

1. 調査報告概要表

| 全体を通して(※このホームの優れている点、独自に工夫している点など) | |
|--|---|
| <p>住宅地の中にあり、正面に川が流れる環境に恵まれたグループホームである。母体が医療機関で、医療の支援体制が整っているため、介護度の高い方も積極的に受け入れている。運営はスタッフが中心となり、自主性が尊重されている。また、運営主体が複数運営するグループホームの中で、新入社員を受け入れ教育、研修する場ともなっており、若いスタッフが多い。そのためホームの雰囲気は明るく活発で、入居者にも活気が見られている。居間や食堂などの共用空間は広く、窓が多いため明るい作りとなっている。介護計画や事故報告書などが細かく丁寧に作成されており、衛生管理、感染症対策などのマニュアルも細部まで作られている。これらの書式は、グループ内のほかのグループホームの手本となっている。</p> | |
| 分野 | 特記事項(※優先順位の高い要改善点について) |
| I | 要改善点は特になく、さらなる充実を期待する。 |
| 運営理念 | |
| II | ホーム内は段差はほとんどなく、廊下などの手すりも十分あるが、車椅子用トイレの立て型手すりの増設を検討中なので、早期設置を期待する。また、トイレの表示が高い位置にあり、風呂場の表示も分かりやすいものとはいえないので、これらの表示もさらに認識しやすいものにされることを期待する。 |
| 生活空間づくり | |
| III | 訪問時には、入居者一人ひとりの対応に問題はなかったが、スタッフレベルによって対応にまだ差があり、ホームとして問題を認識し、改善することを目指しているとのことなので、特に新しいスタッフのケアサービス向上意識を高めるような研修や教育の取組みを期待する。 |
| ケアサービス | |
| IV | 「ホームだより」を町内会に配布しているが、地域の人たちが遊びに来たり、行事に参加する機会はまだまだ少ないので、地域の人たちとの交流が盛んになるよう、行事の案内やボランティア募集など、積極的な働きかけを期待する。 |
| 運営体制 | |

| 分野・領域 | 項目数 | 「できている」項目数 | |
|---------------------|------|------------|--|
| | | 外部評価 | |
| I 運営理念 | | | |
| ① 運営理念 | 4項目 | 4 | |
| II 生活空間づくり | | | |
| ② 家庭的な生活環境づくり | 4項目 | 4 | |
| ③ 心身の状態に合わせた生活空間づくり | 6項目 | 4 | |
| III ケアサービス | | | |
| ④ ケアマネジメント | 7項目 | 7 | |
| ⑤ 介護の基本の実行 | 8項目 | 7 | |
| ⑥ 日常生活行為の支援 | 10項目 | 10 | |
| ⑦ 生活支援 | 2項目 | 2 | |
| ⑧ 医療・健康支援 | 9項目 | 9 | |
| ⑨ 地域生活 | 1項目 | 1 | |
| ⑩ 家族との交流支援 | 1項目 | 1 | |
| IV 運営体制 | | | |
| ⑪ 内部の運営体制 | 10項目 | 10 | |
| ⑫ 情報・相談・苦情 | 2項目 | 2 | |
| ⑬ ホームと家族との交流 | 3項目 | 3 | |
| ⑭ ホームと地域との交流 | 4項目 | 2 | |

2. 調査報告書（判断理由・根拠欄省略）

| 項目番号 | | 項目 | できて いる | 要 改善 | 評価 不能 |
|--------------------|----|----------------------------------|-----------|---------|----------|
| 外部 | 自己 | | | | |
| | | I 運営理念 1. 運営理念の明確化 | | | |
| 1 | 1 | ○理念の具体化及び運営理念の共有 | ○ | | |
| 2 | 3 | ○運営理念の明示 | ○ | | |
| 3 | 4 | ○権利・義務の明示 | ○ | | |
| | | 2. 運営理念の啓発 | | | |
| 4 | 5 | ○運営理念の啓発 | ○ | | |
| 運営理念 4項目中 計 | | | 4 | 0 | 0 |
| | | II 生活空間づくり 1. 家庭的な生活空間づくり | | | |
| 5 | 6 | ○気軽に入れる玄関まわり等の配慮 | ○ | | |
| 6 | 7 | ○家庭的な共用空間づくり | ○ | | |

| 項目番号 | | 項 目 | できて いる | 要 改善 | 評 価 不 能 |
|---------------------------------|----|------------------------|-----------|---------|------------|
| 外部 | 自己 | | | | |
| 7 | 8 | ○共用空間における居場所の確保 | ○ | | |
| 8 | 9 | ○入居者一人ひとりにあわせた居室の環境づくり | ○ | | |
| 家庭的な生活環境づくり 4項目中 計 | | | 4 | 0 | 0 |
| 2. 心身の状態にあわせた生活空間づくり | | | | | |
| 9 | 11 | ○身体機能の低下を補う配慮 | | ○ | |
| 10 | 13 | ○場所間違い等の防止策 | | ○ | |
| 11 | 14 | ○音の大きさや光の強さに対する配慮 | ○ | | |
| 12 | 15 | ○換気・空調の配慮 | ○ | | |
| 13 | 17 | ○時の見当識への配慮 | ○ | | |
| 14 | 18 | ○活動意欲を触発する物品の用意 | ○ | | |
| 心身の状態に合わせた生活空間づくり 6項目中 計 | | | 4 | 2 | 0 |

| 項目番号 | | 項 目 | できて いる | 要 改善 | 評 価 不 能 |
|------------------------|----|-----------------------------|-----------|---------|------------|
| 外部 | 自己 | | | | |
| | | Ⅲ ケアサービス 1. ケアマネジメント | | | |
| 15 | 20 | ○個別具体的な介護計画 | ○ | | |
| 16 | 21 | ○介護計画の職員間での共有 | ○ | | |
| 17 | 22 | ○介護計画への入居者・家族の意見の反映 | ○ | | |
| 18 | 23 | ○介護計画の見直し | ○ | | |
| 19 | 24 | ○個別の記録 | ○ | | |
| 20 | 25 | ○確実な申し送り・情報伝達 | ○ | | |
| 21 | 26 | ○チームケアのための会議 | ○ | | |
| ケアマネジメント 7項目中 計 | | | 7 | 0 | 0 |

| 項目番号 | | 項 目 | できて いる | 要 改善 | 評 価 不 能 |
|-----------------|----|----------------------------|-----------|---------|------------|
| 外部 | 自己 | | | | |
| | | 2. ホーム内でのくらしの支援(1)介護の基本の実行 | | | |
| 22 | 27 | ○入居者一人ひとりの尊重 | | ○ | |
| 23 | 28 | ○職員の穏やかな態度 | ○ | | |
| 24 | 30 | ○入居者一人ひとりの過去の経験を活かしたケア | ○ | | |
| 25 | 32 | ○入居者のペースの尊重 | ○ | | |
| 26 | 33 | ○入居者の自己決定や希望の表出への支援 | ○ | | |
| 27 | 35 | ○一人でできることへの配慮 | ○ | | |
| 28 | 37 | ○身体拘束のないケアの実践 | ○ | | |
| 29 | 38 | ○鍵をかけない工夫 | ○ | | |
| 介護の基本の実行 8項目中 計 | | | 7 | 1 | 0 |

| 項目番号 | | 項 目 | できて いる | 要 改善 | 評 価 不 能 |
|------|----|----------------------------|-----------|---------|------------|
| 外部 | 自己 | | | | |
| | | (2)日常生活行為の支援 1) 食事 | | | |
| 30 | 43 | ○馴染みの食器の使用 | ○ | | |
| 31 | 44 | ○入居者一人ひとりにあわせた調理方法・盛り付けの工夫 | ○ | | |
| 32 | 45 | ○個別の栄養摂取状況の把握 | ○ | | |
| 33 | 47 | ○食事を楽しむことのできる支援 | ○ | | |
| | | 2) 排泄 | | | |
| 34 | 48 | ○排泄パターンに応じた個別の排泄支援 | ○ | | |
| 35 | 50 | ○排泄時の不安や羞恥心等への配慮 | ○ | | |
| | | 3) 入浴 | | | |
| 36 | 53 | ○入居者一人ひとりの希望にあわせた入浴支援 | ○ | | |
| | | 4) 整容 | | | |
| 37 | 56 | ○理美容院の利用支援 | ○ | | |

| 項目番号 | | 項 目 | できて いる | 要 改善 | 評 価 不 能 |
|--------------------------|----|-------------------|-----------|---------|------------|
| 外部 | 自己 | | | | |
| 38 | 57 | ○プライドを大切にした整容の支援 | ○ | | |
| | | 5) 睡眠・休息 | | | |
| 39 | 60 | ○安眠の支援 | ○ | | |
| 日常生活行為の支援 10項目中 計 | | | 10 | 0 | 0 |
| | | (3)生活支援 | | | |
| 40 | 64 | ○金銭管理の支援 | ○ | | |
| | | (4)ホーム内生活拡充支援 | | | |
| 41 | 66 | ○ホーム内の役割・楽しみごとの支援 | ○ | | |
| 生活支援 2項目中 計 | | | 2 | 0 | 0 |
| | | (5)医療機関の受診等の支援 | | | |
| 42 | 69 | ○医療関係者への相談 | ○ | | |
| 43 | 74 | ○早期退院に向けた医療機関との連携 | ○ | | |
| 44 | 75 | ○定期健康診断の支援 | ○ | | |

| 項目番号 | | 項 目 | できて いる | 要 改善 | 評 価 不 能 |
|-----------------------|----|------------------|-----------|---------|------------|
| 外部 | 自己 | | | | |
| | | (6)心身の機能回復に向けた支援 | | | |
| 45 | 77 | ○身体機能の維持 | ○ | | |
| | | (7)入居者同士の交流支援 | | | |
| 46 | 79 | ○トラブルへの対応 | ○ | | |
| | | (8)健康管理 | | | |
| 47 | 81 | ○口腔内の清潔保持 | ○ | | |
| 48 | 84 | ○服薬の支援 | ○ | | |
| 49 | 86 | ○緊急時の手当 | ○ | | |
| 50 | 87 | ○感染症対策 | ○ | | |
| 医療・健康支援 9項目中 計 | | | 9 | 0 | 0 |

| 項目番号 | | 項 目 | できて いる | 要 改善 | 評 価 不 能 |
|------------------------|-----|--------------------------|-----------|---------|------------|
| 外部 | 自己 | | | | |
| | | 3. 入居者の地域での生活の支援 | | | |
| 51 | 91 | ○ホームに閉じこもらない生活の支援 | ○ | | |
| 地域生活 1項目中 計 | | | 1 | 0 | 0 |
| | | 4. 入居者と家族との交流支援 | | | |
| 52 | 95 | ○家族の訪問支援 | ○ | | |
| 家族との交流支援 1項目中 計 | | | 1 | 0 | 0 |
| | | IV 運営体制 1. 事業の統合性 | | | |
| 53 | 97 | ○責任者の協働 | ○ | | |
| 54 | 98 | ○職員の意見の反映 | ○ | | |
| | | 2. 職員の確保・育成 | | | |
| 55 | 102 | ○入居者の状態に応じた職員の確保 | ○ | | |
| 56 | 103 | ○継続的な研修の受講 | ○ | | |
| 57 | 106 | ○ストレスの解消策の実施 | ○ | | |

| 項目番号 | | 項 目 | できて いる | 要 改善 | 評 価 不 能 |
|------------------------|-----|------------------|-----------|---------|------------|
| 外部 | 自己 | | | | |
| | | 3. 入居時及び退居時の対応方針 | | | |
| 58 | 108 | ○入居者の決定のための検討 | ○ | | |
| 59 | 110 | ○退居の支援 | ○ | | |
| | | 4. 衛生・安全管理 | | | |
| 60 | 113 | ○ホーム内の衛生管理 | ○ | | |
| 61 | 115 | ○注意の必要な物品の保管・管理 | ○ | | |
| 62 | 117 | ○事故の報告書と活用 | ○ | | |
| 内部の運営体制 10項目中 計 | | | 10 | 0 | 0 |
| | | 5. 情報の開示・提供 | | | |
| 63 | 119 | ○調査等の訪問に対する対応 | ○ | | |
| | | 6. 相談・苦情への対応 | | | |
| 64 | 120 | ○相談・苦情受付の明示 | ○ | | |
| 情報・相談・苦情 2項目中 計 | | | 2 | 0 | 0 |

| 項目番号 | | 項 目 | できて いる | 要 改善 | 評 価 不 能 |
|--------------------------|-----|----------------------|-----------|----------|------------|
| 外部 | 自己 | | | | |
| | | 7. ホームと家族との交流 | | | |
| 65 | 123 | ○家族の意見や要望を引き出す働きかけ | ○ | | |
| 66 | 124 | ○家族への日常の様子に関する情報提供 | ○ | | |
| 67 | 127 | ○入居者の金銭管理 | ○ | | |
| ホームと家族との交流 3項目中 計 | | | 3 | 0 | 0 |
| | | 8. ホームと地域との交流 | | | |
| 68 | 128 | ○市町村との関わり | | ○ | |
| 69 | 131 | ○地域の人達との交流の促進 | | ○ | |
| 70 | 133 | ○周辺施設等の理解・協力への働きかけ | ○ | | |
| 71 | 134 | ○ホーム機能の地域への還元 | ○ | | |
| ホームと地域との交流 4項目中 計 | | | 2 | 2 | 0 |

- ※ (1)「管理者」には、管理者不在の場合にこれを補佐する者を含む。
(2)「職員」には、管理者及び非常職員を含む。