

# 1 自己評価及び外部評価結果

## 【事業所概要(事業所記入)】

事業所番号	2392200073		
法人名	株式会社 ゆずりは		
事業所名	グループホーム奥町		
所在地	愛知県一宮市奥町前沼33-1		
自己評価作成日	平成26年1月11日	評価結果市町村受理日	平成26年5月26日

※事業所の基本情報は、公表センターページで閲覧してください。(↓このURLをクリック)

基本情報リンク先	
----------	--

## 【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	福祉総合研究所株式会社		
所在地	愛知県名古屋市中区百人町26 スクエア百人町1F		
訪問調査日	平成26年2月4日		

## 【事業所が特に力を入れている点・アピールしたい点(事業所記入)】

入居者様が安心して生活できるよう支援し、行事や外出を行なうことで季節を感じ取っていただいております。  
 近くの喫茶店や買い物に出かけることで、地域の方々にも顔を覚えていただけるようになりました。  
 傾聴ボランティアの方々にも助けをいただいております。家族との信頼関係を大切にし、入居者様の笑顔がみられる元気な施設にしていきたいと思っています。

## 【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)】

日頃のケアを通して職員間の信頼関係が構築されており、利用者に笑顔で接している様子がうかがえた。また、職員から色々な研修についての要望があり、職員のケアに対する意識が変わってきている。利用者同士も助け合い、食事介助をしたり、洗濯を率先して行なっている。レクリエーションも多く取り入れており、誤嚥体操やラジオ体操は毎日の日課となっている。個別支援にも力を入れており、本が好きな人は図書館まで本を借りに行ったり、ホームの近くに会社があった人は時折そこへ訪れたりしている。家族との信頼関係も年々高まってきており、運営推進会議や家族会への参加が多くなり協力的である。喫茶店や買い物に出かけた際に、お店の人に協力してもらえるようになり、年々広範囲にわたりホームのことを認知してもらえるようになってきている。

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

項目	取り組みの成果 ↓該当するものに○印	項目	取り組みの成果 ↓該当するものに○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 (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	63 職員は、家族が困っていること、不安なこと、求めていることをよく聴いており、信頼関係ができている (参考項目:9,10,19)	○ 1. ほぼ全ての家族と 2. 家族の2/3くらいと 3. 家族の1/3くらいと 4. ほとんどできていない
57 利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面がある (参考項目:18,38)	○ 1. 毎日ある 2. 数日に1回程度ある 3. たまにある 4. ほとんどない	64 通いの場やグループホームに馴染みの人や地域の人々が訪ねて来ている (参考項目:2,20)	○ 1. ほぼ毎日のように 2. 数日に1回程度 3. たまに 4. ほとんどない
58 利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている (参考項目:38)	○ 1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない	65 運営推進会議を通して、地域住民や地元の関係者とのつながりが広がったり深まり、事業所の理解者や応援者が増えている (参考項目:4)	○ 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	66 職員は、生き生きと働けている (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
60 利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている (参考項目:49)	○ 1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない	67 職員から見て、利用者はサービスにおおむね満足していると思う	○ 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	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. ほとんどできていない
62 利用者は、その時々々の状況や要望に応じた柔軟な支援により、安心して暮らせている (参考項目:28)	○ 1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない		

# 自己評価および外部評価結果

[セル内の改行は、(Altキー)+(Enterキー)です。]

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
<b>I. 理念に基づく運営</b>					
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	職員には入社時に事業所の理念を伝え、毎月の会議などでも話し合いをしています。	「毎日の楽しみを話せる生活を大切にします」を理念として、入社時はもちろん、会議の中でも話している。利用者の楽しみにしていることを理解して、伝えることを職員に話している。	
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人として日常的に交流している	散歩や買い物に出かけたとき、ごみ出しの時に、近所の方に挨拶をしています。喫茶店にもよく出かけるので、顔馴染みになってきました。	近くの喫茶店によく出かけるので、顔なじみになり席を設けてくれるようになった。保育園の運動会に参加したり、散歩の折に園児と交流したりしている。また、中学生の体験学習の受け入れは、引き続き行なっている。	
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	地域の高齢者の方々が気軽に遊びや相談に来ていただけるように声かけしています。喫茶店や美容院、買い物に出かけた時に、お店の方に協力して頂けるようになってきました。		
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	利用状況や行事、事故報告などを行い、ご家族様、地域の方、市の職員から意見をいただき、有意義な会議になるよう心がけています。地域包括からの紹介でボランティアの方に来ていただくようになりました。	運営推進会議に家族が交替で出席している。行事報告などの他に事故報告、ヒヤリハット報告を行ない、参加者よりアドバイスや意見をもらい、次回に活かせるよう努めている。	今後は職員も交替で参加できるよう取り組まれることを望む。
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取り組んでいる	2ヶ月に1度の運営推進会議はもとより、常に連絡が取れるようにし、アドバイスを頂き、質の向上に努めています。	運営推進会議の後に市職員や包括職員に困っていることや悩んでいることを相談し、アドバイスを受けている。一宮市サービス事業者連絡会施設部会が年4回ほどあり、職員は交替で参加している。	
6	(5)	○身体拘束をしないケアの実践 代表者および全ての職員が「介指指定基準における禁止の対象となる具体的な行為」を正しく理解しており、玄関の施錠を含めて身体拘束をしないケアに取り組んでいる	身体拘束に関しても会議を行い、職員の共有認識を図っています。玄関の施錠、言葉についても気をつけています。また家族にも説明をしています。GPSをつけてもらっている方もみえます。	身体拘束排除委員会で、職員の身体拘束についての正直な気持ちを聞いて話し合っている。一人で外出する人にはあとから見守りながら付いて行っている。	
7		○虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止関連法について学ぶ機会を持ち、利用者の自宅や事業所内での虐待が見過ごされることがないように注意を払い、防止に努めている	毎月会議を行い、虐待防止に関して理解をし、虐待行為にあたる事がないよう注意を払っています。また、日々のケアの中でしっかり観察をし、虐待が見過ごされないようにしています。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
8		○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	個々で必要な方については、会議で話し合い、市役所や各関係者に相談をしています。身内のいない生活保護の方が、自立支援制度を利用されるようになりました。		
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	契約時、ケアに関すること、利用料金、解約に関することなど同意をしていただけるよう丁寧に説明をしています。また、解約時にも家族に理解を求めています。		
10	(6)	○運営に関する利用者、家族等意見の反映 利用者や家族等が意見、要望を管理者や職員ならびに外部者へ表せる機会を設け、それらを運営に反映させている	玄関に意見を記入できる用紙を用意しています。また、ケアプラン更新時には、ご意見が聞けるよう用紙を準備したり、運営推進会議や家族会、面会時に話を聞いたりして意見を反映できるようにしています。	家族の来訪は多く、孫やひ孫なども連れて来て利用者は楽しみにしている。運営推進会議に交替で出席するなど家族は協力的であり、意見や要望を言いやすい環境である。アンケートでもホームに対して信頼している様子が見えたと。	
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	月に1度の会議で意見及び提案を聞いています。10月からは事前に用紙に記入して円滑に会議が進められるようにしています。また、日頃から意見を言いやすい環境作りを努めています。	あらかじめ会議の事前に用紙にケアサービスに関する意見や要望等を記入してもらい、スムーズに会議が進行できるようにしている。職員より勤務体制や食材についての意見が出て代表にも伝え、改善できる事は実行している。	
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	職員が向上心を持って働けるよう支援し、個別にも話を聞き、働きやすい職場を目指しています。月に一度の施設長会議で問題点を解決できるように取り組んでいます。職員の評価も1年に1度行い、介護報酬に活かしています。		
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	管理者や職員の段階に応じて、研修や講習を受講できるようにしています。そして、会議で発表してもらうことで職員間で共有しています。職場内では、1、3、6、12ヶ月のテーマを決めた研修を行なっています。		
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作り、ネットワークづくりや勉強会、相互訪問等の活動を通じて、サービスの質を向上させていく取り組みをしている	同業者が開催している研修会や講習会に参加させていただいています。また、それを会議で発表し、サービスの質を向上できるように職員間で共有しています。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
<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 サービスを導入する段階で、本人が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、本人の安心を確保するための関係づくりに努めている	事前面談で生活暦を把握し、声かけや、話を傾聴する事で不安を解消できるよう心がけています。		
16		○初期に築く家族等との信頼関係 サービスを導入する段階で、家族等が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、関係づくりに努めている	事前面談時、契約時に家族の思いや苦労話などを記入していただいています。また、入居時にも家族の求めている事をゆっくり傾聴しています。		
17		○初期対応の見極めと支援 サービスを導入する段階で、本人と家族等が「その時」まず必要としている支援を見極め、他のサービス利用も含めた対応に努めている	事前面談時、入居申し込み時、契約時に福祉用具の購入、訪問リハの必要性などを話し合い、適切なサービスが受けられるようにしています。最近では自費レンタルの話もしています。		
18		○本人と共に過ごし支えあう関係 職員は、本人を介護される一方の立場におかず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	人生の先輩として敬意を持ち、家族のような関係が築けるよう心がけています。一緒に買い物に出かけたり、家事を手伝っていただいています。		
19		○本人を共に支えあう家族との関係 職員は、家族を支援される一方の立場におかず、本人と家族の絆を大切にしながら、共に本人を支えていく関係を築いている	本人と家族の関係を大事にしなが、面会にみえたときには、家族にも笑顔がみられるよう心がけています。家族と外出したり、家族が泊まりにみえたりする方もいます。家族が今を大事にしたいと、退所されたかたもみえます。		
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	日々の会話の中でなじみの場所などを聞き、出かけるようにしています。最近では、話もしていただけるようになりました。また、親しい方に面会を協力していただいています。	家族と一緒に外出し、自宅の草取りをしてきたり、ホームの近くにある以前働いていた会社へ顔を出したりする人もいます。日常よく行く喫茶店は、新しい馴染みの場となっている。	
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	入居間もない方には職員が特に関わりを持つようにし、よい関係を築けるよう配慮しています。また、楽しく生活ができるよう話の傾聴に努めています。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
22		○関係を断ち切らない取組み サービス利用(契約)が終了しても、これまでの関係を大切にしながら、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	契約を終了、また相談があったけれども入居されなかった方には電話などで近況の確認をし、相談に応じています。また、施設を直接訪ねてくださる家族様もみえます。		
<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 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	入居時に本人・家族の思いを記入して頂き、参考にしています。日々の会話の中から思いや暮らし方の希望も聞いています。また、最善な方法を家族とも相談し、毎月の会議でも検討しています。	散歩時や入浴時、部屋で寛いでいる時など利用者と1対1になった時にさり気なく、思いや要望を聞いている。また、家族から情報を貰い職員間で情報を共有している。	
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	契約時に家族・本人から生活歴の記入をお願いしています。‘家族の思い’の記入をお願いしたり、日々の会話の中から、価値観や地域の関わり方などを把握し、職員間で共有しています。		
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	申し送り表を活用し、一人ひとりの生活のリズム・日々の変化を総合的に把握するよう努めています。また、看護師や主治医の往診を受け、心身の状態の把握をしています。		
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	アセスメントを含め、会議でカンファレンスを行なっています。面会時、ご家族様との話し合いを行ったり、往診時に主治医の先生からも助言を頂いております。職員も介護計画が作成できるよう研修を行っています。	介護計画は、毎月モニタリングを行い評価しており、それを基に日々の介護日誌や申し送り表などを踏まえて、誰が見ても分かり易い介護計画を作成している。	
27		○個別の記録と実践への反映 日々の様子やケアの実践・結果、気づきや工夫を個別記録に記入し、職員間で情報を共有しながら実践や介護計画の見直しに活かしている	介護記録、介護日誌、申し送り表、連絡ノートを利用し、職員間での申し送りをし、情報を共有しながら、介護計画の見直しに活かしています。		
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	外食・外出支援したり、おやつに食べたいものを買って出かけています。家族との時間も大事にいただいています。外食に出かける方も見えます。近く美容院へ出かける事もあります。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
29		○地域資源との協働 一人ひとりの暮らしを支えている地域資源を把握し、本人が心身の力を発揮しながら安全で豊かな暮らしを楽しむことができるよう支援している	近くのお地藏さんへお参りに行き、近所の方と挨拶をしています。美容院・喫茶店・図書館なども利用しています。また、保育園や、中学校とも交流できるようになりました。		
30	(11)	○かかりつけ医の受診支援 受診は、本人及び家族等の希望を大切にし、納得が得られたかかりつけ医と事業所の関係を築きながら、適切な医療を受けられるように支援している	主治医の1ヶ月に2度の往診があり、適切な医療を受けています。また調剤薬局の方も敏速に動いて下さいます。体調に変化があったときは、適切な処置の指示があり、入院の時は紹介状を書いていただいています。	入居時にホームの主治医に変更を希望する人が多いが、利用者の専門医には家族が付き添いをしている。職員が仲介に入り主治医と専門医との情報交換をしている。訪問歯科を利用する人もいる。	
31		○看護職との協働 介護職は、日常の関わりの中でとらえた情報や気づきを、職場内の看護職や訪問看護師等に伝えて相談し、個々の利用者が適切な受診や看護を受けられるように支援している	日々の気づきを看護師に気軽に相談できるような体制をとっています。また、主治医の先生への上申もしてもらっています。家族や訪問看護師には施設長を通して連絡をし、病院受診が出来るように努めています。		
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、又、できるだけ早期に退院できるように、病院関係者との情報交換や相談に努めている。あるいは、そうした場合に備えて病院関係者との関係づくりを行っている。	協力医療関係・夜間の緊急時対応機関として一宮西病院・松原クリニックと提携しています。またさとこまき調剤薬局も敏速に対応していただいています。退院が早期に出来るよう相談員・家族との連絡を密にしています。		
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、事業所でできることを十分に説明しながら方針を共有し、地域の関係者と共にチームで支援に取り組んでいる	契約時、本人・ご家族様に看取りについての話をさせていただいています。同意書については主治医の先生から話があったときにサインを頂いています。安心して最期を迎えられるよう地域包括とも連携をとっています。	主治医の判断で重度化に向かっている場合は、再度家族に現状を説明して同意書を貰っている。医療支援が必要でなければ、ホームで看取りを行う方針である。	
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	5月には救命救急の講習を10名が受け、資格証をいただきました。緊急時対応マニュアルを整備し、勉強会で周知徹底を図っています。		
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	消防署の協力をへて年2回、全員を外へ避難させる訓練を行なっています。自主的な避難訓練も毎月行ない、出てきた問題点を会議等で話し合い、解決しています。	毎月避難訓練を行うことで、職員が落ち着いて行動出来るようになったり、利用者も慣れてきてスムーズに避難できるようになっている。近隣の人も協力的である。	

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
<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 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	一人の人間として尊厳を持ち、対応しています。個人情報の取り扱いに関しても細心の注意を払っています。	利用者の人格を尊重しており、掃除など手伝ってもらったときに、常時感謝の気持ちを伝えている。また、援助が必要な時でも言葉使いに気を付けて接している。	
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	皆様の思いが表現できるよう声かけ・話の傾聴に努めています。		
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	体調・気候を配慮しながら、一人ひとりの気持ちを大切に接しています。		
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	朝の洗顔時、鏡を見て身だしなみを整えていただいています。また、訪問美容を利用し、美容師さんにカット・毛染め・顔そりなどをしていただいています。また、近所の美容院へ出かけたり、化粧品を買いに行く事もあります。		
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	楽しく食事をして頂けるよう食事のメニューについて話をしたり、盛り付け・片付けを手伝っていただいたりしています。外食に出かけると、とても喜んで下さっています。	食事は、刻み食を食べる人が増えてきているが、誕生日など好きな物を食べに外食出かけたり、ホームで作るなど工夫している。利用者と一緒に、お好み焼き、うどんなど毎月おやつ作りがあり楽しみの一つとなっている。	
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	食事メニューに関しては業者にお申し、栄養バランスの良いものを提供しています。水分補給に関しても、脱水にならないよう常にお茶を準備しています。刻み食での提供、糖尿病の方の薄味での提供もしています。		
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、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	基本的には本人の意思に任せています。嚥下障害による肺炎防止に努めるため、口腔ケアの大切さを話し磨き残しのある場合は一部介助をしています。誤嚥を防ぐ為嚥下体操も行なっています。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
43	(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むけた支援を行っている	排泄表を利用し、一人一人の排泄サイクルを把握できるようにしています。出来る限り、トイレでの排泄が出来るよう支援しています。また、日中はリハビリパンツから下着に替えていただいている方も見えます。	職員は利用者個々の排泄パターンを把握して、トイレに誘導しているが、その他に食事前、就寝前にもトイレに誘導しており、自立に向けた支援に努めている。	
44		○便秘の予防と対応 便秘の原因や及ぼす影響を理解し、飲食物の工夫や運動への働きかけ等、個々に応じた予防に取り組んでいる	水分補給や食事の工夫をし、排便コントロールが出来るように心がけています。また、身体を動かす事で、楽に排便できるように心がけています。また、主治医の方から下剤を処方されている方も見えます。		
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、個々にそった支援をしている	ヒノキのお風呂を使用し、安心してゆっくり入浴していただけるよう職員が1対1で対応しています。2～3日を目安にしていますが、強制はしていません。	入浴時間は10:00～16:00頃となっており、週3回は入浴している。入浴を拒む時は、タイミングを見計らい声をかけたり、清拭をする時もある。	
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	日中はなるべく活動的に生活が出来るよう支援していますが、一人一人の身体状況・生活習慣に合わせて介助をしています。部屋の温度にも注意しています。		
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	主治医・薬剤師・家族と連携を取り、用法・容量について把握をし、スタッフが処方箋により薬の内容を把握し、服薬介助しています。症状の変化についてはスタッフ間の申し送りをもとに主治医に連絡をしています。		
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	疲れない程度にお手伝いを頼んだり、四季折々の行事に参加していただけるよう声かけをしています。そして、感謝の言葉を忘れないようにしています。		
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。又、普段は行けないような場所でも、本人の希望を把握し、家族や地域の人々と協力しながら出かけられるように支援している	季節に合わせた行事への参加や、戸外に出出できるよう支援に努めています。喫茶店・買い物はもとより、お墓参りや図書館などへも出掛けるようになりました。また、中学生の体験学習なども手がけ、一緒に外出しました。家族にも協力していただいています。	天気の良い日は近隣を散歩に出かけたり、利用者の要望に合った個別の外出支援にも努めている。また、複数で少し遠方にドライブを兼ねてセントレア空港、などに出かけることもあり、戸外に出る機会はよくある。	

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
50		○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	家族から、お金を預かり、管理しています。外出時、本人にお金を支払ってもらったりしています。		
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をしている	家族の面会がかなりあり、本人も落ちついて生活してみえます。希望のある方には電話をしていただいています。本人に代わり、電話することもあります。年賀状を書く方もみえます。		
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	居間は暖かい雰囲気を作るために電球にも工夫をしています。また南側は木々に囲まれ、窓からは明るい日が差し、暖かい家庭的な雰囲気を作っています。暖房・冷房なども完備し、加湿機なども利用しています。	リビングの窓が大きく、外の景色から季節を感じるができたり、壁にはホーム行事の写真など掲示している。畳スペースでテレビを観ている人など利用者がそれぞれ寛ぎやすい場所を見つけている。	
53		○共用空間における一人ひとりの居場所づくり 共用空間の中で、独りになれたり、気の合った利用者同士で思い思いに過ごせるような居場所の工夫をしている	話の合う方とテーブル席でおしゃべりしたり、畳のところでくつろいだり、テレビを見たり出来るように工夫しています。		
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	ベッドやタンスなど、馴染みの物を持って入居され、居心地よく生活していただいています。	居室は、利用者によっては畳スペースを作りそこで布団を敷いて寝ている人がいる。タンス、写真など馴染みの物が置いてあり、個性的な居室となっている。	
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」「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	建物内部には階段・トイレを除きほとんど手すりをつけておらず、自分の力を活かして自立した生活が送れるよう、安全確保と自立への配慮をしています。		

外部評価軽減要件確認票

事業所番号	2392200073
事業所名	グループホーム 奥町

【重点項目への取組状況】

重点項目①	事業所と地域とのつきあい (外部評価項目：2)	評価
	広範囲にホームのことを認知してもらえるようになってきている。ホームの前がゴミ集積所になっているので、ゴミ出しの時には挨拶を交わしている。地域のボランティアは傾聴ボラが継続しているほか、新たにカラオケボラが3月より加わる予定になっている。	○
重点項目②	運営推進会議を活かした取組み (外部評価項目：3)	評価
	会議は2カ月おきに年6回行なっている。出席者は市の高年福祉課職員、地域包括支援センター職員、老人会役員、家族などである。家族は交替で声をかけ出席してもらっている。ヒヤリハット報告で、葉のミスが多いことを指摘されチェック表を作り、未然に防ぐよう取り組んでいる。	○
重点項目③	市町村との連携 (外部評価項目：4)	評価
	運営推進会議の折に事故報告やヒヤリハットを毎回報告し、市職員からアドバイスや意見をもらいケアに反映するよう取り組んでいる。代表者は困ったことや相談事があればすぐに聞く体制を取っている。市主催のサービス事業者連絡会には、職員は交替で出席している。	○
重点項目④	運営に関する利用者、家族等意見の反映 (外部評価項目：6)	評価
	家族会は夏はバーベキュー、冬は餅つき大会が恒例になりつつあり参加数も多い。運営推進会議にも交替で出席しており、協力関係が構築されている。個人個人の利用者の日頃の様子を書いた手紙を毎月出している。来訪時や運営推進会議などで、家族から意見や要望を聞く機会を設けている。	○
重点項目⑤	その他軽減措置要件	評価
	○「自己評価及び外部評価」及び「目標達成計画」を市町村に提出している。	○
	○運営推進会議が、過去1年間に6回以上開催されている。	○
	○運営推進会議に市町村職員等が必ず出席している。	○
総合評価		○

【過去の軽減要件確認状況】

実施年度	21年度	22年度	23年度	24年度	25年度	26年度
総合評価	×	○	○	○	○	

1. 外部評価軽減要件

- ① 別紙4の「1 自己評価及び外部評価」及び「2 目標達成計画」を市町村に提出していること。
- ② 運営推進会議が、過去1年間に6回以上開催されていること。
- ③ 運営推進会議に、事業所の存する市町村職員又は地域包括支援センターの職員が必ず出席していること。
- ④ 別紙4の「1 自己評価及び外部評価」のうち、外部評価項目の2、3、4、6の実践状況 (外部評価) が適切であること。

2. 外部評価軽減要件④における県の考え方について

外部評価項目2、3、4については1つ以上、外部評価項目6については2つ以上の取り組みがなされ、その事実が確認 (記録、写真等) できること。

外部評価項目	確認事項
2. 事業所と地域のつきあい	(例示) ① 自治会、老人クラブ、婦人会、子ども会、保育園、幼稚園、小学校、消防団などの地域に密着した団体との交流会を実施している。 ② 地域住民を対象とした講習会を開催若しくはその講習会の講師を派遣し、認知症への理解を深めてもらう活動を行っている。
3. 運営推進会議を活かした取組み	(例示) ① 運営基準第85条の規定どおりに運用されている。 ② 運営推進会議で出された意見等について、実現に向けた取り組みを行っている。
4. 市町村との連携	(例示) ① 運営推進会議以外に定期的な情報交換等を行っている。 ② 市町村主催のイベント、又は、介護関係の講習会等に参画している。
6. 運営に関する利用者、家族等意見の反映	(例示) ① 家族会を定期的 (年2回以上) に開催している。 ② 利用者若しくは家族の苦情、要望等を施設として受け止める仕組みがあり、その改善等に努めている。 ③ 家族向けのホーム便り等が定期的 (年2回以上) に発行されている。

(注) 要件の確認については、地域密着型サービス外部評価機関の外部評価員が事実確認を行う。