## 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	2991000015			
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香芝(青空ユニット)			
所在地	奈良県か芝市五位堂 一丁目341-1			
自己評価作成日	平成25年1月3日	評価結果市町村受理 日	平成25年4月2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.kaigokensaku.jp/29/index.php?action.kouhyou.detail\_2010\_022\_kani=true&ligvosyoCd=2991000015-008PrefCd=29&VersionCd=022

### 【評価機関概要(評価機関記入)】

62 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 市民生活総合サポートセンター				
所在地	〒530-0041 大阪市北区天神橋2丁目4番17号 千代田第1ビル				
訪問調査日	平成25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)】

平屋作りのホームは、利用者様が自由に行き来されています。フロア間はもちろんバリアフローでどちらのユニットの職員も見守ることができ、ユニット同士の交流も毎日行われています。

体力づくりのために、朝のラジオ体操と夕方のらくらく体操が個々の利用者様の状態に合わせ、職員が 参加頂ける様に毎日支援しています。

皆様が1番楽しみなお食事は、専任の調理スタッフが管理栄養士の指示の下、手作りで提供しています。

両ユニットに畑があり、季節に応じた苗を利用者様と選び植えています。

また、ホーム周辺には車で10分以内で、スーパーや病院もあり他にも道の駅やドライプコースもあり四季を楽しむ事が出来ます。

### 【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	↓該	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)	<ul><li>1. 毎日ある</li><li>2. 数日に1回程度ある</li><li>3. たまにある</li><li>4. ほとんどない</li></ul>	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)	<ul><li>○ 1. ほぼ全ての利用者が</li><li>2. 利用者の2/3くらいが</li><li>3. 利用者の1/3くらいが</li><li>4. ほとんどいない</li></ul>	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
0	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)	<ul><li>○ 3. 利用者の1/3くらいが</li><li>4. ほとんどいない</li></ul>	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
31	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)	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
62	利用者は、その時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	〇 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	<u></u> 外	一個のみびが即計画和未	自己評価	外部評価	<del></del>
12	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
	_	と基づく運営		关战状况	次のスプランに同じて別付した。中日
1	(1)	〇理念の共有と実践 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	朝礼で毎朝唱和し、日々共通の認識をもち実践に心掛けています。		
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	月1~2回地域のボランティアの方が訪問くださいます。保育園や小学校から、行事で招待してくださったり、ホームへ来てくださる事もあります。近くのスーパーやホームセンターへ買い物にも出かけています。		
3		一'T       一'	居宅や病院、その他福祉施設を通じてホームの資料を配布し周知活動を行っています。また、相談・見学はいつでも受け付けています。		
4		○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1回実施。ホームでの取り組みや行 事の内容を報告。ご家族からもご意見頂き サービスに取り入れるよう工夫しています。		
5	(4)		市担当者とは日頃から蜜に連絡を取っています。事業所の事情やケアサービスについても相談・報告を行い協力関係が構築できているよう取り組んでいる。		
6		○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	身体拘束をしないケアを実践しているが、 玄関の施錠は行っている。		
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注意を払い、防止に努めている	高齢者虐待防止について研修を行い、虐待 防止に努めている。		

自	外	-= B	自己評価	外部評価	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
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	個々に必要性がある場合には、関係者と話 し合い活用できるようつなぎ支援できてい る。		
9			十分な説明を行い理解・納得が得られるよう努めている。改定や解約の場合は、再度 説明の機会を設けている。		
10	(6)	〇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	ご家族様からのご意見が伺えるよう、ポストの設置や本社・社外への相談窓口のご案 内も設けている。また、ご要望・ご意見を運営に反映出来るよう努めている。		
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	会議やカンファレンスの他、日常の中でも 職員の意見・提案が活かせるよう反映させ ている。 全職員から声が出せることが課題である。		
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	個々が向上心を持って働けるよう職場環 境・条件の整備に尽力している。		
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	研修の実施や個々のケアの質・能力については、引き続き指導・訓練が必要である。		
14		〇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	来ている。他同業者との交流は今後の課題		

自	外	-= -	自己評価	外部評価	<u></u>
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
		と信頼に向けた関係づくりと支援			
15		〇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	日常の様子から個々の状態を全職員で情報共有するよう努力している。安心いただける関係づくりに努めている。		
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	ご家族が何に困り、何を願っておられるか 出来る限り聞き取り、実現出来る様計画し 実行している。		
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	ご本人の現状を全関係者が把握し、日常生 活自立に向け対応に努めている。		
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	共同生活の中で、社会性・協調性・個人を 重視し利用者様同士の生活を支援してい 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	共に支える立場として、またご家族との絆を 実感いただける機会を作る工夫を心掛けて います。		
20		○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	ご家族様にも協力いただきながら、個人の 馴染みの人・物・場所を大切に出来る時間 を支援しています。		
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	利用者様同士の関係を把握し支援できている方もいますが、孤立され利用者様同士の関わりに様々な検討と支援が必要な場面も多くあります。		

白	外		自己評価	外部評価	ш
自己	部	項 目	実践状況	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	契約が終了しても、必要に応じ相談や支援 に努めています。		
		人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメン	<b>\</b>		
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			
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	アセスメントを行い、御家族にも情報提供の協力頂き把握に努めている。ご本人にも伺うようにしている。		
25		〇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	毎日の申し送りや、日々の関わりの中で把 握に努めている。		
26	(10)		計画作成担当者会議やモニタリングを行い、プランに活かしている。		
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	個別に記録を記入し、情報共有すると共に ケアに活かせるようカンファレンスなどで意見 交換を行っている。		
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	本人やご家族の状況・二一ズに合わせ、出 来る限りの相談を受け、対応している。		

自	外		自己評価	外部評価	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
29		〇地域資源との協働 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	共同生活にあっても、相互の社会性と地域 の資源を活用しながら、豊かな暮らしが出 来るよう個々に支援するよう努めている。		
30	(11)	〇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	受診が必要な場合には、事前に状況の説明と相談を行った上で、出来る限りご本人・ご家族の希望に添うよう医療が受けられるよう支援している。		
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	週2回、看護師が個々に身体状況を確認し 介護スタッフとの情報共有・把握に努めると 共に、指導に努めている。		
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。	入院された場合には、治療方針や状況を確認し早期退院に向け、関係者各位との連携と情報共有に努めている。		
33		○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	重度化した場合や終末期について、状況を 伝えると共に事業所で担えること出来ない 事を説明した上で、地域福祉・ご家族様と 協力しながら支援に努めている。		
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	全職員が初期対応の訓練を行っている。 実践的に対応出来よう、マニュアルの理解・ 定期的に訓練は続ける必要がある。		
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	避難経路については、職員に周知できている。 地域との協力体制については、合同で災害 に対しての訓練を検討している。		

自	外		自己評価	外部評値	#i
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			
		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、誇りやプライバシーを 損ねない言葉かけや対応をしている	一人ひとりの尊重とプライバシーに配慮した 言葉がけを心掛けている。		
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	日常生活の中で、出来る限りの選択肢や希望を伺えるよう働きかけている。		
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			
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	起床時や外出時には配慮している。		
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	毎食 皆様楽しみに召上っている。食事の 準備に関わる、力を活かすについては一部 の方しか担えていない。		
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			
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、必ず口腔ケアを支援している。		

白	外	リー・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	自己評価	外部評値	<del>11</del>
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
		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	個々の排泄パターンを把握し、トイレでの排 泄を支援できている。		
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	主治医・看護師に相談しながら、食品・飲物で個々に合わせ工夫し対応している。		
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	一人ひとりのその日の状況に合わせながら、週に2~3回のペースで入浴を支援している。		
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	一人ひとりの状況に応じて、休息・安眠が保 てるよう支援している。		
47		〇服薬支援 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	薬剤情報や主治医へ確認しながら、服薬の 支援に努めている。		
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	日々の生活の中で、個々の役割やレクリ エーションの中で気分転換が図れるよう支 援を心掛けています。		
49		〇日常的な外出支援 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	一人ひとりのその日の希望に添うまではできていない。ただ、ご家族に相談しながら地域も頼り、個別の外出が出来るよう支援を目指している。		

自	外	項目	自己評価	外部評価	<b>5</b>
自己	部		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		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カに応じて、お金を 所持したり使えるように支援している	支払いの機会を作ったり、お金を持ち自分 で選択する事の楽しみも大切にしている。		
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	一部の方にしか支援できていない。		
		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	共有の空間については、混乱を招かないよう状況に応じて環境を整えている。生活の中で五感を大切に心地良い空間で過ごせるよう工夫を心掛けている。		
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	個人が居場所を選択し、自由に動ける空間 を提供できるよう工夫している。		
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	一部の居室については、改善や検討が必要な部分もあるが、馴染みのあるご本人の好みに配慮している。		
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	自立した生活が支援できるには、まだまだ 工夫が必要である。		