

(様式3)

自己評価及び外部評価結果

作成日 平成24年7月23日

【事業所概要（事業所記入）】

事業所番号	0873200406		
法人名	医療法人社団 正信会		
事業所名	グループホーム あさがお	ユニット名	西
所在地	〒309-1717 茨城県笠間市旭町417-8		
自己評価作成日	平成23年12月12日	評価結果 市町村受理日	平成24年7月20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	http://www.kaigokouhyou.jp/kaigosip/infomationPublic.do?JCD=0873200406&SCD=320&PCD=08
-----------------	---

【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2月15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>認知症のみの方だけではなく重複障害（精神障害）を抱えた利用者であっても、ある程度症状が安定すれば、医療機関・介護保険施設との連携が図られており、利用者の状況に応じて柔軟に対応できる。</p> <p>また、施設は衣料品店・薬局・コンビニ等があり環境に恵まれていて過ごしやすく、何より食事がおいしいと評判である。</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>年間行事の七夕や運動会、クリスマス会などに地域住民が参加し、利用者と顔馴染みになっており、楽しい交流が盛んに行われている。</p> <p>近隣にある中学校の福祉教育の取り組みである生徒と教員のボランティアを年間を通して受け入れ、避難訓練や事業所で開催する運動会への参加、買い物の同行、作品作りの手伝いなどをしてもらっている。</p> <p>事業所から歩いて行ける範囲には衣料品店やドラッグストア、コンビニエンスストア、美容室があり、買い物には大変便利な環境に立地している。</p> <p>食事は法人が独自に運営している配食センターから届く食材を調理しており、専属の栄養士が立てる献立は利用者や職員から好評である。</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	法人理念「やさしく、親切、丁寧」に加え、事業所独自として「いつも親切丁寧に入居者様のお声に耳を傾けます」「地域との交流をもち開かれた施設作りを目指します」「笑顔が絶えない施設作りを目指します」とし、各ユニットの共有空間に掲示すると共にミーティング時に確認し実践に取り組んでいる。	職員が理念に関する研修会に参加したことをきっかけに、管理者と職員とで見直しを図り、より実践に即した分かり易い理念を作成している。 地域密着型サービスの意義を踏まえ「地域との交流をもち、開かれた施設作りを目指します」を理念の一つに掲げている。 理念をユニット毎に掲示するとともに、毎日のミーティング時に全職員で唱和して共有を図り、日々のケアの中で実践に努めている。	
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	運動会等の行事に地域の方々を招待したり、中学生との交流がある。散歩や買い物時に積極的にあいさつを交わすなど交流に努めている。また、クリスマスには近所の方がサンタクロースに身をまといプレゼントの差し入れをしてくれたり、果物の差し入れ等がある。	町内会に加入するとともに近隣住民と日常的に挨拶を交わし、事業所の行事に参加を促している。 中学生のボランティアの付き添いのもと、買い物や散歩がてらのゴミ拾いなどを通して日常的に地域と交流をしている。 クリスマスにはサンタクロースに扮した近隣の方が訪れてお菓子等のプレゼントを配ってくれるなど、利用者は地域の人々と楽しく交流している。	
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	行事時の地域の方々の参加呼びかけをポスター等でしたり、小中学生との交流を学校に依頼している。		
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	年6回、実施している。随時テーマを決め話し合いをすると共に事業所の活動状況の評価をいただくなどしている。また、その他、参加者である行政の方やご家族、近隣の方、民生委員の方々に意見要望・質問等、発言していただいている。	2ヶ月に1回家族等や地域住民、民生委員、市職員が参加する運営推進会議を開催し、会議録を作成している。 会議では外部評価の結果を報告し事業所の現状を理解してもらえよう努めたり、明らかになった課題について、参加者が協力者となるようサービスの改善に向けた意見交換をしている。	

☆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
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	市役所に訪問したり、運営推進会議の際に入居者受入に関する相談や介護保険に関する相談などしている。また、空き情報を伝え、市の担当者から入居相談も受けている。	管理者は定期的開催される市の研修会等に参加し情報交換をするとともに、生活福祉課からは新規利用者の受け入れについて相談を受けている。 職員は市が開催する年6回の介護支援専門員の会議に参加しており、困難事例等の協力体制を築き利用者の生活を市と協働して支えるように努めている。	
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	研修等により拘束の禁止となる対象の具体的な行為を理解し、身体拘束をしないケアに取り組んでいる。	管理者及び全職員は身体拘束をしないケアの取組みを実践できるように内部研修会を開催している。 利用者の安全のために玄関は外からしか自由に開かないような仕組みになっているが、外出希望の時には職員の見守りや付き添いの支援を受けて安全に外へ出ている。 やむを得ず車いす乗車時にY字抑制ベルトを装着する場合には、医師の指示のもと行っていることを家族等へ説明するとともに同意を得ている。 また、経過観察記録を作成し、身体拘束をしなくて済むように定期的に医師に確認を行い検討するようにしている。	
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	虐待を発見した場合は、速やかに関係機関に連絡をするなどの対応を取り、虐待の防止に努めることとする。		
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	事業所内に利用者がいる。研修会に参加する等し学び、必要に応じてご家族の相談に応じられるよう努めている。		

☆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
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	入居前の施設見学時にご本人、ご家族に契約書等に添って説明を行っている。疑問等がある場合は見学時以外でも電話等で随時答え、不安なく入居にいたれるよう努めている。経済的に問題や不安のある場合の相談も受け入れている。また、重度化に伴う負担等についても説明し確認をしている。		
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	家族訪問時及び電話等で不満や要望を随時聞き、ホームの運営やサービスの質の向上に生かしている。また、玄関に意見箱を設置し、誰でも意見要望等を出すことが出来るようにしており、内容に応じて改善している。	苦情相談受付窓口と意見箱を設置し、家族等の訪問時に投稿の呼びかけをしているが、投稿までには至っていない。 運営推進会議に家族等の参加があり運営に対する協力は得られているが、利用者や全利用者の家族等から意見や要望を汲みあげて運営に活かすまでには至っていない。	介護相談員の訪問を依頼したり家族等に無記名の選択方式のアンケートを実施するなど、利用者や家族等の意見や要望を汲みあげる仕組みづくりを期待する。
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	ミーティング等を設け、職員の意見や提案を管理者が本部会議等で伝え反映につなげている。	定期的にミーティングを開催したり、申し送りノートに日々の気付きを記録するなどで職員の意見を汲みあげる体制を整えるとともに、管理者は職員がいつでも気軽に意見や提案ができるような雰囲気づくりに努めている。 職員から出た意見や要望を全体会議や管理者会議で取り上げ、話し合っって運営に反映させている。	
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	資格や個々の努力や実績、勤務状況より、年1回給与の見直しをしている。また、小さい子供がいて休日出勤が出来ない職員については勤務形態を考慮する等対応している。		

☆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
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	職員が研修等を受講できるように機会を設けている。また、研修の内容について報告書を作成すると共に、内部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	茨城県グループホーム協議会に加入している。笠間市社会福祉協議会の研修や行事に積極的に参加し同業者との交流を図っている。		
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	本人が困っている事や不安な事に対してそれを解決、解消できるよう、必要に応じてはご家族も交えて話し合うなど対応している。また、要望については出来る限り答えるなどし、生活する上で安心を確保できるよう努めている。		
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	解からない事や困っている事、要望等あった場合は、遠慮なく随時電話や訪問等に問い合わせられるよう、契約時またはケアプラン作成時に伝えており、解決解消できるよう努めている。		
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	本人及び家族の意向の確認をした上で、具体的に今必要なサービスを見極め支援できるよう努めている。また、その結果によっては病院や特養、老健、ケアハウスなどの情報を提供するなどしている。		

☆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
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	職員と一緒に下膳や食事時に使うティッシュボックス片付けを共同で行い共に暮らすもの同士の関係を築いている。		
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	本人が面会を希望している場合や疎遠になっているような時には、家族に連絡をし訪問等の依頼をしている。		
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	家族や地域の方、お友達等の訪問時には、居室やホールにてお茶を出すなどし団欒していただくなど配慮している。また、これまでのなじみの美容室やお墓参りなど、本にの希望を家族に伝え思いがかなうよう支援している。手紙や電話等の支援もしている。	入居時に家族等から話を聞き、利用者のこれまでの生活を把握するように努めている。 利用者は家族等の協力を得て以前から通っている習字教室や接骨院、美容院、馴染みの店での外食に出かけているほか、友人や元近所の人、職場の元同僚などがよく来訪している。 職員は電話の利用や手紙の投函の支援をしながら、利用者の馴染みの人との関係が継続できるよう取り組んでいる。	
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	日中は居室に閉じこもることのないよう声かけをしてホール等で体操やレクリエーションやお話し、テレビを見たり支援している。また、他のユニットにも自由に行き来できるよう配慮したり、他のユニットと合同で行事をしたりして入居者同士の交流を図っている。		
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	長期入院治療が必要になったために退所した方の訪問をし、場合によっては希望要望を家族や病院に伝える橋渡しをする等支援している。また、退所された家族が継続して遊びに来てくれるなどしており、関係の継続がなされている。		

☆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。	独自のアセスメント書式を作成し、日々のかかわりの中でコミュニケーションを図り情報を収集して暮らしへの希望要望を把握し、意向に沿ってその人らしく暮らす事ができるよう支援している。また、意向の把握が困難な場合は職員同士意見を交換し利用者本位の支援が出来るよう努めている。	入居時と心身の状態に変化があった場合のアセスメントにおいて、利用者の望む暮らしを利用者や家族等から聞き取り、意向にそえるよう支援に活かしている。 利用者の言葉にならない思いなどは、日々の支援の中で表情や態度から気付いたことを申し送りノートに記録し、全職員で共有している。	
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	入所時のほかに、必要に応じて家族・本人から生活歴や生活環境等を伺い、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	職員一人ひとりの状態を把握し、それをミーティングや記録により共有し、出来る力を発見できるよう努めている。		
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	アセスメントで本人や家族の思いや暮らしを把握し、意見交換やモニタリング、サービス担当者会議を行い介護計画を作成している。定期的な見直しほか、心身の状態に変化が生じた場合は随時、介護計画を見直しや改善をすると共に、家族等の確認を得ている。	利用者や家族等から聞き取った思いや意向をモニタリング票と突き合わせながら、管理者や介護支援専門員、職員でミーティングを行い介護計画を作成している。 利用者や家族等には介護計画を説明し、同意を得ながら日々のケアで実践している。 利用者の状態に変化が生じた場合は、現状に即した介護計画に変更しながら支援に努めている。	

☆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
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	日誌、個別のケース記録に具体的に記入し、ミーティングにて職員間で情報を共有している。また、その記録をもとに介護計画の見直しに生かしている。		
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	利用者が安心してホームで暮らし続けられるよう、また、利用者の家族の要望に応じたサービスを提供できるよう配慮している。		
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	地域ボランティアによる歌謡ショーや演芸など依頼しほぼ毎月訪問してもらっている。地域の行事である灯籠流しの灯籠作りは毎年作品を出展している。また、消防署協力野の下消防訓練や地域の理容室による訪問理容など協力してもらっている。		
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、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	協力医療機関の他に、かかりつけ病院の受診が継続してできる体制をとっている。かかりつけ医と連絡を取り、受診の際には歯科など同行し状態によっては訪問歯科も受けている。状態や状況を詳細に報告する等している。	入居前のかかりつけ医を変更することなく、必要に応じて受診ができる体制になっている。 家族等の付き添いが困難な場合は職員が通院介助をしている。 家族等が付き添い受診する場合は、医師に日頃の様子を適切に情報提供できるように書類で利用者の状況を報告しているほか、家族等からは主治医の指示や薬の情報を受け、医療機関とも連携を図っている。	
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	随時相談できる体制をとっており、指示や指導のもと支援している。また、緊急性のない場合は定期的な訪問診療や訪問看護時に相談し、指導を受けられる体制をとっている。		

☆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
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。	サマリー等で情報を交換する他に、実際に病院に出向き、本人と面会し状態の確認をしている。また、本人及び家族の意向等を、医師または看護師に伝えるなどしている。		
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	重度化した場合の対応については、利用契約時に家族に説明し、同意書に署名捺印をもらっている。定期的又は随時訪問診療やかかりつけ医受診をし、医師との連携を密にし、より長く施設で生活できるよう支援している。	看取り介護は基本的に行わない方針であり、重度化した場合は法人の医療機関と連携を図りながら、適切な病院への引き継ぎをしている。 前回の外部評価結果を参考に重度化や看取りに向けた事業所の説明書を作成し、家族等の同意を得るよう改善しているが、事業所でできることとできないことを明記したり、医療との連携を説明する内容にはなっていない。	重度化や終末期に向けた事業所の対応方針を利用者や家族等と共有できるよう、医療との連携や事業所でできることとできないことを明記した対応方針を作成したり、重度化対応マニュアルの作成を提案する。
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	事務所や和室に応急手当や対応の手順等を掲示している。また、職員は普通救命講習を終了している。		
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	消防署の協力を得て年2回定期訓練を行っている。そのうち1回はミナト防災にも協力を得て合同訓練を行っている。近隣の方に災害時の協力依頼や消化訓練の参加を区長に相談し参加を呼びかけ中学生と共に訓練参加している。	消防署立会いのもと、利用者と職員が一緒に夜間想定を含め年2回避難訓練を実施している。 実施記録を作成し、訓練で得られた課題についての具体的な対策を運営推進会議等で検討し、次回の訓練に向けて改善に努めている。 地域住民の参加については、地元の中学生在が職員と共に消火器の使用体験をするなどで協力体制を構築しつつある。 備蓄品としては、缶詰や飲料水、ドロップ、紙おむつ、トイレトーパー等があり、自宅に井戸のある家族等には水の提供を約束している。	訓練が前回の課題を踏まえたものになるよう事前準備が望まれる。 地域との協力体制についても、粘り強く参加を呼びかけるなど、支援が得られるための取り組みを期待する。

☆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	利用者の尊厳やプライバシーを大切にし、自己決定しやすい言葉掛けや丁寧な対応に努めている。利用者の書類は入居者や訪問者の目に触れないよう保管している。	排泄や入浴時の対応は、扉以外にカーテンでも区切るなどの配慮をしているほか、利用者の個人的な相談や話し合いは利用者の居室まで移動するなど、個人を尊重した対応をしているが、プライバシー保護の研修を定期的に行うまでには至っていない。 個人情報に関する書類は押入れ収納庫に外部から見えないよう保管され、責任ある取扱いと管理をしている。	管理者や職員は個人情報の取り扱いや人権尊重に関する外部研修を定期的受講するとともに、受講した内容を全職員に伝えるための内部研修を開催して情報を共有し、利用者の支援につなげることが望まれる。	
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	一人ひとりの理解力やできる力に合わせて説明をし自己決定を働きかけている。また、困難である場合は日常生活の中、コミュニケーションを図る中で思いに気づくことができるよう努めている。			
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	利用者の気持ちやペース、体調により入浴時間や食事時間、就寝時間など希望に添えられるよう柔軟に支援している。			
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	2ヶ月に1回、本人の希望する髪型にカットを訪問理容で行っている。衣服は近所の衣料品店に行き自分で選んでいただき、その人らしい身だしなみ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
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	好みに応じて食事のメニューや量を考慮し提供している。また、準備や片付けなど出来る事はしていただくなど働きかけている。また、お話しをしながら和やかに食事が出来るよう支援している。	利用者はできる範囲で食事の準備や後片付けなどの役割を担っている。 職員は利用者と同じ食事を摂り、楽しく会話を交わしながら食事ができるように支援をしている。 節分やひな祭り、クリスマス、年末年始の行事食は利用者の楽しみの一つとなっているほか、夏祭りや運動会では庭に出て皆で弁当を広げて食べている。 利用者は家族等の支援を得ながら好きなものを食べられるように外食している。	
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	法人栄養士が作成した献立を調理している。個々の状態により、刻み食やお粥で提供したり、スプーンを使用してもらったりしている。水分量や食後摂取量の把握をするため記録をつけている。		
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	一人ひとりの状態に合わせ、歯磨き・うがいの声かけ見守り、必要に応じて介助をする。また、義歯洗浄支援を行い清潔を保つ。		
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	個々の状態、排泄パターンを把握し、声かけ誘導支援を行っている。尚、本人家族との話し合いにより、夜間はポータブルトイレを使用し、安全な排泄ができるよう支援している。	職員は排泄チェック表を活用し利用者一人ひとりの排泄パターンを把握するとともに、タイミングを計りながら声かけをしているほか、トイレで自立した排泄ができる介助に努めている。 トイレは車いす対応で広く、可動式の手すりも設置されており、介助が必要な状況でも排泄の自立に向けた支援をしている。 必要に応じて居室にポータブルトイレを設置し、夜間でも無理なく自立した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	毎日、排泄の有無確認を行っている。水分補給やリハビリ体操の他に、便秘予防として散歩等も声かけし働きかけしている。また、食事も栄養士が作る献立で提供している。		
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	利用者の要望に沿った湯加減で入浴出来るよう支援している。週2回の入浴日を設けているが、何らかの都合で入れない場合は予定日以外の日にも入浴出来るようにしている。冬至にはゆず湯にしたり、季節に合わせて入浴剤を入れたりし、気持ちよくくつろいで入浴出来るよう配慮している。	入浴は基本的に午前中としているが、毎日入浴ができる体制となっており、体調により入浴ができない日があっても必ず週2回は入浴できるように工夫している。入浴に対して負担感や恐怖心、羞恥心を感じている利用者でも楽しむことができるように、一人ひとりに合わせた声かけを工夫したり、季節に合った入浴剤の利用をしている。	
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	日中、適度な運動を働きかけたり、就寝前には穏やかな雰囲気づくりを心がけるなどし、気持ちよく眠れるよう支援している。また、不眠の利用者には必要に応じて医師や看護師に相談するなどの支援をしている。		
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	服薬中の薬を把握し、症状の変化など常態観察及び確認をしている。		
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	掃除や片付け、食事時の手伝いなど、これまでしてきた事・出来る事はしていただき、役割を担う自信や張り合いのあるレクリエーション等により体を動かしたり歌を歌ったりすることで気分転換を図っている。		

☆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
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	暖かい天気の良い日に散歩や買い物など外出支援をしている。ボランティア中学生と共に散歩・買い物支援することができた。秋には地域の葡萄園の協力により葡萄狩りに出掛けるなどして楽しむことができた。また敷地内ではあるが日常的に外気浴をしている。	利用者一人ひとりの習慣や楽しみごとに合わせて、趣味のパッチワークや編み物、習字の材料を周辺の店に買い物に出かけたり、中庭での草取りや家庭菜園の野菜作り等で日常的に外気にふれている。 家族等の支援を受け、利用者はレストランでの外食や理・美容院へ出かけたりにしている。 最近、専用で使用できる公用車を得られたので、ドライブなどの外出行事を検討するところである。	
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	個人で管理しており、電話をかけたり自販機で飲み物を購入している。また、管理が困難な利用者は、施設で管理し、本人が使いたい時に渡している。		
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	施設内に公衆電話を設置しており、自由にかけてられるようにしてある。また、手紙の切手の購入や投函支援をしている。		
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	採光できるよう建物は設計しており、とても明るい。また、廊下やホール・玄関口などには季節の花や季節の個々の作った飾り物、写真など掲示している。ホールや廊下・居室のサッシは防寒・防音できるよう二重サッシにしてある。	事業所は完全バリアフリーとなっており、壁面には手すりを取り付けられ、自由に行動しても安全のように配慮している。 加湿器を設置し湿度調整をしている。 共用空間には行事の写真や利用者や職員で制作した季節感のある作品が飾られており、明るい雰囲気となっている。 ベンチが置かれ、昼敷きの空間も設けられており、利用者が思い思いの場所で寛ぐことができるように工夫している。	

☆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
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	廊下には所々に長椅子を設置し、一人になれたり談話や休憩できるようにしてある。また、それぞれの居室は思い思いに自由に時間を使う事が出来るようにしている。		
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	利用者が居心地よく安心して過ごせるよう使い慣れた家具やこれまで使用していたラジオ、置時計、写真、好みの絵等を持込している。尚、人の目に触れたくないものは、空き箱などを再利用しそれに収納したりしている。	家族等の協力のもと自宅で使い慣れた家具や仏壇、ハンガーラック、時計などを持ち込み、利用者が心地よく過ごせるような空間づくりをしている。 利用者は家族の写真や絵、カレンダー、鉢植えなどを飾り、これまでと同じように生活ができるような居室づくりをしている。	
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	廊下、浴室には必要に応じて手すりが設置してある。起き上がりがしやすいようにベッド柵をつけたり、安心して安全に歩行できるようシルバーカーを使用したりして、自立した生活が送れるよう工夫している。また、移動が出来るようにバリアフリーにしている。		

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="radio"/> 1, ほぼ毎日のように <input type="radio"/> 2, 数日に1回程度ある <input type="radio"/> 3, たまに <input type="radio"/> 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広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="radio"/> 1, 大いに増えている <input type="radio"/> 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="radio"/> 4, 全くいない
66	職員は、生き活きと働けている。 (参考項目：11, 12)	<input type="radio"/> 1, ほぼ全ての職員が <input type="radio"/> 2, 職員の2/3くらいが <input type="radio"/> 3, 職員の1/3くらいが <input type="radio"/> 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="radio"/> 2, 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3, 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 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="radio"/> 2, 家族等の2/3くらいが <input type="radio"/> 3, 家族等の1/3くらいが <input type="radio"/> 4, ほとんどいない

(様式4)

目 標 達 成 計 画

事業所名 グループホームあさがお

作成日 平成24年7月20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	10	運営に関する利用者、家族等意見の反映、	訪問時、電話、玄関に意見箱設置要望が出せるようにしている。	年2回のホーム便りの中に項目を捧げ、無記名で答えていただけるように実施します。	約6ヶ月
2	33	重度化や終末期に向けた方針の共有と支援	重度化した場合法人の医療機関と連携を図り病院への引き継ぎをしてる。	事業所で出来る事、出来ないことの対応方針を制作し、重度化対応マニュアルを作成実施します。	約6ヶ月
3	35	災害対策 年2回の避難訓練、近隣の方など相談参加を呼び掛け共に訓練をしている。	地域住民の参加も少し協力者は増えてきているが次回の訓練には事前準備の取り組みを強化している。	事前に地域住民に参加の呼びかけ協力支援を得られるよう声かけを実施します。	約12ヶ月
4	36	一人ひとりの人格の尊重とプライバシーの確保	個人を尊重した対応はしているが保護の研修を定期的には開催するまでには至っていない。	人権尊重に関する定期的な受講し内部研修を開催して利用者の支援に、つながる事が出来るよう実施します。	約6ヶ月
5					

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。