

(別表第1の3)

評価結果概要表

【事業所概要(事業所記入)】

|         |                     |
|---------|---------------------|
| 事業所番号   | 3870800202          |
| 法人名     | 医療法人雄康会             |
| 事業所名    | グループホームレオナ          |
| 所在地     | 愛媛県四国中央市金生町下分1423番地 |
| 自己評価作成日 | H25年7月1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 | ※「介護サービス情報の公表」制度にて、基本情報を公表している場合のみ、ここに記載 |
|----------|------------------------------------------|

【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 25年 8月 6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>家庭的な和みの雰囲気環境作りと季節感を取り入れた外出レクリエーションです。</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>開設13年を迎え、1ユニット6人の利用者で家族的な雰囲気の事業所である。利用者の生活の希望を理念として掲げ、地域住民が参加できる事業所の納涼祭や運動会などの行事を開催しており、外出を多く取り入れて利用者の刺激や楽しみのある生活を支援している。また、食べる楽しみを大事にしており、献立、見た目、場所、雰囲気などを工夫している。利用者の言葉を大切にしており、レオナ新聞に掲載して地域の家族、役所、学校、会社などに配布し、事業所の取組みを広く知ってもらうよう努めている。</p> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

V. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目No.1~55で日頃の取り組みを自己点検したうえで、成果について自己評価します

| 項目                                                    | 取り組みの成果<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<br>3. 利用者の1/3くらい<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、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<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  |                                                                          |                                                                     |

(別表第1の2)

# 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**

|                 |            |
|-----------------|------------|
| <b>事業所名</b>     | グループホームレオナ |
| <b>(ユニット名)</b>  | 2階ユニット     |
| <b>記入者(管理者)</b> |            |
| <b>氏名</b>       | 森実恵子       |
| <b>評価完了日</b>    | 25年 1月 31日 |

(別表第1)

自己評価及び外部評価表

【セル内の改行は、「Altキー」+「Enterキー」です】

| 自己評価              | 外部評価 | 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>入所者の入れ替わりがある為 入所者で共に談話をしながら お茶をにもながら話し合っている。普段から思っているが言えない事などを互いにはなし 実践につなげている。                                                                                |                               |
|                   |      |                                                                      | (外部評価)<br>理念はユニット毎に職員と利用者が全員で暮らし方の希望を話し合い、昨年見直しをしている。利用者の思いを汲み取った理念であり、職員は実践することが当然と考え、職員全員で共有して支援に繋げている。                                                                |                               |
| 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>お天気の良い日は近くを散歩する「こんにちは」「おはよう」と挨拶したり「まあ～元気ですね～」と声かけしてくれる。訪問してくれる人もおり 一緒にお茶をのむ機会もある。                                                                              |                               |
|                   |      |                                                                      | (外部評価)<br>事業所では地域住民が参加できる納涼祭や運動会、忘年会などの行事を年間を通して実施しており、地域に浸透している。近隣住民から花や野菜のおすそ分けをいただいたり、地域の情報を教えてもらったり、催し物の着物を貸してくれるなど相互の関係が築かれている。また、中学校や専門学校の実習生を受け入れ、地域との交流を大切にしている。 |                               |
| 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>高齢者また家族の方の悩み相談に応じられる対応を受け付けている。1人暮らしの方の近所を散歩コースに取り入れて 会った時はホームへの訪問を促したりもします。                                                                                   |                               |

| 自己評価 | 外部評価 | 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>会議で報告 意見交換し 利用者 家族 地域のこ<br>とに詳しい方の意見なども聞きながら 外部から見た視<br>点を取り入れ改善に努めている。                                                                                                                                  |                               |
|      |      |                                                                                                         | (外部評価)<br>運営推進会議は利用者や家族、市担当者、民生委員、<br>法人理事長、職員等の参加を得て開催している。会議<br>では事業所報告や意見交換だけでなく、災害対策や紙<br>パンツの使用法、電気の安全などの勉強会や行事を<br>合わせて開催する工夫をしており、消防団員や業者か<br>らも協力を得ている。また、事業所の様子を地域住民<br>によく知ってもらう機会となっている。                |                               |
| 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<br>に取り組んでいる                | (自己評価)<br>分からない事があれば 市役所窓口にお問い合わせす<br>ることもある。キャラバンメイトにも参加している。                                                                                                                                                     |                               |
|      |      |                                                                                                         | (外部評価)<br>市担当者は運営推進会議に参加しており、事業所の地<br>域との交流事業にも参加するなど事業所の様子をよく<br>理解してもらっている。事業所ではふれあい相談員の<br>受け入れをしており、月1回の訪問時に利用者の相談<br>や話を聞いてもらったり、行事に参加してもらい交流<br>を深めている。市や地域包括支援センターが主催する<br>研修会に積極的に参加し、情報が得られるよう心がけ<br>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>身体拘束しないケアの大切さを職員全員が理解してい<br>る。食堂にて皆で過ごす事も 目の届く範囲内で過ご<br>し実践している。                                                                                                                                         |                               |
|      |      |                                                                                                         | (外部評価)<br>身体拘束をしないケアについての理念や方針、取組み<br>指針を定めており、職員室に掲示して共有している。<br>また、職員の全体会やユニット会で身体拘束について<br>話し合いをしており、理解して支援をしている。                                                                                               |                               |

| 自己評価 | 外部評価 | 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>高齢者虐待についての理解ができるように掲示し話し合いをしている。月例会でも職員間で話し合う機会を持っている。家族との(面会時)話も設けている。                                               |                               |
| 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 利用者で成年後見制度を利用している方がいる。月に1回 話し合いをしている。月1回ではなくもう少し話し合いの機会を持ちたい。                                                      |                               |
| 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>家族と利用者との話し合う機会を持ち 十分に説明して理解と納得を求めている。分からない事があればその都度 説明する場もある。                                                         |                               |
| 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>不満や苦情も利用者 家族などの意見を聞き 運営に反映している、次 ふれあい相談員さん等のボランティアを受け入れしている。                                                          |                               |
|      |      |                                                                                             | (外部評価)<br>家族の訪問時に、職員は利用者の様子を詳しく報告して、家族と情報を共有している。職員は家族が些細なことでも話しやすいよう心がけており、意見を聞くように努めている。また、訪問ができない家族には、手紙や写真を送り、利用者の様子を伝えている。 |                               |

| 自己評価                       | 外部評価 | 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                                      | (自己評価)<br>月1回ユニット別に運営に関する意見や提案を聞いたり話し合いをしたりする機会を設けている。                                                                                                                                 |                               |
|                            |      |                                                                                                | (外部評価)<br>日頃から管理者やユニットリーダーは職員の様子を気にかけて声かけをしており、話しやすい関係づくりに努めている。職員は管理者に意見を言いやすく、出された意見は話し合いをしている。管理者は職員との親睦会や職員の家族を招いての花火祭りをを行うなど、職場の雰囲気づくりを大切にしている。また、事業所では外部研修の一覧が掲示され、職員の参加を支援している。 |                               |
| 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      | (自己評価)<br>職員の資格取得に向けて支援している。                                                                                                                                                           |                               |
| 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          | (自己評価)<br>研修に参加できる機会を確保している。希望の研修などにも参加できるよう機会もある。                                                                                                                                     |                               |
| 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 | (自己評価)<br>他グループホームを訪問したり行事などに案内するよう取り組んでいる。他グループホームと意見交換もしている。                                                                                                                         |                               |
| <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        | (自己評価)<br>職員と利用者1対1でゆっくり話し合う機会を作っている。利用者の日々の表情などを見て 気づき 声かけ 不安を理解できるよう話し合う。                                                                                                            |                               |

| 自己評価 | 外部評価 | 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>家族参加で話し合う機会をもち ちょっとした事でも話し合うようにしている。特に気になる利用者の方は密に行っている。                                                                                       |                               |
| 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>必要としている事 言いたい事を理解できるように話し合う機会を持ち 支援を見極めている。他サービス利用も含めた対応に努めている。                                                                                |                               |
| 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>食堂で一緒にテレビを見たり お茶を飲みながら話し合う。普段は訴えないような事も 言えるよう努めている。外出に行き食事をしたり楽しい生活を送っている。                                                                     |                               |
| 19   |      | ○本人と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>行事 イベントなどの参加 外出時の家族の参加の声かけ 訪問時に日々の生活などの話をし 支えていく関係を少しずつ作っている。                                                                                  |                               |
| 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>散歩に近所のスーパーに行っていたが 移転したため 近くのお店に行き 買い物などをする。そこで出会った近所との交流もできている。                                                                                |                               |
|      |      |                                                                                  | (外部評価)<br>地元の利用者もいるため、散歩の時に近隣住民に声かけをして、一緒にお茶を楽しむなど近所づき合いができるよう支援している。以前の利用者のお墓が近くにあり、散歩がてらお墓参りに行くなど、馴染みの関係を大切にしている。近所の訪問理容を利用しており、利用者とは新たな馴染みの関係が作られている。 |                               |

| 自己評価                               | 外部評価 | 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>利用者同士仲良く明るくみんなで一緒にできる季節の作品作りなどを行っている。他施設内のカラオケ時には外出しカラオケボックスに行く場合もある。                                               |                               |
| 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>終了しても年間行事などの案内をしている。外で会う事があれば挨拶と「ホームに遊びに来て下さいね」と声かけし交流している。                                                         |                               |
| <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>昔話をしたり 今までの生活や仕事のkとおなど 話題をよく話してくれる。家族の面会時等に 情報を得ている。                                                                |                               |
|                                    |      |                                                                                     | (外部評価)<br>職員は介護記録に利用者の言葉を残すことを心がけ記録しており、利用者一人ひとりの思いを大切に把握するよう努めている。利用者の希望をできるだけ実現できるよう取り組んでおり、職員は特に外出支援や利用者が役割を發揮できる支援に努めている。 |                               |
| 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>今までの生活歴やなじみの暮らしを 本人の会話の中、家族との話の中で 経過の把握に努めている。                                                                      |                               |
| 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>健康状態の把握 生活リズム行動や動作から感じとったり 職員全員が申し送りや口頭で話しあったり 介護記録にも目を通してしている。                                                     |                               |



| 自己評価 | 外部評価 | 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 | (自己評価)<br>安心して暮らしてもらえるように 話し合いの機会を作り介護計画を作成している。また 面会の時に家族からの意見やアイデアを取り入れる事もある。状態に変化があれば その都度 話し合いを設けて家族に報告する。                                              |                               |
|      |      |                                                                                                        | (外部評価)<br>介護計画の作成やモニタリングは、ユニットの職員全員で話し合い行っている。職員は利用者の担当制を取っており、担当職員を中心に記録をしている。担当職員は、利用者の細かいことにも気づくようになり、家族との関係も深まっている。新人職員には少しでも早く利用者への理解が進むよう、記録を徹底させている。 |                               |
| 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                        | (自己評価)<br>気付いた事など 個別に記録して 介護計画に活かしている。その日の出来事を申し送りしている。                                                                                                     |                               |
| 28   |      | ○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化<br>本人や家族の状況、その時々にも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             | (自己評価)<br>本人家族の希望をできるだけ実現できるように 柔軟に支援している。                                                                                                                  |                               |
| 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                         | (自己評価)<br>月1回のふれあい相談員さん方の協力を得て スタッフにいけないような悩みや不安 mた要望など相談し安心して地域で暮らせるようにしている。                                                                               |                               |

| 自己評価 | 外部評価 | 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>家族や本人の希望で医療が受けられるようにしてい<br>る。医療機関との連絡をとっている。状況に応じて必<br>要であれば 受診を受けられる体制をとる。                                                                                                                                            |                               |
|      |      |                                                                                                                                        | (外部評価)<br>利用者が希望するかかりつけ医を家族の協力を得て、<br>継続して受診することができる。受診時に家族が同行<br>できない場合は、職員が受診介助をしている。母体法<br>人の医師が定期的に往診しており、利用者の健康管理<br>をしている。                                                                                                 |                               |
| 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>看護師に相談にのってもらえる関係を築き 日常生活<br>の健康管理に気をつけている。申し送り時に気づき<br>があれば その都度 適切な受診や看護をうけられるよ<br>うに支援している。                                                                                                                          |                               |
|      |      |                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                  |                               |
| 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>入院時は 定期的に訪問し病院関係者と話し合える関<br>係作りを行っている。(退院時 生活もしくは食事面<br>の相談など)                                                                                                                                                         |                               |
|      |      |                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                  |                               |
| 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>終末期については 入所時に話し合いを持っている。<br>家族の面会時にも話す機会を持つようにしている。                                                                                                                                                                    |                               |
|      |      |                                                                                                                                        | (外部評価)<br>入居時に、終末期に事業所としてできることを利用者<br>や家族に説明して確認している。家族の訪問時や状態<br>の変化があった場合には、話し合いや説明を行い信頼<br>関係を築くよう努めている。事業所での看取りの経験<br>があり、看取り後は必ずカンファレンスを行い、職員<br>のケアに努めている。緊急時には、隣接する母体法人<br>の医師が往診できる協力体制を取っており、利用者や<br>家族は安心して利用することができる。 |                               |

| 自己評価                             | 外部評価 | 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>救命講習を受講している。応急手当、初期対応を実践し身につけている。各ユニットで話し合う機会を持っている。                                                                                                                                                                                               |                               |
| 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>運営推進会議等も通して話し合っている。定期的な訓練を実施し、地域の協力体制もある。利用者の家族の中に消防団の方がおられ、面会時に災害対策等の話をする。<br><br>(外部評価)<br>防災訓練は消防団員の協力を得て実施しており、消火器の設置位置の確認や使用方法、避難の仕方などのアドバイスを受けて、防災対策に活かしている。年2回の防災訓練のほか、自主的に訓練を行い防災意識を高めている。また、重要事項説明書には、自治会と防災協定を結んでおり、相互の協力体制にあることを明記している。 |                               |
| <b>IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b> |      |                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                              |                               |
| 36                               | 14   | ○一人ひとりの尊重とプライバシーの確保<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>その人に応じた声かけなどを行っている。<br><br>(外部評価)<br>職員は、利用者一人ひとりに合わせた言葉づかいや声かけに配慮して対応している。また、利用者とは話す視線を合わせ、手を添えて寄り添うなど安心感のある支援ができるよう努めている。                                                                                                                        |                               |
| 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>家族からの希望を聞き、利用者本人の思いなどを納得できるように、利用者との話し合いの機会を持っている。何かあった時は1対1で話し合う事もある。                                                                                                                                                                             |                               |

| 自己評価 | 外部評価 | 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>話題作りをして みんなで取り組めることをしている。1人1人のペースを大切にし 出来ない利用者には職員が声かけしながら 出来る事を探す。                                                                                                                                                                                             |                               |
| 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>以前から利用している美容室を利用する方もいる。ホームに美容師さんが訪問し散髪してくれる。化粧品がなくなれば 購入(外出ドライブ時など)し継続していけるよう支援している。                                                                                                                                                                            |                               |
| 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>何が食べたいか 日頃の会話の中から案を聞いたり テレビを見ながら決める事もある。時に お好み焼き等 焼き立てを一緒に作り 食べる。片付けも分担して行っている。<br>(外部評価)<br>利用者に好みのメニューを聞いて、献立に反映している。食事の味付けをしてくれる利用者もおり、職員が教わりながら調理することもある。キッチンカウンターを屋台風にし飾り付けており、お好み焼きなどを作り屋台で食事をする雰囲気を楽しんでいる。また、利用者が巻き寿司、おはぎ、かき氷などを作る日を設けており、食事を楽しむ工夫をしている。 |                               |
| 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>食事量や水分量を一日通して把握できるように記録している。                                                                                                                                                                                                                                    |                               |
| 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>入れ歯の洗浄は寝る前に ポリドントして清潔にしている。イソジンでうがいをしたり マッサージもしている。歯磨きが困難な方は ガーゼで口腔清潔保持を行っている。                                                                                                                                                                                  |                               |

| 自己評価 | 外部評価 | 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>オムツを使用している方も排泄パターンをつかみ トイレにて排泄ができるように誘導している。記録もしている。                                                                                                          |                               |
|      |      |                                                                                         | (外部評価)<br>職員は利用者ができるだけオムツを使用しない生活が送れるように考えており、排泄パターンの把握やトイレ誘導などに取り組んでいる。利用者の状態に合わせて、布パンツだけでは難しい利用者にも履く紙パンツを使用して、下着感覚で過ごせるよう支援している。職員は利用者が歩いてトイレに行き、トイレに座って排泄できるよう努めている。 |                               |
| 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>排便記録をしている。体操、歩行訓練 電動バイクなどに取り組み 他 牛乳・ヨーグルトなど食べたり 飲んだりしている。                                                                                                     |                               |
| 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>曜日は決まっているが 個々に応じた入浴を支援している。定期的に入浴している。夜間 よく眠れるように夕方に入浴する。                                                                                                     |                               |
|      |      |                                                                                         | (外部評価)<br>利用者は基本的に週 2 回入浴することができ、汚れた場合などにも入浴できるよう支援している。寝たきりの利用者にも、できるだけ入浴してもらいたいと考えており、全介助の場合は 2 人体制で入浴介助をして支援している。                                                    |                               |
| 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>気持ちよく 眠れるように日中は身体を動かしてもらいように リズム体操等も取り入れている。寝る前に足湯をしたりする利用者の方もいる。冬場は 湯たんぽを使用している。                                                                             |                               |

| 自己評価 | 外部評価 | 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>用法や用量は 薬をうけた時に説明を受けている。わからない時は その都度 聞いている。                                                                                                               |                               |
| 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>食事の片付け 洗濯、干す たたむ 等してくれている。居室掃除、ベランダ掃除、洗面所、モップがけなどもしてベランダの花に水や絵御をし成長を楽しまれている。                                                                             |                               |
| 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>天気のよい日は ホームの外へ散歩に出かける。季節に応じた 花や緑を見に出かけたり 寺院巡りなどをし遠出をしたりする事もある。                                                                                           |                               |
|      |      |                                                                                                              | (外部評価)<br>事業所が県境に近い地の利を生かし、四国の様々などところに出かけるよう支援している。西予市城川の「かまぼこ板の絵」展覧会に利用者が出品した作品を見に行ったり、大衆演劇や人形浄瑠璃などの本物を見たりするなど利用者は喜ばれている。毎年母の日に、海岸でのバーベキューが恒例となっており、利用者は楽しみにしている。 |                               |
| 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>自分で管理出来る方は 自分で買い物ができるようにしている。自分で管理できない人も その場でお金を渡してあげて 自分で買った物は 自分で支払ってもらう支援をしている。                                                                       |                               |
| 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>手紙は難しいが 本人の希望にてできる支援をしている。家族からの電話があった場合 本人との会話が出来るように支援している。                                                                                             |                               |

| 自己評価 | 外部評価 | 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>季節を取り入れて 季節に関係した物を工作したり飾ったりしている。自然な光を取り込めるようにしている。季節の草花もベランダに植えている。                                                                                                 |                               |
|      |      |                                                                                                                                  | (外部評価)<br>紙の町の特徴を活かし、多様な紙を使って季節の飾りものを利用者と一緒に作り、食堂やエレベーターホールに飾っている。居間には畳スペースを作り、利用者の思い思いの場所や体勢でくつろぐことができる。廊下には、古いタンスや小物を置いて、昔の懐かしい雰囲気醸し出している。                                  |                               |
| 53   |      | ○共用空間における一人ひとりの居場所づくり<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>居室にて過ごす事もなく 食堂で出てこられる事が多いのでテーブル席やソファで過ごしたり 冬場はコタツを並べ 入所者同士がコミュニケーションを取れるようにしている。                                                                                    |                               |
| 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                                          | (自己評価)<br>自宅で使っていたタンス、コタツ、鏡台 テレビなど持ってきてもらっている。                                                                                                                                |                               |
|      |      |                                                                                                                                  | (外部評価)<br>昼間は居室の窓を開けて風を通し、自然な空気を取り入れ換気を心がけている。居室にはタンスやテレビなど利用者が使い慣れたものを持ち込むことができる。居室の中には絨毯やカーテンを利用者の好みの色で統一している部屋があったり、ベランダに洗濯物を干したり鉢植えを育てるなど、利用者はレイアウトを楽しみながら落ち着いて過ごすことができる。 |                               |
| 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>廊下、浴槽の手すりを使用している。風呂場には 滑り止めマットを使用している。歩行不安定な利用者の方は 居室内にジュウタン 畳などを敷いてもらっている。転倒時の怪我予防のため。                                                                             |                               |

(別表第1の3)

評価結果概要表

【事業所概要(事業所記入)】

|         |                     |
|---------|---------------------|
| 事業所番号   | 3870800202          |
| 法人名     | 医療法人雄康会             |
| 事業所名    | グループホームレオナ          |
| 所在地     | 愛媛県四国中央市金生町下分1423番地 |
| 自己評価作成日 | H25年7月1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 | ※「介護サービス情報の公表」制度にて、基本情報を公表している場合のみ、ここに記載 |
|----------|------------------------------------------|

【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 25年 8月 6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>家庭的な和みの雰囲気環境作りと季節感を取り入れた外出レクリエーションです。</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>開設13年を迎え、1ユニット6人の利用者で家族的な雰囲気の事業所である。利用者の生活の希望を理念として掲げ、地域住民が参加できる事業所の納涼祭や運動会などの行事を開催しており、外出を多く取り入れて利用者の刺激や楽しみのある生活を支援している。また、食べる楽しみを大事にしており、献立、見た目、場所、雰囲気などを工夫している。利用者の言葉を大切にしており、レオナ新聞に掲載して地域の家族、役所、学校、会社などに配布し、事業所の取組みを広く知ってもらおうと努めている。</p> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

V. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目No.1~55で日頃の取り組みを自己点検したうえで、成果について自己評価します

| 項目                                                    | 取り組みの成果<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<br>3. 利用者の1/3くらい<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、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<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  |                                                                          |                                                                     |



(別表第1の2)

## 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＝一人の人の関係者が連携し、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 グループホームレオナ

(ユニット名) 3階ユニット

記入者(管理者)  
氏名 石川千寿子

評価完了日 25年 1月 31日

(別表第1)

自己評価及び外部評価表

【セル内の改行は、「Altキー」+「Enterキー」です】

| 自己評価              | 外部評価 | 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>理念を理解し サービスの中に取り入れるよう努めている。                                                                                                                                    |                               |
|                   |      |                                                                      | (外部評価)<br>理念はユニット毎に職員と利用者が全員で暮らし方の希望を話し合い、昨年見直しをしている。利用者の思いを汲み取った理念であり、職員は実践することが当然と考え、職員全員で共有して支援に繋げている。                                                                |                               |
| 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>散歩にでた時に近所の人に挨拶をしたり 近所のお店等利用し 交流している。                                                                                                                           |                               |
|                   |      |                                                                      | (外部評価)<br>事業所では地域住民が参加できる納涼祭や運動会、忘年会などの行事を年間を通して実施しており、地域に浸透している。近隣住民から花や野菜のおすそ分けをいただいたり、地域の情報を教えてもらったり、催し物の着物を貸してくれるなど相互の関係が築かれている。また、中学校や専門学校の実習生を受け入れ、地域との交流を大切にしている。 |                               |
| 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>運営推進会議を通して 近所の方に呼びかけし 話し合い等を行っている。                                                                                                                             |                               |

| 自己評価 | 外部評価 | 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      | (自己評価)<br>話し合いの議題として 取り上げサービスに活かしている。                                                                                                                                                  |                               |
|      |      |                                                                                             | (外部評価)<br>運営推進会議は利用者や家族、市担当者、民生委員、法人理事長、職員等の参加を得て開催している。会議では事業所報告や意見交換だけでなく、災害対策や紙パントの使用方法、電気の安全などの勉強会や行事を合わせて開催する工夫をしており、消防団員や業者からも協力を得ている。また、事業所の様子を地域住民によく知ってもらう機会となっている。           |                               |
| 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、事業所の実情やケアサービスの取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                | (自己評価)<br>必要あれば相談するようにしている。                                                                                                                                                            |                               |
|      |      |                                                                                             | (外部評価)<br>市担当者は運営推進会議に参加しており、事業所の地域との交流事業にも参加するなど事業所の様子をよく理解してもらっている。事業所ではふれあい相談員の受け入れをしており、月1回の訪問時に利用者の相談や話を聞いてもらったり、行事に参加してもらい交流を深めている。市や地域包括支援センターが主催する研修会に積極的に参加し、情報が得られるよう心がけている。 |                               |
| 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 | (自己評価)<br>防犯のため 施錠は行っている。身体拘束じゃ対象者がおらず行っていない。                                                                                                                                          |                               |
|      |      |                                                                                             | (外部評価)<br>身体拘束をしないケアについての理念や方針、取組み指針を定めており、職員室に掲示して共有している。また、職員の全体会やユニット会で身体拘束について話し合いをしており、理解して支援をしている。                                                                               |                               |

| 自己評価 | 外部評価 | 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>利用者の身体、精神的状況を把握し 注意を払って介助・支援している。                                                                                     |                               |
| 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>必要性を感じる方には 話し合いを行っている。                                                                                                |                               |
| 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>契約時には 細かい所も説明し納得して入所してもらえるよう努めている。                                                                                    |                               |
| 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>モニタリング票を活用し 家族の意見を聞き反映している。                                                                                           |                               |
|      |      |                                                                                             | (外部評価)<br>家族の訪問時に、職員は利用者の様子を詳しく報告して、家族と情報を共有している。職員は家族が些細なことでも話しやすいよう心がけており、意見を聞くように努めている。また、訪問ができない家族には、手紙や写真を送り、利用者の様子を伝えている。 |                               |

| 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) |
|----------------------------|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| 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                                      | (自己評価)<br>月例会時に全員が集まり意見を出し合っている。                                                                                                                                                       |                               |
|                            |          |                                                                                                | (外部評価)<br>日頃から管理者やユニットリーダーは職員の様子を気にかけて声かけをしており、話しやすい関係づくりに努めている。職員は管理者に意見を言いやすく、出された意見は話し合いをしている。管理者は職員との親睦会や職員の家族を招いての花火祭りをを行うなど、職場の雰囲気づくりを大切にしている。また、事業所では外部研修の一覧が掲示され、職員の参加を支援している。 |                               |
| 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      | (自己評価)<br>個人に合わせた勤務状況を考えてもらっている。                                                                                                                                                       |                               |
| 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          | (自己評価)<br>研修は参加できている。掲示版に内容を貼り出して希望を募る。                                                                                                                                                |                               |
| 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 | (自己評価)<br>相互交流への参加など行えている。                                                                                                                                                             |                               |
| <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        | (自己評価)<br>本人や家族から話を聞き 信頼関係を築けるよう努めている。                                                                                                                                                 |                               |

| 自己評価 | 外部評価 | 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>家族への聞きとりを十分に行うようにしている。                                                                                                                        |                               |
| 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>必要あれば他サービス利用も柔軟に取り入れようと思う。                                                                                                                    |                               |
| 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>家事など出来る事は行ってもらっている。                                                                                                                           |                               |
| 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>面会や行事への参加など 関わりを増やし話し合いをしている。                                                                                                                 |                               |
| 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>面会にもよく来てもらっている。訪問時の写真を送ったり つながりを大切にしている。                                                                                                      |                               |
|      |      |                                                                                  | (外部評価)<br>地元の利用者もいるため、散歩の時に近隣住民に声をかけて、一緒にお茶を楽しむなど近所づき合いができるよう支援している。以前の利用者のお墓が近くにあり、散歩がてらお墓参りに行くなど、馴染みの関係を大切にしている。近所の訪問理容を利用しており、利用者とは新たな馴染みの関係が作られている。 |                               |

| 自己評価                               | 外部評価 | 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>1人1人の性格を考え それぞれに応じた声かけを行い孤立することがないように努めている。                                                                         |                               |
| 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>必要があれば努めている。                                                                                                        |                               |
| <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>なるべく本人の意見を取り入れ 本人が今までしてきた趣味等 出来る事をしてもらえるように努めている。                                                                   |                               |
|                                    |      |                                                                                     | (外部評価)<br>職員は介護記録に利用者の言葉を残すことを心がけ記録しており、利用者一人ひとりの思いを大切に把握するよう努めている。利用者の希望をできるだけ実現できるよう取り組んでおり、職員は特に外出支援や利用者が役割を發揮できる支援に努めている。 |                               |
| 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>本人が暮らしやすいようにこれまでの生活環境や習慣を考慮し 取り入れられる物ごとには取り入れるように努めている。                                                             |                               |
| 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>日々の暮らしの中で家事を手伝ってもらったり作業をする中で 心身状態や現状把握に努めている。                                                                       |                               |

| 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 | (自己評価)<br>職員同士で話し合う機会を持ち、また必要があれば家族も交えた話し合いを行い、反映している。                                                                                                      |                               |
|          |          |                                                                                                        | (外部評価)<br>介護計画の作成やモニタリングは、ユニットの職員全員で話し合い行っている。職員は利用者の担当制を取っており、担当職員を中心に記録をしている。担当職員は、利用者の細かいことにも気づくようになり、家族との関係も深まっている。新人職員には少しでも早く利用者への理解が進むよう、記録を徹底させている。 |                               |
| 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                        | (自己評価)<br>個別記録に記入し、職員間で情報を共有し、気づき等があれば話し合い、介護計画に反映している。                                                                                                     |                               |
|          |          |                                                                                                        |                                                                                                                                                             |                               |
| 28       |          | ○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化<br>本人や家族の状況、その時々にも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             | (自己評価)<br>個人に合わせて必要な支援を出来る限りしている。                                                                                                                           |                               |
|          |          |                                                                                                        |                                                                                                                                                             |                               |
| 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                         | (自己評価)<br>1人1人の趣味や出来る事を考え、取り入れて楽しめる暮らしができるように支援している。                                                                                                        |                               |
|          |          |                                                                                                        |                                                                                                                                                             |                               |



| 自己評価 | 外部評価 | 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>本人および家族等の希望をしっかりと聞き 支援して<br>いる。                                                                                                                                                                                        |                               |
|      |      |                                                                                                                                        | (外部評価)<br>利用者が希望するかかりつけ医を家族の協力を得て、<br>継続して受診することができる。受診時に家族が同行<br>できない場合は、職員が受診介助をしている。母体法<br>人の医師が定期的に往診しており、利用者の健康管理<br>をしている。                                                                                                 |                               |
| 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>訪問診療時 または緊急で必要な場合 現状報告や相<br>談をしている。                                                                                                                                                                                    |                               |
| 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<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。    | (自己評価)<br>病院関係者との情報交換や相談に努めるようにしてい<br>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>必要性が感じられれば早い段階から本人家族と十分に<br>話し合い 出来る限り意向に沿えるように努めている                                                                                                                                                                   |                               |
|      |      |                                                                                                                                        | (外部評価)<br>入居時に、終末期に事業所としてできることを利用者<br>や家族に説明して確認している。家族の訪問時や状態<br>の変化があった場合には、話し合いや説明を行い信頼<br>関係を築くよう努めている。事業所での看取りの経験<br>があり、看取り後は必ずカンファレンスを行い、職員<br>のケアに努めている。緊急時には、隣接する母体法人<br>の医師が往診できる協力体制を取っており、利用者や<br>家族は安心して利用することができる。 |                               |

| 自己評価                             | 外部評価 | 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>定期的に研修などに参加し急変時 事故発生時に備えている。                                                                                                                                                                 |                                                                                                                        |
| 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>定期的に避難訓練を利用者と共に行っている。<br><br>(外部評価)<br>防災訓練は消防団員の協力を得て実施しており、消火器の設置位置の確認や使用方法、避難の仕方などのアドバイスを受けて、防災対策に活かしている。年2回の防災訓練のほか、自主的に訓練を行い防災意識を高めている。また、重要事項説明書には、自治会と防災協定を結んでおり、相互の協力体制にあることを明記している。 |                                                                                                                        |
| <b>IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b> |      |                                                                        |                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                        |
| 36                               | 14   | ○一人ひとりの尊重とプライバシーの確保<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>職員間で相談しながら その人に合った声かけや対応をするように努めている。<br><br>(外部評価)<br>職員は、利用者一人ひとりに合わせた言葉づかいや声かけに配慮して対応している。また、利用者とは話す視線を合わせ、手を添えて寄り添うなど安心感のある支援ができるよう努めている。                                                 | 開設13年目を迎え、徐々に利用者の重度化が進んでおり、利用者がその人らしい生活を送れるよう職員の介護技術が向上することを期待したい。また、利用者のプライバシーにも配慮しながら、声かけ等をして介助をするなど利用者を尊重した支援を望みたい。 |
| 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>なるべく本人の意見を聞くように努め 自己決定できるように働きかけている。                                                                                                                                                         |                                                                                                                        |

| 自己評価 | 外部評価 | 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>天気やその日の体調や気分に合わせて その人らしい暮らしができるように支援している。                                                                                                                          |                               |
| 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>定期的に散髪したり スカーフや帽子など個人に合わせたオシャレができるように支援している。                                                                                                                       |                               |
| 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>行事や季節に合わせた食事を用意したり一緒に食事作りに参加してもらう等して 支援している。                                                                                                                       |                               |
|      |      |                                                                                  | (外部評価)<br>利用者に好みのメニューを聞いて、献立に反映している。食事の味付けをしてくれる利用者もおり、職員が教わりながら調理することもある。キッチンカウンターを屋台風にし飾り付けており、お好み焼きなどを作り屋台で食事をする雰囲気を楽しんでいる。また、利用者が巻き寿司、おはぎ、かき氷などを作る日を設けており、食事を楽しむ工夫をしている。 |                               |
| 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>介護記録に記入し その日の体調や前日などの食事量をみて その時々に応じた支援をしている。                                                                                                                       |                               |
| 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>出来る方にはウガイやハミガキをしてもらい 介助が必要な方には 介助にて口腔ケアをしている。                                                                                                                      |                               |

| 自己評価 | 外部評価 | 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>トイレにて排泄してもらえるように 一日の中で定期的にトイレ誘導したり 声かけの支援をしている。                                                                                                               |                               |
|      |      |                                                                                         | (外部評価)<br>職員は利用者ができるだけオムツを使用しない生活が送れるように考えており、排泄パターンの把握やトイレ誘導などに取り組んでいる。利用者の状態に合わせて、布パンツだけでは難しい利用者にも履く紙パンツを使用して、下着感覚で過ごせるよう支援している。職員は利用者が歩いてトイレに行き、トイレに座って排泄できるよう努めている。 |                               |
| 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>牛乳や青汁等を取り入れ なるべく緩下剤、坐薬をつかわないで自然排泄できるように 食事や運動で工夫している。                                                                                                         |                               |
|      |      |                                                                                         |                                                                                                                                                                         |                               |
| 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>入浴曜日はおおむね決めているが ゆっくり入れるように努めている。                                                                                                                              |                               |
|      |      |                                                                                         | (外部評価)<br>利用者は基本的に週2回入浴することができ、汚れた場合などにも入浴できるよう支援している。寝たきりの利用者にも、できるだけ入浴してもらいたいと考えており、全介助の場合は2人体制で入浴介助をして支援している。                                                        |                               |
| 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>体調や前日などの様子を見て 休んでもらったりと支援している。                                                                                                                                |                               |
|      |      |                                                                                         |                                                                                                                                                                         |                               |

| 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>薬歴表を活用している。また不明な点は確認し理解している。                                                                                                                             |                               |
| 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>本人の好きな作業をしてもらったりと楽しいと思える日々を過ごせるように支援している。                                                                                                                |                               |
| 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>普段行けないような遠方にも希望を聞き出かけている。また家族とも花見に行ったりと協力して出かけるよう支援している。                                                                                                 |                               |
|          |          |                                                                                                              | (外部評価)<br>事業所が県境に近い地の利を生かし、四国の様々などところに出かけるよう支援している。西予市城川の「かまぼこ板の絵」展覧会に利用者が出品した作品を見に行ったり、大衆演劇や人形浄瑠璃などの本物を見たりするなど利用者は喜ばれている。毎年母の日に、海岸でのバーベキューが恒例となっており、利用者は楽しみにしている。 |                               |
| 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>出来る人には自分で財布を持って使えるように支援している。                                                                                                                             |                               |
| 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に支援をしている                                                       | (自己評価)<br>希望があれば好きな時に電話してもらったり手紙を出したりと支援している。                                                                                                                      |                               |

| 自己評価 | 外部評価 | 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>季節感の感じられる飾りや花を置いたり生活しやすい空間作りに努めている。                                                                                                                                 |                               |
|      |      |                                                                                                                                  | (外部評価)<br>紙の町の特徴を活かし、多様な紙を使って季節の飾りものを利用者と一緒に作り、食堂やエレベーターホールに飾っている。居間には畳スペースを作り、利用者の思い思いの場所や体勢でくつろぐことができる。廊下には、古いタンスや小物を置いて、昔の懐かしい雰囲気醸し出している。                                  |                               |
| 53   |      | ○共用空間における一人ひとりの居場所づくり<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>陽のあたる廊下に ソファを置き くつろぐ空間を作ったり 居室にてゆっくりしてもらったりと工夫している。                                                                                                                 |                               |
| 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>入所前には 今まで使っていた物を持ってきてもらったり 壁や床など 居心地よい部屋作りに努めている。                                                                                                                   |                               |
|      |      |                                                                                                                                  | (外部評価)<br>昼間は居室の窓を開けて風を通し、自然な空気を取り入れ換気を心がけている。居室にはタンスやテレビなど利用者が使い慣れたものを持ち込むことができる。居室の中には絨毯やカーテンを利用者の好みの色で統一している部屋があったり、ベランダに洗濯物を干したり鉢植えを育てるなど、利用者はレイアウトを楽しみながら落ち着いて過ごすことができる。 |                               |
| 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>手すりやエレベーター トイレなど 安全で自立した生活がおくれるよう工夫している。                                                                                                                            |                               |