

評価結果概要表

【事業所概要(事業所記入)】

|         |                 |
|---------|-----------------|
| 事業所番号   | 3890200342      |
| 法人名     | 医療法人 陽成会        |
| 事業所名    | グループホーム ヒロセドワーエ |
| 所在地     | 愛媛県今治国分7丁目5-11  |
| 自己評価作成日 | 平成 27年 12月 16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 | 社会福祉法人 愛媛県社会福祉協議会 |
| 所在地   | 松山市持田町三丁目8番15号    |
| 訪問調査日 | 平成 28年 2月 24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)】

|                                                          |
|----------------------------------------------------------|
| 入居者一人ひとりが、その人らしく生活し、個々の力を引き出せるよう職員全員が共通意識を持ち、日々業務に努めている。 |
|----------------------------------------------------------|

【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)】

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 事業所は老人保健施設に隣接させた、運営法人二つ目のグループホームである。線路沿いに田畑が広がる郊外の土地にある近代的な三つの建物は、新しい高齢者介護の文化が感じられる。それは法人全体で高齢者の人生を預かるという考え方を具現化したもので、福祉施設である事業所が共同生活の中でケアを提供し、医療が必要になれば地域の中核病院である母体病院や関連施設が担うという仕組みである。同じ地域で運営しているので、利用者のロケーションショックも少なく、各施設の専門性が利用者の生活を充実したものになっている。事業所では利用者へのびのびと生活して欲しいと考え、それを実現させるための安全面の配慮、健康面の気遣い、日常時間の充実とやるべきことは山積している。職員達はそれをコツコツ積み上げることで、利用者へのびのびした生活を提供している。 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

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<br>↓該当するものに○印 |                | 項 目 |                                                                       | 取 り 組 み の 成 果<br>↓該当する項目に○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<br>(参考項目:23,24,25)     | ○                           | 1. ほぼ全ての利用者の   | 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<br>(参考項目:9,10,19)     | ○                           | 1. ほぼ全ての家族と    |
|     |                                                    |                             | 2. 利用者の2/3くらいが |     |                                                                       |                             | 2. 家族の2/3くらいと  |
|     |                                                    |                             | 3. 利用者の1/3くらいが |     |                                                                       |                             | 3. 家族の1/3くらいと  |
|     |                                                    |                             | 4. ほとんど掴んでいない  |     |                                                                       |                             | 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<br>(参考項目:18,38)           | ○                           | 1. 毎日ある        | 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<br>(参考項目:2,20)                       | ○                           | 1. ほぼ毎日のように    |
|     |                                                    |                             | 2. 数日に1回程度ある   |     |                                                                       |                             | 2. 数日に1回程度     |
|     |                                                    |                             | 3. たまにある       |     |                                                                       |                             | 3. たまに         |
|     |                                                    |                             | 4. ほとんどない      |     |                                                                       |                             | 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<br>(参考項目:38)                 | ○                           | 1. ほぼ全ての利用者が   | 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<br>(参考項目:4) | ○                           | 1. 大いに増えている    |
|     |                                                    |                             | 2. 利用者の2/3くらいが |     |                                                                       |                             | 2. 少しずつ増えている   |
|     |                                                    |                             | 3. 利用者の1/3くらいが |     |                                                                       |                             | 3. あまり増えていない   |
|     |                                                    |                             | 4. ほとんどいない     |     |                                                                       |                             | 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<br>(参考項目:36,37)   | ○                           | 1. ほぼ全ての利用者が   | 66  | 職員は、生き活きと働けている<br>(参考項目:11,12)                                        | ○                           | 1. ほぼ全ての職員が    |
|     |                                                    |                             | 2. 利用者の2/3くらいが |     |                                                                       |                             | 2. 職員の2/3くらいが  |
|     |                                                    |                             | 3. 利用者の1/3くらいが |     |                                                                       |                             | 3. 職員の1/3くらいが  |
|     |                                                    |                             | 4. ほとんどいない     |     |                                                                       |                             | 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<br>(参考項目:49)                | ○                           | 1. ほぼ全ての利用者が   | 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 |     |                                                                       |                             | 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     |     |                                                                       |                             | 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<br>(参考項目:30,31)       | ○                           | 1. ほぼ全ての利用者が   | 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. 利用者の2/3くらいが |     |                                                                       |                             | 2. 家族等の2/3くらいが |
|     |                                                    |                             | 3. 利用者の1/3くらいが |     |                                                                       |                             | 3. 家族等の1/3くらいが |
|     |                                                    |                             | 4. ほとんどいない     |     |                                                                       |                             | 4. ほとんどできていない  |
| 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<br>(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     |     |                                                                       |                             |                |

## 自己評価及び外部評価結果表

### サービス評価自己評価項目 (評価項目の構成)

I.理念に基づく運営

II.安心と信頼に向けた関係づくりと支援

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

IV.その人らしい暮らしを続けるための日々の支援

#### 【記入方法】

- 指定認知症対応型共同生活介護の場合は、共同生活住居(ユニット)ごとに、管理者が介護職員と協議のうえ記入してください。
- 全ての各自己評価項目について、「実施状況」を記入してください。

(注) 自己評価について、誤字脱字等の記載誤り以外、外部評価機関が記載内容等を修正することはありません。

※用語について

- 家族等＝家族、家族に代わる本人をよく知る人、成年後見人などを含みます。  
(他に「家族」に限定する項目がある)
- 運営者＝事業所の具体的な経営・運営に関わる決定権を持つ、管理者より上位の役職者(経営者と同義)。
- 職員＝「職員」には、管理者および非常勤職員を含みます。
- チーム＝一人の人を関係者が連携し、共通認識で取り組むという意味です。  
関係者とは管理者・職員はもとより、家族、かかりつけ医、包括支援センターなど、事業所以外で本人を支えている関係者を含みます。

ホップ 職員みんなで自己評価!  
ステップ 外部評価でブラッシュアップ!!  
ジャンプ 評価の公表で取組み内容をPR!!!

ーサービス向上への3ステップー

事業所名 グループホーム ヒロセドゥーエ

(ユニット名) オリーブ

記入者(管理者)

氏 名 別府 真由美

評価完了日 平成 27 年 12 月 16 日

(別表第1)

## 自己評価及び外部評価表

| 自己<br>評価          | 外部<br>評価 | 項 目                                                                  | 実践状況                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 次のステップに向けて期待したい内容<br>(外部評価のみ) |
|-------------------|----------|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| <b>I.理念に基づく運営</b> |          |                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                               |
| 1                 | 1        | ○理念の共有と実践<br>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   | <p>(自己評価)<br/>法人の基本理念である「相手を思いやる和の心と誠意を持って接する」を毎日の朝・昼礼時で唱和し、職員間で意識付けをしている。グループホームドゥーエ独自の理念「地域と共にあなたと共に笑顔の暮らし」を掲げ、地域との関わりを持ちながら、個々に合ったケアができるよう努めている。</p> <p>(外部評価)<br/>事業所の母体が病院で、隣接して老人保健施設や福祉事業所がある大きな法人が運営しているため、医療と福祉に通じる理念がある。文言を読むと法人自体が地域を大切にしていることが分かる。事業所ではその上に独自の信条を掲げ、利用者が地域の一員になることを目指している。管理者や職員の話しても「地域」の言葉は多く、日常業務に理念が定着していることが分かる。</p> |                               |
| 2                 | 2        | ○事業所と地域とのつきあい<br>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   | <p>(自己評価)<br/>地方祭でみこしの来訪や近隣にある保育所との交流を持っている。また、日頃より施設周辺の散歩を実施し、あいさつを交わしたり小学校の下校の時には「見守り隊」として地域の方とのふれ合いを多く持つようにしている。</p> <p>(外部評価)<br/>田畑が広がっている地域であるために、いわゆる近所付き合いが気軽にできる立地ではないが、職員が利用者と一緒に出向くことで地域との交流を深めている。具体例は児童の登下校「見守り隊」である。大きな声で「こんにちは」と生徒から声を掛けてもらっているが、職員が利用者が積極的に関わられるように支援しているからこそ、実現ができるのだろう。職員は近くの保育園にも足を延ばし、利用者が交流する場面を広げている。</p>       |                               |
| 3                 |          | ○事業所の力を活かした地域貢献<br>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 | <p>(自己評価)<br/>2か月に一回、運営推進会議を開き、地域の方にも参加してもらっている。また、関連事業所と連携し、災害時地域の保育所や小中学校との交流等により理解されるよう活かしている。</p>                                                                                                                                                                                                                                                 |                               |

| 自己<br>評価 | 外部<br>評価 | 項 目                                                                                                     | 実践状況                                                                                                                                                                                                                          | 次のステップに向けて期待したい内容<br>(外部評価のみ)                                                                                                                                                                                                           |
|----------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4        | 3        | ○運営推進会議を活かした取組み<br>運営推進会議では、利用者やサービスの実<br>際、評価への取り組み状況等について報告<br>や話し合いを行い、そこでの意見をサービ<br>ス向上に活かしている      | (自己評価)<br>2か月に一回、運営推進会議を開き、情報・意見交換<br>の場としている。また、近況報告や家族アンケートを<br>実施し、サービス向上に活かしている。                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                         |
|          |          |                                                                                                         | (外部評価)<br>運営推進会議の議事録からは、参加委員に事業所の理<br>解を深めて欲しいとの管理者の思いが伝わってくる。<br>些細な質問にも几帳面に答え、行事ごとに協力依頼や<br>お礼など、丁寧な話し合いが行われている。また、事<br>業所内で起こった事故や苦情等もオープンにしてお<br>り、参加委員に対して真摯な態度で会議を運営してい<br>る。                                           | 会議の内容にもっとバリエーションを持ったらどうだ<br>ろうか。これまでは事業所の運営中心の傾向があり、<br>それも大切ではあるが、利用者と委員がふれあえる機<br>会が少ないように感じられる。また、管理者は参加者<br>から色々意見を聞くという姿勢で、利用者のサービ<br>スに直結したことを話し合う時間が少ない傾向がある。<br>食事の味見やメニューの意見会、催し物の内容の検討<br>会等、利用者の楽しみに関して意見を聞くなど取組み<br>に期待したい。 |
| 5        | 4        | ○市町村との連携<br>市町村担当者と日頃から連絡を密に取り、<br>事業所の実情やケアサービスの取組みを積<br>極的に伝えながら、協力関係を築くように<br>取り組んでいる                | (自己評価)<br>2か月に一回の運営推進会議において、ケアサービ<br>スの取り組みを報告している。また、参加者からの意見<br>が聞ける機会でもあるため、日頃より話しやすい環境<br>作りに努めている。                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                         |
|          |          |                                                                                                         | (外部評価)<br>管理者は市担当者と会議等で会った際には事業所内の<br>問題について相談し、市からの問い合わせには真摯に<br>応えている。また、市との連携は法人担当者も担って<br>おり、法人は医療や福祉サービスが多岐に渡っている<br>ため、地域の社会資源としての位置付けがあり、市と<br>は堅固な協力関係が構築できている。                                                       |                                                                                                                                                                                                                                         |
| 6        | 5        | ○身体拘束をしないケアの実践<br>代表者及び全ての職員が「指定基準におけ<br>る禁止の対象となる具体的な行為」を正し<br>く理解しており、玄関の施錠を含めて身体<br>拘束をしないケアに取り組んでいる | (自己評価)<br>法人共通のマニュアルを整備し、定期的に身体拘束の<br>勉強会を行っている。また法人内で連携し、拘束しな<br>いケアを実施し利用者が安全に暮らせるよう支援し<br>ている。<br>玄関の施錠は20時～6時までとしている。                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                         |
|          |          |                                                                                                         | (外部評価)<br>身体拘束については、勉強会の中で指定基準から具体<br>的な事例まで話し合いをしている。管理者が特に注意<br>が必要と感じているのは、「ちょっと待っていて」と<br>いう言葉による拘束である。職員は業務の忙しさの余<br>り、つい使ってしまうが、これは職員側の都合であ<br>り、利用者側の行動に制限を掛けることになってい<br>る。しかし自分では中々気が付かないので、機会を見<br>ては繰り返し意識づけを行っている。 | 事業所の各ユニットの出入口にはテンキーロックが取<br>り付けられている。隣接している老人保健施設の「利<br>用者の安全第一」の設計理念の表れと言えるが、そも<br>そも老人保健施設とグループホームは役割が異なっ<br>ている。母体法人の「万が一でも徘徊での危険は回避す<br>る」との考えは理解できるものの、身体拘束の視点か<br>らは管理者と法人との話し合いを期待したい。                                           |

| 自己<br>評価 | 外部<br>評価 | 項 目                                                                                         | 実践状況                                                                                                                                                                                                                                                                           | 次のステップに向けて期待したい内容<br>(外部評価のみ)                                                                                                             |
|----------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 7        |          | ○虐待の防止の徹底<br>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      | (自己評価)<br>物理的、精神的虐待、言葉による拘束も虐待の一部と認識し、注意を払っている。虐待防止の勉強会も行い、職員間の意識向上に努めており、一部ユニット間の人員交代も実施している。                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                           |
| 8        |          | ○権利擁護に関する制度の理解と活用<br>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 | (自己評価)<br>現在、2名の入居者様が成年後見制度を活用しているが、職員の理解度に個人差があるので、今後も勉強会を行い、カンファレンスを持ち、全職員が理解するように努めたい。                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                           |
| 9        |          | ○契約に関する説明と納得<br>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                      | (自己評価)<br>担当ケアマネージャーと十分な話し合いを持ち、助言を受けながら重要事項説明書にて説明し入居の検討をして頂いている。また、利用者様やご家族様に十分納得して頂いた上で契約締結している。                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                           |
| 10       | 6        | ○運営に関する利用者、家族等意見の反映<br>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                   | <div>(自己評価)</div> 意見箱の設置とアンケートを実施し、職員全員に周知徹底し、サービスの改善に努めている。<br>運営推進会議に、ご家族様にも出席頂いている。 <div>(外部評価)</div> 現在の利用者は殆んど家族等が近くに居住しており、面会の回数も比較的多い。そのため職員は家族等との面会時の会話に力を入れている。利用者の日々の暮らしぶりを報告することで話に弾みがつき、家族等からの要望を聞き出せることも多い。忙しい時間では深く話ができないことを職員は悔やんでいるが、利用者と同様、家族等も大切にしている姿が感じらる。 | <div>(自己評価)</div> 利用者の情報は、日頃の生活に寄り添っている職員の方が家族よりも把握している可能性が高く、家族の知らないことも知っていることが考えられる。そこで職員からその情報を家族に伝えるようにすると職員と家族との繋がりは深まると思われるので期待したい。 |

| 自己<br>評価                   | 外部<br>評価 | 項 目                                                                                            | 実践状況                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 次のステップに向けて期待したい内容<br>(外部評価のみ) |
|----------------------------|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| 11                         | 7        | ○運営に関する職員意見の反映<br>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                                      | <p>(自己評価)<br/>介護老人保健施設との合同ミーティング、グループホーム独自のミーティングに於いて、意見交換を行っている。職員、管理者、代表者が、話しやすい環境を整えており、意見を反映させ、質の向上に努めている。</p> <p>(外部評価)<br/>管理者やユニットリーダーは職員との意見交換は会議だけではなく、介護シフトに入っているため現場での何気ない会話の中にその意義を見出している。会議では一方向の話になることが多いが、現場での会話は双方向となり、職員の意見がより多く出され、職員と共に事業所を運営するためのよい機会となっている。</p> |                               |
| 12                         |          | ○就業環境の整備<br>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      | <p>(自己評価)<br/>管理者、職員が全体会等に参加し、意見交換をする機会を設けたり、個々の意見を聞くようにしている。また、課業評価にて、自己目標、反省を記入してもらい、各自が向上心を持ち職場環境の整備に努めている。</p>                                                                                                                                                                   |                               |
| 13                         |          | ○職員を育てる取組み<br>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>(自己評価)<br/>内外の研修への参加を全職員に促している。職員の力量に合わせ、出来ることから取り組み、遂行させている。また、結果を評価し、スキルアップとサービス向上に努めている。</p>                                                                                                                                                                                   |                               |
| 14                         |          | ○同業者との交流を通じた向上<br>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組みをしている | <p>(自己評価)<br/>定期的開催される交流会に参加し、情報の交換を行っている。また、地域全体でのネットワークの構築に努めている。</p>                                                                                                                                                                                                              |                               |
| <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<br>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        | <p>(自己評価)<br/>入居者様のこれまでの生活や思いをくみとりながら、居心地の良い場になるよう、家族様や担当ケアマネジャーと協力し、良い関係作りに努めている。</p>                                                                                                                                                                                               |                               |

| 自己<br>評価 | 外部<br>評価 | 項 目                                                                              | 実践状況                                                                                                                                                                                                | 次のステップに向けて期待したい内容<br>(外部評価のみ) |
|----------|----------|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| 16       |          | ○初期に築く家族等との信頼関係<br>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     | (自己評価)<br>契約時に困っている事や要望等を聞く機会を作り、家族様と信頼関係ができるよう努力している。                                                                                                                                              |                               |
| 17       |          | ○初期対応の見極めと支援<br>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 | (自己評価)<br>担当ケアマネージャーと十分話し合い助言を受け、そのうえで利用者様やご家族様とも話し合いを持ち、支援している。                                                                                                                                    |                               |
| 18       |          | ○本人と共に過ごし支えあう関係<br>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                    | (自己評価)<br>人生の先輩としての関係を持つことを心掛け、調理や洗濯干し・たたみ等を一緒に行い、家庭的な関係を少しでも築けるよう努力している。                                                                                                                           |                               |
| 19       |          | ○本人を共に支えあう家族との関係<br>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     | (自己評価)<br>施設での生活状況等を面会時や電話にてお伝えし、情報を共有している。同じ目線で日常生活により添うよう、お互いの関係を大切にしている。                                                                                                                         |                               |
| 20       | 8        | ○馴染みの人や場との関係継続の支援<br>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                 | (自己評価)<br>利用者様の馴染みの場所や人との関わりが途切れないよう、ご家族様の協力を得たり、面会の機会作りをしている。ご家族様やご友人との関わりが続けられるよう、職員からも促している。                                                                                                     |                               |
|          |          |                                                                                  | (外部評価)<br>入居前もこの地域に居住していた利用者が多いため、ちょっと散歩に出た際に足を延ばせば馴染みの地であり、散歩の時間がついつい長くなることがある。これは関係継続の支援ができている証であり、「見守り隊」が定着している理由でもある。リビングから電車が走っている景色をワイドに見ることができ、利用者にとっても好評のようで、それを馴染みの景色として見ている利用者も多いように思われる。 |                               |

| 自己<br>評価                           | 外部<br>評価 | 項 目                                                                                 | 実践状況                                                                                                                                                                                                | 次のステップに向けて期待したい内容<br>(外部評価のみ) |
|------------------------------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| 21                                 |          | ○利用者同士の関係の支援<br>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                | (自己評価)<br>相性の合う方、合わない方の把握をし、利用者様同士が関わり合えるようにレクリエーション、散歩、体操等の場所作りをしている。                                                                                                                              |                               |
| 22                                 |          | ○関係を断ち切らない取組み<br>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 | (自己評価)<br>退居後も気軽に立ち寄ったり、遊びに来ていただけるように、利用者様やご家族様との付き合いを大切にしている。                                                                                                                                      |                               |
| <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<br>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                        | (自己評価)<br>利用者様・ご家族様の意向を聞き、利用者様に合ったケアを心掛けている。また、アセスメントを行い、コミュニケーションをとりながら全職員が利用者様一人一人の意向を把握するよう努力している。                                                                                               |                               |
|                                    |          |                                                                                     | (外部評価)<br>開設後まだ2年であるが、利用者はリビングでのんびり過ごしており、事業所での生活を楽しんでいるようである。それは、職員が利用者の話を丁寧に聞いている様子からも分かる。職員も「利用者の思いを知りたいので話を聞きたい」と言っている。専門家として、利用者にはいずれ聞きたくても聞けない時が来ることを知っており、「できるだけ」の思いを持って利用者の話しから意向を知ろうとしている。 |                               |
| 24                                 |          | ○これまでの暮らしの把握<br>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                    | (自己評価)<br>入居時に、ご家族様に利用者様の生活歴などを聞き、情報把握に努めている。                                                                                                                                                       |                               |
| 25                                 |          | ○暮らしの現状の把握<br>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                                  | (自己評価)<br>職員全員が利用者様の状態を把握できるように、常に申し送りを行っている。                                                                                                                                                       |                               |



| 自己<br>評価 | 外部<br>評価 | 項 目                                                                                                                     | 実践状況                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 次のステップに向けて期待したい内容<br>(外部評価のみ)                                                                                                                                                                                           |
|----------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 26       | 10       | ○チームでつくる介護計画とモニタリング<br>本人がより良く暮らすための課題とケアの<br>あり方について、本人、家族、必要な関係<br>者と話し合い、それぞれの意見やアイディ<br>アを反映し、現状に即した介護計画を作成<br>している | <p>(自己評価)<br/>職員・ご家族様と話し合いを行い、一人一人に合った<br/>ケアプランを計画し、実施している。少しでも変化が<br/>あれば計画を見直している。</p> <p>(外部評価)<br/>事業所が使っているモニタリング用紙は、日々の業務<br/>も端的に表現しており、利用者の一週間の生活だけで<br/>なく、体調などもまとめられている。介護計画のモニ<br/>タリングも項目ごとに表現しその活用方法も洗練され<br/>ており、高く評価したい。また、記載内容は職員の経<br/>験によって多少異なるものの、データとしても活用が<br/>可能なレベルの記録である。</p> | <p>モニタリングの記録用紙が素晴らしいものであるがゆ<br/>えに、さらにモニタリングのデータ分析にも取り組ん<br/>で欲しい。集計に手を入れるだけですぐにデータ化可<br/>能で、すると「できた」「できない」だけの判定だけ<br/>ではなく、「なぜできなかったか」、また「このプラ<br/>ンに無理はないか」等も分析が可能と思われる。職員<br/>のスキルアップにもつながると思われ、取り組みを期<br/>待したい。</p> |
| 27       |          | ○個別の記録と実践への反映<br>日々の様子やケアの実践・結果、気づきや<br>工夫を個別記録に記入し、職員間で情報を<br>共有しながら実践や介護計画の見直しに活<br>かしている                             | <p>(自己評価)<br/>利用者様の行動や発言を個別記録に記入するととも<br/>に、職員間で申し送りを行い、皆がその変化に気づ<br/>き、介護計画に活かせるようにしている。</p>                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                         |
| 28       |          | ○一人ひとりを支えるための事業所の多機<br>能化<br>本人や家族の状況、その時々にもまれる<br>ニーズに対応して、既存のサービスに捉わ<br>れない、柔軟な支援やサービスの多機能化<br>に取り組んでいる               | <p>(自己評価)<br/>病院や老健施設などの事業所の多機能性を活かし、柔<br/>軟な支援をしている。</p>                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                         |
| 29       |          | ○地域資源との協働<br>一人ひとりの暮らしを支えている地域資源<br>を把握し、本人が心身の力を発揮しながら<br>安全で豊かな暮らしを楽しむことができる<br>よう支援している                              | <p>(自己評価)<br/>地区自治会主催の行事への参加や、同地区の保育園<br/>児とのふれあいなど、利用者様に楽しんで頂くととも<br/>に、地域の方との交流を図ることができている。</p>                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                         |

| 自己<br>評価 | 外部<br>評価 | 項 目                                                                                                                                    | 実践状況                                                                                                                                                                   | 次のステップに向けて期待したい内容<br>(外部評価のみ) |
|----------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| 30       | 11       | ○かかりつけ医の受診支援<br>受診は、本人及び家族等の希望を大切に<br>し、納得が得られたかかりつけ医と事業所<br>の関係を築きながら、適切な医療を受けら<br>れるように支援している                                        | (自己評価)<br>病院との連携がとれており、24時間医師の的確な指<br>示を受けることができるため、不安なく、安心して過<br>ごして頂くことができている。                                                                                       |                               |
|          |          |                                                                                                                                        | (外部評価)<br>母体病院が利用者全員のかかりつけ医になっており、<br>利用者だけでなく家族や職員も信頼している。母体病<br>院は古くから地域医療に力を入れており、入居前から<br>かかりつけ医だった利用者も多い。病院も生活施設も<br>同じ法人という安心感があることもこの事業所の特徴<br>である。             |                               |
| 31       |          | ○看護職との協働<br>介護職員は、日常の関わりの中でとらえた<br>情報や気づきを、職場内の看護職員や訪問<br>看護師等に伝えて相談し、個々の利用者が<br>適切な受診や看護を受けられるように支援<br>している                           | (自己評価)<br>利用者様の状態変化がみられた時には、早めに対応で<br>きるよう、広瀬クリニックへ連絡を取り、指示を受け<br>るようにしている。また、職員間でも記録や話し合い<br>を設けるようにしている。                                                             |                               |
| 32       |          | ○入退院時の医療機関との協働<br>利用者が入院した際、安心して治療でき<br>るように、また、できるだけ早期に退院でき<br>るように、病院関係者との情報交換や相談<br>に努めている。または、そうした場合に備<br>えて病院関係者との関係づくりを行っている。    | (自己評価)<br>入退院時共に、主治医と連携し、話し合いや状態報告<br>をして、体調管理を行い、安心して過ごして頂けるよ<br>う支援している。                                                                                             |                               |
| 33       | 12       | ○重度化や終末期に向けた方針の共有と支<br>援<br>重度化した場合や終末期のあり方につい<br>て、早い段階から本人・家族等と話し合い<br>を行い、事業所でできることを十分に説明<br>しながら方針を共有し、地域の関係者と共<br>にチームで支援に取り組んでいる | (自己評価)<br>入居時に、ご家族様や利用者様の意向を伺い、話し合<br>いをしている。まだ看取りの経験のある職員も多くな<br>い為、落ち着いて対応できるよう、勉強会を実施して<br>いる。                                                                      |                               |
|          |          |                                                                                                                                        | (外部評価)<br>入居の際、本人や家族等に、食事が口から取れること<br>と医療的ケアは行わないことが、この事業所で生活す<br>る要件であると説明している。ただし母体法人には<br>様々な施設が近くにあるため、家族等の安心感が高い。<br>今後は、福祉職スタッフで対応できる場合は、事<br>業所内で看取することも検討している。 |                               |

| 自己<br>評価                  | 外部<br>評価 | 項 目                                                                    | 実践状況                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 次のステップに向けて期待したい内容<br>(外部評価のみ) |
|---------------------------|----------|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| 34                        |          | ○急変や事故発生時の備え<br>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 | (自己評価)<br>緊急時対応マニュアルに沿って行う。<br>常に利用者様の状態を把握できるよう、就業前の申し送り記録を読んで、1・2階とも連携をとり、病院に報告できるようにしており、毎月1回の勉強会に参加している。                                                                                                                                                                                  |                               |
| 35                        | 13       | ○災害対策<br>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 | (自己評価)<br>年2回の消防署の指導の下で、昼夜を想定しての訓練を行っている。また、毎月10日を「防災の日」として全職員の意識づけを行っている。<br><br>(外部評価)<br>災害時の避難訓練は、事業所の年間スケジュールに組み込まれ、隣接している施設等とも連携が取れており対応に余念がない。AEDの使用方法や車いすがない場合を想定したシーツや布団の活用等も勉強している。職員は、用具を扱うことの大変さを実感しており、訓練の継続の重要性を痛感している。また、災害時の地域の拠点としての認識があり、地域住民にも心強くなる訓練をしている事業所である。          |                               |
| IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援 |          |                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                               |
| 36                        | 14       | ○一人ひとりの尊重とプライバシーの確保<br>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         | (自己評価)<br>入浴や排泄時には、個々の希望に配慮している。また、利用者様の人格を尊重し、丁寧な言葉遣いで声掛けを行い、プライバシーを傷つけないよう対応している。<br><br>(外部評価)<br>訪問時リビングには穏やかな空気が流れ、利用者は職員と一緒に喝茶の時間であった。ありふれた日常であるが、そこには利用者の安堵感があつた。この安堵感は「自分は大事にされている」と思えることからきているようで、穏やかさは事業所が大切にしているケアの基本姿勢である。一人ひとりの人格を守るとは、言うは易く行うは難しであるが、その人に優しくを基本に実践に繋げている事業所である。 |                               |
| 37                        |          | ○利用者の希望の表出や自己決定の支援<br>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           | (自己評価)<br>利用者様と関わりを多く持つことで、本人の思いや希望が表現できるよう関わっている。自己決定の困難な利用者様へは、日頃の仕草や表情から読み取り、対応できるようにしている。                                                                                                                                                                                                 |                               |

| 自己<br>評価 | 外部<br>評価 | 項 目                                                                              | 実践状況                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 次のステップに向けて期待したい内容<br>(外部評価のみ) |
|----------|----------|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| 38       |          | ○日々のその人らしい暮らし<br>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 | (自己評価)<br>職員サイドの考えを押し付けたりはせず、常に利用者様中心に意見を聞き、利用者様同士でされることについては、職員は見守るようにして、何かあればすぐに仲裁に入るようにしている。                                                                                                                                                                                                 |                               |
| 39       |          | ○身だしなみやおしゃれの支援<br>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                                  | (自己評価)<br>利用者様と共に、本人の好みに合わせた衣類選びを行い、明るく日常生活が過ごせるよう支援している。また、月2回の理美容の便宜を図っている。                                                                                                                                                                                                                   |                               |
| 40       | 15       | ○食事を楽しむことのできる支援<br>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     | (自己評価)<br>毎月1回の食事会、外食の機会を設けている。食事の準備、後片付けも利用者様が進んで手伝われ、生きがいに繋がっている。<br><br>(外部評価)<br>食事の献立は栄養面を考慮し、隣接の老人保健施設栄養士が立てており、健康維持のため摂取量も管理されている。また、食材も無駄が無いよう配慮され、利用者に楽しんでもらうためバラエティに富んだ内容となっており、大きな法人が運営している事業所の利点である。「お皿拭いて貰える？」と職員が声を掛けると、待ってましたとばかりキッチンに利用者が集まる様子は、食事だけでなく一連の作業が楽しみの時間になっている証しである。 |                               |
| 41       |          | ○栄養摂取や水分確保の支援<br>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          | (自己評価)<br>管理栄養士による献立をもとに調理し、利用者様一人一人に合わせた状態で提供し、毎食後、食事量、水分量の確認を行っている。また、月1回の体重測定を行い、変化に注意している。                                                                                                                                                                                                  |                               |
| 42       |          | ○口腔内の清潔保持<br>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                   | (自己評価)<br>毎食後、一人一人に声掛け、見守り、介助にて口腔ケアを実施しており、夜間は義歯を預かり、毎日消毒している。また、歯科衛生士による個別口腔ケア指導も行われている。                                                                                                                                                                                                       |                               |

| 自己<br>評価 | 外部<br>評価 | 項 目                                                                                     | 実践状況                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 次のステップに向けて期待したい内容<br>(外部評価のみ) |
|----------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| 43       | 16       | ○排泄の自立支援<br>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          | <p>(自己評価)<br/>利用者様に応じた対応を行い、定期的なトイレ誘導を行い、可能な限り排泄の自立支援を意向に合わせ支援している。</p> <p>(外部評価)<br/>昼間はトイレで排泄できるよう支援をしているが、夜間は利用者によっては睡眠を優先するために紙おむつやパットを使用するなど、利用者の生活の質を見極めた支援と言える。トイレ誘導の声かけは利用者の耳元で囁くようにしており、プライバシーに配慮した職員の細やかな配慮である。</p>                                                         |                               |
| 44       |          | ○便秘の予防と対応<br>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                          | <p>(自己評価)<br/>バランスのとれた食事と、適度な運動を習慣づけている。また、利用者様の排便を把握し、便秘薬の服用や水分補給の声掛けをしている。</p>                                                                                                                                                                                                      |                               |
| 45       | 17       | ○入浴を楽しむことができる支援<br>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をしている | <p>(自己評価)<br/>入浴が楽しめるよう入浴剤を変えたり空調の温度を調節したりと、工夫を行っている。また、利用者様の体調や気分等に応じた支援をしている。</p> <p>(外部評価)<br/>入浴は利用者の寛ぐ時間であると共に、職員が利用者の全身チェックをできる機会と捉え、入浴を無理強いしないこと、職員の専門的な見方を養うことを大切にしている。「あの手この手が入ってもらっています」と笑う職員に、それが徹底されていることが見て取れる。午後に「さあ、入ろ」と笑顔で利用者と呼ぶと「ハイハイ」との返事があり、入浴を楽しみにしている様子が窺える。</p> |                               |
| 46       |          | ○安眠や休息の支援<br>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                           | <p>(自己評価)<br/>週に一度シーツ交換を行い清潔を保ち、温度調整など気配りし、気持ちよく良眠できるよう支援している。</p>                                                                                                                                                                                                                    |                               |

| 自己<br>評価 | 外部<br>評価 | 項 目                                                                                                          | 実践状況                                                                                                                                                                               | 次のステップに向けて期待したい内容<br>(外部評価のみ) |
|----------|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| 47       |          | ○服薬支援<br>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                                           | (自己評価)<br>内服薬表を確認し、誤薬のないよう申し送りをし、全職員が内容を把握するように努めている。                                                                                                                              |                               |
| 48       |          | ○役割、楽しみごとの支援<br>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                              | (自己評価)<br>利用者様の状況を把握し、無理なくスタッフと一緒に家事を手伝って頂き、役立つことの喜びを持てるよう支援している。                                                                                                                  |                               |
| 49       | 18       | ○日常的な外出支援<br>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。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 | (自己評価)<br>利用者様の希望にそって、施設周辺の散歩をしたり、中庭にて外気浴や歌レクをされたりと気分転換が図れるよう工夫している。<br>また、月2回ドライブレクを取り入れている。                                                                                      |                               |
|          |          |                                                                                                              | (外部評価)<br>車での遠出は、月に1回程度ではあるが年間行事として法人の車で大勢が一斉に出かけており、利用者も楽しそうである。また、事業所の周りは田畑を縫うように農道があり、車の往来は少なく利用者の散歩には適しており、ぶらりと時間を見ては近所を散歩している。利用者が「見守り隊」と称して散歩に出かけているのは、利用者本人の外気浴もその狙いに入っている。 |                               |
| 50       |          | ○お金の所持や使うことの支援<br>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                              | (自己評価)<br>お小遣いは事務所で預かり、必要な時に職員管理のもと、買い物に行かれる。<br>月1回ではあるが、移動パン屋さんが玄関先まで来てくれるため購入の支援をしている。                                                                                          |                               |
| 51       |          | ○電話や手紙の支援<br>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                                                       | (自己評価)<br>家族からの手紙が届いた際や、利用者様の希望時には、電話を掛けたり手紙を書いたり出来るよう支援している。                                                                                                                      |                               |

| 自己<br>評価 | 外部<br>評価 | 項 目                                                                                                                              | 実践状況                                                                                                                                                                                      | 次のステップに向けて期待したい内容<br>(外部評価のみ) |
|----------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| 52       | 19       | ○居心地のよい共用空間づくり<br>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 | (自己評価)<br>居間や台所は広めの空間を作り、トイレや浴室は戸を閉めることでプライバシーに配慮するようにしている。                                                                                                                               |                               |
|          |          |                                                                                                                                  | (外部評価)<br>敷地がゆったりしているので、共用スペースをはじめ建物内部の隅々までゆとりがあり十分な広さがある。中でもダイニング両側の窓の広さは圧巻であり、その端から端まで線路が見え長い車両も全て視界に納まる。また、線路は事業所から適度な距離があり、田畑の中を電車が走っているように見えるため季節をパノラマで感じられ、利用者がうらやましく思える共用空間となっている。 |                               |
| 53       |          | ○共用空間における一人ひとりの居場所づくり<br>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                                                      | (自己評価)<br>一人で過ごしたい時には居室でくつろいでいただき、利用者様同士で過ごされている時間は見守りを行い、思い思いに過ごせるように支援している。                                                                                                             |                               |
| 54       | 20       | ○居心地よく過ごせる居室の配慮<br>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                                          | (自己評価)<br>自宅で使用されていた寝具や、馴染みの物を持参して頂き、落ち着いて過ごせる空間作りに努めている。                                                                                                                                 |                               |
|          |          |                                                                                                                                  | (外部評価)<br>居室は利用者によって家具等の持ち込む量に違いはあるが、どの部屋も自分の場所と言う居心地の良さが感じられ、利用者にとって自分の部屋は自慢できる空間となっている。介護業務を考えてベッドや洋服キャビネット、イスを事業所が用意しているので、着替えと布団だけでも暮らすことができる。                                        |                               |
| 55       |          | ○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり<br>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                                            | (自己評価)<br>利用者様ごとにできる事とできない事を見極め、見守りの中で、洗濯干し、たたみや、調理の盛り付けなど、本人の負担にならず、出来る範囲のお手伝いをさせていただく。                                                                                                  |                               |

評価結果概要表

【事業所概要(事業所記入)】

|         |                 |
|---------|-----------------|
| 事業所番号   | 3890200342      |
| 法人名     | 医療法人 陽成会        |
| 事業所名    | グループホーム ヒロセドワーエ |
| 所在地     | 愛媛県今治国分7丁目5-11  |
| 自己評価作成日 | 平成 27年 12月 16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 | 社会福祉法人 愛媛県社会福祉協議会 |
| 所在地   | 松山市持田町三丁目8番15号    |
| 訪問調査日 | 平成 28年 2月 24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)】

|                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------|
| 入居者個々のこだわりや生活歴を大切に、その人の持っている力やその人のペースで生活が送れるよう、職員が共通意識を持って、日々、研鑽に努めている。 |
|-------------------------------------------------------------------------|

【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)】

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 事業所は老人保健施設に隣接させた、運営法人二つ目のグループホームである。線路沿いに田畑が広がる郊外の土地にある近代的な三つの建物は、新しい高齢者介護の文化が感じられる。それは法人全体で高齢者の人生を預かるという考え方を具現化したもので、福祉施設である事業所が共同生活の中でケアを提供し、医療が必要になれば地域の中核病院である母体病院や関連施設が担うという仕組みである。同じ地域で運営しているので、利用者のロケーションショックも少なく、各施設の専門性が利用者の生活を充実したものになっている。事業所では利用者へのびのびと生活して欲しいと考え、それを実現させるための安全面の配慮、健康面の気遣い、日常時間の充実とやるべきことは山積している。職員達はそれをコツコツ積み上げることで、利用者へのびのびした生活を提供している。 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

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<br>↓該当するものに○印 |                                                                   | 項 目 |                                                                       | 取 り 組 み の 成 果<br>↓該当する項目に○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<br>(参考項目:23,24,25)     | ○                           | 1. ほぼ全ての利用者の<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>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<br>(参考項目:9,10,19)     | ○                           | 1. ほぼ全ての家族と<br>2. 家族の2/3くらいと<br>3. 家族の1/3くらいと<br>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<br>(参考項目:18,38)           | ○                           | 1. 毎日ある<br>2. 数日に1回程度ある<br>3. たまにある<br>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<br>(参考項目:2,20)                       | ○                           | 1. ほぼ毎日のように<br>2. 数日に1回程度<br>3. たまに<br>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<br>(参考項目:38)                 | ○                           | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>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<br>(参考項目:4) | ○                           | 1. 大いに増えている<br>2. 少しずつ増えている<br>3. あまり増えていない<br>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<br>(参考項目:36,37)  | ○                           | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>4. ほとんどいない    | 66  | 職員は、活き活きと働けている<br>(参考項目:11,12)                                        | ○                           | 1. ほぼ全ての職員が<br>2. 職員の2/3くらいが<br>3. 職員の1/3くらいが<br>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<br>(参考項目:49)                | ○                           | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>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<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>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<br>(参考項目:30,31)       | ○                           | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>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<br>2. 家族等の2/3くらいが<br>3. 家族等の1/3くらいが<br>4. ほとんどできていない |
| 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、安心して暮らしている<br>(参考項目:28) | ○                           | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>4. ほとんどいない    |     |                                                                       |                             |                                                                   |



## 自己評価及び外部評価結果表

### サービス評価自己評価項目 (評価項目の構成)

#### I.理念に基づく運営

#### II.安心と信頼に向けた関係づくりと支援

#### 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

#### IV.その人らしい暮らしを続けるための日々の支援

#### 【記入方法】

- 指定認知症対応型共同生活介護の場合は、共同生活住居(ユニット)ごとに、管理者が介護職員と協議のうえ記入してください。
- 全ての各自己評価項目について、「実施状況」を記入してください。

(注) 自己評価について、誤字脱字等の記載誤り以外、外部評価機関が記載内容等を修正することはありません。

※用語について

- 家族等＝家族、家族に代わる本人をよく知る人、成年後見人などを含みます。  
(他に「家族」に限定する項目がある)
- 運営者＝事業所の具体的な経営・運営に関わる決定権を持つ、管理者より上位の役職者(経営者と同義)。
- 職員＝「職員」には、管理者および非常勤職員を含みます。
- チーム＝一人の人を関係者が連携し、共通認識で取り組むという意味です。  
関係者とは管理者・職員はもとより、家族、かかりつけ医、包括支援センターなど、事業所以外で本人を支えている関係者を含みます。

ホップ 職員みんなで自己評価!  
ステップ 外部評価でブラッシュアップ!!  
ジャンプ 評価の公表で取り組み内容をPR!!!

ーサービス向上への3ステップー

事業所名 グループホーム ヒロセドゥーエ

(ユニット名) チェリー

記入者(管理者)

氏 名 別府 真由美

評価完了日 平成 27年 12月 16日

(別表第1)

## 自己評価及び外部評価表

| 自己<br>評価          | 外部<br>評価 | 項 目                                                                  | 実践状況                                                                                                                                                                                                           | 次のステップに向けて期待したい内容<br>(外部評価のみ) |
|-------------------|----------|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| <b>I.理念に基づく運営</b> |          |                                                                      |                                                                                                                                                                                                                |                               |
| 1                 | 1        | ○理念の共有と実践<br>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   | (自己評価)<br>医療法人陽成会の基本理念である「相手を思いやる和の心と誠意を持って接する」を毎朝・昼礼時に唱和をし、又、当施設の理念「地域と共にあなたと共に笑顔の暮らし」を掲げ職員間で意識付けをし実践につなげている。                                                                                                 |                               |
|                   |          |                                                                      | (外部評価)<br>事業所の母体が病院で、隣接して老人保健施設や福祉事業所がある大きな法人が運営しているため、医療と福祉に通じる理念がある。文言を読むと法人自体が地域を大切にしていることが分かる。事業所ではその上に独自の信条を掲げ、利用者が地域の一員になることを目指している。管理者や職員の話しても「地域」の言葉は多く、日常業務に理念が定着していることが分かる。                          |                               |
| 2                 | 2        | ○事業所と地域とのつきあい<br>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   | (自己評価)<br>近隣の綱敷天満宮への初詣、国分寺への参拝を行っている。地方祭では、地域住民の協力を得て神輿の来訪を実施している。又、自治会に加入し施設横が通学路であることから小学生の「見守り隊」として地域に貢献している。他にも、地域の文化祭への参加や、桜井・国分地区地域連携の会に出席している。                                                          |                               |
|                   |          |                                                                      | (外部評価)<br>田畑が広がっている地域であるために、いわゆる近所付き合いが気軽にできる立地ではないが、職員が利用者と一緒に出向くことで地域との交流を深めている。具体例は児童の登下校「見守り隊」である。大きな声で「こんにちわ」と生徒から声を掛けてもらっているが、職員が利用者が積極的に関わられるように支援しているからこそ、実現ができるのだろう。職員は近くの保育園にも足を延ばし、利用者が交流する場を広げている。 |                               |
| 3                 |          | ○事業所の力を活かした地域貢献<br>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 | (自己評価)<br>家族会や関連事業所と連携して、地域内の保育園・小学校との交流の機会を設け、グループホームの役割や暮らしぶりを周知してもらうことで認知症の人への理解へつなげている。                                                                                                                    |                               |

| 自己<br>評価 | 外部<br>評価 | 項 目                                                                                                     | 実践状況                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 次のステップに向けて期待したい内容<br>(外部評価のみ)                                                                                                                                                                                                                          |
|----------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4        | 3        | ○運営推進会議を活かした取組み<br>運営推進会議では、利用者やサービスの実<br>際、評価への取り組み状況等について報告<br>や話し合いを行い、そこでの意見をサービ<br>ス向上に活かしている      | <p>(自己評価)<br/>2ヶ月に1回、運営推進会議を開催し、行事・研修・<br/>意見苦情の報告を行っている。<br/>外部の出席者との意見交換をしサービス向上に活かせる<br/>よう努めている。</p> <p>(外部評価)<br/>運営推進会議の議事録からは、参加委員に事業所の理<br/>解を深めて欲しいとの管理者の思いが伝わってくる。<br/>些細な質問にも几帳面に答え、行事ごとに協力依頼や<br/>お礼など、丁寧な話し合いが行われている。また、事<br/>業所内で起こった事故や苦情等もオープンにしており、<br/>参加委員に対して真摯な態度で会議を運営している。</p>                                     | <p>会議の内容にもっとバリエーションを持ったらどうだ<br/>ろうか。これまでは事業所の運営中心の傾向があり、<br/>それも大切ではあるが、利用者と委員がふれあえる機<br/>会が少ないように感じられる。また、管理者は参加者<br/>から色々意見を聞くという姿勢で、利用者のサービス<br/>に直結したことを話し合う時間が少ない傾向がある。<br/>食事の味見やメニューの意見会、催し物の内容の検討<br/>会等、利用者の楽しみに関して意見を聞くなど取組み<br/>に期待したい。</p> |
| 5        | 4        | ○市町村との連携<br>市町村担当者と日頃から連絡を密に取り、<br>事業所の実情やケアサービスの取組みを積<br>極的に伝えながら、協力関係を築くように<br>取り組んでいる                | <p>(自己評価)<br/>運営推進会議において、ケアサービスの取組みを報<br/>告し互いの情報交換の場になっている。迅速な対応や協<br/>力が得られるよう日頃より話しやすい環境づくりに努<br/>めている。</p> <p>(外部評価)<br/>管理者は市担当者と会議等で会った際には事業所内の<br/>問題について相談し、市からの問い合わせには真摯に<br/>応えている。また、市との連携は法人担当者も担って<br/>おり、法人は医療や福祉サービスが多岐に渡っている<br/>ため、地域の社会資源としての位置付けがあり、市と<br/>は堅固な協力関係が構築できている。</p>                                       |                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 6        | 5        | ○身体拘束をしないケアの実践<br>代表者及び全ての職員が「指定基準におけ<br>る禁止の対象となる具体的な行為」を正しく<br>理解しており、玄関の施錠を含めて身体<br>拘束をしないケアに取り組んでいる | <p>(自己評価)<br/>関連事業所と連携して定期的な勉強会をし、職員全員<br/>で利用者の身体状況、日常生活を十分観察した上で拘<br/>束をしないケアの実施をしている。</p> <p>(外部評価)<br/>身体拘束については、勉強会の中で指定基準から具体<br/>的な事例まで話し合いをしている。管理者が特に注意<br/>が必要と感じているのは、「ちょっと待っていて」と<br/>いう言葉による拘束である。職員は業務の忙しさの余<br/>り、つい使ってしまうが、これは職員側の都合であ<br/>り、利用者側の行動に制限を掛けることになっている。<br/>しかし自分では中々気が付かないので、機会を見<br/>ては繰り返し意識づけを行っている。</p> | <p>事業所の各ユニットの出入口にはデンキーロックが取り<br/>付けられている。隣接している老人保健施設の「利<br/>用者の安全第一」の設計理念の表れと言えるが、そも<br/>そも老人保健施設とグループホームは役割が異なっ<br/>ている。母体法人の「万が一でも徘徊での危険は回避す<br/>る」との考えは理解できるものの、身体拘束の視点か<br/>らは管理者と法人との話し合いを期待したい。</p>                                             |

| 自己<br>評価 | 外部<br>評価 | 項 目                                                                                         | 実践状況                                                                                                                                                                                                                                                               | 次のステップに向けて期待したい内容<br>(外部評価のみ)                                                                                           |
|----------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 7        |          | ○虐待の防止の徹底<br>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注意を払い、防止に努めている       | (自己評価)<br>言葉による拘束も虐待の一部と認識し虐待防止についての勉強会も実施している。<br>又、職員間でも注意を払っている。                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                         |
| 8        |          | ○権利擁護に関する制度の理解と活用<br>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 | (自己評価)<br>成年後見制度についての勉強会・カンファレンスを持ち権利擁護に関する制度の理解に努めたい。                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                         |
| 9        |          | ○契約に関する説明と納得<br>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                      | (自己評価)<br>契約の締結時には、必ず2人以上で対応し、利用者及び家族の不安や疑問点を伺い、納得いただけるよう十分な説明を行い、理解を得るよう努めている。                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                         |
| 10       | 6        | ○運営に関する利用者、家族等意見の反映<br>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                   | (自己評価)<br>家族の面会時や電話・伝言ノートにて意見要望をうかがっている。毎月、家族会を開催し、アンケートなど実施しサービスの改善に努めている。<br><br>(外部評価)<br>現在の利用者は殆んど家族等が近くに居住しており、面会の回数も比較的多い。そのため職員は家族等との面会時の会話に力を入れている。利用者の日々の暮らしぶりを報告することで話に弾みがつき、家族等からの要望を聞き出せることも多い。忙しい時間では深く話ができないことを職員は悔やんでいるが、利用者と同様、家族等も大切にしている姿が感じらる。 | 利用者の情報は、日頃の生活に寄り添っている職員の方が家族よりも把握している可能性が高く、家族の知らないことも知っていることが考えられる。そこで職員からその情報を家族に伝えるようにすると職員と家族との繋がりは深まると思われるので期待したい。 |

| 自己<br>評価                   | 外部<br>評価 | 項 目                                                                                            | 実践状況                                                                                                                                                                                                                                                                               | 次のステップに向けて期待したい内容<br>(外部評価のみ) |
|----------------------------|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| 11                         | 7        | ○運営に関する職員意見の反映<br>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                                      | <p>(自己評価)<br/>隣接する老人保健施設と合同での全体会、その後事業所で行われる部署会で、意見交換している。<br/>職員・管理者・代表者が話しやすい環境を整えており意見を反映させながら質の向上に努めている。</p> <p>(外部評価)<br/>管理者やユニットリーダーは職員との意見交換は会議だけではなく、介護シフトに入っているため現場での何気ない会話の中にその意義を見出している。会議では一方向の話になることが多いが、現場での会話は双方向となり、職員の意見がより多く出され、職員と共に事業所を運営するためのよい機会となっている。</p> |                               |
| 12                         |          | ○就業環境の整備<br>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      | <p>(自己評価)<br/>管理者・職員が出席する全体会などに出席し職員との意見交換する機会をもうけている。積極的に意見を聞いてやりがいのある職場環境・整備に努めている。</p>                                                                                                                                                                                          |                               |
| 13                         |          | ○職員を育てる取組み<br>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>(自己評価)<br/>資格取得のための研修や対外的研修等への参加も進め、職員のスキルアップ、サービス向上に努めている。</p>                                                                                                                                                                                                                 |                               |
| 14                         |          | ○同業者との交流を通じた向上<br>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組みをしている | <p>(自己評価)<br/>定期的に関行される交流会などに参加し、意見や情報の交換を図り、同業者とのネットワークづくりに努めている。</p>                                                                                                                                                                                                             |                               |
| <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<br>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        | <p>(自己評価)<br/>ご本人が安心して生活していけるよう、利用者・ご家族の意見や要望を十分に伺い、担当ケアマネジャーの協力を得ながら、信頼関係が築けるよう努めている。</p>                                                                                                                                                                                         |                               |

| 自己<br>評価 | 外部<br>評価 | 項 目                                                                              | 実践状況                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 次のステップに向けて期待したい内容<br>(外部評価のみ) |
|----------|----------|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| 16       |          | ○初期に築く家族等との信頼関係<br>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     | (自己評価)<br>見学時、入居相談時、契約時等に家族の要望には時間をかけ話し合い傾聴し、意向に沿ったケアをし信頼いただけるよう努めている。また、利用者が希望に沿ったケアを受ける権利と、施設と協力してケアを行う義務も説明している。                                                                                                                                                                                                                |                               |
| 17       |          | ○初期対応の見極めと支援<br>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 | (自己評価)<br>ご本人の状態を考慮した上、ご家族の要望を大切にし、他のサービスの情報提供も行い相談し支援している。また、ケアマネージャーの助言を受けながら、ふさわしいサービス内容を検討している。                                                                                                                                                                                                                                |                               |
| 18       |          | ○本人と共に過ごし支えあう関係<br>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                    | (自己評価)<br>人生の先輩として敬う心を持つことを心掛けて接している。調理や日々の生活を共に行うことで家族的な関係を築けるよう努めている。                                                                                                                                                                                                                                                            |                               |
| 19       |          | ○本人を共に支えあう家族との関係<br>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     | (自己評価)<br>面会時等を利用して、ホームでの生活状況やご本人が希望している事等をご家族に伝え、大切な家族の絆を守れるよう努めている。また、共にご本人を支えている様にご家族と職員との関わりも大切にしている。                                                                                                                                                                                                                          |                               |
| 20       | 8        | ○馴染みの人や場との関係継続の支援<br>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                 | (自己評価)<br>月2回のドライブレク時に、ご本人の希望の場所を回ったり、なじみ深い町内を回ったりしている。また、なじみの方については面会があればご家族に報告し、面会や外出・外泊などでご家族やご友人との関わりが続けられるよう呼びかけをしている。<br>(外部評価)<br>入居前もこの地域に居住していた利用者が多いため、ちょっと散歩に出た際に足を延ばせば馴染みの地であり、散歩の時間がついつい長くなることがある。これは関係継続の支援ができている証であり、「見守り隊」が定着している理由でもある。リビングから電車が走っている景色をワイドに見ることができ、利用者にとっても好評のようで、それを馴染みの景色として見ている利用者も多いように思われる。 |                               |

| 自己<br>評価                           | 外部<br>評価 | 項 目                                                                                 | 実践状況                                                                                                                                                                                               | 次のステップに向けて期待したい内容<br>(外部評価のみ) |
|------------------------------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| 21                                 |          | ○利用者同士の関係の支援<br>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                | (自己評価)<br>利用者それぞれの個性を尊重し、全員が良い関わりを持てるよう、気配りを行い、きっかけを作れるよう努めている。                                                                                                                                    |                               |
| 22                                 |          | ○関係を断ち切らない取組み<br>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 | (自己評価)<br>退居後も断続的な関わりを必要とする利用者・家族には、関係を断ち切らない付き合いを大切にしている。                                                                                                                                         |                               |
| <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<br>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                        | (自己評価)<br>利用者とのコミュニケーションや仕草、表情から、各々の希望や意向を把握し、寄り添ったケアができるよう努めている。                                                                                                                                  |                               |
|                                    |          |                                                                                     | (外部評価)<br>開設後まだ2年であるが、利用者はリビングでのんびり過ごしており、事業所での生活を楽しんでいるようである。それは、職員が利用者の話を丁寧に聞いている様子からも分かる。職員も「利用者の思いを知りたいので話を聞きたい」と言っている。専門家として、利用者にはいずれ聞きたくても聞けない時が来ることを知っており、「できるだけ」の思いを持って利用者の話から意向を知ろうとしている。 |                               |
| 24                                 |          | ○これまでの暮らしの把握<br>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                    | (自己評価)<br>入居時にご家族よりご本人の生活歴や自宅の様子等を伺い、アセスメントシートや連絡ノートを利用して、全職員が情報を把握し、個々のサービスに役立てるよう努めている。                                                                                                          |                               |
| 25                                 |          | ○暮らしの現状の把握<br>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                                  | (自己評価)<br>突然、心身状況が変化する場合がある事を認識し、利用者一人一人の現状把握に努め、口頭やノートを用いた申し送りにて、情報を全職員が把握するようにしている。<br>生活のリズムを守るため、一日の流れはほぼ決まっている。                                                                               |                               |

| 自己<br>評価 | 外部<br>評価 | 項 目                                                                                                    | 実践状況                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 次のステップに向けて期待したい内容<br>(外部評価のみ)                                                                                                                                                        |
|----------|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 26       | 10       | ○チームでつくる介護計画とモニタリング<br>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 | <p>(自己評価)<br/>全職員が気づきシートを使用し、ケアプランに反映している。毎月のカンファレンスに於いては、ご本人・ご家族の意見等を伺い、現状に即した介護計画を作成している。3か月に1回、または必要に応じて計画を見直している。</p> <p>(外部評価)<br/>事業所が使っているモニタリング用紙は、日々の業務も端的に表現しており、利用者の一週間の生活だけでなく、体調などもまとめられている。介護計画のモニタリングも項目ごとに表現しその活用方法も洗練されており、高く評価したい。また、記載内容は職員の経験によって多少異なるものの、データとしても活用が可能なレベルの記録である。</p> | <p>モニタリングの記録用紙が素晴らしいものであるがゆえに、さらにモニタリングのデータ分析にも取り組んで欲しい。集計に手を入れるだけですぐにデータ化可能で、すると「できた」「できない」だけの判定だけではなく、「なぜできなかったか」、また「このプランに無理はないか」等も分析が可能と思われる。職員のスキルアップにもつながると思われ、取り組みを期待したい。</p> |
| 27       |          | ○個別の記録と実践への反映<br>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>(自己評価)<br/>利用者一人一人の日々の様子や変化など、個別記録に記入し、介護計画の見直しに活かしている。</p>                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                      |
| 28       |          | ○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化<br>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>(自己評価)<br/>隣接する老人保健施設とのレクレーション・音楽会等の行事の交流を通じて、事業所の多機能性を活かした柔軟な支援を行っている。</p>                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                      |
| 29       |          | ○地域資源との協働<br>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                         | <p>(自己評価)<br/>近隣の国分寺、綱敷天満宮への参拝や保育園の園児との交流を支援している。また、地区の自治会主催の行事等に参加し、地域との交流を図るとともに、利用者が豊かで安全な暮らしができるよう努めている。</p>                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                      |



| 自己<br>評価 | 外部<br>評価 | 項 目                                                                                                                                    | 実践状況                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 次のステップに向けて期待したい内容<br>(外部評価のみ) |
|----------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| 30       | 11       | ○かかりつけ医の受診支援<br>受診は、本人及び家族等の希望を大切に<br>し、納得が得られたかかりつけ医と事業所<br>の関係を築きながら、適切な医療を受けら<br>れるように支援している                                        | <p>(自己評価)<br/>医療機関と連携が取れており、定期的な訪問診療を受<br/>けている。24時間緊急体制も確保されているので医<br/>師からの指示での確な対応も取ることができ、利用者<br/>の安心感に繋がっている。また、ご本人が希望する、<br/>かかりつけ医とも連携を図り、各個人に合った医療を<br/>受けられる。</p> <p>(外部評価)<br/>母体病院が利用者全員のかかりつけ医になっており、<br/>利用者だけでなく家族や職員も信頼している。母体病<br/>院は古くから地域医療に力を入れており、入居前から<br/>かかりつけ医だった利用者も多い。病院も生活施設も<br/>同じ法人という安心感があることもこの事業所の特徴<br/>である。</p>                         |                               |
| 31       |          | ○看護職との協働<br>介護職員は、日常の関わりの中でとらえた<br>情報や気づきを、職場内の看護職員や訪問<br>看護師等に伝えて相談し、個々の利用者が<br>適切な受診や看護を受けられるように支援<br>している                           | <p>(自己評価)<br/>利用者の状態変化が見られた際には記録に残し、職員<br/>間で情報を共有し、広瀬クリニック・訪問看護ステー<br/>ションへ連絡を取り、連携を図っている。24時間医<br/>療機関との連携体制が整っている。</p>                                                                                                                                                                                                                                                 |                               |
| 32       |          | ○入退院時の医療機関との協働<br>利用者が入院した際、安心して治療でき<br>るように、また、できるだけ早期に退院で<br>きるように、病院関係者との情報交換や相談<br>に努めている。または、そうした場合に備<br>えて病院関係者との関係づくりを行っている。    | <p>(自己評価)<br/>入院加療中にも主治医と連携し情報交換を行い、早期<br/>退院に向けて話し合いを行う。退院後は、利用者の状<br/>態を報告するなどして連携をとり、利用者が安心して<br/>過ごせるよう支援している。</p>                                                                                                                                                                                                                                                    |                               |
| 33       | 12       | ○重度化や終末期に向けた方針の共有と支<br>援<br>重度化した場合や終末期のあり方につい<br>て、早い段階から本人・家族等と話し合い<br>を行い、事業所でできることを十分に説明<br>しながら方針を共有し、地域の関係者と共<br>にチームで支援に取り組んでいる | <p>(自己評価)<br/>入居時に十分な説明を行い、ご本人・ご家族の意向を<br/>伺っている。また、ご本人に体調変化があれば、その<br/>都度、ご家族・ご本人と話し合い、方針を共有してい<br/>る。また、職員の看取りに対する知識を深めるために<br/>勉強会を行い、チームケアが出来るよう体制を整えて<br/>いる。医療機関との連携を図っている。</p> <p>(外部評価)<br/>入居の際、本人や家族等に、食事が口から取れること<br/>と医療的ケアは行わないことが、この事業所で生活す<br/>る要件であると説明している。ただし母体法人には<br/>様々な施設が近くにあるため、家族等の安心感は高<br/>い。今後は、福祉職スタッフで対応できる場合は、事<br/>業所内で看取することも検討している。</p> |                               |

| 自己<br>評価                  | 外部<br>評価 | 項 目                                                                    | 実践状況                                                                                                                                                                                                                                                                           | 次のステップに向けて期待したい内容<br>(外部評価のみ) |
|---------------------------|----------|------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| 34                        |          | ○急変や事故発生時の備え<br>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 | (自己評価)<br>全職員が対応できるよう、緊急時対応のマニュアルを用いた勉強会を定期的に開いている。                                                                                                                                                                                                                            |                               |
| 35                        | 13       | ○災害対策<br>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 | (自己評価)<br>年2回の防災訓練を実施し、毎月10日を「防災の日」とし、全職員に意識付けを行っている。<br><br>(外部評価)<br>災害時の避難訓練は、事業所の年間スケジュールに組み込まれ、隣接している施設等とも連携が取れており対応に余念がない。AEDの使用方法や車いすがない場合を想定したシーツや布団の活用等も勉強している。職員は、用具を扱うことの大変さを実感しており、訓練の継続の重要性を痛感している。また、災害時の地域の拠点としての認識があり、地域住民にも心強くなる訓練をしている事業所である。                |                               |
| IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援 |          |                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                |                               |
| 36                        | 14       | ○一人ひとりの尊重とプライバシーの確保<br>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         | (自己評価)<br>利用者一人一人に応じた入浴方法や、排泄介助に配慮している。また、ご家族・ご本人の希望に沿った呼び方等に配慮している。<br><br>(外部評価)<br>訪問時リビングには穏やかな空気が流れ、利用者は職員と一緒に喝茶の時間であった。ありふれた日常であるが、そこには利用者の安堵感があつた。この安堵感は「自分は大事にされている」と思えることからきているようで、穏やかさは事業所が大切にしているケアの基本姿勢である。一人ひとりの人格を守るとは、言うは易く行うは難しであるが、その人に優しくを基本に実践に繋げている事業所である。 |                               |
| 37                        |          | ○利用者の希望の表出や自己決定の支援<br>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           | (自己評価)<br>自己決定や表現が上手くできない利用者には、仕草などを見て思いが伝えられるように援助したり、また、それぞれの利用者の思いを理解するように心がけて支援している。                                                                                                                                                                                       |                               |

| 自己<br>評価 | 外部<br>評価 | 項 目                                                                               | 実践状況                                                                                                                                                                                                                 | 次のステップに向けて期待したい内容<br>(外部評価のみ) |
|----------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| 38       |          | ○日々のその人らしい暮らし<br>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 | (自己評価)<br>一人一人に寄り添ったケアを心掛け、日常生活動作の状況や、利用者の状態に応じて個別化を行っている。                                                                                                                                                           |                               |
| 39       |          | ○身だしなみやおしゃれの支援<br>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                                   | (自己評価)<br>爪切りを定期的に行い、着替えの際には利用者と共に確認をしながら行っている。また、月2回の理美容の便宜を図っている。                                                                                                                                                  |                               |
| 40       | 15       | ○食事を楽しむことのできる支援<br>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      | (自己評価)<br>盛り付けや後片付け等、利用者の能力に応じて参加してもらえよう支援している。月1回の食事会や外食は、利用者の要望に応えた内容で行っており、毎月楽しみにされている。                                                                                                                           |                               |
|          |          |                                                                                   | (外部評価)<br>食事の献立は栄養面を考慮し、隣接の老人保健施設栄養士が立てており、健康維持のため摂取量も管理されている。また、食材も無駄が無いよう配慮され、利用者に楽しんでもらうためバラエティに富んだ内容となっており、大きな法人が運営している事業所の利点である。「お皿拭いて貰える？」と職員が声を掛けると、待ってましたとばかりキッチンに利用者が集まる様子は、食事だけでなく一連の作業が楽しみの時間になっている証しである。 |                               |
| 41       |          | ○栄養摂取や水分確保の支援<br>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           | (自己評価)<br>水分摂取には十分注意を払い、食事の際やおやつの際に摂取してもらうよう声掛けを行っている。<br>体重は、測定結果からBMI値を算出し、変化に注意している。                                                                                                                              |                               |
| 42       |          | ○口腔内の清潔保持<br>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                    | (自己評価)<br>毎食後、声掛け・見守り・介助にて、丁寧な口腔ケアを行っている。                                                                                                                                                                            |                               |

| 自己<br>評価 | 外部<br>評価 | 項 目                                                                                     | 実践状況                                                                                                                                                                                      | 次のステップに向けて期待したい内容<br>(外部評価のみ) |
|----------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| 43       | 16       | ○排泄の自立支援<br>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          | (自己評価)<br>利用者一人一人の排泄パターンを把握し、できる限りトイレで排泄できるように、声掛けや介助を行っている。                                                                                                                              |                               |
|          |          |                                                                                         | (外部評価)<br>昼間はトイレで排泄できるよう支援をしているが、夜間は利用者によっては睡眠を優先するために紙おむつやパットを使用するなど、利用者の生活の質を見極めた支援と言える。トイレ誘導の声かけは利用者の耳元で囁くようにしており、プライバシーに配慮した職員の細やかな配慮である。                                             |                               |
| 44       |          | ○便秘の予防と対応<br>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                          | (自己評価)<br>食事の摂取内容に注意したり、適度な運動（散歩等）を習慣づけている。また、朝一番の水分補給や夜間の水分補給の声掛けを行っている。                                                                                                                 |                               |
| 45       | 17       | ○入浴を楽しむことができる支援<br>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をしている | (自己評価)<br>利用者の希望に応じた入浴ケアを基本とし、利用者にとって入浴が楽しい時間と感じていただけるよう努めている。                                                                                                                            |                               |
|          |          |                                                                                         | (外部評価)<br>入浴は利用者の寛ぐ時間であると共に、職員が利用者の全身チェックをできる機会と捉え、入浴を無理強いしないこと、職員の専門的な見方を養うことを大切にしている。「あの手この手が入ってもらっています」と笑う職員に、それが徹底されていることが見て取れる。午後に「さあ、入ろ」と笑顔で利用者と呼ぶと「ハイハイ」との返事があり、入浴を楽しみにしている様子が窺える。 |                               |
| 46       |          | ○安眠や休息の支援<br>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                           | (自己評価)<br>利用者の体力や状況に応じ、ベッドや寝具、温度調整などに気配りし、気持ちよく休息や睡眠がとれるよう支援している。                                                                                                                         |                               |

| 自己<br>評価 | 外部<br>評価 | 項 目                                                                                                          | 実践状況                                                                                                                                                                                                                                                    | 次のステップに向けて期待したい内容<br>(外部評価のみ) |
|----------|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| 47       |          | ○服薬支援<br>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                                           | (自己評価)<br>利用者の薬の内容を理解し、職員間の申し送りを的確に行い、誤薬が無いようにしている。                                                                                                                                                                                                     |                               |
| 48       |          | ○役割、楽しみごとの支援<br>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                              | (自己評価)<br>毎日、体操や歌の時間を設けており、日々の生活にメリハリをつけて気分転換できるように支援している。個々の能力に応じて生活の中でそれぞれの役割を果たすことで、日々の張り合いや喜びがもてるよう支援している。                                                                                                                                          |                               |
| 49       | 18       | ○日常的な外出支援<br>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。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 | (自己評価)<br>日頃より外出の希望には可能な限り応えるようにしている。買い物やドライブ等の日を毎月設け、支援している。<br><br>(外部評価)<br>車での遠出は、月に1回程度ではあるが年間行事として法人の車で大勢が一斉に出かけており、利用者も楽しそうである。また、事業所の周りは田畑を縫うように農道があり、車の往来は少なく利用者の散歩には適しており、ぶらりと時間を見ては近所を散歩している。利用者が「見守り隊」と称して散歩に出かけているのは、利用者本人の外気浴もその狙いに入っている。 |                               |
| 50       |          | ○お金の所持や使うことの支援<br>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                              | (自己評価)<br>お小遣いは事務所で預かり、必要に応じて、職員管理のもと買い物に出かけ、ご自分で購入する楽しみや金銭感覚を体感していただくよう支援している。                                                                                                                                                                         |                               |
| 51       |          | ○電話や手紙の支援<br>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支援をしている                                                        | (自己評価)<br>利用者の希望にそって、ご家族様に電話を掛けたり手紙を書いたりできるよう支援している。                                                                                                                                                                                                    |                               |

| 自己<br>評価 | 外部<br>評価 | 項 目                                                                                                                              | 実践状況                                                                                                                                                                                                                                                                              | 次のステップに向けて期待したい内容<br>(外部評価のみ) |
|----------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| 52       | 19       | ○居心地のよい共用空間づくり<br>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 | <p>(自己評価)<br/>居間・台所は、お互いが協力できるよう空間を広めに作り、トイレや浴室は、利用者の不快感を招かないよう戸を閉めて使用している。</p> <p>(外部評価)<br/>敷地がゆったりしているので、共用スペースをはじめ建物内部の隅々までゆとりがあり十分な広さがある。中でもダイニング両側の窓の広さは圧巻であり、その端から端まで線路が見え長い車両も全て視界に納まる。また、線路は事業所から適度な距離があり、田畑の中を電車が走っているように見えるため季節をパノラマで感じられ、利用者がうらやましく思える共用空間となっている。</p> |                               |
| 53       |          | ○共用空間における一人ひとりの居場所づくり<br>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>(自己評価)<br/>共有スペースの中であっても、個々に気に入った場所で休めるようにしている。</p>                                                                                                                                                                                                                            |                               |
| 54       | 20       | ○居心地よく過ごせる居室の配慮<br>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>(自己評価)<br/>ご自宅の様子をご家族に伺い、利用者のなじみの物を置いたり、家具を配置するなどして、落ち着いて過ごせる空間を作れるように努めている。</p> <p>(外部評価)<br/>居室は利用者によって家具等の持ち込む量に違いはあるが、どの部屋も自分の場所と言う居心地の良さが感じられ、利用者にとって自分の部屋は自慢できる空間となっている。介護業務を考えてベッドや洋服キャビネット、イスを事業所が用意しているので、着替えと布団だけでも暮らすことができる。</p>                                    |                               |
| 55       |          | ○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり<br>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>(自己評価)<br/>利用者それぞれの能力に応じた場面で、洗濯物干しや食器拭き等に積極的に参加することが自信に繋がり、少しでも自立した生活ができるよう支援している。</p>                                                                                                                                                                                         |                               |