1 自己評価及び外部評価結果

【事業所概要(事業所記入)】

	>(1) HO > (1) I						
事業所番号	0870200896						
法人名	法人名 株式会社 クリエイト						
事業所名	グループホーム久慈浜 2階						
所在地	也 〒319-1222 茨城県日立市久慈町3-4-14						
自己評価作成日	平成29年 9月28日 評価結果市町村受理日 平成 年 月 日						

※事業所の基本情報は、公表センターページで閲覧してください。(↓このURLをクリック)

基本情報リンク先

【評価機関概要(評価機関記入)】

62 軟な支援により、安心して暮らせている

(参考項目:28)

AT III INVIETNIES (AT III INVIETNIES OF									
評価機関名	評価機関名 社会福祉法人 茨城県社会福祉協議会								
所在地	水戸市	水戸市千波町1918番地 茨城県総合福祉会館内							
訪問調査日									

【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)】

ホーム敷地内の畑では入居者様が土を耕し野菜や果物を育て収穫しっ職員が調理し食事やおやつの時間に提供している。

2回/年の消防署立会いで総合訓練を行うほか毎月、地震発生による津波, ゲリラ豪雨による洪水, 近隣火災, 竜巻等々の想定で訓練を入居者様と一緒に行っている。

定期的に内部研修を行い入居者様に対して不適切なケアが行われていないか振り返り職員会議等で 話し合っている。又、職員間の名前も、あだ名やチャンづけで呼ばず全員さんで呼んでいる。

【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)】

•	サービスの成果に関する項目(アウトカム項目		対示しに	したうえで、成果について自己評価します		T. (1 (D. 1 1) E.
項 目 取り組みの成果 ↓ ↓該当するものに〇印			項目		取 り 組 み の 成 果 ↓該当するものに○印	
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	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)	0	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
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	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:2,20)	0	1. ほぼ毎日のように 2. 数日に1回程度 3. たまに 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	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が拡がったり深まり、事業所の理解者や応援者が増えている(参考項目:4)	0	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
59	利用者は、職員が支援することで生き生きした 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 〇 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない	66	職員は、活き活きと働けている (参考項目:11,12)	0	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
0	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	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	0	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
31	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 ほぼ仝ての利田孝が	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ると思う	0	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. ほとんどできていない
	利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔	1. ほぼ全ての利用者が 〇 2 利用者の2/3くらいが				-

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

自己評価および外部評価結果

自	外		自己評価	外部評価	<u> </u>
己	部	項 目	実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
I.I	里念(こ基づく運営			
1		○理念の共有と実践 地域密着型サービスの意義をふまえた事業所理 念をつくり、管理者と職員は、その理念を共有して			
2		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	て入居者様との交流をされている。散歩中 近くの店の方に話しかけられ買い物をしたり している。		
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	近隣住民に声をかけて応急手当救命講習に参加して頂き消防署員、救急救命士から AEDの使い方や消火器の取り扱い方法を共に学ぶ機会を持っている。		
4	(3)	〇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	1回/2ヶ月(偶数月の第3金曜日)2階事務所にて開催。議事録を作成し連絡事項, 指摘事項等あれば職員全員祖の都度伝えている。 又、玄関内に掲示し誰もが見られるようになっており御家族様へも送付している。		
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り組みを積極的に伝	毎月、市社協の介護相談員が来所されている。 1回/2ヶ月の運営推進会議には毎回出席して頂いている。市の事業者懇談会,連絡会に参加して意見交換をしている。		
6	(5)	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	玄関の施錠に関しては入居者様の離設もあり 御家族様全員から了承を得ているが 工夫をし 解錠する日を増やしている。		
7		て学ぶ機会を持ち、利用者の自宅や事業所内で	定期的に施設内研修を行ったり虐待防止のポスターを掲示し職員全員が意識付けをしている。 入居者様へのケアが不適切になっていないか 虐待に繋がらないか職員会議等で話し合いを持ち防止に努めている。		

自	外	P	自己評価	外部評価	ш
自己	部	項目	実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
8		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	ており現在も利用している。		
9			契約時は、時間をかけて不明な点がないように説明をして納得されてから契約をして頂いている。		
		ら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	運営推進会議,面会,イベント等で御家族 様から 意見,要望を聞いている。それらを 申し送り等で 話し合い記録に残してい る。 又、玄関には 意見箱を置いている。		
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	1回/月の職員会議や朝・夕の申し送り時, 週間報告書等で意見や提案を確認し反映し ている。		
12		〇就業環境の整備 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	週間報告書の提出,外部研修参加等が賞与に反映されること各種資格取得により手当てが付く事等を伝え向上心を持って働けるようにしている。		
13		〇職員を育てる取り組み 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	1回/月、研修係りから配布された資料で施設内研修を行っている。施設外の研修は職員会議で連絡したり事務所内に案内資料を置き参加できるように調整している。		
14			他のグループホームと運営推進会議の委員として互いに出席している。 花見、花火大会、応急手当救命講習等で他の グループホームと交流をしている。事 業者懇談会で他事業所と意見交換をしている。		

自己	外	項目	自己評価	外部評価	5
	部		実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
	そ心と	:信頼に向けた関係づくりと支援			
15		〇初期に築く本人との信頼関係 サービスを導入する段階で、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	よう努めている。		
16		〇初期に築く家族等との信頼関係 サービスを導入する段階で、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	入居する前に施設、他入居者様との関係に対して不安や要望等を聞きだして少しでも 払拭できるようにしている。		
17		〇初期対応の見極めと支援 サービスを導入する段階で、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	情報収集を行い、そのとき先ずは何をしたら 良いのかを皆で話し見極めてサービスを提 供している		
18		〇本人と共に過ごし支えあう関係 職員は、本人を介護される一方の立場におかず、 暮らしを共にする者同士の関係を築いている	掃除, 調理, 下膳, 食器洗い, 食器拭き, 米研ぎ 選択干し, 選択たたみ等々出来る事は行って頂いたり一緒に行っている。 又、おやつ作りうどん作り等も一緒に行う。		
19		〇本人を共に支えあう家族との関係 職員は、家族を支援される一方の立場におかず、 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	好きな時間に面会,外出,外泊が出来る。 ご家族以外の方との面会もあり懐かしんで 頂いている。		
20	, ,		面会時間は設けず、いつでも面会が出来るようにし居室、食堂で過ごして頂いている。 ご家族様と一緒に外食、墓参り、法事等にも 出掛けている。		
21		利用者同士の関係を把握し、一人ひとりが孤立せ	テーブル席を調整し相手と楽しく会話が出来るように注意をしている。又、一人で居ることの無いように目配りをする。1・2階自由に行き来が出来 イベントも含め交流することも出来ている。		

自	外		自己評価	外部評価	T
自己	部	項 目	実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
22		の経過をフォローし、相談や支援に努めている	病院等で会って御家族様から報告を受けたり 相談があれば、その都度受けて支援 している。		
Ш.		人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメン			
23	(9)	〇思いや意向の把握 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	御家族や会話が可能だった頃の言動を元 に検討を重ねている。		
24		〇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	きだして記録に残しサービスにつなげている。		
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	介護計画に沿って介護記録に記入している。 バイタルサイン, 食事, 水分量, 排泄, 睡眠等の記録も行う。		
26	(10)	〇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	各担当がアセスメントを行い課題を出して本人, 御家族様の要望を聞き計画作成担当者と話し 職員会議の後、他職員に報告し意見を聞き介護計画を作成している。状態変化時は、その都度見直しを行う。		
27		〇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	受け持ち担当はいるが毎日、日勤者で当日の担当者をリーダーが決め管理日誌に記入。介護計画に沿いケアを実践している。 又、申し送り時連絡帳等で職員の情報共有を行っている。		
28			入居者様の希望でコンビニエンスストアや 商店に買い物に出掛けたりしている。希望 者は歯科の往診を受け散髪も施設内で行っ ている。1階に置いてあるエアロバイクはい つでも使える。		

自	外	項 目	自己評価	外部評価	5
自己	部		実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
29		〇地域資源との協働 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	地元の消防署,交番に協力を仰いでいる。 車椅子での通院時は介護タクシーを利用し 買い物も地元のタクシーを利用している。図 書館,商店の利用も行っている。		
30		〇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	て頂いている。協力歯科医により毎週口腔		
31		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	異常時,変化がある場合は直ちに報告し指示を仰ぎ状況によっては急患で病院受診を 行っている		
32		又、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。あるいは、	入院時・後は面会に出向き、その都度看護師等に状態を確認し把握に努めている。		
33			「重度化した場合の対応にかかる指針」 「看取りに関する指針」を作成している。 終末期は、それぞれ違いがあるので施設で 出来ること出来ないことを医療側と進めてい く。		
34		〇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	毎年、施設内・外で応急手当救命講習を受講しており何時何処でも急変時の対応が出来るようAEDも含めて訓練をしている。		
35		〇災害対策 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	2回/年消防署立会いで総合防災訓練を行い指導を受けている。実施前には近隣住民に案内を出している。毎月、夜間想定等何かしらの避難訓練を行っている。		

自	外	項目	自己評価	外部評価	
己	l		実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
		人らしい暮らしを続けるための日々の支援			
36		〇一人ひとり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	職員間でもプライバシーに損ねない言葉掛けの対応をし記録についても入居者様の名前はイニシャルで記録している。		
37		〇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	分かりやすい言葉,音量,仕草等で伝えて 自己決定を行えるようにしている。		
38		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		〇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	特に、女性入居者様の入浴準備は自身の好む服を選んで頂いたり服装の乱れ季節に応じた服を着て頂くようさりげなく伝える。		
40		〇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	自ら行ってくださる入居者様や声掛けにて 行って下さる入居者様と一緒に調理,下膳, 片付け等トラブルにならぬよう行って頂いて いる。		
41		〇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カ、習慣に 応じた支援をしている	る。1回/月月初めに全員の体重測定を行い食事量を調整している。嫌いなメニューには代替品を提供している。		
42		〇口腔内の清潔保持 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	自分で出来る方には声掛けや見守りで行い 自ら行えない入居者様には介助にて行って いる。 1回/週、歯科医により口腔ケ アを行って頂いている。		

自	外	項目	自己評価	外部評価	<u> </u>
自己	部		実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
43	(16)	〇排泄の自立支援 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むけた支援を行っている	毎日、失禁を含め排泄の記録を行い尿意等 の訴えが困難な入居者様のサインを見逃さ ないよう声掛けにてトイレに行きパット等の 使用を減らすようにしている。		
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	便秘気味の入居者様にはオリゴ糖を使用したり身体を動かしたりして対応している。場合によって医師と相談して下剤を処方されている入居者様もいる。		
45	(17)	〇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、個々にそった支援をしている	いる。自立している入居者様でも見守りは必 ず行っている。		
46		〇安眠や休息の支援 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	介護記録に睡眠時間を記入し状況に応じて 昼寝をしている。入居の際に馴染みの寝具 を持ってきて使用して頂いている。短時間で あるがエレベーター前のソファーで休む入居 者様も居る。		
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	を使い飲み忘れ等無いよう確認もしている。		
48		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	今までの生活暦を聞き、家事, 将棋, 歌, 点結び等その都度意欲的に行えることを支援 している		
49	(18)	〇日常的な外出支援 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。又、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	族会,外食等外出の機会を作っている。希 望者にはホームセンターでの買い物や商店		

自	外	項 目	自己評価	外部評価	<u> </u>
自己	部		実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
50		〇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カに応じて、お金を所 持したり使えるように支援している	管理できる入居者様には御家族様確認し所 持してもらっており近くの商店等で菓子類を 購入している。		
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	遠方の姉妹から手紙が届き本人が懐かしんだり御家族様と外出時に電話連絡したりしている。 又、入居者様全員が年賀状を出せるよう支援している。		
52	(19)	〇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	食堂や洗面所に庭で咲いた花等を飾っている。時期や季節に応じて加湿器、コタツ、トイレ脱衣場でのヒーターを使用している。施設内は日勤帯でBGMが流れている。		
53		〇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	食堂, 和室, エレベーター前のソファー等々 それぞれ好みの場所にて過ごすことが出来 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	していた机や本当も持ち込んでいただき過		
55		〇一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」「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	浴室前には「ゆ」の暖簾を掛けて男性入居 者様入浴中の表示もする。トイレのドアへは 場合によって「トイレ」の表示もする。居室, トイレ等には呼びだしボタンがあり廊下は手 すりを伝って歩行の訓練も行える。		