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。]

	_ =	一直のみつが即計画作業		(E/PP)ODX [] IA. (AIC) / [LIICE] / C 9 0 J		
自	外	項 目	自己評価	外部評価		
己	部	久 口	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.E	里念し	こ基づく運営				
	(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	地域密着型サービスの意義を全職員で確認し、地域生活の継続支援、事業所と地域の関係性を重視した理念を大切にしています。 ミーティングでは、理念を掘り下げて職員全体で話し合い、具体的なケアについて意見の統一を図っています。	「入居者の皆様がその個人の持っている能力を 最大限に発揮できるように支援する」という理念 に基づきケアにあたっている。理念について毎 朝のミーティング時に管理者がふれ職員間で共 有している。職員体制も増強し、入居者の個々 の生活に合わせた小まめな対応をしていくとい う方針を新たに打ち出している。		
2	(2)	流している		区費を納め回覧板も回ってくる。地域の奉仕活動などにも参加している。ホーム主催の「夏祭り」や「餅つき」等、地域の方々に声掛けし参加していただいている。近くの中学校の生徒6名の「体験学習」も受け入れており、入居者と一緒にそば打ちを行った。		
3		活かしている	啓発に努めています。また、人材育成の貢献として実習生の受け入れも積極的に行っています。			
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	い、1つ1つ積み上げていくようにしています。また、これまでの評価結果を踏まえ、現	前管理者の健康面の関係で急な交代をした経緯もあるが、運営推進委員の方々の協力により6回開催した。外部評価の結果報告やホームの目標、行事の報告や職員の紹介などを行っている。		
5	(4)	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	認定更新の機会等に市町村担当者へ、利 用者の暮らしぶり等を伝え、連携を深めてい ます。	中学生の体験学習やそば打ちボランティアを紹介いただくなど、ボランティアの受け入れについて市担当部署と連携をしている。運営推進会議時に市職員よりの提案事項も頂いている。今後も市との関わりを密にしていきたいと考えている。		
6	(5)	〇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	ミーティングや日々の申し送り時等で、その 日のケアを振り返り、気づかないうちに言葉 をさえぎったり、気持ちを押さえつけて、利用 者の抑圧感を招いていないか点検を行って います。	玄関や各居室の施錠はしていない。7項目からなる「ふるさと介護従事者の基本姿勢」がつくられており、身体拘束の項も設けられている。身体のみならず言葉や対応による拘束についても職員間で話し合い、拘束をしないケアを実践している。		
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	に関する理解浸透に向けた取り組みを行っ			

	現尾の森グループボームふるさと					
自己	外	項目	自己評価	外部評価	I I	
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	
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	機会あるごとに職員への説明を行っています。対応が必要と思われる利用者がいる場合は、随時、職員に説明、アドバイスを行いながら利用者の支援に結び付けています。			
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、事業所のケアに関する考え方 や取り組み、退居を含めた事業所の対応可 能な範囲について説明を行っています。			
10		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	に留意しています。出された意見、要望等は	毎月「ふるさとだより」が発行されている。ホームでのひと月の生活の報告と入居者の写真、近況報告などを入れ家族のもとへ送っている。「夏祭り」への参加も家族にお願いしている。家族の来訪時には気軽に意見・要望などを言っていただけるよう心がけている。		
11		〇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	全体ミーティングで職員の意見、要望を聞く ようにしています。また、個別に意見も聞くよ うにしています。	毎日9時に申し送りのミーティングを行い、その都度意見を聞いている。夜勤者との申し送りは午後4時に行い、情報の共有を図っている。管理者は「思っていることは声に出して相手に伝えることが必要」と常に話し、職員も実行している。職員個々に意見を聞く機会を設けている。		
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	運営者も頻繁に現場に来ており、利用者と 過ごしたり、個別職員の業務や悩みを把握 しています。また、職員の疲労やストレスの 要因についても気を配っています。			
13		めている	年間に行われる外部研修の情報を収集し、 職員の段階に応じて、受講できるよう計画を たてています。			
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	市内に連絡会があり、その中で交換研修や スタッフ研修を設けて質の向上に励んでい ます。			

	外	尾の森クルーフホームふるさと 	自己評価外部評価		F
自己	部	項 目	実践状況		
			夫 战认况	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
	ズルと	会報告等がある。			
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	サービスの利用について相談があった時は、必ず本人に会って心身の状態や本人の思いに向き合い、職員が本人に受けられるような関係づくりに努めています。		
16		づくりに努めている	御家族様が求めているものを理解し、事業 所としてはどのような対応ができるか、事前 に話し合いをしています。		
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	相談時、本人や御家族様の思い、状況等を確認し、改善に向けた支援の提案、相談を繰り返す中で信頼関係を築きながら必要なサービスにつなげるようにしています。		
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	本人の思いや根本にある苦しみ、不安、喜 びなどを知ることに努め、暮らしの中で分か ち合い、共に支えあえる関係づくりに留意し ています。		
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	職員は御家族様の思いに寄り添いながら、 日々の暮らしの出来事や気づきの情報共有 に努め、本人を一緒に支えるために御家族 様と同じような思いで支援していることを伝 えています。		
20		○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	地域に暮らす馴染みの知人等が、ホームに 来たりと継続的な交流ができるよう働きかけ ています。	入居者の友人が差し入れを持って訪問をしてくれたり、家族と日帰りでお墓参りに行くなど入居前からの馴染みの関係や慣習を大切にしている。お正月などに親戚が大勢でホームを訪問することもある。近くの中学生の体験学習の受け入れの際、「あそこの家の孫かい」という話で、思いがけなく昔のつきあいや話に及ぶこともあった。	
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	個別に話を聴いたり、相談に乗ったり、みんなで楽しく過ごす時間や気の合う者同士で過ごせる場面づくりをするなど、利用者同士の関係がうまくいくように、職員が調整役となって支援しています。		

	斑尾の森グループホームふるさと						
自己	外	項目	自己評価	外部評価	T		
己	部	块 口 ————————————————————————————————————	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	他の事業所等に移られた場合にも、これまでの生活環境、支援の内容、注意が必要な点について情報提供し、きめ細かい連携を心がけています。				
Ш	その	人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメン					
23		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	日々のかかわりの中で声を掛け、把握に努めています。言葉や表情などからその真意を推し測ったり、それとなく確認するようにしています。 意思疎通が困難な方には、御家族様や関係者から情報を得るようにしています。	現在自分の意志や思いを伝えられる方が半数以上いる。ホームの理念に基づき入居者の話を尊重し聞く姿勢を重視するなどの方針を決めたことで入居者への接し方を変更しており、入居者自身からの要望が多く聞かれるようになった。見守りを中心にしながら入居者の満足がいくようにと全員で努力をしている。			
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	本人のバックグラウンドを知れば知るほど、その人への理解につながっている。この取り組みは、大変重要なことと考え、本人をはじめ、御家族様や地域の人の力を借りながら継続的に行っています。				
25		〇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	利用者一人ひとりの生活リズムを理解する とともに、行動や小さな動作から感じ取り、 本人の全体像を把握しています。				
26	(10)	〇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		入居時に本人や家族の希望を聞き、管理者、計画作成担当者及び看護師でプランを作成している。本人に説明したり家族にプランを送付している。ミーティング時、職員にケアプランの決定内容を話している。基本的には3ヶ月で見直しを行っており、状態に変化がみられる時は随時変更している。			
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	職員の気づきや利用者の状態変化は、個々のケア記録に記載し、職員間の情報共有を 徹底しています。また、個別記録を基に介護 計画の見直し、評価を実施しています。				
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	御本人様、御家族様の状況に応じて、通院 や送迎等必要な支援は柔軟に対応し、個々 の満足を高めるような努力をしています。				

	斑尾の森グループホームふるさと 				
自己	外	項 目	自己評価	外部評価	
	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
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	利用者が安心して地域での暮らしを続けられるよう、民生委員と意見交換する機会を 設けています。		
30	, ,	○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	様や御家族様の希望に応じて対応していま	昨年の4月より協力医による往診が2週間に1回行われている。入居以前のかかりつけ医を継続されている方もおり、家族・入居者の希望により協力医に変更する方もいる。かかりつけ医の受診については入居者と家族の繋がりを保つため原則として家族に付き添いをお願いしている。	
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	体調や些細な表情の変化を見逃さないよう、早期発見に取り組んでいます。変化等に気づいたことがあれば、ただちに看護職に報告し、適切な医療につなげています。		
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、 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。	入院時には、御本人様への支援方法に関する情報を医療機関に提供しています。また、御家族様とも回復状況等情報交換しながら、速やかな退院支援に結びつけています。		
33		○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	重度化に伴う意志確認をし、事業所が対応 し得る最大のケアについて説明を行ってい ます。	入居契約時に本人や家族への説明を行っている。食事ができない状態になり医療行為が必要になった時には家族や医師、職員で話し合いを持っている。昨年は2名の方が救急搬送先の病院で亡くなられている。	指針書を作成することにより、家族がホームに対しそれ以後の相談がしやすくなると思われる。ホームの指針作成について検討されることを望みます。
34		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	救急車が到着するまえの応急処置や準備 すべきことについて、ケースの想定をしなが ら話し合いを繰り返し行っています。		
35		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2回利用者とともに避難訓練を行っています。地域の協力体制については、日ごろからお願いをしたり、協力を呼びかけています。	年2回災害・消防訓練を行っている。消防署が 来て指導していただく時には、入居者も全員参 加し行なっている。今回の東北関東大地震が起 きた時、管理者は近隣の家々に「災害時はお願 いします」とお願いして回った。食料等の備蓄が されている。	

		尾の森グループホームふるさと	4 = = = m	, I +p = + 1	-
自己	外	項目	自己評価	外部評価	
		, r	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
		人らしい暮らしを続けるための日々の支援			
36		〇一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	援助が必要な時も、まずは本人の気持ちを 大切に考えてさりげないケアを心がけたり、 自己決定しやすい言葉かけをするように努 めています。	理念に基づき入居者の方々を人生の先輩として敬う気持ちで接することを心がけている。入居者の呼び名は、希望する姓か名にさん付けで呼んでいる。日常会話も慣れ合いにならないように気をつけ、職員同士お互いに注意し合っている。	
37		己決定できるように働きかけている	職員側で決めたことを押しつけるようなこと はせず、複数の選択肢を提案して一人ひと りの利用者が自分で決める場面をつくって います。		
38			一人ひとりのペースを大切にし、それに合わせた対応を心がけています。その日のコンディション、様子をみながら、本人の希望を尋ねたり、相談しながら過ごしていただいています。		
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	朝の着替えは、基本的に本人の意向で決めており、職員は見守りや支援が必要な時に 手伝うようにしています。		
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	利用者と一緒に採ってきた野菜、一緒に稲 刈りをした米などの食材を使って一緒に調 理をしたり、食事を1日の大切な活動のひと つにしています。	畑で作った大根を漬けものにし食卓に出したり、食材の下準備や食後の後片付けなど、入居者も出来る範囲で手伝っている。入居者と職員が4つのテーブルに別れ、会話をしながら食べている。入居者はせかされることもなく、ゆっくりと時間をかけて食事をしている。	
41		〇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カ、習慣に応 じた支援をしている	食事量も個々に合わせて確認するようにし、 御本人様の好きな物や食べやすいものを出 すようにしています。主治医からも、適切な1 日の摂取量等のアドバイスをいただき、提供 しております。		
42		しの中のパイトや美いが全じないよう、毎長後、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	御自分で出来る方は声かけ見守りをし、出 来ない方に関しては毎食後のケアを行い、 嚥下障害による肺炎の防止などにも努めて います。		

		尾の森グループホームふるさと	·		
自己	外		自己評価	外部評価	ш
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
43		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	自尊心に配慮し、利用者の様子から敏感に 察知し、身体機能に応じて手を差し伸べた り、歩行介助をしています。トイレでの排泄を 大切にしながら、紙パンツ、パット類も御本 人様に合わせて検討しています。	自立されている方は半数以上いるが、排泄表を作り、時間を見計らい、見守りをしながらトイレでの排泄ができるように支援している。	
44		〇便秘の予防と対応 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	排泄パターンを記録し、便秘の方には牛乳 やヨーグルト等で十分な水分補給と繊維質 の多い食材を提供しています。		
45		○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	職員が一方的に決めず、利用者のその日の 希望を確認し入っていただいています。ま た、ゆっくり浸かりたい人には順番を後に回 すなどの工夫もしています。	1週間に最低2回は入浴しており、個々の希望により随時入浴することもできる。長風呂を希望する方には本人の希望に沿うように見守りながら支援している。時間に追われることなくのんびりとお風呂の時間を楽しんでいただいている。	
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	なるべく日中の活動を促し、生活リズムを整えるよう努めています。また、一人ひとりの体調や表情、希望等を考慮して、ゆっくり休息がとれるように支援しています。		
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	服薬チェック表の作成や処方箋を整理し、職員が内容を把握できるようにしています。服薬時は本人に手渡し、ちきんと服用できているかの確認をしています。		
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	得意分野で一人ひとりの力を発揮してもらえるよう、お願いできそうな仕事を頼み、感謝の言葉を伝えるようにしています。		
49	, ,	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	スーパーに行ったり、ドライブに行ったり、戸	で自由に歩く入居者もいる。職員数を増やした	

	斑尾の森グループホームふるさと					
自	外	項目	自己評価	外部評価	T	
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カに応じて、お金を所 持したり使えるように支援している	金銭の所持についてもは、御家族様ごとに様々な意向を持っているが、御本人様の安心や満足に向けて少額でも所持金を持っていただけるように御家族様と相談しながら支援しています。			
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	利用者の希望に応じて日常的に電話や手紙を出せるように支援しています。			
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	フロアの飾りつけや家具の配置は、利用者 様と一緒に考えて自分が住んでいる家だと いう意識を高めてもらうようにしています。	民家改修型のホームなので個室にはなっているが襖越しの続きになっていたり、色々な間取りの居室がある。「ここは誰それさんのお部屋」というようにお互いに認識できている。使い勝手の良い手すりが付けられており、玄関にもスロープが付けられている。ごく普通の家庭のようにカレンダーがあり時計があるという見慣れた光景である。		
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	食堂や居間は一体的なつくりで、全てが視 界に入りやすい。ダイニングテーブル、椅子 の配置に配慮したり、落ち着いてくつろげる スペースづくりに取り組んでいます。			
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	の利田老の民心地のよさに配慮 ていま	テレビやベットを持ち込むなど個々の生活に応じた持ち込みがされている。居室に家族の写真が沢山貼ってある方、きれいに整理整頓されている方など、それぞれの個性が強く感じられた。 入居者が過ごしやすい環境づくりがされている。		
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	本人にとって「何が分かりにくいのか、どうしたら本人の力でやっていただけるか」を追求し状況に合わせ、環境整備に努めています。状態が変わり混乱や失敗が生じた時は、職員間で話し合い本人の不安・混乱を取り除き、支援につなげています。			