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	法人理念に基づきパンフレット・掲示板に提示しています。また定期的カンファレンス毎に目標に向かって話し合いを行っています	事業所内の掲示板に掲示し、常に確認しながら理念に沿った支援を行っている。	理念に沿った支援を行っているが、支援内容が家族等にも十分周知できるような取り組みの検討が望まれる。
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	自治会に施設紹介をしています。外周散策に出かけた時は近隣の人たちと挨拶を交わしたりしています。また施設の行事への参加呼びかけを行い交流を図れるよう努めています	自治会に加入しており、施設や地域の行事にも参加したり、近くを散歩したりと地域との付き合いを日常的に行っている。	
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	運営推進会議で認知症の対応について実践を紹介。また委員(地区)の方々からも実践を紹介して頂き認知症についての理解が出来るように努めています		
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	運営推進会議では施設の活動状況などを報告し委員の方々の意見疑問点など頂きながら改善・返答をするように努めています	2ヶ月に1回運営推進会議を行っている。施設の活動状況や取組等を説明している。また、出された意見や助言については、職員間で共有しサービス向上に努めている。	
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	運営推進会議で市の包括支援センター職員が委員として出席し地域の情報交換を行ったり 事業所の取り組みや現状などを常に報告しながら協力関係を築いている	運営推進会議において、事業所の現状や課題を行政の担当者に伝え意見交換を行うとともに、個別の事案については担当部署と連携をとっている。	
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	高齢者虐待防止・身体拘束廃止に向けた講習会に参加、勉強会を開催し身体拘束0に向けた取り組みを行っています。	日常生活については拘束をしないケアに努め、こまめな巡視や見守りを行い、本人の行動については常に把握し、積極的に拘束しないケアを行っている。	
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	高齢者虐待防止については、関連施設や外部の勉強会に参加し、職員全員が学べるよう資料回覧し周知を図っている。話し合いの機会を設け防止に努めている		

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
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	成年後見人制度については成年後見人より情報を頂きながら活用できるように努めています		
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	契約時は契約書、重要事項説明書に沿って説明を行っています。事業所での取り組み、生活の中でのリスクなど説明、ご家族の意向を取り込めるように努めています		
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	日常生活の中で入所者の要望や意見を引き出せるように努めています。ご家族来設時には要望等の確認を行っています	入所者や家族から意見や要望を聞いている。出された意見や要望は職員で話し合いながら共有し、運営やケアプランにも反映させている。	
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	定期カンファレンスの中で職員の意見を取り入れ実践し職員の声を反映しています	職員会議や日々のミーティング、定期カンファレンス時に職員から意見や要望を聞く機会を設け記録に残している。	日々の実践の中での職員からの意見や提案の記録はあるが、共有する為の記録整理の工夫が望まれる。
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	法人の運営会議で部署の状況を報告し要望を言える機会を設けています。また職員の資格取得に向けた紹介支援を行っています		
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	法人主催の勉強会に参加しています。研修等にも積極的に参加し、技術の向上新しい知識が得られるように努めています。		
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	近隣施設の同業者から情報を共有しながらサービスの向上に努めています		

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
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	事前面談にて、本人の情報を得るように努めています。ご家族からも情報を得て本人の意向に沿うように努めています。		
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	ご家族との話し合いの機会を設けて、ご家族の意向、施設で対応出来る事、ご家族に協力してもらいたい事を話し合っています		
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	相談に来られたご家族にはグループホームの特徴を伝えるとともに、本人の状態によっては他事業所への紹介を行っています。		
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	職員は入所者の方と一緒に暮らすということ意識し、日常生活の中でいろいろな話、仕事を通じて喜怒哀楽をともにすることを意識しています		
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	ご家族が来設した際に近況を報告し情報を共有するように努めています		
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	本人の友人、知人が来設した際は面会カードを記載して頂き居室で過ごして頂いております。またご家族様にも報告を行っています	馴染みの知人や友人が面会に訪れた際には、居室でゆっくり過ごせる様に配慮している。	
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	セミプライベートゾーンを活用して入所者同志、職員を含めて会話の時間を持つように努めています。また座席についても対人関係を考え席替え等も行っています		

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
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	サービス終了後についてはご家族から相談に来られた場合は相談に応じ、場合によって他事業所の紹介を行っています		
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	日常生活の会話のなかで入所者様の希望や意向を把握するように努めています。またご家族様が来設したときに状況報告、ご家族を含めた要望を得るように努めています。	家族からの情報や日頃の活動の中から入所者の思いや意向を把握するよう努めている。入所者の意向を汲みとりながら本人の意向に沿えるように検討している。	
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	入所時に、御家族様から本人の生活歴を得てフェイスシートに残すようにしています。また日常会話の中から昔の事を話題とし情報を得るように努めています		
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	入所者一人ひとりの生活パターンを把握するように努めています。変化があった場合はカルテに記録し残すよう努めています		
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	定期的カンファレンスを開催し職員間で意見交換・情報収集し本人や家族の意見を優先しケアプランを作成しています	3ヶ月に1回のプランの見直しを行っている。本人や家族からの意見や要望を聞き、モニタリングやカンファレンスを行い、家族、本人の望む介護計画を作成している。一連の流れを丁寧に行っている。	
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	管理日誌、個人カルテに日常の様子を記録し情報を共有するように努めています。カンファレンス等で入所者の心身の状況を再度確認し個々のケアが実践できるよう努めています		
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	本人、家族の希望に応じて通院などの支援は柔軟に対応するよう努めています。		

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
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	ボランティアの受け入れや、近隣住民や保育園との交流が図れるよう努めています		
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	入所後も主治医の変更を勧めたりせず本人の今までのかかりつけ医や希望の病院へ受診している。受診については家族対応が基本となっていますが急変時には職員が対応しています	本人、家族の希望により主治医意を決めている。利用前からの主治医を変えずに受診もしている。本人の状態に応じ、急変時には同行し状態を詳しく説明し適切な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	訪問看護ステーションと契約し週1回の訪問看護で健康管理や医療面を相談しています。また併設の特養看護職員とも連携し入所者の変化に対応でき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。	入院時には本人に関する情報を医療機関に提供しています。また地域連携室を通じて担当医師、病棟と情報交換を行いながら速やかな退院支援に結び付けるように努めています		
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	入所者(高齢者)の急変の可能性についてご家族に説明を行っています。また重度化や終末期については施設で対応できるケアについて説明を行い、今後の方向性を話し合っています	急変時の対応について施設が対応できる最大のケアについて説明を行っている。医師の意見を聞きながら、入所者や家族にとって一番良い方法を取り入れ支援している。	
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	急変時の対応についてマニュアルを作成し周知徹底を図っています。また教育委員会主催による勉強会に参加し応急処置の方法など理解、実践できるように努めています		
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	災害時対応マニュアルに沿って防災訓練を実施しています。また運営推進会議で避難施設の紹介を行っています	年2回、消防署の指導のもと避難訓練を行っている。地域の避難場所にもなっており、入所者の安全が確保できるよう取り組んでいる。	

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	接遇マニュアル、社会人のマナーを活用し入所者ご家族の関わり方について話し合いを持っています	入所者一人ひとりに合った声かけに努めている。人格を尊重し、プライドを傷つけない様に徹底させている。また身だしなみも綺麗に整い身ざれいにしてている。	
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	利用者に合わせて声掛けを行うように努めています。また意思表示の困難な方には職員の方から提案もしくは複数の選択肢を設けて入所者の方に決定してもらうようにしています		
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、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	1日の流れの中で余暇活動は入所者個々に合わせた活動内容にするように努めています		
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	本人の意向希望に沿うようにしています。自己決定が困難な方、自分で着替える事が困難な方については職員が選択提案し本人に沿うように努めています		
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	毎月、入所者の希望に添い食事会やおやつ会を設けて、入所者、職員と一緒に調理しています	毎月の食事会には、入所者の希望を聞きながらメニューを決め、職員と一緒に調理を行っている。できることはできるだけ行って頂き、楽しい食事会になるよう配慮している。写真等でも確認した。	
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	毎食、摂取量を記録し摂取量が少ない方には代替えになるものを提供している。水分摂取量が少ない方には好みの飲み物を提供し水分量が確保できるよう努めています		
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	食後は洗面台にて行って頂くよう声掛けをしている、自分で出来る方は見守りし、出来ない方には職員がケアを行っています。		

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	排泄チェック表を活用している。入所者一人ひとりの排泄パターンを把握し、トイレでの排泄を基本とした支援を行っています	入所者一人ひとりの排泄パターンに合わせてトイレ誘導や声かけ等行なっている。基本的にトイレでの自立に向けた排泄支援を行っている。	
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	便秘の方には乳酸菌飲料等の飲用や適度な運動や散歩等、個々に合わせた予防対策をおこなっています		
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	入所者の希望を尊重しながら体調に配慮しつつ週3回以上の入浴が行える様努めています	入所者の希望や体調に配慮し、意向に沿った入浴支援をしている。清潔が保てるように週3回の以上の入浴が行えるように心掛けている。	
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	入所者個々に合わせた活動を日中に取り入れて生活のリズムを作る様努めています		
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	処方箋を個々のカルテに保管し使用目的、使用方法がわかるようにしています。服薬については本人の状態変化がある時は記録を行い、連絡票を活用し主治医に報告を行っている。		
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	日常生活の中でお願いできそうな仕事を無理強いせずお願いし、役割を持って頂けるよう努めています		
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	天気、気候に応じて外周散歩を行っています。また弁当やお菓子等もって戸外へ出かけたり、スーパー等買い物に出かけたり等外出の支援を行っています	希望により近隣の散歩に出かけている。また、年2回、保育園児と一緒にバス遠足に出かけている。家族にも声かけし参加を促している。	

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	自己管理が出来る方はご家族同意のもと自己管理してもらっています。自己管理が困難な方は施設にて預かり出納帳に記入し明らかにしています。		
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	入所者の希望に応じて電話や手紙を出す事を支援しています。ご家族からの電話にも携帯電話などを活用し他の入所者に聞こえない場所で行って頂くようにしています		
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	ホール、食堂などは共有空間として整理整頓に心がけています。	共有空間や居室は整理整頓が行われ掃除が行き届いている。物を置きっぱなしにしないよう努めている。季節感が味わえる様、花を飾ったり植木を配置し、居心地良く安心して過ごせるように配慮している。	
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	ホールにテーブル・ソファを設置し入所者の方が話し合う、くつろげる空間を作っています		
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	居室についてはご本人、ご家族と相談し個々に慣れ親しんだ家具などを設置するよう心掛けています	居室はクローゼットの中にタンスがあるので、ほとんどタンス類は置くことなく広い空間となっている。本人が使用していたテーブルや座椅子、使い慣れた身の回りの品を持参し、居心地良く過ごせる様に配慮している。	
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	バリアフリー・手すりを入所者の方に活用してもらい身体機能の活用、出来るだけ自立した生活を行って頂けるよう取り組み、また危険と考えられる箇所には新たに手すりを設けるなどして危険防止に努めています		