

(様式 1)

## 自 己 評 価 票

作成日 平成 21年 6月 10日

### 【事業所概要（事業所記入）】

|         |                                |                |          |
|---------|--------------------------------|----------------|----------|
| 事業所番号   | 0891500050                     |                |          |
| 法 人 名   | 有限会社エム・エス・ティ介護俱楽部              |                |          |
| 事業所名    | 高齢者グループホームアテン中郷                | ユニット名          | 2階       |
| 所 在 地   | 〒319-1555<br>茨城県北茨城市中郷町小野矢指846 |                |          |
| 自己評価作成日 | 平成 21年 6月 10日                  | 評価結果<br>市町村受理日 | 平成 年 月 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<br>リンク先URL |  |
|-----------------|--|

### 【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<br>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 21年 7月 28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）】

記憶や認知障害の為に、御自宅での一人暮らしや、御夫婦での生活に不安を感じている高齢者同士が助け合い、ふれあいながら職員と一緒に生活する家庭的な環境で、ゆったりした自由で楽しい「あたりまえの暮らし」をサポートする事を目的とします。  
ノーマライゼーションの精神が色濃く残っている閑静な住宅街で、自治会、老人会、近隣の子供会、幼稚園、小学校等の行事に積極的に参加交流し、地域に密着し開かれたグループホームであることを目指し「職員・家族」この方針で貫きたいと思います。

### 【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）】

| 自己評価              | 外部評価 | 項目  | 自己評価   |
|-------------------|------|---|--|
|                   |      |   | 実施状況   |
| <b>I 理念に基づく運営</b> |      |   |  |
| 1                 | 1    | ○理念の共有と実践<br><br>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  | 実践しています。   |
| 2                 | 2    | ○事業所と地域とのつきあい<br><br>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  | 小学校との交流や養護学校の職業訓練、地域から野菜を頂いてそれを調理しています。椎茸栽培などもしています。   |
| 3                 |      | ○事業所の力を活かした地域貢献<br><br>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  | 学校の受け入れをしています。   |
| 4                 | 3    | ○運営推進会議を活かした取組み<br><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                                      | 第一回運営推進会議を実施し、顔合わせを致しました。市へ提出しました。                     |
| 5                 | 4    | ○市町村との連携<br><br>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  | 平成20年度より、北相会（北茨城相談員勉強会）に参加しています。                       |
| 6                 | 5    | ○身体拘束をしないケアの実践<br><br>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 | マニュアルはあります。廊下は施錠していますが、家族の了解を得ています。職員も身体拘束について理解しています。 |
| 7                 |      | ○虐待の防止の徹底<br><br>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  | 県より資料をもらっています。勉強しています。                                 |

| 自己評価 | 外部評価 | 項目  | 自己評価  |
|------|------|---|---|
|      |      |   | 実施状況  |
| 8    |      | <p>○権利擁護に関する制度の理解と活用</p> <p>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</p>    | 該当する方はいませんが、皆で勉強しています。                                      |
| 9    |      | <p>○契約に関する説明と納得</p> <p>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</p>                         | 必ずしています。  |
| 10   | 6    | <p>○運営に関する利用者、家族等意見の反映</p> <p>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</p>                      | 家族の意見を聞きながら、意見箱を置いて意見を聞くようにしています。                           |
| 11   | 7    | <p>○運営に関する職員意見の反映</p> <p>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</p>                                      | ミーティングをして、誰でも自由に意見を言うようにしています。                              |
| 12   |      | <p>○就業環境の整備</p> <p>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くよう職場環境・条件の整備に努めている</p>       | 特別手当などを出して、やりがいを持たせています。                                    |
| 13   |      | <p>○職員を育てる取組み</p> <p>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</p>          | 新人教育リストで項目ごとにチェックしながら、職員の力量を高めるようにしています。研修などにも積極的に参加させています。 |
| 14   |      | <p>○同業者との交流を通じた向上</p> <p>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</p> | 地元の老健施設の勉強会に参加しています。  |

| 自己評価                        | 外部評価 | 項目   | 自己評価                                     |
|-----------------------------|------|--|--|
|                             |      |  | 実施状況                                     |
| <b>II 安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b> |      |  |  |
| 15                          |      | <p>○初期に築く本人との信頼関係</p> <p>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</p> | 入居するにあたって、安心出来るように本人、家族に充分な説明をしています。     |
| 16                          |      | <p>○初期に築く家族等との信頼関係</p> <p>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</p>            | 家族の方も本人と一緒に来ていただいて見学してもらっています。           |
| 17                          |      | <p>○初期対応の見極めと支援</p> <p>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</p>        | 該当外                                      |
| 18                          |      | <p>○本人と共に過ごし支え合う関係</p> <p>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</p>                           | 掃除、洗濯たたみなど生活リハビリを兼ねながらお手伝いをしてもらっています。    |
| 19                          |      | <p>○本人と共に支え合う家族との関係</p> <p>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</p>            | 家族の方をイベント時にお招きして、参加していただき、一緒の時間を過ごしています。 |
| 20                          | 8    | <p>○馴染みの人や場との関係継続の支援</p> <p>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</p>                        | 面会、支払い時は現金で精算するので、家族には月1回は来てもらえる様にしています。 |
| 21                          |      | <p>○利用者同士の関係の支援</p> <p>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</p>                    | 共有の場所（リビング）で雑談したり、テレビを見たり、レクをしたりしています。   |

| 自己評価 | 外部評価 | 項目   | 自己評価                       |
|------|------|--|----------------------------|
|      |      |  | 実施状況                       |
| 22   |      | <p>○関係を断ち切らない取組み</p> <p>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</p> | 病院へ行ってしまった人へのお見舞いなどをしています。 |

### 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  | <p>○思いや意向の把握</p> <p>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。</p>   | アセスメントして本人のニーズに合わせて計画しています。         |
| 24 |    | <p>○これまでの暮らしの把握</p> <p>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</p>  | 入居する前の実調して把握に努めています。                |
| 25 |    | <p>○暮らしの現状の把握</p> <p>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</p>  | 一人ひとり把握して、記録をつけています。                |
| 26 | 10 | <p>○チームでつくる介護計画とモニタリング</p> <p>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</p> | 皆で話し合いながら計画を立てています。                 |
| 27 |    | <p>○個別の記録と実践への反映</p> <p>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</p>                         | 一人ひとり把握して、記録をつけています。                |
| 28 |    | <p>○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化</p> <p>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</p>               | 小規模多機能型 家族に代わって病院付き添いや薬とりなど代行しています。 |

| 自己評価 | 外部評価 | 項目  | 自己評価  |
|------|------|---|---|
|      |      |   | 実施状況  |
| 29   |      | <p>○地域資源との協働</p> <p>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</p>                                     | これから考えてやっていきたいと思っています。                                |
| 30   | 11   | <p>○かかりつけ医の受診支援</p> <p>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</p>                                | 協力病院、主治医と連携を取りながら、対応しています。                            |
| 31   |      | <p>○看護職員との協働</p> <p>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</p>                      | 職員の正看がいますので、相談をしながら適切な受診や看護を受けるようにしています。              |
| 32   |      | <p>○入退院時の医療機関との協働</p> <p>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。</p> | 入院された時は、医療機関と管理者が連携を取りながらやっています。                      |
| 33   | 12   | <p>○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援</p> <p>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</p> | マニュアル作成しております。看取りも考えて家族や職員と話し合いをしています。ターミナルケアも考えています。 |
| 34   |      | <p>○急変や事故発生時の備え</p> <p>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ます</p>  | 緊急連絡網を作成し、非常事態に備えています。                                |
| 35   | 13   | <p>○災害対策</p> <p>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</p>   | 避難訓練をしています。   |

| 自己評価<br>外部評価             | 項目  | 自己評価  |
|--------------------------|---|---|
|                          |   | 実施状況  |
| 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<br><br>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              | やっています。排泄の声掛けは皆の前では言わない事や、部屋で着替えをするなどしています。                 |
| 37                       | ○利用者の希望の表出や自己決定の支援<br><br>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                      | 一人ひとりの希望やお伺いをたててから、行動しています。                                 |
| 38                       | ○日々のその人らしい暮らし<br><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 | スーパーなどに一緒に行ったり、マクドナルドなどに行ってお茶をしたりしています。その人のペースに合わせて支援しています。 |
| 39                       | ○身だしなみやおしゃれの支援<br><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ている                                   | 身だしなみを整えています。定期的に髪をカットしています。近くの美容院へ行ったりしています。               |
| 40                       | 15 ○食事を楽しむことのできる支援<br><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、利用者と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている   | 食事の準備を一緒にして、食事を一緒にとっています。イベント時には、手作りのお弁当を作っています。            |
| 41                       | ○栄養摂取や水分確保の支援<br><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           | 一人ひとりの様子を見ながら、応じて、把握しています。支援しています。                          |
| 42                       | ○口腔内の清潔保持<br><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本人の力に応じた口腔ケアをしている                    | 食後や寝る前に必ず口腔ケアをしています。  |

| 自己評価 | 外部評価 | 項目   | 自己評価   |
|------|------|--|--|
|      |      |  | 実施状況   |
| 43   | 16   | ○排泄の自立支援<br><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、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                               | 一人ひとりの排泄のパターンを把握して、失敗しないようにトイレへ誘導している。           |
| 44   |      | ○便秘の予防と対応<br><br>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   | 食物繊維が多い野菜を食べたり、ヨーグルトを食べたり、レクで体操をしています。           |
| 45   | 17   | ○入浴を楽しむことができる支援<br><br>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                      | 曜日、時間はある程度決定していますが、順番を変えたり、希望やお伺いをたててから、行動しています。 |
| 46   |      | ○安眠や休息の支援<br><br>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   | 一人ひとりに合わせて支援しています。                               |
| 47   |      | ○服薬支援<br><br>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   | 支援しています。   |
| 48   |      | ○役割、楽しみごとの支援<br><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、嗜好品、楽しみごと、気分転換等の支援をしている                              | 趣味などそれぞれの方の支援をしています。                             |
| 49   | 18   | ○日常的な外出支援<br><br>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 | 施設の中や、辺りを散歩しています。ベンチに座って犬と遊んだり、花見に行ったりしています。     |

| 自己評価 | 外部評価 | 項目  | 自己評価                                 |
|------|------|---|--------------------------------------|
|      |      |   | 実施状況                                 |
| 50   |      | <p>○お金の所持や使うことの支援</p> <p>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</p>  | 預かっておりません。                           |
| 51   |      | <p>○電話や手紙の支援</p> <p>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</p>   | 電話は掛けたい時に掛けられる様に支援しています。             |
| 52   | 19   | <p>○居心地のよい共用空間づくり</p> <p>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</p> | ソファに座ったり、季節の花を飾っています。                |
| 53   |      | <p>○共用空間における一人ひとりの居場所づくり</p> <p>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</p>  | リビングで雑談したり、畳の部屋でくつろげるようにしてあります。      |
| 54   | 20   | <p>○居心地よく過ごせる居室の配慮</p> <p>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</p>  | 使い慣れた家具を持ち込み出来るようにしています。レイアウトも自由です。  |
| 55   |      | <p>○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり</p> <p>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</p>  | いたるところに手すりを付けたり、居室に名前プレートがぶら下がっています。 |

| V アウトカム項目 (2F) |  |   |
|----------------|--|---|
| 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。<br>(参考項目 : 23, 24, 25)                      | <input type="radio"/> 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 |
| 57             | 利用者と職員が一緒にゆったりと過ごす場面がある。<br>(参考項目 : 18, 38)                              | <input type="radio"/> 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                  |
| 58             | 利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている。<br>(参考項目 : 38)                                    | <input type="radio"/> 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    |
| 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<br>(参考項目 : 36, 37)                     | <input type="radio"/> 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    |
| 60             | 利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている<br>(参考項目 : 49)                                    | <input type="radio"/> 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    |
| 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。<br>(参考項目 : 30, 31)                         | <input type="radio"/> 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    |
| 62             | 利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔軟な支援により、安心して暮らしている。<br>(参考項目 : 28)                   | <input type="radio"/> 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    |
| 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。<br>(参考項目 : 9, 10, 19)   | <input type="radio"/> 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    |
| 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。<br>(参考項目 : 9, 10, 19)                  | <input type="radio"/> 1,ほぼ毎日のように<br>2,数日に1回程度ある<br>3,たまに<br>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。<br>(参考項目 : 4) | <input type="radio"/> 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,全くない            |
| 66             | 職員は、活き活きと働けている。<br>(参考項目 : 11, 12)                                       | <input type="radio"/> 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       |
| 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。   | <input type="radio"/> 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    |
| 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。                                       | <input type="radio"/> 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,ほとんどいない    |