【事業者名称】 グループホーム エーデル土山

22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 (実施している内容・実施していない内容)	〇印(取り 組んでい きたい項 目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
		I 理念に基づく運営			
		I -1. 理念と共有			
1	1	☑ ①地域密着型サービスとしての理念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。	0	
2	2	②理念の共有と日々の取り組み 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とワーカー室に 理念を掲示して、毎日確認し、実践に向 けて取り組んでいる。	0	
3		☑ ③家族や地域への理念の浸透事業所は、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。	0	
		理念と共有 3項目中 3項目			
		I -2. 地域との支え合い			
4		□ ①隣近所とのつきあい 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 寄っ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、気軽に 立ち寄ってもらえるような日常的なつきあ いは出来ていない。		年2回地域美化奉仕作業として利用者 と職員が一緒に地域のゴミ拾いを行っ ている。
5	3	☑ ②地域とのつきあい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。	0	地域福祉活動センターでのボランティアぜに太鼓見学や障害者の方とのあすなろのつどい、ひとり暮らしの方とのしゃくなげの会にも参加している。
6		☑ ③事業所の力を活かした地域貢献 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	保護観察対象少年の社会参加活動への協力や地域住民との合同そば打ち体験を 実施した。	0	
		地域とのつきあい 3項目中 2項目			

自己評価項目	外部 評価 項目	項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	〇印(取り 組んでい きたい項 目)	取り組んでいきたい内容 (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	☑ ①評価の意義の理解と活用運営者、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	ワーカー室に理念を掲示したり、共有スペースに季節の花を飾るようになった。	0	
8	5	☑ ②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	約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	② ③市町村との連携 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 話が出来るよう努めている。	0	
10		☑ ④権利擁護に関する制度の理解と活用 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。	0	
11		☑ ⑤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	『リスクマネージメント委員会』を中心に、 虐待防止に取り組んでいる。	0	
		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		☑ ①契約に関する説明と納得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	疑問点について気軽に聞いてもらえるよ う心がけている。	0	
13		☑ ②運営に関する利用者意見の反映利用者が意見、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。	0	
14	7	☑ ③家族等への報告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、面会時や電話で 連絡・報告を行なっている。		職員の異動等については、挨拶文を 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	評価		項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	〇印(取り 組んでい きたい項 目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
15	8	7	④運営に関する家族等意見の反映 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。	0	
16		7	⑤運営に関する職員意見の反映 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と個人面談を行なってる。	0	
17		7	⑥柔軟な対応に向けた勤務調整 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合い ながら、対応している。	0	
18	9	7	⑦職員の異動等による影響への配慮 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。	0	
			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	7	①職員を育てる取り組み 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	事業所独自の教育プログラム『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。	0	毎月認知症勉強会も行っている。
20	11	7	②同業者との交流を通じた向上 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	他福祉施設職員と交流会を開催したり、 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。	0	
21		7	③職員のストレス軽減に向けた取り組み 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。		ボーリング大会や食事会を開催して、 他部署の職員とも交流している。
22		7	④向上心を持って働き続けるための取り組み 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。	0	
			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 (実施している内容・実施していない内容)	〇印(取り 組んでい きたい項 目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
		Ⅱ 安心と信頼に向けた関係づくりと支援			
		Ⅱ-1. 相談から利用に至るまでの関係づくりとその対応			
		② ①初期に築く本人との信頼関係			
23		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	個々の意見を傾聴、受容する努力をしている。	0	
		☑ ②初期に築く家族との信頼関係			
24		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。	0	
		② ③初期対応の見極めと支援	様々な社会資源の中から、本人にあった		
25		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	様々な社会員源の中から、本人にあった 支援を提案している。	0	
		☑ ④馴染みながらのサービス利用	施設見学を充分にしてもらい、茶話会な		
26	12	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、場の雰囲気に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	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。	0	
		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			
		□ ①本人と共に過ごし支えあう関係	利用者一人ひとりに担当者を付け、本人		裁縫や編み物、花の栽培の仕方など、
27	13	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	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。		利用者から学ぶことも多い。
		☑ ②本人を共に支えあう家族との関係	より良いサービスが出来るよう家族と相		ケアプラン会議前には家族に意向を聞
28		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	談しながら行っている。		き、サービス内容に取り入れている。
		☑ ③本人と家族のよりよい関係に向けた支援	面会時には一緒に茶話会に参加しても		
29		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	らったり、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。	0	

自己評価項目	外部 評価 項目	項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	〇印(取り 組んでい きたい項 目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)	
30		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	特養やデイサービスと併設になっており、 馴染みの人とは比較的いつでも出会える 環境にある。	0	馴染みのショートステイ利用者とも出 会える環境である。	
31		☑ ⑤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、支え合えるように努めている	比較的大きなトラブルもなく生活出来てい る。	0	本音を探るため『気持ちシート』を作成し、より良いサービスが提供出来るよう 努めている。	
32		☑ ⑥関係を断ち切らない取り組み 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 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 にしている。	0		
	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 (実施している内容・実施していない内容)	〇印(取り 組んでい きたい項 目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
		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			
		Ⅲ-1. 一人ひとりの把握			
		② ①思いや意向の把握	本人の意向にそえるケアプランに取り組		
33	14	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	本人の息間にてえるケブラブブに取り組 んでいる。	0	
		② ②これまでの暮らしの把握	家族からの協力のもと、情報収集に努め		
34		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	でいる。	0	
		□ ③暮らしの現状の把握	『生活日誌』・『介護経過記録』・『連絡ノー	_	
35		ー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	ト』で職員が情報を共有している。	0	
		一人ひとりの把握 3項目中 3項目			
		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			
		② ①チームでつくる利用者本位の介護計画			
36	15	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。	0	
		② ②現状に即した介護計画の見直し			
37	16	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。	0	
		② ③個別の記録と実践への反映	『生活日誌』に加え『介護経過記録』を記		
38		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	入し、ケアプランの見直しに活かせるよう にしている。	0	
		介護計画の作成と見直し 3項目中 3項目			
		Ⅲ-3. 多機能性を活かした柔軟な支援			
		② ①事業所の多機能性を活かした支援	特養と併設しているので、行事等多様に		
39	17	本人や家族の状況、その時々の要望に応じて、事業所の多機能性を活 かした柔軟な支援をしている	付後に所設しているので、17 事等多様に 行なえる。	0	
		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 (実施している内容・実施していない内容)	〇印(取り 組んでい きたい項 目)	取り組んでいきたい内容 (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		☑ ①地域資源との協働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。歌や踊りのボランティ アにも多く協力を得ている。	0	
41		□ ②他のサービスの活用支援 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 的には行なっていない。	0	本人からのニーズや必要性があれば、協議していく。
42		☑ ③地域包括支援センターとの協働 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。	0	本人からのニーズや必要性があれ ば、協議していく。
43	18	☑ ④かかりつけ医の受診支援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	併設している特養の施設医を主治医にし ており、連絡体制が取れている。	0	
44		☑ ⑤認知症の専門医等の受診支援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	施設医と相談している。	0	
45		☑ ⑥看護職との協働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。	0	
46		☑ ⑦早期退院に向けた医療機関との協働 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。	0	
47	19	□ ⑧重度化や終末期に向けた方針の共有 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なっていない。	0	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 (実施している内容・実施していない内容)	〇印(取り 組んでい きたい項 目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
48		□ ⑨重度化や終末期に向けたチームでの支援 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。	0	
49		☑ ⑩住み替え時の協働によるダメージの防止 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。	0	
		地域資源との協働 10項目中 7項目			

自己評価項目	外部 評価 項目	項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	〇印(取り 組んでい きたい項 目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)					
	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								
		Ⅳ-1.(1) 一人ひとりの尊重								
			個々に応じた声かけを心がけている。個							
50	20	ー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	人情報の取り扱いには充分な注意を払っ ている。	0						
		② 利用者の希望の表出や自己決定の支援		_						
51		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。	0						
		② ③日々のその人らしい暮らし	出来る範囲で、個々のペースに合わせた							
52	21	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	生活をしてもらえるよう心がけている。	0						
		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								
0		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								
			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		本人の望む店があれば、家族と行ける					
53			もおり、それがコミュニケーションのひとつとなっている。	0	ような体制を取っている。					
		②食事を楽しむことのできる支援	昼食は毎日利用者と職員が協力して自							
54	22	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	を表している。 炊・片付けを行なっている。	0						
			買い物時に利用者に好みのおやつを選		ホットケーキや白玉だんごなど、月数					
55		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	んでもらっている。ビールも希望があれば 提供している。	0	回は利用者と一緒におやつを手作りし ている。					
		② ④気持よい排泄の支援	本人に合う下着を着用してもらい、必要な							
56		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	利用者には排泄チェック表を付けている。	0						
		□ ⑤入浴を楽しむことができる支援	入浴の曜日や時間帯は職員が決定して		本人の希望があれば、その時に対応					
57	23	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	べる。		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 (実施している内容・実施していない内容)	〇印(取り 組んでい きたい項 目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
58		☑ ⑥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、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。	0	
		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	☑ ①役割、楽しみごと、気晴らしの支援 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、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反映してい る。	0	
60		☑ ②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	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。	0	
61	25	☑ ③日常的な外出支援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	ー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		☑ ④普段行けない場所への外出支援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なっている。	0	
63		☑ ⑤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	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。	0	
64		☑ ⑥家族や馴染みの人の訪問支援 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	いつでも訪問可能である。居心地よく過ご してもらえるよう心がけている。	0	
		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		☑ ①身体拘束をしないケアの実践 運宮者及ひ全ての職員が「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	身体拘束は行なっていない。	0	

評価	外部 評価 項目		項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	〇印(取り 組んでい きたい項 目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)	
66	26	7	②鍵をかけないケアの実践 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。	0		
67		7	③利用者の安全確認 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	職員間で連絡を取り合っている。	0		
68		7	④注意の必要な物品の保管・管理 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	危険リスクを考え、個々に応じた対策をしている。	0		
69		7	⑤事故防止のための取り組み 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、『リスクマネージメント委員会』を中心に事故防止に取り組んでいる。	0		
70		7	⑥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、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。	0		
71	27	7	⑦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。	0		
72		√	⑧リスク対応に関する家族等との話し合い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し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。	0		
	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						
		\sqrt{\omega}	1.(5) その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援 ①体調変化の早期発見と対応				
73			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。	0		

自己評価項目	外部 評価 項目		項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	〇印(取り 組んでい きたい項 目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
74		7	②服薬支援 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。	0	
75		7	③便秘の予防と対応 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。	0	
76		7	④口腔内の清潔保持 ロ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 カに応じた支援をしている	ロ腔ケアを促し、週一回は義歯洗浄を行 なっている。	0	ロ臭のある利用者は、毎日義歯洗浄 している。
77	28	7	⑤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	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。	0	
78		7	⑥感染症予防 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)	『感染対策委員会』を中心に、感染症予 防に取り組んでいる。	0	
79		7	⑦食材の管理 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。	0	
			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			
			2. その人らしい暮らしを支える生活環境づくり			
			2. (1) 居心地のよい環境づくり			
80		7	①安心して出入りできる玄関まわりの工夫 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。	0	
81	29	7	②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)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。	0	毎日かかさないよう季節の花を共有スペースに飾っている。花を生けるのは、生け花経験のある利用者である。

評価	外部 評価 項目	項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	〇印(取り 組んでい きたい項 目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)			
82		☑ ③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、椅子やソファーを自 由に使えるようにしている。	0				
83	30	☑ ④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	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。	0				
84		☑ ⑤換気・空調の配慮 気になるにおいや空気のよど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。	0				
		生活環境づくり(1)居心地のよい環境づくり 5項目中 5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		☑ ①身体機能を活かした安全な環境づくり 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		☑ ②わかる力を活かした環境づくり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。	0				
87		☑ ③建物の外周りや空間の活用 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。	0				
	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)

項 目		取 り 組 み の 成 果 (該当する箇所の番号の左横に〇印をつけること)			
		↓○印欄			
		〇 ①ほぼ全ての利用者の			
88	職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意				
00	向を掴んでいる	③利用者の1/3くらいの			
		④ほとんど掴んでいない			
	利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場	〇 ①毎日ある			
89		②数日に1回程度ある			
00	面がある	③たまにある			
		④ほとんどない			
		①ほぼ全ての利用者が			
90	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしてい	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			
		①ほぼ全ての利用者が			
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	○ ②利用者の2/3<らいが ○ 利用者の1/3<ういが			
	に衣用で安かみられている	③利用者の1/3くらいが ④ほとんどいない			
		①ほぼ全ての利用者が			
	 利用者は、戸外の行きたいところへ出かけて	①利用者の2/3くらいが			
92	利用有は、戸外の打るたいところへ出かけて	○ ③利用者の1/3くらいが			
32		○ ③利用者の 1/3 くらいが ④ほとんどいない			
		○ ①ほぼ全ての利用者が			
	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	②利用者の2/3くらいが			
93		③利用者の1/3くらいが			
		④ほどんどいない			
		①ほぼ全ての利用者が			
0.4	利用者は、その時々の状況や要望に応じた	〇 ②利用者の2/3くらいが			
94	柔軟な支援により、安心して暮らせている	③利用者の1/3くらいが			
		④ほとんどいない			
		①ほぼ全ての家族と			
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	〇 ②家族の2/3くらいと			
90	できている	③家族の1/3くらいと			
		④ほとんどできていない			
	通いの場やグループホームに馴染みの人や	①ほぼ毎日のように			
96		②数日に1回程度			
30	地域の人々が訪ねて来ている	O ③たまに			
		④ほとんどない			

項目		取 り 組 み の 成 果 (該当する箇所の番号の左横に〇印をつけること)
		↓○印欄
	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 〇 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
98	職員は、活き活きと働けている	○ 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
	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 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
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 〇 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

【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1.8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。グループホームには『認知症であること』という入所条件がありますが、進行が少しでも緩やかになるよう、専属職員2名が馴染みの関係を大切にしながら、日常生活の家事全般を利用者と職員が一緒に行なっています。利用者の目線に合わせた受容の姿勢で接し、利用者が今までの生活の中で覚えてこられている経験を引き出来ることに出し着目して、残存能力を充分に活用することで、利用者の生活意欲の向上と、自信の回復につながればと考えています。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、毎月認知症勉強会を開催し、職員教育にも力を入れています。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、リスクマネージメント委員会、スキンケア向上委員会、接遇向上委員会、労働安全委員会、チームワーク強化委員会、人権教育委員会、給食委員会、衛生委員会、ボランティア委員会、広報委員会を立ち上げ、プリセプ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、充実した施設生活が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			
Ι	I 理念に基づく運営						
	- 1.	☑ 理念と共有		3 項目/3項目			
	-2 .	地域との支え合い		2 項目/3項目			
	-3.	☑ 理念を実践するための制度の理	里解と活用	5 項目/5項目			
	-4 .	理念を実践するための体制		7 項目/7項目			
	- 5.	☑ 人材の育成と支援		4 項目/4項目			
1	安心と信頼	[に向けた関係づくりと支援					
	- 1.	☑ 相談から利用に至るまでの関係	ででいる。	4 項目/4項目			
	-2 .	✓ 新たな関係づくりとこれまでの関	関係継続への支援	6 項目/6項目			
Π	「その人らし	い暮らしを続けるためのケアマネジメン	ント				
	- 1.	一人ひとりの把握		3 項目/3項目			
	-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	3 項目/3項目			
	- 3.	☑ 多機能性を活かした柔軟な支援	É	1 項目/1項目			
	-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	7 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. 《	の人らしい暮らしの支援					
	- 1. (1)	一人ひとりの尊重		3 項目/3項目			
	-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	5 項目/6項目			
	-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	6 項目/6項目			
	-1 . (4)	☑ 安心と安全を支える支援		8 項目/8項目			
	- 1. (5)	✓ その人らしい暮らしを続けるため	かの健康面の支援	7 項目/7項目			
	Ⅳ -2. ₹	の人らしい暮らしを支える生活環境づ	くり	_			
	-2. (1)	☑ 居心地のよい環境づくり		5 項目/5項目			
	-2. (2)	✓ 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
隣近所とは気軽に立ち寄ってもらえるようなつきあいはできていないが、年2回利用者と職員が一緒に地域のごみ拾いを行っている。地域に根ざした施設を目指す。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、電話や面会時にわかりやすい状態説明をするよう、気軽に相談に応じられるよう努力している。家族会事業として、家族を含めた外出「一日旅行」も実施している。
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 (
プライバシーの保護や個人ケアは概ね実施出来ている。リスクマネー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、現状に満足することなく、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: 22年 6月 14日

前回評価年月日: 21年 4月 25日

サービスの質の向上に向け取り組む課題			取り組む課題	取り組み期間			次期
評価項 目番号	優先 順位	内	容	の年〇月 ~ 〇年〇月まで)	改善に向けた具体的 な行動	達成度評価	評価 実施 時期
日番 47	と順 	内退居の支援	容	22年5月~	ターミナルケアは行っておらず、家族に 十分な説明を行った上で、納得の行く退居先に移れるよう支援しなければならない。		K時 加期