1 自己評価及び外部評価結果

【事業所概要(事業所記入)】(ユニット太陽)

	【事業が似女(事業が記入)【ユーグ 本例)				
	事業所番号 2770600423				
法人名 メディカル・ケア・サービス関西株式会社					
	事業所名	愛の家グループホームあびこ			
所在地 大阪府泉大津市我孫子150					
Ī	自己評価作成日	令和2年7月7日	評価結果市町村受理日	令和2年10月5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)】

62 軟な支援により、安心して暮らせている

(参考項目:28)

評価機関名 特定非営利活動法人ニッポン・アクティブライフ・クラブ ナルク福祉調査センター					
	所在地	大阪市中央区常盤町2-1-8 FG	Gビル大阪 4階		
	訪問調査日	令和2年7月20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)】

グループホームは地域の大切な資源である観点から積極的に地域への参加に重点を置きその中で家庭的な雰囲気で快適に日常生活を過ごしていただけるはもとより、ご入居者様と共に社会の一員であるとの自覚から共に近隣、地域の中に帰って頂けるようご入居者様と作り上げていくことを大きな目標としております。認知症カフェ花水木…①愛の家グループホームあびこ 偶数月第二土曜日 ②泉大津商店街風街毎月第4水曜日③紅珈院ハマダ毎月第3水曜日開催。当事者、介護をしている方、サポーター、ご家族様、介護従事者などいろんな人と繋がる場所です。地域包括支援センターと共同で3か所開催しています。認知症啓発活動・・・・キャラバンメイト養成本部会議月一回参加、キャラバンメイト(4名)地域、中学校で活動。ラン伴、地域の事業所、包括支援センター当事者、ご家族様と年に一度イベントに参加。

【外部評価で確認し	た事業所の優れて	いる占	工夫占	(郵価機関記入)
レノドロいロエ 1四 し 11年のいし	ノルコマストリリ Vノ)を 1 し し !	v ~~~ ~~ ~	工人灬	(ロT 皿 1及 1大 ロレノく / /

Ⅴ. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目№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	↓該当	取り組みの成果 当するものに〇印
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)	0	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)	0	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
8	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拡がったり深まり、事業所の理解者や応援者が増えている(参考項目:4)	0	1. 大いに増えている 2. 少しずつ増えている 3. あまり増えていない 4. 全くいない
9	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 (参考項目:36,37)	1. ほぼ全ての利用者が O 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、活き活きと働けている (参考項目:11,12)	0	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
)	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 O 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	0	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
1	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	0	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
	利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔	○ 1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが				

2. 利用者の2/3くらいが

3. 利用者の1/3くらいが

4. ほとんどいない

自	外	-= D	自己評価	外部評	西
己	部	項 目	実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
I.Đ	里念し	- こ基づく運営			
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	全スタッフにクレドを配布し、日常的な実践に繋げている。		
2	(2)	常的に交流している	自治会に加入しており、回覧板をご入居者様と一緒に届けたり、盆踊り、だんじり祭り、餅つのお誘いを頂いている。ホームの年間行事にもお誘いして参加して頂いている		
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	認知症カフェ花水木の会(3ヶ所)やラン伴y FM泉大津認知症カファに出演し認知症の 理解を深めている。		
4	(3)	○運営推進会議を活かした取り組み 運営推進会議では、利用者やサービスの実際、評価への取り組み状況等について報告や 話し合いを行い、そこでの意見をサービス向 上に活かしている	2ヶ月に一回の運営推進会議にてホームの 進捗状況や取り組みを報告しアドバイスを 頂きサービスの向上に取り組んでいる。		
5	(4)	○市町村との連携 市町村担当者と日頃から連絡を密に取り、事業所の実情やケアサービスの取り組みを積極的に伝えながら、協力関係を築くように取り組んでいる	年4回の包括ケア会議認知症部会の委員として参加して、またサポーター養成本部会議の委員として参加し協力関係の構築に務めている。		

自	外		自己評価	外部評	価
自己	外部	項目	実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
6	(5)	〇身体拘束をしないケアの実践 代表者及び全ての職員が「指定地域密着型 サービス指定基準及び指定地域密着型介護 予防サービス指定基準における禁止の対象と なる具体的な行為」を正しく理解しており、玄 関の施錠を含めて身体拘束をしないケアに取 り組んでいる	全フロアー施錠はせず、自由に行き来出来 る様にしている。		
7		○虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止関連法に ついて学ぶ機会を持ち、利用者の自宅や事業 所内での虐待が見過ごされることがないよう 注意を払い、防止に努めている	入社時は必須で研修し虐待委員会を設置し3か月1回チェックして、職員一人ひとりが 意識を持ち虐待防止に務めている。		
8		〇権利擁護に関する制度の理解と活用 管理者や職員は、日常生活自立支援事業や 成年後見制度について学ぶ機会を持ち、個々 の必要性を関係者と話し合い、それらを活用 できるよう支援している	年間研修にて研修を実施。全員が知識を 高めるため学ぶ機会を設けている。		
9		○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約又は改定等の際は、利用 者や家族等の不安や疑問点を尋ね、十分な 説明を行い理解・納得を図っている	契約時は、時間かけ説明を行っている。 疑問点は都度確認させて頂いている。		
10	(6)	○運営に関する利用者、家族等意見の反映 利用者や家族等が意見、要望を管理者や職 員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	普段の何気ない会話や表情や言葉から 等々くみ取り様に心掛けている。ご家族様 からはアンケートや面会時、行事や、ケア プランの変更時様々な機会にお聞きしてい る。		

自	外	-= -	自己評価	外部評	西
自己	部	項目	実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	リーダー会議やユニット会議や全体会議等 で気になることや意見や提案を聞くようにし ている。		
12		よう職場環境・条件の整備に努めている	キャリアアップ制度を導入し一人ひとりが 向上心を持つように務めている。		
13		〇職員を育てる取り組み 代表者は、管理者や職員一人ひとりのケアの 実際と力量を把握し、法人内外の研修を受け る機会の確保や、働きながらトレーニングして いくことを進めている	キャリアアップを軸に全員が意識を持って、 全体会議に研修を実施している。		
14		させていく取り組みをしている	サポーター講座や同業者とにイベント、ラジオ出演で交流の場を多く持ち、研修等は、進んで参加してサービスの向上に務めている。		
II . 3		▲信頼に向けた関係づくりと支援 ○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	常に寄り添うことを意識して、ご本人様の 表情や言葉から思いをくみ取り安心して頂 けるように務めている。		

自	外		自己評価	外部評价	西
自己	部	項目	実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
16		〇初期に築く家族等との信頼関係 サービスを導入する段階で、家族等が困って いること、不安なこと、要望等に耳を傾けなが ら、関係づくりに努めている	入居時にセンター方式を使用して、ご本人 ご家族の要望をしっかりお聞きして信頼関 係の構築に務めている。		
17		〇初期対応の見極めと支援 サービスを導入する段階で、本人と家族等が「その時」まず必要としている支援を見極め、 他のサービス利用も含めた対応に努めている	センター方式を把握してうえで本人様、ご 家族様にとって何が一番好ましいかを考え ながら、支援に務めている。		
18		〇本人と共に過ごし支えあう関係 職員は、本人を介護される一方の立場におかず、暮らしを共にする者同士の関係を築いて いる	自己決定をして頂く事を意識して洗濯や食事の準備、かたずけ等を助け合いながら一緒に行っている。		
19		〇本人を共に支えあう家族との関係 職員は、家族を支援される一方の立場におかず、本人と家族の絆を大切にしながら、共に本 人を支えていく関係を築いている	ご家族様と話し合った上、お孫さんが面会に来られた際おこずかいをあげたりしている。		
20	(8)		毎月の姉妹会や馴染みの場所にドライブ に行ったり、行事には自宅の自治会のお友 達が来てくれたりしている。		

自	外		自己評価	外部評	価
自己	部	項目	実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	一人ひとりの性格や症状を考慮しながら、 席の配置等々、孤独にしないように入居者 様同士が支え合えるように支援に務めてい る。		
22		〇関係を断ち切らない取組み サービス利用(契約)が終了しても、これまで の関係性を大切にしながら、必要に応じて本 人・家族の経過をフォローし、相談や支援に努 めている	退居後も、ご自宅へ伺ったり、ご家族様が ホームへ寄って下さったりと繋がりを大切 にしている。		
${ m I\hspace{1em}I}$.	その	人らしい暮らしを続けるためのケアマネジ	メント		
23	(9)	〇思いや意向の把握 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	ご家族様にセンター方式を作成して頂き、 ご本人の知ることから始め、毎週1回カン ファレンスを実施。必要と感じた時にはご 家族様にも参加して、頂き話し合いを行っ ている。		
24		〇これまでの暮らしの把握 一人ひとりの生活歴や馴染みの暮らし方、生 活環境、これまでのサービス利用の経過等の 把握に努めている	ご家族様、ご本人のお話しやセンター方式 を活用して情報収集を行っている。		
25			週1回のカンファレンスにて、日々の生活を 観察し変化や気づきを共有し安心して生活 して頂くように務めている。		

自	外	D	自己評価	外部評	価
自己	部	項目	実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
26	(10)	現状に即した介護計画を作成している	毎週カンファレンスを実施。日常的なモニタリングを個々の担当者が記入して全スタッフと共有意見の取り組みを行い、介護計画を作成している。		
27		〇個別の記録と実践への反映 日々の様子やケアの実践・結果、気づきや工 夫を個別記録に記入し、職員間で情報を共有 しながら実践や介護計画の見直しに活かして いる	タイムリーに共有する為に細かな変化を ノートに記載。カンファレンスにて共有し、 実践じ介護計画に活かしている。		
28		〇一人ひとりを支えるための事業所の多機能化本人や家族の状況、その時々に生まれるニーズに対応して、既存のサービスに捉われない、柔軟な支援やサービスの多機能化に取り組んでいる	週1回のカンファレンスで日々の変化を共有しサービスの変更や取り組みを工夫して柔軟に支援するように務めている。		
29		○地域資源との協働 一人ひとりの暮らしを支えている地域資源を 把握し、本人が心身の力を発揮しながら安全 で豊かな暮らしを楽しむことができるよう支援 している	お琴やハーモニカ演奏のボランティアに来 ていただき、町内の方たちと行事を一緒に 行っている。		
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	24時間連携が取れる様になっている。往診 や受診で対応。体調の変化や気になること は報告し支持を受けけ、タイムリーにご家 族に報告している。		

自	外		自己評価	外部評	価
自己	外部	項 目	実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
31		〇看護職との協働 介護職は、日常の関わりの中でとらえた情報 や気づきを、職場内の看護職や訪問看護師等 に伝えて相談し、個々の利用者が適切な受診 や看護を受けられるように支援している			
32		〇入退院時の医療機関との協働 利用者が入院した際、安心して治療できるよう に、又、できるだけ早期に退院できるように、 病院関係者との情報交換や相談に努めてい る。あるいは、そうした場合に備えて病院関係 者との関係づくりを行っている	家族様や医療関係者と連携を図り情報交換をし。ご家族様の同意があればムンテラにも同行して出来るだけ早く退院出来る様に務めている。		
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	契約時点に重度化と看取りの指針についての説明、同意を頂き、又主治医と連携を図り早い段階で再度、ご家族様、本人様の意志を尊重し一つ一つ確認しながら、終末期のあり方についての方針を共有している。		
34		○急変や事故発生時の備え 利用者の急変や事故発生時に備えて、全ての 職員は応急手当や初期対応の訓練を定期的 に行い、実践力を身に付けている	主治医や看護師より急変時や事故発生時の対応の仕方について指導を受けている。		
35	(13)	○災害対策 火災や地震、水害等の災害時に、昼夜を問わず利用者が避難できる方法を全職員が身に つけるとともに、地域との協力体制を築いている	年2回の消防訓練を実施している。近隣の施設とも災害発生時の避難場所の協力体制を築いている。		

自	外	-= -	自己評価	外部評	面
自己	部	項 目	実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
IV.	その	人らしい暮らしを続けるための日々の支援			
36	(14)	〇一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	お一人お一人のプライド、自尊心を気付付けないように、言葉遣いや行き過ぎた態度をとらないように務めている。定期的に研修実施している。		
37		〇利用者の希望の表出や自己決定の支援 日常生活の中で本人が思いや希望を表した り、自己決定できるように働きかけている	自己決定を意識して、日常生活での様々 な場面でご自身で選択して頂けるように言 葉がけ環境を考え努力している。		
38		〇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	外へ行きたい 寝たい等々の思いを可能な限り実現し、個々の希望をかなえられるように務めている。		
39		〇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	洋服を選んで頂いたり、髪のセット、訪問美容の支援を行っている。		
40	(15)	〇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、利用者と職員が一 緒に準備や食事、片付けをしている	普段の食事、外食やBBQ、手作り昼食、入居者様と職員が一緒に準備や片付けをしている。		

白	外部	項目	自己評価		価
自己			実践状況	実践状況	
41		〇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	食事量、形態や水分の摂取量を毎日チェック表に記入し、必要に応じて医師に報告して指示を仰いでいる。		SWAY JAIL THE STATE OF THE STAT
42		〇口腔内の清潔保持 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	毎食後、ご自身でできる方は見守りにてして頂き、支援が必要な方はスタッフが行う。本人様の状態を考え口腔スポンジ、ガーゼを使用している。月1回歯科衛生から指導助言を頂いている。		
43	(16)	〇排泄の自立支援 排泄の失敗やおむつの使用を減らし、一人ひ とりの力や排泄のパターン、習慣を活かして、 トイレでの排泄や排泄の自立にむけた支援を 行っている	排泄表を基に排泄パターンや尿量の把握 に努めパット大きさや朝用夜用にしたり、入 院後オムツから元の下着に変える様に務 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	起床時に必ず、コップー杯の水、ヨーグルト ジュースを飲んでいただいている。		
45		〇入浴を楽しむことができる支援 一人ひとりの希望やタイミングに合わせて入 浴を楽しめるように、職員の都合で曜日や時 間帯を決めてしまわずに、個々にそった支援 をしている	ご本人のタイミングで入浴出来る様に務めている。入浴剤やゆず湯を入れて楽しんで頂く様に務めている。		

自	外	-= -	自己評価	外部評価	
自己	部	項目	実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
46		〇安眠や休息の支援 一人ひとりの生活習慣やその時々の状況に 応じて、休息したり、安心して気持ちよく眠れる よう支援している	その時々に応じてお昼寝をしたり、電気調節、室温、眠れない方にはお話やホットミルクを飲んでいただき、気持ち良くねむれるように支援している。		
47			医師や薬剤師指示の基、薬の重要性は理 解している。		
48		〇役割、楽しみごとの支援 張り合いや喜びのある日々を過ごせるように、 一人ひとりの生活歴や力を活かした役割、嗜 好品、楽しみごと、気分転換等の支援をしてい る	家事やドライブ、買い物、喫茶店、お一人 お一人が楽しみがある日常を意識しながら 支援している。		
49	(18)		普段から散歩、ドライブ、買い物等、個別の 希望に沿うように努力している。		
50		〇お金の所持や使うことの支援 職員は、本人がお金を持つことの大切さを理 解しており、一人ひとりの希望や力に応じて、 お金を所持したり使えるように支援している	買い物され支払いをする際は、ご自身でお金を出して支払いが出来る様に務めている。		

自	外		自己評価		
自己	外 部	項目	実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
51		〇電話や手紙の支援 家族や大切な人に本人自らが電話をしたり、 手紙のやり取りができるように支援をしている	本人様が望む時は、電話をしたり、手紙で のやり取りが出来る様に務めている。		
	(19)	〇居心地のよい共用空間づくり 共用の空間(玄関、廊下、居間、台所、食堂、 浴室、トイレ等)が、利用者にとって不快や混 乱をまねくような刺激(音、光、色、広さ、温度 など)がないように配慮し、生活感や季節感を 採り入れて、居心地よく過ごせるような工夫を している	家庭的雰囲気づくりを意識している。食事前には台所から、美味しそうな香りと、まな板の音フロアーでは、笑い声や音楽と居心地がいいなぁと感じて頂けるように努力している		
53		〇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			
54		○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	入居時は必ず、ご本人様の馴染みのものや大事にしているものを持ってきた頂くようにお願いしている。ご家族の写真を飾り居心地よく暮らせるように心掛けている。		
55		〇一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり 建物内部は一人ひとりの「できること」「わかる こと」を活かして、安全かつできるだけ自立し た生活が送れるように工夫している	トイレの表札は目線に合わせてたり、食器 洗いのスポンジ、洗剤は目につくように置 く。自立した生活が送れるように務めてい る。		