

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	3372300602		
法人名	株式会社あぐり		
事業所名	グループホームあぐり		
所在地	岡山県和気郡和気町日室124-1		
自己評価作成日	平成29年 9月 1日	評価結果市町村受理日	

※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	http://www.kajikensaku.mhlw.go.jp/33/index.php?action=kouhyou_detail_2017_022_kaniz=true&JigyousoCd=3372300602-00&PrefCd=33&VersionCd=022
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	株式会社東京リーガルマインド 岡山支社
所在地	岡山県岡山市北区本町10-22 本町ビル3階
訪問調査日	平成29年9月11日

【事業所が特に力を入れている点・アピールしたい点(事業所記入)】

あなたの笑顔が主人公 施設の理念の最初の言葉ですが、利用者さんがいつも穏やかな笑顔で過ごせるような係わり 援助を頑張っていきたいと思っています。 毎月の何かしらのレク お雛様 セタクリスマスなど季節感を感じる飾りつけなども楽しみにされてます。お花見 もみじ狩りなどは基本全員参加を目標に準備をしています。ご本人、家族さんを含めここに居て良かったなと思える施設を目指しています。 又新しくモンテソーリケアを取り入れてまだ模索中ですが、利用者さんの意識、行動がどのように変化するか楽しみに取り組んでいます。

【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)】

事業所の開設後13年目が過ぎ、入居者の高齢化に伴う重度化が見られるようになってきている。入居者の家族の要望を前向きに捉え、看取りに関する研修を行うと共に、運営推進会議にて終末期の受け入れを支援する意向を示している。新しい取り組みとしてモンテッソーリ・ケアの導入を試みている。入居者が「自分で活動を選択し、自分のペースで行えるように」支援して、その一環としてアクティビティにおいては、わかり易く、興味を引く環境を設置して自分で色紙等を選び作品づくりに活かす等、入居者の「自立」を目指して実践している。又、暴言や情緒不安定な入居者に、寄り添うケアを重視している。事業所代表者は「モンテッソーリ・ケアをさらに発展させていきたい」と今後の抱負を語ってもらえた。入居者の変化に期待したい。

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くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 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 (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、活き活きと働けている (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	
I.理念に基づく運営					
1	(1)	○理念の共有と実践 地域密着型サービスの意義をふまえた事業所理念をつくり、管理者と職員は、その理念を共有して実践につなげている	事務所、施設内に理念を掲げています。又。会議 d会議などで確認しています。	笑顔が見える日々が送れるよう、暴言が多く不安定な入居者には家事を任せる等役割を持ち、穏やかで笑顔が見える様努めている。自主性を重んじる介護を目標として日々実践に励んでいる。	
2	(2)	○事業所と地域とのつきあい 利用者が地域とつながりながら暮らし続けられるよう、事業所自体が地域の一員として日常的に交流している	お正月やお祭り等の行事ごとなどには、利用者さんと一緒に参加させてもらっています。	町内会に入り、溝掃除に参加している。秋祭りには神輿が立ち寄れるよう声掛けをして心付けを渡している。高校生の体験学習を受け入れている。秋祭りに出かけ、夜店で買い物を楽しんでいる。	
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	特別には、実行していません。		
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ヶ月に一回の頻度で地域運営推進会議を行い、その内三回は家族さんを交えての会議でありそこで話し合われた意見、要望など参考にしてより良いサービスに繋がればと思っています。	重度化に伴う看取りに関する相談を受け、議題として取り上げている。災害時避難に関して、区長を通して地域との連携が出来ている。参加者から出た提案を基に、色々な意見交換が行われている。	
5	(4)	○市町村との連携 市町村担当者と日頃から連絡を密に取り、事業所の実情やケアサービスの取り組みを積極的に伝えながら、協力関係を築くように取り組んでいる	地域運営推進会議、地域密着型サービス協議会などで意見の交換、相談、助言などより良い関係づくりをお願いしています。	運営推進会議に毎回、行政の参加を得て、看取りの議案に関する報告を伝えている。事故報告書や申請書等を介護保険課に持参し、顔見知りとなっている。地域密着型サービス連絡協議会に参加している。	
6	(5)	○身体拘束をしないケアの実践 代表者及び全ての職員が「指定地域密着型サービス指定基準及び指定地域密着型介護予防サービス指定基準における禁止の対象となる具体的な行為」を正しく理解しており、玄関の施錠を含めて身体拘束をしないケアに取り組んでいる	どうしても安全が保障出来ない1名は家族様 町包括に許可を得車椅子用拘束ベルト使用中。 玄関の施錠は現在しています。	職員は身体拘束に関する理解は出来ているが、非代替性、緊急性に相当する対象者を抱えているため、家族の同意、行政への報告を経て、安全を考慮の上、柵を使用している。日中はリビングにて声を掛けながら穏やかに過ごせるよう支援している。	対象者の安全面での配慮をしながら、本人が穏やかに過ごせる時間を増やし、制限を緩めていかれることに期待を寄せる。
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	毎月のC会議、D会議で話し合いはしています。又それに関する研修などがあれば参加し職員全体の意識向上に努めたいと思います。		

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	必要とされる利用者もおられるので、研修などに参加して、皆で理解してそれらを活用できるように支援していきたい。		
9		○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約また改定等の際は、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	代表者、管理者などで十分な説明を、行っており家族様は、理解、納得はされていると思います。		
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	交流会での意見の交換 各面会時での意見、希望などの傾聴、又苦情受付箱の設置など。意見、苦情がある場合はその都度皆で話し合い解決するように心がけています。	対応に難しい入居者を抱える中で、家族の意見を取り入れ、対応をしている。「あぐり便り」を発送し、家族へ行事の取り組みの理解を図っている。意見箱を設置し、運営推進会議時に意見を聞く機会を設けている。	
11	(7)	○運営に関する職員意見の反映 代表者や管理者は、運営に関する職員の意見や提案を聞く機会を設け、反映させている	代表者が変わり、度々改善会議など又個々の面接なども行なっています。	運営に関しては、各種担当制になっていて、行事担当等それぞれの役割を果たせる様努めている。DVDを制作し、家族に活動の様子を明らかにしている。職員の意見を「要望用紙」に記入してもらい代表者へ報告し、検討されている。	
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	個々の意見を聞き、なるべく期待に添えるように 努めている。		
13		○職員を育てる取り組み 代表者は、管理者や職員一人ひとりのケアの実際と力量を把握し、法人内外の研修を受ける機会の確保や、働きながらトレーニングしていくことを進めている	職員に必要な研修があれば、参加を促している。		
14		○同業者との交流を通じた向上 代表者は、管理者や職員が同業者と交流する機会を作り、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	和気町地域密着型サービス連絡協議会を2ヶ月に1回の頻度で行なっている。		

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	
Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援					
15		○初期に築く本人との信頼関係 サービスを導入する段階で、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	本人、家族さんなどより今までの生活情報不安な事、要望などしっかりと話し合い、少しでも安心して入所してもらえるように心がけている。		
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	本人、家族さんからの意見 要望などを聞き又アセスメントも行い、本人、家族さんから安心、信頼を持ってもらえるような関係づくりに努めたい。		
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	本人、家族さんからの意見 要望などを聞いた上で ここでの本人さんにとって一番必要な支援 サービスを考える。		
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	お手伝いが可能な方などには、施設内で出来る簡単な手伝いを できるだけ頑張ってもらっている。		
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	交流会等での屋内外での清掃作業 面会時の居室の片づけ 衣類の整理などをお願いしている。		
20	(8)	○馴染みの人や場との関係継続の支援 本人がこれまで大切にしてきた馴染みの人や場所との関係が途切れないよう、支援に努めている	知人が面会に来られた時などには、再度の面会をお願いしたりはします。	家族・近所の知人の面会時、環境を整え、場所を用意して快く受け入れしている。初詣に近隣の神社に出掛けている。2か月に1回、馴染みの理美容師の訪問を受け、散髪の支援をしている。	
21		○利用者同士の関係の支援 利用者同士の関係を把握し、一人ひとりが孤立せずに利用者同士が関わり合い、支え合えるような支援に努めている	その時の様子、関係、状態などを配慮し利用者さん同士の穏やかな関係が保てるように支援している。		

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
22		○関係を断ち切らない取組み サービス利用(契約)が終了しても、これまでの関係性を大切にしながら、必要に応じて本人・家族の経過をフォローし、相談や支援に努めている	家族、本人の要望を重視し、今後の生活に対しても出来る限りの相談 支援には努めている。		
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					
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	本人、家族さんより今までの習慣、思いや暮らし方の希望を伺い、できるだけ本人の希望に添った暮らし方を支援していきたい。	ケアプランの意向の目指すところは、慣れた生活、穏やかな生活獲得としている。モンテッソーリケアを実施して「自分で選ぶ」「好きなこと」を「自分のペース、スペース」で「好きなだけ」、の支援に繋げている。	
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	本人、家族さん、ケアマネさんなどより情報を得、本人理解に努めている。		
25		○暮らしの現状の把握 一人ひとりの一日の過ごし方、心身状態、有する力等の現状の把握に努めている	利用者さん個々の、毎日の体調の把握、生活態度の変化などには十分気を付けている。		
26	(10)	○チームでつくる介護計画とモニタリング 本人がより良く暮らすための課題とケアのあり方について、本人、家族、必要な関係者と話し合い、それぞれの意見やアイデアを反映し、現状に即した介護計画を作成している	本人を含め 家族 スタッフなどで話し合いここでの生活が現状を維持し満足感のある生活が 送れるようなプランを心がけている。	モニタリングは毎日○×形式にて評価をしている。入院等で状態の変化があれば介護計画の見直しをしているが、概ね、一年で更新している。現状維持が継続して出来るよう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	食事、入浴、毎日の生活などを、それぞれ個々の記録に残し 職員間で情報を共有し介護計画作成 見直しなどに活かしている。		
28		○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化 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	その時の一人ひとりの様子、状態に応じた支援 サービスを心がけている。		

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
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	地域のお祭り お正月などには、参加させてもらってます。		
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	本人、家族の希望の医療機関への受診を職員対応にて実施している。特別な医療機関への受診は家族対応でお願いしている。	協力病院の受診となっているが、個人医院の往診を利用しているケースが多い。訪問歯科利用にて、歯科医や歯科衛生士による口腔ケアを支援している。訪問看護師による健康管理をしている。	
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	訪問看護 毎週金曜日に来所あり。その時気になる事は相談しそれぞれの適切な受診などに繋げています。		
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。	出来る範囲で病院へも足を運び、情報交換などには努めている。		
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	家族会、地域推進の集まり等で看取りなどについても説明をし 理解を得ています。家族さんも安心されるようで事業所で、できる事を十分説明しながら方針を共有していきたい。	家族が特養入所申し込みをして、入所案内がくれば施設入所を勧めている。胃瘻・インシュリン・点滴の必要が生じれば、入所の継続はできない。重度化に伴い「ここで最期」を希望する家族があり運営推進会議で看取りを協議し受け入れの準備をしている。	入居者の居住年数が増えるに伴い、重度化するケースが見られるようになり、看取りのケアを考慮する時期に入っている。運営推進会議で協議し、終末期の方針を家族と共有される事を期待する。
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	消防などをお願いして、応急手当、初期対応などの訓練をやっています。マニュアルの確認なども行なっています。		
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	火災などの避難訓練は、毎年実施している。地域推進会議等で地域との連携も築けている。	火災時避難訓練を消防計画に基づき実施している。土砂災害時の対応マニュアルを作成して備えている。区長を通して地域との災害時の連携を築いている。一時避難場所として当事業所の中二階を考えている。	

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
Ⅳ. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援					
36	(14)	○一人ひとりの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	それぞれの性格、人格などに添った言葉掛け、対応には気をつけている。	トイレや入浴時の際、羞恥心の強い女性入居者には女性対応にしている。モンテッソーリケア導入にて、「自分で選択し自分のペースで行えるように」を介護の主軸とし、その人らしく生活が出来るよう支援している。	
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	しっかりと意思決定の出来る方には、本人の気持ち 希望なども聞くようにしている。		
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	ある程度のルールの中で本人の意思で自由に一日を過ごしてもらっています。モンテッソーリケアも始まりその人らしい一日を過ごされています。		
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	自分で出来る方には、お風呂の用意などをお願いし好きな物を選んでもらっている。		
40	(15)	○食事を楽しむことのできる支援 食事が楽しみなものになるよう、一人ひとりの好みや力を活かしながら、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	出来る方には 食材の準備 片づけ等も手伝ってもらっている。	担当する職員がメニューを考案し、食材・分量を計算して店に注文購入している。オープンカフェを開き、外部の住人と共に交流を楽しんでいる。お月見等、季節料理を提供して季節感を味わってもらっている。	
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	食事摂取量、水分量などを記載し本人の健康状態把握、維持を心がけている。		
42		○口腔内の清潔保持 口の中の汚れや臭いが生じないよう、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	自力での歯磨き施行、毎日夜間の入れ歯洗浄など 又専門機関訪問での口腔ケアも実施している。		

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
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	各自の毎回の排泄、排尿記録をとり 排泄パターンを掴み少しでも自立に向けた支援をしている。	現在、布パンツ使用者3名おり、歩行可能な入居者は自立している。排泄表に基づき定時・随時誘導して失禁はほとんど見られない。扉に場所の確認が出来るようトイレ表示をし、自立支援をしている。	
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	水分量を増やしたり医師との相談で定期的な排便があるように取り組んでいる。		
45	(17)	○入浴を楽しむことができる支援 一人ひとりの希望やタイミングに合わせて入浴を楽しめるように、職員の都合で曜日や時間帯を決めてしまわずに、個々にそった支援をしている	行事や特別な事がない限りは、基本PMに入浴は行います。	入浴は三日置きに、本人の意思確認をして誘導している。体格に応じて入浴用の椅子を変えて対応し、体格の大きい方は二人介助にて支援している。清潔保持の為、家族の希望で訪問入浴を実費利用している入居者がいる。	
46		○安眠や休息の支援 一人ひとりの生活習慣やその時々状況に応じて、休息したり、安心して気持ちよく眠れるよう支援している	それぞれが自由に居室、リビング、畳の所などでくつろがれている。夜もそれぞれ好きな時間帯に休まれている。		
47		○服薬支援 一人ひとりが使用している薬の目的や副作用、用法や用量について理解しており、服薬の支援と症状の変化の確認に努めている	連絡簿 薬手帳などで内容は、把握している。		
48		○役割、楽しみごとの支援 張り合いや喜びのある日々を過ごせるように、一人ひとりの生活歴や力を活かした役割、嗜好品、楽しみごと、気分転換等の支援をしている	おもちゃつきや行事でのおやつ作りなど、少しでも手伝ってもらっているようにしている。		
49	(18)	○日常的な外出支援 一人ひとりのその日の希望にそって、戸外に出かけられるよう支援に努めている。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	散歩、地域の行事、レクでの外出、花見など屋外への外出は、行なっています。	月ごとにドライブや気分転換を兼ねて全員参加を目標とし、レンタカー利用にて外出支援をしている。リバーサイド公園に桜の花見・藤公園に藤見・熊山の英国庭園・関谷へ紅葉狩等を楽しんでいる。園庭に出て外気浴を兼ねてバーベキューをしている。	

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	そこまでしっかりした方も少なくなり、現在は預り金はしていません。基本的には家族さんをお願いします。		
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	要望があれば 掛けてもらったり掛かってくれば本人と話してもらいます。		
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	玄関、居間、フロア等に季節感のある物(羽子板、お雛様、ツリー等)又レクなどでの写真を貼ったり、あぐり新聞、クラフトで作った作品などその都度掲示しています。	玄関先の庭園に季節の花を数種類植えたり、玄関にひまわり等の季節の花を活けて、季節感が味わえるよう支援している。ユニット間は自由に行き来できるよう閉鎖的にならない工夫をしている。「あぐり便り」や活動の写真を掲示して共有空間作りをしている。	
53		○共用空間における一人ひとりの居場所づくり 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	自室、ソファー 畳の部屋などそれぞれ好きな所で自由に過ごされている。		
54	(20)	○居心地よく過ごせる居室の配慮 居室あるいは泊まりの部屋は、本人や家族と相談しながら、使い慣れたものや好みのものを活かし、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている	家族が持って来られた家具、カーテン、写真など馴染みのものがあり落ち着かれています。安全性も考えながら居心地の良い居室作りを考えている。	床に物を置かないよう配慮し、クッションマットを使用して、転倒対策をしている。マラカスを用意してナースコール代わりに使用したり、写真やぬいぐるみ・テレビなどを持ち込み、安心して生活できるよう工夫している。	
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	特にはしてないです。		

1 自己評価及び外部評価結果

【事業所概要(事業所記入)】

【事業所概要（事業所記入）】			
事業所番号	3372300602		
法人名	株式会社あぐり		
事業所名	グループホームあぐり		
所在地	岡山県和気郡和気町日室124-1		
自己評価作成日	平成29年 9月 1日	評価結果市町村受理日	

※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	http://www.kaijokensaku.mhlw.go.jp/33/index.php?action=kouhyou_detail_2017_022_kani=true&JigyosyoCd=3372300602-00&PrefCd=33&VersionCd=022
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	株式会社東京リーガルマインド 岡山支社
所在地	岡山県岡山市北区本町10-22 本町ビル3階
訪問調査日	平成29年9月11日

【事業所が特に力を入れている点・アピールしたい点(事業所記入)】

あなたの笑顔が主人公 施設の理念の最初の言葉ですが、利用者さんがいつも穏やかな笑顔で過ごせるような係わり 援助を頑張っていきたいと思っています。 毎月の何かしらのレク お雛様 セタ クリスマスなど季節感を感じる飾りつけなども楽しみにされてます。お花見 もみじ狩りなどは基本全員参加を目標に準備をしています。ご本人、家族さんを含めここに居て良かったなと思える施設を目指しています。 又新しくモンテソーリケアを取り入れてまだ模索中ですが、利用者さんの意識、行動がどのように変化するか楽しみに取り組んでいます。

【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)】

--

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 3. 利用者の1/3くらい 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 3. 家族の1/3くらい 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 (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、活き活きと働けている (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
I.理念に基づく運営					
1	(1)	○理念の共有と実践 地域密着型サービスの意義をふまえた事業所理念をつくり、管理者と職員は、その理念を共有して実践につなげている	事務所、施設内に理念を掲げています。又。会議 d会議などで確認しています。		
2	(2)	○事業所と地域とのつきあい 利用者が地域とつながりながら暮らし続けられるよう、事業所自体が地域の一員として日常的に交流している	お正月やお祭り等の行事ごとなどには、利用者さんと一緒に参加させてもらっています。		
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	特別には、実行していません。		
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ヶ月に一回の頻度で地域運営推進会議を行い、その内三回は家族さんを交えての会議でありそこで話し合われた意見、要望など参考にしてより良いサービスに繋がれたらと思っています。		
5	(4)	○市町村との連携 市町村担当者と日頃から連絡を密に取り、事業所の実情やケアサービスの取り組みを積極的に伝えながら、協力関係を築くように取り組んでいる	地域運営推進会議、地域密着型サービス協議会などで意見の交換、相談、助言などより良い関係づくりをお願いしています。		
6	(5)	○身体拘束をしないケアの実践 代表者及び全ての職員が「指定地域密着型サービス指定基準及び指定地域密着型介護予防サービス指定基準における禁止の対象となる具体的な行為」を正しく理解しており、玄関の施錠を含めて身体拘束をしないケアに取り組んでいる	どうしても安全が保障出来ない1名は家族様 町包括に許可を得車椅子用拘束ベルト使用中。 玄関の施錠は現在しています。		
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	毎月のC会議、D会議で話し合いはしています。又それに関する研修などがあれば参加し職員全体の意識向上に努めたいと思います。		

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	必要とされる利用者もおられるので、研修などに参加して、皆で理解してそれらを活用できるように支援していきたい。		
9		○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約また改定等の際は、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	代表者、管理者などで十分な説明を、行っており家族様は、理解、納得はされていると思います。		
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	交流会での意見の交換 各面会時での意見、希望などの傾聴、又苦情受付箱の設置など。意見、苦情がある場合はその都度皆で話し合い解決するように心がけています。		
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	代表者が変わり、度々改善会議など又個々の面接なども行なっています。		
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	個々の意見を聞き、なるべく期待に添えるように 努めている。		
13		○職員を育てる取り組み 代表者は、管理者や職員一人ひとりのケアの実際と力量を把握し、法人内外の研修を受ける機会の確保や、働きながらトレーニングしていくことを進めている	職員に必要な研修があれば、参加を促している。		
14		○同業者との交流を通じた向上 代表者は、管理者や職員が同業者と交流する機会を作り、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	和気町地域密着型サービス連絡協議会を2ヶ月に1回の頻度で行なっている。		

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	
Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援					
15		○初期に築く本人との信頼関係 サービスを導入する段階で、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	本人、家族さんなどより今までの生活情報不安な事、要望などしっかりと話し合い、少しでも安心して入所してもらえるように心がけている。		
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	本人、家族さんからの意見 要望などを聞き又アセスメントも行い、本人、家族さんから安心、信頼を持ってもらえるような関係づくりに努めたい。		
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	本人、家族さんからの意見 要望などを聞いた上で ここでの本人さんにとって一番必要な支援 サービスを考える。		
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	お手伝いが可能な方などには、施設内で出来る簡単な手伝いを できるだけ頑張ってもらっている。		
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	交流会等での屋内外での清掃作業 面会時の居室の片づけ 衣類の整理などをお願いしている。		
20	(8)	○馴染みの人や場との関係継続の支援 本人がこれまで大切にしてきた馴染みの人や場所との関係が途切れないよう、支援に努めている	知人が面会に来られた時などには、再度の面会をお願いしたりはします。		
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	その時の様子、関係、状態などを配慮し利用者さん同士の穏やかな関係が保てるように支援している。		

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
22		○関係を断ち切らない取組み サービス利用(契約)が終了しても、これまでの関係性を大切にしながら、必要に応じて本人・家族の経過をフォローし、相談や支援に努めている	家族、本人の要望を重視し、今後の生活に対しても出来る限りの相談 支援には努めている。		
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					
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	本人、家族さんより今までの習慣、思いや暮らし方の希望を伺い、できるだけ本人の希望に添った暮らし方を支援していきたい。		
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	本人、家族さん、ケアマネさんなどより情報を得、本人理解に努めている。		
25		○暮らしの現状の把握 一人ひとりの一日の過ごし方、心身状態、有する力等の現状の把握に努めている	利用者さん個々の、毎日の体調の把握、生活態度の変化などには十分気を付けている。		
26	(10)	○チームでつくる介護計画とモニタリング 本人がより良く暮らすための課題とケアのあり方について、本人、家族、必要な関係者と話し合い、それぞれの意見やアイデアを反映し、現状に即した介護計画を作成している	本人を含め 家族 スタッフなどで話し合い ここでの生活が現状を維持し満足感のある生活が 送れるようなプランを心がけている。		
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	食事、入浴、毎日の生活などを、それぞれ個々の記録に残し 職員間で情報を共有し介護計画作成 見直しなどに活かしている。		
28		○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化 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	その時の一人ひとりの様子、状態に応じた支援 サービスを心がけている。		

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
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	地域のお祭り お正月などには、参加させてもらってます。		
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	本人、家族の希望の医療機関への受診を職員対応にて実施している。特別な医療機関への受診は家族対応でお願いしている。		
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	訪問看護 毎週金曜日に来所あり。その時気になる事は相談しそれぞれの適切な受診などに繋げています。		
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。	出来る範囲で病院へも足を運び、情報交換などには努めている。		
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	家族会、地域推進の集まり等で看取りなどについても説明をし 理解を得ています。家族さんも安心されるようで事業所で、できる事を十分説明しながら方針を共有していきたい。		
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	消防などをお願いして、応急手当、初期対応などの訓練をやっています。マニュアルの確認なども行なっています。		
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	火災などの避難訓練は、毎年実施している。地域推進会議等で地域との連携も築けている。		

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
Ⅳ. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援					
36	(14)	○一人ひとりの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	それぞれの性格、人格などに添った言葉掛け、対応には気をつけている。		
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	しっかりと意思決定の出来る方には、本人の気持ち 希望なども聞くようにしている。		
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	ある程度のルールの中で本人の意思で自由に一日を過ごしてもらっています。モンテソーリケアも始まりその人らしい一日を過ごされています。		
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	自分で出来る方には、お風呂の用意などをお願いし好きな物を選んでもらっている。		
40	(15)	○食事を楽しむことのできる支援 食事が楽しみなものになるよう、一人ひとりの好みや力を活かしながら、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	出来る方には 食材の準備 片づけ等も手伝ってもらっている。		
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	食事摂取量、水分量などを記載し本人の健康状態把握、維持を心がけている。		
42		○口腔内の清潔保持 口の中の汚れや臭いが生じないよう、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	自力での歯磨き施行、毎日夜間の入れ歯洗浄など 又専門機関訪問での口腔ケアも実施している。		

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
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	各自の毎回の排泄、排尿記録をとり 排泄パターンを掴み少しでも自立に向けた支援をしている。		
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	水分量を増やしたり医師との相談で定期的な排便があるように取り組んでいる。		
45	(17)	○入浴を楽しむことができる支援 一人ひとりの希望やタイミングに合わせて入浴を楽しめるように、職員の都合で曜日や時間帯を決めてしまわずに、個々にそった支援をしている	行事や特別な事がない限りは、基本PMに入浴は行います。		
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	それぞれが自由に居室、リビング、畳の所などでくつろがれている。夜もそれぞれ好きな時間帯に休まれている。		
47		○服薬支援 一人ひとりが使用している薬の目的や副作用、用法や用量について理解しており、服薬の支援と症状の変化の確認に努めている	連絡簿 薬手帳などで内容は、把握している。		
48		○役割、楽しみごとの支援 張り合いや喜びのある日々を過ごせるように、一人ひとりの生活歴や力を活かした役割、嗜好品、楽しみごと、気分転換等の支援をしている	おもちゃつきや行事でのおやつ作りなど、少しでも手伝ってもらっているようにしている。		
49	(18)	○日常的な外出支援 一人ひとりのその日の希望にそって、戸外に出かけられるよう支援に努めている。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	散歩、地域の行事、レクでの外出、花見など屋外への外出は、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
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	そこまでしっかりした方も少なくなり、現在は預り金はしていません。基本的には家族さんをお願いします。		
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	要望があれば 掛けてもらったり掛かってくれば本人と話してもらいます。		
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	玄関、居間、フローア等に季節感のある物(羽子板、お雛様、ツリー等)又レクなどでの写真を貼ったり、あぐり新聞、クラフトで作った作品などその都度掲示しています。		
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	自室、ソファ 畳の部屋などそれぞれ好きな所で自由に過ごされている。		
54	(20)	○居心地よく過ごせる居室の配慮 居室あるいは泊まりの部屋は、本人や家族と相談しながら、使い慣れたものや好みのものを活かして、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている	家族が持って来られた家具、カーテン、写真など馴染みのものがあり落ち着かれています。安全性も考えながら居心地の良い居室作りを考えている。		
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	特にはしてないです。		