

【事業者名称】 グループホーム エーデル土山

21年 4月 25日評価実施

| 自己評価項目            | 外部評価項目 | 項目   | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)                            | ○印(取り組んでいきたい項目) | 取り組んでいきたい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む)                           |
|-------------------|--------|--|--|-----------------|--|
| <b>I 理念に基づく運営</b> |        |  |  |                 |  |
| I-1. 理念と共有        |        |  |  |                 |  |
| 1                 | 1      | <input checked="" type="checkbox"/> ①地域密着型サービスとしての理念<br>地域の中でその人らしく暮らし続けることを支えていくサービスとして、事業所独自の理念をつくりあげている       | 『至誠』を基本姿勢に、明るく楽しい開かれた事業所を目指している。                           |                 |  |
| 2                 | 2      | <input checked="" type="checkbox"/> ②理念の共有と日々の取り組み<br>管理者と職員は、理念を共有し、理念の実践に向けて日々取り組んでいる                          | 朝礼を行なっている部屋には理念が掲示されており、毎日確認し、実践に向けて取り組んでいる。               |                 |  |
| 3                 |        | <input checked="" type="checkbox"/> ③家族や地域への理念の浸透<br>事業所は、利用者が地域の中で暮らし続けることを大切にしたい理念を、家族や地域の人々に理解してもらえるよう取り組んでいる | ホームページに理念を記載している。  |                 |  |
| 理念と共有 3項目中 3項目    |        |  |  |                 |  |
| I-2. 地域との支え合い     |        |  |  |                 |  |
| 4                 |        | <input type="checkbox"/> ①隣近所とのつきあい<br>管理者や職員は、隣近所の人と気軽に声をかけ合ったり、気軽に立ち寄りしてもらえるような日常的なつきあいができるように努めている            | 出会った時に挨拶はしているが、遊びに来てもらえるようなつきあいは出来ていない。                    | ○               | 特養と併設の2階にあり、気軽に立ち寄りしてもらえるような立地条件ではないが、徐々に交流を深めていきたいと考えている。 |
| 5                 | 3      | <input checked="" type="checkbox"/> ②地域とのつきあい<br>事業所は孤立することなく地域の一員として、自治会、老人会、行事等、地域活動に参加し、地元の人々と交流することに努めている    | 保育園児・小学生との交流など積極的に行なっている。月に数回、地域の店舗に買い物へ行ったり、食事を楽しんだりしている。 |                 |  |
| 6                 |        | <input type="checkbox"/> ③事業所の力を活かした地域貢献<br>利用者への支援を基盤に、事業所や職員の状況や力に応じて、地域の高齢者等の暮らしに役立つことがないか話し合い、取り組んでいる        | 具体的な活動は出来ていない。   | ○               | 今後、是非取り組んでいきたい。  |
| 地域とのつきあい 3項目中 1項目 |        |  |  |                 |  |

| 自己評価項目                      | 外部評価項目 | 項目  | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)                                   | ○印(取り組んでいきたい項目) | 取り組んでいきたい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む)                          |
|-----------------------------|--------|---|---|-----------------|---|
| I-3. 理念を実践するための制度の理解と活用     |        |   |   |                 |   |
| 7                           | 4      | <input checked="" type="checkbox"/> ①評価の意義の理解と活用<br>運営者、管理者、職員は、自己評価及び外部評価を実施する意義を理解し、評価を活かして具体的な改善に取り組んでいる                         | 権利擁護に関する研修会に参加するようになった。   |                 |   |
| 8                           | 5      | <input checked="" type="checkbox"/> ②運営推進会議を活かした取り組み<br>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         | 2ヶ月に一回定期的に行い、現状報告をし、家族からも要望を積極的に聞いている。そこでの意見はサービス向上に活かせるよう対応している。 | ○               | 会議後は利用者手作りのおやつで茶話会を行い、普段の雰囲気を見ていただくと共に、より気軽に話し合える場を作っている。 |
| 9                           | 6      | <input checked="" type="checkbox"/> ③市町村との連携<br>事業所は、市町村担当者と運営推進会議以外にも行き来する機会をつくり、市町村とともにサービスの質の向上に取り組んでいる                          | 市の担当者とサービスについて前向きな話ができるよう努めている。                                   |                 |   |
| 10                          |        | <input checked="" type="checkbox"/> ④権利擁護に関する制度の理解と活用<br>管理者や職員は、地域権利擁護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、必要な人にはそれらを活用できるよう支援している | 職員が研修会に参加している。現状では該当する利用者はおられない。                                  |                 |   |
| 11                          |        | <input checked="" type="checkbox"/> ⑤虐待の防止の徹底<br>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          | 施設内に『サービス向上委員会』があり、ケアの質を高めるため努力している。                              |                 |   |
| 理念を実践するための制度の理解と活用 5項目中 5項目 |        |   |   |                 |   |
| I-4. 理念を実践するための体制           |        |   |   |                 |   |
| 12                          |        | <input checked="" type="checkbox"/> ①契約に関する説明と納得<br>契約を結んだり解約をする際は、利用者や家族等の不安、疑問点を尋ね、十分な説明を行い理解・納得を図っている                            | 丁寧な説明が出来るよう、疑問点についても気軽に聞いてもらえるよう心がけている。                           |                 |   |
| 13                          |        | <input checked="" type="checkbox"/> ②運営に関する利用者意見の反映<br>利用者が意見、不満、苦情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                           | 苦情があれば管理者に報告し、要因を分析し、サービス向上につながるよう努めている。                          |                 |   |
| 14                          | 7      | <input checked="" type="checkbox"/> ③家族等への報告<br>事業所での利用者の暮らしぶりや健康状態、金銭管理、職員の異動等について、家族等に定期的及び個々にあわせた報告をしている                         | 個々の用件については、面会時もしくは電話で連絡・報告を行なっている。                                | ○               | 職員の異動等については、挨拶文に写真を貼付し郵送して報告している。また運営推進会議でも報告を行っている。      |

| 自己評価項目                | 外部評価項目 | 項目   | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)                              | ○印(取り組んでいきたい項目) | 取り組んでいきたい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む)                       |
|-----------------------|--------|--|--|-----------------|--|
| 15                    | 8      | <input checked="" type="checkbox"/> ④運営に関する家族等意見の反映<br>家族等が意見、不満、苦情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                                | 重要項目説明書に苦情解決責任者と外部者への通報先を明示している。                             |                 |  |
| 16                    |        | <input checked="" type="checkbox"/> ⑤運営に関する職員意見の反映<br>運営者や管理者は、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  | 毎月グループホーム会議を開催し、不定期ではあるが個人面談も行なっている。                         |                 |  |
| 17                    |        | <input checked="" type="checkbox"/> ⑥柔軟な対応に向けた勤務調整<br>利用者や家族の状況の変化、要望に柔軟な対応ができるよう、必要な時間帯に職員を確保するための話し合いや勤務の調整に努めている                      | 併設している特養の業務と兼務している時間帯がある。特養の職員と協力しながら、対応している。                |                 |  |
| 18                    | 9      | <input checked="" type="checkbox"/> ⑦職員の異動等による影響への配慮<br>運営者は、利用者が馴染みの管理者や職員による支援を受けられるように、異動や離職を必要最小限に抑える努力をし、代わる場合は、利用者へのダメージを防ぐ配慮をしている | 異動は最小限にとどめている。   |                 |  |
| 理念を実践するための体制 7項目中 7項目 |        |  |  |                 |  |
| I-5. 人材の育成と支援         |        |  |  |                 |  |
| 19                    | 10     | <input checked="" type="checkbox"/> ①職員を育てる取り組み<br>運営者は、管理者や職員を段階に応じて育成するための計画をたて、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              | 事業所独自の『アドバンスシステム』を導入している。研修会にも積極的に参加し、日頃のケアに役立てている。          |                 |  |
| 20                    | 11     | <input checked="" type="checkbox"/> ②同業者との交流を通じた向上<br>運営者は、管理者や職員が地域の同業者と交流する機会を持ち、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    | 甲賀圏域のグループホーム交流会に参加し、互いの施設見学、勉強会を行っている。しっかりとしたネットワーク作りが出来ている。 | ○               | 他グループホームを訪問したり、共にぶどう狩りに行ったり食事会をしたり交流がある。互いに良い刺激となっている。 |
| 21                    |        | <input checked="" type="checkbox"/> ③職員のストレス軽減に向けた取り組み<br>運営者は、管理者や職員のストレスを軽減するための工夫や環境づくりに取り組んでいる                                       | 『チームワーク強化委員会』を中心に、より良い人間関係を構築するために努力している。                    | ○               | 職員の体育クラブがあり、週一回バレーボールやバトミントンをして他部署の職員とも交流している。         |
| 22                    |        | <input checked="" type="checkbox"/> ④向上心を持って働き続けるための取り組み<br>運営者は、管理者や職員個々の努力や実績、勤務状況を把握し、各自が向上心を持って働けるように努めている                           | 職員教育プログラムに取り組んでいる。   |                 |  |
| 人材の育成と支援 4項目中 4項目     |        |  |  |                 |  |

| 自己評価項目                          | 外部評価項目 | 項目   | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)                         | ○印(取り組んでいきたい項目) | 取り組んでいきたい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む) |
|---------------------------------|--------|--|---|-----------------|----------------------------------|
| <b>II 安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>     |        |  |   |                 |                                  |
| II-1. 相談から利用に至るまでの関係づくりとその対応    |        |  |   |                 |                                  |
| 23                              |        | <input checked="" type="checkbox"/> ①初期に築く本人との信頼関係<br>相談から利用に至るまでに本人が困っていること、不安なこと、求めていること等を本人自身からよく聴く機会をつくり、受けとめる努力をしている                  | 個々の意見に耳を傾け、受け入れる努力をしている。                                |                 |                                  |
| 24                              |        | <input checked="" type="checkbox"/> ②初期に築く家族との信頼関係<br>相談から利用に至るまでに家族等が困っていること、不安なこと、求めていること等をよく聴く機会をつくり、受けとめる努力をしている                       | 気軽に相談してもらえるよう努めている。                                     |                 |                                  |
| 25                              |        | <input checked="" type="checkbox"/> ③初期対応の見極めと支援<br>相談を受けた時に、本人と家族が「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                               | 様々な社会資源の中から、本人にあった支援を提案している。                            |                 |                                  |
| 26                              | 12     | <input checked="" type="checkbox"/> ④馴染みながらのサービス利用<br>本人が安心し、納得した上でサービスを利用するために、サービスをいきなり開始するのではなく、職員や他の利用者、場の雰囲気徐々に馴染めるよう家族等と相談しながら工夫している | 施設見学を十分にしてもらい、茶話会などにも参加してもらいながら、除々に馴染んでもらえるよう努めている。     |                 |                                  |
| 相談から利用に至るまでの関係づくりとその対応 4項目中 4項目 |        |  |   |                 |                                  |
| II-2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援    |        |  |   |                 |                                  |
| 27                              | 13     | <input checked="" type="checkbox"/> ①本人と共に過ごし支えあう関係<br>職員は、本人を介護される一方の立場におかず、一緒に過ごしながらか喜怒哀楽を共にし、本人から学んだり、支えあう関係を築いている                      | 利用者一人ひとりに担当者を付け、本人にも家族にもわかりやすいよう居室前に写真を掲示している。          |                 |                                  |
| 28                              |        | <input checked="" type="checkbox"/> ②本人を共に支えあう家族との関係<br>職員は、家族を支援される一方の立場におかず、喜怒哀楽を共にし、一緒に本人を支えていく関係を築いている                                 | より良いサービスが出来るよう家族と相談しながら行っている。                           |                 |                                  |
| 29                              |        | <input checked="" type="checkbox"/> ③本人と家族のよりよい関係に向けた支援<br>これまでの本人と家族との関係の理解に努め、より良い関係が築いていけるように支援している                                     | 面会時には一緒に茶話会に参加してもらったり、時には居室でゆっくりと話をしてもらえるような場を設けたりしている。 |                 |                                  |

| 自己評価項目                          | 外部評価項目 | 項目   | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)                     | ○印(取り組んでいきたい項目) | 取り組んでいきたい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む)                    |
|---------------------------------|--------|--|---|-----------------|---|
| 30                              |        | <input checked="" type="checkbox"/> ④馴染みの人や場との関係継続の支援<br>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<br>いよう、支援に努めている               | 特養やデイサービスと併設になっており、<br>馴染みの人とは比較的いつでも出会える<br>環境にある。 |                 |   |
| 31                              |        | <input checked="" type="checkbox"/> ⑤利用者同士の関係の支援<br>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<br>わり合い、支え合えるように努めている              | 大きなトラブルもなく生活出来ている。                                  | ○               | 本音を探るため『つぶやきシート』を作<br>成し、より良いサービスが提供出来る<br>よう努めている。 |
| 32                              |        | <input checked="" type="checkbox"/> ⑥関係を断ち切らない取り組み<br>サービス利用(契約)が終了しても、継続的な関わりを必要とする利用者<br>や家族には、関係を断ち切らないつきあいを大切にしている | 生活相談室で、いつでも対応出来るよう<br>にしている。                        |                 |   |
| 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援 6項目中 6項目 |        |  |   |                 |   |

| 自己評価項目                                  | 外部評価項目 | 項目  | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)              | ○印(取り組んでいきたい項目) | 取り組んでいきたい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む)                     |
|---|--------|---|--|-----------------|--|
| <b>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</b>       |        |   |  |                 |  |
| <b>Ⅲ-1. 一人ひとりの把握</b>                    |        |   |  |                 |  |
| 33                                      | 14     | <input checked="" type="checkbox"/> ①思いや意向の把握<br>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  | 本人の意向にそえるケアプランに取り組んでいる。                      |                 |  |
| 34                                      |        | <input checked="" type="checkbox"/> ②これまでの暮らしの把握<br>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                                    | 家族からの協力のもと、情報収集に努めている。                       |                 |  |
| 35                                      |        | <input checked="" type="checkbox"/> ③暮らしの現状の把握<br>一人ひとりの一日の過ごし方、心身状態、有する力等の現状を総合的に把握するように努めている  | 『生活日誌』・『介護経過記録』・『連絡ノート』で職員が情報を共有している。        |                 |  |
| 一人ひとりの把握 3項目中 3項目                       |        |   |  |                 |  |
| <b>Ⅲ-2. 本人がより良く暮らし続けるための介護計画の作成と見直し</b> |        |   |  |                 |  |
| 36                                      | 15     | <input checked="" type="checkbox"/> ①チームでつくる利用者本位の介護計画<br>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た介護計画を作成している     | よく話し合い、具体的な内容を取り決め、ニーズにそえるよう努めている。           | ○               | 現在、ケアプランは家族に対し結果報告になっている。今後は、作成前に意見を聞き積極的に反映させていきたい。 |
| 37                                      | 16     | <input checked="" type="checkbox"/> ②現状に即した介護計画の見直し<br>介護計画の期間に応じて見直しを行うとともに、見直し以前に対応できない変化が生じた場合は、本人、家族、必要な関係者と話し合い、現状に即した新たな計画を作成している | 3ヶ月ごとにモニタリングを行なっている。                         |                 |  |
| 38                                      |        | <input checked="" type="checkbox"/> ③個別の記録と実践への反映<br>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、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                         | 『生活日誌』に加え『介護経過記録』を記入し、ケアプランの見直しに活かせるようにしている。 |                 |  |
| 介護計画の作成と見直し 3項目中 3項目                    |        |   |  |                 |  |
| <b>Ⅲ-3. 多機能性を活かした柔軟な支援</b>              |        |   |  |                 |  |
| 39                                      | 17     | <input checked="" type="checkbox"/> ①事業所の多機能性を活かした支援<br>本人や家族の状況、その時々々の要望に応じて、事業所の多機能性を活かした柔軟な支援をしている                                   | 特養と併設しているので、行事等多様に行なえる。                      |                 |  |
| 多機能性を活かした柔軟な支援 1項目中 1項目                 |        |   |  |                 |  |

| 自己評価項目 | 外部評価項目 | 項目   | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)   | ○印(取り組んでいきたい項目) | 取り組んでいきたい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む)  |
|--------|--------|--|---|-----------------|-----------------------------------|
|        |        | Ⅲ-4. 本人がより良く暮らし続けるための地域資源との協働  |   |                 |                                   |
| 40     |        | <input checked="" type="checkbox"/> ①地域資源との協働<br>本人の意向や必要性に応じて、民生委員やボランティア、警察、消防、文化・教育機関等と協力しながら支援している                                       | 防災訓練には甲賀市消防より隊員に来所してもらっている。   | ○               | 中学生の体験学習等にも協力している。                |
| 41     |        | <input type="checkbox"/> ②他のサービスの活用支援<br>本人の意向や必要性に応じて、地域の他のケアマネジャーやサービス事業者と話し合い、他のサービスを利用するための支援をしている                                       | 現状で該当する利用者はおられず、具体的には行っていない。  | ○               | 本人からのニーズや必要性があれば、協議していく。          |
| 42     |        | <input checked="" type="checkbox"/> ③地域包括支援センターとの協働<br>本人の意向や必要性に応じて、権利擁護や総合的かつ長期的なケアマネジメント等について、地域包括支援センターと協働している                           | 運営推進会議には、地域包括センターより出席してもらっている。現状では該当する利用者はおられない。                              | ○               | 本人からのニーズや必要性があれば、協議していく。          |
| 43     | 18     | <input checked="" type="checkbox"/> ④かかりつけ医の受診支援<br>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                           | 併設している特養の施設医を主治医にしている利用者に対しては連絡体制が取れている。他病院に主治医がいる利用者については家族を通じて連絡を取るようにしている。 |                 |                                   |
| 44     |        | <input type="checkbox"/> ⑤認知症の専門医等の受診支援<br>専門医等認知症に詳しい医師と関係を築きながら、職員が相談したり、利用者が認知症に関する診断や治療を受けられるよう支援している                                    | 具体的には出来ていない。  | ○               | 認知症専門医と職員が、相談出来るような関係を築きたいと考えている。 |
| 45     |        | <input checked="" type="checkbox"/> ⑥看護職との協働<br>利用者をよく知る看護職員あるいは地域の看護職と気軽に相談しながら、日常の健康管理や医療活用の支援をしている  | 併設している特養の看護師と連絡体制を取っている。  |                 |                                   |
| 46     |        | <input checked="" type="checkbox"/> ⑦早期退院に向けた医療機関との協働<br>利用者が入院した時に安心して過ごせるよう、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。あるいは、そうした場合に備えて連携している | 特養との兼務であるが生活相談員を3名配置し、各病院の地域連携室とも協力を図っている。                                    |                 |                                   |
| 47     | 19     | <input type="checkbox"/> ⑧重度化や終末期に向けた方針の共有<br>重度化した場合や終末期のあり方について、できるだけ早い段階から本人や家族等ならびにかかりつけ医等と繰り返し話し合い、全員で方針を共有している                         | ターミナルケアは行っていない。   | ○               | 施設の設備上、重度の対応には限界がある。              |

| 自己評価項目             | 外部評価項目 | 項目   | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容) | ○印(取り組んでいきたい項目) | 取り組んでいきたい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む) |
|--------------------|--------|--|---------------------------------|-----------------|----------------------------------|
| 48                 |        | <input type="checkbox"/> ⑨重度化や終末期に向けたチームでの支援<br>重度や終末期の利用者が日々をより良く暮らせるために、事業所の「できること・できないこと」を見極め、かかりつけ医とともにチームとしての支援に取り組んでいる。あるいは、今後の変化に備えて検討や準備を行っている | ターミナルケアは行なっていない。                |                 |                                  |
| 49                 |        | <input checked="" type="checkbox"/> ⑩住み替え時の協働によるダメージの防止<br>本人が自宅やグループホームから別の居所へ移り住む際、家族及び本人に関わるケア関係者間で十分な話し合いや情報交換を行い、住み替えによるダメージを防ぐことに努めている           | 退居前には話し合いや情報交換を行い、環境の変化に対応している。 |                 |                                  |
| 地域資源との協働 10項目中 6項目 |        |  |                                 |                 |                                  |




| 自己評価項目                              | 外部評価項目 | 項目   | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)                                     | ○印(取り組んでいきたい項目) | 取り組んでいきたい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む)  |
|-------------------------------------|--------|--|---|-----------------|-----------------------------------|
| <b>IV その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b>     |        |  |   |                 |                                   |
| IV-1. その人らしい暮らしの支援                  |        |  |   |                 |                                   |
| IV-1. (1) 一人ひとりの尊重                  |        |  |   |                 |                                   |
| 50                                  | 20     | <input checked="" type="checkbox"/> ①プライバシーの確保の徹底<br>一人ひとりの誇りやプライバシーに配慮した言葉かけや対応、記録等の個人情報の取り扱いをしている                        | 個々に応じた声かけを心がけている。個人情報の取り扱いには十分な注意を払っている。                            |                 |                                   |
| 51                                  |        | <input checked="" type="checkbox"/> ②利用者の希望の表出や自己決定の支援<br>本人が思いや希望を表せるように働きかけたり、わかる力に合わせた説明を行い、自分で決めたり納得しながら暮らせるように支援をしている | 自己決定を尊重している。  |                 |                                   |
| 52                                  | 21     | <input checked="" type="checkbox"/> ③日々のその人らしい暮らし<br>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       | 出来る範囲で、個々のペースに合わせた生活をしてもらえるよう心がけている。                                |                 |                                   |
| その人らしい暮らしの支援 (1)一人ひとりの尊重 3項目中 3項目   |        |  |   |                 |                                   |
| IV-1. (2) その人らしい暮らしを続けるための基本的な生活の支援 |        |  |   |                 |                                   |
| 53                                  |        | <input checked="" type="checkbox"/> ①身だしなみやおしゃれの支援<br>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、理容・美容は本人の望む店に行けるように努めている                  | カットは施設に来所する業者に依頼している。毛染めを職員が行っている利用者もあり、それがコミュニケーションのひとつとなっている。     | ○               | 本人の望む店があれば、家族と行けるような体制を取っている。     |
| 54                                  | 22     | <input checked="" type="checkbox"/> ②食事を楽しむことのできる支援<br>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           | 昼食は毎日利用者と職員が協力して自炊・片付けを行なっている。                                      |                 |                                   |
| 55                                  |        | <input checked="" type="checkbox"/> ③本人の嗜好の支援<br>本人が望むお酒、飲み物、おやつ、たばこ等、好みのものを一人ひとりの状況に合わせて日常的に楽しめるよう支援している                  | 買い物時に利用者に好みのおやつを選んでもらっている。お酒が飲みたいという利用者については、行事時にノンアルコールビールを提供している。 |                 |                                   |
| 56                                  |        | <input checked="" type="checkbox"/> ④気持ちよい排泄の支援<br>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、習慣を活かして気持ちよく排泄できるよう支援している              | 本人に合う下着を着用してもらい、必要な利用者には排泄チェック表を付けている。                              |                 |                                   |
| 57                                  | 23     | <input type="checkbox"/> ⑤入浴を楽しむことができる支援<br>曜日や時間帯を職員の都合で決めてしまわずに、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支援している                     | 入浴の曜日や時間帯は職員が決定している。  | ○               | 本人の希望があれば、その時に対応出来るような体制を作っていきたい。 |

| 自己評価項目                              | 外部評価項目 | 項目  | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)                        | ○印(取り組んでいきたい項目) | 取り組んでいきたい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む)       |
|-------------------------------------|--------|---|--|-----------------|--|
| 58                                  |        | <input checked="" type="checkbox"/> ⑥安眠や休息の支援<br>一人ひとりの生活習慣やその時々状況に応じて、安心して気持ちよく休息したり眠れるよう支援している                            | 昼寝や就寝時間は自由であり、本人のペースに合わせている。                           |                 |  |
| その人らしい暮らしの支援 (2)基本的な生活の支援 6項目中 5項目  |        |   |  |                 |  |
| IV-1. (3) その人らしい暮らしを続けるための社会的な生活の支援 |        |   |  |                 |  |
| 59                                  | 24     | <input checked="" type="checkbox"/> ①役割、楽しみごと、気晴らしの支援<br>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、楽しみごと、気晴らしの支援をしている         | 外出先には利用者の希望を聞いている。                                     |                 |  |
| 60                                  |        | <input checked="" type="checkbox"/> ②お金の所持や使うことの支援<br>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         | 小額は個人で管理してもらっているが、それ以外はトラブルにならないよう基本的には施設管理している。       |                 |  |
| 61                                  | 25     | <input checked="" type="checkbox"/> ③日常的な外出支援<br>事業所の中だけで過ごさずに、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している                           | 一人ひとりの希望にそった外出には応じきれず、要望があれば家族に依頼している。                 | ○               | 事業所としては地域・季節に応じた外出を利用者の意見も聞きながら計画している。 |
| 62                                  |        | <input checked="" type="checkbox"/> ④普段行けない場所への外出支援<br>一人ひとりが行ってみたい普段は行けないところに、個別あるいは他の利用者や家族とともに出かけられる機会をつくり、支援している        | 要望があれば家族協力のもと行っている。                                    |                 |  |
| 63                                  |        | <input checked="" type="checkbox"/> ⑤電話や手紙の支援<br>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                                  | 併設している特養内に2ヶ所の公衆電話があり要望があれば自由に使用出来る。手紙に関しても、やり取り可能である。 |                 |  |
| 64                                  |        | <input checked="" type="checkbox"/> ⑥家族や馴染みの人の訪問支援<br>家族、知人、友人等、本人の馴染みの人たちが、いつでも気軽に訪問でき、居心地よく過ごせるよう工夫している                   | 気軽に訪問してもらえるよう心がけている。                                   |                 |  |
| その人らしい暮らしの支援 (3)社会的な生活の支援 6項目中 6項目  |        |   |  |                 |  |
| IV-1. (4) 安心と安全を支える支援               |        |   |  |                 |  |
| 65                                  |        | <input checked="" type="checkbox"/> ①身体拘束をしないケアの実践<br>運営者及び全ての職員が「介護保険法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、身体拘束をしないケアに取り組んでいる | 身体拘束は行っていない。   |                 |  |

| 自己評価項目                               | 外部評価項目 | 項目   | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)                          | ○印(取り組んでいきたい項目) | 取り組んでいきたい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む) |
|--------------------------------------|--------|--|--|-----------------|----------------------------------|
| 66                                   | 26     | <input checked="" type="checkbox"/> ②鍵をかけないケアの実践<br>運営者及び全ての職員が、居室や日中玄関に鍵をかけることの弊害を理解しており、鍵をかけないケアに取り組んでいる       | 鍵は使用していない。   |                 |                                  |
| 67                                   |        | <input checked="" type="checkbox"/> ③利用者の安全確認<br>職員は本人のプライバシーに配慮しながら、昼夜通して利用者の所在や様子を把握し、安全に配慮している                | 職員で連絡を取り合っている。   |                 |                                  |
| 68                                   |        | <input checked="" type="checkbox"/> ④注意の必要な物品の保管・管理<br>注意の必要な物品を一律になくすのではなく、一人ひとりの状態に応じて、危険を防ぐ取り組みをしている          | ケアプランに、個人に応じた危険リスクやポイントを記載し注意している。                       |                 |                                  |
| 69                                   |        | <input checked="" type="checkbox"/> ⑤事故防止のための取り組み<br>転倒、窒息、誤薬、行方不明、火災等を防ぐための知識を学び、一人ひとりの状態に応じた事故防止に取り組んでいる       | 『ヒヤリハット』『アクシデントレポート』を記入し、『リスクマネジメント委員会』を中心に事故防止に取り組んでいる。 |                 |                                  |
| 70                                   |        | <input checked="" type="checkbox"/> ⑥急変や事故発生時の備え<br>利用者の急変や事故発生時に備え、全ての職員が応急手当や初期対応の訓練を定期的に行っている                 | 応急手当や初期対応の訓練を行なっている。                                     |                 |                                  |
| 71                                   | 27     | <input checked="" type="checkbox"/> ⑦災害対策<br>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身につけ、日ごろより地域の人々の協力を得られるよう働きかけている   | 避難訓練を定期的に行なっている。   |                 |                                  |
| 72                                   |        | <input checked="" type="checkbox"/> ⑧リスク対応に関する家族等との話し合い<br>一人ひとりに起こり得るリスクについて家族等に説明し、抑圧感のない暮らしを大切にされた対応策を話し合っている | ケアプラン提示時や面会時に、転倒や疾患に対するリスクを説明している。                       |                 |                                  |
| その人らしい暮らしの支援 (4)安心と安全を支える支援 8項目中 8項目 |        |  |  |                 |                                  |
| IV-1. (5) その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援     |        |  |  |                 |                                  |
| 73                                   |        | <input checked="" type="checkbox"/> ①体調変化の早期発見と対応<br>一人ひとりの体調の変化や異変の発見に努め、気付いた際には速やかに情報を共有し、対応に結び付けている           | 併設している特養の看護師と連絡を取り、早急に対応できるようにしている。                      |                 |                                  |

| 自己評価項目                          | 外部評価項目 | 項 目   | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)  | ○印(取り組んでいきたい項目) | 取り組んでいきたい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む) |
|---------------------------------|--------|---|--|-----------------|----------------------------------|
| 74                              |        | <input checked="" type="checkbox"/> ②服薬支援<br>職員は、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                                    | 併設している特養の看護師と連携を図っている。   |                 |                                  |
| 75                              |        | <input checked="" type="checkbox"/> ③便秘の予防と対応<br>職員は、便秘の原因や及ぼす影響を理解し、予防と対応のための飲食物の工夫や身体を動かす働きかけ等に取り組んでいる                                      | 『排便チェック表』で管理している。  |                 |                                  |
| 76                              |        | <input checked="" type="checkbox"/> ④口腔内の清潔保持<br>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力に応じた支援をしている   | 口腔ケアを促し、週一回は義歯洗浄を行っている。  |                 |                                  |
| 77                              | 28     | <input checked="" type="checkbox"/> ⑤栄養摂取や水分確保の支援<br>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                                   | 併設している特養の管理栄養士と連携を図り、栄養に関する対応をとっている。                                   |                 |                                  |
| 78                              |        | <input checked="" type="checkbox"/> ⑥感染症予防<br>感染症に対する予防や対応の取り決めがあり、実行している(インフルエンザ、疥癬、肝炎、MRSA、ノロウイルス等)   | 併設している特養の看護室を中心に、感染症予防に取り組んでいる。  |                 |                                  |
| 79                              |        | <input checked="" type="checkbox"/> ⑦食材の管理<br>食中毒の予防のために、生活の場としての台所、調理用具等の衛生管理を行い、新鮮で安全な食材の使用と管理に努めている  | 併設している特養の管理栄養士指導のもと、衛生管理に努めている。  |                 |                                  |
| その人らしい暮らしの支援 (5)健康面の支援 7項目中 7項目 |        |   |  |                 |                                  |
| IV-2. その人らしい暮らしを支える生活環境づくり      |        |   |  |                 |                                  |
| IV-2. (1) 居心地のよい環境づくり           |        |   |  |                 |                                  |
| 80                              |        | <input checked="" type="checkbox"/> ①安心して出入りできる玄関まわりの工夫<br>利用者や家族、近隣の人等にとって親しみやすく、安心して出入りができるように、玄関や建物周囲の工夫をしている                              | 特養との併設で2階にあり、気軽に入出入りしてもらいにくい場所にあるが、グループホーム玄関には親しみをもってもらえるような飾り付けをしている。 |                 |                                  |
| 81                              | 29     | <input checked="" type="checkbox"/> ②居心地のよい共用空間づくり<br>共用の空間(玄関、廊下、居間、台所、食堂、浴室、トイレ等)は、利用者にとって不快な音や光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 | 清潔で居心地の良い空間づくりに努めている。壁面には季節感のある作品を展示している。                              |                 |                                  |

| 自己評価項目                                  | 外部評価項目 | 項目   | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)           | ○印(取り組んでいきたい項目) | 取り組んでいきたい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む) |
|---|--------|--|---|-----------------|----------------------------------|
| 82                                      |        | <input checked="" type="checkbox"/> ③共用空間における一人ひとりの居場所づくり<br>共用空間の中には、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           | テーブルを3台設置し、椅子やソファを自由に使えるようにしている。          |                 |                                  |
| 83                                      | 30     | <input checked="" type="checkbox"/> ④居心地よく過ごせる居室の配慮<br>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 | 家族の写真を飾ったりして、心地よく過ごしてもらえるように対応している。       |                 |                                  |
| 84                                      |        | <input checked="" type="checkbox"/> ⑤換気・空調の配慮<br>気になるにおいや空気のおよみがないよう換気に努め、温度調節は、外気温と大きな差がないよう配慮し、利用者の状況に応じてこまめに行っている       | 換気・温度調整を行い、乾燥する季節には加湿器を設置している。            |                 |                                  |
| 生活環境づくり (1)居心地のよい環境づくり 5項目中 項目          |        |  |   |                 |                                  |
| IV-2. (2) 本人の力の発揮と安全を支える環境づくり           |        |  |   |                 |                                  |
| 85                                      |        | <input checked="" type="checkbox"/> ①身体機能を活かした安全な環境づくり<br>建物内部は一人ひとりの身体機能を活かして、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                | バリアフリーになっている。                             | ○               | 浴室は一般浴のみであり、下肢筋力が低下すると入浴は難しい。    |
| 86                                      |        | <input checked="" type="checkbox"/> ②わかる力を活かした環境づくり<br>一人ひとりのわかる力を活かして、混乱や失敗を防ぎ、自立して暮らせるように工夫している                          | 一人ひとりに合わせた対応をし、混乱や失敗を防ぐよう配慮している。          |                 |                                  |
| 87                                      |        | <input checked="" type="checkbox"/> ③建物の外周りや空間の活用<br>建物の外周りやベランダを利用者が楽しんだり、活動できるように活かしている                                  | ベランダで季節に応じた植物を栽培している。外気浴をしたり気分転換の場となっている。 |                 |                                  |
| 生活環境づくり (2)本人の力の発揮と安全を支える環境づくり 3項目中 3項目 |        |  |   |                 |                                  |

(  部分は外部評価との共通評価項目です )

| V. サービスの成果に関する項目 |  |   |
|------------------|--|---|
| 項 目              |  | 取 り 組 み の 成 果<br>(該当する箇所の番号の左横に○印をつけること)                    |
|                  |  | ↓○印欄  |
| 88               | 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                      | ○ ①ほぼ全ての利用者の<br>②利用者の2/3くらいの<br>③利用者の1/3くらいの<br>④ほとんど掴んでいない |
| 89               | 利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面がある                         | ○ ①毎日ある<br>②数日に1回程度ある<br>③たまにある<br>④ほとんどない                  |
| 90               | 利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている                            | ○ ①ほぼ全ての利用者が<br>②利用者の2/3くらいが<br>③利用者の1/3くらいが<br>④ほとんどいない    |
| 91               | 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                 | ○ ①ほぼ全ての利用者が<br>②利用者の2/3くらいが<br>③利用者の1/3くらいが<br>④ほとんどいない    |
| 92               | 利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている                           | ○ ①ほぼ全ての利用者が<br>②利用者の2/3くらいが<br>③利用者の1/3くらいが<br>④ほとんどいない    |
| 93               | 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                     | ○ ①ほぼ全ての利用者が<br>②利用者の2/3くらいが<br>③利用者の1/3くらいが<br>④ほとんどいない    |
| 94               | 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            | ○ ①ほぼ全ての利用者が<br>②利用者の2/3くらいが<br>③利用者の1/3くらいが<br>④ほとんどいない    |
| 95               | 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ます | ○ ①ほぼ全ての家族と<br>②家族の2/3くらいと<br>③家族の1/3くらいと<br>④ほとんどできていない    |
| 96               | 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                 | ○ ①ほぼ毎日のように<br>②数日に1回程度<br>③たまに<br>④ほとんどない                  |

| 項 目 |   | 取 り 組 み の 成 果<br>(該当する箇所の番号の左横に○印をつけること)                    |
|-----|---|---|
|     |   | ↓○印欄  |
| 97  | 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 | ○ ①大いに増えている<br>②少しずつ増えている<br>③あまり増えていない<br>④全くいない           |
| 98  | 職員は、生き活きと働けている  | ○ ①ほぼ全ての職員が<br>②職員の2/3くらいが<br>③職員の1/3くらいが<br>④ほとんどいない       |
| 99  | 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<br>②利用者の2/3くらいが<br>③利用者の1/3くらいが<br>④ほとんどいない    |
| 100 | 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<br>②家族等の2/3くらいが<br>③家族等の1/3くらいが<br>④ほとんどできていない |

**【特に力を入れている点・アピールしたい点】**

(この欄は、日々の実践の中で、事業所として力を入れて取り組んでいる点やアピールしたい点を記入してください。)

甲賀市の東部、土山町にあり豊かな自然と澄んだ空気に包まれた施設です。平成11年開所、その翌年に介護保険が始まり、滋賀県では2番目に開設されたグループホームです。利用者5名と小規模で、平均要介護度が1.6と低く、特養との併設施設であるというのが大きな特徴です。ケアの質を高めるための研修制度であるアドバンスシステムを導入し、その他にもケアプラン委員会、メンテナンス委員会、情報管理委員会、リスクマネジメント委員会、褥瘡対策委員会、接遇向上委員会を立ち上げ、ピリセブターシップに取り組み、事業所の職員一丸となり、利用者様が心身共に健康に良好な人間関係の中、充実した施設生活を送れるよう支援しています。

# 評価結果整理表

## 個別表

□のチェック項目数

### I 理念に基づく運営

|     |  |          |
|-----|--|----------|
| －1. | <input checked="" type="checkbox"/> 理念と共有              | 3 項目/3項目 |
| －2. | <input type="checkbox"/> 地域との支え合い                      | 1 項目/3項目 |
| －3. | <input checked="" type="checkbox"/> 理念を実践するための制度の理解と活用 | 5 項目/5項目 |
| －4. | <input checked="" type="checkbox"/> 理念を実践するための体制       | 7 項目/7項目 |
| －5. | <input checked="" type="checkbox"/> 人材の育成と支援           | 4 項目/4項目 |

### II 安心と信頼に向けた関係づくりと支援

|     |  |          |
|-----|--|----------|
| －1. | <input checked="" type="checkbox"/> 相談から利用に至るまでの関係づくりとその対応 | 4 項目/4項目 |
| －2. | <input checked="" type="checkbox"/> 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援 | 6 項目/6項目 |

### 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

|     |   |           |
|-----|---|-----------|
| －1. | <input checked="" type="checkbox"/> 一人ひとりの把握                    | 3 項目/3項目  |
| －2. | <input checked="" type="checkbox"/> 本人がより良く暮らし続けるための介護計画の作成と見直し | 3 項目/3項目  |
| －3. | <input checked="" type="checkbox"/> 多機能性を活かした柔軟な支援              | 1 項目/1項目  |
| －4. | <input type="checkbox"/> 本人がより良く暮らし続けるための地域資源との協働               | 6 項目/10項目 |

### IV その人らしい暮らしを続けるための日々の支援

#### IV－1. その人らしい暮らしの支援

|         |   |          |
|---------|---|----------|
| －1. (1) | <input checked="" type="checkbox"/> 一人ひとりの尊重                  | 3 項目/3項目 |
| －1. (2) | <input type="checkbox"/> その人らしい暮らしを続けるための基本的な生活の支援            | 5 項目/6項目 |
| －1. (3) | <input checked="" type="checkbox"/> その人らしい暮らしを続けるための社会的な生活の支援 | 6 項目/6項目 |
| －1. (4) | <input checked="" type="checkbox"/> 安心と安全を支える支援               | 8 項目/8項目 |
| －1. (5) | <input checked="" type="checkbox"/> その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援    | 7 項目/7項目 |

#### IV－2. その人らしい暮らしを支える生活環境づくり

|         |   |          |
|---------|---|----------|
| －2. (1) | <input checked="" type="checkbox"/> 居心地のよい環境づくり         | 5 項目/5項目 |
| －2. (2) | <input checked="" type="checkbox"/> 本人の力の発揮と安全を支える環境づくり | 3 項目/3項目 |



## 総合評価

### I 理念に基づく運営 ( 4項目/5項目)について

地域との交流では特定の付き合いのみとなっており、もっと地域との関わりを深め、地域に根ざした施設を目指すことが大きな課題である。職員のケアを高めるため、研修体制を確立している。

### II 安心と信頼に向けた関係づくりと支援 ( 2項目/2項目)について

利用者との関係作りについては、5名と利用者が少なく、深い関わりが保ちやすい。家族との関係については、面会時にわかりやすい状態説明や気軽に相談に応じられるよう努力している。家族を含めた外出等、今後積極的に計画して実施していきたいと考えている。

### 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 ( 3項目/4項目)について

本人の意向や特性に応じたケアプラン内容作成に努めている。記録に関しては生活記録とケアプラン介護経過記録と両方つけており、より良い介護が出来るよう努力している。施設の設備上、重度の対応には限界がありターミナルケアは行っていない。

### IV その人らしい暮らしを続けるための日々の支援 ( 4項目/5項目)について

プライバシーの保護や個人ケアは概ね実施出来ている。リスクマネジメント委員会を設置し事故防止に取り組んでいる。併設している特養の看護師や管理栄養士とも連携して、その人らしい暮らしを続けるための支援に努めている。

### V サービスの成果に関する項目について

概ね満足度は得られていると思うが、より高いサービスを提供出来るよう努めていきたい。

☆サービスの質の向上に向けて、取り組む課題と優先順位、具体的な行動の計画

事業者名称 グループホーム エーデル土山

評価年月日: 21年 4月 25日

前回評価年月日: 20年 3月 31日

| サービスの質の向上に向け取り組む課題 |          |                 | 取り組み期間<br>(○年○月～<br>○年○月まで) | 改善に向けた具体的<br>な行動                      | 達成度評価 | 次期<br>評価<br>実施<br>時期 |
|--------------------|----------|-----------------|-----------------------------|---------------------------------------|-------|----------------------|
| 評価項目<br>番号         | 優先<br>順位 | 内 容             |                             |                                       |       |                      |
| 6                  |          | 地域貢献            | 21年5月～<br>22年3月まで           | 施設見学会等を検討<br>する                       |       |                      |
| 44                 |          | 認知症専門医の受診支<br>援 | 21年5月～<br>22年3月まで           | 認知症専門医の研修<br>会に参加することから<br>関係作りを築いていく |       |                      |