

(様式3)

自己評価及び外部評価結果

作成日 平成27年10月14日

【事業所概要（事業所記入）】

事業所番号	0893300020		
法人名	有限会社 ハイブリッジ		
事業所名	グループホーム メジロ苑	ユニット名	かえで
所在地	〒319-1106 茨城県那珂郡東海村白方1306-1		
自己評価作成日	平成27年1月25日	評価結果 市町村受理日	平成27年11月6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 リンク先URL	http://www.kaigokensaku.jp/08/index.php?action_kouhyou_detail_2012_022_kihon=true&JigyosyoCd=0893300020-00&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27年3月30日	評価機関 決 済 日	平成27年10月14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）】

自治会に入会し地域住民の方々と共に暮らしていけるよう、地域との関わりをできるだけ取るよう努力している。夏祭りや芋煮会等、地域の方に参加を呼び掛け共に楽しんだり、近隣の保育所との関わりを密にしている。日々の生活においても、利用者がいままで暮らしてきた馴染みの関係（近隣のスーパーや美容室など）を崩さぬよう外出については日々行っている。買い物やお見舞いなど職員だけで行くのではなく、利用者と共に出かけることを常に心がけている。利用者やご家族の意向に合わせて、入院時の付き添いや病院受診などを積極的に行っている。利用者を第一に考え『一人ひとりに寄り添い』本人の思いや背景から自己決定や自立支援、認知症等により自己表現が難しくなっている人でも『その人らしさ』を表現し続けていけるよう日々努力している。何より利用者と職員と一緒に生活していることを忘れずに一日一日を楽しく送っています。

【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）】

地域の福祉向上に貢献したいという思いで、開設した事業所である。
「笑顔でふれあい地域にとけこみ共に歩んでいけるホームを目指します」という理念どおり、自治会に加入して地域の各種行事に参加したり、地域住民を事業所の夏祭りや芋煮会に招いたりして、地域と双方向の交流をしている。
管理者を始めとした職員は、自然体でゆったりと利用者に接しており、天窓を多く設けた家庭的な環境とあいまって、利用者はゆったりとした雰囲気でのコミュニケーションを図りながら、自由な生活を楽しんでいる。

☆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。

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			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
I 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	開所よりスタッフで作りに上げた理念があり、日々の介護に実践出来るように取り組んでいる。新規雇用の方に対しても、入社時に内容を伝え共有出来るように努めている。	開設時に全職員で地域密着型サービスの意義について話し合って策定した、「一人ひとりに寄り添い感謝の心で接します」「笑顔でふれあい地域にとけこみ」などのキーワードが入った理念を掲げている。 職員は事業所理念を玄関や事務所に掲示するとともに、毎月のユニット会議において理念を確認し、「利用者のおかげで自分たちがいる」という感謝の気持ちで利用者に接している。	
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	自治会に加入し地域の活動にできるだけ参加できるように努めている。また、夏祭りやいも煮会などは地域の方に呼び掛け参加していただけるように努めている。 近隣の保育所とは、寒い時期を除き毎月交流を持っている。	事業所は自治会に加入し、利用者や職員が地域の夏祭りや世代間交流会、運動会に参加する一方で、事業所の夏祭りや芋煮会には地域住民を招待するなど、双方向の交流をしている。 地域住民が事業所の草刈りや花壇の手入れをしているほか、保育園児が来訪して歌を披露したり、利用者とのレクリエーションを楽しんでいる。 中学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	ホーム長が村からの委託により認知症サポーターや地区社協の講師として参加している。 地域のケアマネージャーを通して、認知の対応について悩んでいる方がいらっしゃる時は、いつでも相談の乗れるよう呼びかけをしている。		
4	3	○運営推進会議を活かした取り組み 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	管理者とユニットリーダーが参加をし、委員からの意見や要望を頂きサービスの向上に努めている。全職員への周知が出来ていないと感じるので、今後は職員の参加や会議録の回覧、ユニット会議での議題などに挙げていただき全職員での共有内容としていきたい。	市職員や地域関係者、民生委員、家族等代表、利用者代表、訪問マッサージ事業所職員が出席する運営推進会議を年に2回開催し、入居状況や行事結果、外部評価結果などを報告しているが、2ヶ月に1回の開催や参加者から運営に関する意見を吸いあげるまでには至っていない。	運営推進会議の2ヶ月に1回の開催を再度目標計画に掲げるとともに、運営推進会議参加者からの意見吸いあげと、運営に反映していくことを期待する。

☆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。

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			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
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	運営推進会議や研修会、キャラバンメイト等の活動を通して連携を図っている。必要に応じては、随時窓口へ行き、連絡・相談をしたり、PCメールなどの活用もしている。	管理者は村に直接出向き、村担当者と面会して事業所の取り組みや入居状況を伝えるとともに、対応困難な利用者について地域包括支援センターに相談している。 管理者は村主催の「認知症サポーター養成講座」の講師を務めるなど、認知症の啓発活動を村と連携して進めている。	
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	身体拘束ゼロを目指し日々スタッフ同士で確認し合い取り組んでいる。 拘束につながる行為が見られたり不安に思った時はホーム長とも相談し、村の窓口へ確認し対応している。	身体拘束廃止マニュアルを作成し、それに基づいて年1回内部研修を実施するとともに、身体拘束排除宣言を玄関に掲示している。 地域住民の見守りネットワークと連携したきめ細かな見守りにより、玄関施錠も含めて身体拘束をしないケアを実践している。 管理者は家族等に対し、身体拘束をしないという事業所の方針やそれに伴うリスクを説明している。	
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に注意を払い、防止に努めている	管理者による勉強会などを行い、虐待について学ぶ機会を持つことで、常にスタッフが利用者の尊厳を守るよう努めている。		
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	資料を活用し情報の共有は行っているが、十分な理解にまでは至っていない。特に、経験の少ないスタッフに対しての勉強会などを今後実施していきたい。		

☆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。

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			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
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	契約時は相手の気持ちをきちんと理解し、不明な点や不安な点がある場合には、相手が納得できるまで話し合いをするようにしている。契約終了後であっても、不明な点が生じた場合は随時相談してほしい旨を伝えている。		
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	家族会において無記名でのアンケートを実施している。結果についてはユニットにて話し合いを行っている。また、毎月介護相談員が2名来苑されている。内容についてはその都度話をしたり、年に1度連絡会を開催し、運営に反映できるような取り組みをしている。	年1回家族等へ無記名のアンケートを実施するとともに、アンケート結果は家族等に報告している。 職員は、利用者と一緒に外出した際などに、利用者の意見や要望を聴くとともに、家族等が来訪した際に利用者の状況をきめ細かに報告しながら家族等の意見や要望を聴いている。	
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	各自自己評価を行い、内容のフィードバックを年に2回実施している。また、ユニット会議等で出た意見に関しては、すぐに管理者へ相談し、問題の解決などに努めている。	管理者は年2回職員と個別面談を行ったり、自ら介護現場に入るなどで職員とコミュニケーションを図り、意見や提案の吸いあげに努めている。 職員から新しい洗濯機の購入や床のワックス塗り直しなどの提案を受け、対応している。	
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	職員の個々にあった役割分担を決めることで各自が向上心を持ち働けるよう努めている。また、ホーム長との面談において、希望の研修等を確認し出来るだけ参加できるように取り組んでいる。		

☆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。

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			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
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	法人全体での会議を開催し、各ホームの状況だけではなく、薬局とのつながりなどについても勉強をし、知識の向上に向けた取り組みを行っている。		
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	地域内や近隣の福祉施設の行事等に行き来したり、介護支援事業所との情報交換や意見交換を行っている。村で開催する勉強会などにも積極的な参加をし、交流の機会を設けている。		
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	事前面接を行い生活歴や思いを把握しているとともに、馴染みの関係がつけられるよう何度かお会いしたり体験入所等も実施している。担当のケアマネジャーなどがいる場合は、話し合いの場等を作っていたり、利用者の不安を少しでも取り除ける努力をしている。		
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	不安や要望、ご家族がホームに何を望むか等、話し合いの場を持ち入所前に介護計画の作成を必ず行い、入所後のケアについてご家族との話し合いを十分行うようにしている。内容については全スタッフで必ず受けとめる努力をしている。		
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	本人と家族の関係性や思いに合わせ、よりよい関係が継続できるよう配慮し、共に支えられるよう、報告・連絡・相談を密に行っている。		

☆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。

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			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
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	信頼関係を大切にすべて行ってしまおうのではなく、できることは手伝っていただき、余暇を一緒に過ごし歌を一緒に歌い楽しむなど、一緒に過ごす時間を大切にしている。		
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	職員と家族が利用者に対しての思いが一緒でありたい事からホームからの連絡をまめに行ったり、カンファレンスへの参加も促している。また、場合により職員が仲介役になることで、ご本人とご家族の関係が崩れないよう努力している。		
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	行きつけの美容室やお店には定期的に出かけられるよう支援している。また、お友達など気軽に会いに来て頂けるように働きかけている。	職員は利用者行きつけの美容室やスーパーへの外出に付き添っているほか、知人が来訪した際には二人だけでゆっくりと話しができるように交流スペースに案内してお茶を出すなど、配慮している。 馴染みの人や場の把握結果を記録に残し、全職員で共有するまでには至っていない。	利用者が住み慣れた地域でその人らしく生きるためには、これまで培ってきた人間関係や社会との関係を把握することが重要であることを再認識し、把握した結果を記録に残して全職員で共有することを期待する。
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	円滑な関係作りができるような場面作りをしたり、一人ひとりが孤立しないよう仲介に入るなどし対応に努めている。		
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	契約終了後もお祭り等へ参加等を促したり、手紙や電話等で利用者やご家族の状況確認ができるよう心がけ、場合により葬儀等にも職員、利用者共に参列もしている。また、関係機関と協力して本人やご家族の相談や支援等に努めている。		

☆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。

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			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
Ⅲ 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。	本人の思いは何なのか？を常に感じとる努力をしている。うまく思いを伝えられない方に関してもスタッフ間で情報の共有ができるように申し送り等をうまく活用している。思いの把握が困難な際は、随時カンファレンスを開き本人本位のケアをするためにどうか？検討している。	意思表示が困難な利用者の場合も含め、その言動から思いや意向を推測して職員で話し合い、本当の思いや意向の把握に努めているが、把握結果を記録に残して全職員で共有するまでに至っていない。	利用者や家族等の思いや意向の把握が、ケアの出発点であることを再認識し、把握した思いや意向を全職員で共有し、介護計画に反映していくことを期待する。
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	本人や家族、介護支援専門員などから生活情報を収集し、安心して生活できるよう馴染みの物を持参していただき、過ごしやすい環境作りに努めている。		
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	日々の申し送りやカンファレンス等で利用者の状態把握に努めている。また、管理者や介護支援専門員、看護師も現場に入り状態の把握に留意している。ユニット間の申し送りを取り入れ、すべての利用者の生活状況が把握できるように努めている。		
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アを反映し、現状に即した介護計画を作成している	スタッフだけでなく、医療機関や家族もチームであることを踏まえ日常的に意見交換をし介護計画に結び付けている。定期的（最低3カ月に1度）にカンファレンスを実施しケアプランの見直しを随時行っている。変化がある場合は随時カンファレンスの開催をし、計画の変更がないか確認している。今後は、地域の方などもチームの一員になって頂けるように情報交換を積極的に行っていきたい。	計画作成担当者と利用者担当職員が利用者や家族等の意向、医療関係者の意見を踏まえて介護計画案を作成し、全職員で話し合っって介護計画として確定している。 日常生活動作や手段的日常生活動作毎の課題や目標を明記した独自の計画書様式を定めて支援している。 最低でも3ヶ月に1回モニタリングと評価を行い計画を見直すとともに、入退院など利用者の状態像に変化が生じた際には、随時介護計画を見直している。	

☆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。

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			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
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	利用者個別の生活記録を記載し日々の状態変化を把握するようにしている。記載の仕方も会話の内容や対応の前後の様子まできちんと記載できるように努力している。また、申し送りノートを活用しスタッフ間で情報の共有に努めている。		
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、その時々にも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	その時々にも生まれるニーズに柔軟な支援やサービスの多機能化に取り組んでいる。		
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	警察や消防、幼稚園や小学校、ボランティアなどに協力を依頼し、安心して楽しい生活ができるよう支援している。		
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、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	ホームの協力医療機関のほか利用者のかかりつけ医を大切に受診している。かかりつけ医の診療情報や往診医の受診結果等を記録、またホーム内での生活を経過記録としてまとめ利用者とかかりつけ医のつなぎ役として支援している。	利用者や家族等が希望するかかりつけ医への受診に、職員が付き添っている。家族等が付き添う場合でも職員が同行しており、利用者の普段の状況を医師に直接伝え、適切な医療が受けられるよう支援している。受診結果は「病院受診記録」や「往診記録」に記載し、職員が付き添った場合は、家族等に報告している。	
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	看護職員を配置し状態の変化に応じた対応ができるよう日々の生活から関わりを持つようにしている。オンコール体制で24時間連絡を取れるよう職員との連携を図っている。		

☆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。

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			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
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。	入院時は頻繁に面会に行くことで病院関係者との情報交換を密に行っている。入院時の緊急連絡先についてもご家族様だけではなくメジロ苑も連絡先として対応している。		
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	看取り同意書について本人、ご家族に説明し同意を得ているとともにかかりつけ医と相談し行っている。入居者の状況に合わせその都度話し合い、入居者に合った支援の目標、方向性をご家族と共にチームとして検討している。	入居時に「看取りに関する意向確認書」と看取り介護開始時に事業所における具体的な支援内容を明記した「重度化した場合における（看取り）指針」を用いて説明し、利用者や家族等の同意を得ている。 重度化した場合や看取り介護に関するマニュアルを作成し、年1回事業所の看護師等を講師として看取り介護研修会を実施している。	
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	急変時の連絡方法を掲示し徹底している。消防に依頼をして、心肺蘇生法の研修会を定期的実施している。		
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	通常の避難訓練に合わせ、夜間対応の訓練も行っている。夜間対応の訓練後は、備蓄食材を使用し炊き出し訓練も合わせて行っている。自治会に加入していることもあり、災害時はお互いに協力しあえる関係作りに努めている。	夜間想定を含む避難訓練を年2回実施するとともに、避難完了時間を記した訓練実施記録を残している。 訓練には地域住民が参加しており、災害時の協力体制を築いている。 災害に備えて食糧や飲料水、備品、衛生用品などを多めに備蓄している。	

☆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。

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			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
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	利用者やご家族のプライバシーを尊重し、通信の作成などにも配慮している。利用者に対しての声かけ（呼び方）もご家族に確認し失礼のないよう配慮している。	利用者の呼び方や、事業所広報紙への利用者掲載の可否について家族等に確認しているほか、排泄や入浴支援の際に、周囲に気づかれないような言葉かけに努めている。 事業所として、個人情報保護に関する研修を年1回実施している。 個人情報に関する書類は、事務室の鍵のかかるロッカーに保管している。	
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	関わりや会話の中でさりげなく現れる感情や希望を読み取れるよう配慮している。何気ない表情や動作、仕草などを見逃さずに本人の気持ちに寄り添った援助を心がけている。		
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、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	利用者一人ひとりのペースに合わせて過ごして頂いている。表情や言葉、体調をしっかりと観察しコミュニケーションを通して希望や要望を読み取り、その一日の過ごし方を検討し援助に努めている。		
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	利用者の希望に合わせて美容室への付き添いをしている。また、毛染めやカット等もは本人の好みに合わせて、理容経験のあるスタッフがその都度対応している。移動が困難な方に対しては出張美容を利用している。		

☆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。

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	宅配業者により食材が毎日事業所に届き、毎食調理を行っている。畑に植えた食材を使って調理をしたり、正月などはみんなでメニューを考え、調理もしている。誕生日などには、日頃なかなか食べることのできない生ものなどを、近くのおさかなセンターなどに食べに行ったりしている。日々の食事は、出来る限り職員と利用者が一緒に食べられるように対応している。	食材配達業者による献立を基本としているが、自家菜園での収穫物を随時献立に加えているほか、誕生日や季節行事の際には「お楽しみ献立」として利用者と話し合い、好みの食事を提供するとともに、年2回程度の外食を支援している。 利用者は職員の支援を得ながら、一人ひとりの能力に応じて野菜の下ごしらえや下膳などを行っている。 職員は利用者と一緒に会話をしながら同じ食事を食べている。	
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	一人ひとりの状態に合わせて食事形態の工夫をしている。毎食の食事量チェックや状況に応じた水分量のチェックを行っている。		
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	一人ひとりにあつた方法で食後の口腔ケアを実施している。		
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	おむつを出来る限り使用しないで済むように利用者一人ひとりの排泄パターンを、排泄表などを用いて把握しトイレでの排泄、排泄の自立に努めている。	職員は排泄チェック表による排泄パターンや利用者一人ひとりの排泄サインを把握した時間誘導により、できるだけトイレで排泄できるように努めている。 入居前におむつをしていた利用者についても「まずは、おむつを外してみよう」という方針で排泄支援をし、その結果について話し合っって新たな支援方法を探るなど、自立に向けた積極的な取り組みをしている。	

☆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。

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			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
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	便秘予防に配慮しヤクルト・牛乳などを飲用していただいたり、腹部マッサージやホットパックなどいろいろな工夫をしている。		
45	17	○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	利用者一人ひとりに合わせくつろいだ入浴ができるよう努めている。（時間帯・入浴時間・温度など） また、季節に応じ菖蒲湯やゆず湯などにし同時に季節感を味わえるように努力している。	一日おきに日中の入浴を基本としているが、希望があれば毎日や夜間帯の入浴にも対応可能としており、季節に合わせて菖蒲湯や柚子湯を取り入れている。 入浴を拒む利用者に対しては、気の合う職員が入浴を促すなどの工夫をしている。	
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	散歩や昼寝など一人ひとりの生活習慣を尊重している。寝具や室温、環境などにも十分配慮し対応を行っている。		
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	薬剤情報を活用し用法や用量の把握をするよう努めている。医師、薬剤師、看護師の連携により薬剤変更時の確認など連携を密にしている。また、服薬時は日付、名前、時間の確認を声に出し再確認し、きちんと飲み込まれているか確認している。		
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	洗濯たたみ、テーブル拭き、お箸配りなどそれぞれの役割を持っていただき生活していただいている。本人の好きなことを知り一緒に行うことで、生活のなかに張り合いや楽しみが出来る様に支援している。		

☆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。

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			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
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	本人の希望にて買い物、ドライ ブ、散歩等戸外へ出かけられる よう努めている。ご家族と一緒 に出かけられるような機会を作 るようにも心がけている。	利用者は、天気の良い日にはほぼ毎日事業所周 辺の散歩に出かけているほか、週1回程度近隣の スーパーなどへの買い物をしている。 年間外出計画にそって公園での花見や神社への 初詣などのほか、家族等と一緒にイチゴ狩りに外 出している。	
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	お金を持つことを希望されてい る方に対してはご家族ときちん と相談のもと管理していただく ようにしている。また、買い物 に行った際などは自ら支払いが 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	いつでも電話できるように、希 望者に関しては施設の電話を 使って頂いたり、個人で携帯電 話を所有している方もいる。ま た、手紙のやり取りもご家族と 協力により支援している。		
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	季節の花を飾ったり、行事等の 飾り付けをするなど居心地の 良い空間づくり努めているま た、毎月のカレンダーや写真を 掲示するなどし季節を感じれる工 夫をしている。生活空間も、各 居室、共有スペースに天窓が設 置されている為、明るい環境と なっている。	観葉植物や季節の花々のほか、絵画や利用者の 作品を飾っている共用空間は、天窓を多く設けて あり、明るく落ち着いた雰囲気となっている。 ユニット間に交流スペースや広々としたウッド デッキを設置し、全体的にゆったりとした家庭的 な雰囲気にあふれている。	

☆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。

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価		
			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	
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	フローアやバルコニー、地域交流スペースの活用により気の合った利用者同士がゆっくりと過ごせるようにしている。	/		
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	本人が以前から使い慣れたものなどを使用し過ごしやすい環境作りに努めている。また、配置等に関しては、安全な空間作りを基に本人やご家族の要望も聞き入れるようにしている。	居室は広々としたウッドデッキや広々とした畑に面しており、ゆったりと過ごせる環境となっている。 利用者は家族等や職員と相談しながら、自宅で使い慣れた桐箆笥や小物入れ、テレビ、掛け時計を持ち込んでいるほか、好きな歌手のポスターを掲示するなど、居心地よく暮らせる居室づくりを工夫している。	/	
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	バリアフリーという施設の条件を生かし、車いすやシルバーカーの使用など一人ひとりの状態に合わせて生活している。	/		

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)	○ 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、生き活きと働いている。 (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

(様式4)

目 標 達 成 計 画

事業所名 グループホームメジロ苑

作成日 平成27年10月21日

【目標達成計画】

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	3	運営推進会議の開催が年6回開催できていない	年間6回の開催	開催計画どおりに出来るよう、参加者への呼びかけを徹底する	12ヶ月
2	8	生活記録からの情報収集が出来ていない	生活記録様式の再検討	職員に記録の大切さを再度伝え、様式変更を全職員の意見を聞きながら実施する	12ヶ月
3	9	利用者の思いなどが職員間で共有できていない	記録様式の変更	生活記録の変更をし、利用者等の思いが分かる記録とし情報の共有を図るようにする	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。