#### 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	2670600424		
法人名	有限会社 カスタネット		
事業所名	グループホーム カスタネット 2階	秋桜	
所在地	京都市左京区岩倉花園町401		
自己評価作成日	平成27年11月15日	評価結果市町村受理日	平成28年2月27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.jp/26/index.php?action\_kouhyou\_detail\_2015\_022\_kani=true&JigyosyoCd=2670600424-00&PrefCd=268VersionCd=022

#### 【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)

EH! III INVOICE!					
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27年12月7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)】

当該ホームは、利用者様本位の生活に基づいた支援に努め、日常生活に様々なレクリエーションを取 り入れたり、個人の身体能力の維持や衰えを最小限におさえるために、散歩や体操を組み込んだりして おります。また、ボランティアの方に人形劇や紙芝居、生け花等の行事を行っていただき、利用者様の感 |性を大切にし、明るく安全で楽しく過ごせるよう、職員一同努めております。そして利用者様の入居前の |生活歴を大切にし、その人らしい生活を送っていただけるように温かく支援しております。

#### 【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)】

	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)	<ul><li>1. ほぼ全ての利用者の</li><li>2. 利用者の2/3くらいの</li><li>3. 利用者の1/3くらいの</li><li>4. ほとんど掴んでいない</li></ul>	職員は、家族が困っていること、不安なこと、求
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)	〇 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	通いの場やグループホームに馴染みの人や地 64 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 〇 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)	<ul><li>○ 1. ほぼ全ての利用者が</li><li>2. 利用者の2/3くらいが</li><li>3. 利用者の1/3くらいが</li><li>4. ほとんどいない</li></ul>	運営推進会議を通して、地域住民や地元の関係   1. 大いに増えている   名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   3. あまり増えていない   (参考項目:4)   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くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない	日本   日本   日本   日本   日本   日本   日本   日本
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	職員から見て、利用者はサービスにおおむね満 67 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)	<ul><li>○ 1. ほぼ全ての利用者が</li><li>2. 利用者の2/3くらいが</li><li>3. 利用者の1/3くらいが</li><li>4. ほとんどいない</li></ul>	職員から見て、利用者の家族等はサービスにお 68O1. 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軟	○ 1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが	

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	外	-= D	自己評価	外部評価	西
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
I.Đ	里念(	こ基づく運営			
1	(1)	〇理念の共有と実践 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	普段の散歩から、自治会主催のお祭りや 行事の参加を通じて、地域の子供からお年 寄りの方々と交流したり、地域の先生を招 いて生け花教室や音楽療法等を開催して 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	地域包括支援センターが企画する認知症 支援の為の活動には積極的に参加したり、 小学校の校外学習の受け入れ先となり、子 供達にも認知症への理解を深めてもらう場 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	二ヶ月に一度の運営推進会議では、利用者様の日々の様子や行事、施設運営内容の報告と共に、今後の運営や行事についての意見交換を行っている。また、毎年行われる避難訓練や研修等にも参加していただいている。		
5	, ,	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	運営推進会議に地域包括支援センターの 職員の方に参加していただき、様々な情報 提供やアドバイスをいただいている。また、 毎月の地域包括会議にも参加し地域ぐるみ での連携を取っている。		
6	(5)	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	利用者様の意思や意向を尊重し自由に行動できる様、居室入口をはじめ日中は玄関・エレベーターは施錠していない。そのため、安全・安心して暮らせる様に、職員が利用者様一人一人をいつも見守っている。		
7		〇虐待の防止の徹底 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	全職員が虐待に対し正しい認識を持ち職務に励む様、普段の業務は元より、カンファレンスでの話し合いや、社内・社外研修参加を通して虐待防止を徹底している。		

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
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	専門家の方を招いて社内で権利擁護に関する勉強会を行ったり、社外研修に参加し制度についての知識を深めている。		
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	契約時又は施設内での制度改定の際には、ご家族の方にご理解いただける様に丁寧な説明と十分な質疑応答の場を設けている。		
10	(6)	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	面会でいらっしゃった際には、ご家族の方に職員が積極的に会話し意見や要望に耳を傾け、カンファレンスで話し合い実践することで反映させている。		
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	毎月のカンファレンスで代表者と管理者を 交え、意見交換をし反映させている。		
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	全職員が職務に集中できる様に、職員一人一人の意見や発想を尊重し、やりがいを持ち働ける職場環境を作っている。休日も職員皆希望通りに取れる様工夫し、チームワークの徹底を第一に考え、職員同士で意見交換ができる様、年二回の食事会を開催している。		
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	常勤・非常勤を問わず、社内・社外研修に参加し、レポート提出とカンファレンス内で発表し、全職員が学んだ内容を共有できる体制をとっている。また、全職員が参加できる様に、定期的に外部から講師を招き研修を開催している。		
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	グループホーム連絡会に加入しており、 他施設への交換研修や研修会、連絡会主 催の運動会等に参加し、他施設との交流の 場を作っている。		

自	外	- <del>-</del>	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
II .5	と心を	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	今までの生活環境を把握し、利用者様の 話を理解し、不安なことをなくしていくことに 努める。		
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	利用者様が安心して楽しく過ごされているか、不安をなくし日頃の生活を見ていただき 要望に応え話し合い、より良い関係作りに 努めている。		
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	サービス計画書を作りご本人やご家族と 話し合い、ご本人に合ったサービスを考え ている。		
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	寄り添い見守り、語り合って触れ合うこと で共に生活し、信頼関係を築いている。		
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	利用者様の日頃の生活と体調を伝え、イベントなど写真を付けた広報誌を作りお渡 ししている。		
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	お部屋に写真を飾ったり手紙を置き、来 所の際は一緒にお茶を楽しめる様に努めて 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	ゲームや物作りを共に行い、家事を助け合い、楽しい談話に笑いがこぼれるように 支援に努めている。		

自	外		自己評価	外部評価	西
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
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	利用者様がお亡くなりになった後、また他 のご家族の入所の相談をされたり、これま での関係を大切にしている。		
Ш.	その	人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメン	<b>F</b>		
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	これまでの生活や趣味をご本人やご家族 に聞いて、これからの希望を把握して支援 を行っている。		
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	ご家族からとご本人の日々の話の中から 過去の出来事を聞いたり、センター方式等 を利用している。		
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	毎日健康状態のチェックを行い、変化に早く気付く様に、食欲や排泄と心身状態を 把握し対応している。		
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ィアを反映し、現状 に即した介護計画を作成している	ご本人とご家族の希望と日々の生活や健康状態を考え、カンファレンスにて検討し、 またご家族に意見をいただき作成している。		
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	日々の個人の様子は個人ケース記録や連絡 ノート、健康管理表へ記入することにより、全職 員が把握する様にしている。ケアの実践の中で の気付き等はモニタリング後、カンファレンスで 話し合い、その都度サービス内容の見直しを 行っている。		
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	四季折々のイベントや個人の誕生日には ケーキを用意してお祝いしたり、散歩やドラ イブを楽しんでいただいている。		

自	外		自己評価	外部評価	ш
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
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	地域包括支援センターや周辺地域の方、 ボランティアの方の協力を得て、一人一人 が安全で豊かな暮らしを楽しめる工夫をし 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	医師の往診にて健康診断と看護師に週に 一度チェックを受け、二十四時間体制で対 応していただいている。歯科も定期的に受 診している。		
31		〇看護職との協働 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	てもらい指示を受け、緊急を要するときは臨		
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。	医師の判断にて入院した際、病院関係者 と話し合い情報を交換し、利用者が安心し て治療できる様に対応している。		
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	重度化した際は、主治医より説明を受けた上でご家族の希望を聞き、職員も含めて今後の方針を決める。その後も利用者様の状態の変化に合わせて主治医、ご家族と相談しながら対応している。		
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	カンファレンスの中で定期的に事故発生 時の対応を職員間で確認している。その 際、事例検討を踏まえてその発生の予防や 発生後の対応について取り決めを行なって いる。		
35	(13)	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	年に二回、昼間と夜間それぞれを想定した避難訓練を実施している。訓練時は地域の方にも協力を得ながら行っている。また、連絡網を作成し、緊急時に直ぐに駆けつけられるように万全の体制が整っている。		

自己	外	項目	自己評価	外部評価	<b></b>
	船		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			利用者様と接する際には言葉遣いや態度に気をつけ、個人の尊厳を守るよう全職員が努めている。また職員間の申し送り等の伝達時には、利用者様のプライバシーに配慮し場所を変えたり、イニシャルを用いるなど工夫をしている。		
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	日常生活の中で、まず利用者様の意向を 伺い、支援する様心掛けている。例えば、レ クリエーションの参加についても利用者様 が参加されたくない場合はご本人の意思を 尊重し、温かく見守る対応をしている。		
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	入浴、食事、排泄等必ず利用者様の意向 を伺い、拒否であってもその気持ちを受け 止め寄り添う支援ができる様、全職員が努 めている。		
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	起床時や入浴の際には衣服のコーディネイトは利用者様の意向を伺い、常に整髪や衣服のの乱れがないか心を配っている。定期的に出張理美容を利用し、ヘアカット・カラーを行っている。		
40		〇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	その日の献立を掲示したり、料理の下ごしらえから盛り付け、配膳等利用者様それぞれの得意分野を担当していただき、食事中も楽しい会話やBGMにも気をつけている。		
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	利用者様一人一人の歯の具合や体調に 応じた食事形態をとっている。食事量や水 分摂取量は食事毎に記録し、過不足を把握 し体調管理も行っている。		
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、洗面所で利用者様それぞれに応じた口腔ケアを支援している。かかりつけの 訪問歯科の定期健診にて口腔内の健康状態を管理していただいている。		

自	外	- <del>-</del>	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
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	排泄介助が必要な利用者様は、排泄管理表を作成し排泄パターンを把握した上で、 一人一人のADLに応じた支援を行っている。		
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	乳製品や食物繊維の多い食材を積極的 に摂取し、水分補給をしっかり行い便秘予 防を心掛けている。毎日体操や散歩等の実 施で運動不足を解消し健康管理に取り組ん でいる。		
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	利用者様の個々のニーズに応じた入浴介助を行い、気持ち良く入浴ができる様、浴室を清潔に保ち入浴剤や石鹸にも気配りをして、入浴中も楽しい会話を心掛けている。		
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	定期的に寝具を洗濯し布団を干し、気持ちよく眠れる環境を整えている。就寝時には利用者様それぞれの希望に添い照明の具合も配慮している。		
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			
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	利用者様一人一人の得意分野の家事を 役割分担することで、それまでの生活歴を 継続出来る様に支援している。また、ご家 族から話を伺い、それまでの趣味や習慣を 生活に取り入れる工夫をしている。		
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	利用者様が四季の移ろいを感じて楽しんでいただける様努めている。また、利用者様		

自	外	項 目	自己評価	外部評価	西
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
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	利用者様が出来る限り買物を楽しんでいただける様、職員が同行し見守りをしている。		
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	ご家族やご本人の希望があれば、電話での会話も楽しんでもらえるようにしている。 手紙等も住所の記入をお願いして、交流の 支援をしている。		
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	季節に合った服装をしてもらうだけでなく、 気候によってはエアコン等でホールや浴 室、脱衣所の空調管理を行っている。夜間 は常夜灯のみ点灯し、静かな環境になる様 努めている。		
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	廊下やホールにソファを設置し、お一人でくつろいだり、利用者様同士で談笑されたりしている。廊下のソファでは日向ぼっこをしたり、夕焼けを見たりと充実した空間になっている。		
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	居室は各利用者様にとっていちばん落ち着ける雰囲気になる様心掛けている。なじみの家具や仏壇などを配置したり、思い入れのある写真や絵を飾ったりしている。		
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	各居室前に表札をつけて、利用者様が居室を認識できる様にしている。トイレや洗面所等も同様に表示をつけて一目で分かる様配慮している。また必要な箇所に手すりを設置し、安全面にも配慮している。		