## 1 自己評価及び外部評価結果

### 【事業所概要(事業所記入)】

<u> </u>	> C171						
事業所番号	0873900559						
法人名	社会福祉法人 聖隷会						
事業所名	グループホーム玉里の里	ユニッ	ト名(	たんほ	ぽぽ	棟	)
所在地	茨城県小美玉市高崎1824-500						
自己評価作成日	平成30年12月21日	評価結果市町村受理日 3	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)】

利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔

62 軟な支援により、安心して暮らせている

(参考項目:28)

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

・事業者は、周辺に田園・放牧地を有しリビングや居室からは紫峰「筑波山」も眺められるのどかで緑 |豊かな環境下にあります。入所様一人一人の尊厳を大切にし、身体的・精神的拘束の無い中で在宅 生活時と同じように安心して暮らしていけるよう支援しております。

・地域の行事等には積極的に参加しながら、地域に選ばれるグループホームを目指して気軽に立ち寄 れる施設造りに努めております。

・関連施設として、医療法人(精神科・内科)の他、介護老人保健施設等の事業所もあり、相互連携に より医療相談・入所相談が受けられる体制を構築しております。

【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)】

Ⅴ. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目№1~55で日頃の取り組みを自己点検したうえで、成果について自己評価します							
	項目	取 り 組 み の 成 果 ↓該当するものに○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)	O 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)	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	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 〇 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	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	
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 O 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	
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 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	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季	〇 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

# 自己評価および外部評価結果

自	外	項目	自己評価	外部評価	<b>I</b>
己	部	7. 7.	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.£		に基づく運営			
1	(1)	〇理念の共有と実践 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 実践につなげている	独自の理念があり、毎日朝礼にて唱和共有しています。また、玄関口や棟の共有スペースに掲げるなど実践しています。		
2		〇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	地域の行事等積極的に参加しています。 地域ボランティアの受け入れ交流を図って います。		
3		〇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	運営推進会議やボランティアの受け入れ,地域行事iへの参加等で認知症への理解を深めています。		
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	運営推進会議は、2ヶ月に1回開催しています。施設行事等参加していただき近況報告や意見をいただきサービスの向上に努めています。		
5	(4)	〇市町村との連携 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り組みを積極的に伝 えながら、協力関係を築くように取り組んでいる	小美玉市地域密着型サービス事業者連絡 協議会に参加し、協力関係を築くように努め ています。		
6	(5)	〇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	職員全員マニュアルを熟読しています。身体拘束についての話し合いも行っております。玄関、2階のバルコニーのみ夜間施錠を行い窓は転落防止のため一部開閉範囲を制限しています。		
7		○虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止関連法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	定期的にグループホーム勉強会を行い議題に取り上げ学んでいます。虐待をしないという意識は全職員の中に浸透しています。		

自	外		自己評価	外部評価	<u>т</u>
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		〇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	行政から関係資料を調達し、学ぶ機会を 持っています。		
9		○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約又はや改定等の際は、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、読み合わせを行い、同意の下に 署名を頂いている。又、退去される場合は 今後の方向性や必要サービスなども連絡・ 説明をしています。		
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な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	利用者や家族等が、意見や要望を出しやすい雰囲気作りをしております。玄関にいつでも意見、要望等を書き込むことが出来るよう用紙、筆記用具を備えております。		
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	毎月のユニットごとの会議にて意見交換を 行う機会を設けています。		
12		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			
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	法人主催では、上級救命研修会やグループホーム勉強会が開催されています。また資格取得に向けて支援を行っています。 必要に応じて、公平に外部研修を受けられるようにしています。		
14		〇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 会を作り、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 く取り組みをしている	法人同グループ内旅行などで親睦を深め、情報交換等を行っております。法人内、他グループホーム施設持ち回りにて施設見学及び議題を設けた勉強会を実施しております。		

自	外	項目	自己評価	外部評価	<b>T</b>
自己	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
	えいる	: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	入所前の施設見学を実施しています。入居前、本人、家族との面談を行うことで、 因っていることや、要望等を把握するよう努めています。		
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	家族の要望等できる限りサービスに反映し、ホーム側の以降を説明し信頼関係が築けるよう努めています。		
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	ケアマネージャーとの情報交換や病院と の連携をとり、ご本人にとって必要としてい る支援を提供出来るよう努めています。		
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	介護する一方であると共に人生においては 大先輩であり、教えていただく場面も多々あ り信頼関係を築いております。		
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	面会時には、本人も交えて近況報告や、家族の様子等話せる機会を設けています。		
20	, ,	〇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	馴染みの方が気兼ねなく面会に来られる様、又は外出・外泊等制限せず自由に出来るようにしています。		
21		〇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			

白	外		自己評価	外部評値	#i
自己	部	項 目	実践状況	実践状況	
22		〇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	サマリーを入院先にお渡しし、情報の共有 を図っています。契約終了後は継続される 家族はおりません。		XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Ш.	その	人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメン			
23		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	入居時などに、本人やご家族様の希望や 意向を聞き、入所後も月々の関わりの中で		
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	馴染みの品を持参していただくことで、落ち着き安心して生活を送っていただきます。家族、その他、関係者から情報収集し、これまでの暮らし方等の把握に努めています。		
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	個別のアセスメントシートに記録し、心身 状態、体調の変化を把握するように努めて います。		
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	毎月、各利用者について会議を行い、一部センター方式を用いて介護計画を作成しています。基本、半年に1回見直しを行いますが、状況に応じて計画の見直しをします。		
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	漏れがないよう、連絡ノートを活用しています。 す。		
28		〇一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	個々の状況にあった外出に対応しています。又、家族の状況に応じて通院介助を、必要に応じて買い物等同行も行っています。		

自	外	- <del>-</del>	自己評価	外部評価	<u> </u>
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
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	訪問理美容や訪問歯科サービスを活用しています。運営推進会議に地域の方々に参加して頂き、情報交換をし豊かな生活を送れるよう支援しています。。		
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	入所後も「かかりつけ医」の受診が継続できるよう支援を行っています。		
31		〇看護職との協働 介護職は、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	や医療機関と連携を取り対応しています。   		
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、 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、 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。	利用者様の状況に応じて、家族や医師と話し合う機会を持ち、早期退院を心掛けています。		
33		○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	を説明しています。家族の意向を聞きながら 新たな支援を検討し、医師と相談しながら取 り組んでいます。		
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	法人全体の研修として、全職員が上級救命講習を習得しています。また、施設内に「AED」を設置しております。		
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ヶ月に1回の避難訓練を、また、年2回 消防署立ち会いの下に総合避難訓練を行 い、地域の代表の方々に声をかけ参加して 頂いています。		

自	外	項 目	自己評価	外部評価	<b>T</b>
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
		人らしい暮らしを続けるための日々の支援			
36		一人ひとりの人格を尊重し、誇りやプライバシーを	個人情報の取り扱いについては十分に注意 しています。一人ひとりのの人格を尊重し、 誇りやプライバシーを損なわないよう対応を 心がけております。		
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	本人が自分で決めることができるよう支援を行っています。自己決定が困難な方については表情やしぐさより、本人に確認を取りながら支援しています。		
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	訪問理美容にて希望を聞きながら対応しております。一部の利用者は、本人のなじみの美容室を利用しています。また 室内の清掃・片付けを一緒にしたり支援しています		
40		○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	身体状況に応じキザミ食で提供する。またアレルギーや制限のある食材に関しては代替品を準備し対応を行っています。下膳、テーブル拭きをお願いしています。		
41		食べる量や栄養バランス、水分量が一日を通じて	食事量、水分量をチェック記録をし摂取状況を把握しています。水分量の少ない利用者 様には好みの飲み物を出しています。		
42			毎食後きちんと口腔ケアを行う利用者様もいますが、一部の利用者様に限られています。毎週月曜日の訪問歯科受診時口腔ケアを行っている利用者様もおります。		

自	外	項目	自己評価	外部評価	ш
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		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	排泄チェック表に記録をしパターンの把握を 行い、定期的な声掛け誘導を行い、排泄の 失敗を減らせるよう努めています。		
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	水分を多く取っていただく、体を動かす等 便秘の予防に取り組んでいます。慢性化し た便秘には受診時、医師と相談を行ってい ます。		
45		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	す。		
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	利用者それぞれの生活習慣に合わせるよう 心がけ室温や光、音などに配慮していま す。		
47		〇服薬支援 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	認を行っています。		
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	個々に手伝い等、役割を持ち日課としています。カラオケが好きな利用者様は、カラオケを楽しみ気分転換を行っています。		
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	個別の買い物や散歩などの希望には随時 応え、家族からの希望があった際には、そ の都度支援を行っています。		

<u> </u>	ы	T	自己評価	外部評価	<b>.</b>
自己	外部	項目		実践状況	₩ 次のステップに向けて期待したい内容
50	ПР	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	家族にも説明しておりますが、自己管理の 出来る入所者は少量のお金を所持し、施設	美战状况	次のステックに同じて期待したい内容
51		〇電話や手紙の支援 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	本人より希望があった際、その都度対応します。又家族からの電話には可能な限り話が出来るよう支援しています。個人で携帯電話を所持し利用されている方もいます。		
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	個々が快適に過ごせるよう光や音、湿度 等配慮しています。季節を感じていただける よう行事に合わせた飾りつけや花を飾って います。		
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	リビングには、ソファを置きテレビを見たり 会話しやすくゆっくりくつろげるよう配慮して います。		
54	(20)	〇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	使い慣れた馴染みのものを持参していた だき居室内に飾る等居心地よく過ごせるよう にしています。		
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」「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	二階建ての為、歩行困難な方用にエレベーター、階段棟内は手すりを設置してあります。二階バルコニー1箇所のみ危険防止のため鍵を取り付けてありますが、夜間のみ施錠しています。		