## 自 己 評 価 票

作成日 平成24 年7 月 16 日

## 【事業所概要(事業所記入)】

1 1 NONT POLICE OF 1							
事業所番号	0873200422						
法 人 名	聖北会 有限会社 敬七商事						
事業所名	グループホーム すずらんの里 ユニット名 おおるり 3						
所 在 地							
自己評価作成日	平成 2 4年7月16日	評価結果 市町村受理日	平成年	5 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	
------	--

## 【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	社会館内			
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)】

田園風景が広がる県央部に位置し四季の変化が美しい愛宕山のふもとで静かな生活環境で日々穏やかに過ごされています、近隣に中核の医療機関や各種の専門医院が市内にあり、恵まれた立地環境にあります。各種の専門の研修を受講した経験豊かな職員が家庭的な環境の下、日々過ごされています、利用者様が家庭の延長として過ごしていただけるようにそれぞれがマイペースで過ごしていただいています、楽しみの一つである食事は専門の食材会社に委託し、利用者様の嗜好と症状に応じた食事が提供されいます、季節の行事やイベントなどの時には特別メニューを楽しまれています。

【外部評価で確認した事業所の優れている点・コ	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	理念に沿って職員と共に安定したサービスの 提供を実施し、生活の質の向上に向けて努力 をしています。
		を共有して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	入居者の希望を取り入れて外出がなかなか出来なくなっている現在外部より業者を入れたり、美容院等に出かけたりするようにしています。
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	地域の独居暮らしの方を災害時などの時に受け入れられるよう話し合いを行い実践するように取り組んでいます。
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	定期的に推進会議を活かして意見を求めサービスに活かして評価の報告を行い反省を踏まえて、これからのサービスに活かしていきます。
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	判断に困ることがある時は、市町村担当者に 伺うことがありますが、時間が無く連絡を密 に取るまでには至っていません。
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	代表者及び全ての職員が資料を参考に月1回のミーティングを行い、身体拘束を全面的に 行わないように実践しています。
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	月1回のミーティングで資料を参考に話し合い実践していますが、多々迷うことがあります。

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	学ぶ機会を設けて活用したいが、今までに機会が無く管理者は研修などで学んでいるが、
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	職員に詳しく説明するまでにはいかないです。
		○契約に関する説明と納得	入居の際きちんと説明を行い、ご本人とご家 族様に納得をしていただいています。
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	特別な場所の話し合いは設けていません、ご本人とご家族様の希望に添って記録をとって
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	対応しています。
		○運営に関する職員意見の反映	月1回のミーティングなどで意見交換を行っ ています。
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	
		○就業環境の整備	ミーティングなどで一人ひとりが向上心を 持って、研修や資格取得など参加するよう勧
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	め、職員個々の勤務状況などは代表者に報告している。
		○職員を育てる取組み	失敗を責めるのではなく、同じ失敗を繰り返 さないよう話し合ってます。働きながらのト
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	レーニングはその都度疑問、質問に答え介護 技術へのアドバイスに努めてます。良いと 思ったことは、職員に伝え実践してもらって ます。
		○同業者との交流を通じた向上	情報交換を行いそれを参考にしたりしてま す。
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	

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	疑問や不安などを伺い入居においてなるべく 早く環境に馴染めるように支援し、それを踏 まえながら丁寧にサービスをするように心が けています。
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	家族が困っている事を聞き信頼関係を多く作り、家族の持っている情報を多く取り入れサービスに努力していきたい。
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	現在の症状を把握して家族や病院と協力して もらい、何が必要かを早く見極めるようにし ています。
18		<ul><li>○本人と共に過ごし支え合う関係</li><li>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</li></ul>	入居者は介護してもらうのが、当たり前と思うことが多いのが事実であるが、出来ることは本人に行っていただき、日常生活の中で出来る喜びや楽しさを味わっていただいてます。
19		<ul><li>○本人と共に支え合う家族との関係</li><li>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</li></ul>	家族、知人に逢いたいなど不安な時などは電話などを本人が掛けられるよう本人に伝え、 不安の無いようにしています。
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	入居者の希望を伺い、支援出来る事は行うようにしています。 たとえば馴染みのお店に行きたい、買い物に行きたい等を対応しています。
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	利用者同士の会話や散歩など気の合う方々の 行動を見守りながら、ホーム全体を一つに考 え自由に関われるように、支援しています。

自	外		自 己 評 価
己評価	部評価	項目	実施状況
		○関係を断ち切らない取組み	自宅に戻られた方が少ないのですが家族等の 相談があれば、いつでも相談に応じます。
22		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	
	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		共同生活での必要なルールを守っていただいた上、ひとりひとりの思いを伺うよう努力をしていますが、暮らしの希望が認知症対応なだけに難しいが、出来る限り本人本位の生活を考えています。
24		<ul><li>○これまでの暮らしの把握</li><li>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</li></ul>	十分な資料ではないので、把握することが十分ではありません。家族等の生活ぶりを聞いてサービスの提供に活かしています。
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	行動範囲が狭いため、一日の行動をスタッフ 全員で良く見ることが出来ると思います。
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	ご本人とご家族とよく話し合い現状に合った 介護計画を作成するように努めています。
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	日常生活で気づいた点など、多々ありますが記録が満足に記入されていません。後での記入が無いようすぐ気づいたら、記録するよう努めています。
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	訪問の看護師による処置や、協力病院での受診の際連携が取れているためスムーズにサービスが受けられています、また各種の申請や買い物の代行なども行っています。

自	外		自己評価
己評価	部評価	項目	実 施 状 況
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	地域の自主防災組織に加入し、交流の機会が 出来ています。また季節の行事にボランティ アの参加があり楽しみが増えています。
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	入居契約時に、ご本人、又はご家族が希望されるときは家族対応にて受診されています。 提携の協力病院を希望されるときは職員が対応しています。
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	訪問看護と連携し、訪問のときに必要なアドバイスを受け、それを基に受診以後の経過観察を一緒にお願いしています。
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。	入院したときは、家族がいけない場合、定期的に職員が面会に行きます。その時病院関係者と情報交換をしています。必要に応じて衣類などの洗濯なども対応しています。
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	ご本人と家族と話し合い、グループホームで 出来る事を説明し病院スタッフを交えて、そ の後の対応をその都度決めています。チーム で支援に取り組んでいます。
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	利用者の急変や事故発生時の対応は日頃よりミーティングや定期的訓練は行っている。
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	消防署に依頼し、避難訓練を行ったりしているが避難時の地域の協力を求めています。

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	<ul><li>○一人ひとりの人格の尊重とプライバシーの確保</li><li>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</li></ul>	トイレ居室のドアを閉めることはもちろん、本人が持つ自己決定する力を極力引き出しながら、支援をし基本的な事を勉強しています。
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	日常の職員と入居者のコミュニケーション の中で、本人の思いや希望を聞きだすように 努力しています。
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	一人ひとりのペースを大切に、その人のやりたい事を最優先に考え、共同生活の最低限のルールを守っていただいた上で、楽しく安心した生活を送って行けるよう支援しています。
39		<ul><li>○身だしなみやおしゃれの支援</li><li>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</li></ul>	その日の自分の好きな服を選んでいただき、季節に合った服で過ごしていただくよう職員がアドバイスをしています。あくまでも、本人希望に沿っていただいてます。
40	15	<ul><li>○食事を楽しむことのできる支援</li><li>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</li></ul>	現在は業者により食材を提供されていますが誕生日やお楽しみ会などのときはそれぞれに食べたい品などを伺っています、食事の配膳や食器のあとかた付けなど、自分で出来る方には取り組んでいただいています、毎食後の感想なども伺いながら検食簿に記入しています。
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、体格、年齢など考慮して食事量を把握、チェックし、食材の変化を考え食べやすく調理をしています。水分は多めに取れるよう支援し、個人がどのくらい食べられるかを把握し、声をかけながら召し上がっていただいてます。
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	その人に合わせて1日2回朝、夕は必ず口腔ケアを行い、必要に応じて毎食後ケアを行う場合もあります。

自	外		自 己 評 価
己評価	部評価	項目	実 施 状 況
		○排泄の自立支援	尿意、便意のサインに気をつけています。 尿意、便意の感じない方は決められた時間の
43	16	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	声かけでトイレ誘導を行い、トイレの支援を 行っています。綿パンツやパットを使用して いない方には、いつまでも声かけにより、排 泄に対しての自尊心を持って頂いてます。
		○便秘の予防と対応	訪問の看護師や医療機関と連携を取りなが ら、食事量と水分摂取量を参考にしながら便
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かけ等、個々に応じた 予防に取り組んでいる	秘にならないように取り組んでいます、定期 的な運動も促されています。
		○入浴を楽しむことができる支援	本人の希望により、毎日入浴は可能です。 本人の意思を尊重して、体調の悪い方や入浴
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	の嫌いな方の支援も、工夫して行っていま す。
		○安眠や休息の支援	誤嚥防止のため食事摂取直後に横になる事などの最低限のルールは決めていますが、特
46		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	別なこと以外での居室やリビングソファー等での過ごし方は自由です。休みすぎて夜の就寝の妨げにならないように、配慮しています。
		○服薬支援	一人ひとりの服薬については、かかりつけ 医に定期的に病院受診し、その人に合わせて
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	薬を処方して頂き、グループホームで管理し その薬に対して訪看と共に観察に努めて、服 薬介助しています。
		○役割、楽しみごとの支援	一人ひとりの残存能力を引き出し、出来る ことへの意欲を出して頂いて、共同生活の自
48		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	覚を楽しんで頂いてます。
		○日常的な外出支援	月に一度のレクレーションで、ユニットご とに外出するようにしています。外出が無理
49	18	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	な場合は、全員が楽しめる行事を考えて、実 行しています。

<b>4</b>	Ы		白 コ 萩 畑
自己	外部	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	自己評価
評	評	項 目 	実 施 状 況
価	価		入居者の希望で家族の了解を得て、お金を
		○お金の所持や使うことの支援	持っている方もいますが、使う機会があまり
		│ │ 職員は、本人がお金を持つことの大切さを	ないようです。現在は事務所で預かり、必要しないませ、緑に出せばて、胃い物など行って
50		理解しており、一人ひとりの希望や力に応じ	なときは一緒に出掛けて、買い物など行って 見守りの中で使っています。
		て、お金を所持したり使えるように支援している	
		V '-3	
		○電話や手紙の支援	希望があれば、電話や手紙は自由にやり取   りが出来ますが職員の見守りを受けながらご
			本人の気持ちを書いていただき手紙を出せる
51		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	ようにしています。
		ている	
			サケの空間が利用者によって みなんさん
		○居心地のよい共用空間づくり	共有の空間が利用者にとって、誰でも立ち 入りやすいようになっています。トイレ、浴
		   共用の空間(玄関、廊下、居間、台所、食	室などは分り易くなっています。居室やリビングの温度は快適に過ごせるように職員によ
52	1 1 ()	堂、浴室、トイレ等)が、利用者にとって不	り管理されています、居室などの明るさは生
		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	活状況に合わせて管理されています。
		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	
		○共用空間における一人ひとりの居場所づくり	テーブル席は個々に決まっており、邪魔を されることはありません。リビングには3人
			掛けのソファーもあり、自由に座ってゆっく
53		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	りできるようになっています。
		合うに利用有向工で思い思いに過ごせるような居場所の工夫をしている	
			ご本人や御家族により、使い慣れた物の持
		○居心地よく過ごせる居室の配慮	ち込みは、自由になっています、知人の方や
	0.0	│ │ 居室あるいは泊まりの部屋は、本人や家族	ご家族の面会なども居室に入っていただき ゆっくりと時間を気にせず過ごせるように
54	20	と相談しながら、使い慣れたものや好みのも	なっています。
		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	
		<ul><li>○一人ひとりの力を活かした安全な環境づく</li></ul>	建物内部はバリアフリーになっており、車
		り	椅子や高齢者でも歩きやすくトイレ等も分か
		┃ ┃ 建物内部は一人ひとりの「できること」や	りやすい場所に設置され、廊下には手すり等 もついており、一人でも動きやすくなってま
55		「わかること」を活かして、安全かつできる	す。
		だけ自立した生活が送れるように工夫している	

	V アウトカム項目	
	   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。	1, ほぼ全ての利用者の   ○ 2, 利用者の2/3くらいの
56	(参考項目: 23, 24, 25)	3,利用者の1/3くらいの
		4,ほとんど掴んでいない
		1,毎日ある
	利用者と職員が一緒にゆったりと過ごす場面がある。	○ 2,数日に1回程度ある
57	(参考項目:18,38)	3, たまにある
		4, ほとんどない
		1,ほぼ全ての利用者が
58	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている。	_○_2,利用者の2/3くらいが
00	(参考項目:38)	3,利用者の1/3くらいが
		4,ほとんどいない
	  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	1,ほぼ全ての利用者が
59	れている	○ 2,利用者の2/3くらいが
	(参考項目:36,37)	3,利用者の1/3くらいが
		4, ほとんどいない 1, ほぼ全ての利用者が
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)	○ 2,利用者の2/3くらいが
		3,利用者の1/3くらいが
		<u> </u>
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
	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	1,ほぼ全ての利用者が
62	心して暮らせている。	○ 2,利用者の2/3くらいが
-	(参考項目: 28)	3,利用者の1/3くらいが
		4,ほとんどいない
	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	1,ほぼ全ての家族と ○_12,家族の2/3くらいと
63	よく聴いており、信頼関係ができている。	3,家族の1/3くらいと
	(参考項目:9,10,19)	4,ほとんどできていない
		1,ほごんこうこうに
C 1	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	2,数日に1回程度ある
64	ている。 (参考項目:9,10,19)	○ 3, たまに
	(多行項目: 5,10,19)	4,ほとんどない
	  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	1,大いに増えている
65	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。	○ 2,少しずつ増えている
	(参考項目:4)	3,あまり増えていない
		4,全くいない
		1,ほぼ全ての職員が
66	職員は、活き活きと働けている。   (参考項目:11,12)	○ 2, 職員の2/3くらいが       3, 職員の1/3くらいが
	(多分尺日・11, 12)	4,ほとんどいない
		1,ほぼ全ての利用者が
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	○ 2,利用者の2/3くらいが
67	j.	3,利用者の1/3くらいが
		4, ほとんどいない
		1,ほぼ全ての家族等が
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	○ 2,家族等の2/3くらいが
	ると思う。	3,家族等の1/3くらいが
		4,ほとんどいない