

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 実践状況	外部評価 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	ユニットカンファレンス等の場で事業所理念についての理解や運営理念に基づいたサービスの提供についての認識や方向性の共有を行う機会を設け実践に繋げている	法人の理念に基づいて開所当時に作成したグループホームの事業所理念を継続している。経験豊富な職員が多く、改めて取り上げることは少ないが、カンファレンスなどの場で考え方を伝えるようしている。	
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	定期的なボランティアの来苑や、季節行事においても地域のボランティアの方の協力を得たり、職員においては地域の行事準備のボランティアへ出かけたり海岸・湖岸清掃のボランティアへ参加している	化粧やハンドマッサージのボランティアはコロナ禍でも続けられている。福祉専門学校や看護学校の実習を受け入れたり、地域の清掃活動やイベントの会場設営などに職員が参加協力して、地域との交流を続けている。	
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	毎年、介護福祉学科の実習受け入れを積極的に行っている		
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態、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	会議の中で参加者から意見や助言を頂きながら、サービスの向上に務めている。また対応困難事例についても、会議を通して地域への協力を得る機会にもなっている	利用者家族、民生委員、法人の第三者委員、包括等の参加で定期に開催。利用者の状況や行事、研修、訓練、事故等の報告を行い、意見交換に繋げている。以前離設があったことから駐在所にも参加をお願いしている。	
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	二ヶ月に一度、運営推進会議にて意見交換を実施。分からぬことなどあれば都度相談している	運営推進会議には毎回包括より参加があり専門的立場から助言を得ている。市とのやり取りはメールや電話、生活保護担当課からは年に1回訪問があり情報を共有している。身寄りの無い方には命のノートに思いを書き込めるよう関わっている。	
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	会議等でも度々身体拘束に関する事柄を話題にし、理解に努めている。日中は玄関も開錠しているが、夜間の個室窓、及び玄関はリスク管理上施錠している。	スピーチロックやグレーゾーンで迷う場面が多くあり、認識を再確認する意味も含め、事例を掲げ研修をしている。補助金で見守りセンサーの購入を予定しており、看取りの方など有効利用に繋がるように検討している。	
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	虐待防止については身体拘束同様に会議等で話題にし全職員の理解・周知に努めている		

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	ご利用者の権利擁護については虐待防止・身体拘束同様に会議等で話題にし全職員の理解、周知に努めている	
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	説明する際には、疑問点や不安点や退居の用件等を確認しながら納得して頂ける様説明させていただいている	
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	利用契約締結の際に要望を伝えられる窓口の説明をさせてもらい、ご意見や要望等があれば運営に反映させて頂いている。	法人の便りを3か月に1回送付している。グループラインに登録している家族には行事等の写真を送っている。年に数回、手紙やはがきを利用者に書いてもらい届けている。日頃の様子で変化があれば、その都度連絡を入れ意見を聞く機会としている。
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	定期的に職員との面談を実施し職員の要望や心配ごと等の想いを聞く機会を設けている	管理者と統括リーダーとの面接の機会を年に1回設けている。業務の改善点や対人関係、働き方についてなど多くの意見が出ている。事案によってはグループホームから法人に意見として上がるようになっている。
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くよう職場環境・条件の整備に努めている	職員とのコミュニケーションを積極的に行い、やりがいや向上心が持てるようにしている。また、それぞれのプライベートが充実するように福利厚生にも力を入れている	
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態と力量を把握し、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	外部・内部研修の開催機会も増えてきており、オンライン研修等も活用しながら研修への参加が出来る様に配慮し職員の自己啓発に努めている	
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	職員が研修参加時などに他事業所の参加者と交友を深め、事業者間でのネットワーク作りに努めている	

自己	外部	項目	自己評価 実践状況	外部評価 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	入居前の面談時には、本人またはご家族から、しっかりとお話を聴き、要望には出来る限り答えられるよう準備をし、安心して入居していただけるよう努めている。		
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	家族との信頼関係を築くために、迅速かつ丁寧な対応、細かな情報交換を心がけてい。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	インテークの段階でご本人やご家族にとっての課題を確認し見極めている。また、あらかじめ今後必要になってくるであろうサービス内容の説明を行いご本人やご家族に理解して頂ける様努めている		
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	ご本人からの相談事や心配ごとへの対応・助言を行なってい安心して生活が送って頂ける様努めている。また入所時には早期に顔なじみの関係が作れるよう努め安心できる関係作りに努めている		
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	ご家族とは、精神面・医療面でも常に報告、相談をして共に考え、話し合いが出来る関係創りに取り組んでいる。		
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	面会制限の緩和を行うことで馴染みの方との面会がしやすくなった。またご利用者の外出支援の計画・実施、ご家族との外出等も行いながらご利用者の楽しみや生きがいに繋がるよう努めている	コロナウイルス感染症が続いており面会は別室で短時間、予約制になっているが、親しい友人が毎月定期的に面会に来る方もいる。通院の際、自宅を見に来たりドライブする方もある。理美容は以前から2人の美容師さんにより訪問美容が続いている。	
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	ご利用者の能力や出身地等にも配慮しあわいに交流が持てる様職員が仲介しながらより良い関係が構築できる様取り組んでいる		

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
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	退去後の相談援助などをを行いながら、退去後の生活が円滑に送れるよう努めている		
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	意思疎通が困難な方についてはご本人の表情やしぐさや生活歴、ご家族からご本人の価値観等の聞き取りを行い気持ちを汲み取るよう配慮している	利用者本人にはどのような生活がしたいかを問いかけているが話されない方が多いため、思いを想像して考えるようにしている。家族からは病気、けがをせず穏やかにとの意見が多く、計画に繋げるようにしている。	1人1人に合わせた個別援助計画がより充実したものになるよう検討いただきたい。
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	ご本人の生活歴や習慣、生活環境等を聞き取り、入所後も今までの暮らしが継続出来る様取り組んでいる		
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	定期的なバイタルチェックや入浴時の皮膚トラブルの有無の確認、日々の生活の様子の変化に気づいた際には記録へ残しカンファレンス等で情報の共有を行っている。必要があれば主治医へ報告し早期に医療へ繋げる様努めている		
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ィアを反映し、現状に即した介護計画を作成している	日々のご利用者からの要望やご本人への定期的なモニタリングを行い、ご本人がより良い暮らしが送れるよう努めている	モニタリングを6ヶ月に1回まとめている。コロナ禍で集合しての担当者会議は中止していたが、都合が付く家族には参加をしてもらっている。体調の変化を伝え、今後の対応を検討したり、思いの確認をしている。	
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	ケアチェックシート、ケース記録、個別連絡ノート等へ提供したケアを記載し、情報を皆さんで共有し、必要に応じ介護計画の変更を行っている。		
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	入退院時や入退所時、送迎支援が必要な際には必要に応じた支援を行い出来るだけご家族の負担が軽減できる様努めている		

自己 外 部	項 目	自己評価 実践状況	外部評価 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	地域の行事も行われるようになり、地域で開催される夏祭りなどの季節行事に参加できる様サポートすることで生活に楽しみを持って頂けるよう支援している		
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	入所時にご利用者の特変時対応について説明させて頂き同意を得ている。特変時の対応については主治医の判断を第一とし、ご家族の就労状況等によっては職員が通院支援をさせて頂いている	往診可能なかかりつけ医を続けることも、家族対応で受診することもできるようになってる。往診が難しい場合は紹介状で変更するともできる。往診可能な場合は緊急時等に指示が得られるようになっている。	
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	グループホームに看護職が配置され、相談、医療処置がGHで受けれる体制が出来た。また日頃から主治医との関係を良好に保ち、適切に受診や往診が受けられるよう努めている。		
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	入退院時には医療機関やご家族と連絡を取り合い情報共有を行い退院時には円滑な受け入れが行えるよう努めている		
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	重度化や終末期については看取りも行っており、入居時には苑として出来る事、ご本人やご家族の意向を確認し担当者会議等で都度意向の確認をするようにしている	入浴など設備面が適していないことや、医療行為が難しいことを、入所時に説明しているが、重度に向けても話し合いの機会を持ち進めるようにしている。介護度3になれば特老の申し込みについても伝えているが、意向を確認しながら看取りに取り組むこととしている。	
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ます	特変時の対応マニュアルを策定し円滑に医療機関へ引き継ぐことが出来るようにしている。また毎年全職員を対象に救急救命法の研修を実施し手技の習得に努めている		
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(1回は夜間想定)の避難訓練を実施し災害時等に円滑な避難誘導が出来る様取り組んでいる	特老や有料老人ホームが同敷地内なので昼夜共に支援体制はある。位置的には災害に合いにくい場所だが、定期の訓練に加え、AEDや消火器の使用なども体験している。避難訓練には地区の消防団の協力も得ている。	

自己	外部	項目	自己評価 実践状況	外部評価 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	会議等の中で権利擁護やスピーチロック等について学ぶ機会を設け、ご利用者に対して人権を尊重した適切な声掛け等が出来る様取り組んでいる	標準語が通じる方が多いが、認知が進み通じにくい場合や方言のみが通じる方もあり、どのように聞こえるかを考えながら声がけしている。敬語の使い方が不十分なこともあります。虐待、拘束、接遇を含めて研修している。	
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	ご本人の意思を確認しながらケアを行い、想いの確認や、ご自分で決めて頂く事を大切にし支援している		
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	ご利用者の生活スタイルを尊重しながら基本的にご自分のペースで生活して頂ける様サポートしている。		
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	起床時や共有スペースへ出掛けられる際には、身だしなみや整容等に配慮し、気持ちよく過ごして頂ける様努めている。また美容ボランティアの利用にて女性利用者の方にはお化粧など楽しまれる機会を提供している		
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	食事形態もご本人の嚥下機能にあった形で提供している。食事摂取量や栄養状態に応じて管理栄養士や主治医と相談し栄養補助食品等の提供も行っている	料理は隣の特老から届くようになっており調理に関わる場面は少ない。テーブル等拭くことを自分の役割としている方がある。おやつを作ったり、しとうやプチトマトなど夏野菜をプランターで栽培し成長を楽しんでいる。	
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、水分摂取状況や栄養状態に応じて、食事形態の検討や栄養補助食品の提供を適宜検討している		
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	口腔ケアの介助が必要な方については見守りや一部介助を行い口腔内の清潔保持に努めている。歯科受診については協力歯科医院と連携し治療を行っている		

自己	外部	項目	自己評価 実践状況	外部評価 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	出来るだけトイレで排泄が出来る様、排泄のお手伝いが必要な方については適宜トイレの声掛け等を行っている。失禁の見られる方については定時のトイレの声掛けや誘導を行っている	尿意のある人が多く、オムツの方はない。夜間はポータブルでも日中はできるだけトイレを使用できるよう声掛け誘導したり、失敗のある方は確認し交換するようにしている。紙パンツにパットの人が多く、まとめて購入している。	
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	水分摂取量を確保できる様、個々の方の嗜好に合わせた飲み物の提供を行うなど、水分摂取量の確保に努めている。		
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	曜日ごとの入浴予定表は作成しているが、入浴時間の要望等あれば予定調整を行い出来るだけご希望に添える様努めている	少し大き目の家庭浴槽で、リフト機能があるが現在使用していない。浴槽をまたげない方はシャワー浴をしている。週に3回のペースで入れるように声掛けし、同性介助を希望する方には調整して対応している。	
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	ご本人の体調や疾患等にも配慮し、体に無理のない様に休息をとって頂く声掛けや、臥床時間が長くなりすぎない様に離床の声掛けをおこなっている		
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	職員は利用者の処方薬情報を確認しながら効能や目的等について理解する様努めている。体調に変化等あれば主治医へ報告相談を行い指示をもらい対応している		
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	日常生活の中でご本人に出来る事を大切にし役割や日課として洗濯物たたみ、庭木の手入れ、水やりなど役割を持った生活が送って頂ける様サポートしている。		
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	感染症対策を行った上で外出支援やイベントを実施している。またご家族の協力を得ながら外食を楽しむご利用者もおられる	少人数でドライブに出かけている。海、山の景色を楽しんだり、近くの道の駅で好きな物を食べたりして気分転換している。普段は施設の敷地が広く庭の眺めもいい為、周辺を散歩したり、テラスに出ることもできるので、外気に触れる機会としている。	

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			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	基本的に金品の持ち込みは紛失トラブルを避けるため控えて頂いている。ご要望があればご家族に購入して頂くか、スタッフが必要物品の購入代行を行っている		
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	ご希望があれば電話連絡の支援をおこなったり、手紙等の発送代行を行っている		
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、生活感や季節感を探り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	各場所ごとの清掃予定表に基づいて清掃を行いご利用の方に気持ちよく過ごして頂ける環境作りに努めている。また季節に応じた飾りつけを行うことで季節を感じて頂ける様努めている	3つのユニットが長い廊下で繋がっている。2つのユニットが廊下を挟んで左右に部屋がある。天井が高く、灯りとりの窓があるが夏場は暑くカーテンで遮光している。ホールに畳の部分があり、テレビを置いているが、使用頻度は少ない。景色がよく見え明るく、全体が木目調で落ち着ける雰囲気。	
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	各ユニットにソファーや畳の間があり、ご利用者同士での憩いの場となる様な環境設定に努めている		
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	入所時には出来るだけご本人にとって馴染みのあるものを持ち込んで使用していただく事で居心地のよい生活環境が提供できる様努めている	押し入れのような収納場所はないが、大き目のタンスや床頭台が用意されている。布団等季節に合わせて入れ換えている。イスや3段ボックス、テレビなど持って来られている。物を動かすのが嫌な方、暗い部屋が好きな方と合わせている。	
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	ご本人の身体機能に合った生活環境を設定し残存機能を活かしながら自立した生活が送って頂ける様配慮している		