

### 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	2371301090		
法人名	株式会社ライフケアみおつくし		
事業所名	グループホーム安楽樹 A棟		
所在地	名古屋市守山区笹ヶ根一丁目101番地		
自己評価作成日	平成24年 9月 6日	評価結果市町村受理日	平成24年11月29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	
----------	--

#### 【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	福祉総合研究所株式会社		
所在地	名古屋市東区百人町26 スクエア百人町1階		
訪問調査日	平成24年9月25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)】

社内理念の「やすらぎ」をモットーに利用者様に、ごく普通の生活をごく普通に過ごしていただける事をこころがけている。名古屋市内の比較的便利な住宅街にありながら、緑豊かな自然に囲まれ、敷地内に居ながらにして、春は桜、荀堀、秋は紅葉、柿や蜜柑の収穫と季節の変化を楽しむ事が出来る。又、敷地内にある畑にて野菜や花を育て、育てた野菜で料理をし、育てた花で部屋を飾りと自然の豊かさを直接肌で感じながら、ごく普通の生活をごく普通に過ごしていただく。又、系列の施設との合同イベントなどで利用者様同士の交流が盛んに行われている。

#### 【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)】

緑豊かな自然の中で、季節感を感じながら生活する事ができる。常に職員が利用者の能力を引き出すという事が大切であると考え、利用者の声に耳をかたむける一方、顔色などにも気配りを行っている。管理者の指導のもと、利用者にとつての幸せを第一に考え、日々のケアに取り組んでいる。季節感いっばいの旬の取れたての野菜を使った食事で、利用者の身体、心の健康に心配りがされている。普通の生活を求めつつ、花見、カラオケ、ドライブなど外出も積極的に行っている。ホームとして認知症の啓発活動にも力を入れており、地域における認知症ケアの質の向上に努めていきたいと考えている。

### V. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※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		取り組みの成果 ↓該当するものに○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 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	63	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)	○ 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
57	利用者職員が、一緒にゆったりと過ごす場面がある (参考項目:18,38)	○ 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)	○ 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
58	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 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)	○ 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
59	利用者は、職員が支援することで生き生きと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 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない	66	職員は、生き活きと働けている (参考項目:11,12)	○ 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
60	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 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	○ 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
61	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	○ 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
62	利用者は、その時々状況や要望に応じた柔軟な支援により、安心して暮らしている (参考項目:28)	○ 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

[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
<b>I. 理念に基づく運営</b>					
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	各職員に浸透させるよう、リビングと玄関の誰も見やすい場所に掲示し、月一回のカンファレンスごとに唱和・確認を行い、理念に即した介護に努めている。	月1回のカンファレンスで唱和を行っている。職員全員が利用者にごく普通の生活が送れるよう、大げさでなく、さりげないケアに心がけている。常に利用者にとって何が幸せかを考え行動するようにしている。	
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	町内会に加入し盆踊り等、地域の方との交流には積極的に参加させて頂いている。又、散歩など出掛けの際、笑顔で挨拶を心掛けている。また御近所のサークルの発表会の場ともなっている。	近所の保育園の園児との交流、子供神輿の受け入れ、幼稚園の運動会のリハーサルへの参加など地域との交流を大切にしている。	
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	当ホームの専門性を生かし、いつでも相談に応じられる体制を作っている。		
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	運営推進会議では、事業所からの報告だけでなく、委員の方からの意見、要望等を聞きサービス向上に活かしている。市町村等の職員に働きかけているが、実現に至っていない。	会議では、行事報告、活動予定もお知らせしている。今年の会議において「花見ができるように梅、桜の木を植えてはどうか」との意見があり、早速実行した。来年春の花見の時期を利用者、職員ともに楽しみにしている。	
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	市との連携は指導、アドバイスを受けるなどお世話になっている。又、守山区社会福祉協議会主催の福祉まつりに参加するなどしている。	民生委員の会合に参加したり、市の福祉課、社会福祉協議会など担当者との良好な関係づくりを積極的に行っている。区の福祉祭りへの参加は恒例行事となっており、利用者の日々の生活の活性化につながっている。	
6	(5)	○身体拘束をしないケアの実践 代表者および全ての職員が「介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	カンファレンスごとに確認し身体拘束をしないケアの実践に取り組んでいる。ただ、夜間など一人体制になる場合があり、個室等でケアが必要な時に帰宅願望の強い利用者さんが徘徊している場合、安全確保の為に限り玄関の施錠を許可している。	夜間の施錠、皮膚疾患の利用者の対応など、カンファレンスやその都度必要に応じて職員全体で、今何を一番に優先すべきか様々な角度から話し合い、身体拘束をしないケアの実践が行われている。	
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	カンファレンスでの議題にして虐待のない介護を確認し合っている。又、入浴時の痕跡等の確認、又、言葉による虐待がないよう注意を払い、防止に努めている。		

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
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	成年後見を必要とするケースは管理者が対応する為、職員は理解していないが、カンファレンス時の勉強会の議題にするなどして学びたい。		
9		○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約又は改定等の際は、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	本人の生活状況やご家族の不安・疑問点を聞き入れた上で、理解して頂けるように説明する事を心掛けている。		
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	事業所だよりを年4回家族へ送り様子をお知らせしたり、家族が来訪された際には近況をお話し、それに対する家族の意向を聴き運営に反映できるように努めている。	目安箱を設置しているが、あまり意見が入られている事がない。事業所だよりで近況報告等行っているが、書面だけではなく、家族の面会時などに積極的に話しかけ意見、要望を直接聞くように取り組んでいる。	
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	常に職員の意見を取り入れ介護を行いやすい環境作りに努め、反映させている。	管理者に相談しやすい雰囲気できており、職員の意見が日々のケアの質の向上に活かされている。利用者の発語が増えた、歩きたいとの意欲が出たなど職員の聞き取りから利用者の生活の質が向上した事例がある。	
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	3ヶ月に一度自己評価・他者評価を実施し、職員個々の能力、将来性を考慮して役職、給与等に反映し、やりがいを持たせるように努めている。		
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	職員個々の勤務実績、能力等見極め研修へ送り出し介護技術向上に努めている。		
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	同業者の連絡協議会等に参加し、情報収集しサービスの質の向上に努めている。		

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
<b>Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>					
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	入所前及び入所時に十分に話を傾聴し、その後も会話を通じて信頼関係を確立していく努力をしている。		
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	家族の要望、意向に十分な配慮をし信頼関係作りに努めている。		
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	本人の状況を出来るだけ詳細に把握し、適切なサービスが提供出来るように努めている。		
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	信頼関係を築けるよう、日頃から利用者さんの不安・不満を傾聴し、楽しく過ごしていけるよう努めている。		
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	家族来訪時には、利用者さんの日常を伝えている。又、クリスマス会などイベント時に招待状を出し共に楽しむ機会を作っている。		
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	ドライブついでに利用者さん馴染みの場所を通り、懐かしんだり楽しんで頂いている。又、知人の訪問や電話を利用するなど、その関係の継続の支援に努めている。	電話での友人との交流、面会など利用者の馴染みの関係が途切れないように配慮している。入居してからの新しい関係づくりも大切にし、散歩、買い物などで近所の方との交流も積極的に行っている。	
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	極力ホールで過ごすよう声掛けし孤立しないよう働きかけたり、利用者間で会話できるような間に入るなど親密な関係になっていたかのような支援している。		

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
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	退後の介護方針が決まるまで相談に応じ利用者さん、又家族にとって良い環境に出来るよう協力することに努めている。		
<b>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</b>					
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	日常の会話の中から一人ひとりの思い、希望を傾聴し、困難な場合は過去の生活習慣を参考にして検討している。	利用者に寄り添いながら、今どういう思いを抱いているかを、目と耳と心で聞きとったり感じたりして、思いのどの部分を重点的にくみあげるか常に介護者同士で話しあいながら、無理のない支援に努めている。	
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	家族や利用者さん本人から聞き取りこれまでの生活を把握している。		
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	カンファレンス等で各利用者さんの現状について話しあったり、申し送りノートを活用したりとスタッフ内での連絡・報告を徹底し、利用者の現状を把握している。		
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	カンファレンスでサービス計画の見直し、作成を行う。又、家族の意見等聞き本人の現状にあった計画作成に努めている。	長くホームで暮らしている利用者が多いことから、変化にとまどわせることのないよう大まかな計画をたて、あえて見直しはゆっくりにして現状機能維持に努める介護計画を作成している。	
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	口頭や申し送りノートにて情報を共有して常に利用者の状態を把握できるようにし、実践、介護計画作成に活かしている。		
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	常に利用者さんの現状にあった介護が出来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
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	運営推進委員会のメンバーに民生委員、地域の方に入って頂き意見交換したり、ボランティアに来ていただいている。		
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、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	主治医を決め定期的に診察していただき、専門医への紹介などでも援助していただき、適切な医療を受けられるよう支援している。	提携医と密接な関係を築き、訪問診療の他に必要な受診の指示を受けたり、相談したりできている。また受診の際は利用者の日々の状態を把握している介護者が支援している。	
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	訪問看護ステーションと契約し、週1回の訪問看護、緊急時のサポート、看護指導で適切な看護を受けられるよう支援している。		
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。	日頃から緊急時における情報カード等を準備し医療機関者がすぐに状況把握できるようにしている。又、早期に退院できるよう、退所にならないよう最大限の協力をしている。		
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	状況把握に努め、常に家族と連絡を取り合う。又、事業所で出来る事、出来ない事を十分に説明し理解して頂き、医療機関との連携の下、援助に取り組んでいる。	施設の基本方針として看取りしないことを入居の際に家族に伝えてはいるが、医療行為を必要としない場合は重度化してもできる限りホームでの普通の暮らしを続けてもらえるよう職員は話し合い、家族にも説明し理解してもらっている。	
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	常に危機意識を持ち、緊急時に対応出来るようカンファレンス時の議題にし訓練又学習をして事故、急変に備えている。		
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	災害時を想定した訓練(夜間を想定した)、対策マニュアルを作成し地域との協力体制を築き、行動マニュアルを目につく所に掲示し、職員に危機意識をもたせている。また夜間の訓練も予定している。	夜間想定訓練は行っているが、今後は実際の夜間火災訓練も計画している。火災以外では施設に残るほうが安全との消防署の指示もあり、大きな災害時には避難場所の提供や炊き出しの用意もある。	

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
<b>IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b>					
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	誇りやプライバシーを傷つけることの無いよう 気配り言葉掛けをし介護にあたっている。	なにげない会話の中で一度でも利用者が嫌 がったり避けたりしたことに限っては、職員は 申し送りやカンファレンスを通し皆で共有し、 常に気配りに努めている。	
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	利用者さんの意思、希望を尊重し、自己決 定出来るよう対応している。		
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	介護者都合の介護にならないよう、日々の 生活の中で利用者さんの希望を聞き入れ 過ごしていただけるよう支援している。		
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	希望があれば行きつけの理美容院へ家族 に連れて行って頂くなど身だしなみおしゃれ を楽しめるよう支援している。		
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	利用者一人ひとりが出来る事を把握し、野 菜の皮むき、台拭き、配膳、洗い物、片付 け、皿拭きなどをみんなで分担して行ってい ます。	施設の畑やプランターで収穫される野菜を収 穫、使用することで季節感あふれる献立にし ている。利用者がそれぞれできることを見つ け呼びかける働きかけで、食事の一連の過 程を楽しいものとしている。	
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	一人ひとりの状態に合わせて食事量、塩分 などを調整して配膳を行う。水分量につい てはおやつ時にお茶、食事に汁物を付ける 事で確保し、又、希望があればいつでも飲 めるようにしている。		
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	毎食後に口腔ケアしていただいている。 又、状況に応じて契約歯科医療機関による 出張診療治療、口腔ケア指導をお願いして 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	一人ひとりの排泄パターン把握につとめ、時間を見てトイレ誘導をし、出来るだけ自立した排泄が出来るよう支援している。また自立の可能性のある方には御本人の意思を確認した後、積極的に支援している。	さりげないトイレ誘導を心がけ、言葉がけを工夫することでより自立した排泄ができるよう支援している。また布パンツへの復帰といった成果もあげている。	
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	一人ひとりの特徴を把握し、食材選びの気配り、水分補給、適度な運動など自然な排泄が出来るよう取り組んでいる。		
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ず、個々にそった支援をしている	希望に応じていつでも入浴を楽しめる援助が出来るよう努めている。	夜間の職員の手薄な時間以外は、利用者の希望に応じた入浴を支援している。入浴を嫌がる利用者もいるが体調にあわせ、言葉がけをして無理強いくことなく楽しい入浴ができるよう努めている。	
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	昼夜逆転の無い程度で、疲れた時など居室で休んで頂いている。又、安定した睡眠が出来るよう天気の良い日は散歩、日光浴など外気にふれる機会を作ったり、ホールでレクを楽しんだりの対応をしている。		
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	毎回の処方箋をファイルし、薬の目的、副作用等分からない事があればかならず主治医、訪問看護師に相談している。個々の症状の変化については申し送りでの確認、定期的な主治医の往診時に相談している。		
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	一人ひとりの能力にあった役割を持って頂き、張りのある生活が出来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	希望があれば出来るだけ希望に沿えるように支援しているが、全員でドライブ、花見、果実狩りなど企画し外出を楽しんで頂いている。	カラオケや喫茶店、日常の買い物をはじめ、果物狩りや花見という外出の機会を設ける一方で、利用者の希望に応じドライブなどで積極的な外出支援に努めている。	



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
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	金銭の所持はできるだけ控えて頂いている。本人の訴えがあり、管理が可能と判断できる方は所持、職員付き添いにて買い物に行く機会を作っています。		
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	本人の希望がある場合、ご家族、友人に電話でお話して頂いている。又、手紙のやりとりも支援している。		
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	廊下、ホールに利用者さんが描いたり作った作品や外出時の写真などを飾ったり、その時その時の季節を感じて頂けるようにしている。	ホールや廊下には利用者の作った貼り絵、パズルなどの作品や、写真が飾られている。また玄関前には利用者が育てる花や野菜のプランターも並び、季節を感じながら穏やかに過ごせる共用空間作りがなされている。	
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	ホールでは気の合った利用者さん同士で楽しくお話ししたり好きな事をして楽しんでいる。共用空間には独りになれる場所がない為、それぞれの居室を利用している。		
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	布団、タンス等以前より使用していた物を持ちこんで頂いたり、利用者さんと相談の上で配置して落ち着いて過ごせる部屋作りを支援している。	利用者の使い慣れた物が持ち込まれ、それぞれに使いやすいように配置し、部屋の壁にも好きなように写真や絵などが貼られ、居心地よい居室作りがなされている。	
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	床全体をバリアフリーにし、廊下、トイレ、浴室には手すりを設置し、又、一部の利用者さんは状態に合わせてベット足を低くして安全を確保している。		

### 外部評価軽減要件確認票

事業所番号	2371301090
事業所名	グループホーム安楽樹

【重点項目への取組状況】

重点項目①	事業所と地域とのつきあい（外部評価項目：2） 毎日近所の住民が気軽に訪れている事からも、地域とのつながりを大切にしている事がうかがえる。ホーム裏山の笹堀りを近所の方に指導してもらい、それがきっかけで大正琴のボランティアとの交流が始まった。区の福祉祭りへの参加により、利用者、職員共同の出し物の練習など日々の生活の活性化につながっている。	評価 ○
重点項目②	運営推進会議を活かした取組み（外部評価項目：3） 会議は年6回行われ、いきいき支援センター職員、民生委員の参加も得られている。行事の報告や、今後の取組み等をお知らせし、意見、要望を直接聞くようにしている。	評価 ○
重点項目③	市町村との連携（外部評価項目：4） 区の認知症に関する啓発活動として、認知症専門部会の講演会にも参加予定である。保護課、いきいき支援センターから利用者を紹介されるなど、担当者との関係づくりに日々努めている。また、管理者が市町村の窓口へ積極的に足を運び、情報交換を行っている。	評価 ○
重点項目④	運営に関する利用者、家族等意見の反映（外部評価項目：6） 近況報告、行事予定など定期的なホーム便りでの連絡に加え、電話や面会時の対話で直接家族に説明し、安心してもらえるように努めている。普通の生活を送りつつ、普段の会話の中から利用者の要望をくみ取り、ケアの質の向上につなげている。職員が傾聴の姿勢を大切に、耳、目、心で利用者に寄り添う事を大切にしている。	評価 ○
重点項目⑤	その他軽減措置要件	評価
	○「自己評価及び外部評価」及び「目標達成計画」を市町村に提出している。	○
	○運営推進会議が、過去1年間に6回以上開催されている。	○
○運営推進会議に市町村職員等が必ず出席している。		○
総合評価		○

【過去の軽減要件確認状況】

実施年度	21年度	22年度	23年度	24年度	25年度	26年度
総合評価	×	×	○	○		

1. 外部評価軽減要件

- ① 別紙4の「1 自己評価及び外部評価」及び「2 目標達成計画」を市町村に提出していること。
- ② 運営推進会議が、過去1年間に6回以上開催されていること。
- ③ 運営推進会議に、事業所の存する市町村職員又は地域包括支援センターの職員が必ず出席していること。
- ④ 別紙4の「1 自己評価及び外部評価」のうち、外部評価項目の2、3、4、6の実践状況（外部評価）が適切であること。

2. 外部評価軽減要件④における県の考え方について

外部評価項目2、3、4については1つ以上、外部評価項目6については2つ以上の取組みがなされ、その事実が確認（記録、写真等）できること。

外部評価項目	確認事項
2. 事業所と地域とのつきあい	(例示) ① 自治会、老人クラブ、婦人会、子ども会、保育園、幼稚園、小学校、消防団などの地域に密着した団体との交流会を実施している。 ② 地域住民を対象とした講習会を開催若しくはその講習会の講師を派遣し、認知症への理解を深めてもらう活動を行っている。
3. 運営推進会議を活かした取組み	(例示) ① 運営基準第85条の規定どおりに運用されている。 ② 運営推進会議で出された意見等について、実現に向けた取組みを行っている。
4. 市町村との連携	(例示) ① 運営推進会議以外に定期的な情報交換等を行っている。 ② 市町村主催のイベント、又は、介護関係の講習会等に参画している。
6. 運営に関する利用者、家族等意見の反映	(例示) ① 家族会を定期的（年2回以上）に開催している。 ② 利用者若しくは家族の苦情、要望等を施設として受け止める仕組みがあり、その改善等に努めている。 ③ 家族向けのホーム便り等が定期的（年2回以上）に発行されている。

(注) 要件の確認については、地域密着型サービス外部評価機関の外部評価員が事実確認を行う。