

(様式第1号)

自己評価及び外部評価結果票

【事業所概要(事業所記入)】

事業所番号	4191200080		
法人名	九州メディカル・サービス株式会社		
事業所名	グループホーム安心いちたけ		
所在地	佐賀県三養基郡みやき町大字市武1234番地		
自己評価作成日	平成30年2月22日	評価結果市町村受理日	

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

基本情報リンク先URL	www.kaigokensaku.mhlw.go.jp
-------------	--

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	社会福祉法人 佐賀県社会福祉協議会		
所在地	佐賀県佐賀市鬼丸町7番18号		
訪問調査日	平成30年3月13日	外部評価確定日	平成30年5月11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)】

<p>地域密着型サービス事業所として、定期的に近隣の幼稚園の園児並びに、小学校・中学校の学生に訪問いただき、歌や踊りを披露してもらったり、地域のお祭りや季節の行事等に積極的に参加するなど、地域との交流を図っている。また、当事業所の立地を活かして、近所のスーパーへ買い物に行ったり、敷地内の遊歩道を散歩する等の生活支援を行っている。おやつ作り等のレク活動を定期的実施し、事業所独自の自立支援活動にも職員全体で取り組んでいる。さらには、協力医療機関及び訪問看護ステーションとの医療連携により、入居者様の健康管理を行い、入居者様ご本人並びに、ご家族様が安心して生活する事が出来るように支援を行っている。</p>
--

【外部評価で確認した事業所の優れている点・工夫点(評価機関記入)】

<p>事業所はみやき町南部の国道264号線側の住宅街に位置しており、周りには、町の支所や神社、保育園、歯科医院等が点在している。広い敷地の中にある2階建ての事業所からは見晴らしが良く、四季折々の風景を楽しむこともできる。町内には同一法人のグループホームが3箇所設立されており、職員は情報交換等を密に行いサービスの向上を図っている。理念には利用者が安全に安心して楽しみながら暮らしていただくことを謳っており、職員は「グループホームは職員・利用者・家族等みんなで作っていく家」との思いを胸に一丸となって日々の支援に取り組んでいる。今年度は特にレクリエーションの支援の推進を目標にして職員一人ひとりのアイデアを活かしたこれまでにない企画にも取り組み利用者や家族に楽しんでもらっている。</p>

自己評価および外部評価結果

自己	外部	項目	自己評価／ユニットA() (事業所記入欄)	自己評価／ユニットB() (事業所記入欄)	外部評価 (評価機関記入欄)	
			実施状況	実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
I. 理念に基づく運営						
1	(1)	○理念の共有と実践 地域密着型サービスの意義を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	当法人の事業目的及び運営方針の唱和を毎日の朝礼時に行ない、また事業所独自の理念を掲示し、職員間の意識の統一及び意識の向上を図っている。	当法人の事業目的及び運営方針の唱和を毎日の朝礼時に行ない、また事業所独自の理念を掲示し、職員間の意識の統一及び意識の向上を図っている。	地域密着型サービスの役割を踏まえた法人の運営方針や事業所独自の理念を朝礼時に唱和している。職員の採用時には、管理者が理念を説明し、また職員会議でも話し合うなどして実践に努めている。	
2	(2)	○事業所と地域とのつきあい 利用者が地域とつながりながら暮らし続けられるよう、事業所自体が地域の一員として日常的に交流している	定期的に近隣の幼稚園の園児並びに、小学校・中学校の学生にご訪問していただいたり、地域のお祭りや季節の行事に積極的に参加している。また、買い物へ出かける際には、近所のスーパーを利用したり、気候が良い時は近所の図書館へ本や紙芝居を借りに行ったり等、地域の資源を活用している。	定期的に近隣の幼稚園の園児並びに、小学校・中学校の学生にご訪問していただいたり、地域のお祭りや季節の行事に積極的に参加している。また、買い物へ出かける際には、近所のスーパーを利用したり、気候が良い時は近所の図書館へ本や紙芝居を借りに行ったり等、地域の資源を活用している。	散歩の時には近隣住民と挨拶を交わし、時には花等を頂くこともある。また、利用者と一緒に地域のお祭りや行事等に参加し地域住民と交流している。自治会にも加入しており、回覧板も届けられている。	
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	施設見学等の際は、入居者様への支援の方法や取り組み内容をお伝えし、地域の方や見学に来られた方からの相談があれば随時、支援の方法等のアドバイスを行っている。	施設見学等の際は、入居者様への支援の方法や取り組み内容をお伝えし、地域の方や見学に来られた方からの相談があれば随時、支援の方法等のアドバイスを行っている。		
4	(3)	○運営推進会議を活かした取り組み 運営推進会議では、利用者やサービスの実際、評価への取り組み状況等について報告や話し合いを行い、そこでの意見をサービス向上に活かしている	運営推進会議では、入居者様の状況や行事計画及び報告を行っている。参加者よりご意見やご要望があれば改善するよう努めている。また、会議欠席者へは後日、報告書を送付し、会議内容の報告に努めている。	運営推進会議では、入居者様の状況や行事計画及び報告を行っている。参加者よりご意見やご要望があれば改善するよう努めている。また、会議欠席者へは後日、報告書を送付し、会議内容の報告に努めている。	運営推進会議は2ヶ月に1回、区長や民生委員・家族・行政職員等の参加を得て開催されており、運営状況や事業報告等を主に行っている。開催の案内は全家族に届けられ、欠席者には報告書が送付されている。	
5	(4)	○市町村との連携 市町村担当者と日頃から連絡を密に取り、事業所の実情やケアサービスの取り組みを積極的に伝えながら、協力関係を築くように取り組んでいる	地域ケア会議や地域包括支援ネットワーク会議、自立支援ケア会議等に参加し、随時電話や訪問にて相談・助言を仰ぎ、協力関係の構築に取り組んでいる。	地域ケア会議や地域包括支援ネットワーク会議、自立支援ケア会議等に参加し、随時電話や訪問にて相談・助言を仰ぎ、協力関係の構築に取り組んでいる。	管理者は、折に触れ、行政の担当者を訪ねたり電話をする等して、助言等を得ている。また、行政主催の会議等でも相談や情報交換等を行い協働関係の構築に努めている。	

自己	外部	項目	自己評価／ユニットA() (事業所記入欄)	自己評価／ユニットB() (事業所記入欄)	外部評価 (評価機関記入欄)	
			実施状況	実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
6	(5)	○身体拘束をしないケアの実践 代表者及び全ての職員が「指定地域密着型サービス指定基準及び指定地域密着型介護予防サービス指定基準における禁止の対象となる具体的な行為」を正しく理解しており、玄関の施錠を含めて身体拘束をしないケアに取り組んでいる	身体拘束廃止に関する指針を掲示すると共に、勉強会やカンファレンス等を通じて、身体拘束を行わないケアの方法を職員間で検討し、認識の共有・統一を行なっている。	身体拘束廃止に関する指針を掲示すると共に、勉強会やカンファレンス等を通じて、身体拘束を行わないケアの方法を職員間で検討し、認識の共有・統一を行なっている。	職員は勉強会等を通して身体拘束の弊害や禁止行為を理解し、拘束のない支援に取り組んでいる。玄関も日中は施錠されておらず、利用者の外出気配時には、引き止めることなく付き添い、散歩をするようにしている。	
7		○虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止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	高齢者虐待防止に関する勉強会を開催し、情報伝達及び情報の共有を図っている。また管理者は、高齢者虐待に関して、職員へ声かけ、伝達を随時行ない、虐待防止の徹底に取り組んでいる。	高齢者虐待防止に関する勉強会を開催し、情報伝達及び情報の共有化を図っている。また管理者は、高齢者虐待に関して、職員へ声かけ、伝達を随時行ない、虐待防止の徹底に取り組んでいる。		
8		○権利擁護に関する制度の理解と活用 管理者や職員は、日常生活自立支援事業や成年後見制度について学ぶ機会を持ち、個々の必要性を関係者と話し合い、それらを活用できるよう支援している	行政主催の外部研修へ参加し、権利擁護に関する制度への理解を深め、職員への周知、必要に応じて制度を活用できるよう支援している。	行政主催の外部研修へ参加し、権利擁護に関する制度への理解を深め、職員への周知、必要に応じて制度を活用できるよう支援している。		
9		○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約又は改定等の際は、利用者や家族等の不安や疑問点を尋ね、十分な説明を行い理解・納得を図っている	入居契約の締結並びに解約、改定時は、管理者が利用者や家族に対して、十分な説明を行い、双方の納得を得た上で契約を行っている。	入居契約の締結並びに解約、改定時は、管理者が利用者や家族に対して、十分な説明を行い、双方の納得を得た上で契約を行っている。		
10	(6)	○運営に関する利用者、家族等意見の反映 利用者や家族等が意見、要望を管理者や職員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	施設内(各階)に要望BOXを設置すると共に、来訪者が見やすい場所に、相談窓口の掲示を行っている。また、行事開催後にはアンケートを収集し、運営推進会議等において、聴取した意見や要望の内容及び取り組み等を報告している。	施設内(各階)に要望BOXを設置すると共に、来訪者が見やすい場所に、相談窓口の掲示を行っている。また、行事開催後にはアンケートを収集し、運営推進会議等において、聴取した意見や要望の内容及び取り組み等を報告している。	家族の面会時や介護計画の見直し時等に声をかけ、意見や要望等を聞き、運営に反映させている。行事の後には、アンケートを行いサービス向上に活用している。玄関には安心相談員に関するポスターや意見箱も見受けられ、2ヶ月に1回、安心相談員の訪問も受け入れている。	
11	(7)	○運営に関する職員意見の反映 代表者や管理者は、運営に関する職員の意見や提案を聞く機会を設け、反映させている	管理者は、毎月のカンファレンス開催時に、各職員の意見や提案を聴取すると共に、毎週開催される法人の管理者会議開催時、また随時、各職員の意見や提案を代表者へ報告し、運営に反映できるように取り組んでいる。	管理者は、毎月のカンファレンス開催時に、各職員の意見や提案を聴取すると共に、毎週開催される法人の管理者会議開催時、また随時、各職員の意見や提案を代表者へ報告し、運営に反映できるように取り組んでいる。	管理者は毎月の職員会議で、職員の意見や提案等を聞き反映に努めている。職員会議には、法人本部の担当者も参加しており、意見や提案等へのスピーディーな対応に繋がっている。管理者は利用者の受け入れ時にも、職員の意見等を聞いている。	

自己	外部	項目	自己評価／ユニットA() (事業所記入欄)	自己評価／ユニットB() (事業所記入欄)	外部評価 (評価機関記入欄)	
			実施状況	実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
12		○就業環境の整備 代表者は、管理者や職員個々の努力や実績、勤務状況を把握し、給与水準、労働時間、やりがいなど、各自が向上心を持って働けるよう職場環境・条件の整備に努めている	職員各自の就業状況を、定期的な面談にて把握・評価すると共に、働きやすい職場環境並びに働き甲斐のある職場環境作りを全職員で検討している。	職員各自の就業状況を、定期的な面談にて把握・評価すると共に、働きやすい職場環境並びに働き甲斐のある職場環境作りを全職員で検討している。		
13		○職員を育てる取り組み 代表者は、管理者や職員一人ひとりのケアの実際と力量を把握し、法人内外の研修を受ける機会の確保や、働きながらトレーニングしていくことを進めている	管理者は、定期的な職員面談にて職員個々のケアの実際や力量・改善点等を把握し、法人内外の研修への参加を促すと共に、事業所内での勉強会担当者として、各職員が自己研鑽に励める環境作りを努めている。	管理者は、定期的な職員面談にて職員個々のケアの実際や力量・改善点等を把握し、法人内外の研修への参加を促すと共に、事業所内での勉強会担当者として、各職員が自己研鑽に励める環境作りを努めている。		
14		○同業者との交流を通じた向上 代表者は、管理者や職員が同業者と交流する機会をつくり、ネットワークづくりや勉強会、相互訪問等の活動を通じて、サービスの質を向上させていく取り組みをしている	地域のネットワーク会議や外部研修やイベント等に参加し、同業者とのネットワーク作りを積極的に行うと共に、法人外の研修会へ参加することで、法人全体のサービスの質を向上させる取り組みを実施している。	地域のネットワーク会議や外部研修やイベント等に参加し、同業者とのネットワーク作りを積極的に行うと共に、法人外の研修会へ参加することで、法人全体のサービスの質を向上させる取り組みを実施している。		

II. 安心と信頼に向けた関係づくりと支援

15		○初期に築く本人との信頼関係 サービスの利用を開始する段階で、本人が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、本人の安心を確保するための関係づくりに努めている	施設見学の際には、可能な限りご本人様にもお越しいただき、施設の概要や雰囲気等をご見学いただくように努めている。また、ご見学の際には、ご本人様が困っていることや要望等をお聞きし、必要な支援方法を共に検討し、安全を確保する為の関係づくりに努めている。	施設見学の際には、可能な限りご本人様にもお越しいただき、施設の概要や雰囲気等をご見学いただくように努めている。また、ご見学の際には、ご本人様が困っていることや要望等をお聞きし、必要な支援方法を共に検討し、安全を確保する為の関係づくりに努めている。		
16		○初期に築く家族等との信頼関係 サービスの利用を開始する段階で、家族等が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、関係づくりに努めている	施設入居をご希望されているご家族様に対して、当事業所の契約内容やサービス内容等の説明を十分に行い、これまでの生活状況及び現在・今後の不安や要望等が無いか確認を行っている。	施設入居をご希望されているご家族様に対して、当事業所の契約内容やサービス内容等の説明を十分に行い、これまでの生活状況及び現在・今後の不安や要望等が無いか確認を行っている。		
17		○初期対応の見極めと支援 サービスの利用を開始する段階で、本人と家族等が「その時」まず必要としている支援を見極め、他のサービス利用も含めた対応に努めている	施設見学等の際に、ご本人様及びご家族様が必要としているサービスや支援の内容を確認し、双方が希望・要望するサービス・支援の方法を提供することができるように説明対応に努めている。	施設見学等の際に、ご本人様及びご家族様が必要としているサービスや支援の内容を確認し、双方が希望・要望するサービス・支援の方法を提供することができるように説明対応に努めている。		

自己	外部	項目	自己評価／ユニットA() (事業所記入欄)	自己評価／ユニットB() (事業所記入欄)	外部評価 (評価機関記入欄)	
			実施状況	実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
18		○本人と共に過ごし支え合う関係 職員は、本人を介護される一方の立場に置かず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	毎月のおやつ作り等のレク活動や毎日の家事作業等を通じて、これまでの生活状況や暮らしの知恵等を入居者様とのコミュニケーションの中から発掘し、暮らしを共にする者同士の関係作りに努めている。	毎月のおやつ作り等のレク活動や毎日の家事作業等を通じて、これまでの生活状況や暮らしの知恵等を入居者様とのコミュニケーションの中から発掘し、暮らしを共にする者同士の関係作りに努めている。		
19		○本人と共に支え合う家族との関係 職員は、家族を支援される一方の立場に置かず、本人と家族の絆を大切にしながら、共に本人を支えていく関係を築いている	敬老会等の行事開催時には、ご家族様をお招きして交流を図ったり、ご家族様の面会を積極的に促し、ご面会時には入居者様の状態報告を行なう等、共に本人様を支えていく関係づくりのアドバイスを行っている。	敬老会等の行事開催時には、ご家族様をお招きして交流を図ったり、ご家族様の面会を積極的に促し、ご面会時には入居者様の状態報告を行なう等、共に本人様を支えていく関係づくりのアドバイスを行っている。		
20	(8)	○馴染みの人や場との関係継続の支援 本人がこれまで大切にしてきた馴染みの人や場所との関係が途切れないよう、支援に努めている	ドライブレクの際には、入居者様各々の馴染みの場所をドライブしたり、地域の敬老会への参加及びかかりつけの病院等への通院支援等を行い、これまでの関係が途切れないように支援している。	ドライブレクの際には、入居者様各々の馴染みの場所をドライブしたり、地域の敬老会への参加及びかかりつけの病院等への通院支援等を行い、これまでの関係が途切れないように支援している。	ドライブの際には利用者の自宅周辺や馴染みの場所等へも回り、眺めてもらっている。また、家族の協力を得ながら馴染みの美容院の利用や墓参り、法事等への参加も支援している。	
21		○利用者同士の関係の支援 利用者同士の関係を把握し、一人ひとりが孤立せずに利用者同士が関わり合い、支え合えるような支援に努めている	毎月のおやつ作り等のレク活動及び毎日の家事活動等を通じて、入居者様同士が関わり合い、支え合える環境作りに努めると共に、必要に応じて入居者様同士の間に職員が介入することで、入居者様が孤立せず、安心した生活を過ごせるように支援している。	毎月のおやつ作り等のレク活動及び毎日の家事活動等を通じて、入居者様同士が関わり合い、支え合える環境作りに努めると共に、必要に応じて入居者様同士の間に職員が介入することで、入居者様が孤立せず、安心した生活を過ごせるように支援している。		
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	サービス利用終了(退居)後も定期的にお便りを送付したり、ご自宅へ訪問する等、これまでの関係性を大切にしながら、必要に応じて相談及び助言等の支援を行っている。	サービス利用終了(退居)後も定期的にお便りを送付したり、ご自宅へ訪問する等、これまでの関係性を大切にしながら、必要に応じて相談及び助言等の支援を行っている。		

自己	外部	項目	自己評価／ユニットA() (事業所記入欄)	自己評価／ユニットB() (事業所記入欄)	外部評価 (評価機関記入欄)	
			実施状況	実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
23	(9)	○思いや意向の把握 一人ひとりの思いや暮らし方の希望、意向の把握に努めている。困難な場合は、本人本位に検討している。	入居者様それぞれに担当職員を配置し、随時入居者様の思いや希望を確認しながら、毎月のケア会議やカンファレンス開催時に、入居者様の意向に沿った支援を職員間で検討している。	入居者様それぞれに担当職員を配置し、随時入居者様の思いや希望を確認しながら、毎月のケア会議やカンファレンス開催時に、入居者様の意向に沿った支援を職員間で検討している。	日常の会話の中で本人の希望や意向の把握に努めている。意思の疎通が困難な場合には家族からの情報や問い合わせへの返答等から本人の視点に立って検討している。	
24		○これまでの暮らしの把握 一人ひとりの生活歴や馴染みの暮らし方、生活環境、これまでのサービス利用の経過等の把握に努めている	各ユニットの計画作成担当者は、サービス利用開始時(前)に、ご本人様及びご家族様へこれまでの生活歴や馴染みの暮らし方等の情報を本人または、ご家族様より聴取り、サービス利用開始後もこれまでの暮らし方を尊重した支援を提供できるように努めている。	各ユニットの計画作成担当者は、サービス利用開始時(前)に、ご本人様及びご家族様へこれまでの生活歴や馴染みの暮らし方等の情報を本人または、ご家族様より聴取り、サービス利用開始後もこれまでの暮らし方を尊重した支援を提供できるように努めている。		
25		○暮らしの現状の把握 一人ひとりの一日の過ごし方、心身状態、有する力等の現状の把握に努めている	入居者様一人ひとり、定期的にアセスメントを行い、各担当者と共に現状の把握に留意している。また、日々の心身状態や状況を個人記録に記載すると共に、申し送りノート等を活用して、職員間での情報共有及び現状の把握に努めている。	入居者様一人ひとり、定期的にアセスメントを行い、各担当者と共に現状の把握に留意している。また、日々の心身状態や状況を個人記録に記載すると共に、申し送りノート等を活用して、職員間での情報共有及び現状の把握に努めている。		
26	(10)	○チームでつくる介護計画とモニタリング 本人がより良く暮らすための課題とケアのあり方について、本人、家族、必要な関係者と話し合い、それぞれの意見やアイデアを反映し、現状に即した介護計画を作成している	各ユニットの計画作成担当者を主体とし、毎月のケア会議開催時に職員間での話し合いの機会を設け、サービス担当者会議開催時には、本人様並びにご家族様の意向をお聞きし、現状合った介護計画書の作成に努めている。	各ユニットの計画作成担当者を主体とし、毎月のケア会議開催時に職員間での話し合いの機会を設け、サービス担当者会議開催時には、本人様並びにご家族様の意向をお聞きし、現状合った介護計画書の作成に努めている。	本人や家族の希望や意向を確認して関係者で話し合い、本人本位の介護計画を作成している。目標に合わせて3ヶ月、6ヶ月毎の見直しを行っており、見直し時にも本人及び家族の意向等を確認している。また、状態に変化が生じた時には、速やかに見直しを行っている。	
27		○個別の記録と実践への反映 日々の様子やケアの実践・結果、気づきや工夫を個別記録に記入し、職員間で情報を共有しながら実践や介護計画の見直しに活かしている	入居者様各々の日々の様子やケアの実践、結果、気づき等を個人記録及び支援経過記録、申し送りノートに記載すると共に、毎月のケア会議及びカンファレンス等で話し合った内容を介護計画書に反映し、介護計画の見直しに活用している。	入居者様各々の日々の様子やケアの実践、結果、気づき等を個人記録及び支援経過記録、申し送りノートに記載すると共に、毎月のケア会議及びカンファレンス等で話し合った内容を介護計画書に反映し、介護計画の見直しに活用している。		

自己	外部	項目	自己評価／ユニットA() (事業所記入欄)	自己評価／ユニットB() (事業所記入欄)	外部評価 (評価機関記入欄)	
			実施状況	実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
28		○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化 本人や家族の状況、その時々生まれるニーズに対応して、既存のサービスに捉われない、柔軟な支援やサービスの多機能化に取り組んでいる	本人様やご家族様の状況及び要望に応じて、既存のサービスに捉われず、外部サービスを活用する等、サービスの多機能化に取り組んでいる。	本人様やご家族様の状況及び要望に応じて、既存のサービスに捉われず、外部サービスを活用する等、サービスの多機能化に取り組んでいる。		
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	買い物へ出かける際には、近所のスーパーを利用したり、近隣の図書館へ本や紙芝居等を借りに行ったり、地域の行事に参加する等、地域の資源を活用し、入居者様一人ひとりが豊かな暮らしを楽しむことができるように支援している。	買い物へ出かける際には、近所のスーパーを利用したり、近隣の図書館へ本や紙芝居等を借りに行ったり、地域の行事に参加する等、地域の資源を活用し、入居者様一人ひとりが豊かな暮らしを楽しむことができるように支援している。		
30	(11)	○かかりつけ医の受診診断 受診は、本人及び家族等の希望を大切に、納得が得られたかかかりつけ医と事業所の関係を築きながら、適切な医療を受けられるように支援している	施設見学時には、入居前からのかかりつけ医の確認を行うと共に、本人様及びご家族様等の希望に合わせて対応を検討している。必要に応じて、かかりつけ医との情報交換を図り、適切な医療を受けられるように支援している。	施設見学時には、入居前からのかかりつけ医の確認を行うと共に、本人様及びご家族様等の希望に合わせて対応を検討している。必要に応じて、かかりつけ医との情報交換を図り、適切な医療を受けられるように支援している。	利用者や家族の希望される主治医の受診を支援しており、主治医の変更は家族の希望で行われている。事業所はそれぞれの医療機関と連携を図り、適切な診療が受けられるように支援している。通院は基本的に家族の同行としているが、状況に応じて職員が同行している。協力医療機関からは週1回の訪問診療も実施されている。	
31		○看護職員との協働 介護職員は、日常の関わりの中でとらえた情報や気づきを、職場内の看護職員や訪問看護師等に伝えて相談し、個々の利用者が適切な受診や看護を受けられるように支援している	訪問看護師による定期訪問時には、入居者様の日々の様子や気づき等を報告すると共に、異常があればすぐに主治医並びに訪問看護師に報告し、適切な受診や看護が受けられるよう努めている。	訪問看護師による定期訪問時には、入居者様の日々の様子や気づき等を報告すると共に、異常があればすぐに主治医並びに訪問看護師に報告し、適切な受診や看護が受けられるよう努めている。		
32		○入退院時の医療機関との協働 利用者が入院した際、安心して治療できるように、また、できるだけ早期に退院できるように、病院関係者との情報交換や相談に努めている。又は、そうした場合に備えて病院関係者との関係づくりを行っている。	入居者様が入院した際には、入居者様のADL情報のみならず、性格や普段の様子等、細かな情報を提供している。また、早期退院に向けた情報交換を定期的に病院関係者で行い、状況把握に努めている。	入居者様が入院した際には、入居者様のADL情報のみならず、性格や普段の様子等、細かな情報を提供している。また、早期退院に向けた情報交換を定期的に病院関係者で行い、状況把握に努めている。		

自己	外部	項目	自己評価／ユニットA() (事業所記入欄)	自己評価／ユニットB() (事業所記入欄)	外部評価 (評価機関記入欄)	
			実施状況	実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
33	(12)	○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援 重度化した場合や終末期のあり方について、早い段階から本人・家族等と話し合いを行い、事業所ですることを十分に説明しながら方針を共有し、地域の関係者と共にチームで支援に取り組んでいる	入居契約時等には、重度化した場合や終末期に向けた方針の確認及び説明を行っている。また、入居者様の状態に応じて、ご家族様、主治医との話し合いの場を設け、本人様並びにご家族様の希望される治療方針を多職種が連携し、提供できるように努めている。	入居契約時等には、重度化した場合や終末期に向けた方針の確認及び説明を行っている。また、入居者様の状態に応じて、ご家族様、主治医との話し合いの場を設け、本人様並びにご家族様の希望される治療方針を多職種が連携し、提供できるように努めている。	契約時に「重度化や終末期の支援に係る指針」を説明し、家族の意向を確認している。重度化の場合には改めて、「重度化した場合における(看取り)指針」を説明し、家族の意向を再確認して同意書を作成している。看取り支援においては、医師や訪問看護師等と密に連携し、家族の気持ちを尊重した支援に取り組んでいる。	
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	急変時の対応や初期対応等の知識の向上を図る為、外部研修会での訓練及び研修会等に参加すると共に、マニュアル整備を行うことで事故発生時に実践できるよう努めている。	急変時の対応や初期対応等の知識の向上を図る為、外部研修会での訓練及び研修会等に参加すると共に、マニュアル整備を行うことで事故発生時に実践できるよう努めている。		
35	(13)	○災害対策 火災や地震、水害等の災害時に、昼夜を問わず利用者が避難できる方法を全職員が身につけるとともに、地域との協力体制を築いている	日中及び夜間を想定した消防訓練を定期的実施し、入居者様の状態・状況に応じた避難誘導の方法を把握することができるように努めている。また、地域住民の参加を呼びかけ、地域との協力体制作りを行っている。	日中及び夜間を想定した消防訓練を定期的実施し、入居者様の状態・状況に応じた避難誘導の方法を把握することができるように努めている。また、地域住民の参加を呼びかけ、地域との協力体制作りを行っている。	年に2回、消防署や業者の協力を得て昼夜の火災を想定した通報や消火・避難等の訓練を実施している。実施に当たっては区長の協力もあり、回覧板を通して近隣住民の参加協力を呼び掛けてはいるが、住民の訓練への参加を得るまでには至っていない。	地域住民の訓練への参加協力が得られるための更なる方策の検討を期待したい。
IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援						
36	(14)	○一人ひとりの人格の尊重とプライバシーの確保 一人ひとりの人格を尊重し、誇りやプライバシーを損ねない言葉かけや対応をしている	認知症ケアや接遇マナーに関する勉強会を開催し、入居者様個人の尊厳について職員間で共通認識がもてるように努めると共に、日々のケアにおいて個人の誇りやプライバシーを損ねない声かけや対応をカンファレンス時に、職員間で協議している。	認知症ケアや接遇マナーに関する勉強会を開催し、入居者様個人の尊厳について職員間で共通認識がもてるように努めると共に、日々のケアにおいて個人の誇りやプライバシーを損ねない声かけや対応をカンファレンス時に、職員間で協議している。	利用者を人生の先輩として敬い、節度を持って接するよう取り組んでいる。職員は笑顔で優しい言葉かけと対応をしている。不適切な言葉遣い等があった時には管理者が注意指導を行っている。	
37		○利用者の希望の表出や自己決定の支援 日常生活の中で本人が思いや希望を表したり、自己決定できるように働きかけている	日常生活の中で、入居者様個人の思いや希望を確認すると共に、入居者様自身で決定できる声かけ対応に努めている。	日常生活の中で、入居者様個人の思いや希望を確認すると共に、入居者様自身で決定できる声かけ対応に努めている。		

自己	外部	項目	自己評価／ユニットA() (事業所記入欄)	自己評価／ユニットB() (事業所記入欄)	外部評価 (評価機関記入欄)	
			実施状況	実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
38		○日々のその人らしい暮らし 職員側の決まりや都合を優先するのではなく、一人ひとりのペースを大切に、その日をどのように過ごしたいか、希望にそって支援している	入居者様の体調や意向に合わせた個別ケアを大切にすると共に、入居者様自身のペースに合わせた支援を行っている。	入居者様の体調や意向に合わせた個別ケアを大切にすると共に、入居者様自身のペースに合わせた支援を行っている。		
39		○身だしなみやおしゃれの支援 その人らしい身だしなみやおしゃれができるように支援している	入居者様それぞれの希望に応じて、毎月来訪いただく訪問理美容の方に、希望に沿った髪型(カット・カラー・パーマ等)に整えていただいている。また、行きつけの美容室がある方は、ご家族様と協力して支援している。	入居者様それぞれの希望に応じて、毎月来訪いただく訪問理美容の方に、希望に沿った髪型(カット・カラー・パーマ等)に整えていただいている。また、行きつけの美容室がある方は、ご家族様と協力して支援している。		
40	(15)	○食事を楽しむことのできる支援 食事が楽しみなものになるよう、一人ひとりの好みや力を活かしながら、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	毎日の調理以外に毎月、季節に合わせたおやつ作りのレク活動を計画・実施し、入居者様の持てる力を発揮できる機会を提供している。	毎日の調理以外に毎月、季節に合わせたおやつ作りのレク活動を計画・実施し、入居者様の持てる力を発揮できる機会を提供している。	利用者と一緒に洗米やおしぼり作り、テーブル拭き等を行っている。調理に関しては月に1回レクリエーションとしておやつ作りをしているが、ご飯以外の副食は外注の調理済のものを使用している。食事の時には職員もテーブルを囲み、食事介助者以外は一緒に食事をしている。	
41		○栄養摂取や水分確保の支援 食べる量や栄養バランス、水分量が一日を通じて確保できるよう、一人ひとりの状態や力、習慣に応じた支援をしている	入居者様1人ひとりの一日の食事量や水分量を記録し、摂取量の少ない方には、高カロリー栄養補助食品や各々の嗜好に合わせた捕食を、ご家族様の協力を仰ぎながら提供している。	入居者様1人ひとりの一日の食事量や水分量を記録し、摂取量の少ない方には、高カロリー栄養補助食品や各々の嗜好に合わせた捕食を、ご家族様の協力を仰ぎながら提供している。		
42		○口腔内の清潔保持 口の中の汚れや臭いが生じないように、毎食後、一人ひとりの口腔状態や本人の力に応じた口腔ケアをしている	毎食後、必ず歯磨きの声かけ、口腔ケアを行い、口腔内の清潔が保てるように支援している。必要に応じて、訪問歯科の往診を依頼し、口腔内の状態確認及び口腔ケアの指導・助言等を行っていただいている。	毎食後、必ず歯磨きの声かけ、口腔ケアを行い、口腔内の清潔が保てるように支援している。必要に応じて、訪問歯科の往診を依頼し、口腔内の状態確認及び口腔ケアの指導・助言等を行っていただいている。		
43	(16)	○排泄の自立支援 排泄の失敗やおむつの使用を減らし、一人ひとりの力や排泄のパターン、習慣を活かして、トイレでの排泄や排泄の自立に向けた支援を行っている	排泄チェック表を活用し、入居者様1人ひとりの排泄パターンの把握に努めている。また、カンファレンス等で入居者様各々に合った排泄方法を職員間で協議し、可能な限りトイレでの排泄が行えるよう、状態に応じて職員2人での排泄介助を行う等の支援を行っている。	排泄チェック表を活用し、入居者様1人ひとりの排泄パターンの把握に努めている。また、カンファレンス等で入居者様各々に合った排泄方法を職員間で協議し、可能な限りトイレでの排泄が行えるよう、状態に応じて職員2人での排泄介助を行う等の支援を行っている。	利用者の排泄パターンや習慣等を把握し、日中はほとんどの利用者をトイレでの排泄で支援している。	

自己	外部	項目	自己評価／ユニットA() (事業所記入欄)	自己評価／ユニットB() (事業所記入欄)	外部評価 (評価機関記入欄)	
			実施状況	実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
44		○便秘の予防と対応 便秘の原因や及ぼす影響を理解し、飲食物の工夫や運動への働きかけ等、個々に応じた予防に取り組んでいる	便秘気味の方には、乳製品の提供や排泄時の腹部マッサージ等の他、各々の状態に合わせて散歩や足こぎ等を用いた運動支援を行っている。	便秘気味の方には、乳製品の提供や排泄時の腹部マッサージ等の他、各々の状態に合わせて散歩や足こぎ等を用いた運動支援を行っている。		
45	(17)	○入浴を楽しむことができる支援 一人ひとりの希望やタイミングに合わせて入浴を楽しめるように、職員の都合で曜日や時間帯を決めてしまわずに、個々に応じた入浴の支援をしている	日中の大半の時間を入浴時間として、ゆっくりと入浴できるようにしている。入居者様の体調を見て入浴日を変更したり、午前中の中入浴を断られた方には、午後からの入浴を勧めている。入浴剤を使用する等、入浴を楽しめる工夫も行っている。	日中の大半の時間を入浴時間として、ゆっくりと入浴できるようにしている。入居者様の体調を見て入浴日を変更したり、午前中の中入浴を断られた方には、午後からの入浴を勧めている。入浴剤を使用する等、入浴を楽しめる工夫も行っている。	利用者の希望される時間やタイミングに合わせて支援している。入浴を拒否される場合には無理強いせず、言葉かけや入浴剤を使用する等の工夫をし、入浴を楽しんでもらえるように取り組んでいる。	
46		○安眠や休息の支援 一人ひとりの生活習慣やその時々状況に応じて、休息したり、安心して気持ちよく眠れるよう支援している	入居者様各々の生活リズムや体調を考慮し、日中に休憩時間を設けたり、室温・寝具調節を行い、安心して睡眠が取れるように支援している。	入居者様各々の生活リズムや体調を考慮し、日中に休憩時間を設けたり、室温・寝具調節を行い、安心して睡眠が取れるように支援している。		
47		○服薬支援 一人ひとりが使用している薬の目的や副作用、用法や用量について理解しており、服薬の支援と症状の変化の確認に努めている	入居者様各々の薬剤情報等については事務所で管理すると共に、服薬されている内服薬の一覧表を作成し、全職員が確認できる体制を整備している。症状の変化があれば主治医や訪問看護及び薬剤師へ連絡し、確認・相談を行っている。	入居者様各々の薬剤情報等については事務所で管理すると共に、服薬されている内服薬の一覧表を作成し、全職員が確認できる体制を整備している。症状の変化があれば主治医や訪問看護及び薬剤師へ連絡し、確認・相談を行っている。		
48		○役割、楽しみごとの支援 張り合いや喜びのある日々を過ごせるように、一人ひとりの生活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	入居者様各々の生活歴や力を活かした役割をレク活動や家事活動等に活用し、気分転換が図れるように支援している。	入居者様各々の生活歴や力を活かした役割をレク活動や家事活動等に活用し、気分転換が図れるように支援している。		
49	(18)	○日常的な外出支援 一人ひとりのその日の希望にそって、戸外に出かけられるよう支援に努めている。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	天候や体調が良い日には、施設近隣を散歩したり、外泊・外出希望時には、主治医の確認及びご家族様の協力のもと外出できる機会を作っている。	天候や体調が良い日には、施設近隣を散歩したり、外泊・外出希望時には、主治医の確認及びご家族様の協力のもと外出できる機会を作っている。	気候の良い時季には日常的に散歩をし、時に車で買い物やドライブに出かけることもある。また、個別の外出は家族の協力を得ながら支援している。	

自己	外部	項目	自己評価／ユニットA() (事業所記入欄)	自己評価／ユニットB() (事業所記入欄)	外部評価 (評価機関記入欄)	
			実施状況	実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
50		○お金の所持や使うことの支援 職員は、本人がお金を持つことの大切さを理解しており、一人ひとりの希望や力に応じて、お金を所持したり使えるように支援している	金銭の自己管理が可能な方や希望者に関しては、ご家族様確認の上、所持していただき、買い物へ出かけた際や外出時には、購入したい物を購入できるよう支援している。	金銭の自己管理が可能な方や希望者に関しては、ご家族様確認の上、所持していただき、買い物へ出かけた際や外出時には、購入したい物を購入できるよう支援している。		
51		○電話や手紙の支援 家族や大切な人に本人自らが電話をしたり、手紙のやり取りができるように支援している	電話を希望された際には、電話を取り次ぎ、電話でのやり取りができるように支援している。また、手紙の送付先を調べたり、請求書等の郵便物に書かれた手紙を同封する等の代行支援を行っている。	電話を希望された際には、電話を取り次ぎ、電話でのやり取りができるように支援している。また、手紙の送付先を調べたり、請求書等の郵便物に書かれた手紙を同封する等の代行支援を行っている。		
52	(19)	○居心地のよい共用空間づくり 共用の空間(玄関、廊下、居間、台所、食堂、浴室、トイレ等)が、利用者にとって不快や混乱をまねくような刺激(音、光、色、広さ、温度など)がないように配慮し、生活感や季節感を採り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	季節に応じた飾り付けを入居者様と一緒に作成・掲示し、季節感を取り入れた花々を飾る等、居心地よく過ごせる空間作りに配慮している。	季節に応じた飾り付けを入居者様と一緒に作成・掲示し、季節感を取り入れた花々を飾る等、居心地よく過ごせる空間作りに配慮している。	居間兼食堂には季節を感じさせる雛人形や紙細工の壁飾りが見受けられ、玄関や廊下には心を和ませる絵画も飾られている。南側に面した居間兼食堂は日当たりが良く、日射しの強い時にはカーテンで調節をしている。	
53		○共用空間における一人ひとりの居場所 共用空間の中で、独りになれたり、気の合った利用者同士で思い思いに過ごせるような居場所の工夫をしている	共用空間にはソファを配置し、入居者様が思い思いに過ごせる環境に配慮している。	共用空間にはソファを配置し、入居者様が思い思いに過ごせる環境に配慮している。		
54	(20)	○居心地よく過ごせる居室の配慮 居室あるいは泊まりの部屋は、本人や家族と相談しながら、使い慣れたものや好みものを活かして、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている	サービス利用開始時には、ご家族様と相談し、これまで使い慣れた家財道具を可能な限りお持ちいただくように説明し、本人様が居心地よく過ごせる環境作りに配慮している。	サービス利用開始時には、ご家族様と相談し、これまで使い慣れた家財道具を可能な限りお持ちいただくように説明し、本人様が居心地よく過ごせる環境作りに配慮している。	家族に利用者の使い慣れた馴染みの品の持ち込を勧め、居心地の良い居室作りを支援している。筆筒やテーブル、家族の写真、趣味の作品や道具、壁飾り、テレビなどが見受けられる。夜間用に置かれたポータブルトイレには昼間はカバーをし、目につかないように配慮している。ポータブルトイレを利用される方のベッド下には人感センサーを置き安全を図っている。	
55		○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり 建物内部は一人ひとりの「できること」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	ご家族様に確認、了解をいただいた上で、各居室にネームプレートを飾らせていただき、入居者様自らが各々の居室を理解することができるように配慮したり、建物内部には手すりを設置し安全且つ自立した生活が送れるように配慮している。	ご家族様に確認、了解をいただいた上で、各居室にネームプレートを飾らせていただき、入居者様自らが各々の居室を理解することができるように配慮したり、建物内部には手すりを設置し安全且つ自立した生活が送れるように配慮している。		

V. サービスの成果に関する項目(目標指標項目)アウトカム項目)(事業所記入)				
※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		
		ユニットA	ユニットB	
↓ 該当するものに○印をつけてください				
56	職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向を掴んでいる。 (参考項目:23,24,25)	○	○	1. ほぼ全ての利用者の
				2. 利用者の2/3くらいの
				3. 利用者の1/3くらいの
				4. ほとんど掴んでいない
57	利用者と職員が一緒にゆったりと過ごす場面がある。 (参考項目:18,38)	○	○	1. 毎日ある
				2. 数日に1回程度ある
				3. たまにある
				4. ほとんどない
58	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている。 (参考項目:38)	○	○	1. ほぼ全ての利用者が
				2. 利用者の2/3くらいが
				3. 利用者の1/3くらいが
				4. ほとんどいない
59	利用者は、職員が支援することで生き生きとした表情や姿がみられている。 (参考項目:36,37)	○	○	1. ほぼ全ての利用者が
				2. 利用者の2/3くらいが
				3. 利用者の1/3くらいが
				4. ほとんどいない
60	利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている。 (参考項目:49)	○	○	1. ほぼ全ての利用者が
				2. 利用者の2/3くらいが
				3. 利用者の1/3くらいが
				4. ほとんどいない
61	利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安なく過ごせている。 (参考項目:30,31)	○	○	1. ほぼ全ての利用者が
				2. 利用者の2/3くらいが
				3. 利用者の1/3くらいが
				4. ほとんどいない

項 目		取 り 組 み の 成 果		
		ユニットA	ユニットB	
		↓ 該当するものに○印をつけてください		
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。 (参考項目:28)	○	○	1. ほぼ全ての利用者が
				2. 利用者の2/3くらいが
				3. 利用者の1/3くらいが
				4. ほとんどいない
63	職員は、家族が困っていること、不安なこと、求めていることをよく聴いており、信頼関係ができています。 (参考項目:9,10,19)	○		1. ほぼ全ての家族と
				2. 家族の2/3くらいと
				3. 家族の1/3くらいと
				4. ほとんどできていない
64	通いの場やグループホームに馴染みの人や地域の人々が訪ねて来ている。 (参考項目:2,20)	○	○	1. ほぼ毎日のように
				2. 数日に1回程度ある
				3. たまに
				4. ほとんどない
65	運営推進会議を通して、地域住民や地元の関係者とのつながりの拡がりや深まりがあり、事業所の理解者や応援者が増えている。 (参考項目:4)	○	○	1. 大いに増えている
				2. 少しずつ増えている
				3. あまり増えていない
				4. 全くいない
66	職員は、生き活きと働いている。 (参考項目:11,12)	○	○	1. ほぼ全ての職員が
				2. 職員の2/3くらいが
				3. 職員の1/3くらいが
				4. ほとんどいない
67	職員から見て、利用者はサービスにおおむね満足していると思う。	○	○	1. ほぼ全ての利用者が
				2. 利用者の2/3くらいが
				3. 利用者の1/3くらいが
				4. ほとんどいない
68	職員から見て、利用者の家族等はサービスにおおむね満足していると思う。	○		1. ほぼ全ての家族等が
				2. 家族等の2/3くらいが
				3. 家族等の1/3くらいが
				4. ほとんどいない