(別紙の2) **自己評価および外部評価結果**

[セル内の改行は、(Altキー) + (Enterキー)です。]

		「辿のみいが印計辿船木		(L) V P Y O J CX Y J T A . (AILT -) T (LITTLE TT	7 < 7 6 7
自	外	項目	自己評価	外部評価	
己	部	^{垻 ㅂ}	実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
T 3	田会	に基づく運営		P 41P4 11P	
1		〇理念の共有と実践 地域密着型サービスの意義をふまえた事業所理 念をつくり、管理者と職員は、その理念を共有し て実践につなげている	法人・ホームの理念を掲示し、ホーム会議・ 朝礼で唱和し理念の共有化に努めている	週初め月曜日のミーティング時に各フロアから夜勤者、日勤帯の職員が朝礼に代表として出席し、社是等の唱和をしている。法人理念についてホーム利用開始時に、利用者や家族等に十分な説明をし理解をいただいている。職員の言動等に理念にふさわしくないことがあった場合には、管理者から注意を促している。	
2	(2)	〇事業所と地域とのつきあい 利用者が地域とつながりながら暮らし続けられる よう、事業所自体が地域の一員として日常的に交 流している	ホーム内の行事に参加して頂いたり、地区 の育成会の催しでの子供たちとの交流や 文化祭への作品出品など地域とのつながり を大切にしている。毎年の中学生職場体験 学習の受け入れが増加している。		
3		○事業所の力を活かした地域貢献 事業所は、実践を通じて積み上げている認知症 の人の理解や支援の方法を、地域の人々に向け て活かしている	ご利用者様に迷惑のかからない範囲内で 必要に応じて事業所の特質を活かした広報 を心がけ、市や社協と合同での活動も積極 的に参加している		
4		ている	会議で頂いたご意見を職員全員で共有して、サービスの向上に向け話し合い取り組 んでいる	運営推進会議を定期的に行い、家族代表、区長、 民生児童委員、高齢者福祉課及び地域包括支援センター職員、法人の支店長等の参加があり、ホーム の現状や活動報告をし、参加者からも様々な意見 や情報発信を頂き、地域と共に歩むホーム運営に 取り組んでいる。	
5	(4)	〇市町村との連携 市町村担当者と日頃から連絡を密に取り、事業 所の実情やケアサービスの取り組みを積極的に 伝えながら、協力関係を築くように取り組んでい る	市高齢者福祉課へは近況報告・ホームの 空き情報も含めて連絡・相談に訪問してい る。介護保険事業の動向から入居希望者 の紹介まで幅広く情報をいただいている。	介護認定更新の調査や手続き等はホームにて行い、日頃の情報提供などで協力をしている。ケアマネージャー会議や不定期の市内グループホーム会議等には出席できるように心がけ、情報収集に当っている。介護相談員の受け入れが年に数回行われている。	
6	(5)	〇身体拘束をしないケアの実践 代表者および全ての職員が「介指定基準における禁止の対象となる具体的な行為」を正しく理解 しており、玄関の施錠を含めて身体拘束をしない ケアに取り組んでいる	常的にケアにおいて問題があればその都 度検討・指導して、全職員が取り組んでい	離設傾向のある利用者の方については気分転換に散歩に出かけ心身のケアに当っている。所在確認は改めてすることはないが、食事時と午前・午後のおやつ時、夜間0時、4時に確認がとれている。ホーム内の研修では身体拘束にも繋がるような言葉遣いなどについても話し合い、より良いサービスの提供に努めている。	

	_/ 外	クァセンダー相木	自己評価	外部評価	i
自己	部	項目	実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
7		〇虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止関連法について学ぶ機会を持ち、利用者の自宅や事業所内での虐待が見過ごされることがないよう注意を払い、防止に努めている			
8		〇権利擁護に関する制度の理解と活用 管理者や職員は、日常生活自立支援事業や成 年後見制度について学ぶ機会を持ち、個々の必 要性を関係者と話し合い、それらを活用できるよ う支援している	市高齢者福祉課の研修会への参加で情報 を頂いている。成年後見人制度を利用され ている方の入居希望も有り、学ぶ機会が必 要と考え研修に取り入れている。		
9		○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約又はや改定等の際は、利用者 や家族等の不安や疑問点を尋ね、十分な説明を 行い理解・納得を図っている			
		○運営に関する利用者、家族等意見の反映 利用者や家族等が意見、要望を管理者や職員ならびに外部者へ表せる機会を設け、それらを運営 に反映させている	面会等の機会にご家族様とコミュニケーションを取り、率直なご意見等を頂ける様働きかけている。頂いたご意見・苦情等は早急に共有し解決に向けて話し合うようにしている。	理者が利用者の詳しい近況を報告し意見交換に努めている。月の利用料の請求書発送時には居室担当者からの近況コメントと利用者の日常のスナップ写真を掲載したお便りを添え家族等に発送している。	
	(7)	○運営に関する職員意見の反映 代表者や管理者は、運営に関する職員の意見や 提案を聞く機会を設け、反映させている	毎月の会議で発言する場を設けたり、個々に面談を行なっている。日頃から職場内で 意見を言いやすい環境つくりに取り組んで いる	全職員対象のホーム会議を毎月定期的に行い、各 ユニット会議は必要時に随時行っている。職員から の意見等を検討し、ホーム運営に活かしている。法 人として人事考課制度があり管理者と面談を年2回 ぐらい行うが相談等はその都度受け付け、話を聞き 解決するようにしている。福利厚生の一環として新 年会、忘年会、食事会等も行い意思疎通を図ってい る。	
12		療が流を拒握し、結子が準、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	個別職員の意向を重視しながら やりがい や向上心を持てる職場環境づくりに取り組 めるよう働きかけがある。人事考課により 個別の業績評価の機会を設けている。		
13		〇職員を育てる取り組み 代表者は、管理者や職員一人ひとりのケアの実際と力量を把握し、法人内外の研修を受ける機 会の確保や、働きながらトレーニングしていくこと を進めている	職員の職種・職位・技量に応じ、法人内研 修の受講を実施している		

		「ケアセンダー和木		I	
自己	外	項目	自己評価	外部評価	
一己	部	人	実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
14		〇同業者との交流を通じた向上 代表者は、管理者や職員が同業者と交流する機 会を作り、ネットワークづくりや勉強会、相互訪問 等の活動を通じて、サービスの質を向上させてい く取り組みをしている	サービスの質を向上させる為、勉強会や ネットワーク作りに参加している		
Π_{i}	安心。	と信頼に向けた関係づくりと支援			
15		〇初期に築く本人との信頼関係 サービスを導入する段階で、本人が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、本人 の安心を確保するための関係づくりに努めている	いただける環境作りを心がけている。日常		
16		〇初期に築く家族等との信頼関係 サービスを導入する段階で、家族等が困っている こと、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、関係 づくりに努めている	入居前の面接・相談において不安や困った 事等をよく伺い、要望・状況に基づいたプラ ン作りに努めている		
17		〇初期対応の見極めと支援 サービスを導入する段階で、本人と家族等が「その時」まず必要としている支援を見極め、他の サービス利用も含めた対応に努めている	ご入居理由をしっかり伺い、その方にとって 一番よいサービス方法のひとつをお話させ て頂いている		
18		〇本人と共に過ごし支えあう関係 職員は、本人を介護される一方の立場におか ず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	日常においてよくコミュニケーションを取ると共に必要に応じてスキンシップをはかり、協力しながら生活を共に築いていく姿勢に努めている		
19		〇本人を共に支えあう家族との関係 職員は、家族を支援される一方の立場におか ず、本人と家族の絆を大切にしながら、共に本人 を支えていく関係を築いている	ご家族様が面会に来られた際に食事の介助をして頂いたり、日頃の様子や心身状態をお伝えしている。また、月に一度お手紙で近状をお知らせしている		
20			家族以外の交友関係者の面会を受け付けたり 電話の取次ぎ、手紙の投函依頼を受けています。日常の生活の中で過去の記憶や思い出をお聴きし、共有・共感出来る様に努めている	親戚や以前のグループ活動の仲間の訪問を受けたり、家族と馴染みの美容院やお墓参りに出かける方がいる。ホームでの生活がスムーズにできるように、職員はあらゆる角度から検討し、それぞれの利用者の思いに沿い馴染みの関係を続けられるように支援している。	
21		〇利用者同士の関係の支援 利用者同士の関係を把握し、一人ひとりが孤立 せずに利用者同士が関わり合い、支え合えるよう な支援に努めている	一人ひとりの立場を把握し、ご利用者同士 が上手くコミュニケーション取れるように支 援している		

	ニチイケアセンダー柏木					
自己	外	項目	自己評価	外部評価		
己	部	グロ	実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容	
22		○関係を断ち切らない取組み サービス利用(契約)が終了しても、これまでの関 係性を大切にしながら、必要に応じて本人・家族 の経過をフォローし、相談や支援に努めている	手紙を差し上げる等、柔軟な対応に努めている			
Ш	その	人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメン	/ -			
		○思いや意向の把握 一人ひとりの思いや暮らし方の希望、意向の把握に努めている。困難な場合は、本人本位に検討している	全員がご利用者様一人ひとりに寄り添い、 希望や意向を十分理解できるよう努めてい る。利用者に接する中で得た情報を職員が	本人の自己決定を尊重し日常的に対応するため職員は「無理強いしない、深追いをしない、強制しない」を心掛けサービス提供に当っている。表出することが難しい利用者については職員の声がけにより選択をしていただいている。利用者の様子の変化に気がついた時には居室を訪ねたり、入浴時など一人の時を見計らい話を聞いている。		
24		〇これまでの暮らしの把握 一人ひとりの生活歴や馴染みの暮らし方、生活 環境、これまでのサービス利用の経過等の把握 に努めている	ご入居前のアセスメントにより得たご利用 者様それぞれの情報を全職員で共有して いる			
25		○暮らしの現状の把握 一人ひとりの一日の過ごし方、心身状態、有する 力等の現状の把握に努めている	定期的に検討し、現有機能を活かした支援 に努めている。心身状態について都度細か に申し送り、職員全員が把握し、安心して 生活して頂ける様支援している			
26	(10)	について、本人、家族、必要な関係者と話し合	ご利用者様がより安心して暮らして頂ける様、カンファレンスでの意見やご家族様の要望・ご意見も取り入れた介護計画書を作成、計画に基づいた支援をしている。また、必要に応じて都度カンファレンスを行ない、作成。	「日常生活支援シート」に沿って、ケアを行っている。 各フロアでの情報をケアマネージャーが収集し、 ADL(日常生活動作)などの現状を検証後、総合判 断をし計画を作成している。家族等にも速やかに報 告、説明等を行い、意見等を計画に活かしている。		
27		〇個別の記録と実践への反映 日々の様子やケアの実践・結果、気づきや工夫を 個別記録に記入し、職員間で情報を共有しながら 実践や介護計画の見直しに活かしている	日々の様子を個別に記録しているが、特別なことがあった場合は申し送りをし、職員間で情報を共有してその日の状態に合ったケアを行なっている。また状態によっては早急にカンファレンスを行なっている。			
28		〇一人ひとりを支えるための事業所の多機能化本人や家族の状況、その時々に生まれるニーズに対応して、既存のサービスに捉われない、柔軟な支援やサービスの多機能化に取り組んでいる	許される範囲内で柔軟な姿勢でニーズに応 えている			

	<u>- / 1</u> 外	「ケアセンダー相木 	自己評価	外部評価	
自己	部	項 目	実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
29		○地域資源との協働 一人ひとりの暮らしを支えている地域資源を把握し、本人が心身の力を発揮しながら安全で豊かな暮らしを楽しむことができるよう支援している	一人ひとりの生活歴や馴染みの暮らし方、	美贱状况	次のスプラフに向けて割付したい内容
30		ている	に、ご家族希望のかかりつけ医には適宜受診して頂いている。医療機関同士で連絡を取り合って頂いており、訪問診療の経過、ホームの様子についてご家族様へ定期的	ホームの協力医を利用している方が半数以上おり、その他の方は以前からの医師を継続し家族対応をしていただいている。歯科に関しては必要に応じて協力医に連絡をし、訪問診療をお願いしている。利用者の薬はファックス後、翌日調剤薬局より届けていただき、薬の仕訳は間違いを防ぐため必ず職員2名以上で行い細心の注意を払っている。週1回の訪問看護を契約してあり、24時間の緊急対応も可能となっている。	
31		〇看護職との協働 介護職は、日常の関わりの中でとらえた情報や 気づきを、職場内の看護職や訪問看護師等に伝 えて相談し、個々の利用者が適切な受診や看護 を受けられるように支援している	訪問看護師の訪問の際には容態を報告 し、「訪問看護記録」にその様子等を記録し ていただき 全職員に申し送っている。1回 /月は訪問診療・訪問看護立合いで 情報 共有してくださる。		
32		〇入退院時の医療機関との協働 利用者が入院した際、安心して治療できるよう に、又、できるだけ早期に退院できるように、病院 関係者との情報交換や相談に努めている。ある いは、そうした場合に備えて病院関係者との関係 づくりを行っている。	中は、管理者・ケアマネージャーが病院訪		
33		○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援 重度化した場合や終末期のあり方について、早 い段階から本人・家族等と話し合いを行い、事業 所でできることを十分に説明しながら方針を共有 し、地域の関係者と共にチームで支援に取り組ん でいる	ご家族様の希望やご本人の思いが叶う様 医療と連携を取りながら安楽な生活をして 頂けるよう支援している	看取りについて利用開始時、家族等に説明を行い 理解をいただいているが、直面した場合には利用 者、家族等と十分に話し合い医療連携を取りながら 住み慣れた場所での終末期の対応に努めている。 職員は、研修やミーティングにより看取りについて 十分に理解し支援に当っている。	
34		○急変や事故発生時の備え 利用者の急変や事故発生時に備えて、全ての職 員は応急手当や初期対応の訓練を定期的に行 い、実践力を身に付けている	急変に対して「緊急対応マニュアル」をフロア内に掲示すると共にケアスタッフマニュアルに記載された対応を熟読し実践できる様に努めている		
35	(13)	〇災害対策 火災や地震、水害等の災害時に、昼夜を問わず 利用者が避難できる方法を全職員が身につける とともに、地域との協力体制を築いている	避難訓練を行いそれぞれのご利用者の避難方法を話し合い、地域の皆様にも協力して頂ける様お願いし、協力体制に努めている	ホームは2階建てで、2階部分は外付けの非常階段があり避難訓練時には実際に歩ける利用者と職員で階段を降り避難をしている。また、月1回消火器の点検を行い災害等に対する意識を高めている。非常時に備え、水、ごはん類、介護用品等が備蓄されている。	

_		ケアセンダー相木	カコ転用	Ы ±п=т/т	
自己	外	項 目	自己評価	外部評価	
	部		実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
		人らしい暮らしを続けるための日々の支援			
36	(14)		プライバシーに配慮した声がけを行ない、 尊敬の思いを持ってお話させていただく様 に徹底統一している。個人情報の破棄には シュレッダーを使用している	声掛けは基本的に名前に「さん」付けでお呼びしているが、本人や家族等の意向で変わる時もある。職員は利用者の気持ちを大切にアプローチを考え、話し掛けている。決して強引なかかわり方をせず、利用者の得意分野を見つけ、話のきっかけを掴んで会話の糸口を探すなど、利用者本位という姿勢が職員に浸透している。	
37		〇利用者の希望の表出や自己決定の支援 日常生活の中で本人が思いや希望を表したり、 自己決定できるように働きかけている	ご利用者様の意志を引き出せる様な声が けや、思いや希望を表せるような環境作り に努めている		
38			その日、その時の意思を尊重し、体調と合わせてそれぞれのペースで毎日を過ごして頂ける様支援させて頂いている		
39			洗面や整髪・髭剃り等出来る事はして頂 き、ご本人の希望に添った支援をしている		
40	(15)	準備や食事、片付けをしている	入れ、下ごしらえや盛り付け等一緒にして 頂いている。五平もちやおはぎ等手作りの	ほぼ全員の利用者が自力で食事ができる。職員の 声掛けで促す利用者も若干いたが「ここのご飯はおいしい、おいしい」と完食されていた。献立は3回分を一人の職員が立て、3日に一度食材の調達に出かけている。家族からは新米などの差し入れがあり、近所の方からも干し柿、ブドウ、キュウリ等、果物や野菜など色々ないただき物があり、ホームの庭の野菜などの収穫も利用者の楽しみの一つとなっている。	
41		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	容態により献立や食事の形態を変更するなど状況に応じて都度対応させて頂いている。ご本人のペースで水分が摂れる様に、ゆっくり時間をかけ、こまめに声がけする等の工夫をしている。		
42		ロの中の汚れや臭いが生じないよう、毎良後、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	提携医の指導も踏まえ、個々の状態に合わせた口腔ケアを毎食後行なっている。また、必要に応じてアイスマッサージなども行なっている		

	<u>-</u> ノ 外	クァセンダー柏木 	自己評価	外部評価	i 1
自己	部	項 目	実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
43		〇排泄の自立支援 排泄の失敗やおむつの使用を減らし、一人ひとり の力や排泄のパターン、習慣を活かして、トイレ での排泄や排泄の自立にむけた支援を行ってい る	チェック表を活用し、個々の排泄パターンや 習慣に合わせた声がけ、誘導・介助を行な	布パンツの方やリハビリパンツにパット使用の方などがいるが、家族等の負担軽減も考え単価を下げるために、段ボール箱でのまとめ買いをして工夫を	人の人 アノバンドローア に対けていている
44		○便秘の予防と対応 便秘の原因や及ぼす影響を理解し、飲食物の工 夫や運動への働きかけ等、個々に応じた予防に 取り組んでいる	水分・乳製品等摂って頂くようにしている。 水分が摂りにくい方にはゼリーなどで摂取 して頂いている。また、食事には繊維質の 多い食材を取り入れたり、定期的な散歩や 毎日の体操を行なうなど予防に努めている		
45	(17)	〇入浴を楽しむことができる支援 一人ひとりの希望やタイミングに合わせて入浴を 楽しめるように、職員の都合で曜日や時間帯を決 めてしまわずに、個々にそった支援をしている	気乗りしない日は手足浴を勧めたり入浴剤	利用者の中には立位保持のため二人介助で入浴する方がいる。入浴時間は午前と午後、利用者に合わせ対応している。それぞれのお気に入りのシャンプーを使い、また、香の高い入浴剤を使用するなど、気持ち良く入浴できるようにしている。	
46		〇安眠や休息の支援 一人ひとりの生活習慣やその時々の状況に応じて、休息したり、安心して気持ちよく眠れるよう支援している			
47		〇服薬支援 一人ひとりが使用している薬の目的や副作用、用 法や用量について理解しており、服薬の支援と症 状の変化の確認に努めている	薬は服薬マニュアルにしたがって管理しており、提携薬局より都度指導頂き、薬局担当が申し送り全職員が理解できるように努めている。また、症状の変化等について提携医と連携をとり、確認に努めている		
48		〇役割、楽しみごとの支援 張り合いや喜びのある日々を過ごせるように、一 人ひとりの生活歴や力を活かした役割、嗜好品、 楽しみごと、気分転換等の支援をしている	それぞれの特技や趣味を活かせるように 日々支援させていただいている。毎月2回 程度、誕生日会や季節の行事を計画、準 備から協力して行事を盛り上げて頂き気分 転換できるように支援している		

自	<u>- ノ・</u> 外	ケアセンダー相木 	自己評価	外部評価	
=	部	項 目	実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
	(18)	ひとなる 又版に男の しいる。 人、自収は117	デジロネギのデ <u>メカルシャフ</u> ロリンはまたかし	ホームの庭の花見から始まり日常的に外出を心掛けている。外へ出掛ける時には車椅子利用の方が三分の一ほどいる。ホームのある地域の資源を十分に活かし、「桜が咲いた」、「ソバの花が咲いた」、「近所の庭の花が見事に咲いた」等の情報が入ると、フットワークも軽く散歩に出かけている。	
50		〇お金の所持や使うことの支援 職員は、本人がお金を持つことの大切さを理解し ており、一人ひとりの希望やカに応じて、お金を 所持したり使えるように支援している	基本的に一括管理させて頂いているが、ご本人様の希望や必要に応じて買い物等に 出かけ、ご自身でお支払いして頂けるよう 援助している		
51		〇電話や手紙の支援 家族や大切な人に本人自らが電話をしたり、手紙 のやり取りができるように支援をしている	希望がある時はいつでもご家族様や大切な方と電話・手紙のやり取り後、出来る様に援助している。また、毎年フロアで年賀状をご本人様の自筆で手作りし、ご家族様に送らせて頂いている		
52	(19)	〇居心地のよい共用空間づくり 共用の空間(玄関、廊下、居間、台所、食堂、浴室、トイレ等)が、利用者にとって不快や混乱をまねくような刺激(音、光、色、広さ、温度など)がないように配慮し、生活感や季節感を採り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	いる。係りが中心となって、生活感や季節	玄関から居間兼食堂に入ると、キッチンコーナーや外に続く掃き出し窓があり明るい空間になっている。右手奥の廊下の両サイドには各居室が並び見通しが利くようになっている。また、天気の悪い日や、足の運びの歩行訓練に長い廊下が活用されている。壁面には彩の良い貼り絵や切り絵などの作品が飾られており、共有スペース全体に温かみが感じられた。	
53		工夫をしている	ご希望を伺ったり、ご本人の様子によって 声かけするなどして、一人ひとりが思い思 いに過ごして頂ける様に心掛けている		
54	(20)	〇居心地よく過ごせる居室の配慮 居室あるいは泊まりの部屋は、本人や家族と相 談しながら、使い慣れたものや好みのものを活か して、本人が居心地よく過ごせるような工夫をして いる	れた物や家具を置くなど、馴染みのある居 心地の良い環境作りの工夫に努めている	居室についてはそれぞれ住みやすい空間を作り出していて、テーブルや小ぶりのタンス、テレビ等を置き、エアコンも完備されているので過ごしやすい。見させていただいた全ての居室の壁には手の込んだ綺麗な職員手作りの誕生カードが飾られており、利用者を思いやる職員の気持ちも伝わり、ホームでの充実した暮らしを送られていることが垣間見られた。	
55		〇一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり 建物内部は一人ひとりの「できること」「わかること」を活かして、安全かつできるだけ自立した生活 が送れるように工夫している	歩行や移動の妨げになる物、危険だと思われる物は取り除くなど安全に配慮しながら ご本人の意思で出来る限り自立した生活が 出来るよう援助している		