自己評価及び外部評価結果

作成日 平成28年1月13日

【事業所概要(事業所記入)】

13/2/// 10/20 (3/2/2/10/2/4)					
事業所番号	0872300231				
法人名	有限会社 茨城まごころ介護サービス				
事業所名	グループホーム こ	ころ	ユニット名	あやめ	
〒311-2423 所 在 地 茨城県潮来市日の出1丁目21-1					
自己評価作成日 平成26年6月16日 評価結果 市町村受理日 平成28年1月				1月18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。

【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27年7月30日	評価機関 決済日	平成28年1月13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)】

利用者一人ひとりにゆったりと関わりながら、利用者のできること、得意としていることなど、能力を活かした役割のある生活を支援しています。ホームにはデッキや庭があり外気浴や季節の花を見ながら思い思い過ごし楽しんでいます。また、健康維持の為、毎日体操やレクリエーションを行っています。おやつ作りでは、楽しみながらパンやクッキーを作っておいしく召し上がっています。 中庭・ビニールハウスでは野菜を育ててます。花壇には、季節ごとに花を植え楽しんでます。買い物や外食にも行き、利用者の楽しみを支援しています。利用者同士がさり気なく助け合い、生活の中には笑顔が絶えず、アットホームな環境の下で地域との関わりを深めながら明るく生活しています。利用者・家族・職員の良い三角関係が全ての家族と築けるよう日々精進しています。

【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)】

事業所は幹線道路から入った住宅街に立地しており、職員は「こころ穏やかに、ゆったり、楽しく暮らしていけるように」の理念のもと、利用者一人ひとりに寄り添いながら満足した生活が送れるよう支援している。

利用者の表情が穏やかで、利用者同士で言葉かけをしながらお互いを思いやり、安心して暮らしている様子がうかがえた。

職員同士のコミュニケーションが図られており、笑顔で接しながら穏やかで家庭的な雰囲気の中、その人らしい生活ができるよう支援している。

自	外		自己評価	外 部 評 価	
己評価	部評価	項目	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
	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	理念に基づいたケアを実践しており、職員間で利用者のもてる力を確認しあってプランを作成している。また、タオルたたみや食器拭きなど出来る事をやってもらっている。	「こころ穏やかに、ゆったり、楽しく暮らしていけるように」との地域密着型サービスの意義を踏まえた理念を玄関や居間の目の届く場所に掲示している。 管理者は職員に、日々理念の再確認をしながら共有を図り、実践につなげている。	
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	月1回、ボランティア(3団体)の方々に来て頂き、大正琴・尺八の演奏に合わせて歌を歌ったり、読み聞かせボランティアの方々との会話を楽しんでいる。また、地元の老人会の集まりなどにも参加し、地域の方々と交流を深めている。	地区の老人会で行われている週1回のシルバー体操や敬老会、クリスマス会に参加し、地域住民と交流を図る支援をしている。 月1回の地域ボランティアによる大正琴や尺八、読み聞かせのほか、中学生の職場体験の受け入れや災害時の緊急避難場所としての提供など、地域住民と交流できる環境づくりや事業所を理解してもらう努力をしている。	
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	受け入れ場所として市より委 託を受けている。		
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	運営推進会議の中で出た意見 や要望を職員で検討し取り入 れるようにしてサービスの向 上に活かしている。	運営推進会議は家族等の代表や市職員、区 長、民生委員、管理者で開催しているが、 2ヶ月に1回開催するまでには至っていない。 代表者は年間計画を立てて、次回の開催日 を事前に通知しているが、市職員やその他の 委員の欠席があり、会議の必要性が周知でき ていないことが課題である。 会議では行事報告や事業所の状況報告をし ている。	再々外部評価で課題と なっている「2ヶ月に1回 の開催」が達成していない ので、引き続きその実現を 期待する。

自	外		自 己 評 価	外 部 評 価	
己評価	部評価	項目	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	ホームの空き情報や、入居者 の状態などを市役所に出向い たときに話をしている。	市職員が運営推進会議に出席しているとともに、代表者や管理者は市担当者に相談をしたり、事業所の実情やサービスの取り組みを積極的に伝えるなど、情報交換をして協力関係を築くよう努めている。	
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 も具体的な行為」を正しく理解しており、玄関の施錠を含めてすり もないケアに取り組んでいる	『身体拘束』についての勉強 会を開催し、理解に努めてい る。又新人に対しては、入職 時に学ぶ機会を設けている。	身体拘束排除に関するマニュアルを作成するとともに、年1回内部研修を実施し、職員は禁止の対象となる身体拘束の具体的な行為を理解している。 事業所は契約書に「緊急やむを得ない場合を除き身体拘束は行わない」と明示して家族等に説明するとともに、職員は身体拘束をしないケアに取り組んでいる。 数年前に近隣で発砲事件があって以来「経過観察記録」や「再検討記録」の書類を整備して、玄関はやむなく施錠している。	
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注 意を払い、防止に努めている	『高齢者虐待防止法』について、職員が正し理解できるように具体的な例をあげ確認している。またその防止に努めている。		
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	日常生活自立支援事業や成年 後見制度について全体ミー ティングの中で、時間を設け 勉強している。		

自	外		自己評価	外 部 評 価	
己評価	部評価	項目	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	契約説明に時間がかかる事を 事前に連絡し、契約時に時間 を十分とり事細かに説明し、 家族に理解と納得を得られる ようにしている。		
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	利用者には行事の感想など本りの希望やニーズの間である。家族とは取りでいる。家族とりのでは、一人の一人では、一人の一人では、一人の一人では、一人の一人では、一人の一人の一人の一人の一人の一人の一人の一人の一人の一人の一人の一人の一人の一	重要事項説明書に事業所と第三者機関の苦情相談受付窓口を明記して、契約時に家族等に説明している。 職員は利用者や家族等の意見等を聴き、全職員で共有して出た意見等を運営に反映するよう努めている。 家族等にアンケートを実施し、「ホームの中が汚い」や「○○ちゃんと呼ぶのはどうか」等の出た意見を職員間で共有して真摯に受け止め、運営に反映している。	
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	職員が意見や要望を出しやすいように『職員用意見箱』を設置し、利用者や業務に対して意見・要望・改善提案などを出しやすいようにしている。また、職員から出た意見を全体ミーティングで話し合っている。	管理者は月1回のミーティングや職員用意 見箱を設置して職員の意見や要望を聞くとと もに、日頃から職員が話し易いような雰囲気 づくりに努め、勤務の変更希望などに柔軟に 対応している。 職員から「洗濯機の買い替え」や「季節の 行事」についての意見や要望を受け、運営に 反映している	
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	職員が自由に有給休暇取得ができるようにしている。また残業にならないよう定時帰宅を促している。職員の経験年数もかみしながら研修会に参加できるようにしている。		

自	外		自己評価	外 部 評 価	
己評価	部評価	項目	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
		○職員を育てる取組み	入社時には新人研修マニュアルを 用いて教育・指導を行っている。		
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	又経験に応じて必要と思われる研修・講習会等にも参加させている。またベテラン職員には謙虚に		
		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	話を聞く姿勢を、経験が浅い職員には物事を教わる姿勢を教えている。		
		○同業者との交流を通じた向上	近辺のグループホームとの交 流をはかり、職員が訪問した		
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	り受け入れたりして良い所を 吸収しあえるように努め、 サービスの質の向上を目指し		
		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	ている。		
	П	安心と信頼に向けた関係づくりと支	援		
		○初期に築く本人との信頼関係	ケアプラン等を基に積極的に 関わると同時に、本人のこだ		
15		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	わりなどを探り、その傾向性 を知って、本人に受けいれや すい態度と言葉を用いて信頼		
		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	関係を築けるよう努めている。		
		○初期に築く家族等との信頼関係	利用者に対しての家族の思いを聞き出し、その思いを実践		
16		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	できるように尽力すること で、家族の不安を取り除き、 常に利用者の状態を報告する		
		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	などして信頼関係を作れるよ うに努力している。		
		○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	入居相談時に不安に思っている事を聞き出しその改善に努		
17		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、	めている。		
		他のサービス利用も含めた対応に 努めている			

自	外		自己評価	外 部 評 価	
己評価	部評価	項目	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	昔の歌を教えてもらい一緒に歌ったり、野菜作りを一緒に行ったり、時には利用者の方が職員に気をつかっていただいたりしながら生活を共にしている。		
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	家族交流会や諸行事に参加して頂き、家族と一緒に食事や出し物を楽しんだりして、家族との絆を大切にしている。また、家族交流会においては、家族からの意見・要望を聞ける場をもうけている。		
20		○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	知人・友人の方が面会に来て下さった際に、ゆっくり会話が出来るような環境を提供している。本人が慣れしたしんだ店に買物や外食に出かけたりしている。	利用者の知人や家族等の来訪時には、フロアーや居室に案内してお茶などを出し、ゆっくり話しができるよう配慮している。 馴染みの美容室や店を利用する利用者には、連絡調整をしたり、職員が同行するなど、人や場所との関係が継続できるよう支援している。	
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	簡単な体操やレクリエーションを通し、利用者同士が声をかけあったり、一緒に行うことで楽しんだり、孤立しないよう声かけを行っている。		
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	契約が終了(死亡等)して も、暑中見舞いや年賀状のや りとりをしている。また他施 設に移った場合など、面会に 行ったりもしている。		

☆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	外		自己評価	外 部 評 価	
己評価	部評価	項目	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
	Ш	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。	本人との会話のなかから、希望や意向などを聞き出せるようにして、随時職員間で話し合いをし、本人が望む『自分らしい生活』が送れるようるよう検討している。	職員は利用者との日々の関わりの中でコミュニケーションを図ったり、表情や仕草から要望を判断するほか、面会に来た家族等に話しを聴いて意見や要望を把握し、それらを記録して全職員で共有しながら利用者本位に支援している。	
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	本人や家族に入居までの生活暦などを聞き出し、なるべく今まで通りの生活リズムで過ごせるように、コミュニケーションを深めると共に、今までの経緯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	本人の持っている力(出来る事)を把握し、出来る事をしていただいている。又一人ひとりの心身状態の維持向上を目指し本人にあわせた軽い運動等を行っている。		
26		○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	毎日の生活の中での気づき、 本人・家族の意見や要望を基 にアセスメント・カンファレ ンスを行い介護計画を作成し ている。一定期間後にモニタ リングを行い状況によっては 介護計画を見直している。	介護計画は計画作成担当者が利用者や家族 等の意見や要望を聴き、職員や介護支援専門 員で話し合って利用者にそった介護計画を作 成している。 介護計画は短期目標を3ヶ月、長期目標を 6ヶ月に設定し、定期的に利用者の状態に応 じたモニタリングを行ない、見直しをしてい る。	

自	外		自 己 評 価	外 部 評 価	
己評価	部評価	項目	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	本人の状態の変化によって、 日々の様子、記録を振り返り ながら、職員間で情報を共有 し、介護計画を作成してい 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 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	日常生活の様子や本人が発し た言葉などを記録に残し、情 職員が利用者一人ひとりの情 報を共有できるようにしてい る。またその情報を元にその 人に合ったニーズを見つけい し支援できるよう取り組んで 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	毎月、浪逆会(地域老人会の集まり)へ出席し、近隣の老人会の方々と交流している。 あやめの時期にはあやめ見学に行ったりして楽しんでいる。		
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	本人や家族の希望を確認した 上で、かかりつけ医療機関に 受診している。また、かかり つけ医師の指示の基、定期的 な健診も受けている。	管理者は契約時に利用者や家族等に希望するかかりつけ医を確認し、かかりつけ医への受診は基本的に家族等が対応をしているが、都合がつかない場合には職員が付き添うなど、受診支援をしている。 受診結果は利用者の家族等から看護職員に口答で伝えられ、全職員で共有している。	
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	医師の往診時に利用者の状態 を伝え指示を仰ぎ対応するようにしている。		

自	外		自 己 評 価	外 部 評 価	
己評価	部評価	項目	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、 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。	定期的に面会に行き、担当看 護師から病状の説明を聞くよ うにし、早期退院に向けた連 絡をはかっている。		
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	本人・家族と話し合いながら、状況に応じ職員間で対応 方針について検討している。 また通院時に主治医に状況を 報告し指示を仰いでいる。 ターミナルケアについての勉 強会を開催している。	居時に家族等に説明し、同意を得ている。	看取りをするための、協力医療機関との連携体制づくりや、具体的なマニュアルを作成して内部研修を実施し、職員間で共有することを期待する。
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	応急手当マニュアルに基づいて勉強会を開催している。また、利用者の急変や事故発生時に備えて迅速に対応できるように訓練を定期的に行っている。		
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	定期的に避難訓練を実施している。地域の方に災害時の協力を承諾してもらっている。	夜間想定訓練を含めた避難訓練を年2回実施しているが、地域住民の参加を得ての避難訓練をするまでには至っていない。 避難訓練後は反省会を実施し、訓練で明らかになった課題について話し合い、記録に残している。 今回初めて夜間想定訓練をしての意見は、夜勤者全員が訓練することが重要であると認識し、夜勤職員全員が回るまで毎月行うことに決定した。 災害に備えて飲料水や米、缶詰、懐中電灯などを備蓄している。	前回からの課題事項でもある、地域住民の参加を得ての避難訓練の実施を期待する。

☆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	外		自 己 評 価	外 部 評 価	
己評価	部評価	項目	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		
		○一人ひとりの人格の尊重とプラ イバシーの確保	利用者一人ひとりに対する対応が、職員間で共有できるよう、ミーティングで話し合い、プライバシーを傷つけな	常に職員間で話し合いながら、利用者の羞 恥心や自尊心に配慮したケアに取り組んでい る。 トイレ介助の際は必ずドアを閉めるなど、	
36	14	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	いように配慮している。	プライバシーを損ねないよう対応している。 個人情報に関する書類は、事務室の鍵のか かる書棚に保管している。	
		○利用者の希望の表出や自己決定 の支援	本人の表情や、行動、発言を 良く確認しながら本人の気持 ちを察しながらの声かけを心 掛けている。		
37		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			
		○日々のその人らしい暮らし	利用者の個性を尊重しなが ら、常に自分が行うケアが利 用者のペースで行っているか		
38		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	確認するようにする。また、ことわざ・塗り絵・カラオケなど色々工夫した支援をしている。		
		○身だしなみやおしゃれの支援	本人の好きな服を選んで着て 楽しんだり、時には職員と一 緒に買物にでかけ本人の好き		
39		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	な服を買ってきたりしている。		

☆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	外	項目	自己評価	外 部 評 価	
己評価	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	一緒に食事(昼食・夕食)の 準備や食器拭きをしてくだ さったりしている。また畑で できた農作物などを一緒に収 穫し、料理して食べたりして いる。	朝と昼の食材は近くのスーパーから購入し、夕食の食材は宅配業者を利用して職員が調理しており、昼食のみ調理専門の職員を雇って食事を提供している。 利用者は職員と一緒にテーブル拭きやおにぼりを配ったり、下膳など利用者の能力に応じた役割を担っている。 延生会にはケーキなどを提供しているほか、事業所の家庭菜別にもゆうりやしめるよう支援している。 職員は1人のみ検食を兼ね、利用者と一緒に食事をしている。	
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	体調や体重、排尿量によって 食事や水分の摂取量の調整を している。また体調によって は、お粥・刻み食などに変更 して提供している。		
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	自分で口腔ケアができる方は 見守りや声かけを行ってい る。歯ブラシの交換を定期的 に行っている。		
43		○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	本人の排泄パターンを把握 し、本人がトイレ行かれた時 にはプライバシーを損ねない ように、声かけや対応には十 分注意している。	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している。 職員はなるべくトイレでの排泄ができるよう排泄の自立に向けた支援を行っている。	

自	外		自己評価	外 部 評 価	
己評価	部評価	項目	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
		○便秘の予防と対応	水分補給を多めにしたり、食物繊維の多い食材を利用した		
44		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	りしている。また軽い運動を 行っている。		
		かけ等、個々に応じた予防に取り 組んでいる			
		○入浴を楽しむことができる支援	入浴は週2回以上行っており、常時入りたい時に入れる	入浴は週2回の午後を基本としているが、 利用者の希望によっては、できるだけ随時入	
45	17	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	ようにしている。また入浴剤を入れたりし、入浴を楽しめ	浴ができるように支援している。 介護度の高い利用者の場合には2人1組で	
10		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	るように工夫している。	行ない、1人の職員が一緒に湯船につかり、 安心して入浴ができるよう支援している。 サスルの草葉はで、香筅な感じながらぬ。	
		入浴の支援をしている		柚子湯や菖蒲湯で、季節を感じながらゆっ くり入浴ができるよう支援している。	
		○安眠や休息の支援	定期的にシーツ交換・布団干しを行い清潔保持に努めてい		
46		一人ひとりの生活習慣やその	る。また、利用者の体調に合わせ休息を設けている。本人		
		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	が「休みたい」と訴えがあっ た場合や状態によっては和室 や居室で休むよう誘導してい		
		- 7 × 1版 し C V · 'る	る。		
		○服薬支援	医師の指示通りに服薬している。		
47		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			
48		○役割、楽しみごとの支援	ドライブ (花見・あやめ見学) に出かけたり、外食に出		
		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	かけたりして楽しんでいる。生活の役割分担を行うことで		
		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	本人様の使命感を生み、また それに対して感謝の意を伝え る事で心の充足をもてるよう		
		している	支援している。		

自	外		自己評価	外 部 評 価	
己評価	部評価	項目	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	食材の買い物に一緒に出かけたり、天気の良い日はドライブに出かけたり、近くの公園まで散歩したりしている。	食材の買い物に利用者も一緒に行ったり、ドライブを兼ねて近隣の公園などに行き、四季の移り変わりを感じるほか、気分転換ができるように支援している。 居間兼食堂からウッドデッキに自由に出入りでき、日光浴や外気浴ができるようになっている。 ともが、そのまま庭に出ることもできるので、散歩や藤棚の下の椅子に腰をかけてするようとしたり、自家菜園の草取りや水やりをするなど、外気に触れらながら五感を刺激できるよう支援している。	
50		の大切さを理解しており、一人ひ	利用者はお金の管理が困難な 為、必要な物や本人が希望す る物は施設で一時立替え、職 員と一緒に買い物に行き、支 払いできるよう支援してい 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	利用者の方が家族に電話した い時に電話出来る様支援して 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	リビング・玄関等に季節の花を飾ったり、季節感のある小物なども置いている。和室・ソファーでゆっくりしながら談話しながら過ごしている。また天気の良い日はデッキに出て日光浴をしている。	居間兼食堂は明るい空間となっており、一部に畳敷きの部屋もある。 床材は弾力性のあるクッション素材になっており、転倒しても衝撃が和らげられる材質になっている。 職員と利用者で卵の殻に色を塗って制作した花火の貼り絵や、千代紙を丸め作ったアヤメの貼り絵を居間や廊下の壁に掲示し、季節を感じることができる支援をしている。 居間やトイレ、浴室などはいずれも清潔に保たれ、利用者が気持ちよく生活ができるように配慮している。	

☆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	外部評価	項目	自己評価	外 部 評 価	
己評価			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	デッキから中庭に出る事もでき、藤棚のしたのベンチで利用者同士でお茶をしたり庭を眺めたりしている。		
54		○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	本人の希望や家族と相談し、 本人の使っていたソファーや 家具、ベット、布団等を使用 して頂いている。	居室はカーテンやエアコン、クローゼット が備え付けられている。 管理者は馴染みの物品を持参して貰えるよう説明しており、利用者は家族等と相談しながら、ベッドや整理箪笥、椅子、時計、テレビ、家族の写真などを持ち込んで、利用者が居心地良く暮らせる居室になっている。	
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	イレの近い場所にしたり、本 人が自室を分るよう入り口に 大きな名前札を設置してい		

	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

目標達成計画

作成日 平成28年1月18日

【目標達成計画】

優先順位	目番	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	運営推進会議を2ヶ月に 1回開催できていない状 況。	2ヶ月に1回を目標 に定期的に開催でき るようにする。	出席者メンバーへ年間の開 催計画予定を配布し、その 都度連絡・調整を行い開催 して行く。	12ヶ月
2	12	重度化や終末期に向けた 方針の共有と支援。	勉強会を実施し職員 間で情報の共有をし ていく。	具体的なマニュアルを作成 し、職員研修を行い情報を 共有していく。	3ヶ月
3	35	近隣住民が参加しての避 難訓練が開催できていな い。	近隣住民が参加して の避難訓練の開催。 備蓄品リストの作 成。	避難訓練の開催日数を増や し、近隣住民が参加しての 避難訓練を開催する。	12ヶ月
4					
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。