

(様式3)

自己評価及び外部評価結果

作成日 平成27年11月10日

【事業所概要（事業所記入）】

事業所番号	0892000183		
法人名	株式会社 敬寿会		
事業所名	グループホーム はなぞの	ユニット名	A棟
所在地	300-1258 茨城県つくば市六斗1012-3		
自己評価作成日	平成27年4月5日	評価結果 市町村受理日	平成27年11月17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_2014_022_kihon=true&JigyosyoCd=0892000183-00&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5月21日	評価機関 決 済 日	平成27年11月10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）】

<p>・日常生活用具はご自分のものをそのままお使いいただけます。・冷暖房付きの完全個室でプライバシーを保護しながら、家庭的な雰囲気の中でその人らしさを大切にしています。自然に囲まれた住環境の中でのびのびとした生活が送れます。協力病院と提携した健康管理と緊急時の対応がスムーズにできるシステム構築があります。ご利用者様と職員が一緒になって、野菜切りや洗濯物をたたんだり、床掃除をしたりしています。又、歌やゲームに参加して毎日を楽しんでいます。</p>
--

【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）】

<p>事業所から徒歩で10分程の所に地域の公園があり、区長からの誘いで花見に参加したり、事業所の庭で花や野菜を育てるなど、利用者と職員で季節感や収穫を楽しみにしている。 つくば市の依頼により、事業所は定期的に「よろず相談所」として地域住民の相談窓口となり、市や他事業所と連携を図りながら適切なサービスに結びつけている。</p>

☆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	法人の理念とはなぞの独自の理念があり、朝の申し送りの時に順番に読み合わせをしている。ご家族様や来所者にかかるように、両方の理念は玄関の見やすい位置に掲示している。	法人の理念には、地域密着型サービスの意義を踏まえた内容が明記され、事業所の理念には個性を大切にしている意味合いが明記されており、玄関に掲示して家族等にも説明をしている。職員間でケアに困った時は理念に戻る事としている。	
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	自治会に加入し回覧板を通して地域の情報を得ている。又、地区の清掃活動に参加し地域住民との交流を図ったりし、ホーム内の行事のお誘いや散歩で会った住民の方との会話やコミュニケーションを心掛けている。	事業所は自治会に加入しており、回覧板で地域の情報を得たり、地域の清掃に参加している。地域住民が野菜の差し入れをしてくれたり、事業所の菜園のアドバイスをしてくれるほか、区長からの誘いで近隣の公園でのお花見に参加するなど、日常的に交流している。	
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	近隣の方々、民生委員、高齢福祉課、ボランティア団体等の情報交換を行なっている。つくば市の認知症よろず相談所として相談窓口を設けて相談を受けている。		
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	3カ月毎に運営委員会を開催し、事業所の運営実績や予定を報告している。会議内で出た意見を参考にしサービス向上に努めている。家族には家族会で、職員には会議で報告している。	運営推進会議は市職員や区長、民生委員が参加して、運営状況や事業所の事業報告、地域のイベントや清掃活動について情報交換をしており、参加者の都合に合わせて平日の日中に開催している。家族等の参加を得るまでには至っていないが、3ヶ月に1度の家族会で内容の報告をしている。	

☆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
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取り組んでいる	毎月定期的で開催される地域密着型サービス連絡会に参加し情報交換を行い協力関係を築いている。現在、つくば市の要請で毎月15日よるず相談所を開催している。又、4月よりつくば市介護支援ボランティア受入機関の指定を受けている。	施設長はつくば市地域密着型サービス事業所連絡会に定期的に参加し、情報交換をしている。 事業所はつくば市からの要請で、毎月定められた日に「よるず相談所」として地域住民の相談窓口となっており、介護相談に応じるなど、市や他事業所と連携を図りながら入居につなげている。 つくば市介護支援ボランティアを受け入れ、草刈りや尺八演奏を実施してもらっている。	
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	身体拘束のマニュアルがあり、ホーム内にポスターを掲示しています。スタッフ会議内で話し合いの機会を設け、身体拘束の理解を含めている。居室の全てにおいて鍵はなく、日中は玄関の鍵はかけず、ドアを解放している。	身体拘束をしないケアに取り組み、日中は玄関及び庭につながる掃き出し窓は施錠していない。 重要事項説明書に身体拘束は行なわないが、やむを得ず身体拘束を行なう場合もあることを明記し、契約の際に家族等に説明をしている。 開設以来対象者がいなかったこともあり、身体拘束に関する内部研修や、やむを得ず身体拘束を行なう場合に備え、同意書や経過観察記録等の書類を整備するまでに至っていない。	マニュアルにそった内部研修を定期的実施し、やむを得ず身体拘束を行なう場合に備え、同意書や経過観察記録等の書類を整備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に注意を払い、防止に努めている	虐待防止マニュアルがあり。防止に努めている。勉強会、研修等に参加している。		
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	資料を配置し、閲覧できるようにしている。相談できる体制を作っている。		

☆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
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	契約時に利用約款・重要事項を十分に説明し理解・納得された上で署名・捺印を頂いている。又、いつでも、閲覧できるように配置してある。		
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	家族会を定期的開催し、意見、要望等伺っている。家族会での意見、要望は職員会議等で報告し運営に反映させている。	行事に合わせて家族会を定期的開催し、事業所からの報告や家族等からの意見、要望を聴いている。 欠席の家族等には、電話やはなぞの新聞と一緒に報告書を郵送しているが、家族アンケートを実施して意見等を吸いあげるまでには至っていない。 「職員の名前と顔が一致しないので、写真を掲示して欲しい」や「外出が困難なので、移動販売をして欲しい」との要望を受け、各ユニットに写真を貼り出しているほか、地域の個人商店に協力を得て、食品や衣類、雑貨の買い物を楽しめるよう支援している。	家族会に出席できない家族等や意見を出し難い利用者、家族等の声を吸いあげて運営に反映していくため、年1回でも無記名の家族アンケートを実施することを期待する。
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	毎月1度職員会議を開催し、議事録を作成し、全職員がしっかり把握出来る様全員に確認印をもらって統一を図っている。又、職員の意見、提案をいつでも聞き運営に反映できるよう努めている。	管理者は月1回の職員会議で、職員の意見や提案を聞く機会を設けているほか、日頃から何でも言い合える環境づくりに努めている。 職員から洗濯機やシャワーチェア等の老朽化や、クーラーの不具合の報告を受け、買い換えを行なっている。 管理者は職員と個人面談を行い、生活状況に応じて勤務調整をするなど、働き易い職場の環境整備に努めている。	
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	各職員の勤務環境を良く把握し、生き生きと勤務出来る様、又目標を持って仕事を向上出来る様に努めている。		

☆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
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勉強会を行なっている。本人に声掛けし、直接思いを聞き取れるようにしている。		
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	毎月開催されるつくば市地域密着型サービス連絡会、勉強会、親睦会に出席し、色々な問題等を共有し意見交換を行い、お互いの質の向上に努めている。		
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	ご本人の困っていること、不安なこと、思い、要望等を聞き、アセスメントを取り、以前対応していたケアマネジャー・家族からも情報収集している。		
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	家族の思いや、要望に対して念密に面談を行なって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	ご本人様、ご家族様と共に話をし、ADL・認知度を良く把握した上で支援内容等を検討している。状況に応じて他のサービスを勧める事もある。		

☆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	ご本人の尊厳を尊重し、人生の先輩ということを念頭にご本人からも学び、一人ひとり個性に合った接し方や、ご本人ができることを大切にしている。		
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	家族会の際に飲食や行事に参加できる環境づくりを行なっている。又、ホームに面会に来られた際には、居室で家族だけになれる時間を作っている。		
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	ご本人が大切にしてきた人に電話が使えるようにしている。外出時にはご本人に行きたいお店等の希望を確認している。	面会はいつでもできるようになっており、利用者が馴染みの人と連絡を取りたいとの要望がある時は、事業所の電話を貸し出し、会話が出来るよう支援している。 利用者が馴染みの場所や地域での買い物を希望した際には、管理者が付き添って外出している。	
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	利用者様一人ひとりの状況・状態を考慮した上で、利用者様同士が関わりあえるような普段の座席配置、レクリエーションや行事の際の席も工夫しながら決めている。		
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	契約終了時に、ご本人様とご家族様に確認した上で、行事の案内やボランティアのお誘いをするようにしている。入院時にはお見舞等行なっている		

☆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
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。	外出、行事時の利用者様の参加の有無等をご本人様の希望を伺っている。生活歴を踏まえ日々の生活の中での会話や表情、行動などから思いや希望を把握・理解できるよう努めている。	利用者の訴えや家族等からの要望は少ないが、職員は日々の関わりの中で、会話や表情などから思いや希望を汲み取るように努めている。 食事を楽しみにしている利用者が多いことから、外食を検討している。	
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	ご家族様からの情報や以前にとったアセスメント等を参考にしながら職員に周知してもらい、カルテに保管し把握に努めている。		
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	日々の体調や表情、気づいたことなど、介護日誌、当直日誌、プログレスノート、利用者様観察ノート、介護経過ノートに記載している。		
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	3カ月に一回のモニタリング、6ヵ月に一度介護計画を作成し、状況・状態の変化が見られた際には随時作成し直す。ご家族様への説明もその都度行い、月に一度の会議や個人ノート等で利用者様の現況の情報の共有を図っている。	3ヶ月毎のモニタリングと6ヶ月毎の介護計画作成を基本とし、介護日誌や当直日誌、担当者会議で状況に変化が生じている際には、その都度見直しをしている。 介護計画作成時の担当者会議に家族等が参加できない場合は、計画作成担当者が事前に聴き取りをし、介護計画書完成後に確認と承認を得ている。	

☆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	利用者様の日々の様子を朝・夕の申し送り、カンファレンス、個別のプログレスノートで情報を共有し実践し、その都度見直しを図っている。又、日々のケアプランを個別に記入している。		
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	利用者様一人ひとりを支えるため、医療的なことに関しては24時間対応の訪問看護ステーションや往診医に相談・確認し柔軟に対応している。		
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	定期的に区長、民生委員、地域のボランティア、地元の消防署と連絡・連携を取り、毎日安心・安全で楽しい生活を送れ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	入居時に協力病院の主治医について確認を行なっている。毎月、個別と集団往診に来てもらい、希望される場合はご本人の往診日でない日にも往診可能であり、状況に応じて主治医の判断で検査を行なっている。	契約時に今までのかかりつけ医を継続することができることを利用者と家族等に説明している。協力医療機関は訪問診療を基本とし、週1回看護師による健康管理を行っている。緊急時には管理者が付き添うほか、受診結果は家族等に電話で報告し、職員会議で情報を共有している。協力医療機関以外の受診は家族等の協力を得ている。	
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	毎週木曜日に来る看護師に日々の利用者様の様子を伝え、血圧測定、必要に応じて医師の判断のもと採血・採尿等実施している。24時間体制で緊急時の対応も行なっています。		

☆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。	受診時、入院前には診療情報提供書、介護サマリーを作成・提出し、退院時には介護サマリーをもらっている。又、常時院内ソーシャルワーカーとも連携を図っている。		
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	ご本人様やご家族様が望む環境の中で最期が迎えられるよう協力病院の訪問医、訪問看護との連携を図り、環境体制を整えている。	契約時に利用者や家族等に、看取りの体制について説明し同意を得ており、段階に応じてその都度話し合いを持つこととしている。事業所は開設から現在までに1例の看取りを経験しており、マニュアルは整備されているが、定期的に内部研修を行なうまでには至っていない。	充実したマニュアルが整備されているので、これにそった定期的な内部研修を実施することを期待する。
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	事故発生時の対応マニュアルがあり、すぐ閲覧できるようにしてある。又、消防署の指導による応急手当・AEDの取り扱い方等の研修にも参加している。		
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	年2回消防署の指導のもと総合訓練をおこなっている。利用者様、地域の方々へも参加を呼びかけ、ともに訓練に参加されている。適宜、消火活動、火災通報装置の取り扱い方を確認し、全職員が使用できるようにしている。	避難訓練はこの1年で1回実施しているが、消防署の緊急出動により、一部の職員と利用者だけの参加となっている。訓練は通報や避難誘導を実施し、訓練後に反省点や今後の課題などを管理者と職員で話し合ったが、近隣住民の参加や夜間想定訓練には至っていない。災害に備え、米や水、卓上コンロ、インスタント食品を備蓄しているが、保管場所は1ヶ所ではなく、正確な個数や量を把握するには至っていない。	夜間想定を含み、夜勤勤務の職員も参加しながら、緊急連絡網の訓練も合わせて、最低年2回行うことを期待する。運営推進会議で働きかけ、避難訓練に地域住民も参加し、実際に体験してもらうことを期待する。

☆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
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	個人情報開示に関する利用目的は書面にて同意書を交わしている。利用者様の尊厳と人権擁護を踏まえ理念をもとに、ケアの在り方を話し合っている。	利用者一人ひとりの尊厳や人格を尊重して日々支援している。 個人情報に関する書類は、事務室の鍵のかかる書棚に保管し、情報漏洩に留意するとともに、個人情報の利用目的は家族等より書面で同意を得ている。	
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	行事やボランティア訪問時の参加の有無は一人ひとりの希望に沿って対応している。又、ご利用者様の日々の生活の中で、ご本人様が望むことや思いを察するため常にコミュニケーション力を高めている。		
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	食事の時間、散歩、外出、行事、リハビリ体操、レクリエーションの参加、入浴等ご本人様の思いを尊重している。又、就寝、起床の時間も同様です。		
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	2ヶ月に一度、移動美容院に来院してもらい、ご本人様の希望に沿って利用して頂いている。(顔そり・髭剃り)。衣類はご本人様に選んで頂いている。		

☆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、利用者と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている	毎朝、利用者様と職員が一緒に野菜の下ごしらえを行なっている。又、片付けやお茶わん拭き等協力して頂いている。毎朝、その日のメニューを読み上げて楽しみにしている。	下処理された食材を使用し、1週間毎に届く献立を毎朝読み上げる事を利用者は楽しみにしている。 職員が利用者の咀嚼能力や嚥下能力に応じて刻みやペースト状にして提供している。 毎朝職員と利用者は一緒に下ごしらえをしている。 イベント時には職員の手作りケーキを食べたり、利用者個別に外食を楽しむこともある。	
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	食材は業者から購入しているが、すべての食事のカロリーが計算されている。毎食毎に食事の摂取量・水分摂取量の記録を取っている。個別に禁食や嗜好等への配慮も行なっている。		
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	口腔ケアマニュアル・チェック表があり、毎食後個々に合わせた口腔ケアを実施している。口腔状態に応じて定期的に協力して頂いている歯科医に往診してもらっている。		
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	排泄チェック表をもとに一人ひとりの排泄パターンを把握し、声かけ誘導を行ない個別の習慣や力に合わせた介助を行なっている。日中は全員のオムツはずしを実施している。	職員は排泄チェック表をもとに、利用者一人ひとりのタイミングに合わせてトイレに誘導している。 夜間は定期的におむつ交換をしたり、居室にポータブルトイレを設置するなどの排泄支援をしている。	

☆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	排泄表にて水分摂取量に気をつけて管理し、適度な運動、腹部マッサージの体操を行っている。又、個別に乳酸飲料を摂るように支援している。		
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	基本的に午後からの入浴ですが、希望があれば毎日でも入れるようにしている。又、フロに入る順番等考慮している。	入浴は基本的に午後で、週2回から3回を目安にしているが、利用者の状態や希望にそって入浴日や時間帯を変えるなど、個々に応じた支援をしている。 入浴を拒む利用者には、「散歩に行ってみましょう。ここに温泉がありますね。」などと利用者と会話をしながら風呂場へ誘導するなど、工夫している。 1番風呂が好きな利用者が重なった時には、1ヶ月毎に順番を変更するなどして、気持ち良く入浴ができるよう工夫している。	
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	夜勤日誌で利用者様一人ひとりの睡眠パターンを把握している。日中は活動を促し、夜に安眠できるように心掛けているが、日中も個人の生活習慣や体調を考慮し、個別に居室で休んで頂いている。		
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	カーデックスに薬情をとじ、新たな処方による内服変更時にはプログレスノートにて周知し症状の変化等記録していく。又、薬は日付毎に分包し、毎服薬チェックを行っている。		
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	利用者様の個々の得意な家事、レクリエーション、趣味を楽しんで頂いている。利用者様の希望に応じ週刊誌の宅配や乳酸飲料の購入等も行っている。又、色々なボランティアの訪問や月毎の行事を心待ちにしている方も多い。		

☆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
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	利用者様の一人ひとりのその 日の希望にそって、庭やウッ トデッキでの日光浴や、散 歩、買い物等戸外に出る機会 を設けている。又、個別で月 に1度程度家族と外食や買い 物が出来るようにしている。	天気の良い日には、利用者個別の希望にそ って、庭やウッドデッキで日光浴をしている。 管理者と一緒に近所のコンビニエンススト アーに買い物に行くなどの外出支援をしたり、 地域の公園に桜の花見に出かけたりしている。 希望があれば、月1回程度家族等と一緒に外 食や買い物ができるよう支援している。	
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	家族会や行事等に移動販売業 者に来て頂いて買い物を楽し んでもらっている。		
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	事務所の電話にて気軽に使用 できるよう対応している。手 紙の郵便手続きを代行した り、個別に代筆も行なってい 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	A棟、B棟共に天井が非常に 高く日差しが入り明るい空間 の中で食事やお茶・おやつの 時間帯には音楽を流してい る。又、ホールには利用者様 が描いた絵画や利用者様と一 緒に作成したカレンダーや季 節感のある貼り絵を飾ってい る。	居間兼食堂は大きな窓で光を取り入れ、庭が 見えることから季節を感じるができる。 壁には職員と利用者が一緒に制作した、折り 紙作品を飾っている。 食事やおやつの時間には唱歌等の音楽を流 し、穏やかな空間づくりに努めている。	

☆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
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	室内では和室（A棟）やソファでのくつろぎスペースを設けている。又天気の良い日にはウッドデッキや中庭でお茶を飲んだり歌も楽しめます。		
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	利用者様が個々に使い慣れた馴染みの家具類を持ち込まれたり、ご家族やご本人様の昔や最近の写真を飾っている方もいる。又誕生日会でのプレゼントを置いたりしている。	居室にはエアコンやベッド、カーテン、クローゼットが備え付けられており、希望によって使い慣れた家具や家族写真等を持ち込むことで、居心地良く暮らせるよう工夫している。	
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	全室バリアフリーであり、要所に手すりが付いている。又、各居室には名札を提示している。居室内は家具やベッドの配置を工夫し、安全に過ごせるよう配慮している。		

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 <input type="radio"/> 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 <input type="radio"/> 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 <input type="radio"/> 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 <input type="radio"/> 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 <input type="radio"/> 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 グループホームはなぞの

作成日 平成27年11月14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り組み内容	目標達成に要する期間
1	6	身体拘束をしないケアの実践体制の不正備	身体拘束をしないケアの取り組みの実践	毎月開催しているスタッフ会議や各棟カンファレンス等で定期的に研修を実践する。同意書等書類の整備をする。	12か月
2	10	運営に関する家族の意見や要望の反映の不正備	家族等できるだけ全員の意見や要望を反映させて運営する。	定期的な家族会の実施と欠席家族への報告。又、年1回の無記名アンケートの実施をする。	12か月
3	33	終末期に向けた体制の不正備	終末期に向けた方針の共有と支援の確立と実践	毎月開催しているスタッフ会議や各棟カンファレンス等で定期的に研修を実践する。	12か月
4	35	災害時の訓練での地域住民の参加と夜間想定対策体制の不正備	災害対策時の協力体制の確立	運営推進会議で地域住民に参加していただくよう働きかけをする。年2回の訓練実施のうち1回は夜間想定訓練を実施する。	12か月
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。