自己評価及び外部評価結果

作成日 平成23年9月1日

【事業所概要(事業所記入)】

| 1 3 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 1 1 1 1 1 1 1 | | | | |
|---|----------------------------|-------------|-------|--------|
| 事業所番号 | 0872500095 | | | |
| 法 人 名 | 医療法人 一貫堂会 | | | |
| 事業所名 | グループホーム - | グループホーム 一貫堂 | | |
| 所 在 地 | 〒319-2262 茨城県常陸大宮市下町229 | | | |
| 自己評価作成日 平成23年2月23日 評価結果 市町村受理日 平成 | | | 平成23年 | ≅8月19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23年4月12日 | 評価確定日 | 平成23年8月3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)】

- ※医療法人で理事長が医師であるため、24時間の医療体制が保たれている。
- ※入居者は年々高齢化しており、家族の協力をえながら看取り介護も行っている。
- 看取り介護を実施する時は、家族の協力を一番に必要とするが、何時でも誰かが傍にいて声をかけており、童謡や懐メロを流して寂しさを感じさせない介護に努めている。
- ※本体で通所介護・通所リハビリを行っており、週3回程度理学療法士・マッサージ師によるリハビリ訓練をグループホームでも行なっている。

【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)】

運営母体が病院であり、同一法人の通所介護事業所や訪問看護、訪問リハビリテーション、通所 リハビリテーション、居宅介護支援事業所と連携し、利用者や家族等の安心につながっている。 職員は利用者との日々のふれ合いの中から思いや意向の把握に努めるとともに、職員同士が協力 し合って支援をしている。

今までの看取りの経験を踏まえながら終末期の支援を行い、重度化や終末期に向けて家族等や医師、看護師、職員で話し合い、方針を共有してチームで支援に取り組んでいる。

| 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 | まえた事業所理念をつくり、管理 | | 「住み慣れた地域での社会参加を積極的に支援します」を理念の一つに掲げ、玄関や事務室、ホールに掲示するとともに、職員は毎朝唱和したりミーティングで話し合い、共有して実践に努めている。 | |
| 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 | 町内の夏祭り・一貫堂会夏祭り (地域住民参加あり)・小学校の 運動会等に参加する。 又、町内会の一員として回覧板を 廻したり、子供達との付き合いも 大切にしている。 頻繁に出掛ける散歩時は地域の皆 さんとの会話も弾む。 | 町内会に加入しており、利用者は回覧板を届けたり散歩時に清掃活動をするほか、地域の高齢者のゲートボール大会を応援するなど地域の一員として交流している。 利用者は地域の夏祭りに参加したり小学校や地域の運動会に招待され交流している。 中学生のボランティアや高校生の職場体験を受け入れている。 | |
| 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 | 誰もが自由に出入りできる場所、 又子供達との交流をいかして入居 者の生甲斐とする。 | | |
| 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 | 家族会等に出席してもらいグループホームの意見等の交換を行っている。又、ボランティア訪問は以前と同様協力していただいている。 | 表などで2ヶ月に1回開催するよう努めて | 運営推進会議の議事録は職員が必要な時にいつでも見ることができるよう保管することを期待する。 |

| 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 | | ○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 | 常陸大宮グループホーム連絡協議会には、市職員に同席してもらい情報交換や相互交流を行っている。 何時でも気軽に電話や訪問ができる為、協力体制は出来ている。 | 市のグループホーム連絡協議会に加入するとともに、市担当者とは折にふれて事業所の実情を伝えたり、市から情報の提供を受けるなど協力関係を築いている。 | |
| 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 | 限界までは1対1の対応で行っている。 身体もしくは生命に危険性がある 場合には家族と相談をし、最小限 度短時間で実施する可能性もあ る。その時は家族と承諾書を取り 交わしている。現在対象者はいない。 | 職員は外部研修を受講したり勉強会を実施し、身体拘束の内容と弊害を理解するとともに身体拘束をしないケアに努めているが、研修の受講記録や勉強会の実施記録を整備するまでには至っておらず、記録が見当たらないものがある。 交通量の多い国道が近いためやむを得ず玄関を施錠しているが、契約時に家族等に説明し承諾を得ている。 | 研修の受講記録や勉強会の 実施記録は、職員が必要な時 にいつでも見ることができる よう整理して保管することを 期待する。 |
| 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 | ミーティングやカンファレンス等で自分で取った行動が虐待に値するか等話し合っている。マニュアルの作成あり。 | | |
| 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 | ミーティング・研修等で職員同士 で権利擁護や成年後見制度の必要 性について話し合いの機会を持っ 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 |
| | | ○契約に関する説明と納得 | 契約は家族と本人が同席して説明 を行い、理解と納を得ている。 | | |
| 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 | 重要事項説明書に記載あり。 玄関に意見箱を設置して対応をし ている。 | 重要事項説明書に事業所や第三者機関の 苦情相談受付窓口を明記し契約時に説明す るとともに、玄関に意見箱を設置している が、意見等の投函はない。 | 無記名の家族アンケートを 実施し家族等の意見や要望を 汲みあげるとともに、出た意 見等を運営に反映させること |
| 10 | | 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 | | 職員は日々の係わりの中で利用者の話を 聴くよう努めるとともに、家族等からは来 訪時に意見等を出してもらえるよう話しか けている。 | 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 | ミーティングや緊急を要する時は 臨時会議を開催し、意見や提案を 話し合っている。 | 毎月の定例ミーティングや緊急時の臨時会議で職員の意見や提案を聞く機会を設け、夜勤者の勤務体制や清掃作業、布団の収納方法、排泄汚れ衣服の洗濯の工夫などを話し合い、出た意見等を運営に反映させている。 | |
| | | ○就業環境の整備 | 就業規則に基づいている。 | | |
| 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 | | | |

| 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 |
| 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 | 年間研修計画を作成し、一貫堂合同で社内研修を行っている。県・市又は各機関等からの研修も勤務に支障のない限り参加している。 | | |
| 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 | 常陸大宮グループホーム連絡協議会を結成しており、行政が一緒になり情報交換(県・国等からの伝達事項)や研修を行いサービスの質の向上を図っている。 | | |
| | Π | 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 | 利用の相談があった時点で、本人 と面談を実施し現状についてや今 後の意見等を聴き、理解できるよ 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 | 利用の相談があった時点で、家族 と面談を実施し現状についてや今 後の意見等を聴き、理解できるよ うに努めている。 | | |
| 17 | | ず必要としている支援を見極め、 | 相談を受けた時点で、本人や家族がどのような支援を必要としているかを考慮し、必要があれば他の事業所と連絡調整を行い適切なサービスが受けられるように対応する。 | | |

| 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 |
| 18 | | る者同士の関係を築いている | 自分で出来ることは時間がかかっても可能な限り自分で行ってもらい、昔ながらの季節行事に関すること等は、利用者と話し合い、相談しながら実施する。 | | |
| 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 | 報を共有し気分転換を行っていた だく等、協力を家族負担にならな | | |
| 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 | 本人がこれまで関係してきた馴染みの関係性を大切にし(特に面会時のフォローアップ)継続していけるように支援に努めている。 | 利用者の親類や友人、近所の人々などが 面会に訪れている。 利用者が住んでいた家の近くにおにぎり を持ってピクニックに行ったり、昔行った ことのある思い出の場所へ出かけ梅や桜、 白鳥を見物するなど、馴染みの人や場所と の関係が継続できるように支援をしてい 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 | レクレーションや外出行事に積極 的に誘い合い参加できるようにし ている。又余暇活動で昔馴染みの カラオケを一緒に歌って楽しんで いる。皆と一緒にホールで過ごす 時間を大切にしている。 | | |
| 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 | 退所者の家族が時々立ち寄り話しをしている。又、在宅での介護困難時は、在宅・入居を繰り返しながら家族の介護疲れ等も考慮してお付き合いをしている。 | | |

| 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 |
| | 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。 | 殆どの入居者は自宅での生活を望 んでいる。希望を聞き入れたいが 家族の事情で在宅生活は困難をき たす為、昔ながらの行事等を取り 入れたり、野菜・花壇作りをして 家庭的な雰囲気作りを支援してい る。入居者一人ひとりにあった意 向の把握に努める。 | 職員は利用者との日々の係わりの中で声をかけ、暮らし方の希望や意向の把握に努め記録しているが、ほかの記録に埋もれてしまっており、区別して記録するまでには至っていない。 意向の把握が困難な利用者の場合は家族等に聴くなどで把握に努め、利用者の立場に立って考え支援をしている。 | 把握した利用者の思いを記録する場合は、見易くなるようにアンダーラインを引いたり朱書きにするなどの工夫をし、職員で共有することを期待する。 |
| 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 | 初回面接時、本人・家族と話し合いを行っている。又、ケアマネから情報提供をしてもらい経過等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 | 毎日のバイタルチェックやその日 の健康状態や行動を把握してい 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 | 今現在の残存機能をいかに低下させないか理学療法士の指導を受けながらモニタリングを行っている。 又、理学療法士・マッサージ等週に2~3回来所している。医師と連携を保ち介護計画を作成している。 | 介護計画は利用者や家族等の意向を大切にしながら医師や理学療法士など必要な関係者や職員で話し合い、アセスメントを参考に作成している。 モニタリングを実施するとともにカンファレンスを行い、医師や理学療法士、担当職員の意見等を取り入れて、現状に即した介護計画に見直している。 | |

| 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 |
| | | ○個別の記録と実践への反映 | 毎日の個人記録や日誌がある。 | | |
| 27 | | 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 | | | |
| | | ○一人ひとりを支えるための事業 所の多機能化 | 本体の通所サービスで交流をしたり、本体と一緒に一貫堂祭に参加 | | |
| 28 | | 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 | して、金魚すくい・綿飴作り・ ヨーヨー釣り等童心に変えてって 楽しんでいる。 | | |
| | | ○地域資源との協働 | 行事等にはボランティアの協力を いただいている。地域小学校・中 | | |
| 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 | 学校の生徒さん達との交流を行っている。頻繁に避難訓練を行なっており消防関係者との協力も得ている。 | | |
| | | ○かかりつけ医の受診支援 | 家族・本人の希望のかかりつけ医 もあるが、当グループホームは医 | 運営母体の病院から週1回の定期診察が あるほか、かかりつけの専門科医への通院 | |
| 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 | 療法人で理事長が医師のため週1 回定期診察と、緊急時他医療機関 の紹介はスムーズに行われてい る。医療の支援体制はできてい る。 | を支援し、結果を家族等に報告し全職員で 共有している。 常勤看護師による健康チェックを行い、 適切な医療支援につなげている。 | |
| | | ○看護職員との協働 | グループホーム・クリニック・通 所サービス等の情報交換や職種別 | | |
| 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 | ミーティングを行っており、日々の健康管理や医療活用の支援は出来ている。 | | |

| 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、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。 | 医師同士の情報提供や入院期間は ソーシャルワーカー・病棟看護師 等と常に連携を取り早期退院に努 めている。 | | |
| 33 | 12 | 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 | 終末期に入った入居者の家族に今 後ので表し、るのように を確認されるののでは、 をでは、 をでは、 をでは、 をでは、 をでは、 をでいる。 をでいる。 をでいる。 をでいる。 をでいる。 をでいる。 をでいる。 でいる。 でいる。 でいる。 でいる。 でいる。 でいる。 でいる。 | 看取りに関する事業所の指針を作成し、 契約時に利用者や家族等に説明して同意を 得ている。 今までに看取りの経験が4例あり、現在 も終末期の支援をしている。 重度化や終末期にむけて家族等や医師、 看護師、職員で話し合い、方針を共有して チームで支援に取り組んでいる。 | |
| 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 | 医師により、感染症・AEDの使用方法等研修を行っている。又、消防署による救命法の講習にも参加している。 | | |
| 35 | 13 | 火災や地震、水害等の災害時 | 消防署の協力を得て非難訓練を実施している。避難訓練時、近隣住民に協力の呼びかけを行い一緒に消火器の使い方等実際に行っている。 | | 備蓄の保管は運営母体の病院だけでなく、事業所で保管すべき物を職員で話し合い、用意することを期待する。 |

| 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 |
| | IV | その人らしい暮らしを続けるための | 日々の支援 | | |
| 36 | | ○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 | 入所時に重要事項説明書で、家 族・本人に説明している。職員一 人ひとりが把握して行動してい | 職員は利用者一人ひとりの人格を尊重した言葉かけや対応を心がけ、プライバシーを損ねないよう配慮している。 利用者の個人情報の書類は事務室の鍵のかかる書架に保管している。 | |
| 37 | | の支援 日常生活の中で本人が思いや希 | 行事の参加・カラオケ等自発的に 希望を表出できる。又、選ぶこと ができるため積極的に支援を行っ | | |
| 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 | 一人ひとりの気持ちを優先し、出来る限り希望に沿えるように支援 を行っている。 | | |
| 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 | 理容師ボランティアの来所があり、髪を切り整えてもらう。その日の洋服を自分で選択してもらう等の支援をしている。外出時等には化粧・マニキュアなどでお洒落をしている。 | | |

| 自 | | | | | |
|-----|-----|--|---|---|-----------------------|
| 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 |
| 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 | 毎日入居者と職員一緒に賑やかに 食事をしている。又、誕生会や行 事ごとに特別料理で楽しんでい る。目先を変えて時々外食を楽し むこともある。 食事の準備、お茶の配布、茶碗拭 き等職員と一緒に行っている。 | 献立は運営母体の栄養士が作成し、専門の調理員と職員が調理と盛り付けなどを工夫している。 職員は利用者と同じテーブルを囲み、食事介助や声かけをしながら一緒に食事をしている。 利用者は職員見守りのもと、お茶の用意や下膳、茶碗拭きなどをできる範囲で職員と一緒にしている。 利用者の嗜好を調査し麺類や寿司、刺身等を献立に取り入れたり、誕生会で本人の好みの料理を提供するなど、食事が楽しみとなるよう支援をしている。 | |
| 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 | 管理栄養士による献立でカロリーや栄養バランスを確保している。水分量が気になる入居者は1日の水分量を記録し水分摂取に注意している。又、嚥下困難な入居者は、トロミ食・刻み食・ミキサー食と経口からの摂取に心がけている。 | | |
| 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 | 毎食後口腔ケアーは行っている。 又、ミキサー食等摂取者は舌のケ アーも行っている。 | | |
| 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 | もある)時間でトイレ誘導を行っ | 夜間の必要な場合を除きおむつの使用はできるだけ避け、職員は利用者一人ひとりの排泄パターンを把握し、トイレで排泄ができるよう支援をしている。 失敗してしまった場合でも、利用者が傷つかないように声をかけ対応している。 | |

| 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 |
| 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 | 食物繊維の多いおやつ等を工夫したり、水分補給・運動(毎日ラジオ体操やストレッチ運動を行っている)等の対策を行っている。毎日の排便の有無を記録しており、状況によっては医師の指示を仰ぎ処置を行う。 | | |
| 45 | | ○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 | 午後と夕方の2回に分けて入浴を 行っている。入居者の希望で入浴 時間を決めている。 | 利用者の希望を聴き、午後や夕方に入浴ができるように支援をしている。 菖蒲湯やよもぎ湯、林檎湯などを取り入れて季節を感じたり入浴が楽しめるよう支援をしている。 入浴を好まない利用者には職員を替えて声かけをしたり、時間や曜日を変更して入浴ができるよう工夫をしている。 | |
| 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 | 室温管理や換気を行い、天気の良い日には布団を干し日光消毒し気持ちよく眠れるような支援を行っている。 | | |
| 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 | 一人ひとりの薬示書をファイルしてあり、職員全員に把握できるようにしてある。服薬内容が変更になった時は申し送りを行っている。 | | |
| 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 | レクレーション・ショッピング・ 庭の花壇の管理・犬の世話・野菜 作り・庭の草取り等、自分で出来 るものを行い、気分転換ができる ように支援している。 | | |

| 自外如 | | | 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 | | ○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 | 天気の良い日は、近くの公園や神社に散歩に出かけたり、観梅・紫陽花観賞・ぶどう狩り・弁当を持ってピクニック等戸外に出る支援を行っている。 | 職員は利用者の体調に配慮しながら日常的な散歩のほか、近くの公園や神社に出かけられるよう支援をしている。 季節に応じて観梅や紫陽花見物、ぶどう狩りなどに弁当を持参して出かけたり、地域の人々やボランティアの協力を得て外出ができるように支援をしている。 | |
| 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 | しまい忘れ等あるため、管理は事務所で行っている。又、小遣い程度の管理が出来る入居者は自分で管理している。ショッピングでは、自分でお金を所持し介助によって買い物が出来るように支援している。 | | |
| 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 | 会話が出来る入居者は電話をかけたり、受けることをしている。 又、お正月は一人ひとり家族に年 賀状を担当スタッフと作成して発 送している。 | | |
| 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 | 共有の空間は快適に過ごせるように考慮し、季節感を感じるような花や小物で演出したり、作業療法で季節ごとの塗り絵や壁画を作成している。又、ホールや居室から中庭の花や紅葉等が楽しめる。 | リビング兼食堂は両方のユニットから集まれる設計となっており、明るく開放的で適温となるよう配慮されている。中庭には大きな桜の木があり、鳥のさえずりが聞こえるなど季節を感じることができる。 利用者と職員が一緒に制作した塗り絵やちぎり絵、カレンダーなどを壁に飾り、利用者が季節を感じながら居心地よく過ごせるように工夫をしている。 | |

☆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 | 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 |
| 53 | | 居場所づくり | | | |
| 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 | 自室には自分の使い慣れたもの、 思い出がある物を持ち込み、落ち 着ける居室になるよう家族と相談 して工夫をこらしている。 | 契約時に使い慣れた物品や思い出の物品を持ち込んでもらうよう説明し、利用者は布団や枕、テレビ、衣装ケース、小物などを持ち込み居心地よく落ち着ける居室になるよう工夫をしている。 持ち込みの少ない利用者の場合は、職員が利用者や家族等と話し合い意向を確認しながら居室づくりに努め、その人らしく暮らせるように配慮している。 | |
| 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 | ホームのいたるところに手すりがあり、歩行訓練を兼ねての自立移動が出来るよう、トイレ・風呂場の表示、自室の入り口には担当スタッフと作成した表札等を設置している。それによって間違いが少なくなり、自分で出来る・行ける自信をつけるよう支援している。 | | |

| | 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) | 4,ほとんど掴んでいない ○ 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

事業所名グループホームー貫堂作成日平成23年8月29日

【目標達成計画】

| | 1 NV | 建 | | | |
|------|------|---|----------------|---|----------------|
| 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 | 無記名の家族アンケート を実施し家族等の意見や 要望を聞き、出た意見等 を運営に反映させる | 家族の意見や要望を取り入れる | 無記名の家族アンケートを実 施する | 12ヶ月 |
| 2 | 6 | 研修の受講記録や勉強会 の実施記録は、職員がい つでも見ることが出来る よう整理して保管する | 研修や勉強会の充実 | 研修や勉強会を積極的に参加 し、参加出来ない職員へ伝達 するためにも書類の整理 | 12ヶ月 |
| 3 | | | | | |
| 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。