

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 | 3670101066 | |
| 法人名 | 社会福祉法人 平成記念会 | |
| 事業所名 | グループホーム勝占 | |
| 所在地 | 徳島県徳島市勝占町松成43-1 | |
| 自己評価作成日 | 平成22年12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://kaigo.tokushakyo.jp/kaigosip/infomationPublic.do?JCD=3670101066&SCD=320 |
|----------|---|

【評価機関概要(評価機関記入)】

| | |
|-------|-------------------------------|
| 評価機関名 | 社会福祉法人 徳島県社会福祉協議会 |
| 所在地 | 徳島県徳島市中昭和町1丁目2番地 県立総合福祉センター3階 |
| 訪問調査日 | 平成23年1月14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)】

同一敷地内に母体法人の医療機関があり、緊急時の対応が可能である。利用者一人ひとりの個性を尊重し、安心して楽しい生活が送れるよう支援している。

【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)】

事業所は建物5階にあり、広々とした空間が広がっている。午前中には、共用空間の東側の窓から部屋一面に太陽の光が差し込んでいる。利用者は、共用空間をゆっくりと歩いたり、日光浴や折り紙を楽しむなど、一人ひとりが思い思いの時間を過ごしている。利用者がより快適に生活できるよう支援しながら、うれしいことがあれば自分のことのように職員も喜んでいる。また、同一敷地内の医療機関と連携し、利用者は安心して毎日を過ごしている。職員は利用者や家族の安全・安心を考え、研修等で学習に励んでいる。

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 (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) | ○ 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、活き活きと働いている (参考項目:11,12) | ○ 1. ほぼ全ての職員が 2. 職員の2/3くらいが 3. 職員の1/3くらいが 4. ほとんどいない |
| 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、安心して暮らしている (参考項目:28) | ○ 1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない | | |

自己評価および外部評価結果

| 自己 | 外部 | 項目 | 自己評価 | 外部評価 | |
|--------------------|-----|--|---|--|---|
| | | | 旧館 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 | 理念を作成し、エレベーター前に掲示している。日ごろから、職員は意識して業務に努めている。 | 理念は事業所開設時に作られたもので、エレベーター前や共用空間に掲示されている。職員は入職時、管理者から説明や指導を受け、名札の裏に実践目標とともに理念を貼付し、日ごろから意識して業務に励んでいる。 | |
| 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 | 地域のお祭りに出かけている。 | 秋祭りや町内道路の清掃時等、地域行事に参加し、つながりを持っている。また、夏休み中の小学生が来訪し、ゲームや話等をして楽しんでいる。 | |
| 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 | 老人会の遠足や清掃など地域の行事に職員も参加し、定期的に地域の方と勉強会を開催している。 | | |
| 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 | 定期的に運営推進会議を開催し意見交換や話し合いを行い、サービスの質の向上を図っている。 | 定期的に運営推進会議を開催し、事業所の活動報告や話し合いを行っている。議事録に、外部の参加者等から出された意見が記録されていない。 | 参加者から出された意見を記録・検討し、事業所の運営やサービスの質の向上に活かすことが望まれる。 |
| 5 | (4) | ○市町村との連携 市町村担当者とは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 | 運営推進会議以外では行き来する機会は少ないが、書類等を市役所の担当者に直接持参している。また、疑問点等を電話で聞いている。 | 毎月、事業所の状況を報告している。また、事業所の実情や課題等の解決について市担当者と電話等で話し合って協力関係を築くよう努めている。 | |
| 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 | 身体拘束の内容やその弊害について研修会を開き、身体拘束をしないケアに取り組んでいる。 | 身体拘束の内容やその弊害に関する研修会を実施し、身体拘束をしないケアに取り組んでいる。事業所は建物の5階に位置しており、昇降の際には職員が安全面に配慮しエレベーターを使用している。 | 今後も、利用者の安全面に考慮したうえで、より自由な行動を促すための一層の工夫に期待する。 |
| 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 | 勉強会で学ぶ機会を設けている。また、事業所内で虐待が起こらないように努めている。 | | |

| 自己 | 外部 | 項目 | 自己評価 | 旧館 | | 外部評価 | |
|----|-----|--|--|---|------|-------------------|--|
| | | | 実践状況 | 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 | 日常生活自立支援事業を活用している方がおり、職員間で話し合う機会を設けている。 | | | | |
| 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 | 契約時にはゆっくりと説明の時間を設け、契約書を声に出して読み上げている。また、家族の意見も聞いている。 | | | | |
| 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 | 苦情相談窓口担当者と解決責任者をおいている。面会時には、家族に積極的に話しかけ、苦情や意見等を聞いて運営に反映している。 | 利用者や家族には介護料金の支払いや来訪時に積極的に声をかけ、意見や相談等を聞きだし、検討して運営に役立てている。事業所には苦情相談窓口担当者と解決責任者を置き、意見や要望を引き出せるよう努めている。 | | | |
| 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 | 申し込みやカンファレンスで職員の意見を聞き、必要に応じた対応を心がけている。 | 月1回、カンファレンスやミーティングを行い、職員の意見や提案を聞いている。「利用者のためによいことであれば」と提案事項の実践を勧めている。 | | | |
| 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 | 日ごろ業務の中で、職員一人ひとりの能力に応じた役割と責任を分担し、やる気を高めている。 | | | | |
| 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 | 法人内の研修や勉強会に積極的に参加し、全職員が内容を共有できるようにしている。 | | | | |
| 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 | 相互評価や研修に参加する機会を設け、同業者との交流を図ってサービスの質の向上に努めている。 | | | | |

| 自己 | 外部 | 項目 | 自己評価 | 外部評価 | |
|-----------------------------|-----|--|---|---|-------------------|
| | | | 旧館 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 | 利用に至るまでゆっくりと話を聞く機会を設け、本人の希望や気持ちの把握に努めている。 | | |
| 16 | | ○初期に築く家族等との信頼関係 サービスを導入する段階で、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 | 利用に至るまでにゆっくりと話を聞く機会を設け、家族の思いを受け止め、要望等を把握するよう努めている。 | | |
| 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 | 本人と家族の希望を尊重したうえで必要な支援ができるよう努めている。 | | |
| 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 | 本人のできることや希望などを十分に尊重し、対等の立場として尊重するように努めている。 | | |
| 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 | 家族の来訪時、会話をしながら利用者のことを一緒に考える時間を設けている。また、体調や状態などの情報をつねに共有できるよう配慮している。 | | |
| 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 | 兄弟や親戚の来訪がある。また、家族に協力してもらい自宅へ一緒に帰る機会を設けている。 | 馴染みの店や行きつけの美容院に職員が同行している。月1回、知人と地域のコーラスサークルに通ったりしている。親戚に事業所への来訪を勧め、自宅を見に帰る等の支援している。 | |
| 21 | | ○利用者同士の関係の支援 利用者同士の関係を把握し、一人ひとりが孤立せずに利用者同士が関わり合い、支え合えるような支援に努めている | 日ごろから、利用者同士の関係がうまくいくよう人間関係の把握に努め、食事時のテーブルや居室の部屋割りなど配慮している。 | | |

| 自己 | 外部 | 項目 | 自己評価 | 旧館 | | 外部評価 | |
|------------------------------------|------|--|--|--|------|-------------------|--|
| | | | 実践状況 | 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 | 退居後も、病院の面会に行ったり、相談などがあれば話をよく聞くなどして、関係性の継続に努めている。 | | | | |
| 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 | 日ごろの何気ない会話から意見や希望を聞くように努めている。また、家族から話を聞くことで、利用者一人ひとりの思いや暮らし方の把握に努めている。 | 日ごろから、利用者との会話の中で意向の把握に努めている。意思疎通が困難な方には表情や行動、癖などから気持ちの把握に努めている。 | | | |
| 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 | 本人や家族から生活歴を聞き、職員間で情報の共有を図っている。 | | | | |
| 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 | 利用者一人ひとりの心身状態を見極め、現状の把握に努めている。 | | | | |
| 26 | (10) | ○チームでつくる介護計画とモニタリング 本人がより良く暮らすための課題とケアのあり方について、本人、家族、必要な関係者と話し合い、それぞれの意見やアイデアを反映し、現状に即した介護計画を作成している | カンファレンスや家族の来訪時、意見や要望を聞いたり本人の意見を確認しながら介護計画を作成している。 | 利用者の希望や心身状況、本人をよく知る家族の希望を考えながら職員の気づきやアイデアを出し合っ手検討し、現状に即した介護計画を作成している。介護計画は本人や家族に説明し、了解を得ている。 | | | |
| 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 | 定期的あるいは状態変化があった時に話し合い、介護計画の見直しを行っている。 | | | | |
| 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 | 併設事業所の職員と連絡を取り、様々な行事に参加している。 | | | | |

| 自己 | 外部 | 項目 | 自己評価 | 外部評価 | |
|----|------|---|---|---|-------------------|
| | | | 旧館 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 | ボランティアの来訪を積極的に受け入れている。 | | |
| 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、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 | 入居前のかかりつけ医の受診を継続している。 | 本人や家族の希望するかかりつけ医となっている。定期的な受診や必要時、職員が同行し、受診結果は家族に十分説明して情報の共有に努めている。 | |
| 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 | 併設事業所の看護師が対応してくれている。24時間体制が確保され、毎日様子を見にきてくれている。 | | |
| 32 | | ○入退院時の医療機関との協働 利用者が入院した際、安心して治療できるように、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。 | 協力医療機関と連携を図っている。入院時には、担当医と基本情報について協議し、早期退院に向けた支援を行っている。 | | |
| 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 | 主治医と連携を図りながら、利用者や家族の意向を聞き、最善の支援をしている。 | 入居時、看取りの方針等を説明し、希望を聞いている。併設する医療機関と医療連携体制を整備し、利用者が安心して毎日を過ごせるよう十分に説明している。方針は家族や職員間で共有している。状況変化があった場合は関係者間で話し合っている。 | |
| 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 | 利用者の急変時には、協力医療機関が対応している。事業所内で勉強会を実施している。 | | |
| 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、消防署の協力のもと、消防訓練を実施している。 | 年2回、消防署や他の機関等の協力を得て、日中と夜間の災害をした避難訓練を実施している。運営推進会議を通して、民生委員に避難時の協力をお願いしている。 | |

| 自己 | 外部 | 項目 | 自己評価 | 外部評価 | |
|----------------------------------|------|--|---|--|-------------------|
| | | | 旧館 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 | 利用者のプライドを傷つけないようにさりげない支援を心がけている。 | 利用者のプライドを傷つけないよう、さりげない支援をしている。プライバシーを損ねない支援方法について、そのつどミーティングやカンファレンスで話し合っている。 | |
| 37 | | ○利用者の希望の表出や自己決定の支援 日常生活の中で本人が思いや希望を表したり、自己決定できるように働きかけている | 日常生活の中で、自己決定できる場を確保するようにしている。 | | |
| 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、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 | 業務を優先することなく、利用者の訴えに対応するようにしている。 | | |
| 39 | | ○身だしなみやおしゃれの支援 その人らしい身だしなみやおしゃれができるように支援している | その人らしいおしゃれができるように配慮している。 | | |
| 40 | (15) | ○食事を楽しむことのできる支援 食事が楽しみなものになるよう、一人ひとりの好みや力を活かしながら、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている | 利用者ができることは手伝ってもらい、職員も一緒に食事をとっている。 | 利用者の好みや力を活かしながら野菜の皮引きや味見、盛り付け、食器洗い等、できることを職員と一緒に楽しみながら行っている。副菜の主の品は併設事業所で協力してもらうことがある。 | |
| 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 | 利用者一人ひとりの食事・水分摂取量を把握し記録している。献立は、管理栄養士と相談している。 | | |
| 42 | | ○口腔内の清潔保持 口の中の汚れや臭いが生じないよう、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 | 歯科衛生士による口腔ケアを行っている。 | | |

| 自己 | 外部 | 項目 | 自己評価 | 外部評価 | |
|----|------|---|--|--|-------------------|
| | | | 旧館 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 | 定期的な声かけや訴えがあった時には迅速な対応を心がけ、トイレで排泄できるようにしている。オムツはなるべく使用しないようにしている。 | 一人ひとりの排泄パターンを把握し、それぞれに合った方法でトイレ誘導を行っている。日中はおしめの使用はしていない。夜間、歩き回ったり興奮する等、本人のサインに合わせてトイレ誘導やポータブルトイレを使用するなど対応している。 | |
| 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 | 便秘にならないよう水分補給に心がけ、適度な運動を行っている。 | | |
| 45 | (17) | ○入浴を楽しむことができる支援 一人ひとりの希望やタイミングに合わせて入浴を楽しめるように、職員の都合で曜日や時間帯を決めてしまわずに、個々にそった支援をしている | 原則、入浴は午前中に行っている。希望する人がいる場合は、午後や夜間にも対応している。 | 原則、一人で入浴しているが仲の良い利用者同士で入浴することがある。ゆったりと安心して入浴してもらっている。入浴を好まない方には声かけの職員を替えたり時間を変える等の対応をしている。 | |
| 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 | 利用者一人ひとりが自由に睡眠がとれるようにしている。また、夜間眠れない方にはホールで一緒にテレビを観たり話をするなどして、時間をかけて入眠を促している。 | | |
| 47 | | ○服薬支援 一人ひとりが使用している薬の目的や副作用、用法や用量について理解しており、服薬の支援と症状の変化の確認に努めている | 利用者一人ひとりの服薬説明書を個々のファイルに保管している。服薬確認は、職員が行っている。 | | |
| 48 | | ○役割、楽しみごとの支援 張り合いや喜びのある日々を過ごせるように、一人ひとりの生活歴や力を活かした役割、嗜好品、楽しみごと、気分転換等の支援をしている | 利用者一人ひとりのできることや楽しみごとを日常生活の中に取り入れている。 | | |
| 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 | 利用者一人ひとりの希望に応じて、そのつと対応している。 | 花見や阿波踊り、植物園、特別食の夕食、その日に行きたいところ、近隣の散歩等、できるだけ利用者の希望に応じている。冬は併設する通所介護事業所に出かけたり近隣のコーラスサークルに同行することもある。外出時、家族に協力をお願いしたり、希望によって同行して外出を支援している。 | |

| 自己 | 外部 | 項目 | 自己評価 | 外部評価 | |
|----|------|--|--|---|-------------------|
| | | | 旧館 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 | 利用者から預かっている金銭は、金庫で保管している。 | | |
| 51 | | ○電話や手紙の支援 家族や大切な人に本人自らが電話をしたり、手紙のやり取りができるように支援をしている | 電話は自由に使用できるようになっている。公衆電話がないので、事業所の電話を使用してもらっている。 | | |
| 52 | (19) | ○居心地のよい共用空間づくり 共用の空間(玄関、廊下、居間、台所、食堂、浴室、トイレ等)が、利用者にとって不快や混乱をまねくような刺激(音、光、色、広さ、温度など)がないように配慮し、生活感や季節感を採り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている | ホールは、食堂と兼用になっている。テレビやソファ、テーブルの配置を変えたり壁面に季節の飾りつけをしている。 | 共用空間は広く、ソファやテレビ、食卓、作業用の机、畳等が置かれている。壁面には季節の飾り付けがあり、生活感があり居心地よく過ごせるよう工夫している。部屋の東側の一部に足元から透明な素材が使われ、周囲の風景がよく見えるようになっている。 | |
| 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 | 共有空間の中央に大きなホールがあり、テーブルやソファ、畳コーナーなど好きなところで自由に過ごせるように工夫している。 | | |
| 54 | (20) | ○居心地よく過ごせる居室の配慮 居室あるいは泊まりの部屋は、本人や家族と相談しながら、使い慣れたものや好みのものを活かして、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている | 自宅で使用していた家具や小物類を持ち込み、思い思いの居室づくりをしている。 | 居室には馴染みの家具や筆筒、仏壇、家具等が持ち込まれ、ゆったりと配置し思い思いに整理されている。壁面にも家族の写真や利用者の作品等が飾られ、落ち着いて過ごせるような居室づくりをしている。 | |
| 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を送れるように工夫している | トイレや洗面所は各個室に配置し、利用者が自由に使用できるようになっている。また、建物内は安全に配慮した造りになっている。 | | |

自己評価および外部評価結果

| 自己 | 外部 | 項目 | 自己評価 | 自己評価 | 自己評価 |
|--------------------|-----|---|---|------|------|
| | | | 新館 実践状況 | 実践状況 | 実践状況 |
| 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 | 理念を作成し、エレベーター前に掲示している。日ごろから、職員は意識して業務に努めている。 | | |
| 2 | (2) | ○事業所と地域とのつきあい 利用者が地域とつながりながら暮らし続けられるよう、事業所自体が地域の一員として日常的に交流している | 地域のお祭りに出かけている。 | | |
| 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 | 老人会の遠足や清掃など地域の行事に職員も参加し、定期的に地域の方と勉強会を開催している。 | | |
| 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 | 定期的に運営推進会議を開催し意見交換や話し合いを行い、サービスの質の向上を図っている。 | | |
| 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取り組んでいる | 運営推進会議以外では行き来する機会は少ないが、書類等を市役所の担当者に直接持参している。また、疑問点等を電話で聞いている。 | | |
| 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 | 身体拘束の内容やその弊害について研修会を開き、身体拘束をしないケアに取り組んでいる。 | | |
| 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 | 勉強会で学ぶ機会を設けている。また、事業所内で虐待が起こらないように努めている。 | | |

| 自己 | 外部 | 項目 | 新館 | 自己評価 | 自己評価 |
|----|-----|--|--|------|------|
| | | | 実践状況 | 実践状況 | 実践状況 |
| 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 | 日常生活自立支援事業を活用している方がおり、職員間で話し合う機会を設けている。 | | |
| 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 | 契約時にはゆっくりと説明の時間を設け、契約書を声に出して読み上げている。また、家族の意見も聞いている。 | | |
| 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 | 苦情相談窓口担当者と解決責任者をおいている。面会時には、家族に積極的に話しかけ、苦情や意見等を聞いて運営に反映している。 | | |
| 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 | 申し込みやカンファレンスで職員の意見を聞き、必要に応じた対応を心がけている。 | | |
| 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 | 日ごろ業務の中で、職員一人ひとりの能力に応じた役割と責任を分担し、やる気を高めている。 | | |
| 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 | 法人内の研修や勉強会に積極的に参加し、全職員が内容を共有できるようにしている。 | | |
| 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 | 相互評価や研修に参加する機会を設け、同業者との交流を図ってサービスの質の向上に努めている。 | | |

| 自己 | 外部 | 項目 | 新館 | 新館 | 新館 |
|----------------------------|-----|--|---|------|------|
| | | | 自己評価 | 自己評価 | 自己評価 |
| | | | 実践状況 | 実践状況 | 実践状況 |
| 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 | 利用に至るまでゆっくりと話を聞く機会を設け、本人の希望や気持ちの把握に努めている。 | | |
| 16 | | ○初期に築く家族等との信頼関係 サービスを導入する段階で、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 | 利用に至るまでにゆっくりと話を聞く機会を設け、家族の思いを受け止め、要望等を把握するよう努めている。 | | |
| 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 | 本人と家族の希望を尊重したうえで必要な支援ができるよう努めている。 | | |
| 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 | 本人のできることや希望などを十分に尊重し、対等の立場として尊重するように努めている。 | | |
| 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 | 家族の来訪時、会話をしながら利用者のことを一緒に考える時間を設けている。また、体調や状態などの情報をつねに共有できるよう配慮している。 | | |
| 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 | 兄弟や親戚の来訪がある。また、家族に協力してもらい自宅へ一緒に帰る機会を設けている。 | | |
| 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、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 | 日ごろから、利用者同士の関係がうまくいくよう人間関係の把握に努め、食事時のテーブルや居室の部屋割りなど配慮している。 | | |

| 自己 | 外部 | 項目 | 新館 | 実践状況 | 自己評価 | 実践状況 | 自己評価 | 実践状況 |
|------------------------------------|------|--|--|------|------|------|------|------|
| | | | 自己評価 | 実践状況 | 自己評価 | 実践状況 | | |
| 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 | 退居後も、病院の面会に行ったり、相談などがあれば話をよく聞くなどして、関係性の継続に努めている。 | | | | | |
| 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 | 日ごろの何気ない会話から意見や希望を聞くように努めている。また、家族から話を聞くことで、利用者一人ひとりの思いや暮らし方の把握に努めている。 | | | | | |
| 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 | 本人や家族から生活歴を聞き、職員間で情報の共有を図っている。 | | | | | |
| 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 | 利用者一人ひとりの心身状態を見極め、現状の把握に努めている。 | | | | | |
| 26 | (10) | ○チームでつくる介護計画とモニタリング 本人がより良く暮らすための課題とケアのあり方について、本人、家族、必要な関係者と話し合い、それぞれの意見やアイデアを反映し、現状に即した介護計画を作成している | カンファレンスや家族の来訪時、意見や要望を聞いたり本人の意見を確認しながら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 | 定期的あるいは状態変化があった時に話し合い、介護計画の見直しを行っている。 | | | | | |
| 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 | 併設事業所の職員と連絡を取り、様々な行事に参加している。 | | | | | |

| 自己 | 外部 | 項目 | 新館 | 新館 | 新館 |
|----|------|---|---|------|------|
| | | | 自己評価 | 自己評価 | 自己評価 |
| | | | 実践状況 | 実践状況 | 実践状況 |
| 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 | ボランティアの来訪を積極的に受け入れている。 | | |
| 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、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 | 入居前のかかりつけ医の受診を継続している。 | | |
| 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 | 併設事業所の看護師が対応してくれている。24時間体制が確保され、毎日様子を見にきてくれている。 | | |
| 32 | | ○入退院時の医療機関との協働 利用者が入院した際、安心して治療できるように、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。 | 協力医療機関と連携を図っている。入院時には、担当医と基本情報について協議し、早期退院に向けた支援を行っている。 | | |
| 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、地域との関係者と共にチームで支援に取り組んでいる | 主治医と連携を図りながら、利用者や家族の意向を聞き、最善の支援をしている。 | | |
| 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 | 利用者の急変時には、協力医療機関が対応している。事業所内で勉強会を実施している。 | | |
| 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、消防署の協力のもと、消防訓練を実施している。 | | |

| 自己 | 外部 | 項目 | 新館 | 実践状況 | 実践状況 | 実践状況 |
|----------------------------------|------|--|---|------|------|------|
| | | | 自己評価 | 自己評価 | 自己評価 | 自己評価 |
| 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 | 利用者のプライドを傷つけないようにさりげない支援を心がけている。 | | | |
| 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 | 日常生活の中で、自己決定できる場を確保するようにしている。 | | | |
| 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、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 | 業務を優先することなく、利用者の訴えに対応するようにしている。 | | | |
| 39 | | ○身だしなみやおしゃれの支援 その人らしい身だしなみやおしゃれができるように支援している | その人らしいおしゃれができるように配慮している。 | | | |
| 40 | (15) | ○食事を楽しむことのできる支援 食事が楽しみなものになるよう、一人ひとりの好みや力を活かしながら、利用者と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている | 利用者ができることは手伝ってもらい、職員も一緒に食事をとっている。 | | | |
| 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 | 利用者一人ひとりの食事・水分摂取量を把握し記録している。献立は、管理栄養士と相談している。 | | | |
| 42 | | ○口腔内の清潔保持 口の中の汚れや臭いが生じないよう、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 | 歯科衛生士による口腔ケアを行っている。自分で歯磨きをしている利用者もいる。 | | | |

| 自己 | 外部 | 項目 | 新館 | 実践状況 | 自己評価 | 実践状況 | 自己評価 | 実践状況 |
|----|------|---|--|------|------|------|------|------|
| | | | 自己評価 | 実践状況 | 自己評価 | 実践状況 | | |
| 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 | 定期的な声かけや訴えがあった時には迅速な対応を心がけ、トイレで排泄できるようにしている。オムツはなるべく使用しないようにしている。 | | | | | |
| 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 | 便秘にならないよう水分補給に心がけ、適度な運動を行っている。 | | | | | |
| 45 | (17) | ○入浴を楽しむことができる支援 一人ひとりの希望やタイミングに合わせて入浴を楽しめるように、職員の都合で曜日や時間帯を決めてしまわずに、個々にそった支援をしている | 原則、入浴は午前中に行っている。希望する人がいる場合は、午後や夜間にも対応している。 | | | | | |
| 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 | 利用者一人ひとりが自由に睡眠がとれるようにしている。また、夜間眠れない方にはホールで一緒にテレビを観たり話をするなどして、時間をかけて入眠を促している。 | | | | | |
| 47 | | ○服薬支援 一人ひとりが使用している薬の目的や副作用、用法や用量について理解しており、服薬の支援と症状の変化の確認に努めている | 利用者一人ひとりの服薬説明書を個々のファイルに保管している。服薬確認は、職員が行っている。 | | | | | |
| 48 | | ○役割、楽しみごとの支援 張り合いや喜びのある日々を過ごせるように、一人ひとりの生活歴や力を活かした役割、嗜好品、楽しみごと、気分転換等の支援をしている | 利用者一人ひとりのできることや楽しみごとを日常生活の中に取り入れている。 | | | | | |
| 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している | 利用者一人ひとりの希望に応じて、そのつど対応している。 | | | | | |

| 自己 | 外部 | 項目 | 自己評価 | 自己評価 | 自己評価 |
|----|------|---|--|------|------|
| | | | 新館 実践状況 | 実践状況 | 実践状況 |
| 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 | 利用者から預かっている金銭は、金庫で保管している。自分で管理している方もいる。 | | |
| 51 | | ○電話や手紙の支援 家族や大切な人に本人自らが電話をしたり、手紙のやり取りができるように支援をしている | 電話は自由に使用できるようになっている。公衆電話がないので、事業所の電話を使用してもらっている。 | | |
| 52 | (19) | ○居心地のよい共用空間づくり 共用の空間(玄関、廊下、居間、台所、食堂、浴室、トイレ等)が、利用者にとって不快や混乱をまねくような刺激(音、光、色、広さ、温度など)がないように配慮し、生活感や季節感を採り入れて、 | ホールは、食堂と兼用になっている。テレビやソファ、テーブルの配置を変えたり壁面に季節の飾りつけをしている。 | | |
| 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 | 共有空間の中央に大きなホールがあり、テーブルやソファ、畳コーナーなど好きなところで自由に過ごせるように工夫している。 | | |
| 54 | (20) | ○居心地よく過ごせる居室の配慮 居室あるいは泊まりの部屋は、本人や家族と相談しながら、使い慣れたものや好みのものを活かして、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている | 自宅で使用していた家具や小物類を持ち込み、思い思いの居室づくりをしている。 | | |
| 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を送れるように工夫している | トイレや洗面所は各個室に配置し、利用者が自由に使用できるようになっている。また、建物内は安全に配慮した造りになっている。 | | |