自己評価及び外部評価結果

作成日 平成25年10月21日

【事業所概要(事業所記入)】

| 事業所番号 | $0\; 8\; 7\; 4\; 2\; 0\; 0\; 2\; 5\; 6$ | | | |
|---------|---|--|-------|--------|
| 法 人 名 | 社会福祉法人 石下福祉会 | | | |
| 事業所名 | グループホーム さくら館 | | ユニット名 | 1 |
| 所 在 地 | 〒300-2748 茨城県常総市馬場2245 | | | |
| 自己評価作成日 | 自己評価作成日 平成25年6月21日 評価結果 市町村受理日 平成25年10月 | | | 10月16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。

| | http://www.kaigokensaku.jp/08/index.php?action_kouhyou_detail_2011_022_kani=true&JigyosyoCd=0874200256-00&PrefCd=08&VersionCd=022 |
|--|---|
|--|---|

【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25年8月23日 | 評価確定日 | 平成25年10月9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)】

食は命を支えるエネルギー源であり、「生きることは、食べること」です。おいしく食べて明るく元気に過ごしていただくことを継続していくこと、それは介護予防の一歩だと思います。また、一日3度の食事は生活基本であり食生活のきちんとしている家庭は、生活もきちんとしています。入居者と職員で一緒に準備や食事、後片付けをし、共に支え合い、助け合い、いたわり合いながら暮らしていきたいと考えています。また、物忘れは多いとしても、「感情は豊かで、敏感で繊細なお年寄」を家族と共に支える生活を大切にしていきたいと思います。

【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)】

管理者は職員と日頃から何でも話せる人間関係を築くなど、風通しの良い働き易い職場の環境づくりに努めている。

事業所は同一法人の特別養護老人ホームに隣接しており、看護師や栄養士の協力を得られる体制になっているため、職員や利用者に安心感を与えている。

職員は家庭的な雰囲気の中で、利用者一人ひとりを大切に、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 征 | б |
|-----|-----|--|---|---|-----------------------|
| 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 |
| | I | 理念に基づく運営 | | | |
| 1 | 1 | | 基に、職員会議等で管理者および職員は常時確認している。 ミーティングやカンファレンス時に全職員の共通の理解のもと利用者をサポートし | <u> </u> | |
| 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 | | 域のボランティアと一緒に道路にはみ出た 木の枝を伐採したり、地域の神社の祭りに 招待されて利用者と一緒に出かけて交流し | |
| 3 | | 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 | 地域交流スペースでボランティア慰問会、夏祭り、駐車場内で花火大会等の開催を地域代表の方に事前に連絡し、地域の方々に参加していただき認知症を理解してもらい、いざという時支援していただける様な関係を築いている。 | | |
| 4 | 3 | | 2ヶ月に一回、家族代表者、民生委員、地域代表者、行政の方とで開催している。皆さんから率直な意見をお話しいただける場として有効に活用させてもらっている。 | 民生委員、地域住民の代表、職員で2ヶ月 | |

| 自 | 外 | | 自己評価 | 外部評価 | б |
|-----|-----|---|--|--|-----------------------|
| 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 | 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。 | 管理者は運営推進会議や年2回から3回 開催されるグループホーム連絡会の機会 に、出席する市担当者と情報交換をしてい る。 管理者は行政に提出する書類で分からな い事がある場合には、市担当者に電話で相 談して助言を得るなど、協力関係を築いて いる。 | |
| 6 | 5 | 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 | アに取り組んでいる。たとえば、全 職員の目に付く所に拘束について掲 | 職員は身体拘束の内容とその弊害について理解しており、居室や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。 管理者は身体拘束排除に関するマニュアルを作成するとともに、職員が身体拘束に関する外部研修や内部研修を受講する機会を設けている。 職員は職員会議で外部研修の内容を報告するとともに記録に残し、全職員が理解を深められるよう努めている。 | |
| 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 | 管理者・職員は外部研修および内部 研修に参加して学習機会を持ってい る。全職員で高齢者虐待防止につい て学び、虐待が見過ごされる事のな い様に注意を払い、防止に努めてい る。たとえば、全職員の目に付く所 に虐待について掲示している。 | | |
| 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 | 全職員で地域権利擁護事業や成年後 見制度について研修し、必要な入居 者にはそれらを活用出来る様に支援 している。又、研修時の資料は、職 員がいつでも活用できる場所に置い てある。 | | |

| 自 | 外 | | 自 己 評 価 | 外部評価 | Б |
|-----|-----|---|--|---|-----------------------|
| 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 | 利用者の権利・義務が契約時に明確 に示され、入居者とその家族に十分 説明し同意を得た上で、サイン・捺 印をしてもらっている。 | | |
| 10 | | 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 | 苦情等に関する相談窓口や担当者を設置している。又、面会時や行事の時などさりげなく家族等の意見や不満・苦情を聞き、運営に反映させている。外部評価の結果をいつでも閲覧出来るように、玄関に配置している。 | 利用者からは日常の問いかけや会話の中から、家族等からは来訪時や運営推進会議、行事の機会などに意見や要望を聴くように努めているほか、無記名の家族アンケートを実施している。 「仲間外れにされているようだ」との家族等からの意見を受け、職員が利用者同士の仲を取り持つなど、利用者同士が仲良く生活ができるよう取り組んでいる。 | |
| 11 | | ○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 | 代表者や管理者は、打ち合わせや職員会議等で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。 | 管理者は日頃から職員に声かけをするなどでコミュニケーションを図り、職員が意見や提案を出し易い関係を築いているほか、職員の家庭の事情で日勤のみの勤務とするなど、働き易い職場の環境づくりに努めている。 管理者は週1回の職員会議で、職員の意見や要望を聞く機会を設けるとともに、出た意見等を検討し、勤務体制の変更や備品の購入など、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 | 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 | Б |
|-----|------|--|--|------|-----------------------|
| 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 | 代表者は、管理者や職員の研修を積極的にすすめている。月1回の法人内で研修する機会、外部研修に参加させるなど積極的に働きながらスキルアップできる環境作りに努めている。 | | |
| 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 | 代表者は、管理者や職員が特養さくら館との交流や合同研修会等で他の同業者と交流する機会を持ち、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。 | | |
| | 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 | 入居時からがループ ホームの生活に慣れるまで、本人が困っていること、不安なこと、要望等に特に注意して耳を傾けながら、本人の安心を確保するための関係づくりに努めている。 | | |
| 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 | 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、要望等に常に耳を傾けながら、 関係づくりに努めている。 | | |
| 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 | サービスの利用を開始する段階で、本人と家族等との話し合いの中で「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。 | | |

| 自 | 外 | | 自己評価 | 外部評価 | Б |
|-----|-----|--|---|---|-----------------------|
| 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 |
| | | ○ 本人と共に旭こし又ん百万萬休 | 職員は、本人を介護される一方の立場に置かず、本人の豊かな人生経験 | | |
| 18 | | 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 | から学ぶなど、支えあう関係を築いている。 | | |
| | | ○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、喜怒哀楽をともにし、 | | |
| 19 | | 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 | 本人を支えていく関係を築いている。 | | |
| 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 | 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、電話・手紙などの連絡の支援にも努めている。 | アセスメントシートを活用したり、利用者や家族等の話から、利用者の生活歴や馴染みの人や場所の把握に努めている。 利用者の馴染みの人がいつでも気軽に来訪ができるようお茶を出して接待するとともに、友人や家族等からの電話を取り次いでいる。 職員は利用者の馴染みの美容室に同行するなど、馴染みの人や場所との関係が途切れないよう支援している。 | |
| | | ○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楽し く関わり合い、お互いに支え合える | | |
| 21 | | 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 | ような支援に努めている。 | | |
| | | ○関係を断ち切らない取組み | 他の施設や自宅に戻るなどしてサービス利用(契約)が終了しても、これまでの関係性を大切にしたがら | | |
| 22 | | ても、これまでの関係性を大切に | 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。 | | |

| 自 | 外 | | 自己評価 | 外 部 評 個 | б |
|-----|-----|--|--|---|-----------------------|
| 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。 | な場合は、本人本位に検討して家族 | 職員は利用者がその人らしい暮らしが続けられるように日常の係わりや会話を通して希望や意向を聴いたり、家族等から情報を得るとともに、基本情報シートに記入して職員で共有している、意思表示が困難な利用者の場合は、日々の生活の中での表情や行動から利用者の思いや意向の把握に努めている。 | |
| 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 | 入所時の情報や日頃の様子を話し合いながら、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。 | | |
| 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 | 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。たとえば、夜間の様子・ 起床時の様子・バイタルチェック等 を含め、朝の申し送り等で職員間で 連絡をとり入居者一人一人の把握に 努める。 | | |
| 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 | 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、利用者一人 ひとりの状態を把握するとともに家 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。 | 画作成担当者が作成して3ヶ月毎にモニタ | |

| 自 | 外 | | 自己評価 | 外部評価 | Б |
|----|-----|---|---|--|-----------------------|
| 己 | 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 | 日々の様子やケアの実践・結果、気づきや工夫を個別記録(介護記録) に記入し、職員間で情報を共有しながら、職員会議等で実践や介護計画 の見直しに活かしている。 | | |
| 28 | | 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 | 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(外出・買い物等)にも取り組んでいる。 | | |
| 29 | | | 地域が開催する催し物への参加や、 消防署と合同開催する消防訓練に参 加するなど、豊かで安全な暮らしを 支援している。 | | |
| 30 | | ○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 | 診している。通院介助も行っている。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 | 週1回協力医療機関の医師による訪問診療を受診ができる体制になっているほか、 利用者や家族等の希望にそったかかりつけ 医への受診を支援している。 受診結果は電話や毎月の便りなどで家族 等に報告している。 | |
| 31 | | の が でとらえた情報や気づきを、職場 内の 手護職員 の お明手護師等に に | 併設の特養の看護職員に気軽に相談できる関係を構築しているため、日常の健康相談や医療行為の支援を得られることができる。そのため、個々の利用者が適切な受診や看護を受けられるようになっている。 | | |

| 自 | 外 | | 自己評価 | 外部評価 | E |
|-----|-----|--|--|--|-------------------------------|
| 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 | | 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 院関係者との情報が挽や相談に努 | 利用者が入院した際、安心して治療できるように、また、できる院関係とまうに、病院関係といるに関係を関係できると相談に解えて病院関係者との関係づくりを行っている。 併設した特養とともに週に1回、回診日があり、としている。 体制つくりをしている。 | | |
| 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 | 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、医療関係者・家族 と共にチームで支援に取り組んでい | 契約時に事業所の重度化対応や看取りに関する指針を利用者や家族等に説明し、段階に応じて書面で同意を得ている。 事業所独自のターミナルケアマニュアルを作成し、職員研修を行っている。 重度化や終末期の支援に向けて、隣接する同一法人の特別養護老人ホームの医師や看護師、協力医療機関と連携し、協力体制を築いている。 | |
| 34 | | | 利用者の急変や事故発生時に備えて、マニュアルをもとに、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、実践力を身に付けるよう努力している。 | | |
| 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 | 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、 〔月1回の避難訓練の実施〕地域と の協力体制を築いている。 | 年2回隣接する同一法人の特別養護老人ホームと合同で消防署立会いのもと避難訓練を実施しているほか、月1回事業所独自の避難訓練を実施し、近隣住民の参加を得ている。 避難訓練の実施記録を作成し、訓練で明らかになった課題を全職員で話し合い、共有して次回の訓練に活かしている。 地域との協力体制を築いているが、緊急連絡網の中に地域の代表や民生委員を加えるまでには至っていない。 災害時に備え食糧や飲料水は隣接する特別養護老人ホームで備蓄している。 | 生委員も記載ができるよう承 諾を得ることを期待する。 |

| 自 | 外 | | 自己評価 | 外部評価 | б |
|-----|-----|--|--|---------------------|-----------------------|
| 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 | 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 | 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。不安やストレスを 与えないように、入居者を思いやり ながら、入居者の気持ちを受け止 め、言葉かけ等をする。 | し、一人ひとりの人格を尊重しながらプラ | |
| 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。日頃から、信頼関係に努め、体調や生活リズムの安定を確保しながら、思いや希望を表わせるようにしている。 | | |
| 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 | 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。 | | |
| 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 | 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(例えば、カット・カラー、買い物など)。 | | |

| 自 | 外 | | 自己評価 | 外 部 評 個 | б |
|-----|-----|--|---|--|-----------------------|
| 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 | 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、利用者の状態に応じて食事の準備や片づけを一緒に行っている。 | 利用者と職員は一緒に献立を立て、隣接する特別養護老人ホームの厨房に食材を注文している。 調理担当職員が注文した食材と自家菜園で利用者と一緒に収穫した野菜を加えて調理するとともに、利用者と職員が同じ食卓を囲みながら温かい食事を摂っている。 利用者は盛り付けや配膳、後片付けなどの役割を担いながら食事を楽しんでいる。 | |
| 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 | 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、習慣に応じた支援 をしている。 | | |
| 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 | 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。 | | |
| 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 | 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。 | 職員は排泄チェック表を活用して利用者一人ひとりの排泄パターンを把握するとともに、タイミングを見計らってさりげなく声かけ誘導し、トイレで排泄ができるように支援している。 利用者全員が昼間はおむつを使用せずにリハビリパンツなどを使用しており、職員は適切にトイレに誘導して排泄の自立に向けた支援をしている。 | |

| 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 |
| 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 | 便秘の原因や及ぼす影響を理解し、 便通を良くする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。 | | |
| 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 | 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、利用者一人ひとりの希望に応じて入浴出来るように支援している。 | 利用者の希望にそっていつでも入浴ができ る体制になっている。 | |
| 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 | 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。 | | |
| 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 している。また服薬の支援について は、医師の指示通りの服薬を支援 し、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 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 | 利用者一人ひとりの力量に合わせ食事づくりの手伝いや配膳、後片付け、散歩など利用者が張り合いや喜びが得られるよう、役割づくりをしている。又、レクレーションや書道、行事等により外出し気分転換の支援をしている。 | | |

| 自外 | | | 自己評価外部評価 | | Б |
|-----|-----|--|---|--------------------|-----------------------|
| 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 | 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、家族等と協力しながら出かけられるように支援している。 | | |
| 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 | 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。外出の際は、金銭間違いがないように必要に応じた見守りなどの支援をしている。 | | |
| 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。 | | |
| 52 | 10 | ○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 | 共用空間は、窓が大きく明るい。窓からは、外の景色が眺められる。窓の陽差しはカーテンやよしずで調節し、光の強さに配慮している。また、玄関には四季の花を飾り居心地良く過ごせるようにしている。 | 居間兼食堂の窓からは田園風景や山々を | |

| 自 | 外 | | 自己評価 | 外部評価 | б |
|-----|-----|---|--|--|-----------------------|
| 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 共用空間の中で、独りになれた | 玄関や廊下等に木製のベンチが用意 してあり、利用者には自由に過ごし てもらっている。又、食堂には、ソ ファーが置いてあり、気の合った利 用者同士で思い思いに過ごせる様に している。 | | |
| 54 | | | 居室には、なじみの物や、家族の写真、思い出の品などを持ち込み、居 心地良く過ごせる工夫をしている。 | 居室は広く、洗面台とベッドが備え付けられている。 利用者は居室にテレビやタンス、テーブル、椅子など使い慣れた馴染みの物品を持ち込んだり、家族の写真などを飾ったりしており、居心地よく過ごせる場所となっている。 | |
| 55 | | 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 | 建物内部はバリアフリーである。 廊下は車椅子がゆったり通れる広さ が確保されており、高齢者に使いや すい位置に手すり、コンセントなど がつけられている。自動火災報知通 報装置設備のほか安全に暮らせるよ う工夫されている。 | | |

| | 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 12,利用者の2/3くらいの 13,利用者の1/3くらいの 14,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) | O 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) | O 1, ほぼ全ての利用者が 2, 利用者の2/3くらいが 13, 利用者の1/3くらいが 14, 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) | O 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 |
| 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) | O 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) | O 1, ほぼ全ての利用者が 12, 利用者の2/3くらいが 13, 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) | O 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 |

| | | !1, ほぼ毎日のように |
|-----|--|------------------------|
| | 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) | 2, 数日に1回程度ある |
| 64 | | O <u>1</u> 3, たまに |
| | | 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 |
| 65 | | ○ 2,少しずつ増えている |
| 0.5 | | 3, あまり増えていない |
| | | 4,全くいない |
| | 職員は、活き活きと働けている。 (参考項目:11,12) | O '1, ほぼ全ての職員が |
| 66 | | '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 |
| | 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。 | O 1, ほぼ全ての利用者が |
| 67 | | 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 |
| | 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 |
| 68 | | [2, 家族等の2/3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さくら館作成日平成25年10月15日

【目標達成計画】

| 優先順位 | 番 | 現状における | 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 | 13 | 運営推進会議で話し合い、緊急連絡網に地域の 代表や民生委員も記載で きるよう承諾を得る事を 期待する | 緊急連絡網に地域の 代表の方と民生委員 の方の電話番号を掲 載する | 地域の代表の方と民生委員 の方に対し、緊急連絡網へ の掲載をお願いする | 早急に働きか けていく。 | |
| 2 | | | | | | |
| 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。