

には、リンクがあります。 は、WAMNETの事業者情報にリンクします。

事業所名	グループホーム ふるさと
日付	平成19年3月26日
評価機関名	有限会社 アウルメディカルサービス 評価調査員：薬剤師・介護支援専門員 介護経験歴6年
自主評価結果を見る	
評価項目の内容を見る	
事業者のコメントを見る(改善状況のコメントがあります!)	

### 外部評価の結果

<p>全体を通して(特に良いと思われる点など) (記述式)</p> <p>代表者は親族間で変更しましたが、家が隣ということもあって、毎日グループホームの様子が気になり、よく立ち寄っています。管理者や職員との意思疎通も大変よく、管理者の相談にも時間をfullに割いています。</p> <p>ミーティングは毎月行っていて、職員の出席率も大変高く、職員の前向きな意見が活発に取り上げられ、時間を超過する事もしばしばあるようです。</p> <p>管理者は職員から出た意見は取りあえず実行に移し、駄目なときは再度検討し、試行するようにしています。また職員は入居者に対する接し方がたいへん上手で、さりげなく言葉かけをし、入居者とのコミュニケーションを図っていました。</p>
<p>改善の余地があると思われる点(記述式)</p> <p>今年度から定期的に運営推進委員会を開催することになり、地域の代表の方々との交流も少しずつ出来ているようです。そしてグループホームと言うものを周知して頂く良い機会にもなっています。委員会に参加されたメンバーと奥深いところまで具体的に話を煮詰めて「地域との交流」や「ホーム機能の還元」などに努力していただければ、もっと素晴らしいグループホームになるでしょう。</p>

### I 運営理念

番号	項目	できている	要改善
1	理念の具体化、実現及び共有		
記述項目	グループホームとしてめざしているものは何か		
記述回答	(記述式で回答) 「寄り添う心、日々感動、新たな気持ちで前向きに。」をモットにしています。入居者の呼び名は、家族の了解をもらい本人が心地よいと感じたものにしていきます。またグループホームが自宅のように感じてもらえるように、職員は寄り添いや言葉かけをして、入居者がのんびり暮らしてもらうことを目指しています。		

### II 生活空間づくり

番号	項目	できている	要改善
2	家庭的な共用空間作り		
3	入居者一人ひとりに合わせた居室の空間づくり		
4	建物の外回りや空間の活用		
5	場所間違い等の防止策		
記述項目	入居者が落ち着いて生活できるような場づくりとして取り組んでいるものは何か		
記述回答	(記述式で回答) 入居者には手作業や、食事の手伝い(野菜を切る等)、掃除など、できそうなことからしてもらっています。また冷蔵庫の中身を見てメニューを一緒に考えたり、食べたいものを聞いたりしています。入居したばかりの人は、他の入居者と馴染めない事が多いので最初は職員と一緒に付いて場づくりの手伝いをします。		

### III ケアサービス

番号	項目	できている	要改善
6	介護計画への入居者・家族の意見の反映		
7	個別の記録		
8	確実な申し送り・情報伝達		
9	チームケアのための会議		
10	入居者一人ひとりの尊重		
11	職員の穏やかな態度と入居者が感情表現できる働きかけ		
12	入居者のペースの尊重		
13	入居者の自己決定や希望の表出への支援		
14	一人でできることへの配慮		
15	入居者一人ひとりにあわせた調理方法・盛り付けの工夫		
16	食事を楽しむことのできる支援		

### III ケアサービス(つづき)

番号	項目	できている	要改善
17	排泄パターンに応じた個別の排泄支援		
18	排泄時の不安や羞恥心等への配慮		
19	入居者一人ひとりの入浴可否の見極めと希望にあわせた入浴支援		
20	ブライドを大切にした整容の支援		
21	安眠の支援		
22	金銭管理と買い物支援		
23	認知症の人の受診に理解と配慮のある医療機関、入院受け入れ医療機関の確保		
24	身体機能の維持		
25	トラブルへの対応		
26	口腔内の清潔保持		
27	身体状態の変化や異常の早期発見・対応		
28	服薬の支援		
29	ホームに閉じこもらない生活の支援		
30	家族の訪問支援		
記述項目	一人ひとりの力と経験の尊重やプライバシー保護のため取り組んでいるものは何か		
記述回答	(記述式で回答) 洗濯物をたたむ、食事の下ごしらえ、そうじなど出来ることをお願いしています。また冷蔵庫の中身を見てメニューを一緒に考えたりもします。 行事などで撮影した写真は家族の了解をもらって、グループホーム内に掲示しています。また家族にはその写真を送っています。 トイレの誘導時、言葉かけには十分気をつけています。ドアをきちんと閉め、他の入居者に気づかれないような配慮をしています。		

### IV 運営体制

番号	項目	できている	要改善
31	責任者の協働と職員の意見の反映		
32	家族の意見や要望を引き出す働きかけ		
33	家族への日常の様子に関する情報提供		
34	地域との連携と交流促進		
35	ホーム機能の地域への還元		
記述項目	サービスの質の向上に向け、日頃から、また、問題発生を契機として、努力しているものは何か		
記述回答	以前転倒があった入居者には、しっかりと歩いているときでも職員が付き添うようにしました。また夜間、入居者がトイレなどに行くためベッドから降りた事がすぐ分かるように、センサーマットを設置しています。		