

自己評価および外部評価結果

〔セル内の改行は、(Altキー)＋(Enterキー)です。〕

自己 外部	項目	自己評価	外部評価		
		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	
Ⅰ.理念に基づく運営					
1	(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	運営理念を掲示している。ミーティング時に理念の唱和をしている。	法人、事業所理念を各所に掲示すると共に、会議やミーティング時に唱和する等、その共有に努めています。「笑い」の多いホームづくりを目指し、利用者の気持ちに寄り添ったケアを実践していることが確認できました。	
2	(2)	○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	ボランティアへ、マイルポイントが貯まる制度を作っています。地域の方への声掛けを行い、夕涼み会を実施している。また、小中学校の生徒さんの来園もあり、交流を行っている。	コロナ禍により、地域との交流やおつきあいは減少していますが、小中学校の生徒さんからお花をいただいたり、近隣の方からお芋をいただく等、可能な限りの交流が行われていることが分かりました。	
3		○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	介護教室を実施し、地域の方々へ認知症の理解や予防に役立てて頂いている。今年度も感染予防のため実施出来ていない。		
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ヶ月に一回、運営推進会議を開催しサービスの状況報告や話し合いを行い、会議での意見を取り入れています。研修報告を行い、取り組み等を紹介し市との情報共有に努めています。	コロナ禍のため、年6回のうち4回は書面による会議が行われ、入居者の生活状況や事業所の活動報告に加え、感染対策、事故防止、介護保険等について活発な意見交換が行われていることが議事録より確認できました。	
5	(4)	○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	メールや電話等により状況報告や相談を行い、運営推進会議終了後に、担当者からの意見を求めたり、相談の場を持ち資料など渡し情報の共有に努めている。	運営推進会議での情報交換に加え、感染防止対策等の日常の運営課題についての相談、報告が行われる等、良い協力関係が築かれているとお話がありました。	
6	(5)	○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	高齢者の権利擁護や、身体拘束に関する研修を事業所内で行い、職員の共有認識を図っている。お互いの支援方法についても、気がついた事があれば指摘し合うなど、身体拘束の防止に努めている。	毎月行われる職員会議の後、身体拘束に関する研修を開催し、身体拘束をしないケアの実現に向けての職員の共通認識を図っています。また、入居者の安全に配慮した離床センサー等の効果的な活用についても、適宜、検証が行われています。	
7		○虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止関連法について学ぶ機会を持ち、利用者の自宅や事業所内での虐待が見過ごされることがないように注意を払い、防止に努めている	高齢者の虐待防止に関する研修会を実施して、職員間の共有認識を図り、虐待防止に努めている。職員間でお互いの声掛けや支援方法につて、会議等で話し合いをしている。		

自己	外部	項 目	自己評価	外部評価	
			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
8		○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	日常生活自立支援事業や成年後見人制度について、事業所内で研修して、職員の共有認識を図っている。		
9		○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約また改定等の際は、利用者や家族等の不安や疑問点を尋ね、十分な説明を行い理解・納得を図っている	契約時、改定時には書面にて説明を行い、理解して頂いた上で同意を頂いている。また不安や疑問・要望についても、発生時にその都度伺い、対応するように努めている。		
10	(6)	○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	毎月、寄合会を開催し、職員への要望や意見を出して頂いています。家族へは、面会時や電話で身体状況や園での様子などを報告して、相談にも対応しています。また意見箱を設置し運営に反映させています。	毎月、「奇合会」を開催し、外出や食事の好み等の要望をお聞きしています。また、年3回の新聞の発送に併せ、利用者一人ひとりの近況報告を行う等、家族への情報提供や信頼関係を深めるための支援に努めています。	事業所の取り組みが、一部の項目につき、家族に正確に伝わっていない面があります。今後は、より緊密な情報交換を図り、相互理解を深めて行くことが期待されます。
11	(7)	○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	毎月の職員会議や部署での会議で必要に応じて、個別面談を実施し、意見や提案の機会を設けている。	毎月の職員会議やグループホーム会議等で提案された意見や要望をその後の運営に反映させていることが会議録より確認されました。また、年1回、代表者、管理者等との個別相談の機会も設けられています。	
12		○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	職員の資格取得に向けた支援を行い、取得後は本人の意向を重視しながら、職場内で活かせる環境づくりに努めている。		
13		○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	法人全体の研修をはじめ、内部研修や外部研修へも積極的に参加できる機会を確保し、認知症介護実践者研修、実践リーダー研修への参加希望も募って行っている。		
14		○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	実習の受け入れや外部研修へ参加する機会を作り、他事業所職員との交流を図っている。		

自己	外部	項 目	自己評価	外部評価	
			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
Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援					
15		○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	利用者とのコミュニケーションを図りながら、思いを傾聴し環境整備や活動への参加を促し、不安や希望・要望を伺いながら改善への取り組みを行っている。		
16		○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	家族からの状況や思いを伺い、入所後の不安や疑問について都度、職員間で共有を図りながら、状況の変化等を家族へ報告している。		
17		○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	本人・家族・担当ケアマネと相談しながらサービスの調整を行い、必要な支援を提供している。		
18		○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	本人のできる事を見極め、それぞれに役割を持ってもらう。また食べたい物や外出行事など、利用者と職員で相談しながら日常生活が送れるよう努めている。		
19		○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	定期的に、家族へ状況報告の手紙や写真入りの新聞を送っている。面会時にも状況の報告を行う。面会時間を設定せず、いつでも関わっていただくよう、家族が泊まれる居室も用意している。		
20	(8)	○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	ふる里訪問と称し、自宅への外出で家族や友人・知人とのふれあいに努めている。面会時にはお茶を飲みながら、ゆっくり話せる環境作りなど、馴染みの人・場所等が提供できるよう支援している。(コロナで中断している。)	コロナ禍で、馴染みの人や場との関係継続の支援は減少していますが、配食サービス時に利用者をお連れし、自宅や近隣の散策をしたり、状況を見ながら、玄関前のスペースに家族等と面談のできる場を設け、活用しています。	
21		○利用者同士の関係の支援 利用者同士の関係を把握し、一人ひとりが孤立せずに利用者同士が関わり合い、支え合えるような支援に努めている	利用者同士が話せる環境を提供し、必要に応じて関係を保てるように職員が間に入り、孤立しないで関係性が保てるように努めている。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			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
22		○関係を断ち切らない取組み サービス利用(契約)が終了しても、これまでの関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	退所された方のご家族から電話があれば相談にのり、立ち寄っていただければ、お話できる環境づくりをしている。		
Ⅲ. その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント					
23	(9)	○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	本人・家族からのアセスメントや日常の行動や言葉から、希望や意向を把握するよう努めている。毎月行うグループホーム会議で検討、共有をしている。	毎月の「寄合会」での発言や日頃の表情、会話の中から希望や思いを汲み取り、毎月行うグループホーム会議で検討の上、日々の支援に反映させていることが記録により確認できました。	
24		○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	入所前のサービス事業者や入所時の本人・家族からのアセスメント、知人等から面会時に聞かせて頂いたり、普段の会話の中から把握に努めている。		
25		○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	個別の総合記録表に身体や精神の変化など、日々の様子や発言を記録し、現状の把握を行っている。		
26	(10)	○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アを反映し、現状に即した介護計画を作成している	本人やご家族との日頃からの関わりの中から、思いや意見を聞き、反映させるようにしている。職員全員でカンファレンスを行い、現状に即した介護計画の作成に努めている。	居室担当職員を中心とした利用者の日々の様子や発言の記録を集約し、3カ月に一度のモニタリング、職員全員によるカンファレンスを行い、現状に即した介護計画を作成していることが一連の記録により確認できました。	
27		○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	利用者の状態変化等を個々のケア記録に記載し、伝達ノートを活用し、職員間で情報共有をしている。カンファレンスやグループホーム会議を基に、介護計画の見直しを行っている。		
28		○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	本人・ご家族の要望には柔軟に対応して、実現できるよう取り組んでいる。		

自己	外部	項 目	自己評価	外部評価	
			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
29		○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	地域の衣料店や理髪店に来ていただき、ショッピングを楽しみ、散髪で気分転換を図る。本人の気持ちを尊重して、したい事やできる事への支援に努めている。		
30	(11)	○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	かかりつけ医は、本人・家族の希望に応じている。町内・市外の医療機関とも連携を取り、受診や往診の支援を行っている。	本人及び家族の希望したかかりつけ医への受診が行われています。付き添いは、家族と職員の双方が行っており、医師からの指示等について職員と家族が共有するなど、適切な医療を受けられるよう支援しています。	
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	看護職を職員として配置し、併設のデイサービスの看護師やかかりつけの医療機関と連携を取りながら支援している。		
32		○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。	日頃から受診時に情報提供や相談に努め、入院時には医師、看護師と連携を図り、早期退院の支援を行っている。		
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	入院や終末については、本人やご家族と入所時や日頃から意向を確認して、医師や職員と共有し、速やかに対応できるよう努めている。ホームでの看取りの際には、ご家族が泊まれるよう居室の確保をしている。	入居契約時はもとより、状況に応じて、本人・家族等と重度化や終末期の方針について話し合いが行われています。今回、医師や家族、職員との緊密な連携の下、濃厚な看取りケアが行われていることが事例により確認できました。	
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	緊急時のマニュアル確認を定期的に行い、応急手当や初期対応については、消防へ講師を依頼し研修を実施している。		
35	(13)	○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	市消防本部の指導による避難訓練を実施して、安全に速やかな避難ができるよう、職員の意識向上を図っている。地域の方々に参加していただく際には意見や提案を頂き、日頃の訓練に活かせるよう努めている。	毎月、事業所独自の避難訓練が実施されていますが、実施記録の整備・保管が不十分でした。また、コロナ禍のため、消防署の直接指導や地域の参加については自粛したことです。	災害避難訓練については、事業所、消防署、地域が連携し、年2回以上実施すると共に、その実施記録(写真を含む)を整備し、次に繋げていくことが求められます。

自己	外部	項 目	自己評価	外部評価		
			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	
Ⅳ. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援						
36	(14)	○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	本人の意見や行動、生活習慣を尊重し、些細なことも本人の同意を確認しながら支援するように努めている。丁寧で優しい言葉かけに努めている。	「～してよろしいでしょうか？」など、些細なことも本人の同意を確認するなど、丁寧でやさしい言葉かけに努めています。今後は言葉による拘束をしない、適切な言葉かけについて、更に研修を深めて行きたいとのことでした。		
37		○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	本人の意見を尊重して、行動の見守りや自己決定を肯定し、促すように努めている。			
38		○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、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	日課の中で職員の誘導が必要な場面もあるが、基本的には本人の希望や体調を優先し、その人らしい生活ができるよう支援をしている。			
39		○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	整容や衣類選びは一緒に行い、外出時や行事に参加する時は化粧をしている。白髪染めの希望者があれば毛染めを行っている。希望により出張整容をお願いしている。			
40	(15)	○食事を楽しむことのできる支援 食事が楽しみなものになるよう、一人ひとりの好みや力を活かしながら、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	食事の準備や片付けは負担にならない程度に協力を頂いている。希望により思い出料理やおやつ作りを行っている。食事する場所やテーブルクロスを替えるなど雰囲気作りをしている。	食事は法人施設より届けられますが、寄合会等で希望のあった思い出料理やホットケーキ等のおやつ作りも行っています。利用者にはお盆拭きやおしぼりの準備等負担にならない程度でお願いしています。		
41		○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力、習慣に応じた支援をしている	管理栄養士が献立を作成している。食欲低下・水分摂取の難しい方には、摂取量を記録し、代替え(好きな物)やトロミ剤を使用する等対応している。			
42		○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、口腔ケアを実施している。随時、法人内の歯科衛生士に状況を報告し、ケアの指導や治療の必要性があれば、歯科受診の支援をしている。			

自己	外部	項 目	自己評価	外部評価	
			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
43	(16)	○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	排泄チェック表へ記録し、一人ひとりの状態に応じてトイレ誘導・介助を行っている。気持ちよく排泄できるよう、自尊心を尊重しながら支援に努めている。	排泄に関するアセスメントに基づき、一人ひとりの状態に応じたトイレ誘導・介助が行われています。車椅子使用者が数名おられますが、安易なオムツ使用は極力避け、トイレでの排泄に向けた支援が行われています。	
44		○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	排泄チェック表にて、個々に応じた内服やヨーグルト等を用いて、排便を促すようにマッサージや体操を取り入れている。		
45	(17)	○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	温泉の簾を掛け、入浴剤を入れる事で雰囲気作りをしリラックスできるようにしている。体調や気分に合わせて曜日や時間帯を調整している。	週2回の入浴を基本として、午前中に入浴を行っています。バスロマン等の入浴剤を入れたり、ゆったりとした入浴ができるよう個別に支援しています。また、状況に応じ、柔軟に対応していることも確認できました。	
46		○安眠や休息の支援 一人ひとりの生活習慣やその時々状況に応じて、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	日中の活動を促し、生活リズムを整えるように努めている。その時々体調に合わせて休息が取れるように支援している。		
47		○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	服薬内容はファイルで確認できる。職員が管理を行い、服薬介助や飲み込みを確認している。体調に変化があれば報告し、必要時には主治医に連絡し指示を受ける。		
48		○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	洗濯物たたみ・お盆拭き・テーブル拭き等を生活の中での役割として実施していただいている。各行事やレクリエーション等への参加を促し、笑顔のある生活が送れるよう支援している。		
49	(18)	○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	その日の体調や状況、天候等を考慮し、屋外での外気浴・食事、ドライブなどを行っている。ご家族の協力によりドライブや外食などもして頂いている。	日常的な外出が制限される中、感染予防に留意し、玄関前スペースでの屋外食や夕涼み、季節毎の花見(梅、桜、チューリップ、紅葉)等、利用者のストレス軽減に向けた取り組みが行われています。	

自己	外部	項 目	自己評価	外部評価	
			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
50		○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	預り金の管理をしており、個々の希望によりお菓子や日用品を購入している。本人が品物を選んで購入して、金銭感覚を維持できるよう支援に努めている。		
51		○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	希望のある方には電話していただけるよう支援している。グループホーム新聞と一緒に手紙を送り、状況の報告をしたり電話でお話をいただいている。		
52	(19)	○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	建物の中に居ながら季節感を感じられるように、飾り付けや生け花、テラスで野菜や花を植え、旬の野菜を栽培し調理して頂いている。	利用者と一緒に作った飾り付け(桜、富士山、うさぎ)を掲示したり、テラスではトマト、胡瓜等の旬の野菜や花を植え、季節感を味わっていただくと共に、職員と一緒に収穫する等hkん・、楽しく、居心地よく過ごせるよう支援しています。	
53		○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	リビング内に畳の間があり、ソファやテラス、喫茶室等でのんびり過ごせるように工夫している。		
54	(20)	○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	ご家族にも協力していただき、気にいっている服や靴、写真や好み本を持参して頂いている。	ベット、クローゼット、小机以外は全て自宅等で使い慣れたものを持ち込み、落ち着いた、居心地の良い環境の中で過ごせるような工夫がされています。	
55		○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	居室から出るとガラス越しにリビングの位置がわかる作りとなっていて、手摺りを伝って移動できるようになっている。転倒に注意し、付添いや介助を行っている。		