

(様式3)

## 自己評価及び外部評価結果

作成日 平成24年7月27日

### 【事業所概要（事業所記入）】

事業所番号	0890400047		
法人名	社会福祉法人 和風会		
事業所名	グループホーム 秋明館	ユニット名	南棟
所在地	〒306-0126 茨城県古河市諸川2528-1		
自己評価作成日	平成23年11月4日	評価結果 市町村受理日	平成24年7月24日

※ 事業所の基本情報は、介護サービス情報の公表制度のホームページで閲覧してください。

基本情報 リンク先URL	<a href="http://www.kaigokouhyou.jp/kaigosip/infomationPublic.do?JCD=0890400047&amp;SCD=320&amp;PCD=08">http://www.kaigokouhyou.jp/kaigosip/infomationPublic.do?JCD=0890400047&amp;SCD=320&amp;PCD=08</a>
-----------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

### 【評価機関概要（評価機関記入）】

評価機関名	社会福祉法人茨城県社会福祉協議会		
所在地	〒310-8586 水戸市千波町1918番地 茨城県総合福祉会館内		
訪問調査日	平成24年1月26日	評価確定日	平成24年7月12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）】

<p>特養、デイ、居宅を併設しており、看護、介護、支援専門員等の協力を得て、問題解決の助言や、安全管理、医療的対応など多分野の情報を収集して、グループホーム職員の能力向上に努めることにより、利用者は安心して安全な生活を営んでいます。</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

### 【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）】

<p>代表者は利用者の今を人生の実りある時期と考え、実りの多い秋にならない利用者がこれから明るく過ごせるように事業所名を「秋明館」としている。</p> <p>保育園児の訪問や高校生の体験学習及びボランティアの訪問が多く、地域とのつながりを大切にしている。</p> <p>初詣を始めとして年間の行事が多く、利用者がこれまでと同じように生活ができるよう支援している。</p> <p>職員の仕事着については熱湯消毒後に洗濯するなど、感染症対策に万全を期している。</p>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

☆この評価は、受審事業所が自主的なサービス改善を行う努力を支援するための評価であり、調査当日の事業所の状況や提出された書類に基づいて評価したものです。

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	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	理念の中に「地域に愛される施設づくり」を目指す項目を含み、事務室等に掲示し周知している。また、朝礼や会議の場では理念の読み上げを行い、最低でも1日1回は声に出し再認識している。	理念を玄関や事務所、トイレに掲示している。 朝礼や会議の場で理念を唱和することで、理念に対する職員の認識を深め共通理解を図っている。 現在の理念は事業所の運営方針の意味合いが強いものとなっている。	地域密着型サービスの意義を踏まえた理念となるよう、管理者と職員は利用者の視点で話し合い、新しい理念づくりに取り組むことを期待する。
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	年間を通して地域のボランティアグループ（傾聴ボランティアや踊りのサークル等）を受け入れたり、近隣の保育園児との交流会、高校生との体験学習来訪など、地域の方々との交流の機会を設けている。	定期的に傾聴ボランティアが来訪したり、ボランティアによる折り紙教室を事業所で開催している。 近隣の保育園児が来訪したり高校生の体験学習を受け入れ、利用者が地域の人々と交流ができるよう支援している。	
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	学生実習の受け入れを行い、地域の中でのグループホームの存在意義や、認知症の人の理解や支援の方法について伝えている。また、在宅支援センターで行われている「介護予防教室」「家族介護支援講座」等に協力させて頂いている。		
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	運営推進会議の運営がなかなか定着できず、現在年に2～3回の開催となっている。サービスの実施報告や情報交換を行い、頂いた意見をサービスの質の向上に繋ぐことが出来るよう努めている。	運営推進会議は市職員や民生委員、家族等の代表の参加を得て開催しているが、2ヶ月に1回開催するまでには至っていない。 会議では家族等からの要望を話し合ったり活発な意見交換をしている。	運営推進会議は24年4月より2ヶ月に1回の開催を計画しているので実現することを期待する。 地域の代表を委員に加え、事業所と地域との関係をつなぐ役割を担ってもらうことを提案する。

☆この評価は、受審事業所が自主的なサービス改善を行う努力を支援するための評価であり、調査当日の事業所の状況や提出された書類に基づいて評価したものです。

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	管理者が、介護認定審査会の委員や特別養護老人ホームの入所判定委員会の委員になっている関係から、市担当者と話をする機会が多く、事業所の実情を伝え、協力関係を築くように取り組んでいる。	代表者は市担当者と介護認定審査会や特別養護老人ホームの入所判定委員会等で同席する機会が多く、協力関係を築くよう取り組んでいる。管理者は困難事例を地域包括支援センターに相談するなどで協力を得ている。	
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	併設の特別養護老人ホームと合同の身体拘束廃止委員会があり、身体拘束にあたる具体的な行為やその意味等を理解している。玄関の施錠はないが、玄関両脇の出入り口は不審者侵入予防のため家族の承諾を得て施錠している。	マニュアルを作成するとともに、併設の特別養護老人ホームと合同の身体拘束廃止委員会を設け、職員は身体拘束に当たる具体的な行為やその弊害について理解している。日常の仕事の中の言動についても職員同士で身体拘束に当たらないか確認しながら仕事を進めている。玄関の施錠はしていないが、玄関両脇の出入り口は不審者侵入予防のため家族等の承諾を得て施錠している。	
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	虐待の中に身体拘束が含まれるという考えの基、身体拘束廃止委員会により高齢者虐待についての理解、見過ごされることのないような取組みについて指導している。		
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	月に1回行われている勉強会にて、権利擁護について理解を深め、入居者の利用状況を確認しながら、権利擁護が必要と思える利用者にはアドバイス出来るように資料を用意している。		

☆この評価は、受審事業所が自主的なサービス改善を行う努力を支援するための評価であり、調査当日の事業所の状況や提出された書類に基づいて評価したものです。

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	契約の説明が不十分であると誤解を招く恐れがあり、苦情・不満の種になることから、共に支援していく者としての施設の役割、家族の役割について十分な説明を行い、理解して頂くよう努めている。		
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	家族来館時には各職員がコミュニケーションを図り、信頼関係を築きながら、利用者・家族が抱えている意見や要望を汲み取ることが出来るよう努めている。又、玄関に「意見箱」を設置し、定期的に意見を取りまとめ対応について明示した文書を掲示している。	玄関に意見箱を設置している。職員は家族等の来訪時に介護記録を開示して意見交換したり、聞き取った情報は申し送りノートに記入し情報の共有化を図っている。年1回家族アンケートを実施し質問に回答したり、出た意見等を検討し運営に反映させている。	
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	会議等の場でリーダーが各職員の意見や提案を吸い上げ、出た意見等を法人内全事業所合同で行われる運営会議で提起し、運営に反映させている。	月1回の全体会議で出た職員の意見は、法人内全事業所合同の運営会議で検討し運営に反映している。職員からの要望を受け、夜間時の利用者の変化に応じた手順書を作成している。	
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	勤務状況を把握し、各職員が向上心を持ち続けられるように、いつでも対話できるよう努めている。また、必要に応じて随時にマンツーマンでの対談の場を設け、職員個人の意向を拾い上げている。		

☆この評価は、受審事業所が自主的なサービス改善を行う努力を支援するための評価であり、調査当日の事業所の状況や提出された書類に基づいて評価したものです。

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	併設の特別養護老人ホームと合同で、介護職員及び看護職員を対象とした職場内研修を毎月開催、参加している。研修は職員の勤務状況等を考慮して、同一研修を2回/月実施し、広く参加できるよう配慮している。加えてグループホーム独自でも、管理者運営による職員研修を行い、その時々に必要な研修を実施している。		
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	併設の特別養護老人ホームと、委員会や勉強会などを合同で活動している。またデイサービス等の事業所とも合同行事を行う中から、他部署との交流の機会を設け、そこで交わされた意見等をサービスの参考にしている。		
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	入所の前に本人と直接お会いする機会を設け、入所に対する意向や要望を伺っている。また差し支えなければ入所に伴う契約にも本人に同席して頂き、本人が安心した生活を開始できるように努めている。		
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	入所申込時、入所前調査時、入所契約時…と繰り返しご家族にお会いし、想いを伺っている。また入所時にはご家族の想いを記入して頂くアンケートを行い、その後の本人へのケアや関係づくりの参考にしている。		
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	入所に至る段階で、それまで利用されていた居宅介護支援事業所ケアマネージャーと情報を共有し、適切な対応がとれるよう必要な資料を集め、アドバイスができるよう努めている。		

☆この評価は、受審事業所が自主的なサービス改善を行う努力を支援するための評価であり、調査当日の事業所の状況や提出された書類に基づいて評価したものです。

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
18		○本人と共に過ごし支え合う関係 職員は、本人を介護される一方の立場に置かず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	ここでの生活を共にする者同士、という考えの基、食事作りや洗濯物たたみ、玄関掃除、食器洗い…等の作業に協力して頂き、日々の生活を支え合いながら過ごしている		
19		○本人と共に支え合う家族との関係 職員は、家族を支援される一方の立場に置かず、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	外出や外泊の支援を、ご家族の協力を得て積極的に行っている。また行事等を行う時にも積極的に声をかけさせて頂き、協力頂ける家族には演目の披露や誘導等を手伝って頂いている。		
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	親戚の方や近所のご友人、以前に利用されていた老人クラブの仲間などにも面会に来て頂いている。また積極的に行っている外出・外泊の中で、これまで馴染みにしてきた場所へも出掛けて頂いている。	折り紙教室の作品で暑中見舞いを出したり、年賀状の返事を出すなど、利用者が馴染みの人との関係を継続できるよう配慮している。 家族等の協力を得て馴染みの美容院に行ったり、利用者が馴染みの場所に行けるよう家族等に伝える支援をしている。 事業所の電話を使用してもらい、家族等や友人などに自由に電話がかけられるよう配慮している。	
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	利用者同士の関係性を把握し、多くのコミュニケーションがとれるよう対応の工夫をしている。日常の中でも、利用者同士食事の食べ方を注意する声掛けや、上着を着させてあげる様子などが見られており、お互いに支え合って生活されている。		
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	サービス終了時には、今後の居所にこれまでの経過情報を提供したり問い合わせに対応させて頂いている。特に併設の特別養護老人ホームへの入所によって退所された方へは、本人・ご家族共に随時コンタクトを取り、相談・支援が出来るよう努めている。		

☆この評価は、受審事業所が自主的なサービス改善を行う努力を支援するための評価であり、調査当日の事業所の状況や提出された書類に基づいて評価したものです。

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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。	日々職員は日常生活の中で、利用者一人ひとりの思いや暮らしに対する意向を把握できるように、申し送りノートを活用したりケアカンファレンスで話し合い検討している。また、入所時に家族に生活歴情報を提供して頂き、意思疎通困難な利用者に対してもその情報をもとに表情や態度からその方の想いを把握出来るよう努めている。	職員は日々の会話の中から利用者一人ひとりの思いや暮らしに対する意向を把握し、申し送りノートに記入するとともにカンファレンスで話し合い共有している。 意志疎通が困難な利用者に対しては、入居時に家族等から生活歴の情報を得るとともに、普段の表情や態度から利用者の思いの把握に努めているが、把握した情報を記録するまでには至っていない。	職員が得た利用者の情報は全職員で共有できるように、記録に残すことを期待する。
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	入所時には、センター方式シートによる生活歴等の情報を家族より提供して頂いたり、入所前に利用されていた居宅介護支援事業所ケアマネージャーより情報を提供して頂く事で、これまでの生活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	センター方式シートを用いアセスメントし、ケアの提供に繋げている。また状況に応じて、日々のミーティングの中で必要な情報を共有し、心身の異変に気付くように努めている。		
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	毎日のミーティングや定期的に行うケア会議の中で必要なアセスメントを行い、また随時行う利用者及び家族との面談の中から意向を確認し、介護計画に反映させている。	6ヶ月を基本に介護計画を作成している。 利用者の心身の状態に変化が生じた場合は、随時モニタリングを実施し介護計画を見直している。 担当者会議に家族等の参加を依頼している。	

☆この評価は、受審事業所が自主的なサービス改善を行う努力を支援するための評価であり、調査当日の事業所の状況や提出された書類に基づいて評価したものです。

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	日常生活の様子を、発言をそのまま記入したりと具体的に記録するよう努めている。また介護計画に立案されたプランの実践を日々評価し、記録に残している。その記録（情報）を職員間で共有し、次の介護計画の見直しに活用している。		
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、その時々にも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	本人やご家族の希望に応じて、福祉用具購入の支援、往診可能な医師の紹介、移送サービスの活用などを支援している。		
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	地域ボランティアグループや理美容院の受け入れ、消防署の協力を得た避難訓練や救命救急講習などを実施し、利用者が安心して暮らせ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	利用者全員が、利用前からのかかりつけ医に家族等の付き添いで受診または往診を受けている。状態の変化による臨時の受診の際には、状態報告書を職員が作成し、ご家族を介してかかりつけ医へ報告、適切な医療が受けられるよう支援している。	利用者全員が家族等の付き添いで利用前のかかりつけ医に通院したり往診を受けている、 状態の変化による臨時の受診に際しては、職員が作成した状態報告書を家族等を介してかかりつけ医に報告し、適切な医療の受診を支援している。	
31		○看護職員との協働 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	介護職員の気づきを併設の特別養護老人ホーム看護職員に報告・相談し、必要に応じて看護職員が状態を確認し、適切な処置や受診等の看護が受けられるよう支援している。		



☆この評価は、受審事業所が自主的なサービス改善を行う努力を支援するための評価であり、調査当日の事業所の状況や提出された書類に基づいて評価したものです。

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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。又は、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。	入院が必要になった際には、サマリーを作成し入院先の医療機関に情報を提供している。入院中も、ご家族を介して様子を伺ったり、必要に応じて実際に医療機関へ足を運び状態を確認する事で、退院（受入）がスムーズに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	医療的なケアの介入が必要になった場合は、併設の特別養護老人ホームの看護師の協力を得ているが、重度化によって当施設対応困難となった場合は、併設の特別養護老人ホームも含め、医療機関等適切な施設への移動を早めに呼び掛けている。その基準について、書面をもってご家族に説明させて頂いている。	「重度化及び終末期に向けた方針」を作成し、事業所は看取りはしない方針であることを利用者や家族等に書面で説明し同意を得ている。利用者が重度化した場合には併設の特別養護老人ホームを含め医療機関等の適切な施設への移動を早めに呼びかけている。	
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	併設の特別養護老人ホーム看護師による「緊急時対応」の研修会（毎年1～2回/年開催）への参加、消防署主催の「救命救急講習」（2年に1度の更新）への参加などにより、利用者の急変時や事故発生時に備えて技術を習得できるよう努めている。また急変時に備えての対応手順マニュアルを整備し、全ての職員が対応できるよう備えている。		
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	消防署立会いのもと、年2回併設の特別養護老人ホームと合同で夜間想定避難訓練も含めた総合防災訓練を実施している。当施設職員だけの誘導の限界に踏まえて、特別養護老人ホーム職員がかけつける体制をとっている。また、災害時に備えた食糧や飲水を特別養護老人ホームに備蓄している。	消防署立会いのもと、年2回夜間想定避難訓練を含めた総合防災訓練を併設する特別養護老人ホームと合同で実施している。自主訓練として事業所独自の避難訓練を年2回実施している。訓練終了後には避難訓練実施記録を作成し、経過や反省点、課題を検討して記録している。併設する特別養護老人ホームに、災害時の備えとしてレトルト食品や飲料水を備蓄している。避難訓練に近隣住民の参加を得るまでには至っていない。	運営推進会議を通して、避難訓練に近隣住民の参加が得られるよう働きかけることを期待する。

☆この評価は、受審事業所が自主的なサービス改善を行う努力を支援するための評価であり、調査当日の事業所の状況や提出された書類に基づいて評価したものです。

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	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	○一人ひとりの人格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	プライバシー保護についてのマニュアルを作成、職場内研修会への参加により、プライバシー保護の知識習得に努めている。日常の中でも、入室時のノックの励行、排泄などプライバシーな声掛けは小声で行うなど、対応を心がけている。	プライバシー保護に関するマニュアルを作成している。排泄を支援する場合など、職員は利用者のプライバシーに配慮した対応に努めている。個人情報に関する書類は事務所の鍵のかかる書庫に保管している。	
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	洋服選びや起床・就寝時間など、日常生活の様々な場面で本人自身に決めて頂けるよう、対応を心がけている。		
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	起床や就寝の時間はその日その日の本人自身の希望に合わせ、日中も居室やリビングなど自由に行き来して貰うなど、本人のペースで過ごして頂けるよう努めている。また食事や入浴なども、極力お誘いするが強制とならないよう、声掛けの工夫など対応に努めている。		
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	洋服選びは出来る限りご自身に行ってもらったり、利用者によっては居室内に整髪料や櫛を置き、身だしなみを整えて頂いている。また、同じ服を繰り返し着ないような声掛け・衣類の整理や、散髪等の支援も行っている。		

☆この評価は、受審事業所が自主的なサービス改善を行う努力を支援するための評価であり、調査当日の事業所の状況や提出された書類に基づいて評価したものです。

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	ユニットの中にそれぞれキッチンを設置し、利用者には出来る範囲で調理やテーブル拭き、配膳、食器洗い等を手伝って頂いている。食事は、職員も含め皆で摂り、食事の時間が楽しいものとなるよう支援している。また、利用者ごとの嗜好品（梅干しや飲料水等）を家族の協力を得て用意し、自由に摂れるよう支援している。	宅配業者による献立の食材が納入され、職員が調理をし季節に合った食事を提供している。利用者の食べたい物を取り入れたり食事会で変化を付け、楽しい食事となるよう支援をしている。職員は楽しく食事ができるよう同じテーブルを囲み利用者と一緒に食事をしている。利用者はできる範囲で調理やテーブル拭き、配膳、食器洗いなどを行っている。	
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	食事メニューは栄養計算されており、摂取量も記録に残している。不足時は、本人の嗜好品を提供し、十分な摂取量が確保できるよう努めている。また嚥下や咀嚼状態に合わせて、食事形態も随時変更している。		
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	毎食後、歯磨き・義歯洗浄を声掛けや介助にて支援し、清潔保持に努めている。必要に応じて歯科での検診も受けている。		
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向けた支援を行っている	利用者一人ひとりの排泄パターンの把握のために排泄チェック表を記録し、その情報を基にトイレ誘導の支援に努めている。また、利用者個人の行動から察知し、失敗なくトイレで排泄が出来るよう誘導等の支援をしている。	職員は利用者の動作から察知してトイレ誘導をしたり、排泄記録表を基に時間で排泄を促し、トイレで排泄ができるよう支援している。	

☆この評価は、受審事業所が自主的なサービス改善を行う努力を支援するための評価であり、調査当日の事業所の状況や提出された書類に基づいて評価したものです。

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	水分摂取量や運動量を増やす、腹部を温めマッサージを行う、などから自然排便を促せるよう努めている。また特に便秘気味の方に対しては、ケアプランの中にも立案し対応に努めている。		
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、個々に応じた入浴の支援をしている	基本として2~3日に1度入浴できるように入浴予定の割り振りは行っているが、毎日入浴できる体制になっており、利用者の希望に応じて予定を変更をし、1人からでも入浴を提供するよう支援している。	職員は利用者が2日又は3日に1回入浴ができるよう計画を立てているが、利用者の希望を優先した入浴支援をしている。 入浴を嫌がる利用者の場合は無理強いせず、翌日に入浴ができるように対応している。 柚子湯や菖蒲湯を取り入れ、季節を感じながら入浴ができるように支援をしている。	
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	リビングや自室を自由に行き来でき、休息をとりたい方は自由に休んで頂いている。中にはリビングのソファに横になり休まれる方もいる。就寝・起床も利用者のリズムに合わせて介助させて頂いている。		
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	各病院で処方された薬は、薬局からの説明書をファイリングし、職員が内容・用法等について常に確認できるようにしている。薬の変更等ある場合は、介護記録に記入し服用後の変化を記録するよう努めている。		
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	農家をやってこられた方には土いじり（草取り等）を手伝って頂いたり、日記を書く習慣のある方は継続して日記をつけて頂く等、その方に合わせた方法で生き甲斐が持てるような生活が送れるよう支援している。		

☆この評価は、受審事業所が自主的なサービス改善を行う努力を支援するための評価であり、調査当日の事業所の状況や提出された書類に基づいて評価したものです。

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	季節や天気に合わせて施設周辺を散歩したり、外庭でお茶を飲む等の支援をしている。また福祉車両を活用して、菊祭り見学やバラ園での散歩などの行事も実施している。ご家族の協力を得て、定期的に自宅等への外出に行かれる方もいる。	天候に合わせて事業所周辺を散歩したり、利用者が買い物に出かけられるよう支援している。 四季に応じて菊祭り見物やバラ園での散歩などの行事を実施している。 家族等の協力を得て、週末自宅に外出する利用者もいる。	
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	金銭管理が困難な方は、ご家族と十分に相談した上で事業所で預らせて頂いている。外食や買い物外出の際に使用できるよう支援している。またご自身で金銭管理したいという希望のある方は、ご自身でお金を所持されている。		
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	希望のある方には、事務室の電話を使用し電話ができるよう支援している。またご家族から届いた手紙の返信を書いたり、レクリエーションに年賀状や暑中見舞い作りを取り入れ送付したりしている。		
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	木のぬくもりを生かす造りとなっており、落ち着いた雰囲気となるようしつらえている。居間は、天井を高くして天窓を設け、採光や換気に工夫した造りとなっている。温度や湿度にも注意し、季節に応じて加湿等の対応も行っている。共用空間の灯りは、温かみのある白熱電球を用いている。	居間は天井が高く、天窓を設置して明かりを取り入れたり換気ができるように工夫している。 居間にはテーブル席の他にソファも配置し、利用者が自由に休めるよう配慮している。 居間の壁や梁には、折り紙教室で作成した利用者の作品が多く飾られている。 共用の和室を設置しているが、生活感や季節感を取り入れるまでには至ってない。	共用の和室に、懐かしさが感じられるような家具やミシン、炬燵を設置するなどして生活感や季節感のある空間づくりを期待する。

☆この評価は、受審事業所が自主的なサービス改善を行う努力を支援するための評価であり、調査当日の事業所の状況や提出された書類に基づいて評価したものです。

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	リビングにはテーブル席の他に、少し離れた位置にソファを設置したり、和室空間があったりすることで、人の気配が感じられる空間の中でも独りになったり気の合った利用者同士で過ごせる場所を設けている。		
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	居室は、エアコン・ベッド・クローゼットは備え付けとなっているが、それ以外に必要な家具は全て持ち込んで頂いている。使い慣れたタンスやご家族の位牌などを持ち込まれる方もおり、各自独自の空間を作り上げている。	居室にはエアコンやベッド、クローゼットが備え付けられている。畳の部屋を希望する利用者には畳の部屋を提供している。 電化製品を含め、居室への持ち込みは自由となっており、利用者は家族の写真や位牌を持ち込み、居心地よく過ごせるよう工夫している。	
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」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	個人に合わせたベッドの高さの調整や、トイレ等利用する場所を分かりやすく表示するなどの工夫をし、できる限り自立した生活が送れるよう支援に努めている。		

V アウトカム項目		
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
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
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
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
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
61	利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安なく過ごさせている。 (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
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、安心して暮らさせている。 (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
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

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：9, 10, 19)	<input type="checkbox"/> 1, ほぼ毎日のように <input type="checkbox"/> 2, 数日に1回程度ある <input type="radio"/> 3, たまに <input type="checkbox"/> 4, ほとんどない
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)	<input type="checkbox"/> 1, 大いに増えている <input type="checkbox"/> 2, 少しずつ増えている <input type="radio"/> 3, あまり増えていない <input type="checkbox"/> 4, 全くいない
66	職員は、生き活きと働いている。 (参考項目：11, 12)	<input type="radio"/> 1, ほぼ全ての職員が <input type="checkbox"/> 2, 職員の2/3くらいが <input type="checkbox"/> 3, 職員の1/3くらいが <input type="checkbox"/> 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。	<input type="radio"/> 1, ほぼ全ての利用者が <input type="checkbox"/> 2, 利用者の2/3くらいが <input type="checkbox"/> 3, 利用者の1/3くらいが <input type="checkbox"/> 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。	<input type="radio"/> 1, ほぼ全ての家族等が <input type="checkbox"/> 2, 家族等の2/3くらいが <input type="checkbox"/> 3, 家族等の1/3くらいが <input type="checkbox"/> 4, ほとんどいない



(様式4)

## 目 標 達 成 計 画

事業所名 グループホーム秋明館

作成日 平成24年7月25日

### 【目標達成計画】

優先順位	項目番号	現状における問題点、課題	目 標	目標達成に向けた具体的な取組み内容	目標達成に要する期間
1	4	運営推進会議が2ヵ月に一度開催されていない。 又、地域の福祉関係のメンバーを増員した方が良い。	運営推進会議の開催数、運営推進員の増員により、当施設の運営やサービスの向上に繋げる。	24年2月より、3ヵ月に1度のリズムで運営推進会議を開催している。24年は12月までに4回開催する予定を立てています。 25年は目標達成最終年ということで、2ヵ月に1度の予定を立てます。 又、増員については当地区担当の民生委員に参加協力の依頼を検討中です。	2～3年
2	23	職員が得た利用者情報が、直ぐ分かるように記録されていない。	申し送りノートやカンファレンスで話し合うだけでなく、ケース記録に残すようにする。	身体状況カード（私の姿と気持ちシート）を導入する。 ケース記録に添付し、日々の身体状況の変化を記録して、職員全員が状況確認できるようにする。	1年以内
3	52	生勝感や季節感を取り入れた共用空間を設置し、居心地よく過ごせるような工夫をする。	共用の和室を生活感のある空間づくりに取り組む。	和室に懐かしさが感じられるような家具やこたつを設置して、生活感のある空間づくりに取り組む。	2～3年
4					

注1) 項目番号欄には、自己評価項目の番号を記入すること。

注2) 項目数が足りない場合は、行を追加すること。