

# 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	2372500484		
法人名	社会福祉法人 恩賜財団 愛知県同胞援護会		
事業所名	グループホーム春緑苑 1		
所在地	愛知県 春日井市 廻間町 703番地1		
自己評価作成日	平成26年1月25日	評価結果市町村受理日	平成26年5月12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	
----------	--

## 【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	福祉総合研究所株式会社		
所在地	名古屋市東区百人町26 スクエア百人町1階		
訪問調査日	平成26年2月17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)】

<ul style="list-style-type: none"> <li>・管理栄養士のカロリー計算のもと献立を作成。毎日2回、特養厨房に食材を取りに行きグループホームの台所で作っています。</li> <li>・お風呂は毎日入浴できるようにしており、入居者が自由に入浴しています。</li> <li>・天気のいい日には散歩等毎日のように外出しています。</li> <li>・入居者の「できる・できない」をしっかり把握し、できることはできるだけ長く、できない事も少しの関わりで、続けられる様に、残存能力を維持するよう努めています。介護計画書は半年ごとの見直しだけではなく変化があれば随時変更しています。</li> <li>・当ホームでは軽度な方が中心で生活しています。入所後、常時ケアが必要となった場合は、バックアップ施設である法人の特別養護老人ホームへ転居していただき、継続してケアを受ける事ができます。</li> <li>・当ホームでの利用料は安価(1ヶ月約10万円程度)で設定されており、全個室で、保証金などありません。</li> <li>・QC活動に取り組む事で、業務改善を図り、入居者が楽しく安心して生活していただけるよう努めています。</li> </ul>
---

## 【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)】

<p>緑豊かな丘陵地の福祉施設の一角にあるホームで、居室の窓から見える桜の開花を楽しみにしている方もある。ケアハウスや特養との日常的な関わりや施設行事への参加で、外出や地域交流、適度な運動が上手に行われている。その結果介護度の上昇が緩やかで、10年以上の利用者もいる。職員は個々に寄り添いながら「できること」と「できないこと」を見極め、強制せず「楽しく、一緒に、安心して生きがいのある生活」を支援している。職員は法人主催の勉強会や外部研修に出席し、個々のスキルアップと、ケアを見直し、サービス向上に取り組んでいる。法人の他施設へ食材を取りに行き、準備から片付けまで利用者が関わったり、漬物作りや餅つき、しめ縄づくり等季節ごとの行事を行ない、以前と変わらない生活の継続に努めており、家庭生活を送っている様子がうかがえた。</p>
---

## 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)	○	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
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. ほぼ毎日のように 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と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、生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	○	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	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. ほとんどできていない
62	利用者は、その時々々の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				

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。]

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			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
<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	・理念を玄関や事務所に掲示している。またこの理念を基本とし、個々にあった介護計画をたてている。また、ミーティングなどで話し合いを持っている。	法人理念と別に、利用者一人ひとりの自己決定や個性を大切に、身体拘束せず、家族と連携しながら、いつまでも「普通」に自立して暮らせるよう支援・援助するとしたホーム独自の理念がある。職員は利用者の立場に立ち、尊厳を重んじた介護を実践している。	
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	・運動会、盆踊り、開設記念祭等、地域の方達に参加して頂くことで交流を図っている。 ・大正琴のコンサートに招待され、毎年参加している。 ・月に1回ボランティアさんの訪問がある。	ホーム周辺は多種多様の福祉サービス施設があり、そこで開催される盆踊りや記念祭といった行事に参加したり、法人より情報を得て各地域の夏祭りに積極的に参加し、地域住民と交流している。	
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	・運営推進会議を通して、認知症についての意見交換を行なっている。 ・地域の方から相談があれば積極的に対応し、また実習生の受け入れも行なっている。		
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	・運営推進会議に市役所職員、地域包括センター職員その他、民生委員、地区長、家族が出席し、ホームの活動や入居者の状況、防災訓練実施状況、職員研修の報告などが議題に挙げられ話し合いをしている。	会議では、グループホーム全体の事業所状況、利用者の様子、具体的な活動状況、外部評価の報告をしている。随時質疑応答も行われ、行政と地域の代表、家族がホームを理解し、協力関係を構築できるような内容となっている。	運営推進会議としては1回の開催が確認された。今後は、定期的開催に向けて取り組まれない。
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	・施設の運営について不明な点や確認すべき点などは市役所の担当に相談や確認をしている。	市役所担当の介護保険課とは、日常的に電話や訪問で連絡をとっており、情報交換もされている。市主催の研修にも参加している。	
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	・身体拘束はしていない。 ・ひとり勤務時(夜間等)の場合のみ施錠を行う。	新人研修はじめ勉強会で、身体拘束の具体的な内容を理解し、共有認識を図っている。個々の状態や気分、行動パターンを察知し、先行して散歩に出かけることでエスケープを未然に防止している。行動を禁止・抑制する言葉使いは繰り返し指導している。	
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逃されることのないよう注意を払い、防止に努めている	・一般的な解釈での虐待について、全職員認識しており、施設内での虐待が起きないように注意をし防止に努めている。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			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	・現在、成年後見人制度を利用している入居者がいる為、実態を理解している。		
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	・入居前に入居者、家族との面接を行い、入居に関する説明をし、不安や疑問点を尋ね確認する。入居時には契約書、重要事項説明書について説明し、同意してもらっている。		
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	・入居者からの不満は聞き、また日々の会話の中で希望を聞き取るよう心掛けている。また家族からは面会時に意見を聞いている。そして、目安箱、苦情解決窓口を設置し第三者委員会を設けている。	職員は、利用者の立場にたつて話を傾聴し、些細な不満や気持ちの理解に努めている。家族の面会時には状況を報告し、気軽に何でも話せる雰囲気作りを留意し、意見や要望を聞き取っている。内容は随時ミーティングで話し合い、支援に反映している。	
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	・全体会議で、意見や提案を聞く機会を設けている。また、申し送りやミーティングで職員の意見や提案言う機会も非常に多い。	職員は、朝礼や申し送り、ミーティングでコミュニケーションを図り、意見やアイデアを提案し、サービス向上に努めている。年2回自己評価の際、個人面談を行なっている。	
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	・年に2回自己評価をし、上司による勤務評定の実施を行っている。 ・上司が面談などの機会を設け、意見を聞き各自の向上心や条件整備を行っている。		
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	・法人の勉強会に参加している。県GH協主催の研修などの外部研修にも年間で職員が1回以上参加できるようにしている。参加できない職員には参加した職員による報告会や復命書を閲覧することで学ぶ機会となっている。		
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GH協に加盟しており、協会の東尾張地区の会議に参加し、意見や情報交換している。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			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
<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	・入居前に相談者から得た情報を基に、本人と面接を行い、今困っていることや、現在の詳しい状況、本人の生活歴などを聞き、事前アセスメントを行い、ホームでの支援につなげている。		
16		○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	・入居前にご家族から入居希望者の情報を聞き詳しい状況等を把握し、ホームでの支援につなげている。		
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	・相談を受けた際には他職種や関係機関と相談を行い、他のサービス事業者からも情報を収集し必要な支援を行っている。		
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	・主体は入居者であり、家事全般において、入居者と一緒に行っている。個々に違いがあるため、それを見極めてできないことを支援している。		
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	・法人の行事などにも参加して頂き、病院受診や衣類の交換など、家族にも入居者を支える一員であるという場面を作っている。生活記録などを毎月送付することにより家族にも入居者の生活を知って頂いている。		
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	・友人や元職場の同僚や後輩、近所の人などが定期的に訪ねて来ている。 ・年賀状や手紙を出したりして、入居者が築いてきた関係維持に努めている。	職員はお墓参りや馴染みの喫茶店、近所の美容院へ行くことを支援している。友人、職場の後輩の定期的訪問や手紙のやりとり、ホーム利用後、馴染みの関係がわかったカラオケ通いを継続し、関係が途切れない様に努めている。	
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	・入居者にとっての不快感は回避出来るような対応に努め、楽しい思いや得意分野での活動ができるような関わり、支援に努めている。(ストレッチ体操・計算ドリル・塗り絵など) ・入居者同士体調の事を心配したりいたわりの言葉も聞かれる。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			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	・施設移動や入院等から退所となった場合、同一法人内での利用に対しては行事、催事と共通な関わりをもっている。		
<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	・ご本人の意向やどの様なグループホームでの生活を希望されているのか直接聞いたり、一人ひとりの行動かや表情から感じ取ったことを申し送りやミーティング、サービス担当者会議等で話し合い、把握に努めている。	殆どの利用者は日々の生活の中で、「こうしたい」と自分の思いや意向を話し、職員は情報を共有し把握している。困難な場合は家族に聞いたり、今までの生活歴から本人の視点にたつて推測し、把握するよう努めている。	
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	・入所に至るまでの経過、生活歴等を入居時に家族や他のサービス事業所に情報提供してもらっている。そして、ケース記録として情報を職員間で共有している。		
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	・ケアプラン・生活記録で把握出来ている。 ・毎日の血圧測定・検温、月一回の体重測定、月一回の定期診断、処方箋、年一回の定期健診実施。毎日の体調確認、心身状態の把握に努めている。		
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	・半年ごとにカンファレンスを行い、その時に応じた対応、方法等を意見交換し、入居者、家族に対し不安感のない生活支援を介護計画として作成している。	職員は毎日介護計画に沿ったモニタリング記録表と生活記録表を記入している。1ヶ月毎で介護計画を評価し、家族に確認してもらっている。看護師・栄養士・職員でサービス担当者会議を行い、半年で見直している。	
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	・起床から就寝までの様子、状況また夜間の状態を対応者による記録、ヒヤリハット等申し送りにおいて情報を共有し、今後の介護計画やミーティング等での話し合いで見直し、検討に活かしている。		
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	・入居者や家族の状況や要望に応じ、何が今必要かを常に考え対応している。通院や付添支援は柔軟に対応している。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			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	・地域の行事に参加したり、買い物や外出の企画を立て、外に出る機会を作り支援している。 ・地域の美容院、病院を利用している。		
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、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	・緊急時以外はそれぞれのかかりつけ医を優先している。また、専門医の受診が指示された場合、紹介状を出してもらい協力医と専門医の連携で受診が行われている。	昔からのかかりつけ医に家族と受診している方もいるが、多くの利用者は協力医による月1回の訪問診療を受けている。家族受診時は口頭で様子を伝え、受診結果を聞いている。専門医への受診は家族や職員で対応している。	
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	・入居者の体調変化があったらすぐに、看護師や協力病院の医師に連絡(24時間体制)を取っている。		
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、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。	・個人情報の関係から病院側としては入居者の情報は家族に伝えている。そのため入居者の情報は家族を通して入る。		
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	・重度化した場合ここでの生活の継続、もしくは本人、ご家族の希望により併設の特養利用が可能である事を事前に説明している。	看取りに関する指針があり、契約時に説明し同意書を交わしている。また、併設の特養の申し込みをしている方もいる。共同生活が困難になった時点で家族に意向を確認している。	
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	・緊急時対応マニュアルを備えている。 ・春日井市消防署職員を講師に迎え心肺蘇生法やAEDの使い方、初期対応の仕方など研修を受けている。 ・看護師の指導のもと、応急手当の訓練なども行っている。		
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	・入居者と一緒に避難訓練を毎月実施している。また法人内では年一回、職員の非常呼集を実施しており、職員の役割分担も行っている。 ・中日本コーポレーションによる消火器の取り扱い方、消防職員による災害時の教育訓練を実施している。(今年度は、消防職員による水消火器による消火訓練も行った。)	4月・9月に法人全体で職員の訓練があり、その月以外は利用者との避難訓練を実施している。何も持たず靴を履き替えない利用者の行動は、毎月の訓練で自然に身に付いた。11月の避難訓練に消防職員が立会い、夜間想定で利用者がベッドで寝ている状態から訓練を行った。消防職員からスムーズにできたという評価を得た。	

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			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
<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	・人生の先輩として尊敬の念を持って接している。また、言葉遣いやマナーなどの勉強会も定期的に行っている。	管理者は「もし自分がされて嫌な事はしないように」と職員に話している。ケアハウスでの俳句の会・カラオケの参加や居室で趣味をするのも、人格の尊重であると考え、その時間を大切に支援している。同性介助の希望があれば対応している。	
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	・入居者の出来ない部分を職員がカバーして出来る事を引き出し不穏にならない様支援している。また、相談があった時には自己判断できるように一緒に考えるようにしている。		
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	・食事・食材運び・入浴の時間はある程度決まっているが、それ以外は個々のペースで生活できるよう支援している。 ・天気の良い日には散歩等の声掛けを行っている。		
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に支援している	・化粧品や衣類を家族や、職員と一緒に買い物に行き、本人が選び購入している。 ・行きつけの美容院にも行っている。		
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	・食事の調理や盛り付けは入居者の出来る事を把握して入居者主体で楽しみながら行っている。 ・月に一度の誕生会、季節・行事に合わせた行事食が楽しめる。	利用者同士話し合いながら調理から片付けまで自主的に行っている。「皆がおいしいと言ってくれるのが嬉しい。」など、会話しながら職員と楽しく食事している。また、梅酒・漬け物・おやつ作りや外食なども楽しんでいる。	
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	・栄養バランスについては管理栄養士の立てた献立を利用者と一緒で作っている。 ・水分補給は記録を取る事で一日1500ccを目標にしている。 ・職員と入居者が同じ食卓を囲み和やかな雰囲気ですべてを食べている。		
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、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	・毎食後の歯磨きの実施と義歯の方には就寝前、入れ歯洗浄剤を使用している。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			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)	○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	・個々により排泄管理を行って、排泄パターンの把握や、声掛けが必要であれば、促している。	念のためリハビリパンツや外出時のみパットを使用している利用者もいるが、殆どの方は自立し布パンツで過ごし、一人でトイレに行き排泄している。たまに「トイレに行きたいんだけど」と声をかけられ、誘導することがある。	
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	・水分摂取と食材運びに毎日出掛けていることで便秘予防に努めている。		
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ず、個々にそった支援をしている	・毎日入浴可能であり、入浴については自己決定してもらっている。 ・入浴剤を入れたり柚子湯や菖蒲湯など季節のお湯を楽しめる様工夫している。	広い浴室には蛇口が2ヶ所あり、仲の良い方と二人で入浴する事もできる。見守りが必要な方には自分で出来ない所を介助し、自立している方にはドア越しに声をかけなど、寛いでゆっくり入浴できるよう支援している。	
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	・いつでも居室での休憩をしてもらえるようにしている。エアコンも個室に完備しており、使用して気持ちよく休んでもらっている。 夜間は医師の指示のもと、必要であれば眠剤を服用し、安眠して頂いている。		
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	・処方箋をファイルに綴じている。個々の薬の袋に用法・副作用・用量を掲載している。 ・服薬時にも、確認を怠らないようにしている。		
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	・食事作り・散歩・買い物、それぞれに気分転換の支援をしている。 ・入居者が得意とする塗り絵や歌、計算、漢字プリント等を個々のレベルに合わせて行っている。		
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	・職員と一緒に買い物、食事や墓参りなど希望にそった外出しており、家族にも協力してもらっている。 ・散歩から遠出の行楽など、入居者の希望を聞きながら支援している。	雨や雪以外は散歩気分毎日2回併設の特養へ食材を取りに行っている。本人の希望で高蔵寺福德神めぐりやアピタ喫茶店など個別支援をしている。また、皆でお花見や紅葉狩り・植物園・大正琴コンサートなどの外出支援も行っている。	



自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			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	・自己管理出来る人については所持してもらい、使用可能な状況である。		
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	・希望があればいつでも応じることができる。 ・年賀状や近況報告の手紙など定期的に出せるよう支援している。		
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	・リビングや居室は温度、湿度に気を配っている。 ・廊下には季節に合った絵、入居者全員に塗って頂いた塗り絵等を貼って明るい雰囲気作りをしている。	居間は居心地のよい場になるようソファやテレビのコーナーがあり、利用者は新聞・テレビ・おしゃべりなどで寛いでいる。台所は広く、利用者が作業しやすいよう机があり、数人で手伝いができる。また、階段の段の高さを低くし、楽に上り下りができるよう配慮している。	
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	・リビングにはTV・ソファを置いている。 ・居室でテレビを観たりゆっくり出来るよう自由にしている。食堂には自席を設け、入居者同士が雑談出来るようになっている。		
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	・仏壇や使用していたタンスなど使い慣れたものを持ち込んでいただいている。 ・家具には衣類の名称をラベルに記入して貼り解りやすくしてある。	居室には洗面化粧台・トイレ・物入れ・バルコニーがある。テレビ・冷蔵庫など馴染みの家具を居心地よく暮らせるよう配置している。入り口に昔作った皮のマットや壁に自作の作品を飾ったり、大正琴など持ち込みその人らしい居室になっている。	
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	・食器棚・タンスなどには、どこにしまうのかそれぞれわかるように表示している。 ・トイレの場所が分かるように案内などの表示がある。 ・居室入口にはネームプレートを掛け、分かりやすくしている。		

外部評価軽減要件確認票

事業所番号	2372500484
事業所名	グループホーム春緑苑

【重点項目への取組状況】

重点項目①	事業所と地域とのつきあい (外部評価項目: 2)	評価
	障害者や高齢者の施設が点在する法人複合施設の中にあり、施設間の行き来やボランティア訪問の利用が地域住民との交流に繋がっている。近隣の保育園や幼稚園、隣接の高校と交流があり、専門学校実習生の受け入れも行っている。認知症への理解を深める講習会は、依頼があれば協力したいと考えている。	○
重点項目②	運営推進会議を活かした取組み (外部評価項目: 3)	評価
	区長、民生委員、行政は市の課長、課長補佐、地域包括支援センター職員、家族、グループホーム施設長、副施設長、係長、主任が参加して年1回開催されている。市のグループホームの状況、利用者の状態からホーム活動状況まで具体的に報告し、ホームの様々な取組に対する理解が深まる場となっている。意見交換が活発に行われ、出された意見を日々の介護に活かし、楽しく安心して生活する利用者の存在へと繋がっている。	○
重点項目③	市町村との連携 (外部評価項目: 4)	評価
	日常的に市の担当者とは訪問や電話で報告や連絡を交わしており、協力関係が構築されている。ホーム内で解決できないような困難事例はなかったが、その都度情報を得たり、確認をとったりしている。一般社団法人愛知県認知症グループホーム連絡協議会や市開催の外部研修の情報を提供、常勤・非常勤ともに参加を支援し、質の向上を目指している。	○
重点項目④	運営に関する利用者、家族等意見の反映 (外部評価項目: 6)	評価
	家族の面会の回数も多く、何でも話しやすい環境作りに努めている。利用者にとっと寄り添い、会話やつぶやきから、またマンツーマン時に意向の汲み取りに努めている。毎月「共同生活だより」を発行し、利用者の日々の様子や出来事をたくさんの写真で紹介している。また、法人発行の「同胞援護会だより」で法人全体の行事内容を知ることができる。	○
重点項目⑤	その他軽減措置要件	評価
	○「自己評価及び外部評価」及び「目標達成計画」を市町村に提出している。	○
	○運営推進会議が、過去1年間に6回以上開催されている。	×
	○運営推進会議に市町村職員等が必ず出席している。	○
総合評価		×

【過去の軽減要件確認状況】

実施年度	21年度	22年度	23年度	24年度	25年度	26年度
総合評価	×	×	×	×	×	

1. 外部評価軽減要件

- ① 別紙4の「1 自己評価及び外部評価」及び「2 目標達成計画」を市町村に提出していること。
- ② 運営推進会議が、過去1年間に6回以上開催されていること。
- ③ 運営推進会議に、事業所の存する市町村職員又は地域包括支援センターの職員が必ず出席していること。
- ④ 別紙4の「1 自己評価及び外部評価」のうち、外部評価項目の2、3、4、6の実践状況 (外部評価) が適切であること。

2. 外部評価軽減要件④における県の考え方について

外部評価項目2、3、4については1つ以上、外部評価項目6については2つ以上の取り組みがなされ、その事実が確認 (記録、写真等) できること。

外部評価項目	確認事項
2. 事業所と地域のつきあい	(例示) ① 自治会、老人クラブ、婦人会、子ども会、保育園、幼稚園、小学校、消防団などの地域に密着した団体との交流会を実施している。 ② 地域住民を対象とした講習会を開催若しくはその講習会の講師を派遣し、認知症への理解を深めてもらう活動を行っている。
3. 運営推進会議を活かした取組み	(例示) ① 運営基準第85条の規定どおりに運用されている。 ② 運営推進会議で出された意見等について、実現に向けた取り組みを行っている。
4. 市町村との連携	(例示) ① 運営推進会議以外に定期的な情報交換等を行っている。 ② 市町村主催のイベント、又は、介護関係の講習会等に参画している。
6. 運営に関する利用者、家族等意見の反映	(例示) ① 家族会を定期的 (年2回以上) に開催している。 ② 利用者若しくは家族の苦情、要望等を施設として受け止める仕組みがあり、その改善等に努めている。 ③ 家族向けのホーム便り等が定期的 (年2回以上) に発行されている。

(注) 要件の確認については、地域密着型サービス外部評価機関の外部評価員が事実確認を行う。