1 自己評価及び外部評価結果

【事業所概要(事業所記入)】

事業所番号	2770801450			
法人名	アミコ株式会社			
事業所名	グループホーム アミライフ・東住吉(3階)			
所在地	大阪市東住吉区住道矢田6-2-24			
自己評価作成日	平成30年11月5日	評価結果市町村受理日	平成31年2月19日	

※事業所の基本情報は、公表センターページで閲覧してください。(↓このURLをクリック)

基本情報リンク先 http://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/27/index.php?action.kouhyou_detail_2018_022_kani=true&JigyosyoCd=2770801450-00&PrefCd=278VersionCd=022

【評価機関概要(評価機関記入)】

62 軟な支援により、安心して暮らせている

(参考項目:28)

評価機関名	特定非営利活動法人 市民生活総合サポートセンター				
所在地	〒530-0041 大阪市北区天神橋2丁目4番17号 千代田第1ビル				
訪問調査日	平成30年12月18日				

【事業所が特に力を入れている点・アピールしたい点(事業所記入)】

当施設では、入所されている方の認知症状を少しでも緩和し「その人らしい生活をして頂くこと」を目標として日々職員のスキルアップに心がけております。地域との触れ合いを大切に考え地域に根付いた施設を目指しています。いろいろな行事も行っており春のお花見・いちご狩り・夏祭り・敬老会・クリスマス会など様々なイベントを企画しております。また、1階には託児所も併設されており小さな子供たちとの交流で皆さんの笑顔も多く見られます。医療の面も母体が医療法人ですので緊急時の対応や往診等で医療との連携も取れています。

【外部評価で確認した事業所の優れている点、工夫点(評価機関記入)】

٧.	サービスの成果に関する項目(アウトカム項目	目) ※項目No.1~55で日頃の取り組みを自己	点検	したうえで、成果について自己評価します		
	項目	取 り 組 み の 成 果 ↓該当するものに○印		項 目	↓該	取 り 組 み の 成 果 当するものに〇印
56	職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向 を掴んでいる (参考項目:23,24,25)	1. ほぼ全ての利用者の 〇 2. 利用者の2/3くらいの 3. 利用者の1/3くらいの 4. ほとんど掴んでいない		職員は、家族が困っていること、不安なこと、求めていることをよく聴いており、信頼関係ができている (参考項目:9,10,19)	0	1. ほぼ全ての家族と 2. 家族の2/3くらいと 3. 家族の1/3くらいと 4. ほとんどできていない
7	利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面 がある (参考項目:18,38)	O 1. 毎日ある 2. 数日に1回程度ある 3. たまにある 4. ほとんどない	64	通いの場やグループホームに馴染みの人や地 域の人々が訪ねて来ている (参考項目:2,20)	0	1. ほぼ毎日のように 2. 数日に1回程度 3. たまに 4. ほとんどない
8	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている (参考項目:38)	1. ほぼ全ての利用者が 〇 2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない	65	運営推進会議を通して、地域住民や地元の関係者とのつながりが拡がったり深まり、事業所の理解者や応援者が増えている (参考項目:4)	0	1. 大いに増えている 2. 少しずつ増えている 3. あまり増えていない 4. 全くいない
)	利用者は、職員が支援することで生き生きした 表情や姿がみられている (参考項目:36,37)	1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが O 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない	66	職員は、活き活きと働けている (参考項目:11,12)	0	1. ほぼ全ての職員が 2. 職員の2/3くらいが 3. 職員の1/3くらいが 4. ほとんどいない
)	利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている (参考項目:49)	1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが 〇 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない	67	職員から見て、利用者はサービスにおおむね満 足していると思う	0	1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない
	利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安な く過ごせている (参考項目:30,31)	○ 1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない	68	職員から見て、利用者の家族等はサービスに おおむね満足していると思う	0	1. ほぼ全ての家族等が 2. 家族等の2/3くらいが 3. 家族等の1/3くらいが 4. ほとんどできていない
	利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔	1. ほぼ全ての利用者が				

2. 利用者の2/3くらいが

3. 利用者の1/3くらいが

4. ほとんどいない

自己評価および外部評価結果

自			自己評価	外部評価	
E	部	項 目	実践状況	実践状況	
Ι.Ξ	里念(こ基づく運営			
1		○理念の共有と実践 地域密着型サービスの意義をふまえた事業所理 念をつくり、管理者と職員は、その理念を共有して 実践につなげている			
2		〇事業所と地域とのつきあい 利用者が地域とつながりながら暮らし続けられる よう、事業所自体が地域の一員として日常的に交 流している	行事にも参加させて頂き、地域の夏祭りや 盆踊り、敬老会やふれあい喫茶などにも行 かせて頂き交流を深めています。		
3		〇事業所の力を活かした地域貢献 事業所は、実践を通じて積み上げている認知症の 人の理解や支援の方法を、地域の人々に向けて 活かしている	過去には施設にて地域の方との食事会を開催し施設内での雰囲気や食事風景などを見て頂いたことがあります。認知症の方に対する支援などを見て頂ける場を作っていきたいと思っています。		
4	(3)	○運営推進会議を活かした取り組み 運営推進会議では、利用者やサービスの実際、 評価への取り組み状況等について報告や話し合 いを行い、そこでの意見をサービス向上に活かし ている	2ヵ月に1回運営推進会議を開催しています。事業所の活動報告や地域の情報や意見交換の場にしています。また、身体拘束廃止委員会を設立して事例検討なども行っています。		
5	(4)	〇市町村との連携 市町村担当者と日頃から連絡を密に取り、事業所 の実情やケアサービスの取り組みを積極的に伝 えながら、協力関係を築くように取り組んでいる	東住吉区GH連絡会や東住吉区の講習会などに参加し、分からない事があれば直接介護保険課に問い合わせてりしています。運営推進会議の報告書も提出しています。		
6		〇身体拘束をしないケアの実践 代表者及び全ての職員が「指定地域密着型サー ビス指定基準及び指定地域密着型介護予防サー ビス指定基準における禁止の対象となる具体的な 行為」を正しく理解しており、玄関の施錠を含めて 身体拘束をしないケアに取り組んでいる	身体拘束については社内研修にて学ぶ機会を設けており、施設の会議の際に全員で学ぶ様にしています。身体拘束廃止委員会を設立して職員間でも共有しています。		

自	外	項目	自己評価	外部評価	<u> </u>
自己	部		実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
7		の虐待が見過ごされることがないよう注意を払 い、防止に努めている	虐待についての研修も社内研修にて学び、 全体会議にて職員が周知できるようにして います。利用者様からの話にも耳を傾け、 虐待が見過ごされることのないようにしてい ます。		
8		〇権利擁護に関する制度の理解と活用 管理者や職員は、日常生活自立支援事業や成年 後見制度について学ぶ機会を持ち、個々の必要 性を関係者と話し合い、それらを活用できるよう支 援している	後見人制度やあんしんサポートを利用されている方がおられ、密に連携をとり利用者様の権利擁護守れるよう支援させて頂いています。		
9		行い理解・納得を図っている	入居・退去時には書類を掲示しながら説明 を行っており特に重要なヶ所については時間をかけて補足しています。後日不明な点 がありましてもその都度説明をしご理解頂いています。		
10		〇運営に関する利用者、家族等意見の反映 利用者や家族等が意見、要望を管理者や職員ならびに外部者へ表せる機会を設け、それらを運営 に反映させている	普段の面会時や行事に参加された家族様に対してご意見ご要望を聞いたりしています。面会時には職員へ相談や話しやすい環境を作りをしています。		
11	(7)	〇運営に関する職員意見の反映 代表者や管理者は、運営に関する職員の意見や 提案を聞く機会を設け、反映させている	毎月全体会議を開き、話し合いの場を設けています。事前に議題を募集し職員間で考え実践しています。再度検討や改善点を見つけ意見を反映させています。個別でヒアリングを行い意見を聞くようにもしています。		
12		〇就業環境の整備 代表者は、管理者や職員個々の努力や実績、勤 務状況を把握し、給与水準、労働時間、やりがい など、各自が向上心を持って働けるよう職場環境・ 条件の整備に努めている	何気ないコミュニケーションの中から職員の 思いや目標などを聞き出したりしています。 勤務態度なども評価し給与水準に反映させ ています。		
13		〇職員を育てる取り組み 代表者は、管理者や職員一人ひとりのケアの実 際と力量を把握し、法人内外の研修を受ける機会 の確保や、働きながらトレーニングしていくことを 進めている	職員は現在は法人内の研修しか参加できていませんが、現場の介護技術やコミュニケーション術などを新人職員には補佐で付きトレーニングをしています。		

自己	外	項目	自己評価	外部評価	西
己	部		実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
14		〇同業者との交流を通じた向上 代表者は、管理者や職員が同業者と交流する機 会を作り、ネットワークづくりや勉強会、相互訪問 等の活動を通じて、サービスの質を向上させてい く取り組みをしている	定期的に他事業所との見学会があり参加しています。また、他事業所の職員のみが集まり情報交換の場や交流を図る機会を設けています。		
II .5	史心と	:信頼に向けた関係づくりと支援			
15		〇初期に築く本人との信頼関係 サービスを導入する段階で、本人が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、本人の 安心を確保するための関係づくりに努めている	事前に本人様と面談を行い困っていることや不安の事をよく傾聴しアセスメントを作成しながらどのようなサービスが必要か検討し信頼関係を築いています。		
16		〇初期に築く家族等との信頼関係 サービスを導入する段階で、家族等が困っている こと、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、関係 づくりに努めている	離れて暮らすことの不安、大切な家族がどの様な生活を送ってほしいのかなどの要望を受け止め安心して頂ける様な関係性を築いていけるようにしています。		
17		〇初期対応の見極めと支援 サービスを導入する段階で、本人と家族等が「その時」まず必要としている支援を見極め、他の サービス利用も含めた対応に努めている	現在の本人様や家族様の状況を的確に見極め今どうすることが最善であるかを考えて対応しています。		
18		〇本人と共に過ごし支えあう関係 職員は、本人を介護される一方の立場におかず、 暮らしを共にする者同士の関係を築いている	今できていることや機能の維持・向上に努め、刺激のある生活を送って頂けるようにお 手伝いなどもして頂いています。		
19		〇本人を共に支えあう家族との関係 職員は、家族を支援される一方の立場におかず、 本人と家族の絆を大切にしながら、共に本人を支 えていく関係を築いている	家族様にしかできないことや絆を大切にしながら家族様にも現状を密に報告し、一緒に 考え悩みよりよい解決策を模索しています。		
20	` ′	〇馴染みの人や場との関係継続の支援 本人がこれまで大切にしてきた馴染みの人や場 所との関係が途切れないよう、支援に努めている	家族が集まるときには参加できるように出来る限りの支援はさせて頂いています。必要な場合は送迎も行い家族様との外出や外泊も準備をさせて頂き関係性が途切れないようにしています。		

自	外	-= D	自己評価	外部評価	T
自己	部	項 目	実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
21			共同生活の場なので全員が関係性良好だとは言えませんが、仲の良い利用者同士でお話しをされたり職員が間に入って利用者 様同士がコミュニケーションを計れるように 努めています。		
22		係性を大切にしながら、必要に応じて本人・家族 の経過をフォローし、相談や支援に努めている	退居された方のご家族様にも元利用者様の 状況や必要に応じて紹介などもしています。 入院された方に対しても可能な限りお見舞 いに行くなど今までの関係性を大切にして います。		
		人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメン	-	_	
23	(9)	〇思いや意向の把握 一人ひとりの思いや暮らし方の希望、意向の把握 に努めている。困難な場合は、本人本位に検討し ている	何気ない会話の中からご本人の希望や嫌な事困っている事などを収集し、職員同士で話あったりしています。また、家族様やケアマネジャーから意向を聞いたり情報収集もしています。		
24		〇これまでの暮らしの把握 一人ひとりの生活歴や馴染みの暮らし方、生活環境、これまでのサービス利用の経過等の把握に努めている	面談時にご本人や家族様、担当ケアマネ等に現在までの生活歴や趣味趣向などの情報を収集し把握に努めています。ベッドではなく布団の対応も行っています。		
25		〇暮らしの現状の把握 一人ひとりの一日の過ごし方、心身状態、有する 力等の現状の把握に努めている	1日の過ごし方を詳細に生活記録に記入し、 時間帯の把握や小さな変化も見逃さないよ うにしています。		
26	(10)	〇チームでつくる介護計画とモニタリング 本人がより良く暮らすための課題とケアのあり方 について、本人、家族、必要な関係者と話し合い、 それぞれの意見やアイディアを反映し、現状に即 した介護計画を作成している	利用者様や家族の意向主治医の意見を基に職員間で担当者会議を開きケアプランを作成しています。状態の変化によって再アセスメントやプランの変更も行いよりよい生活を送って頂くようにしています。		
27		〇個別の記録と実践への反映 日々の様子やケアの実践・結果、気づきや工夫を 個別記録に記入し、職員間で情報を共有しながら 実践や介護計画の見直しに活かしている			

自	外	項目	自己評価	外部評価	<u> </u>
自己	部		実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
28		〇一人ひとりを支えるための事業所の多機能化本人や家族の状況、その時々に生まれるニーズに対応して、既存のサービスに捉われない、柔軟な支援やサービスの多機能化に取り組んでいる	外出や外泊など希望があればご本人や家族様と相談し、実践できるようにしています。その時その時で職員が連携を取り対応しています。		
29		〇地域資源との協働 一人ひとりの暮らしを支えている地域資源を把握 し、本人が心身の力を発揮しながら安全で豊かな 暮らしを楽しむことができるよう支援している	地域資源や社会資源の活用があまりできていないのが現状です。近隣の大学とは交流があるので文化祭を見に行ったり実習生も毎年来て頂いています。		
	(11)	〇かかりつけ医の受診支援 受診は、本人及び家族等の希望を大切にし、納得 が得られたかかりつけ医と事業所の関係を築きな がら、適切な医療を受けられるように支援している	基本的に母体病院より往診で2週に1回医師と看護師がきて下さっています。必ず決まった往診医ではなく入居前からの馴染みの診療所より往診もきて下さっています。		
31		○看護職との協働 介護職は、日常の関わりの中でとらえた情報や気 づきを、職場内の看護職や訪問看護師等に伝え て相談し、個々の利用者が適切な受診や看護を 受けられるように支援している	週に1回訪問看護で診て頂いています。利用者様の状態の把握や医師との連携を計っています。また、職員の疑問や注意点なども指摘して下さいます。		
32		〇入退院時の医療機関との協働 利用者が入院した際、安心して治療できるように、 又、できるだけ早期に退院できるように、病院関係 者との情報交換や相談に努めている。あるいは、 そうした場合に備えて病院関係者との関係づくり を行っている。	定期的に面会に行き、利用者様の状態の把握や家族様の思いなどを病院側や主治医とも相談し早期退院や情報交換に努めています。		
33	(12)	○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援 重度化した場合や終末期のあり方について、早い 段階から本人・家族等と話し合いを行い、事業所 でできることを十分に説明しながら方針を共有し、 地域の関係者と共にチームで支援に取り組んで いる	入居時にご本人や家族様に密に説明し、重度化した場合の選択肢や事業所で出来る事などをご理解されるまで説明しています。利用者様の段階に応じて家族を交えて主治医と相談したり希望を確認しています。看取りも対応しています。		
34		○急変や事故発生時の備え 利用者の急変や事故発生時に備えて、全ての職 員は応急手当や初期対応の訓練を定期的に行 い、実践力を身に付けている	急変時の対応や連絡手順を見えるところに 掲示し速やかに対応出来るようにしていま す。応急手当などは研修や看護師からの指 導によりできる限り行うようにしています。		

自	外	-= D	自己評価	外部評価	Ш
自己	部	項 目	実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
		〇災害対策 火災や地震、水害等の災害時に、昼夜を問わず 利用者が避難できる方法を全職員が身につける とともに、地域との協力体制を築いている	年に2回消防避難訓練を行っています。避難経路や避難先などを把握し災害時に対応出来るようにしています。非常食や水も常備しています。地域の協力体制はなかなか築けていません。		
		人らしい暮らしを続けるための日々の支援			
36		〇一人ひとりの尊重とプライバシーの確保 一人ひとりの人格を尊重し、誇りやプライバシーを 損ねない言葉かけや対応をしている	利用者様の人格を尊重し、言葉遣いや上から目線の介護にならないように職員同士で注意し合っています。なじみの関係が築けてくるとその方に合った声掛けをしています。		
37		〇利用者の希望の表出や自己決定の支援 日常生活の中で本人が思いや希望を表したり、自 己決定できるように働きかけている	利用者様の意見を聞き入れ、急がずに自己 決定できるように選択肢を限定したり等工夫 をし利用者様本意の支援を行うようにしてい ます。		
38		〇日々のその人らしい暮らし 職員側の決まりや都合を優先するのではなく、一 人ひとりのペースを大切にし、その日をどのように 過ごしたいか、希望にそって支援している	業務優先ではなく利用者様優先を心掛けています。強制ではなく本人の希望に添った 支援を提供させて頂いています。		
39		〇身だしなみやおしゃれの支援 その人らしい身だしなみやおしゃれができるように 支援している	衣類をご自分で選んで頂いたり、外出の際はお化粧をされる方もいます。訪問理美容も来て頂いています。服が乱れている場合は直すようにしています。		
40		や食事、片付けをしている	食事の時間は職員も一緒に同じ物を同じ時間に食べてコミュニケーションや食事量の把握もしています。準備や後片付けも手伝って頂いています。年に何度か外食もしています。		
41		〇栄養摂取や水分確保の支援 食べる量や栄養バランス、水分量が一日を通じて 確保できるよう、一人ひとりの状態やカ、習慣に 応じた支援をしている	個々の食事量や形態を職員が周知しています。1日の水分量のチェックやその日の健康 状態に合わせた食事も提供しています。		

自	外	項目	自己評価	外部評価	ш —
自己	部	垻 日	実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
42		〇口腔内の清潔保持 口の中の汚れや臭いが生じないよう、毎食後、一 人ひとりの口腔状態や本人の力に応じた口腔ケ アをしている	毎食後口腔ケアを行い、その方に応じて見守りや介助を行っています。定期的に義歯の消毒も行っています。		
43	(16)	〇排泄の自立支援 排泄の失敗やおむつの使用を減らし、一人ひとり の力や排泄のパターン、習慣を活かして、トイレで の排泄や排泄の自立にむけた支援を行っている	個々の排泄の時間帯や間隔を把握し出来る限りトイレで排泄が行えるようにしています。利用者様の自尊心を傷つけないように失敗をなるべく防ぐようにしています。失禁=オムツではなくどうすれば失禁しないかを職員で検討しています。		
44		〇便秘の予防と対応 便秘の原因や及ぼす影響を理解し、飲食物の工 夫や運動への働きかけ等、個々に応じた予防に 取り組んでいる	水分量のチェックや排便カウントを行っており、乳製品等で腸の働きを促したりホットパックなども使用しています。		
45	(17)	〇入浴を楽しむことができる支援 一人ひとりの希望やタイミングに合わせて入浴を 楽しめるように、職員の都合で曜日や時間帯を決 めてしまわずに、個々にそった支援をしている	入浴は週2回行っていますが、曜日や時間帯は こちらで決めているのが現状です。利用者様の 気分や体調に応じて変更はしています。入浴を 少しでも楽しんでいただけるように入浴剤を使用 したり冬にはゆず風呂も行っています。		
46		〇安眠や休息の支援 一人ひとりの生活習慣やその時々の状況に応じて、休息したり、安心して気持ちよく眠れるよう支援している	安眠される環境を作るようにしています。昼 夜逆転にならないように昼間はなるべく刺激 のある生活を送って頂き、夜間不眠の方も 不安な気持ちを取り除くように傾聴していま す。		
47		〇服薬支援 一人ひとりが使用している薬の目的や副作用、用 法や用量について理解しており、服薬の支援と症 状の変化の確認に努めている	生活記録に各利用者様のお薬情報を入れており、いつでも見ることが出来るようにしています。 服薬事にはダブルチェックを必ず行い飲み込まれるまで確認しています。薬に関しては薬局に相談や副作用など確認できるようにしています。		
48		〇役割、楽しみごとの支援 張り合いや喜びのある日々を過ごせるように、一 人ひとりの生活歴や力を活かした役割、嗜好品、 楽しみごと、気分転換等の支援をしている	読書を楽しまれる方や歌番組が好きな方、 塗り絵が得意な方は作品を掲示して皆さん に見て頂いたりしています。好きな事楽しい 事を日々の会話から探るようにしています。		

自	外	項目	自己評価	外部評価	ш Т
自己	部	1	実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
49	(18)	〇日常的な外出支援 一人ひとりのその日の希望にそって、戸外に出かけられるよう支援に努めている。又、普段は行けないような場所でも、本人の希望を把握し、家族や地域の人々と協力しながら出かけられるように支援している	日常的に散歩や外に出て気分転換などもしています。外出願望が強い方も訴えに合わせて散歩に出ています。家族様と外出され食事をされたりなど出かける機会は多く作るようにしています。		
50		〇お金の所持や使うことの支援 職員は、本人がお金を持つことの大切さを理解しており、一人ひとりの希望や力に応じて、お金を所持したり使えるように支援している	金銭管理をご自分で出来る方には家族様に もご理解して頂き所持されている方もいま す。近くのスーパーに買い物に行かれたりさ れています。		
51		〇電話や手紙の支援 家族や大切な人に本人自らが電話をしたり、手紙 のやり取りができるように支援をしている	ご家族様にもご協力して頂き、ご本人が電話をしたいと要望があれば繋いでいます。 声を聞くことで安心される方もおられます。 お手紙なども直接本人様へお渡ししています。		
52	(19)	〇居心地のよい共用空間づくり 共用の空間(玄関、廊下、居間、台所、食堂、浴 室、トイレ等)が、利用者にとって不快や混乱をま ねくような刺激(音、光、色、広さ、温度など)がな いように配慮し、生活感や季節感を採り入れて、 居心地よく過ごせるような工夫をしている	共有スペースにはくつろいで頂ける様にソファーやチェアーを用意しています。また、季節にあった飾り付けなども行っています。歩行の邪魔にならないようにあまり物を置かないようにし、読書が好きな方には文庫本や雑誌なども置いています。		
53		〇共用空間における一人ひとりの居場所づくり 共用空間の中で、独りになれたり、気の合った利 用者同士で思い思いに過ごせるような居場所の 工夫をしている	生活の中で1日を過ごすご自分の居場所があり、落ち着かれる環境作りをしています。 他の階の利用者様同士の交流もあり気の あった方同士会話を楽しまれています。		
54	(20)	〇居心地よく過ごせる居室の配慮 居室あるいは泊まりの部屋は、本人や家族と相談 しながら、使い慣れたものや好みのものを活かし て、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしてい る	状態で過ごして頂いています。使い慣れた		
55		〇一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり 建物内部は一人ひとりの「できること」「わかること」を活かして、安全かつできるだけ自立した生活が送れるように工夫している	建物内には手すりが設置されており歩行訓練をされいる方もおられます。トイレの場所が分からない方は判りやすく表示したり、車椅子で自走される方もいますのでスペースを確保するようにしています。		