

(別表第1の3)

評価結果概要表

【事業所概要(事業所記入)】

事業所番号	3870501552
法人名	有限会社 ほほえみ
事業所名	グループホーム 微笑の家
所在地	新居浜市船木上長野甲581-2
自己評価作成日	平成2年1月25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 ※「介護サービス情報の公表」制度にて、基本情報を公表している場合のみ、ここに記載

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	社会福祉法人 愛媛県社会福祉協議会
所在地	松山市持田町三丁目8番15号
訪問調査日	平成24年2月14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)】

利用者が重度化しつつあり健康管理に関して特に気を使っている。主治医が月に1度定期往診し、何かあればすぐに往診して頂きDRの指示のもと適切な処置を実施。また精神科医も月に1度往診して頂き精神的な医療を実施できる体制にあります。毎日の健康チェックは午前中に職員で行い、また午後からは訪問看護のナースによる2回目の健康チェックを実施し、異変等あればすぐに相談・対応してもらっています。服薬も院外処方の一包化により誤薬なく安全確実に飲むことができます。

【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)】

事業所に隣接して、同法人のデイサービスセンターや小規模多機能型居宅介護、居宅介護支援事業所がある。そのため、事業所の利用者は、デイサービス等在宅サービスを利用していただく方も多く、他の事業所の職員や利用者、近所の方とも馴染みの関係が構築されている。協力医療機関との良好な関係が構築され、日常の往診や緊急時の対応等、適切に行えるよう体制が整っている。管理者や職員は自由に意見交換をし、利用者本位のサービスが提供できるように話し合いを行っている。

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 ↓該当する項目に○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)
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)
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の拡がりや深まりがあり、事業所の理解者や応援者が増えている (参考項目:4)
59	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 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない	66	職員は、活き活きと働いている (参考項目:11,12)
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
61	利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安なく過ごしている (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
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		

(別表第1の2)

## 自己評価及び外部評価結果表

### サービス評価自己評価項目 (評価項目の構成)

- I. 理念に基づく運営
- II. 安心と信頼に向けた関係づくりと支援
- 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
- IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援

#### 【記入方法】

● 指定認知症対応型共同生活介護の場合は、共同生活住居(ユニット)ごとに、管理者が介護職員と協議のうえ記入してください。

● 全ての各自己評価項目について、「実施状況」を記入してください。

(注) 自己評価について、誤字脱字等の記載誤り以外、外部評価機関が記載内容等を修正することはありません。

※用語について

● 家族等＝家族、家族に代わる本人をよく知る人、成年後見人などを含みます。  
(他に「家族」に限定する項目がある)

● 運営者＝事業所の具体的な経営・運営に関わる決定権を持つ、管理者より上位の役職者(経営者と同義)。

● 職員＝「職員」には、管理者および非常勤職員を含みます。

● チーム＝一人の人を関係者が連携し、共通認識で取り組むという意味です。  
関係者とは管理者・職員はもとより、家族、かかりつけ医、包括支援センターなど、事業所以外で本人を支えている関係者を含みます。

ホップ 職員みんなで自己評価!  
ステップ 外部評価でブラッシュアップ!!  
ジャンプ 評価の公表で取組み内容をPR!!!

ーサービス向上への3ステップー

事業所名 微笑の家

(ユニット名) れんげ

記入者(管理者)

氏名 村上由晃

評価完了日 平成 24 年 1 月 25 日

(別表第1)

自己評価及び外部評価表

【セル内の改行は、「Altキー」+「Enterキー」です】

自己評価	外部評価	項目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
<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踏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	<p>(自己評価) 介護に対するお身を理念としてあげ、ホーム内に掲示し毎朝管理者を含む全職員で唱和して共有し実践につなげています。職員一人一人が理念に沿った温かいかいごの実現に向け、日々のケアを行っています。</p> <p>(外部評価) 母体法人の理念と事業所の年間目標を毎朝唱和することで、介護の基本を確認している。新人の職員も言葉に出すことで、理念や年間目標の意味を理解している。事業所全体で理念を共有するように取り組んでいる。</p>	
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	<p>(自己評価) 地域の一員として地域の奉仕作業や行事等に参加しています。盆踊りや秋祭りでの地元太鼓台や御神輿の訪問、また七夕では地域の子供達との交流、ボランティア等も受け入れており様々な人たちとの交流を図っています。</p> <p>(外部評価) 事業所の設立前から近隣者とは話し合いを持っているため、地域との付き合いは長い。そのため、相互理解は深く、事業所として地域への奉仕活動を行っている。「お互い様」という自然な近所付き合いができています。</p>	
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	<p>(自己評価) 施設での催し物等の時は地域の方々への案内や参加を呼び掛けています。運営推進会議では地域に貢献できるような活動を取り上げて計画しています。</p>	

自己評価	外部評価	項目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
4	3	○運営推進会議を活かした取組み 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	(自己評価) 利用者や家族代表にも参加して頂き、2か月に1度開催しています。報告や意見を交換を行い、要望や意見は積極的に取り入れてサービスの質の向上や改善に繋げるようにしています。	
			(外部評価) 運営推進会議は、隣接の小規模多機能型居宅介護と一緒に開催している。利用者や家族、地域の代表の方、市の担当者等に参加してもらい意見交換が行われている。会議では利用者のサービス向上を目指して話し合いが行われている。	
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	(自己評価) 運営推進会議を開催する際には連絡をし参加している。また介護相談員の相談員活動も受けており、2か月に一度定期訪問して貰い、地域包括センターとも常に交流しています。	
			(外部評価) 事業所はデイサービスセンターと小規模多機能型居宅介護とが隣接しており、包括的な支援を行っているため、地域の社会資源となっている。市と共に地域福祉の向上に取り組むよう良好な関係が構築されている。	地域包括支援センターに運営推進会議へ参加をしてもらい、利用者の状態や事業所の個性を伝え、協力し合える関係機関として、さらに良好な関係を構築して行くよう今後の取組みに期待したい。
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	(自己評価) 代表者および全職員で「どんな状況になろうと絶対に拘束はしない。」という姿勢を持ち安全を確保しつつ自由な暮らしを支援するための工夫に取り組んでいます。転倒防止のための足元センサーマットや施錠をせずにインターホーンでの対応で日々のケアに取り組んでいます。	
			(外部評価) 身体拘束をしないケアを法人の理念に掲げ、拘束を行わないケアを実施している。利用者の安全を考慮しやむを得ない場合は、家族と十分に話し合い、対応を職員で協議しながら必要最低限に抑えるようにしている。	

自己評価	外部評価	項目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
7		○虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止法等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	(自己評価) 事業所内での虐待が見過ごされないように、申し送り・様々な会議で徹底しています。	
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	(自己評価) 事例は今のところありませんが、今後研修や勉強会等通じて理解を深めるような体制を作りたいと思います。	
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	(自己評価) 家族には入所前に十分時間をかけて詳しく説明し、理解と承諾を得てから契約を行っています。	
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並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	(自己評価) 運営推進会議や家族会にて、意見や要望を出して頂く機会を設けています。それ以外にも日々の面会の中で本人の状況報告や意見・要望等伺い早め早めの解決を行っています。	
			(外部評価) 管理者は家族等との話し合いに力を入れ、本音で話し合いができるよう家族の気持ちをよく聞き取るように心がけている。聞き取った意見や要望は、可能な限り運営に反映させるよう努めている。	

自己評価	外部評価	項目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
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	<p>(自己評価) 運営方針は職員の意見・提案を聞く機会（会議・申し送り等）を設けて反映させている。</p> <p>(外部評価) 管理者は職員の経験値を問わず、利用者にとって有益な意見等については速やかに実行できるよう、話し合いを行い運営に反映できるよう取り組んでいる。職員も管理者に意見が言いやすく、自由に意見を伝えることができる。</p>	
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	<p>(自己評価) 代表者は、ホームに来られた際に管理者や職員個々と会話をして職員の勤務状況等を把握し、各自が向上心を持てるように心がけている。</p>	
13		○職員を育てる取組み 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	<p>(自己評価) 代表者は、職員の力量に応じて法人内外の研修に参加させています。各種資格修得もその都度勧め職員のモチベーションを上げるように促している。</p>	
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つくり、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組みをしている	<p>(自己評価) 管理者は市内の介護支援専門員の地域密着部会に所属して、情報交換を行っている。職員も愛媛グループホーム協議会の相互研修に参加しており、同業者との交流な中でお互いの長所を取り入れサービスの向上に努めている。</p>	
<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 サービスの利用を開始する段階で、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	<p>(自己評価) 入居前に本人・家族と面接を行い、困っていること・不安なこと・要望等に耳を傾け意志の疎通を図り信頼関係を築くように努めています。</p>	

自己評価	外部評価	項目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
16		○初期に築く家族等との信頼関係 サービスの利用を開始する段階で、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	(自己評価) フェースシートを利用し情報を収集し家族の要望等に耳を傾け、介護負担を共有し受け止めるように努めている。	
17		○初期対応の見極めと支援 サービスの利用を開始する段階で、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	(自己評価) 本人・家族がまず必要としている支援を聞き出し、相手の要望を見極め適切なアドバイスを行っている。他のサービス利用も適切にアドバイスする。	
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	(自己評価) 職員と利用者はお互いに親近感を持ち、助け合いながら家族のような思いの中で、協力しあいながら信頼関係を深めている。	
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	(自己評価) 家族には、本人の良いところを伝えるようにし、必要な支援は家族にも相談し、本人の希望を共有できるような関係作りに努めている。	
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	(自己評価) 面会・外出等の規制はなく、本人の希望を聞きながら家族の協力を得て、支援している。  (外部評価) 利用者が重度化傾向にあるため、職員の支援だけで外出が難しくなってきた。家族等との繋がりを切らないために、利用者の外出は家族等に依頼するようにしている。近隣者との付き合いを深めることで、新たな馴染みを築くことができるように支援を行っている。	

自己評価	外部評価	項目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
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	(自己評価) 利用者同士がもめ事や孤立感の無いように一人一人の話しに傾聴し、素早く対応し不安を抱かせないようにしている。	
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	(自己評価) 他施設へ転居してもケアプランとモニタリング等を報告し、必要に応じて相談・対応の支援を行っている。	
<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	(自己評価) 一人一人が、自分らしく生活できるように性格・経歴・家族関係等を十分把握して、その思い・希望・意見等を取り入れながら家族とも相談しつつ理解している。ひとり  (外部評価) 徐々に自分の希望や意向を言わなくなった利用者が多くなっている現状ではあるが、それでも本人主体のケアを行うために、それぞれの生活歴から判断をしようとしている。また、表明できる利用者には、入浴や散歩の対一の関わりの時を大事にして、生活歴の聞き取りをしている。	利用者の生活歴の共有化は、口頭で行われることが多いために、職員間の情報量の差がないか等の確認が難しい。新任職員も増えたため職員全員で利用者の生活歴を記録化することにより、利用者の新たな一面を発見する等の効果もあるため、取り組むよう期待したい。
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	(自己評価)	
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	(自己評価) 一人一人の毎日の生活をよく観察して把握し、出来ることを率先して行ってもらおうようにしている。	

自己評価	外部評価	項目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
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	(自己評価) 担当者とその他スタッフが共に、今の現状と今後の在り方について話し合い、ご家族・医療機関とも相談しながら、利用者本位のケアプランを立てています。  (外部評価) 介護計画はモニタリングを元に評価、見直しを行っている。モニタリングは担当職員を中心にユニットリーダーが補佐し、全員で行っている。新人職員には、管理者がモニタリングや介護計画のポイント等直接指導しており、介護計画の質の向上に努めている。	
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	(自己評価) 現在の様子、状態、利用者の日常話しされていることなどを個人別ファイルに記録しています。ケアプランに基づき出来ているかどうか、その都度ケアプランの確認を行っています。	
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	(自己評価) 併設のデーサービス・小規模多機能と共に行事に参加したり、利用者の性格・身体状況に合わせて出来ることをして頂くようにしています。また介護車両で外出・受診等も実施しています。	
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	(自己評価) 利用者の情報を収集し、各種ボランティアの受け入れや地区・地域の行事に参加したり、子供達との交流も行っています。	

自己評価	外部評価	項目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
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	(自己評価) 身体の変化に合わせて随時往診して頂いてます。主治 医には月に1回の定期検診また精神科医にも月に1回 の定期検診をして頂いています。	
			(外部評価) 利用者それぞれの主治医の受診には、健康状態を共有 するため職員が付き添っている。専門医の受診は家族 等に依頼することもあるが、その際には利用者の状況 を家族と共有するようにしている。事業所には精神科 医が協力的に関わっており、身体と心の両面の受診支 援が行われている。	
31		○看護職との協働 介護職員は、日常の関わりの中でとらえた 情報や気づきを、職場内の看護職員や訪問 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	(自己評価) 毎日の訪問看護によるバイタルチェックと相談や併設 のデーターベース・小規模多機能の看護師にも相談援助 をしてもらっています。	
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、また、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。または、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。	(自己評価) 入院時には必ず管理者が同行し、状況説明等医療機関 に説明し、早期退院に向けて情報交換を実施し、退院 後は看護サマリーに基づいて今後の諸注意等を担当者 会議等で情報の共有を行っています。	
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	(自己評価) 本人・ご家族・主治医等を交えて今後の方針を相談 し、ケアプランを作成しています。	
			(外部評価) 重度化や終末期は必要な設備が整った施設等で生活が 送れるよう、様々な可能性を早い段階から家族等と話 し合いを行なっている。利用者の身体状況の説明は、 事業所の協力医が家族に行なう仕組みになっている。	

自己評価	外部評価	項目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
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	(自己評価) マニュアルを作成し職員は内容を理解するため勉強会や訓練を重ねすぐに実践できるように心がけている。	
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	(自己評価) 防災訓練を定期的実施することにより、迅速に対応できるようにしている。地域にはいざという時には広報塔で近隣住民に協力してもらえよう自治会から賛同を得ている。  (外部評価) 消防署の協力を得ながら、隣接する同法人の事業所と協力して定期的に避難訓練を行っている。また、地域の拠点の一つとして近隣者に頼るばかりでなく、災害弱者の受け入れ等も表明し、地域との協力体制を築いている。	
<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	(自己評価) 一人ひとりの人柄・尊厳を大切にするために、ゆとりある時間を作り、会話を通じてお互いの気持ちが伝わり信頼関係が保てるように努めている。  (外部評価) 利用者への声かけは、親しみやすさの中にも敬う気持ちが感じられる。会話の少ない利用者の娘や孫になりながら、認知症であってもその人らしく生活できるよう支援するよう心がけている。	
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	(自己評価) 利用者が何をしたいか、どうしたいか何が楽しみなのかを考慮して共に作業できるように努めている。	

自己評価	外部評価	項目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
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	(自己評価) 各利用者の状態に合わせ、本人・家族等から要望等を聞き出しニーズに合った支援を行っています。	
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	(自己評価) 散髪は月に1度外部業者から出張して貰い好みのヘアスタイルにしてもらっています。男性は毎日の髭剃りの実施や女性には保湿クリーム等を使用して清潔な身だしなみを心がけています。	
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	(自己評価) 体重管理の必要な方も多いため低カロリーでも貧相に見えない料理を作れるように工夫したり、手作りおやつを利用者と共に作る日を設け作る喜びも実感できるようにしています。  (外部評価) 重度化傾向にあり、食事の準備や片付けができる利用者は少ないが、できることを無理なくしてもらっている。加工済みの食材を利用しているが、旬の食材を活用しながら調理時間を短縮し、利用者との関わりの時間を増やすよう努めている。食事介助の必要な利用者にはさりげなく職員が寄り添い支援している。	
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	(自己評価) 毎日のチェック表にて食事摂取量や水分量は必ず確認しとれていない人にはより食べ易い状態にしたりして食事から栄養を摂って頂くよう工夫しています。	
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に、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	(自己評価) 毎食後声かけや誘導により見守り点検して口腔ケアに努めています。	

自己評価	外部評価	項目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
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	(自己評価) 毎日のチェック表にて排泄パターンを把握して早めの声かけや誘導を心掛けています。特にパットの汚れが少ない時などは共に喜んで失敗を少なくなるよう支援しています。	
			(外部評価) 排泄は利用者の身体状況を考慮しながら、トイレ等で自然な排泄ができるよう取り組んでいる。繊維質の食材を食事に意識して取り入れたり、できる限り運動の機会をつくる等、便秘をしないよう日々の予防に取り組んでいる。	
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	(自己評価) 全員の排便状況は必ず確認し、便秘気味な人には多めの水分補給や適度な運動を取り入れたりしています。それでも効果のない時は主治医より薬の処方を受けています。	
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、個々に応じた入浴の支援をしている	(自己評価) 午後からゆっくり入浴を楽しんで頂くよう支援しています。よほど体調が悪い時以外は最低限2日に一度は入浴し、別個失便等や本人の希望にも応じています。	
			(外部評価) 入浴時に利用者の皮膚の状態観察をする等、入浴支援が丁寧に行われている。利用者に気持ちよく入浴してもらえるよう、声かけのタイミング等配慮したり、利用者一人ひとりの状態を考慮し、入浴支援が行われている。	
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	(自己評価) 寝具を清潔に保てるように心がけ交換や天気の良い日には干したりと工夫しています。	

自己評価	外部評価	項目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
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	(自己評価) 利用者の顔・名前を絶えず確認して誤薬・飲み忘れのないように気を付けています。薬の変更等あればすぐに全員に分かるように申し送り等で徹底しています。	
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	(自己評価) 一人一人の利用者のことを常に考えて、声かけし、レク・行事・お手伝い等に参加できるように心がけています。	
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。また、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	(自己評価) 本人の希望に沿って対応しています。季節行事にはその日の体調を考慮しながらなるべく全員が参加できるように実施しています。	
			(外部評価) 事業所の周辺は田畑が広がっており、車の往来も少ないため、散歩には適している立地である。同法人の他の事業所が隣接しており、車も所有していることからドライブ等も積極的に行なわれている。地域の行事にも出かけ、日常生活に張りを持たせる外出支援が行われている。	
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	(自己評価) お金の管理は事業所で行い、本人の希望物品を聞き出して買い物に同行できる人には一緒に行くようにし、行けない人には職員が希望の品を代わりに買ってくるようにしています。	
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	(自己評価) 本人の希望に応じて電話をかけたり、また葉書でのやり取りには自分で少しでも書けるよう横で寄り添って書いてもらっています。	

自己評価	外部評価	項目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
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	(自己評価) リビングにTVを置き、和室もあります。くつろげる空間を設けています。カレンダーや利用者の創作品を展示して季節感を出すように工夫しています。	
			(外部評価) 十分な広さが確保されているため、テーブル等を配置してもゆったりとしている。キッチン是对面式で、利用者と顔を見ながらの会話が可能である。廊下幅が広く取られているため、車いす移動も楽に行える。中庭があり自然な光や風が入り、心地よい空間づくりがされている。	
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	(自己評価) リビングにはソファを設置してくつろいだり、足を伸ばしたい時には和室で横たわることもできるようにしています。	
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	(自己評価) 収納スペースを広く取り、自分の好みの品物が多く収納できるようになっています。また自分が以前使用していた物を配置することによって居心地の良い落ち着いた部屋として使用できるように工夫しています。	
			(外部評価) 写真や絵などが利用者の好みに合わせて飾られており、居心地よく過ごせる居室となっている。利用者はそれぞれ使い慣れた家具等を持ち込んでおり、ダンスやベッド、収納家具等は、利用者の使いやすいよう検討しながら配置している。	
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」や「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	(自己評価) 利用者が自立した生活ができるように安全かつ清潔には十分配慮しています。	

(別表第1の3)

評価結果概要表

【事業所概要(事業所記入)】

事業所番号	3870501552
法人名	有限会社 ほほえみ
事業所名	グループホーム 微笑の家
所在地	新居浜市船木長野甲581-2
自己評価作成日	平成24年2月25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 [※「介護サービス情報の公表」制度にて、基本情報を公表している場合のみ、ここに記載](#)

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	社会福祉法人 愛媛県社会福祉協議会
所在地	松山市持田町三丁目8番15号
訪問調査日	平成24年2月14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)】

利用者が重度化しつつあり健康管理に関して特に気を使っている。主治医の月の一度の定期往診のほか何かあれば往診して頂き適切な処置を実施しています。また精神科医も月に一度の往診をして頂き精神的な医療も実施出来ます。毎日午前中に職員で健康チェックを行い、午後からは訪問看護のナースによる健康チェックを行い何かあればすぐに相談・対応できる体制にあります。また服薬も院外処方により一包装されて安全・確実に服薬を行うことができます。

【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)】

事業所に隣接して、同法人のデイサービスセンターや小規模多機能型居宅介護、居宅介護支援事業所がある。そのため、事業所の利用者は、デイサービス等在宅サービスを利用していただく方も多く、他の事業所の職員や利用者、近所の方も馴染みの関係が構築されている。協力医療機関との良好な関係が構築され、日常の往診や緊急時の対応等、適切に行えるよう体制が整っている。管理者や職員は自由に意見交換をし、利用者本位のサービスが提供できるように話し合いを行っている。

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 ↓該当する項目に○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)
57	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)	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)
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の拡がりや深まりがあり、事業所の理解者や応援者が増えている (参考項目:4)
59	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 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない	66	職員は、活き活きと働いている (参考項目:11,12)
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
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
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		

(別表第1の2)

## 自己評価及び外部評価結果表

### サービス評価自己評価項目 (評価項目の構成)

- I. 理念に基づく運営
- II. 安心と信頼に向けた関係づくりと支援
- 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
- IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援

#### 【記入方法】

- 指定認知症対応型共同生活介護の場合は、共同生活住居(ユニット)ごとに、管理者が介護職員と協議のうえ記入してください。
- 全ての各自己評価項目について、「実施状況」を記入してください。

(注) 自己評価について、誤字脱字等の記載誤り以外、外部評価機関が記載内容等を修正することはありません。

#### ※用語について

- 家族等＝家族、家族に代わる本人をよく知る人、成年後見人などを含みます。  
(他に「家族」に限定する項目がある)
- 運営者＝事業所の具体的な経営・運営に関わる決定権を持つ、管理者より上位の役職者(経営者と同義)。
- 職員＝「職員」には、管理者および非常勤職員を含みます。
- チーム＝一人の人の関係者が連携し、共通認識で取り組むという意味です。  
関係者とは管理者・職員はもとより、家族、かかりつけ医、包括支援センターなど、事業所以外で本人を支えている関係者を含みます。

ホップ 職員みんなで自己評価!  
ステップ 外部評価でブラッシュアップ!!  
ジャンプ 評価の公表で取り組み内容をPR!!!

ーサービス向上への3ステップー

事業所名 グループホーム微笑の家

(ユニット名) 菜の花畑

記入者(管理者)  
氏名 村上 由晃

評価完了日 平成 24 年 1 月 25 日

(別表第1)

自己評価及び外部評価表

【セル内の改行は、「Altキー」+「Enterキー」です】

自己評価	外部評価	項目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
<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踏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	(自己評価) スタッフが目に付きやすい処へ掲示して朝礼で唱和して理念を利用者・家族とともに実践できるように運営しています。	
			(外部評価) 母体法人の理念と事業所の年間目標を毎朝唱和することで、介護の基本を確認している。新人の職員も言葉に出すことで、理念や年間目標の意味を理解している。事業所全体で理念を共有するように取り組んでいる。	管理者の理念に対する思いや介護に対する考えを職員に伝え、同じ思いを共有しながら日々のケアが提供できるよう、さらなる取組みに期待したい。
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	(自己評価) 地域の資源を積極的に利用して外出やボランティアを受け入れながら地域の一員として暮らしているように交流を図っています。	
			(外部評価) 事業所の設立前から近隣者とは話し合いを持っているため、地域との付き合いは長い。そのため、相互理解は深く、事業所として地域への奉仕活動を行っている。「お互い様」という自然な近所付き合いができています。	
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	(自己評価) 相互研修や、見学・相談・ボランティアの受け入れ等親しみやすい施設を目指しています。	

自己評価	外部評価	項目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
4	3	○運営推進会議を活かした取組み 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	(自己評価) 2か月に1度の運営推進会議を設けて利用者・家族や地域の意見等を積極的に受け入れ向上に努めています。	
			(外部評価) 運営推進会議は、隣接の小規模多機能型居宅介護と一緒に開催している。利用者や家族、地域の代表の方、市の担当者等に参加してもらい意見交換が行われている。会議では利用者のサービス向上を目指して話し合いが行われている。	
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	(自己評価) 日頃から連絡を密にして協力関係が保てるようにしています。	
			(外部評価) 事業所はデイサービスセンターと小規模多機能型居宅介護とが隣接しており、包括的な支援を行っているため、地域の社会資源となっている。市と共に地域福祉の向上に取り組むよう良好な関係が構築されている。	地域包括支援センターに運営推進会議へ参加をしてもらい、利用者の状態や事業所の個性を伝え、協力し合える関係機関として、さらに良好な関係を構築して行くよう今後の取組みに期待したい。
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	(自己評価) カンファレンスや申し送り等でスタッフの意識向上を図りながら、十分な話し合いをして実践しています。	
			(外部評価) 身体拘束をしないケアを法人の理念に掲げ、拘束を行わないケアを実施している。利用者の安全を考慮しやむを得ない場合は、家族と十分に話し合い、対応を職員で協議しながら必要最低限に抑えるようにしている。	

自己評価	外部評価	項目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
7		○虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止法等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	(自己評価) 研修に参加したり、自己啓発により意識を高めています。また、利用者間のトラブルにも注意を払って、見過ごすことなく防止に努めています。	
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	(自己評価) 現在対象者はいないが、研修で学んだことを申し送りや・会議等で伝達している。	
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	(自己評価) 契約を交わす際に、十分な説明を行い、理解と同意を得ている。	
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並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	(自己評価) 家族会を開いたり、個別に家族の要望や意見は日頃より取り入れて改善すべきは改善するように努めています。	
			(外部評価) 管理者は家族等との話し合いに力を入れ、本音で話し合いができるよう家族の気持ちをよく聞き取るように心がけている。聞き取った意見や要望は、可能な限り運営に反映させるよう努めている。	

自己評価	外部評価	項目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
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	<p>(自己評価) 毎朝、管理者はスタッフの意見・提案を聞き、その都度話し合いを行っている。また、2か月に一度の運営推進会議での内外の意見等を取り入れている。</p> <p>(外部評価) 管理者は職員の経験値を問わず、利用者にとって有益な意見等については速やかに実行できるよう、話し合いを行い運営に反映できるよう取り組んでいる。職員も管理者に意見が言いやすく、自由に意見を伝えることができる。</p>	
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	<p>(自己評価) 代表者は、管理者・スタッフなどから状況報告に基づき不備等あれば指導・改善を行っている。</p>	
13		○職員を育てる取組み 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	<p>(自己評価) 研修の情報を伝え、スタッフ個人の能力を問わず、希望者に内外の研修に参加してもらうよう自己啓発を促している。</p>	
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つくり、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組みをしている	<p>(自己評価) 管理者は市内の介護支援専門員部会に参加したり、スタッフも県のグループホーム協議会の相互研修に参加している。</p>	
<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 サービスの利用を開始する段階で、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	<p>(自己評価) 入居に至るまでに、本人や家族に不安や希望をよく聞き、少しでも問題点を解決しながら、安心して入居できるように幾度となく面接・訪問を実施している。</p>	

自己評価	外部評価	項目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
16		○初期に築く家族等との信頼関係サービスの利用を開始する段階で、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	(自己評価) 本人・家族や以前利用していた介護サービス関係者から情報を収集しフェースシートを作成し、介護負担軽減できるよう連絡を密にしながら問題点の共有に努めている。	
17		○初期対応の見極めと支援サービスの利用を開始する段階で、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	(自己評価) 初めての相談や面接の際には相手の話を十分に聞き、相手の不安解消が出来るようにアドバイス等行っている。	
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	(自己評価) 入居者の身体レベルに応じ、生活リハビリを取り入れ残存機能を活かしながらともに家事等行っている。	
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	(自己評価) 面会者記録を活用し、面会が難しい家族の方には適宜連絡を取り、本人と連絡の取れる環境整備を行っている。	
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	(自己評価) 面会・外出・外泊等は、本人の要望を聞きながら、家族・地域の人の協力を得て支援している。  (外部評価) 利用者が重度化傾向にあるため、職員の支援だけで外出が難しくなってきた。家族等との繋がりを切らないために、利用者の外出は家族等に依頼するようにしている。近隣者との付き合いを深めることで、新たな馴染みを築くことができるように支援を行っている。	

自己評価	外部評価	項目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
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	(自己評価) 利用者を深く観察することで孤立しない環境・関係作りに努め、安心して生活が楽しめるように支援しています。	
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	(自己評価) 本人の日常生活のリズムや生活の質等詳しく伝え安定的な暮らしが継続できるよう支援しています。	
<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	(自己評価) 一人ひとりのニーズ・内容をよく理解した上で日々全職員が情報を共有しています。	
			(外部評価) 徐々に自分の希望や意向を言わなくなった利用者が多くなっている現状ではあるが、それでも本人主体のケアを行うために、それぞれの生活歴から判断をするようにしている。また、表明できる利用者には、入浴や散歩の対一の関わりの時を大事にして、生活歴の聞き取りをしている。	利用者の生活歴の共有化は、口頭で行われることが多いために、職員間の情報量の差がないか等の確認が難しい。新任職員も増えたため職員全員で利用者の生活歴を記録化することにより、利用者の新たな一面を発見する等の効果もあるため、取り組むよう期待したい。
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	(自己評価) 生活と直接かかわり合うことによる暮らしの把握や家族との関係にも気を付けています。	
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	(自己評価) 生活の営みの中でその人らしい人生に触れることで、一人ひとりの能力の発見・理解に努めそれが引き出せるように支援しています。	

自己評価	外部評価	項目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
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	(自己評価) 日々の記録を基にモニタリングを行い、カンファレンス等で検討しながら、それぞれの意見を取り入れつつケアプランを作成しています。  (外部評価) 介護計画はモニタリングを元に評価、見直しを行っている。モニタリングは担当職員を中心にユニットリーダーが補佐し、全員で行っている。新人職員には、管理者がモニタリングや介護計画のポイント等直接指導しており、介護計画の質の向上に努めている。	
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	(自己評価) 個別記録や業務日誌の活用により、日々の様子や変化等詳細な情報を職員間で共有できるようにしておりケアプランの変更・更新等に役立っている。	
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、その時々にも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	(自己評価) グループホーム以外にデイサービスや小規模多機能施設を運営しておりそれぞれのニーズに応じてサービスの提供を行っている。	
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	(自己評価) 解放された施設運営を心掛けており、誰でも来所しやすい環境作りを行い、ボランティアの受け入れも積極的に行っている。	

自己評価	外部評価	項目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
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	<p>(自己評価) 協力病院の定期的な往診を受けているが、本人・家族 の希望があればその都度希望する医療機関を受診でき るようにしている。</p> <p>(外部評価) 利用者それぞれの主治医の受診には、健康状態を共有 するため職員が付き添っている。専門医の受診は家族 等に依頼することもあるが、その際には利用者の状況 を家族と共有するようにしている。事業所には精神科 医が協力的に関わっており、身体と心の両面の受診支 援が行われている。</p>	
31		○看護職との協働 介護職員は、日常の関わりの中でとらえた 情報や気づきを、職場内の看護職員や訪問 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	<p>(自己評価) 訪問看護や隣接する施設の看護師との協力により包括 的に医療支援ができる環境にしている。</p>	
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、また、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。または、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。	<p>(自己評価) 入院時には必ず管理者が同行して情報の共有ができる ようにしている。</p>	
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	<p>(自己評価) 本人・家族・管理者・担当者・医療機関等と十分な話 し合いを行い、本人のベストの環境・状態に応じた最 善の支援が行えるようにしている。</p> <p>(外部評価) 重度化や終末期は必要な設備が整った施設等で生活が 送れるよう、様々な可能性を早い段階から家族等と話 し合いを行なっている。利用者の身体状況の説明は、 事業所の協力医が家族に行なう仕組みになっている。</p>	

自己評価	外部評価	項目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
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	(自己評価) 応急措置の手段を身につけ、速やかな連絡体制も明確にされている。また、マニュアル化されているためそれに沿った行動の練習も実施している。	
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	(自己評価) 防災マニュアルも組織関連で作成し消防署立会の訓練・指導も受けている。運営推進会議でも地域住民の方々の協力も得られるようにお互いの情報を交換し交流を深めている。  (外部評価) 消防署の協力を得ながら、隣接する同法人の事業所と協力して定期的に避難訓練を行っている。また、地域の拠点の一つとして近隣者に頼るばかりでなく、災害弱者の受け入れ等も表明し、地域との協力体制を築いている。	
<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	(自己評価) 利用者の体調・精神状態等を様子観察しながら適切な声かけ・スキンシップに努めている。業務の中で知り得た情報は守秘義務を徹底している。  (外部評価) 利用者への声かけは、親しみやすさの中にも敬う気持ちが感じられる。会話の少ない利用者の娘や孫になりながら、認知症であってもその人らしく生活できるよう支援するよう心がけている。	
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	(自己評価) 自己選択できる利用者には、積極的に自己決定をしてもらい、選択が困難な利用者には二者択一となるべく自己決定できるようにしている。	

自己評価	外部評価	項目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
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	(自己評価) 利用者の生活リズムを把握して、その日の体調に合わせて支援を行っています。	
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	(自己評価) 理美容（散髪・髭剃り・爪切り）は目立つようになればその都度行っています。朝の整髪・洗顔・歯磨きは必ず実施しています。	
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	(自己評価) 食事は、利用者が素材を食べ易いように出来るだけ細かく調理しています。魚は骨を抜いてから提供します。家事のお手伝いが可能な人には職員と一緒にしています。  (外部評価) 重度化傾向にあり、食事の準備や片付けができる利用者は少ないが、できることを無理なくしてもらっている。加工済みの食材を利用しているが、旬の食材を活用しながら調理時間を短縮し、利用者との関わりの時間を増やすよう努めている。食事介助の必要な利用者にはさりげなく職員が寄り添い支援している。	
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	(自己評価) 野菜や果物等なるべく繊維の多いものを心掛けています。水分量の把握と嚥下困難者にはトロミを付けて提供しています。	
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に、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	(自己評価) 毎食後、声かけを行い自立者には自分で歯磨きを行ってもらっています。出来ない方についても職員が残痕が残らないように口腔ケアを実施しています。	

自己評価	外部評価	項目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
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	(自己評価) 排泄チェック表を見ながら、排泄リズムを把握しその都度声かけを実施。支援が必要な人にはトイレへの移動介助・見守り・介助等であるべくトイレでの排泄を実施しています。	
			(外部評価) 排泄は利用者の身体状況を考慮しながら、トイレ等で自然な排泄ができるよう取り組んでいる。繊維質の食材を食事に意識して取り入れたり、できる限り運動の機会をつくる等、便秘をしないよう日々の予防に取り組んでいる。	
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	(自己評価) 排便が見られない場合は、DR・NSと相談しながら緩下剤等の服薬にて調整。水分摂取を多くしたり、お腹のマッサージ等を行っています。	
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、個々に応じた入浴の支援をしている	(自己評価) 利用者のその日の体調に合わせて、入浴・足浴・清拭等を行っています。必ずバイタルチェックを実施して安全に入浴を楽しんでもらっています。	
			(外部評価) 入浴時に利用者の皮膚の状態観察をする等、入浴支援が丁寧に行われている。利用者に気持ちよく入浴してもらえるよう、声かけのタイミング等配慮したり、利用者一人ひとりの状態を考慮し、入浴支援が行われている。	
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	(自己評価) 日中はなるべく利用者とのコミュニケーションを図り、疲れのある時などは居室に誘導してゆっくりしてもらっています。就寝時には寝間着に着替えてもらっています。	

自己評価	外部評価	項目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
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	(自己評価) 薬剤情報説明書の確認と理解に努めています。毎服薬時には薬の一覧表の確認を実施。また、本人の前で薬を手渡し誤薬や飲み忘れに気を付けています。	
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	(自己評価) 毎回、レクリエーションを計画して毎日実施しています。おやつ作りでは、なるべく利用者のお手伝いしてもらって、役割り・楽しみが持てるように努めています。	
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。また、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	(自己評価) 本人の希望に応じてや対応しています。季節行事では、特に全介助の利用者も全員参加できるように支援しています。	
			(外部評価) 事業所の周辺は田畑が広がっており、車の往来も少ないため、散歩には適している立地である。同法人の他の事業所が隣接しており、車も所有していることからドライブ等も積極的に行なわれている。地域の行事にも出かけ、日常生活に張りを持たせる外出支援が行われている。	
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	(自己評価) お買い物に行ったり、本人希望で購入する時も自分で支払いができるように支援しています。	
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	(自己評価) 電話をかけたい時は寄り添って希望に応じています。また葉書での便りを出すときも少しでも本人が書けるように支援しています。	

自己評価	外部評価	項目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
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	(自己評価) 居心地よく過ごせるように考え、その月に合った制作物を展示したり、季節感を取り入れたものになるように配慮しています。	
			(外部評価) 十分な広さが確保されているため、テーブル等を配置してもゆったりとしている。キッチン是对面式で、利用者と顔を見ながらの会話が可能である。廊下幅が広く取られているため、車いす移動も楽に行える。中庭があり自然な光や風が入り、心地よい空間づくりがされている。	
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	(自己評価) 共同空間のリビングでは、一人一人の席が決まってお り、居場所が確保されています。リビングにはソファ や畳の部屋もあり、各自が落ち着く場所もあります。	
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	(自己評価) 居室はプライバシーを大切に居心地良く安心して過ごせるように配慮しています。馴染みの品々を活かした一人一人に合った個室を工夫しています。	
			(外部評価) 写真や絵などが利用者の好みに合わせて飾られており、居心地よく過ごせる居室となっている。利用者はそれぞれ使い慣れた家具等を持ち込んでおり、ダンスやベッド、収納家具等は、利用者の使いやすいよう検討しながら配置している。	
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」や「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	(自己評価) 身体の状態に合わせて危険防止や自分の力を活かして動ける個別の道具を工夫しています。個々に合った歩行器や車椅子の調整及び配慮を常に職員間で検討しています。	