1. 自己評価及び外部評価結果

【事業所概要(事業所記入)】

	<u> </u>					
事業所番号 2970500076						
	法 人 名 社会福祉法人 長生会					
事業所名 桃 寿 園						
所 在 地 奈良県橿原市北越智町345						
	自己評価作成日	平成24年9月20日	評価結果市町村受理日			

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.kohyo-nara.	p/kai	<pre>gosip/Top.do</pre>

【評価機関概要(評価機関記入)】

62 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 Nネット
所在地	奈良市登大路町36番地 大和ビル3F
訪問調查日	平成24年10月5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)】

当ホームは緑豊かな小高い丘の上にあり、各部屋の窓からは美しい四季の変化を楽しむことができ ます。

地域の保育所・幼稚園・小学校・高校の皆さんや、地域の老人会やボランティアの方々との交流も多く地域に見守られ愛されております。敷地内には特別養護老人ホームと診療所があり、併設の良さを活かして特養の行事やイベントにも積極的に参加し生活範囲を広めています。また、診療所では医師による定期的な往診にて健康管理も確保されています。

▼さいて、何よりの楽しみは食べる事です。当ホームではお出汁と調味料にはこだわり、献立もご利用者さんの意見を取り入れ、畑やベランダで作った野菜等も調理し、全て手作りで提供しております。

【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)

特別養護老人ホームを母体に事業所の持つ独自性を発揮して、近隣地域の自治会や老人会、学校などとの交流が盛んで地域によく溶け込んだ事業所である。管理者は職員の得意分野を発揮させることで、利用者の暮らしに潤いを与え、チャレンジ精神を引き出している。職員は担当制をよく理解し利用者が安心、安全に尊厳のある暮らしの提供に努力している。

	. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) 項目 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〈らいの 3. 利用者の1/3〈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〈らいと 3. 家族の1/3〈らいと 4. ほとんどできていない	
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)	1. ほぽ毎日のように 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〈らいが 3. 利用者の1/3〈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〈らいが 3. 利用者の1/3〈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)	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〈らいが 3. 利用者の1/3〈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〈らいが 3. 利用者の1/3〈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 〈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〈らいが 3. 利用者の1/3〈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〈らいが 3. 家族等の1/3〈らいが 4. ほとんどできていない	
62	利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔軟か支援により、安心して暮らせている。	1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3〈らいが				

3. 利用者の1/3(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+-) + (Enter+-)です。

自己	外部	項目	自己評価	外 部 i	評 価
5	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
.Ŧ	里念	こ基づ〈運営			
	(1)	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		「ゆっくり・一緒に・楽しく」と解りやすい理念を事業所内に掲示し、年頭や運営推進会議で職員に抱負を語ってもらうなど常に意識したケアの実践に取り組んでいる。	
2	(2)	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	地域老人会のカラオケやお祭り、幼稚園・小学校の運動会や高校の文化祭等、招待されるものは積極的に参加しています。また、地域のボランティアさんにおいては定期的に訪問していただき環境整備のお手伝いや門松作り等をしていただき交流を図っています。	併設施設と共に、周辺地域の自治会との結びつきは強く、世帯個々人との交流もある。学校行事やお祭りなどに参加したり、農作物の差し入れや農閑期の清掃ボランティアなど交流がある。	
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	桃寿園は橿原市地域包括支援センターの相談窓口でもあり認知症の相談に関しては対応をさせていただいています。		
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	ついては職員と共に考え充実した会議になるよう にと常に取り組んでおります。構成員の意見や助 言に関して職員は、会議録を周知し介護に活か	長寿介護課、市介護相談員、住民代表、民生委員、地域包括支援センター職員、家族代表等の参加のもと2ヶ月に1度運営推進会議が開催されている。近況報告や新いい取り組み事項のほか出席者から要望や助言を聞いている。	
5	(4)		市の介護相談員派遣事業を受け入れ、市の担当 者に現場の実情等を積極的に伝える機会をつ くっています。	長寿介護課の介護相談員によって意識的に利用者との交流が行われている。就寝前の〈つろぎの様子などを観察して、安全を確認された。	
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〈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	2ヶ月に1回身体拘束廃止委員会に参加し各事業 所からの報告や事例を検討し正し〈理解しケアに 取り組んでいます。	2ヶ月に1度開催される身体拘束廃止委員会に 職員が参加し、事業所に持ち帰ってフィードバッ クし注意喚起している。	
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注意を払 い、防止に努めている	園内・園外研修にも積極的に参加し防止に努め ています。		

自己	外	項目	自己評価	外部	平 価
己	部	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
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	1名の利用者様は後見制度を活用されています。 園内研修でも成年後見制度について学ぶ機会を 設けています。		
9		契約に関する説明と納得 契約の締結、解約又はや改定等の際は、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	契約時には時間を要する事を了解の上説明には 十分な時間を充てています。		
10	(6)	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	月1回市の介護相談員2名の来訪により、利用者が外部に発信できる機会を設けています。また、家族様の面会や運営推進委員会での家族様の要望や意見等聴かせていただき運営に反映させていただいています。	介護相談員が定期的に来訪し、利用者の意見 集約をしている。家族来訪時や運営推進会議 では要望を聴くように努めている。	
11	(7)		特別な機会は設けていませんが申し送りや、休憩時間の会話の中から意見や考えを引き出したり、ケア会議での中で職員の意見等を聞くように心がけています。	日ごろの会話やケア会議では職員が拘りな〈意見が言えるように管理者は常に心がけている。 又運営者も1日1度は事業所を訪れ、職場の特性を認識したうえで、職員にストレスが溜まらないように注意している。	
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	職員の健康状態の把握や勤務がハードにならないように、また、ストレスが溜まらないように調整 しコミュニケーションを図っています。		
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	園内研修会の発表等積極的に行ったり、随時ケ ア会議を開催し職員の質の向上を図っています。		
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	県の地域密着型連絡会等参加し同業者との交流 を持ち色々な情報を得てサービスの質の向上に 努めています。		

自	外	15 D	自己評価	外部	平 価
自己	外部		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
.3	といえ	:信頼に向けた関係づくりと支援			
15			に、応えられるように計画を立て信頼関係が構築		
16		ンへりにあめている	十分に要望や意見を聞き関係づくりに心がけて います。		
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	本人や家族のニーズを十分に聞きアセスメントを とりサービスの提供に努めています。		
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	その人らし〈過ごせるように、関係づ〈りに努めています。		
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〈関係を築いている	家族の思いを尊重し共に理解し支援できるように 努めています。		
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	家族や友人の訪問には積極的に受け入れ憩い の場所の確保に努めています。	地域からの利用者が多く、家族同伴で買い物に出かけたり、兄弟、いとこ、友人が訪ねて来られたりしている。老人会のカラオケにボランティアの方が誘ってくれたり、農産物の差し入れがあったりと、新しい関係継続の支援もできている。	
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	強制ではなく、日中はできるだけフロアーで過ごしていただける雰囲気づくりに努めています。		
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	行っています。		

自	外		自己評価	外部:	評 価
自己	外部	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
	その	人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメン	<u> </u>		
23		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		カンファレンスで家族の気持ちを支え、利用者の生活歴等を詳細に把握して個々人の意向の掌握に努めている。又思いを言える利用者が多いので、言いやすい環境を作るように工夫している。	
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	本人の好みに合った暮らしができるように勤めて 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	日頃の状態を把握し少しの変化にも対応できるように努めています。		
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ィアを反映し、現状 に即した介護計画を作成している	担当介護員を中心に話し合い、介護計画を基に モリタリングを行い現状に即したプランの作成に 努めています。	担当介護員制を定着させ、1人が2~3人を担当している。担当者会議で明らかになった利用者、家族の要望やアセスメントシート、ケア記録を基に担当者、管理者が中心になって介護計画書が作成されている。家族にも報告され、定期的にモニタリングを行い、見直しもされている。	
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	業務日誌・介護記録・申し送り簿等スタッフで共 有しケアに活かせるようにしています。		
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	出来る限り本人や家族のニーズに応えられるように、他の事業者(特養・療養型等)とも連携しその人にあったサービスの提供に取り組んでいます。		

自	外部		自己評価	外 部 [平 価
自己			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	皆さんが活き活きと暮らせるように支援させてい ただいています。		
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	それぞれの主治医・当診療所との連携を図り協 力体制をつくり支援しています。	かかりつけ医の受診を基本としているが、事業 所内診療所で適時受診することが出来ている。 利用者の生活に関わる情報を伝えることで診 療上の連携がされている。	
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	特養の看護員と連携し健康管理に努めていま す。		
32		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。	近隣の病院関係者とも連携を図り対応していま 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	可能な限り長〈過ごしていただけるように、主治医 や看護員と相談しながら支援に取り組んでいま す。	われている。殆んどはターミナル期に併設の特別を護者となっため信仰に移動している。	事業所としての看取りの指針を確立し、行なうとなれば24時間対応可能な医師、看護師の確保や、職員研修を行うなど体制の整備が望まれる。
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	マニュアル(応急手当・対応)をホーム事務所内 に掲げ意識付けをしています。また、園内研修に も積極的に参加し実践力を身につけるようにして います。		
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	避難訓練を定期的に実施しています。緊急連絡 網も目立つ所に貼りだし意識を持って努めていま す。また、地震や災害時における園内研修も行っ ています。	地元消防署の指導のもと、地域の防災訓練に参加したり、年に4回隣接の施設と合同や夜間想定も含め避難訓練を実施している。非常食も備蓄され、スプリンクラー、火災通報装置の設置と緊急時の連絡網が整備されている。	

自	外		自己評価	外部	評 価
自己	外部	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
•	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	スタッフ全員で取り組んでいます。	併設施設の合同研修やグループホーム独自の 勉強会でプライバシー確保や個人情報保護の 徹底が図られている。	
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	常に傾聴の姿勢で対応し利用者を尊重するよう に努めています。		
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〈、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	一人ひとりの生活のペースを知りその人に合わ せたサービスの提供に努めています。		
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	身だしなみ・整容には注意し支援いています。		
40	,	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、利用者と職員が一緒に 準備や食事、片付けをしている	体調や好みに合った食事の提供に努めています。 準備から後片付けも利用者と共に行っています。	楽しい食事の基本は手作りのだし汁と調味料にあるとの考えで、毎食の食事担当の職員全員の努力で手作り食、味付け、盛り付けがなされている。近隣農家からの野菜の提供や、自家菜園の収穫物を利用し、後片付けを利用者が手伝っている。	
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	食事摂取量や水分摂取量も記録し支援していま す。		
42			毎食後の口腔ケアや義歯の洗浄等個人にあった ケアを行っています。週に1回歯科医による口腔 ケアも行っています。		

自己	外	項目	自己評価	外 部 [平 価
	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
	(16)	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	会った排泄用品で心地よい自立支援に努めてい	排泄チェック表で利用者の排泄パターンを知り、声かけをこまめにしたり、リハビリパンツ、尿とりパット、夜間ポータブルトイレを使用するなどの対応でオムツ使用者は居ない。	
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	水分の補給・適度な運動・食事の内容にも拘り便 秘の予防に努めています。		
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、個々にそった支援をしている	入浴日は決めてはいますが、希望や必要に応じ て柔軟に対応しています。	2日に1度、昼3時頃からと一応の決まりはあるが、毎日入浴したり、仲良しさんが2人で入ったりと柔軟に対応している。	
46		安眠や休息の支援 一人ひとりの生活習慣やその時々の状況に応じて、休息したり、安心して気持ちよ〈眠れるよう支援している	安眠や休息できるように環境を整えています。		
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	個々の処方箋を理解し医務室とも連携を図り支 援をいています。		
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	個人に合わせた対応を行っています。		
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。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	大候の艮い日には頁い物・散歩寺出掛けるよう	週に2回スーパーへ職員と一緒に買い物に行くが、天気の良い日は近所を散歩している。毎日の新聞取りや園内の行動範囲で支援している。 ドライブや近隣地区のお祭りや行事に参加することもある。	

自己	外部	項目	自己評価	外 部 [評 価
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
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	お小遣いとしてお金を預かり希望に応じて使える 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	公衆電話も設置され自由に電話をかけたり手紙 のやり取りができる環境にしています。		
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	利用者様の生活が家族様にも見えるように色々な作品を展示し季節感を感じていただけるように、楽しい雰囲気作りに努めています。	利用者や職員の力作を廊下に飾り、あちこちに ソファを置いて〈つろげる空間を作っている。 食 堂の周りは緑が多〈、ベランダにはプランターが 置かれていた。 併設の特別養護老人ホームに も廊下でつなぎ、 傾斜地をうま〈利用している。	
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	フロアーには3ヵ所ソファーを設置し思い思いに 過ごせるセッティングに配慮しています。		
54	(20)	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	個々の好みや希望を取り入れて過ごしていただ いています。	和室と洋室があり、ベッドやたんす、テレビ、冷蔵庫、写真、カレンダーなど好みの部屋つくりをしている。収納場所がないので、季節に合わせ布団や衣類の入れ替えが必要で、それが家族との交流にもなっている。	
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	居室・トイレ・台所・風呂の場所等はわかりやす〈 し、安全に過ごしていただいています。		