自己評価票

作成日 平成26年4月1日

【事業所概要(事業所記入)】

【事术/// 阅安(事术// 記// 】							
事業所番号	0870102654						
法 人 名	株式会社トゥルーケア						
事業所名	グループホームば	ユニットク	名	3丁	目		
所 在 地 〒311-4153 茨城県水戸市河和田町4433-40							
自己評価作成日	平成26年4月1日	評価結果 市町村受理日	平成	年	月	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	茨城県福祉サービス振興会のホームページ「介護サービス情報検索」から情報が得られます。
------	--

【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	年	月	日	評価確定日	平成	年	月	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)】

入居者様一人一人が安心して生活を過ごせるよう配慮させて頂いております。また、ばななでは3つの理念として、一人一人の尊厳を最大限大切にすること、身体的、精神的拘束が無い様に努力していく事、地域との関わりを大切にし、日々交流を深められる様に努力していくこと、の3点を挙げています。

【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	()]

自	外		自 己 評 価
己評価	部評価	項目	実 施 状 況
	Ι	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	事業所の理念を玄関入口に掲示している。その理念を職員に共有し日々話し合いで実践出来るよう努めている。
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	自治会に加入している。散髪ボランティアや シルバーリハビリ体操のボランティアの方が 月2回来所してくれるので入居者は楽しみに 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	2ヶ月ごとに実施している運営推進会議開催時に参加者に認知症の人の理解や接し方を話し合い、また、ボランティアに来所される方にも支援の方法など説明をしている。
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	事業所の状況報告をさせていただき、市職員 や家族から率直な意見を挙げてもらってい る。それらをサービスの向上に活かしてい 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	勉強させて頂くという姿勢で、日常的に連絡 を取らせて頂いている。また、運営推進会議 時にも事業所の情報を伝えながら直面してい る課題等、助言を頂いたりしている。
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	事業所では身体拘束については行なわない方向で貫いてきている。
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注意を払い、防止に努めている	職員一人ひとりが認識し些細なことでも見過ごさないよう虐待防止に努めている。また、ケアカンファレンスで話し合いの機会をもっている。

自	外		自 己 評 価
己評価	部評価	項目	実 施 状 況
		○権利擁護に関する制度の理解と活用	後見制度を学ぶ機会を持つようにしたい。 個々の入居者様に必要あれば関係者と話し合
8		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	い活用できるよう支援体制をとっていきた い。
		○契約に関する説明と納得	ご家族様に十分な説明を行い、不安や疑問が 生じていないか確認して同意を得ている。
9		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	
		○運営に関する利用者、家族等意見の反映	家族等が見える場所に意見箱を設置し対応している。また、面会や運営推進会議等にも家
10	6	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	族の要望を聴き、出た意見を運営に反映させている。
		○運営に関する職員意見の反映	本社の人間が頻繁に事業所に立ち寄り、職員 一人一人の意見や不満を聴く体制をとってい
11	7	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	る。
		○就業環境の整備	個別個別の雇用体制を実施しており、各自の 能力に応じ課題や目標を投げかけている。
12		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	
		○職員を育てる取組み	他施設での勉強会や研修、同グループ合同で の研修を受け全職員が平等に研修を受けられ
13		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	るように工夫し職員教育に取り組んでいる。
		○同業者との交流を通じた向上	近隣のグループホームの行事にお誘いを受け、入居者・職員参加させて頂き、交流会を
14		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	する機会があります。また、定期的に勉強会 に参加させて頂き、情報交換などもさせて頂 いています。

自	外		自 己 評 価
己評価	部評価	項目	実 施 状 況
	П	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	時間を掛けて本人の話を聴き不安があれば相談に乗るようにしている。安心してサービスを受けてもらえるよう、時には提案し実行、検討を繰り返し行わせて頂いている。
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	制度、事業所についての理解が得られるよう 時間を掛けて話し合いを持てれるよう努力し 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	ご本人様、ご家族様、関係者から情報を頂き ながら初期に必要な支援を見出し、検討して いる。
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	入居者様との関わりの橋渡しはもちろんのこと、入居者様の家族との関わりが持てるようチャレンジしている。
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	報告や相談の連絡をまめに行い、ご家族様と 入居者様との関わりが切れないよう努めてい る。また面会時には日常の報告や相談を行っ 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	馴染みの方々との関わりは自由に行ってもらっている。その時々でこちらから連絡させて頂くこともある。
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	入居者様の方の性格や相性などを考慮し、時には職員が間に入り、互いに触れ合いの機会を作ったり関わりを多くもてるよう支援している。

自	外		自 己 評 価
1己評価	部評価	項目	実施状況
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	事例は少ないかもしれないが、良好な関係が 作れる様に、連絡をする際には世間話も含め 思い出話などを取り入れる様にしている。
	Ш	その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジ	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。	今までの生活を出来る限り続けてもらいたいので、お部屋の環境作りに協力頂ける様にお願いしている。
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	入居前に必ずご本人様とご家族様に確認している。また、生活歴から得意であったことなどについては機会を作るようにしている。
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	個別個別で記録を取っており、変化があった時には情報を共有し、観察の強化に努めている。
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ィアを 反映し、現状に即した介護計画を作成してい る	職員同士は勿論であるが、本人や家族に話し をする機会がある時に、相談や意見をもらえ るよう努めている。
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	個別毎に記録は記載されており、必要に応じて連絡ノートを活用して職員間でより深い情報共有できるよう努めている。
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	その都度ニーズに答えられるよう、職員・入 居者様・ご家族様で話し合いを行っている。

自	外		自己評価
己評価	部評価	項目	実施状況
		○地域資源との協働	地域の方々の協力を得てより豊かな生活が営 めるよう支援していきたい。
29		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	
		○かかりつけ医の受診支援	協力病院があるのでこちらをかかりつけ医と して希望される方が多いが、入居者様やご家 族様の要望により選択してもらっている。
30	11	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	がはい文主により返れしてもりっている。
		○看護職員との協働	訪問看護ステーションと契約により24時間 連携が可能となっている。また、週1回、看
31		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	護師が訪問に来られ、心身の健康チェックや 相談に乗って頂いている。
		○入退院時の医療機関との協働	入院していても本人の状態のことなど情報の 共有をしている。入退院時にはサマリー等で
32		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。	情報交換を行う。また、入院中は本人が不安にならないよう定期的に職員が面会に訪問している。
		○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援	契約時や、重度化してきた際に説明を繰り返し行うようにしている。家族方針がメインに
33		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	なるが、その他の情報も提供し、ご家族様に 1つでも選択肢が増える様支援している。
		○急変や事故発生時の備え	定期的には行えていない為、年間のスケ ジュールを作成し、繰り返し勉強して実践力
34		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	を身につけたい。
		○災害対策	昼間・夜間を想定した避難訓練を毎月実施しています。また、月に2回、災害伝言ダイヤ
35	13	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	ルの練習を行っています。

自	外		自 己 評 価
己評価	部評価	項目	実 施 状 況
	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	職員同士、声かけには注意を払っている。個人への尊重は重視しており、会議等でも個人の尊厳を大切にした対応法を考える場を設けている。
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	個人の生活スタイルを大切にし、本人の思いや希望を達成できるよう、ケアプランに取り入れながら対応している。
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	自分のペースでの生活ができる様配慮している。全て希望通りの支援を行えない場合もあるが、少しでも満足して頂けるようにしたいと考えている。
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	起床介助は当然ながら、着衣や髪形等、清潔を保てるよう支援させて頂いている。一緒に季節にあった洋服を選び、おしゃれを楽しめるように支援したり、毛染めや化粧等入居前と同じようにおしゃれ継続も支援している。
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	個々にあった調理方法や、おかずを提供している。共に食事をし支援しながらも食事の楽しさを分かち合えるよう配慮している。
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	個人の希望に沿った対応を心掛けている。専門業者に栄養バランスのとれた、献立を作成していただき、食事や水分の摂取量を記録して健康管理に配慮している。
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	歯磨き、が一ぜ対応での口腔ケア、口腔ケア 用の用品を個人の状況によって支援してい る。

自	外		自 己 評 価
己評価	部評価	項目	実 施 状 況
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	入居者様の力量・状態に考慮し自立に向けて 力をいれている。定期的に排泄の状況を確認 し話し合いを行い支援方法を検討している。 入居者様のサインを逃さないような声かけを 心掛けている。
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	主治医や看護師に相談しながら、お薬に頼らない便秘の予防を目指している。個々に応じてヨーグルトやゼリーを購入している。軽体操も日常的に取り入れている。
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	入浴の日時を指定することなく、出来る限り 気持ち良く入浴して頂く為に、今までの生活 リズムや希望を取り入れている。
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	個々の生活リズムに合わせて、無理せず休めるよう声かけをまめに行っている。また、ベットで休まれている時には室温調整にも気をつけ定期的に見守りを実施している。
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	個々の症状、薬に対しての服用をよく把握し 服薬介助は必ず2名で確認し、入居者様へ直 接に手渡し、服用まで見守り確認している。 介助が必要な方は状況に合わせて援助してい 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	個人の生活歴を大切にした支援に努めている。嗜好品などについても以前の生活や現在の希望に添えるよう努力している。全体での余暇活動も取り入れ全員で楽しみを共有できるような支援もしている。
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	以前より外出は少なくなっており、職員だけでの支援にも限界があるため、家族や知人、地域の方々に継続して協力を求める努力をしていきたい。日常的にも、けして多いとは言えないが、個別に対応出来る様努めている。

自	外		自 己 評 価
己評価	部評価	項目	実施状況
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	少数ではあるが、本人がお金を管理されており、本人が欲しい物を買いお金を払いおつりを貰い本来の買い物の流れを実施している。
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	家族や親戚に手紙を書いたり、年賀状のやり とりを支援している。携帯電話を持っている 入居者も自由に家族や知人に連絡を取れる環 境を支援している。
52		○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	入居者様の状況に合わせて環境を変えるなど 努力している。温度や季節感に配慮してい る。ドアや設備の故障には速やかに修理する よう配慮している。
53		○共用空間における一人ひとりの居場所づくり	職員の方で支援を行っている。気の合った入 居者様同士の生活は非常に大切であり、効果 が大きいと感じている。
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	入居時に必ずご本人様・ご家族様に在宅での 生活環境に近づけられる様に協力を依頼して いる。グループホームでの生活の中で新しく 作られる環境も多いようだ。
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	個人個人の能力に対しての自立支援を心掛けている。

	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 ○ 12, 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、その時々の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)	1,ほぼ毎日のように ○ 2,数日に1回程度ある 3,たまに 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)	1,大いに増えている ○ 2,少しずつ増えている 3,あまり増えていない 4,全くいない
66	職員は、活き活きと働けている。 (参考項目:11,12)	1,ほぼ全ての職員が ○ 2,職員の2/3くらいが 3,職員の1/3くらいが 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。	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
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,家族等の2/3くらいが 3,家族等の1/3くらいが 4,ほとんどいない