# 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	2795200027				
法人名	大名 社会福祉法人 なみはや				
事業所名	事業所名 グループホーム 桜ノ宮 なごみ Cフロア				
所在地 大阪市都島区中野町1-12-11 アロンディール3F					
自己評価作成日	平成27年 8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.kaigokensaku\_ip/27/index.php?action\_kouhyou\_detail\_2014\_022\_kani=true&ligvosyoCd=2795200027-008PrefCd=278VersionCd=022

#### 【評価機関概要(評価機関記入)】

(参考項目:28)

EH! III 10010010000				
評価機関名	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9月16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)】

個人様の希望や要望を第一義とし、月毎・季節ごとの各種レクリエーションの実施や団体での外出、 日々の散歩などを通して個々の個性や残存機能に合わせた個別支援を行っている。

#### 【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)】

	項目	取 り 組 み の 成 果 ↓該当するものに○印		項目	転	取り組みの成果 当するものに〇印
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 O 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)	O	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)	0	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)	0	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)	<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>	66	職員は、活き活きと働けている (参考項目:11,12)	0	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	0	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)	<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>	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	0	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、その時々の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	○ 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				

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	-= -	自己評価	外部評価	<b>т</b>
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
Ι.Ξ	里念し	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	すべての人の尊厳を尊重するという理念に 基づき、管理者と職員で会議の場等で話し 合い、入居者、家族様に接している。		
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	地域の一員として、祭礼や盆踊り、区民祭り 等の町内の行事に参加している所である。		
3		〇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	現状、当事業所だけでは出来ていないが、 地域の他の施設や団体と共に地域に発信 出来るように取り組んでいる所であり、今 後、都島区内の特養、GH等の懇親会に参 加するなどして、実践していきたい。		
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	町内役員、地域包括職員、ご家族、理事 長、職員が出席して2か月に一度開催して いる。ご家族の意見を聞き、又、地域の情 報を取り入れ現場のサービスに反映させて 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	市担当者と連絡は密に取り入れているとは 言えず、必要に応じて役所に行くことにとど まる。		
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	身体拘束に関するマニュアルを常備し、職員に指導しており、対応を随時実施している。		
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	認知症介護実践者講習に参加し虐待について学び、他職員にも周知・研修をしている。同講習には順次参加できるよう取り組んでいる。		

自	外	-= -	自己評価	外部評価	<b>6</b>
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	現状、日常生活自立支援事業や成年後見 人制度を利用される入居者様はおらず、あ んしんサポート等の資料は回覧し、ファイリ ングしている。		
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	契約の締結時等に際しては入居者様及び ご家族様へ説明を十分に行い、理解。納得 していただいている。		
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	面会時や電話のあった際など、随時報告を 行っている他、運営推進会議の開催時に入 居者様、家族様の意見、要望を承り対応し ている。		
11	(7)	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	代表者も参加する全体会議を毎月設け、職 員の意見や提案に限らず、疑問、不安等 様々な事を話し合う機会を設けている。		
12		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			
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	月に一度の全体会議やフロアミーティングで、各種の研修や講習会を開催し意見交換をしている。また、外部研修は、認知症実践者研修を受講している。		
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	交流があるグループホームにおもむき、見学、話す機会を設けて研鑚する機会としている。		

自己	外	項目	自己評価	外部評価	西
	部	7	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 . 2		▲信頼に向けた関係づくりと支援 ○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	入居時に数回に渡り面談を行い、家族様及 び本人様には見学を通して、当グループ ホームを理解して頂き、不安が出来るだけ ないように努め、アセスメントを行う事で要 望等を確認するように努力している。		
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	ご家族様の様々な意見や要望を拝聴でき るように対処している。		
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	本人様、ご家族様の話を伺い、他職種から の意見も参考にした対応を心がけている。		
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	個々の能力に応じ、日常生活の一部(洗い物等)をお手伝いいただく等、役割を持って頂いている。又、食事を一緒に取ったり、ゆっくりと談話したりして過ごす時間も大切にしている。		
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	旅行やイベントへの参加をご家族様へ呼びかけ賛同して頂いている。また、外泊や外出等にも随時対応している。		
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	当施設へ面会は可能な限り、自由にして頂いている。その方が行きたい馴染みの場所には、家族様と話し合い、協力して外出できるよう配慮している。		
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	利用者様同士で話しが出来るように機会を 設けている。食事以外の時にもフロアへ案 内して、カラオケや生け花等のレクリエー ションをする事で利用者様同士の絆が出来 るように心がけている。		

Á	外	一	自己評価外部評価		<del></del>
自己	部	項 目	実践状況	実践状況	変のステップに向けて期待したい内容 (************************************
22		〇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	サービスが終了した場合であっても必要に 応じて相談していただき、また、他サービス 利用の希望時にはこれに関しての情報提 供等のフォローをしている。	X IX IX IX	NON TEMPORE PIE
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>-</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	本人様の自己決定を尊重しケアに努めている。困難な場合は、今までの生活暦や性		
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	本人様及び家族様には十分な聞き取りを行い把握に努めている。必要に応じて、在宅時のサービス関係者や介護支援専門員等に情報提供を依頼する。		
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	日々、本人様の状態を把握し、介護日誌に 記録し、全員が確認し、申し送りを確実に 行っている。		
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	各フロアーでミーティングを行い、必要に応じて家族様、関係者とも話し合い、計画作成するように努力している。		
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	個別の介護記録を活用し、介護経過に残 し、定期的にモニタリングを行い計画の見 直しをしている。		
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	本人様、家族様のニーズにできる限り対応 している。買い物や外食を希望されている 方がいる場合、職員が同行・付き添うなど の対応をしている。		

外		自己評価	外部評価	ш
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
	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	地域資源の把握に努めており、地域包括から紹介を受け、ボランティア団体、有志者を 招き、施設を地域の憩いの場となるよう努 めている。		
(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	当事業所の連携医療機関についての説明をし、今までの本人様のかかりつけ医との選択をして頂き本人様、家族様がどの様に 医療を受けたいのかも、聞き取りを随時 行っている。		
	○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	提携医療機関の在宅看護師と日常の状態 について、訪問時や電話連絡にて相談・指 示を仰いでおり、訪看申し送りにて記録して いる。		
	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。	には看護サマリー、介護サマリーを作成し		
(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	や看取り介護の実施等について説明・理解		
	員は応急手当や初期対応の訓練を定期的に行	応急手当についてのマニュアル作成している他、消防署主催の応急手当の講習会に も積極的に参加している。		
(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2回の消防訓練を実施し、内1回は消防 署の立会いの下に実施している。		
	(12)	<ul> <li>○地域資源との協働         <ul> <li>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</li> </ul> </li> <li>(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             ○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する受診や看護を受けられるように支援している</li> <li>○入退院時の医療機関との協働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、又、できるだけ早期に退院であように、本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者との情えて病院関係者との関係者とと対を行っている。</li> </ul> <li>(12) ○重度化した場合や終末期のあり方について、早に受いた場合や終末期のあり方について、早に受いることを十分に説明しながら方針を共和している         <ul> <li>○急変や事故発生時の備え利用をうことを十分に前に備えて、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</li> </ul> </li> <li>(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</li>	京大学・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	部

自己	外	項目	自己評価	外部評価	西
	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
		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	人格の尊重と言葉使い等の接遇について は機会あるごとに指導している。		
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	利用者様の表情やお話しを十分傾聴した 上で、思いや希望を推察し、利用者様に決 定して頂いている。		
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	生活リズムを基本とし、その日の気分や体調の合わせた支援をしている。		
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	日々の整容の支援のほか、定期的な訪問 理容を利用していただくなど、ご本人様の 意向を確認しながら支援している。		
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、利用者と職員が一緒に準 備や食事、片付けをしている	食事の盛り付けや配膳に工夫をするほか、 可能な入居者様には、食事の準備や片付 けを手伝って頂いている。また調理方法に ついても意見を頂き、一緒に調理をしてい 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力、習慣に 応じた支援をしている	食材の納入や調味料の使用を含めて食材 業者に委託し、栄養バランス、カロリー管理 を行っている。又、管理栄養士の訪問時に は栄養指導のもと、個々の状態に応じて随 時対応している。		
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、口腔ケアを実施している。必要に 応じて訪問歯科による衛生管理をしてい 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
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	ものを選び使用していただいている。又、入		
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	適度な運動や水分摂取により排便を促す 工夫をしている。		
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	個々の希望を優先に対応しているが、判断 できない利用者様に関しては、声かけしな がら本人の状態確認し、気分良く入浴でき るようにしている。		
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	生活リズムを基本とし、日中の休息や就寝時間の工夫している。		
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	職員一人一人が薬の目的や用法等について理解できるよう薬状を確認することとしている。また、確実な服薬確認と服薬介助を 実施するようにしている。		
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	生け花や書道、音楽会、外食、外出など 様々は行事に参加して頂きながら、その人 自身の楽しみが見つけられる様支援してい る。		
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	外出を含むご本人の希望には可能な限り 対応している。		

白	外	一	自己評価	外部評値	<del>m</del> 1
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
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	可能な限り本人様に管理して頂き、買い物 等もして頂いている。		
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	ご本人の希望により対応している。		
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	お正月、ひな祭り、夏祭り、クリスマス等季 節感のある飾り付けを心掛けている。 また、適切な冷暖房・加湿等の実施により 空調管理にも配意をしている。		
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	共用空間内では、御自分の席が決まっており、その場所が一番落ち着いて過ごせる場所になってると推察される。またリラックスしてTVを見たりスタッフと談話したりできるようにソファーも用意しているところである。		
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	入居時に本人様の使い慣れたものや馴染 みの物等をご持参していただき、ご本人様 に馴染みのある落ち着いた空間作りに配意 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	ご本人の居室やトイレの場所の標記については分かり易いものとし、またフロアの模様替え、家具の配置等については動線に注意している。		