

1. 自己評価及び外部評価結果

作成日 平成25年5月29日

【事業所概要(事業所記入)】

事業所番号	4691600110
法人名	有限会社やわら
事業所名	グループホームかんな
所在地	鹿児島県曾於市末吉町南之郷77-1 (電話) 0986-76-3723
自己評価作成日	平成25年3月1日

※事業所の基本情報は、介護サービス情報の公表制度のホームページで閲覧してください。

基本情報リンク先URL	http://www.kaigokensaku.jp/46/index.php
-------------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	特定非営利活動法人 福祉21かごしま
所在地	鹿児島市真砂町54番15号
訪問調査日	平成25年3月19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)】

楽しみの一つである食事メニューに力を入れている。
季節の物、ちまき作りや餅つき等を職員と一緒に行ない、季節感を味わっていただいている。

【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)】

静かな田園地帯に平成24年に設立された平屋造りのひろびろとした造りのホームで、リビングからは、雄大な景色が広々と広がり、とても眺めが良くゆったりとした気持ちで過ごすことができる。利用者と職員が親しく常に笑顔と笑い声があり、家庭的なおだやかな雰囲気がただよっている。ホーム内の手すり等社長の手作りで工夫がみられ、利用者が暮らしやすいように環境に配慮し、職員は、利用者の意向の把握に努めながら毎日の入浴やお世話をきめ細かく行っている。利用者や職員の多くが地域住民であるため、行事や地域の方々の情報を得られやすく、交流も盛んである。終末期の利用者の看取りを行う実績もあり、事業所への家族の信頼も厚い。

○残存能力の向上

ホームは介護者主体ではなく、利用者が家庭的にいかにより気持ちよく過ごせるかを考え、オムツをなるべく使わない方針を掲げ、利用者の残存能力の向上を図るべく支援が行われている。

○職員と幹部職員の関係

幹部職員は職員と密なコミュニケーションを心がけ、ストレス解消や悩みに細かく対応し、働きやすい職場環境を考えている。職員もそれに応え、自らの質の向上を意識し、日頃より利用者目線の介護の実践に努力している。

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
I. 理念に基づく運営					
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	運営理念のひとつである、家族や友人地域の皆様と気軽交流できる環境をつくりに努めている。	理念には「地域の皆様と気軽に交流できる」などの言葉を含み、地域に根ざしたサービスを意識できる内容が盛り込まれている。パンフレットにも記載されており、定期的な研修やミーティング等でその意義について具体的に話し合い理解を深めている。	
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人として日常的に交流している	運営推進会議での情報交換や、ご近所との交流をおこなっている。	近所の清掃活動を毎日スタッフが行い地域との交流に努め、近隣から野菜の差し入れをいただいたり、散歩で出会う地域の方へのあいさつや声かけなどにより関係づくりに力を入れている。今後は学校やボランティアの受け入れを積極的に行っていく意向である。	
3	0	○事業所の力を生かした地域貢献 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生かしている。	運営推進会議を通じて、認知症の理解や支援の方法を伝えている。		
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	今回初めての外部評価であり、前回の運営推進会議にて評価取組について話し、次回報告予定。	民生委員、自治会長、行政職員、家族代表等が参加し2カ月に1回開催されている。利用者や家族からの要望を行政に伝えることやグループホームの特徴を理解していただくとともに、今後のホームの在り方を一緒に考える機会になっている。	

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
5	4	<p>○市町村との連携</p> <p>市町村担当者と日頃から連携を密に取り、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。</p>	<p>困難事例や、運営に必要な相談を電話や窓口に出向く等して連携をはかっている。</p>	<p>電話による対話だけでなく、市の担当課や包括支援センターに出向いて諸手続きをする際に、窓口で相談をしながら関係づくりに努めている。現場や利用者の課題解決に向け情報提供と意見交換で共有を図っている。</p>	
6	5	<p>○身体拘束をしないケアの実践</p> <p>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。</p>	<p>身体拘束について職員は常に意識しており、日中は施錠を行っていない。夜間は、外門の施錠を19時におこなっている。</p>	<p>玄関をはじめ各居室に鍵をかけない自由な暮らしの支援を職員の努力で実現している。職員は常に利用者の状態を把握し、外出されるときにはさりげなくついて出たり、見守りを行っている。またマニュアルを作成し研修を行い、より良い支援に結び付けられるように努めている。</p>	
7	0	<p>○虐待の防止の徹底</p> <p>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</p>	<p>内部研修で学ぶ機会を持っている。今後、外部研修に参加できる機会を設けたい。</p>		
8	0	<p>○権利擁護に関する制度の理解と活用</p> <p>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。</p>	<p>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がないが、今後内部研修や外部研修に参加し話合いの場を設けていきたい。</p>		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
9	0	○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。	契約前の面談にて特に料金については詳しく説明している。家族の意向や不安な事など、できるだけ多くの意見を聞き不安解消に努めている。		
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。	利用者の意見は常にコミュニケーションの中から引き出し運営に反映しているが、家族の意見を聞く機会が少ない為、今後機会を設ける必要がある。	重要事項説明書に相談窓口を記載するとともに、家族会もオープン時に開くなど家族が意見や要望を表しやすいような工夫と配慮が感じられる。職員が苦情などを把握した時には、苦情報告書や業務日誌等で他の職員と共有して必要な場合はミーティング等で話し合い、本人や家族に報告するなど速やかな解決を図っている。	
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。	職員の意見や提案を出しやすいよう管理者は普段からコミュニケーションをはかっている。意見や提案を管理者は代表へ伝えるよう努めている。	朝礼や研修会、ミーティング時に勤務体制や備品の購入などの話し合いをもったり、普段から気軽に声をかけやすい雰囲気づくりを心がけている。また悩みがありそうな職員には個別面談を行い問題解決を図っている。	
12	0	○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。	代表者は、職員の1年間の実績等をみて給与等に反映するように努めている。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
13	0	<p>○職員を育てる取り組み</p> <p>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>	<p>職員が仕事に意欲が持てるようコミュニケーションを図りながら、個々にあった研修の参加の支援等をおこなっている。</p>		
14	0	<p>○同業者との交流を通じた向上</p> <p>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り組みをしている</p>	<p>市主催の会に参加する機会があるものの、同業者同士の交流の機会が少ない。今後地域の同業者に協力をいただきながら意見交換を行ないサービスの質の向上に努めたい。</p>		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援					
15	0	○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	入居前に特別な理由が無い限り面会に行き要望等に耳を傾けるようにしている。		
16	0	○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	入居前の相談の際、不安や要望等に耳を傾け、サービス開始にあたり少しでも不安を取り除けるよう努力している。		
17	0	○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	本人、家族、本人へ関係しておられた方々より情報収集行い、支援方法に努めている。		
18	0	○本人と共に過ごし支え合う関係 職員は、本人を介護される一方の立場に置かず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	馴染みの関係を築き、良き理解者になれるように努めている。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
19	0	○本人と共に支え合う家族との関係 職員は、家族を介護される一方の立場に置かず、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	外出の際の支援や面会の際のコミュニケーションに努めている。		
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	命日のお墓参りや、行きつけの商店での買い物、自宅への帰宅援助等行っている。	フェースシートや業務日誌を活用し、利用者を支えてくれていた人間関係を把握するとともに、関係を継続できるよう面会、電話、手紙の支援や、初詣やなじみの店への買い物などの外出支援を行っている。	
21	0	○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	食卓やソファ等配置に特に注意をおこなっている。利用者同士がトラブル等起きぬよう、支え合える関係作りに努めている。		
22	0	○関係を断ち切らない取り組み 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	サービス終了後も遠慮なく相談していただけるよう、常々声掛けを行なうように努めている。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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					
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。	お墓参りや買い物、本人の意向を実現できるように努めている。	利用開始前に本人や家族、関係者からどのように暮らしたいかを聞き、アセスメントシートなどに記載し、介護計画に反映している。入居後は日々のかかわりの中で本人の意向をくみ取り、ケア会議や経過記録等を通じて職員間で共有を図っている。	
24	0	○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	御家族や他サービス利用中の関係者、馴染みの方々より生活歴等の把握に努めている。		
25	0	○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	バイタルチェックは勿論の事、言動等に注意するように努めている。普段の状態把握に努める努力をすることにより、異変に気づきやすくしている。		
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	職員カンファレンスは月1回行っている。状態悪化時等は随時行っている。本人、家族の意向を聞きながら介護計画を作成している。	介護支援専門員を中心とした担当者会議を開き、外部の関係者の意見も把握して話し合いながら計画を作成している。また、新人職員でもわかりやすいように研修を行いながら会議が開かれている。	

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
27	0	○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	個人の状態が一目でわかるよう個別記録行っており、特に重要な情報等を申し送る欄を設けている。		
28	0	○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	家族の状況変化等に柔軟に対応できるように相談しやすい環境作りに努めている。		
29	0	○地域資源との協働 一人ひとりの暮らし方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	できる限りの地域資源把握に努め、日々本人らしい暮らしができるように努めている。		
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	入居相談の際に確認を行なう等し、本人の病状に応じた医療が受けられるよう支援している。	かかりつけ医は、利用前からかかっている医療機関に本人や家族の意向を大切に決めていく。往診受診時は適切な治療が受けられるように、診療情報提供書や経過記録等で情報提供に努め、良い関係がつけられている。	

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
31	0	○看護職員との協働 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	訪問看護師の定期訪問に加え、状態変化等に随時相談をし、速やかに受診等ができるよう支援している。		
32	0	○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。	入院の場合、環境の変化が起きやすい為、面会にて声掛けを行なう等の支援をしている。ホームにてできる治療の場合は訪問看護師と連携を図りながら安心して治療できるように努めている。		
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、早い段階から本人や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	入居契約時、事前説明を行なうが、ホーム看取りを希望の際は再びご説明を行い家族と職員、医療関係者と共に支援していくように努めている。	オープン時や入居時に重度化や看取りに対する対応指針を家族に説明し同意をもらっている。また、その後も本人や家族、かかりつけ医と必要に応じて相談し、内容は職員で共有を図っている。看取りの実績もあり、病院と24時間体制で連携がとられ、家族の安心感につながっている。	
34	0	○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、すべ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	急変時、事故発生時の対応をその都度行っているが、今後外部からの応援をいただきながら実践力を身につけたい。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	日中の訓練は行っているが、夜間訓練は今後行っていく予定。運営推進会議にても協力いただけるようお願いをし、近隣への協力もお願いしている。	スプリンクラーも設置され、避難訓練や消火訓練を行うとともに、マニュアルを作成し研修にも取り組んでいる。運営推進会議では、災害時の夜間体制での応援や備蓄について話し合い、今後より一層の体制づくりが図られている。	

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	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	14	○一人ひとりの人格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	特に排泄の失敗、食事の食べこぼし等の際の声掛けに注意を払っている。	研修を行い、利用者への言葉かけは十分注意するよう努め、自己決定しやすいよう配慮している。また、記録等は事務室の棚に保管し、外来者の目に触れないように工夫している。	
37	0	○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	話しやすい環境や、表情、声掛けを行ないながら希望を表して頂いたり、自己決定できるような方法を見つけたり努力している。		
38	0	○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	本人の状態に応じて暮らしていただけるよう努力しているが、臥床傾向にあられる方に対してはリズムを整える為にレク参加を促す等支援を行なっている。		
39	0	○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支援している	洋服選びを手伝う、声掛けを行なう等支援をおこなっている。		
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	食事の下ごしらえや、配膳、後片づけ等職員と一緒にしている。	差し入れの野菜を活用した献立の工夫や、配膳・下膳・下ごしらえ等と一緒に食への興味を持ってもらうように努めている。食事は職員も一緒に会話を楽しみながらとっている。また、食の楽しみにつながるよう外食も計画されている。	

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
41	0	○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	特に水分摂取に注意を行なっている。甘味をつけたり工夫を行なっている。		
42	0	○口腔内の清潔保持 口の中の臭いや汚れが生じないように、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	お茶にてうがいを行なっている。		
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向けた支援を行っている	オムツはずしに常に努めている。リハビリパンツから、布パンツへ変更しトイレ誘導をこまめに行なう努力を行なっている。	時間単位の排泄チェックシートで一人ひとりの排泄のパターンを把握し、不必要なおむつやパットの使用を控えるようにしたり、羞恥心にも配慮してさりげなく声かけを行いトイレ誘導をしている。おむつの外れた実績もある。	
44	0	○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	便の状態を確認し、水分を増やしたり、時には下剤の検討をおこなっている。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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している	現在1日おきの入浴であるが、希望や皮膚状態により毎日入浴の支援を行っている。	基本は1日おきの入浴であるが、体調や希望に応じて毎日でも入浴やシャワーなどの対応ができる体制をとっている。入浴を嫌われる方には、できるだけ声かけ等の工夫で気持ちよく楽しめるように配慮している。	
46	0	○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	寝具の調整や、空調、明かり等環境の整備や入眠前の声掛けに工夫をおこなっている。		
47	0	○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	服薬管理は、全て職員が行っている。職員は効能、副作用を理解し、変化時は速やかに医療機関へ相談を行なっている。		
48	0	○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、一人ひとりの生活暦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	茶碗洗いや、洗濯畳、本人の力量にあわせ張り合いのある日々を過ごしていただいている。買い物やドライブの気分転換は随時おこなっている。		
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に支援に努めている。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。	希望にできるだけそえるように、その日のスタッフが協力仕合い遠方の外出の支援を行なっている。	近所の商店への買い物・ドライブ・初詣など一人ひとりの希望に沿った外出の機会を設けている。近隣には畑があり、野菜や花を見ながら散策や外気浴ができ、気分転換や五感の刺激になっている。また、車いす対応車が配置されており、車いすの方も一緒に出かけることができる。	

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
50	0	<p>○お金の所持や使うことの支援</p> <p>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</p>	御買い物支援を行なっている方に対し、買い物が一人でもできる喜びを継続できるよう支援している。		
51	0	<p>○電話や手紙の支援</p> <p>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している</p>	本人の希望により電話の支援を随時おこなっている。		
52	19	<p>○居心地のよい共用空間づくり</p> <p>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招くような刺激（音、光、色、広さ、湿度など）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</p>	特に排泄の臭いに注意をしている。囲炉裏を設置したり季節の花を飾る等居心地良くすごせるように努めている。	広く整備された敷地はとても気持ちよく、共有空間には花が飾られ、リビングや廊下は思い思いにくつろぐことができるスペースになっている。特にリビングは日差しが差し込み明るく、広大な景色が眺望でき、心やすらぐ居心地のよい空間となっている。	
53	0	<p>○共用空間における一人ひとりの居場所づくり</p> <p>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</p>	ホールにて少人数座れるソファを設置する等し気の合う利用者同士の空間作りを工夫している。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
54	20	<p>○居心地よく過ごせる居室の配慮</p> <p>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をを活かして、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている</p>	<p>本人使用されていた寝具や家具を持参して頂き、居心地の良い空間をつくっていただいている。</p>	<p>家族とも相談し、一人ひとりの希望や状況に応じて家具、タンス、椅子など馴染みのある物を持ち込んでいただき、本人が居心地良く過ごせる居室となるよう工夫している。</p>	
55	0	<p>○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり</p> <p>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</p>	<p>便所、お風呂の表示を行ない、迷われる事がないよう工夫している。</p>	/	/

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
I. 理念に基づく運営					
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	運営理念のひとつである、家族や友人地域の皆様と気軽交流できる環境をつくりに努めている。		
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	運営推進会議での情報交換や、ご近所との交流をおこなっている。		
3		○事業所の力を生かした地域貢献 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生かしている。	運営推進会議を通じて、認知症の理解や支援の方法を伝えている。		
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	今回初めての外部評価であり、前回の運営推進会議にて評価取組について話をし、次回報告予定。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
5	4	<p>○市町村との連携</p> <p>市町村担当者と日頃から連携を密に取り、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取り組んでいる。</p>	<p>困難事例や、運営に必要な相談を電話や窓口に出向く等して連携をはかっている。</p>		
6	5	<p>○身体拘束をしないケアの実践</p> <p>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。</p>	<p>身体拘束について職員は常に意識しており、日中は施錠を行っていない。夜間は、外門の施錠を19時におこなっている。</p>		
7		<p>○虐待の防止の徹底</p> <p>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</p>	<p>内部研修で学ぶ機会を持っている。今後、外部研修に参加できる機会を設けたい。</p>		
8		<p>○権利擁護に関する制度の理解と活用</p> <p>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。</p>	<p>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がないが、今後内部研修や外部研修に参加し話し合いの場を設けていきたい。</p>		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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。	契約前の面談にて特に料金については詳しく説明している。家族の意向や不安な事など、できるだけ多くの意見を聞き不安解消に努めている。		
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。	利用者の意見は常にコミュニケーションの中から引き出し運営に反映しているが、家族の意見を聞く機会が少ない為、今後機会を設ける必要がある。		
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。	職員の意見や提案を出しやすいよう管理者は普段からコミュニケーションをはかっている。意見や提案を管理者は代表へ伝えるよう努めている。		
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。	代表者は、職員の1年間の実績等をみて給与等に反映するように努めている。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
13		<p>○職員を育てる取り組み</p> <p>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>	<p>職員が仕事に意欲が持てるようコミュニケーションを図りながら、個々にあった研修の参加の支援等をおこなっている。</p>		
14		<p>○同業者との交流を通じた向上</p> <p>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り組みをしている</p>	<p>市主催の会に参加する機会があるものの、同業者同士の交流の機会が少ない。今後地域の同業者に協力をいただきながら意見交換を行ないサービスの質の向上に努めたい。</p>		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援					
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	入居前に特別な理由が無い限り面会に行き要望等に耳を傾けるようにしている。		
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	入居前の相談の際、不安や要望等に耳を傾け、サービス開始にあたり少しでも不安が取り除けるよう努力している。		
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	本人、家族、本人へ関係しておられた方々より情報収集行い、支援方法に努めている。		
18		○本人と共に過ごし支え合う関係 職員は、本人を介護される一方の立場に置かず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	馴染みの関係を築き、良き理解者になれるように努めている。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
19		<p>○本人と共に支え合う家族との関係</p> <p>職員は、家族を介護される一方の立場に置かず、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</p>	<p>外出の際の支援や面会の際のコミュニケーションに努めている。</p>		
20	8	<p>○馴染みの人や場との関係継続の支援</p> <p>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</p>	<p>家族との外出支援に努めている。関係性が途切れないように家族へ認知症の理解や対応方法等を伝えるように努めている。</p>		
21		<p>○利用者同士の関係の支援</p> <p>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</p>	<p>食卓やソファの配置を考え利用者同士が関わりあえるよう支援している。</p>		
22		<p>○関係を断ち切らない取り組み</p> <p>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</p>	<p>サービス終了後も遠慮なく相談していただけるよう、常々声掛けを行なうように努めている。</p>		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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					
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。	買い物の支援をおこなっている。		
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	御家族や他サービス利用中の関係者、馴染みの方々より生活歴等の把握に努めている。		
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	バイタルチェックは勿論の事、言動等に注意するように努めている。普段の状態把握に努める努力をすることにより、異変に気づきやすくしている。		
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	職員カンファレンスは月1回行っている。状態悪化時等は随時行っている。本人、家族の意向を聞きながら介護計画を作成している。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
27		<p>○個別の記録と実践への反映</p> <p>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</p>	<p>個人の状態が一目でわかるよう個別記録行っており、特に重要な情報等を申し送る欄を設けている。</p>		
28		<p>○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化</p> <p>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</p>	<p>家族の状況変化等に柔軟に対応できるように相談しやすい環境作りに努めている。</p>		
29		<p>○地域資源との協働</p> <p>一人ひとりの暮らし方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</p>	<p>できる限りの地域資源把握に努め、日々本人らしい暮らしができるように努めている。</p>		
30	11	<p>○かかりつけ医の受診支援</p> <p>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</p>	<p>入居相談の際に確認を行なう等し、本人の病状に応じた医療が受けられるよう支援している。</p>		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
31		○看護職員との協働 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	訪問看護師の定期訪問に加え、状態変化等に随時相談をし、速やかに受診等ができ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、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。	入院の場合、環境の変化が起きやすい為、面会にて声掛けを行なう等の支援をしている。ホームにてできる治療の場合は訪問看護師と連携を図りながら安心して治療できるように努めている。		
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、早い段階から本人や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、地域関係者と共にチームで支援に取り組んでいる	入居契約時、事前説明を行なうが、ホーム看取りを希望の際は再びご説明を行い家族と職員、医療関係者と共に支援していくように努めている。		
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、すべ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	急変時、事故発生時の対応をその都度行っているが、今後外部からの応援をいただきながら実践力を身につけたい。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	日中の訓練は行っているが、夜間訓練は今後行っていく予定。運営推進会議にても協力いただけるようお願いをし、近隣への協力もお願いしている。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	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	14	○一人ひとりの人格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	特に排泄の失敗、食事の食べこぼし等の際の声掛けに注意を払っている。		
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	話しやすい環境や、表情、声掛けを行ないながら希望を表して頂いたり、自己決定できるような方法を見つけたり努力している。		
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	本人の状態に応じて暮らしていただけるよう努力しているが、臥床傾向にあられる方に対してはリズムを整える為にレク参加を促す等支援を行なっている。		
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支援している	外出の際の化粧等の支援、洋服を選んでいただく等の支援をおこなっている。		
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	食事の下ごしらえや、配膳、後片づけ等職員と一緒にしている。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	水分摂取が不十分なかたに対しては、一日のチェックを行なっている。食事確保が難しい方に対しては、甘い物や好物にて対応している。		
42		○口腔内の清潔保持 口の中の臭いや汚れが生じないように、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	お茶にてうがいを行なっている。		
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向けた支援を行っている	オムツはずしに常に努めている。リハビリパンツから、布パンツへ変更しトイレ誘導をこまめに行なう努力を行なっている。		
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	便の状態を確認し、水分を増やしたり、時には下剤の検討をおこなっている。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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している	現在1日おきの入浴であるが、希望や皮膚状態により毎日入浴の支援を行なっている。		
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	寝具の調整や、空調、明かり等環境の整備や入眠前の声掛けに工夫をおこなっている。		
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	服薬管理は、全て職員が行っている。職員は効能、副作用を理解し、変化時は速やかに医療機関へ相談を行なっている。		
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、一人ひとりの生活暦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	茶碗洗いや、洗濯畳、新聞折り等本人の力量にあわせ張り合いのある日々を過ごしていただいている。買い物やドライブの気分転換は随時おこなっている。		
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に支援に努めている。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。	希望にできるだけそえるように、その日のスタッフが協力仕合い遠方の外出の支援を行なっている。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
50		<p>○お金の所持や使うことの支援</p> <p>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</p>	御買い物支援を行なっている方に対し、買い物が一人でもできる喜びを継続できるよう支援している。		
51		<p>○電話や手紙の支援</p> <p>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している</p>	本人の希望により電話の支援を随時おこなっている。		
52	19	<p>○居心地のよい共用空間づくり</p> <p>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招くような刺激（音、光、色、広さ、湿度など）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</p>	特に排泄の臭いに注意をしている。囲炉裏を設置したり季節の花を飾る等居心地良くすごせるように努めている。		
53		<p>○共用空間における一人ひとりの居場所づくり</p> <p>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</p>	ホールにて少人数座れるソファを設置する等し気の合う利用者同士の空間作りを工夫している。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
54	20	<p>○居心地よく過ごせる居室の配慮</p> <p>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</p>	<p>本人使用されていた寝具や家具を持参して頂き、居心地の良い空間をつくっていただいている。</p>		
55		<p>○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり</p> <p>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</p>	<p>便所、お風呂の表示を行ない、迷われる事がないよう工夫している。</p>	/	/

V アウトカム項目

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
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
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
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見られている。 (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
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

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
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せている。 (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
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ます。 (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
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：9,10,19)		1 ほぼ毎日のように
			2 数日に1回程度ある
		○	3 たまに
			4 ほとんどない
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)	○	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

66	職員は、生き生きと働いている。 (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
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
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 ほとんどいない