

(別表第1の3)

評価結果概要表

【事業所概要(事業所記入)】

事業所番号	3871000372
法人名	有限会社 あいらんど
事業所名	グループホーム あいらんど
所在地	愛媛県伊予市下三谷2278-1
自己評価作成日	平成22年1月12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	※「介護サービス情報の公表」制度にて、基本情報を公表している場合のみ、ここに記載
----------	--

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	社会福祉法人 愛媛県社会福祉協議会
所在地	松山市持田町三丁目8番15号
訪問調査日	平成 22 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)】

・広い敷地を活かし、天気の良い日は散歩や外での食事を楽しめるよう支援している。 ・色々な医療機関との連携を活かし、個々の症状に合った医療機関への受診、本人の希望通りの医療機関への受診ができるように支援している。 ・利用者のペースに合わせて介護できている。 ・季節ごとの行事をおこなっている。 ・事業所の菜園で野菜作りを行い、利用者と共に収穫し、その食材で工夫した料理を考え、おだしている。
--

【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)】

ホーム敷地内には遊歩道が整備され、利用者が日々散歩を楽しんでいる。リビングからは中庭を眺められ、心が和む環境である。ホームの夕涼み会には家族や地域住民が多数参加し、家族会が来店し、家族や地域住民と交流している。職員は明るく、日々の生活の中で利用者に積極的に話しかけて要望や思いを聞き取り、サービスの向上に努めている。代表者は毎日ホームを訪れ、職員とコミュニケーションを十分とる中で、運営の向上につなげている。24時間体制の協力医療機関を設けており、緊急時には夜間でも対応してもらえる体制がある。主治医が週1回往診に訪れるなど、健康管理に努めている。
--

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	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. 利用者の2/3くらいが				2. 家族の2/3くらいと
			3. 利用者の1/3くらいが				3. 家族の1/3くらいと
			4. ほとんど掴んでいない				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	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回程度ある			○	2. 数日に1回程度
			3. たまにある				3. たまに
			4. ほとんどない				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	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の拡がりや深まりがあり、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. 利用者の2/3くらいが				2. 少しずつ増えている
			3. 利用者の1/3くらいが				3. あまり増えていない
			4. ほとんどいない				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	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. 利用者の2/3くらいが				2. 職員の2/3くらいが
			3. 利用者の1/3くらいが				3. 職員の1/3くらいが
			4. ほとんどいない				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	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				2. 利用者の2/3くらいが
		○	3. 利用者の1/3くらいが				3. 利用者の1/3くらいが
			4. ほとんどいない				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	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. 利用者の2/3くらいが				2. 家族等の2/3くらいが
			3. 利用者の1/3くらいが				3. 家族等の1/3くらいが
			4. ほとんどいない				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				

(別表第1の2)

自己評価及び外部評価結果表

サービス評価自己評価項目
(評価項目の構成)

Ⅰ.理念に基づく運営

Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援

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

Ⅳ.その人らしい暮らしを続けるための日々の支援

【記入方法】

● 指定認知症対応型共同生活介護の場合は、共同生活住居(ユニット)ごとに、管理者が介護職員と協議のうえ記入してください。

● 全ての各自己評価項目について、「実施状況」を記入してください。

(注) 自己評価について、誤字脱字等の記載誤り以外、外部評価機関が記載内容等を修正することはありません。

※用語について

● 家族等＝家族、家族に代わる本人をよく知る人、成年後見人などを含みます。
(他に「家族」に限定する項目がある)

● 運営者＝事業所の具体的な経営・運営に関わる決定権を持つ、管理者より上位の役職者(経営者と同義)。

● 職員＝「職員」には、管理者および非常勤職員を含みます。

● チーム＝一人の人を関係者が連携し、共通認識で取り組むという意味です。
関係者とは管理者・職員はもとより、家族、かかりつけ医、包括支援センターなど、事業所以外で本人を支えている関係者を含みます。

ホップ 職員みんなで自己評価!
ステップ 外部評価でブラッシュアップ!!
ジャンプ 評価の公表で取組み内容をPR!!!

ーサービス向上への3ステップー

事業所名 グループホーム あいらんど

(ユニット名) Aユニット

記入者(管理者)

氏 名 濱田 好人

評価完了日 平成 22 年 01 月 12 日

(別表第1)

自己評価及び外部評価表

【セル内の改行は、「Altキー」+「Enterキー」です】

自己 評価	外部 評価	項 目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
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踏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	(自己評価) 自分らしさを保つ為に住み慣れた地域で生活し続けられるよう、事業者独自の理念を作り上げ、ミーティング等で実践に向けて話し合いをもち取り組んでいる。 ユニットごとの目標を掲げている。 (外部評価) 開設時に職員で話し合っ作成した理念を共有し、実践につなげている。また、重要事項説明書にも理念・基本方針・運営方針を明記している。開設時に作成した理念であるため、今後はさらに現状に合った理念となるよう職員で話し合い再検討することも視野に入れている。	
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	(自己評価) 夏祭りは地域の方とともに開催し、夜店も出して花火を鑑賞したり、地域の秋祭りには獅子舞に入ってもらっている。また、近所の畑で農作業をされている方や、散歩している方などと挨拶をすることにより日常的に交流している。 (外部評価) 地方祭には神輿や獅子舞がホームを訪ねてくれる。ホームの夕涼み会を家族会の協力を得て開催しており、家族会が出店してくれる夜店や、市の花火大会と一緒に楽しみながら、地域との交流を深めている。また小学生が訪問して紙芝居をしてくれたり、中学生の職場体験学習を受け入れている。	
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	(自己評価) 近所の方、地域の方から家族の介護について事業所として相談をうけている。又、ホーム便り、ホームページ、冊子を作成し、家族や地域の人々に認知症を理解してもらえるよう取り組んでいる。	

自己 評価	外部 評価	項 目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
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	(自己評価) 利用状況、サービスの実践、外部評価の報告をし、意見内容をサービス向上に活かしている。地域の方の働きかけもあり、救急車や消防車の搬入の為に橋の拡張も実現した。	
			(外部評価) 会議では利用者の生活の様子やホームの状況等を報告している。意見交換は活発で、改善可能な提案については早急に取り組んでいる。自己及び外部評価結果を開示して話し合いを行い、サービスの向上につなげている。	開催回数がやや少ない傾向にあるため、会議は年間に6回は開催し、その時々さまざまな意見や要望を聞き取り、より一層サービスの向上に結びつけていくことを期待したい。
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	(自己評価) 運営推進会議に参加してもらい、現場の実情を踏まえた意見交換をしている。	
			(外部評価) 代表者は日頃から市担当者と連携を図り、助言を得たり、ホームの様子等を報告している。地域包括支援センターとも密に連携し、助言を得ている。	
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	(自己評価) 身体拘束廃止マニュアルを作成している。身体拘束は行わないことを、施設内研修を通してすべての職員が認識し、身体拘束のないケアをおこなっている。身体拘束が必要なときは生命にかかわるときであり、家族に十分説明し身体拘束承諾書をもらう体制を整えている。日中は玄関の施錠を行っていない。	
			(外部評価) 職員は、身体拘束等について月1回の会議で学習し、十分理解している。尊厳を大切にしながら、自由でのびやかな暮らしが送れるよう支援している。玄関には施錠せずセンサーを設置しており、利用者の外出傾向を把握したうえで職員間で連携して安全確保に努めている。近隣住民への理解と協力を得るよう働きかけている。	

自己 評価	外部 評価	項 目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
7		○虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止法等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	(自己評価) 虐待は行わないことを施設内研修を行い、すべての職員が認識し、虐待のないケアを行っている。	
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	(自己評価) 成年後見制度の施設内研修を行い、職員が理解している。また、マニュアルを作成しており、利用者や家族等に説明できる体制を整えている。	
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	(自己評価) 入居の際には重要事項説明を十分行い、家族の不安、疑問点を尋ね、理解、納得を頂いて入居している。	
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並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	(自己評価) 家族が意見要望を第三者（県、市町村、国保連合会）に発言できることの説明をしている。管理者や職員に対しては、家族会及びケアプラン説明時に発言の場を設けている。また家族会では行事を通して家族間の話し合いの場を設けている。 (外部評価) ホーム内及び外部の苦情相談窓口を重要事項説明書に明記し、入居時に説明している。家族が来訪した際に希望や思いを率直に聞かせてもらい、遠方の家族には電話等で連絡を取り合っている。請求書送付時等の機会にも要望を聞き取るよう努めている。	

自己 評価	外部 評価	項 目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
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	(自己評価) 日々の会話の中やミーティング、又定期的な面接を行うことにより意見や提案を反映させている。 (外部評価) 月1回のユニット会議に代表者も出席し、話し合った内容や意見等を運営に反映させている。代表者は職員とコミュニケーションを図るよう努め、その都度意見を聞き取っている。半年に1回は職員との個別面談の機会を設けている。	
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	(自己評価) 代表者は特別な事がない限り毎日出勤し、職員の健康状態・勤務状況を把握し、モチベーションを上げるような対策をしている。また、人事考課制度により職員個々の評価を行い、考課表を基に一人ひとりとヒアリングを行い、労働条件等職場環境の整備に努めている。その他、月一回のスタッフ会を行っている。	
13		○職員を育てる取組み 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	(自己評価) 法人外の研修を受ける機会を確保し、法人内では、助言、指導、資料、文献の提供等、管理者・計画作成担当者がその都度行っている。また、研修受講者はスタッフ会で研修報告をしている。	
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つくり、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組みをしている	(自己評価) 代表者は同業者ネットワーク等に参加し、事業者同士の協働により、質の向上に取り組んでいる。これから、職員同士の交流をしていきたい。	
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 サービスの利用を開始する段階で、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	(自己評価) 相談をうけてからの事前調査では、本人が一番困っている事、不安な事、求めている事を本人自身から訊くようにしている。	

自己 評価	外部 評価	項 目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
16		○初期に築く家族等との信頼関係 サービスの利用を開始する段階で、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	(自己評価) 事前調査では、家族が一番困っている事、不安な 事、求めている事を本人自身から訊くようにしてい る。	
17		○初期対応の見極めと支援 サービスの利用を開始する段階で、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	(自己評価) 相談を受けた時、本人・家族が求めている支援を見 極め、地域包括センターや病院の地域連携室とも連携 をとり、その時その方のニーズにあったサービス利用 を慎重に検討し、紹介や助言をしている。	
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	(自己評価) 一緒に過ごす事で、利用者が生き生きとした言動や 笑顔を引き出せる様雰囲気作りを行い、本人から学ん だり、支えあう関係を築いている。	
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	(自己評価) 一方的な支援ではなく、家族と一緒に本人を支えて いく関係を築くために、場合によっては、通院介助や 外出、外泊を定期的に行ってもらっている。	
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	(自己評価) 馴染みの人や場所との関係が途切れないようにして いる。(ふるさと訪問・墓参り・友人の面会・冠婚葬 祭) (外部評価) 馴染みの美容室や住んでいた地域の敬老会に出かけたり、 同窓会、墓参り、親戚宅等へ家族と一緒に出かけ る利用者もいる。入居後はホーム近くの神社や海岸が 新たな馴染みの場所となっており、出かけることを楽 しんでいる。	

自己 評価	外部 評価	項 目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
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	(自己評価) 仲のよいもの同士が過ごせる配慮や、孤立しないようさりげなく交わされる配慮など、利用者同士の支えあいを支援している。職員は全員がそのときの利用者同士の関係を情報で共有、理解している。	
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	(自己評価) 退居してもその後の利用者や家族には利用者の状況を訊くようにしている。また、他の施設に変わる時には、情報提供書を作成し、渡している。	
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	(自己評価) 日々の生活の中で要望を聞き、出来るだけ希望に添うように努めている。又要望の把握が困難な場合は個別カンファレンスをもち、利用者本位に検討している。	
			(外部評価) 日々の生活の中で利用者一人ひとりに声をかけ、要望や思いを聞き取るよう努めている。思いや意向を知ることが困難な利用者には、表情や動作等からも把握するよう努めている。利用者の居室で対面でゆったりと会話する中で意見をうかがうこともある。	
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	(自己評価) 入居時のアセスメントシートにより利用者一人ひとりの生活歴を情報収集し、これまでの暮らしの把握に努めている。	
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	(自己評価) 利用者一人ひとりの力量、心身状態を観察し職員全員が情報を共有している。	

自己 評価	外部 評価	項 目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
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ィアを反映し、現状に即した介護計画を作成している	(自己評価) アセスメントに基づき利用者主体の目標を経て、個別・具体的な介護計画を作成している。その場合個々がチームケアの大切さを理解しており、スタッフ会で意見やアイディアを出し作成している。実施期間を明示しておりその期間が終了する際に見直しを行うとともに、毎月一回介護計画の評価をしている。又見直し以前でも状態の変化があった場合には計画を立て直している。 (外部評価) 利用開始時にはまず入居前に関きとった利用者の生活歴や健康状態等から暫定的な介護計画を作成している。その後は各利用者の担当者が、健康管理表や日々の介護記録等を基に計画案をスタッフ会に提示し、全職員で検討して作成している。1か月毎に介護計画の評価を行い、状況の変化によっては随時見直しを行っている。	
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	(自己評価) 利用者一人ひとりのケアプランに添った介護を行い、その内容を介護記録に詳細に記録している。月一回のカンファレンスにて情報の共有をし、介護計画の見直しに活かしている。	
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	(自己評価) 認知症対応型通所介護の受け入れをしている。訪問看護などよりの確な専門医への移送サービス体制がとれている。訪問マッサージを週2～3回受けておられる利用者がおられる。定期的に理美容を受けられるよう支援している。	
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	(自己評価) 周辺施設（商店、警察、消防等）の理解、協力への働きかけを行っている。民生委員さんとの意見交流の場をもっている。地域包括センターからの入居依頼、相談等があった場合もケアマネジメントについて協働している。	

自己 評価	外部 評価	項 目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
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	(自己評価) 利用者及び家族が希望する医療機関を受診してい る。又事業所の協力医療機関（しのぎき医院、砥部病 院、まえおか眼科、佐々木歯科）の医師をかかりつけ 医とする場合は本人と家族の同意を得ている。 (外部評価) 入居前からのかかりつけ医の受診を支援している。協 力医療機関とは24時間体制で連携を図っており、緊急 時にも対応できるように体制を整備している。週1回 の往診があり、また定期的な健康診断や血液検査も受 けるなど、健康管理に努めている。	
31		○看護職との協働 介護職員は、日常の関わりの中でとらえた 情報や気づきを、職場内の看護職員や訪問 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	(自己評価) 利用者をよく知る看護師が日常の健康管理を行い、 状態の変化や異常を早い段階で気づき、医療支援につ なげている。	
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、また、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。または、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。	(自己評価) 入院する際に本人のストレスや負担を軽減する為 に本人に対する情報の提供を行い、早期退院に向け医療 機関との連携を整えている。退院前には担当医や看護 士に情報提供を行ってもらっている。	
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	(自己評価) 出来るだけ早期から本人、家族等と話し合いを繰り 返し、本人、家族の意向を確認しながら対応・方針の 共有を図っている。看取りについての医師を交えた話 し合いの場を設け、必要な場合は同意書をとってい る。急変時の家族や医師の連携をはかっており、主治 医・訪問看護・ホームスタッフはチームとしての支援 を行っている。 (外部評価) 利用開始時に「看取りに関する指針」を家族に説明 し、同意を得ている。その後も状況に応じて随時話し 合いをもち、方針を共有している。現時点では利用者 の状態に応じた学習を行い、看取りケアにあたってい る。	重度化や終末期の対応マニュアルに沿って、協力医療 機関の指導等を得ながら全職員が技術や知識を高めて いき、利用者や家族が安心して看取りケアを受けられ るよう、環境整備をさらに進めていくことを期待した い。

自己 評価	外部 評価	項 目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
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	(自己評価) 緊急時対策マニュアルを作成し、定期的に勉強会を行っている。救命士による救急救命講習をおおむね年一回受けている。	
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	(自己評価) 災害対策マニュアルを作成しており、おおむね年一回消防訓練、避難訓練を利用者とともに受けている。又地元の消防団の方々は毎年夏祭り・秋祭りには来設され、ホームのことをよく知っていただいている。民生委員、総代など地域の方に把握してもらい災害時協力を得られるよう働きかけている。備蓄については、食料、飲料を3日分程度は備えている。地震の時は地域の高齢者の避難場所として解放する。 (外部評価) 年1回、夜間も想定しての避難訓練を行っている。災害時のマニュアル、緊急連絡網、備蓄品を備え、火災報知器を設置し、スプリンクラーも取り付ける予定である。近隣住民や地元消防団への協力依頼を行っており、今後は実践的な訓練を協力して行いたいと考えている。	利用者の安全を確保する避難訓練以外にも、緊急連絡網が確実・迅速に機能するような訓練の実践も大切であり、今後も地域住民や地元消防団と連携を図り、より実践的な避難訓練を協力して行う等の取り組みを期待したい。
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	(自己評価) 個人情報の取り扱いの重要性を職員全員が理解しており、誇りやプライバシー、プライドを損ねるような言葉掛けや対応がないよう配慮している。又スタッフ会などで個人情報保護について話し合いをもっている。来設者の個人情報保護については来客チェック表を箱式にするなどしている。 (外部評価) 個人情報保護法について会議等で学び、全職員が理解している。また、「個人情報取り扱い同意書」で家族の同意を得ている。利用者には、人生の先輩として優しく尊敬の念を持って対応している。	
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	(自己評価) 利用者一人ひとりが自己決定できるよう選んでもらう場面作りや、日常的に声掛けを行っている。	

自己 評価	外部 評価	項 目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
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	(自己評価) 職員ができるだけ業務におわれることのないよう話し合いをもっている。利用者が自由に自分のスペースを保ちながら暮らせるよう個別性のある支援をしている。	
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	(自己評価) 利用者一人ひとりの個性を大切に、髪型や服装、おしゃれを支援している。2ヶ月に1回訪問理美容院に來設してもらい、好みのカット、カラーをしている。	
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	(自己評価) 利用者一人ひとりの好みを把握し準備、片付けは出来るだけ一緒に行い、食事は楽しむことの出来るよう支援している。職員も一緒に食事を楽しんでいる。時には気のあった者同士が掘りごたつで食事されることもある。 (外部評価) 献立は利用者と話し合って立て、外食を楽しむこともある。食事は家庭的な雰囲気の中、楽しく会話が弾んでいる。味付けは薄味で、見た目にも楽しい食事になるような心遣いがある。利用者の状態に合った食事形態を用意し、側に座ってさりげなく支援している。	
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	(自己評価) 糖尿病の方がいるため、水分、栄養バランス、一日のおおまかなカロリー摂取量を把握している。必要な人には水分チェック表も作成している。食事量も健康管理表で把握している。又状態に応じてキザミ食、ペースト食、水分のトロミをつけるなどの支援をしている。	
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	(自己評価) 毎食後、一人ひとりの口腔状態に応じて口腔ケアを行っている。夕食後の義歯の清潔保持に努めている。歯の具合が悪いときは協力歯科医院の受診や訪問を受けている。	

自己 評価	外部 評価	項 目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
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	(自己評価) 個々の排泄パターンを把握し、状況により時間での誘導等を行い、気持ちよく排泄できるように支援している。	
			(外部評価) 利用者の排泄状態を詳細に記録し、パターンを把握してさりげなく声かけし、機能に応じた支援を行っている。便秘対策としてお茶・牛乳等を摂るよう勧めたり、医師の指示を得る場合もある。	
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	(自己評価) 排泄チェックを毎日行っており、水分摂取に気をつけ、食事の工夫（牛乳等）や、運動をできる限り取り入れ、自然排便を促すよう支援している。	
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、個々に応じた入浴の支援をしている	(自己評価) 曜日は概ね決まっているが、利用者一人ひとりの希望に合わせた入浴支援を行っている。利用者の状況によっては特殊浴槽を使用して入浴を行っている。入浴の際利用者とのコミュニケーションを大切に、楽しみをもてるよう支援している。	
			(外部評価) 入浴日は概ね決まっているが、希望により毎日入浴する利用者もいる。入浴を嫌がる利用者には、タイミングを見計らって気分のほぐれた時に入浴をすすめている。利用者の身体状況等によっては特殊浴槽を使用しての入浴も可能である。	
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	(自己評価) 利用者一人ひとりの睡眠パターンを把握し、生活リズムを整え、安眠できるようにしている。	

自己 評価	外部 評価	項 目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
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	(自己評価) 職員は利用者の薬の目的、副作用、用法、用量を承知しており、服薬の支援、症状の変化を確認し、薬歴表に記入している。	
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	(自己評価) なるべく一人ひとりの力量にあわせた役割をもってもらい（食器拭き、洗濯、ゴミ捨て、掃除機がけ等）カラオケや読書、将棋や散歩の楽しみごとにも時間を費やすことのできるよう支援している。	
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。また、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	(自己評価) スーパーへ食材の買い物に行くときは、戸外へ出かけられるよう支援している。日々の会話の中で利用者の行きたいところを把握しており、できるだけ希望に添うよう家族とも連携をはかり実現できるよう支援している。（花見、外食、墓参り、里帰り、ミュージカル、コンサート）	
			(外部評価) 車で観劇に出かけたり、大型商業施設に食事や買い物に行ったり、コスモス・菜の花・ひまわり等の花見を楽しんでいる。広いホームの敷地内に整備された遊歩道を散歩することが日課となっている。	
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	(自己評価) 利用者一人ひとりの力量に応じて金銭管理を援助している。買い物のときは、できるだけ本人が支払う機会をもっている。	
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	(自己評価) 本人の希望に応じ、自由に電話を利用ができるようにしている。又、年賀状や暑中見舞いの送付も支援している。	

自己 評価	外部 評価	項 目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
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	(自己評価) 食堂のテーブルは家庭用家具（施設用ではない）を使用しており、居間の掘りごたつ、リビングのソファ等家庭的な共同空間作りに努めている。（手作りののれん、カレンダー）トイレは気持ちよく使用できるように配慮している。 玄関ホール、リビング、中庭には季節に応じて環境づくりに努めている。 (外部評価) 各ユニットのリビングから中庭を眺められ、心がなごむ雰囲気である。玄関や廊下には手入れの行き届いた観葉植物や花鉢が多数置かれ、季節感がある。リビングにはくつろげるソファが置かれ、写真や手芸品が飾られている。畳の間には掘りごたつがあり、ゆったりと談話できる。	
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	(自己評価) 玄関ホール、リビング、居間の掘りごたつ、中庭等、共同空間の中に自由に過ごせる居場所を確保している。	
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	(自己評価) 使い慣れた家具や寝具、家族の写真や好みのポスター、カレンダー等を飾ることにより、居心地良く過ごせるようにしている。 (外部評価) 居室の入り口には思いおもいの暖簾をかけている。居室には馴染みの調度品を持ち込み、仏壇のある部屋もある。カレンダーや時計、写真などを置き、花を飾るなどして、くつろげる部屋づくりがなされている。備え付けのクローゼットがあり、収納・整理に便利である。	
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」や「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	(自己評価) 各居室、トイレ、浴室に手作りの表札やのれんをつけている。自分の居室が、わからない人には、造花等の目印をつけている。 浴室の滑り止め、要所の手すり、ベッド柵の設置等、ADLの低下を補うよう配慮している。	

(別表第1の3)

評価結果概要表

【事業所概要(事業所記入)】

事業所番号	3871000372
法人名	有限会社 あいらんど
事業所名	グループホーム あいらんど
所在地	愛媛県伊予市下三谷2278-1
自己評価作成日	平成22年1月12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	※「介護サービス情報の公表」制度にて、基本情報を公表している場合のみ、ここに記載
----------	--

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	社会福祉法人 愛媛県社会福祉協議会
所在地	松山市持田町三丁目8番15号
訪問調査日	平成 22 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)】

・利用者の入所年数が長くなっており、スタッフの勤続年数も長いことに合わせて、馴染みの関係ができていことから、利用者の出来ること、出来ないことを見極めて、利用者の秘めた力を引き出す支援を行っている。 又、状態の変化をすばやく発見し、医療機関の受診等を速やかに行っている。 ・五感に働きかけ、季節ごとの行事や草花、菜園での野菜作りをしており、収穫を利用者と一緒に行い、野菜を調理してお出ししている。

【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)】

ホーム敷地内には遊歩道が整備され、利用者が日々散歩を楽しんでいる。リビングからは中庭を眺められ、心が和む環境である。ホームの夕涼み会には家族や地域住民が多数参加し、家族会が出し、家族や地域住民と交流している。職員は明るく、日々の生活の中で利用者に積極的に話しかけて要望や思いを聞き取り、サービスの向上に努めている。代表者は毎日ホームを訪れ、職員とコミュニケーションを十分とる中で、運営の向上につなげている。24時間体制の協力医療機関を設けており、緊急時には夜間でも対応してもらえる体制がある。主治医が週1回往診に訪れるなど、健康管理に努めている。

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	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. 利用者の2/3くらいが				2. 家族の2/3くらいと
			3. 利用者の1/3くらいが				3. 家族の1/3くらいと
			4. ほとんど掴んでいない				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	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回程度ある			○	2. 数日に1回程度
			3. たまにある				3. たまに
			4. ほとんどない				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	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の拡がりや深まりがあり、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. 利用者の2/3くらいが				2. 少しずつ増えている
			3. 利用者の1/3くらいが				3. あまり増えていない
			4. ほとんどいない				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	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. 利用者の2/3くらいが				2. 職員の2/3くらいが
			3. 利用者の1/3くらいが				3. 職員の1/3くらいが
			4. ほとんどいない				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	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				2. 利用者の2/3くらいが
			3. 利用者の1/3くらいが				3. 利用者の1/3くらいが
			4. ほとんどいない				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	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. 利用者の2/3くらいが				2. 家族等の2/3くらいが
			3. 利用者の1/3くらいが				3. 家族等の1/3くらいが
			4. ほとんどいない				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				

(別表第1の2)

自己評価及び外部評価結果表

サービス評価自己評価項目
(評価項目の構成)

Ⅰ.理念に基づく運営

Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援

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

Ⅳ.その人らしい暮らしを続けるための日々の支援

【記入方法】

● 指定認知症対応型共同生活介護の場合は、共同生活住居(ユニット)ごとに、管理者が介護職員と協議のうえ記入してください。

● 全ての各自己評価項目について、「実施状況」を記入してください。

(注) 自己評価について、誤字脱字等の記載誤り以外、外部評価機関が記載内容等を修正することはありません。

※用語について

● 家族等＝家族、家族に代わる本人をよく知る人、成年後見人などを含みます。
(他に「家族」に限定する項目がある)

● 運営者＝事業所の具体的な経営・運営に関わる決定権を持つ、管理者より上位の役職者(経営者と同義)。

● 職員＝「職員」には、管理者および非常勤職員を含みます。

● チーム＝一人の人の関係者が連携し、共通認識で取り組むという意味です。
関係者とは管理者・職員はもとより、家族、かかりつけ医、包括支援センターなど、事業所以外で本人を支えている関係者を含みます。

ホップ 職員みんなで自己評価!
ステップ 外部評価でブラッシュアップ!!
ジャンプ 評価の公表で取組み内容をPR!!!

ーサービス向上への3ステップー

事業所名 グループホーム あいらんど

(ユニット名) Bユニット

記入者(管理者)

氏 名 亀岡 美由紀

評価完了日 平成 22 年 01 月 12 日

(別表第1)

自己評価及び外部評価表

【セル内の改行は、「Altキー」+「Enterキー」です】

自己 評価	外部 評価	項 目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
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踏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	(自己評価) 自分らしさを保つ為に住み慣れた地域で生活し続けられるよう、事業者独自の理念を作り上げ、ミーティング等で実践に向けて話し合いをもち取り組んでいる。 ユニットごとの目標を掲げている。「ゆとりをもとう」 (外部評価) 開設時に職員で話し合っ作成した理念を共有し、実践につなげている。また、重要事項説明書にも理念・基本方針・運営方針を明記している。開設時に作成した理念であるため、今後はさらに現状に合った理念となるよう職員で話し合い再検討することも視野に入れている。	
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、事業所自身が地域の一員として日常的に交流している	(自己評価) 秋祭りや夏祭りの夕涼み会では近所の方々に来て頂き交流をはかっている。 近所の畑で農作業をされている方が利用者との会話もはずみ、とれた野菜をいただいたりもする。 ホームの前は人やペットの散歩コースとなっており、挨拶をすることにより日常的な付き合いができるようつとめている。 (外部評価) 地方祭には神輿や獅子舞がホームを訪ねてくれる。 ホームの夕涼み会を家族会の協力を得て開催しており、家族会が出店してくれる夜店や、市の花火大会と一緒に楽しみながら、地域との交流を深めている。また小学生が訪問して紙芝居をしてくれたり、中学生の職場体験学習を受け入れている。	
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	(自己評価) 近所の方、地域の方から家族の介護について事業所として相談をうけている。又、ホーム便り、ホームページ、冊子を作成し、家族や地域の人々に認知症を理解してもらえよう取り組んでいる。	

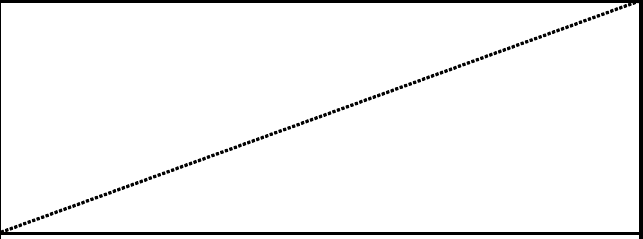
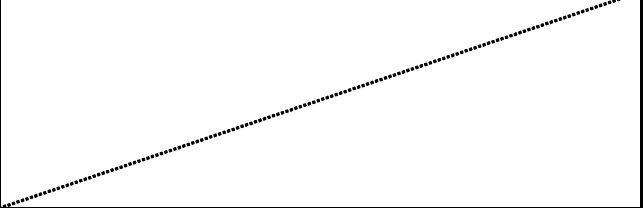
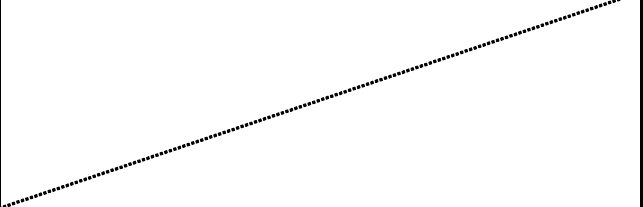
自己 評価	外部 評価	項 目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
4	3	○運営推進会議を活かした取組み 運営推進会議では、利用者やサービスの 実際、評価への取り組み状況等について報告 や話し合いを行い、そこでの意見をサービ ス向上に活かしている	(自己評価) 利用状況、サービスの実践、外部評価の報告をし、 意見内容をサービス向上に活かしている。地域の方の 働きかけもあり、救急車や消防車の搬入の為に橋の拡 張も実現した。	
			(外部評価) 会議では利用者の生活の様子やホームの状況等を報告 している。意見交換は活発で、改善可能な提案につい ては早急に取り組んでいる。自己及び外部評価結果を 開示して話し合いを行い、サービスの向上につなげて いる。	開催回数がやや少ない傾向にあるため、会議は年間に 6回は開催し、その時々さまざまな意見や要望を聞き 取り、より一層サービスの向上に結びつけていくこ とを期待したい。
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	(自己評価) 運営推進会議に参加してもらい、現場の実情を踏まえ た意見交換をしている。	
			(外部評価) 代表者は日頃から市担当者と連携を図り、助言を得たり、 ホームの様子等を報告している。地域包括支援セ ンターとも密に連携し、助言を得ている。	
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	(自己評価) 身体拘束廃止マニュアルを作成している。身体拘束 は行わないことを、施設内研修を通してすべての職 員が認識し、身体拘束のないケアをおこなっている。 身体拘束が必要なときは生命にかかわるときであり、 家族に十分説明し身体拘束承諾書をもらう体制を整え ている。日中は玄関の施錠を行っていない。	
			(外部評価) 職員は、身体拘束等について月1回の会議で学習し、 十分理解している。尊厳を大切にしながら、自由での びやかな暮らしが送れるよう支援している。玄関には 施錠せずセンサーを設置しており、利用者の外出傾向 を把握したうえで職員間で連携して安全確保に努めて いる。近隣住民への理解と協力を得るよう働きかけて いる。	

自己 評価	外部 評価	項 目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
7		○虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止法等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	(自己評価) 虐待は行わないことを施設内研修を行い、すべての職員が認識し、虐待のないケアを行っている。	
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	(自己評価) 成年後見制度の施設内研修を行い、職員が理解している。また、マニュアルを作成しており、利用者や家族等に説明できる体制を整えている。	
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	(自己評価) 入居の際には重要事項説明を十分行い、家族の不安、疑問点を尋ね、理解、納得を頂いて入居している。	
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並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	(自己評価) 家族が意見要望を第三者（県、市町村、国保連合会）に発言できることの説明をしている。管理者や職員に対しては、家族会及びケアプラン説明時に発言の場を設けている。また家族会では行事を通して家族間の話し合いの場を設けている。 (外部評価) ホーム内及び外部の苦情相談窓口を重要事項説明書に明記し、入居時に説明している。家族が来訪した際に希望や思いを率直に聞かせてもらい、遠方の家族には電話等で連絡を取り合っている。請求書送付時等の機会にも要望を聞き取るよう努めている。	

自己 評価	外部 評価	項 目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
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	(自己評価) 日々の会話の中やミーティング、又定期的な面接を行うことにより意見や提案を反映させている。 (外部評価) 月1回のユニット会議に代表者も出席し、話し合った内容や意見等を運営に反映させている。代表者は職員とコミュニケーションを図るよう努め、その都度意見を聞き取っている。半年に1回は職員との個別面談の機会を設けている。	
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	(自己評価) 代表者は特別な事がない限り毎日出勤し、職員の健康状態・勤務状況を把握し、モチベーションを上げるような対策をしている。また、人事考課制度により職員個々の評価を行い、考課表を基に一人ひとりとヒアリングを行い、労働条件等職場環境の整備に努めている。その他、月一回のスタッフ会を行っている。	
13		○職員を育てる取組み 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	(自己評価) 法人外の研修を受ける機会を確保し、法人内では、助言、指導、資料、文献の提供等、管理者・計画作成担当者がその都度行っている。また、研修受講者はスタッフ会で研修報告をしている。	
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つくり、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組みをしている	(自己評価) 代表者は同業者ネットワーク等に参加し、事業者同士の協働により、質の向上に取り組んでいる。これから、職員同士の交流をしていきたい。	
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 サービスの利用を開始する段階で、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	(自己評価) 相談をうけてからの事前調査では、本人が一番困っている事、不安な事、求めている事を本人自身から訊くようにしている。	

自己 評価	外部 評価	項 目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
16		○初期に築く家族等との信頼関係 サービスの利用を開始する段階で、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	(自己評価) 事前調査では、家族が一番困っている事、不安な 事、求めている事を本人自身から訊くようにしてい る。	
17		○初期対応の見極めと支援 サービスの利用を開始する段階で、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	(自己評価) 相談を受けた時、本人・家族が求めている支援を見 極め、地域包括センターや病院の地域連携室とも連携 をとり、その時その方のニーズにあったサービス利用 を慎重に検討し、紹介や助言をしている。	
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	(自己評価) 一緒に過ごす事で、利用者が生き生きとした言動や 笑顔を引き出せる様雰囲気作りを行い、本人から学ん だり、支えあう関係を築いている。	
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	(自己評価) 一方的な支援ではなく、家族と一緒に本人を支えて いく関係を築くために、場合によっては、通院介助や 外出、外泊を定期的に行ってもらっている。	
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	(自己評価) 入所前に住んでいた近所の方や友人の面会があり、 馴染みの人や場所との関係が途切れないようにしてい る。 (外部評価) 馴染みの美容室や住んでいた地域の敬老会に出かけたり、 同窓会、墓参り、親戚宅等へ家族と一緒に出かけ る利用者もいる。入居後はホーム近くの神社や海岸が 新たな馴染みの場所となっており、出かけることを楽 しんでいる。	

自己 評価	外部 評価	項 目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
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	(自己評価) 仲のよいもの同士が過ごせる配慮や、孤立しないようさりげなく交わされる配慮など、利用者同士の支えあいを支援している。職員は全員がそのときの利用者同士の関係を情報で共有、理解している。	
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	(自己評価) 退居してもその後の利用者や家族には利用者の状況を訊くようにしている。また、他の施設に変わる時には、情報提供書を作成し、渡している。	
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	(自己評価) 日々の生活の中で要望を聞き、出来るだけ希望に添うように努めている。又要望の把握が困難な場合は個別カンファレンスをもち、利用者本位に検討している。	
			(外部評価) 日々の生活の中で利用者一人ひとりに声をかけ、要望や思いを聞き取るよう努めている。思いや意向を知ることが困難な利用者には、表情や動作等からも把握するよう努めている。利用者の居室で一対一でゆったりと会話する中で意見をうかがうこともある。	
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	(自己評価) 入居時のアセスメントシートにより利用者一人ひとりの生活歴を情報収集し、これまでの暮らしの把握に努めている。	
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	(自己評価) 職員は常に利用者を見守りやすい場所にいる。又、利用者一人ひとりの行動を把握している。	

自己 評価	外部 評価	項 目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
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ィアを反映し、現状に即した介護計画を作成している	(自己評価) アセスメントに基づき利用者主体の目標を経て、個別・具体的な介護計画を作成している。その場合個々がチームケアの大切さを理解しており、スタッフ会で意見やアイディアを出し作成している。実施期間を明示しておりその期間が終了する際に見直しを行うとともに、毎月一回介護計画の評価をしている。又見直し以前でも状態の変化があった場合には計画を立て直している。 (外部評価) 利用開始時にはまず入居前に聞きとった利用者の生活歴や健康状態等から暫定的な介護計画を作成している。その後は各利用者の担当者が、健康管理表や日々の介護記録等を基に計画案をスタッフ会に提示し、全職員で検討して作成している。1か月毎に介護計画の評価を行い、状況の変化によっては随時見直しを行っている。	
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	(自己評価) 利用者一人ひとりのケアプランに添った介護を行い、その内容を介護記録に詳細に記録している。月一回のカンファレンスにて情報の共有をし、介護計画の見直しに活かしている。	
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	(自己評価) 透析、訪問看護などよりの確な専門医への移送サービス体制がとれている。訪問マッサージを週2～3回受けておられる利用者がおられる。定期的に理美容を受けられるよう支援している。	
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	(自己評価) 周辺施設（商店、警察、消防等）の理解、協力への働きかけを行っている。民生委員さんとの意見交流の場をもっている。地域包括センターからの入居依頼、相談等があった場合もケアマネジメントについて協働している。	

自己 評価	外部 評価	項 目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
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	(自己評価) 利用者及び家族が希望する医療機関を受診してい る。又事業所の協力医療機関（しのぎき医院、砥部病 院、まえおか眼科、佐々木歯科）の医師をかかりつけ 医とする場合は本人と家族の同意を得ている。 (外部評価) 入居前からのかかりつけ医の受診を支援している。協 力医療機関とは24時間体制で連携を図っており、緊急 時にも対応できるように体制を整備している。週1回 の往診があり、また定期的な健康診断や血液検査も受 けるなど、健康管理に努めている。	
31		○看護職との協働 介護職員は、日常の関わりの中でとらえた 情報や気づきを、職場内の看護職員や訪問 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	(自己評価) 利用者をよく知る看護師が日常の健康管理を行い、 状態の変化や異常を早い段階で気づき、医療支援につ なげている。	
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、また、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。または、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。	(自己評価) 入院する際に本人のストレスや負担を軽減する為に 本人に対する情報の提供を行い、早期退院に向け医療 機関との連携を整えている。退院前には担当医や看護 士に情報提供を行ってもらっている。	
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	(自己評価) 出来るだけ早期から本人、家族等と話し合いを繰り 返し、本人、家族の意向を確認しながら対応・方針の 共有を図っている。看取りについての医師を交えた話 し合いの場を設け、必要な場合は同意書をとってい る。急変時の家族や医師の連携をはかっており、主治 医・訪問看護・ホームスタッフはチームとしての支援 を行っている。 (外部評価) 利用開始時に「看取りに関する指針」を家族に説明 し、同意を得ている。その後も状況に応じて随時話し 合いをもち、方針を共有している。現時点では利用者 の状態に応じた学習を行い、看取りケアにあたってい る。	重度化や終末期の対応マニュアルに沿って、協力医療 機関の指導等を得ながら全職員が技術や知識を高めて いき、利用者や家族が安心して看取りケアを受けられ るよう、環境整備をさらに進めていくことを期待した い。

自己 評価	外部 評価	項 目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
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	(自己評価) 緊急時対策マニュアルを作成し、定期的に勉強会を行っている。救命士による救急救命講習をおおむね年一回受けている。	
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	(自己評価) 災害対策マニュアルを作成しており、おおむね年一回消防訓練、避難訓練を利用者とともに受けている。又地元の消防団の方々は毎年夏祭り・秋祭りには来設され、ホームのことをよく知っていただいている。民生委員、総代など地域の方に把握してもらい災害時協力を得られるよう働きかけている。備蓄については、食料、飲料を3日分程度は備えている。地震の時は地域の高齢者の避難場所として解放する。 (外部評価) 年1回、夜間も想定しての避難訓練を行っている。災害時のマニュアル、緊急連絡網、備蓄品を備え、火災報知器を設置し、スプリンクラーも取り付ける予定である。近隣住民や地元消防団への協力依頼を行っており、今後は実践的な訓練を協力して行いたいと考えている。	利用者の安全を確保する避難訓練以外にも、緊急連絡網が確実・迅速に機能するような訓練の実践も大切であり、今後も地域住民や地元消防団と連携を図り、より実践的な避難訓練を協力して行う等の取り組みを期待したい。
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	(自己評価) 個人情報の取り扱いの重要性を職員全員が理解しており、誇りやプライバシー、プライドを損ねるような言葉掛けや対応がないよう配慮している。又スタッフ会などで個人情報保護について話し合いをもっている。来設者の個人情報保護については来客チェック表を箱式にするなどしている。 (外部評価) 個人情報保護法について会議等で学び、全職員が理解している。また、「個人情報取り扱い同意書」で家族の同意を得ている。利用者には、人生の先輩として優しく尊敬の念を持って対応している。	
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	(自己評価) 利用者一人ひとりが自己決定できるよう選んでもらう場面作りや、日常的に声掛けを行っている。	

自己 評価	外部 評価	項 目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
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	(自己評価) 職員ができるだけ業務におわれることのないよう話し合いをもっている。利用者が自由に自分のスペースを保ちながら暮らせるよう個別性のある支援をしている。	
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	(自己評価) 利用者一人ひとりの個性を大切に、髪型や服装、おしゃれを支援している。2ヶ月に1回訪問理美容院に來設してもらい、好みのカット、カラーをしている。	
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	(自己評価) 職員は利用者の残る能力を理解しており、準備、食事、後片付け等個々の支援をしている。又、天気の良い日には外での食事と一緒に楽しんでいる。	
			(外部評価) 献立は利用者と話し合っ立って、外食を楽しむこともある。食事は家庭的な雰囲気の中、楽しく会話が弾んでいる。味付けは薄味で、見た目にも楽しい食事になるような心遣いがある。利用者の状態に合った食事形態を用意し、側に座ってさりげなく支援している。	
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	(自己評価) 透析の方、糖尿病の方がいるため、水分、栄養バランス、一日のおおまかなカロリー摂取量を把握している。利用者の状況に応じてキザミ食、ペースト食、水分のトロミをつけるなど工夫して提供している。食事は健康管理表に記入している。	
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	(自己評価) 毎食後、一人ひとりの口腔状態に応じて口腔ケアを行っている。夕食後の義歯の清潔保持に努めている。歯の具合が悪いときは協力歯科医院の受診や訪問を受けている。	

自己 評価	外部 評価	項 目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
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	(自己評価) 利用者一人ひとりの排泄パターンを把握し、トイレ誘導を行い、できる限りトイレで気持ちよく排泄できるように支援している。	
			(外部評価) 利用者の排泄状態を詳細に記録し、パターンを把握してさりげなく声かけし、機能に応じた支援を行っている。便秘対策としてお茶・牛乳等を摂るよう勧めたり、医師の指示を得る場合もある。	
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	(自己評価) 排泄チェックを毎日行っており、水分摂取に気を付け、食事の工夫（牛乳等）や、運動をできる限り取り入れ、自然排便を促すよう支援している。	
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、個々に応じた入浴の支援をしている	(自己評価) 曜日は概ね決まっているが、利用者一人ひとりの希望に合わせた入浴支援を行っている。利用者の状況によっては特殊浴槽を使用して入浴を行っている。入浴の際利用者とのコミュニケーションを大切に、楽しみをもてるよう支援している。	
			(外部評価) 入浴日は概ね決まっているが、希望により毎日入浴する利用者もいる。入浴を嫌がる利用者には、タイミングを見計らって気分のほぐれた時に入浴をすすめている。利用者の身体状況等によっては特殊浴槽を使用しでの入浴も可能である。	
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	(自己評価) 利用者一人ひとりの睡眠パターンを把握し、生活リズムを整え、安眠できるようにしている。	

自己 評価	外部 評価	項 目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
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	(自己評価) 職員は利用者の薬の目的、副作用、用法、用量を承知しており、服薬の支援、症状の変化を確認し、薬歴表に記入している。	
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	(自己評価) 利用者一人ひとりの生活歴や、趣味を把握し、スタッフの支援の中で、生きがいと役割をもって生活している。(洗濯たたみ、洗濯干し、炊事、ミシン、将棋、散歩、楽しみにしているテレビ番組、音楽鑑賞)	
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。また、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	(自己評価) その日の希望によって、スーパーへの買い物や、近所の散歩等利用者と一緒に出かけている。利用者の行きたい所を把握し、家族とも連携をはかり実現できるよう支援している。(花見、外食、ショッピング、ミュージカル)	
			(外部評価) 車で観劇に出かけたり、大型商業施設に食事や買い物に行ったり、コスモス・菜の花・ひまわり等の花見を楽しんでいる。広いホームの敷地内に整備された遊歩道を散歩することが日課となっている。	
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	(自己評価) 利用者一人ひとりの力量に応じて金銭管理を援助している。買い物のときは、できるだけ本人が支払う機会をもっている。	
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	(自己評価) 本人の希望に応じ、自由に電話を利用ができるようにしている。又、年賀状や暑中見舞いの送付も支援している。	

自己 評価	外部 評価	項 目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
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	(自己評価) 食堂のテーブルは家庭用家具（施設用ではない）を使用しており、居間の掘りごたつ、リビングのソファ等家庭的な共同空間作りに努めている。（手作りののれん、カレンダー）トイレは気持ちよく使用できるように配慮している。玄関ホール、リビング、中庭には季節に応じて環境づくりに努めている。 (外部評価) 各ユニットのリビングから中庭を眺められ、心がなごむ雰囲気である。玄関や廊下には手入りの行き届いた観葉植物や花鉢が多数置かれ、季節感がある。リビングにはくつろげるソファが置かれ、写真や手芸品が飾られている。畳の間には掘りごたつがあり、ゆったりと談話できる。	
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	(自己評価) 玄関ホール、リビング、居間の掘りごたつ、中庭等、共同空間の中に自由に過ごせる居場所を確保している。	
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	(自己評価) 使い慣れた家具や仏壇等、生活用品を持ち込まれ、安心して過ごせる居室になるよう工夫している。 (外部評価) 居室の入り口には思いおもいの暖簾をかけている。居室には馴染みの調度品を持ち込み、仏壇のある部屋もある。カレンダーや時計、写真などを置き、花を飾るなどして、くつろげる部屋づくりがなされている。備え付けのクローゼットがあり、収納・整理に便利である。	
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」や「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	(自己評価) 各居室、トイレ、浴室に手作りの表札やのれんをつけている。自分の居室が、わからない人には、造花等の目印をつけている。 浴室の滑り止め、要所の手すり、ベッド柵の設置等、ADLの低下を補うよう配慮している。	