自己評価票

作成日 平成25年5月10日

【事業所概要(事業所記入)】

13/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/						
事業所番号	0870300852					
法 人 名	池田観光開発株式会社					
事業所名	グループホーム鶴沼の里(1) ユニット名 B棟					
所 在 地	〒 300-0012 土浦市神立東2丁目21-22					
自己評価作成日	平成 25年5月10日	評価結果 市町村受理日	平成年	月	目	

※ 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				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)】

①近くに鶴沼があり、遊歩道を散歩でき、自然と触れ合うことができる。②自立支援と明るく家庭的な介護。③無農薬の吟味された食材。④自宅の延長のようなゆったりとした当り前の生活。⑤入居者様一人ひとりの状態を観察、内服薬を減らすよう主治医と連携をとりながら、進め自分らしく生活して頂く支援。⑥笑顔が輝いている笑いのある毎日を過ごして頂く支援。

【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)】	

自己	外郊		自己評価
三評価	部評価	項 目	実施状況
	Ι	理念に基づく運営	
		○理念の共有と実践	ホールに大きく掲げてあるので、複唱・実行 できるよう努めている。
1	1	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	
		○事業所と地域とのつきあい	帰宅願望の強い人は、できるだけ外に出す事 によりご近所の方が、一緒に声かけをしてく
2	2	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	ださり、「遠くて歩いては帰れないよ」と支援して下さっている事等だと思われる。
		○事業所の力を活かした地域貢献	小学校の運動会、市民体育祭の参加。納涼祭 では、ボランティアさんの交流。近所の食事
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の方法を、地域の人々に向けて活かしている	処や床屋さんを利用しての交流。お花見等も時には、すぐ近くの公園での往きかう人との 交流を大切にしている。
		○運営推進会議を活かした取組み	2ヶ月に1度の会議なので、内容をよく理解してもらい、又、貴重な意見を頂き、サービス
4	3	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	の向上に日々努めている。
		○市町村との連携	運営推進会議等で常に話し安い環境等は出来 ているので、積極的に伝え協力関係を築いて
5	4	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	いる。
		○身体拘束をしないケアの実践	身体拘束はしないで良いが、施錠は1部やむ を得ずしている時もある。家族の了解を得て
6	5	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	いる。
		○虐待の防止の徹底	虐待防止に努めている。
7		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	

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	理解できている人と理解できていない部分の ある人もいる。活用については、ケアマネが
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	対応している。
		○契約に関する説明と納得	本社・管理者が十分行っている。
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	話しやすい環境を作り、こちらからも働きかけを行っている。面会カードにも文書で要望
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	しやすいよう記載している。
		○運営に関する職員意見の反映	意見や提案も聞く体制作りをしており、月に 1度のミーティング時も話しやすい雰囲気作
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	りに心がけ皆の意見は大いに反映させて頂いている。
		○就業環境の整備	就業環境の整備については、個々に違うので 1/3はNOの回答もある。
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	外部研修の機会は少ないが、内部研修は月1 回行っている。又、資格試験取得を目標に全
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	員が頑張っている。
		○同業者との交流を通じた向上	ケアマネが地域密着型サービス連絡会に交流あるが、職員は同業者との交流する機会はあ
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	まりない。

自	外		自己評価
己評価	部評価	項 目	実施状況
	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	家族からの情報や医師からの診療情報等を参考にしながら、日常生活の行動・見守り等から本人の不安困り事・要望を汲み取り信頼関係を築き安心を確保している。
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	家族から詳しく聞き取り、又疑問に思う事・対応に苦慮する時、連絡を取り合い本人の支援に協力してもらう。
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	日々の様子を家族から聞き取り、本人の思いを一番にチームケアで、対応している。
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	人生の先輩として敬うが、出来ることはして 頂き、言葉かけを多くし、親しみのある関係 づくりをしている。アットホームな関係を築 いている。
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	生活歴を聞きながら、自分達も日々の細かな 出来事を話す様心がけ本人を支えていく。一 方的な介護は成り立たないので、お互いに関 係を築きながら、支えている。
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	いつでも面会に来て頂いても良い雰囲気作り、行事等も含めて家族と一緒に参加される。
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	家族のような親しい関わりを持つ事で、孤立 しそうな言動のある人がいた場合、職員は積 極的に間に入り支え合えるよう支援してい る。

自	外		自己評価
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	契約が終了しても、その後の状況について心配でもあるので、これまで築いた関係性を大切にしている。相談・支援は惜しまない。
	Ш	L 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。	思いや暮らし方の希望は、伝えられる人の話しは希望に沿って、困難な方には安心して生活して頂けるよう支援している。
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	家族より、身体状況、生活歴、暮らし方等は 入所時細かく説明又は文書で頂いている。分 かる人は本人も少しずつ伝えて下さっている ので共有している。
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	1日2回朝と夕の申し送りを行い、注意点、 新しい変化については、全体申し送りノート にに記録し全体で把握していく。、
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	一人で作る介護計画書ではなく、モニタリング・アセスメントをスタッフと共に共有し、 出来る事・出来ない事等安心・安定・安住で きる介護計画書を作成している。
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	ケース記録や申し送り書に記入。誰もが目を 通し共有し実践に活かしている。
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	外出したい時、活発に運動がしたい時、家族 との外出、面会その他ニーズに沿って柔軟に 対応している。

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	真鍋小→花見、菅谷小→運動会、市民体育祭 ボランティアさんとの交流。上記を通して心 身の力の発揮を促し、楽しんで頂く。
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	本人・家族の希望に沿って適切な医療を受けている。
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	
		○看護職員との協働	十分活用・支援して頂いている。看護師に詳 しく伝え相談をし、適切な受診・看護を受け
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	ている。
		○入退院時の医療機関との協働	信頼している医師に受診している為、常に病 院関係者との関係作りは大切にしている。入
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。	院してからも、出来るだけ利用者様を見舞い 病院関係者と連絡を密にし、早期退院に努め ている。
		○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援	看取りの指針を家族に説明、署名して頂いている。
33	12	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	
		○急変や事故発生時の備え	救急救命の訓練を実施、応急手当等事故発生 時に備えている。
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	
		○災害対策	避難は、全職員が即対応できるよう、1人ず つ9名を如何に迅速に誘導できるか訓練して
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	いる。

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	
		○一人ひとりの人格の尊重とプライバシーの 確保	全職員が気を付け、まず言葉かけ等、十分注 意するようにしている。
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	
07		○利用者の希望の表出や自己決定の支援	出来ることは自分でして頂く事から、生活している事を実感して頂き、自分を表出し、自己決定出来るように支援している。
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	家庭の延長なので、その人のペースに合わせた起床時間、朝食時間にし、1日の始まりを無理のないようスタートするようにしてい
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	る。日中も同様に
39		○身だしなみやおしゃれの支援	2ヶ月に一度、理容室より来て頂き、カット して頂いている。美容にお金をかけて、コロン等使っていつも素敵な香りがする方もい る。
00		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	
40	1.5	○食事を楽しむことのできる支援	身体的に出来る方にはもやしの根とり、まめのすじ取り、ジャガイモの皮むき等一緒にやって頂き、食事はTVなどは付けず、音楽
40	15	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	を取り入れ会話をしながら、楽しい食事にしている。
		○栄養摂取や水分確保の支援	各々の食事・水分・体重等の記録をしっかり 行い、一人ひとりの支援に役立て、栄養状態、血液検査等により常に体調の管理を行
41		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	なっている。
		○□腔内の清潔保持	食事後は、口腔ケアを行い、就寝前には入れ 歯の消毒をして休んで頂く。
42		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	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	各々排泄パターンを理解し、出来ない人でも 尿意のない人でも時間を決め、オムツ対応で はなく、トイレに座って頂き、対応してい 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	バナナ等のフルーツをメニューに多く取り入れ、さつま芋、牛蒡等の根菜類を汁物に多く使用している。ラジオ体操も毎日実施、身体を動かすようにしている。ジュースで便秘解消できる人、乳製品で下痢する人、便秘薬もその人に合った薬で対応している。
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	入浴時間は決まっているが、本人の入るタイミングに合わせて、本人と合意の上で行なっている。、入浴は血行を良くし、清潔でいられる為、出来るだけ希望に添うよう、臨機応変に行なっている。又、体調に応じて居室で休んで頂いている。
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	昼夜逆転傾向が何人かに見られるが、本人の 状況・体調に合わせ日中でも休んで頂く事が ある。昼寝タイムは設けている。
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	医師と連携をとり、こまめに受診し、症状の変化を相談し、服薬の支援をしている。薬の目的・副作用は理解しているが、用法・用量はあくまでも医師の指示通り行っている。支援はミスのないよう、何回もチェックを行うようにしている。
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	一人ひとりに合った力の活かし方を見つけ、 楽しく過ごして頂けるようにしている。食器 拭き人、洗濯物を干す人、たたむ人ジャガイ モの皮をむく人、雑巾を縫って下さる人等。 又、気分転換できるようレクを多く取り入れ 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	①自由に買い物等外出される方もいる。②外に出る事を勧めるが、行きたがらない人もいる。③こちらで計画して出来るだけ外に出掛けるように心掛けている。

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	お金をとっても大切に思って自分で管理している人もいるので、思いに沿って支援している。欲しい物があれば、可能である。お金をあちこちにおいてしまい、忘れてしまってなくなったと言う方もいるので、配慮が必要。
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	電話は自由である。先方からかかった場合も変わってお話して頂くようにしている。手紙は書ける人は、宛名は書いて出してあげている。
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	お花を生けたり、ホールをその時々の季節感を取り入れた掲示物ひな祭り時は、ひな段飾り、七夕飾り、クリスマツリー等四季折々を楽しむ工夫をしている。
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	個室でプライバシーが守られ、ホールと個室を自由に活用している。ホールでの席なども観察して気の合った人達と過ごせるようにしている。共用部分にソファーが3か所置いて有り、いつでもゆったりと過ごせるよう配慮している。
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	本人の自由意志を尊重して、好きなように配置し、職員が勝手には動かさない。ぬいぐるみをいつも身近に置く方、仏壇を置く方、化粧品・ラジカセ・TV・通信用の便せん等自分できちんと整理して使用している方もいる。
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	危ないと思う事や、大切な事は文字で大きく 表示して安全を確保している。又、見守りを 重視して、自由に行動して頂いている。

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