

# 1 自己評価及び外部評価結果

## 【事業所概要(事業所記入)】

|         |              |           |            |
|---------|--------------|-----------|------------|
| 事業所番号   | 3570200620   |           |            |
| 法人名     | 社会福祉法人 むべの里  |           |            |
| 事業所名    | グループホーム際波    |           |            |
| 所在地     | 宇部市大字際波672-3 |           |            |
| 自己評価作成日 | 平成25年11月4日   | 評価結果市町受理日 | 平成26年5月15日 |

※事業所の基本情報は、介護サービス情報の公表制度ホームページで閲覧してください。

|          |                                                                                                                         |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 基本情報リンク先 | <a href="http://kaigosip.pref.yamaguchi.lg.jp/kaigosip/Top.do">http://kaigosip.pref.yamaguchi.lg.jp/kaigosip/Top.do</a> |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## 【評価機関概要(評価機関記入)】

|       |                                |  |  |
|-------|--------------------------------|--|--|
| 評価機関名 | 特定非営利活動法人 やまぐち介護サービス評価調査ネットワーク |  |  |
| 所在地   | 山口県山口市吉敷下東3丁目1番1号 山口県総合保健会館内   |  |  |
| 訪問調査日 | 平成25年11月19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)】

入居者・職員が共に明るく、職員は30～60代と幅広い年齢層で介護に取り組んでいます。自治会にも加入し、地域とも連携を図るように努めている。災害時などには施設を開放している。入居者の個性や特徴が生かせるよう、日常会話の中から聞き出せるように努力している。運営推進会議には、ご家族全員に参加の呼びかけをして参加できるご家族様のみ参加していただいている。地域での行事にも積極的に参加するようにし、施設としての観念を取り除いてもらえるように努めている。施設での生活を満喫していただけるように、夕食作りや好きなものを選択してもらった昼食会、外食にも話し合いをしながらお店を選んでいる。近隣の高等学校との交流も月1回ではあるが、定期的に行っている。

## 【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)】

自治会に加入され、職員は草刈やゴミステーションの清掃、秋祭りの接待や神輿担ぎなど自治会行事に参加されている他、利用者も秋祭りや案山子コンテストの見学、七夕飾りを作って七夕に参加され交流しておられます。事業所通信を毎月30部発行され、地域に回覧してもらい事業所を紹介される他、事業所で公開講座を開催されたり、ボランティアの協力を得てお茶会を開いて地域の人に来訪してもらうなど、地域住民との交流に積極的に取り組んでおられます。運営推進会議のメンバーに事業所の公開講座や法人の文化祭に参加してもらったり、事業所内の視察や点検等をしてもらっている他、事業所の行事に家族が参加しやすいように行事日程を遠隔地の家族の都合に合わされたり、運営推進会議には毎回7、8人の家族に出席してもらうなど、運営推進会議のメンバーや家族の意見をサービス向上や運営に活かすよう工夫しておられます。朝の掃除は利用者も一緒に全員でされたり、食事づくりや配膳、後片付け、洗濯物干しや洗濯物たたみ、花の水やりなど、利用者一人ひとりの出来ることを活かして、張合いや喜びのある日々が過ごせるように支援しておられます。

## V. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目No.1～55で日頃の取り組みを自己点検したうえで、成果について自己評価します

| 項 目 |                                       | 取 り 組 み の 成 果<br>↓該当するものに○印 |                | 項 目 |                                                         | 取 り 組 み の 成 果<br>↓該当するものに○印 |                |
|-----|---------------------------------------|-----------------------------|----------------|-----|---------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------|
| 57  | 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   | 64  | 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         | ○                           | 1. ほぼ全ての家族と    |
|     |                                       |                             | 2. 利用者の2/3くらいが |     |                                                         |                             | 2. 家族の2/3くらいと  |
|     |                                       |                             | 3. 利用者の1/3くらいが |     |                                                         |                             | 3. 家族の1/3くらいと  |
|     |                                       |                             | 4. ほとんど掴んでいない  |     |                                                         |                             | 4. ほとんどできていない  |
| 58  | 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        | 65  | 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    |
|     |                                       |                             | 2. 数日に1回程度ある   |     |                                                         |                             | 2. 数日に1回程度     |
|     |                                       |                             | 3. たまにある       |     |                                                         |                             | 3. たまに         |
|     |                                       |                             | 4. ほとんどない      |     |                                                         |                             | 4. ほとんどない      |
| 59  | 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   | 66  | 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    |
|     |                                       |                             | 2. 利用者の2/3くらいが |     |                                                         |                             | 2. 少しずつ増えている   |
|     |                                       |                             | 3. 利用者の1/3くらいが |     |                                                         |                             | 3. あまり増えていない   |
|     |                                       |                             | 4. ほとんどいない     |     |                                                         |                             | 4. 全くない        |
| 60  | 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   | 67  | 職員は、生き活きと働けている                                          | ○                           | 1. ほぼ全ての職員が    |
|     |                                       |                             | 2. 利用者の2/3くらいが |     |                                                         |                             | 2. 職員の2/3くらいが  |
|     |                                       |                             | 3. 利用者の1/3くらいが |     |                                                         |                             | 3. 職員の1/3くらいが  |
|     |                                       |                             | 4. ほとんどいない     |     |                                                         |                             | 4. ほとんどいない     |
| 61  | 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   | 68  | 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   |
|     |                                       |                             | 2. 利用者の2/3くらいが |     |                                                         |                             | 2. 利用者の2/3くらいが |
|     |                                       |                             | 3. 利用者の1/3くらいが |     |                                                         |                             | 3. 利用者の1/3くらいが |
|     |                                       |                             | 4. ほとんどいない     |     |                                                         |                             | 4. ほとんどいない     |
| 62  | 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   | 69  | 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   |
|     |                                       |                             | 2. 利用者の2/3くらいが |     |                                                         |                             | 2. 家族等の2/3くらいが |
|     |                                       |                             | 3. 利用者の1/3くらいが |     |                                                         |                             | 3. 家族等の1/3くらいが |
|     |                                       |                             | 4. ほとんどいない     |     |                                                         |                             | 4. ほとんどできていない  |
| 63  | 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   |     |                                                         |                             |                |
|     |                                       |                             | 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     |     |                                                         |                             |                |

## 自己評価および外部評価結果

| 自己         | 外部  | 項 目                                                                      | 自己評価                                                              | 外部評価                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |
|------------|-----|--------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
|            |     |                                                                          | 実践状況                                                              | 実践状況                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| Ⅰ.理念に基づく運営 |     |                                                                          |                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                   |
| 1          | (1) | ○理念の共有と実践<br>地域密着型サービスの意義をふ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       | 職員の異動に伴い、新しい理念を作成できていない。                                          | 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、事業所内に掲示している。職員の異動があり、全職員での話し合いが十分できていない。                                                                                                                                                                                                                                             | ・理念の共有と実践         |
| 2          | (2) | ○事業所と地域とのつきあい<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       | 自治会にも加入し、ゴミステーションの掃除・敬老会への参加・子ども110番への協力・自治会行事等にも積極的に参加するようにしている。 | 自治会に加入し、職員はゴミステーションの清掃や草刈、秋祭りの接待や神輿担ぎなどの行事に参加し、利用者も秋祭りや案山子コンテストの見学、七夕飾りをつくって七夕に参加するなど交流している。子ども110番や防災一次避難所として協力をしており、地域の人や子どもの立ち寄りがある。事業所で公開講座を開催したり、ボランティアの協力を得てお茶会をひらいて、参加する地域の人と交流している。高校の園芸クラブの生徒に園芸の指導を受けて利用者とともに花や野菜を育てている。散歩時に近所の人と挨拶を交わし、野菜の差し入れがあるなど日常的に交流している。事業所通信を毎月発行し、30部を地域に回覧してもらい事業所の紹介をしている。 |                   |
| 3          |     | ○事業所の力を活かした地域貢献<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     | 自治会専用の回覧板を作成し、一ロメモを軽鎖記するようにし、情報を発信している。                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                   |
| 4          | (3) | ○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。 | 事前に職員には説明し、理解してもらえるように努めているが、法人内の人事異動などもあり、なかなか落ち着いた現状がある。        | 管理者は職員に評価の意義を説明し、全職員に自己評価をするための書類を配布し、話し合いまとめている。地域の人が気軽に参加できる公開講座や茶話会を開催するなど、具体的に取り組むように努めている。                                                                                                                                                                                                                 |                   |

| 自己 | 外部  | 項目                                                                                                                          | 自己評価                                                                            | 外部評価                                                                                                                                                                       |                   |
|----|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
|    |     |                                                                                                                             | 実践状況                                                                            | 実践状況                                                                                                                                                                       | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 5  | (4) | ○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                                     | 新年度の最初に開催する運営推進会議において、ご家族をはじめ参加していただいている方々に意見を求め、参考にした上で、年度内の会議に反映できようように努めている。 | 毎回家族の参加(7～8名)を得て、年6回(内1回は法人合同による)開催している。事業所の状況や避難訓練、自己評価及び外部評価結果等の報告をしている。事業所の公開講座や法人の文化祭への参加、事業所内の視察や点検等をしてもらった後、意見交換をしている。掃除道具の改善や避難経路確保のための非常口周囲の整頓などの意見をサービス向上に活かしている。 |                   |
| 6  | (5) | ○市町との連携<br>市町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り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                                                 | 運営推進会議の際に報告している。                                                                | 高齢者総合支援課とは運営推進会議時の他、電話やFAX等で情報交換し、相談をして助言を得るなど協力関係を築くように取り組んでいる。                                                                                                           |                   |
| 7  | (6) | ○身体拘束をしないケアの実践<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 | 法律内容はあまり理解できていないが、身体拘束をしないように努め、日中の玄関等の施錠も一切していない。                              | 内部研修で学び、職員は身体拘束の内容や弊害について理解している。玄関には施錠をしないで外出を察知した場合は一緒に出かけるなど全職員で身体拘束をしないケアに取り組んでいる。日常の気づきやスピーチロックについては、職員同士で注意しあったり、管理者が指導をしている。                                         |                   |
| 8  |     | ○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の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                                     | 今後、学習会を設ける予定。防止については、今後も努めていく。                                                  |                                                                                                                                                                            |                   |
| 9  |     | ○権利擁護に関する制度の理解と活用<br>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                                 | 以前、学習する機会を設けていたが、職員の入れ替わりなどもあり、今後、再度、学習機会を設けたいと思っている。                           |                                                                                                                                                                            |                   |
| 10 |     | ○契約に関する説明と納得<br>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                                                      | 契約の際には、ご家族やご本人と話し合い、不安や疑問点を解決して頂けるように努めている。                                     |                                                                                                                                                                            |                   |

| 自己 | 外部  | 項 目                                                                                                      | 自己評価                                                               | 外部評価                                                                                                                                                                                                                                    |                   |
|----|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
|    |     |                                                                                                          | 実践状況                                                               | 実践状況                                                                                                                                                                                                                                    | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 11 | (7) | ○運営に関する利用者、家族等意見の反映<br>利用者や家族等からの相談、苦情の受付体制や処理手続きを定め周知するとともに、意見や要望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 | 面会簿に意見を書いて頂ける欄を作ったり、介護相談員にも来園して頂き、意見を言ってもらいやすい環境や職員の雰囲気づくりにも努めている。 | 苦情の受付体制や処理手続きを定めて入居時に利用者と家族に説明をしている。運営推進会議出席時や面会時、行事参加時に直接意見や要望を聞いている他、面会簿に記入欄を設けている。面会時には利用者の最近の生活状況を伝えて、話しやすい雰囲気づくりに心がけている。運営推進会議には毎回、7～8人の参加があり意見や助言を運営に反映させている。                                                                     |                   |
| 12 | (8) | ○運営に関する職員意見の反映<br>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                                                | その都度、担当職員に意見をお伝えしたり、話をするようにしている。                                   | 月1回の職員会議で職員の意見や要望を聞く機会を設けている。利用者のハンディモップ掛けや利用者の日中の過ごし方等の提案を検討して運営に反映させている。                                                                                                                                                              |                   |
| 13 |     | ○就業環境の整備<br>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けるよう職場環境・条件の整備に努めている                | 会議内で職場環境を整えるために、どのように取り組んでいくかを話し合ったり、資格取得へ向けての支援などを行っている。          |                                                                                                                                                                                                                                         |                   |
| 14 | (9) | ○職員を育てる取り組み<br>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                   | 法人外での研修には、あまり参加する機会がない為、会議内で今、勉強すべき事などを中心に学習する機会を設けるようにしている。       | 外部研修は、山口県宅老所・グループホーム協会の勉強会に参加している。新人研修は法人で実施している他、法人内の他事業と半日間の職員交流での学習の機会がある。内部研修はデイサービスと合同勉強会を月1回（高齢者虐待や身体拘束、感染症対策等について）実施している他、管理者が指導者となって救急救命法を実施している。研修の資料は全職員に配付し、閲覧できるようにして、共有している。日常の業務の中で疑問や課題は職員間で話し合い、働きながら知識や技術を学べるように努めている。 | ・外部研修の参加の機会の検討    |
| 15 |     | ○同業者との交流を通じた向上<br>代表者は、管理者や職員が同業者と交流する機会を作り、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り組みをしている           | グループホーム連絡会に加入し、勉強会や懇親会などに参加するようにしている。                              |                                                                                                                                                                                                                                         |                   |

| 自己<br>外部            | 項目   | 自己評価                                                                                 | 外部評価                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                    |  |
|---------------------|------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|                     |      | 実践状況                                                                                 | 実践状況                                                                        | 次のステップに向けて期待したい内容                                                                                                                                                                                                                  |  |
| Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援 |      |                                                                                      |                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| 16                  |      | ○初期に築く本人との信頼関係<br>サービスを導入する段階で、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 | 入居前に見学などをして頂き、ご本人やご家族に様子を伺いながら、どのような支援をしていけば安心した生活を送っていただけるか一緒に検討するようにしている。 |                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| 17                  |      | ○初期に築く家族等との信頼関係<br>サービスを導入する段階で、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            | 契約時や入居時などに質問を受けるようにしている。遠方のご家族については、事前に電話で連絡してお話するようにしている。                  |                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| 18                  |      | ○初期対応の見極めと支援<br>サービスを導入する段階で、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        | 必要に応じて、ご家族に相談し導入できるように努めている。                                                |                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| 19                  |      | ○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、暮らしを共にする者同士の関係を築いている                        | 何でも話してもらえようような関係作りができるように、入居者・職員共に構築するようにしている。                              |                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| 20                  |      | ○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、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         | ご家族の協力の下、外出や外泊なども積極的に取り組み、住んでおられた自宅のご近所の方にも遠慮なく面会してもらえようように声掛けをしている。        |                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| 21                  | (10) | ○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いよう、支援に努めている                     | なかなかご本人のご希望に沿った場所などには出掛けられていないが、関係が途切れないように外出できるように検討し、馴染みの関係が崩れないようにしている。  | 馴染みの商店での買物や敬老会への出席、家族や親戚、友人の来訪や電話等の支援をしている。事業所行事の日程を遠方の家族の都合に合わせてたり、運営推進会議のメンバーに家族全員を加え、毎回、出席の声かけをするなど、利用者と家族の関係継続の支援をしている。家族の協力を得て盆、正月の外泊や法事、墓参り、お寺参り、馴染みの美容院の利用等、馴染みの人や場所との関係が途切れないように支援に努めている。園芸クラブの高校生の月1回の来訪が利用者にとって楽しになっている。 |  |

| 自己                                 | 外部   | 項 目                                                                                                    | 自己評価                                                 | 外部評価                                                                                                                                                            |                   |
|------------------------------------|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
|                                    |      |                                                                                                        | 実践状況                                                 | 実践状況                                                                                                                                                            | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 22                                 |      | ○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わり合い、支え合えるような支援に努めている                                   | 入居者同士の関係に配慮しながら、日常生活が円滑に送れるようにしている。                  |                                                                                                                                                                 |                   |
| 23                                 |      | ○関係を断ち切らない取組み<br>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                    | 退去後も、必要に応じて法人と相談し、安心した生活を送って頂けるように支援している。            |                                                                                                                                                                 |                   |
| <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> |      |                                                                                                        |                                                      |                                                                                                                                                                 |                   |
| 24                                 | (11) | ○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                                           | 日常会話の中から汲んでいけるように、本人との会話を大切にしている。ご本人の力を生かせるように努めている。 | センター方式のシートを活用し、日常生活の中での利用者の状況等をケース記録に記入し、職員間で共有してカンファレンスで話し合い、思いや意向の把握に努めて、本人の思いに添えるように取り組んでいる。                                                                 |                   |
| 25                                 |      | ○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                                       | 急激な生活環境の変化にならないようにし、少しずつ新しい環境に馴染んでいただけるように努めている。     |                                                                                                                                                                 |                   |
| 26                                 |      | ○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、有する力等の現状の把握に努めている                                                     | 生活の中で様子観察を行い、会話を通じて把握できるように努めている。                    |                                                                                                                                                                 |                   |
| 27                                 | (12) | ○チームでつくる介護計画とモニタリング<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、現状に即した介護計画を作成している | ご本人の状況に合わせたケアプランを作成し、ご家族にも十分にご理解頂けるように説明するようにしている。   | 利用者の思いや意向の把握に努め、家族の意向、主治医や看護師等の意見を参考にし、利用者の担当職者やその他の職員で月1回、カンファレンスを実施して話し合い、介護計画を作成している。3ヶ月ごとのモニタリングを実施し、3ヶ月毎に見直している他、状況に変化があればその都度モニタリングを行い、現状に即した介護計画を作成している。 |                   |

| 自己 | 外部   | 項目                                                                                                                  | 自己評価                                                                      | 外部評価                                                                                                                      |                   |
|----|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
|    |      |                                                                                                                     | 実践状況                                                                      | 実践状況                                                                                                                      | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 28 |      | ○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、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                                     | ケース記録や連絡帳、特に重要な内容については誰もが目に入るように大きくメモを貼り、確実に実践できるように努めている。                |                                                                                                                           |                   |
| 29 |      | ○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化<br>本人や家族の状況、その時々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                            | 協力医を作り、精神科については月1回のペースで相談員も来園され、落ち着いた生活が送れるように努めている。                      |                                                                                                                           |                   |
| 30 |      | ○地域資源との協働<br>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                                      | 地域資源をあまり把握しておらず、機会もない。                                                    |                                                                                                                           |                   |
| 31 | (13) | ○かかりつけ医の受診支援<br>受診は、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                                  | 今までの主治医を変えずに対応しているが、ご家族のご希望にも沿うようにしている。                                   | 協力医療機関からは2週間に1回の往診があり、看護師の訪問が月に2回ある。緊急時には協力医療機関の協力を得て対応している。他科への受診は家族の協力を得て受診支援をしている。受診後の情報は関係者で共有して適切な医療を受けられるように支援している。 |                   |
| 32 |      | ○看護職との協働<br>介護職は、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                          | 看護師来園時には、その都度、状態等を報告し助言をもらっている。                                           |                                                                                                                           |                   |
| 33 |      | ○入退院時の医療機関との協働<br>利用者が入院した際、安心して治療できるように、又、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病院関係者との関係づくりを行っている。 | 職員が空いている時間や休みの日を利用してお見舞いに伺い、馴染みの関係を崩すことがないようにしている。看護師とも情報交換等していくように努めている。 |                                                                                                                           |                   |
| 34 | (14) | ○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援<br>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  | 早い段階で相談し、本人やご家族の意思になるべく添えるように努めている。状況に合わせた対応を心掛けている。                      | 契約時に「看取りに関する緊急時の対応」に基づいて利用者と家族に説明して同意を得ている。実際に重度化した場合は、家族、医師、看護師等と話し合い、利用者と家族の意向にそえるように取り組んでいる。                           |                   |

| 自己                              | 外部   | 項 目                                                                                                                   | 自己評価                                                                         | 外部評価                                                                                                                 |                                     |
|---------------------------------|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
|                                 |      |                                                                                                                       | 実践状況                                                                         | 実践状況                                                                                                                 | 次のステップに向けて期待したい内容                   |
| 35                              | (15) | ○事故防止の取り組みや事故発生時の備え<br>転倒、誤薬、行方不明等を防ぐため、一人ひとりの状態に応じた事故防止に取り組むとともに、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、実践力を身につけている。 | 救急法について何度か実施した。事故等が発生しないように出勤した際などに職員間で話をしたり、事故発生時には職員で話し合っている。              | ヒヤリハット・事故報告書について、職員会議やカンファレンスで発生防止対策について検討し、利用者一人ひとりの事故防止に取り組んでいる。応急手当や初期対応の訓練は管理者が指導をしているが、全職員が実践力を身につけるまでには至っていない。 | ・全職員が応急手当や初期対応の実践力を身につけるための定期的訓練の継続 |
| 36                              | (16) | ○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                                                | 何かあれば自治会長をはじめ、民生委員・地域住民が協力体制をとってくれており、今後、地域ともに訓練を実施する予定にはしているが、実施は未定。        | 年2回、昼間の火災を想定して避難訓練、避難経路の確認を利用者と一緒に実施している。事業所は災害時の地域の一次避難所となっており、地域住民との訓練の実施など計画しているが、地域との協力体制は築いていない。                | ・地域との協力体制の構築                        |
| <b>Ⅳ. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b> |      |                                                                                                                       |                                                                              |                                                                                                                      |                                     |
| 37                              | (17) | ○一人ひとりの人格の尊重とプライバシーの確保<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                                                     | 居室に入室する際には、一言断りをいれてから入室するようにしている。言葉かけについては、注意しているつもりではあるが、時々、馴れ合いになってしまっている。 | 人格の尊重とプライバシーの確保のあり方については管理者が全職員に説明をしている。トイレの誘導時や入浴時の言葉かけ等について、管理者はその都度注意し指導をしている。個人記録の取り扱いに注意し、守秘義務は遵守している。          |                                     |
| 38                              |      | ○利用者の希望の表出や自己決定の支援<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                                                          | 心身状態にも配慮しながら、イエスの返事ではなく、ご本人自身の言葉で返してもらうような問いかけを心掛けている。                       |                                                                                                                      |                                     |
| 39                              |      | ○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                                      | なるべくペースを合わせるように努力しているが、集団生活をしての生活ペースも重視しながら支援している。                           |                                                                                                                      |                                     |
| 40                              |      | ○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ている                                                                       | なるべく服装も選んでもらうようにはしている。散髪についても希望を尋ねながら、髪形を決めてもらっている。                          |                                                                                                                      |                                     |

| 自己 | 外部   | 項 目                                                                            | 自己評価                                                                                | 外部評価                                                                                                                                                                                      |                   |
|----|------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
|    |      |                                                                                | 実践状況                                                                                | 実践状況                                                                                                                                                                                      | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 41 | (18) | ○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、利用者と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている   | 食事の準備は、各自で担当が決まっており、準備されたり、食事づくりに関しても一緒にできることをして頂いている。片付けも入居者同士が助け合いながらされている。       | 食事は法人からの配食を利用している。週に1～2回の夕食を、地域からの差し入れの野菜や畑で取れた野菜など旬のものを使って、利用者の好みに合わせて事業所で調理している。利用者は買物、準備、調理、盛り付け、後片付けなどできることを職員と一緒にしている。季節の行事食(桜餅、お花見団子、柏餅、ソーメン流し)や誕生日の夕食など工夫して、食事が楽しみなものになるように支援している。 |                   |
| 42 |      | ○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        | 基本的には法人の管理栄養士が作成された食事を召し上がられているが、量などについては職員で調整している。疾病に応じた対応もしている。水分もこまめに摂取してもらっている。 |                                                                                                                                                                                           |                   |
| 43 |      | ○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本人の力に応じた口腔ケアをしている                 | 毎食後、口腔ケアを行っている。訪問歯科による口腔ケアを利用している方もいる。                                              |                                                                                                                                                                                           |                   |
| 44 | (19) | ○排泄の自立支援<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、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 | 入居者の排泄状況に合わせてパットの種類等を変えている。声掛けの必要な入居者に関しては声掛けをしている。把握していく中で、失敗のないような環境づくりを目指している。   | 排泄状況を記録して利用者一人ひとりの排泄パターンを把握し、言葉かけや誘導を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。                                                                                                                         |                   |
| 45 |      | ○便秘の予防と対応<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                 | 天気のよい日には散歩に行ったり、水分補給や全身体操などにも取り組んでいる。                                               |                                                                                                                                                                                           |                   |

| 自己 | 外部   | 項 目                                                                                                        | 自己評価                                                                                                     | 外部評価                                                                                                                                                                                                                             |                   |
|----|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
|    |      |                                                                                                            | 実践状況                                                                                                     | 実践状況                                                                                                                                                                                                                             | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 46 | (20) | ○入浴を楽しむことができる支援<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                    | 時間帯については職員の勤務時間に合わせてもらいながら対応している。基本的には全員が毎日、入浴されている。                                                     | 14時30分から17時までの間、毎日入浴できる。順番を決めて、石鹸やシャンプーなど個人の好みの物を使い、個浴や2人浴など希望に応じてゆったりと入浴できるように支援している。季節感を味わえるよう柚子やみかんを入れて入浴を楽しめるように支援している。                                                                                                      |                   |
| 47 |      | ○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、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                                              | 昼食後には、中休みを取られるように声掛けをしている。休まれる際にも安心してもらえるようなコケ賭けに努めている。                                                  |                                                                                                                                                                                                                                  |                   |
| 48 |      | ○服薬支援<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                                         | 受診時に頂く薬の一覧表を保管し、変更等があった場合にはきちんと連絡帳に記入して漏れのないようにしている。状態に変化が見られた場合には早急に医師に連絡し対応している。精神科については相談員も来園し支援している。 |                                                                                                                                                                                                                                  |                   |
| 49 | (21) | ○活躍できる場面づくり、楽しみごとの支援<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、嗜好品、楽しみごと、気分転換等の支援をしている                    |                                                                                                          | テレビ視聴、習字、ぬり絵、日記をつける、書写、歌を歌う、カラオケ大会、カルタ、豆を分ける、風船バレー、うちわ釣り、ボーリング、カレンダー作り、切り絵の壁画作り、季節行事（夏祭り、雛祭り、どんど焼き、鏡開き、餅つき、クリスマスなど）、ボランティア（大正琴、お茶会、園芸など）の来訪、芋ほり、玉葱の収穫、花の水やり、食事づくり、配膳、後片付け、掃除、園芸、洗濯物を干したりたたんだりなど、一人ひとりに合った楽しみ事や活躍できる場面作りの支援をしている。 |                   |
| 50 | (22) | ○日常的な外出支援<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。又、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支援している | 地域の方々とは出掛けられないが、ご家族とは面会に来られた際などには相談している。外出や外泊についても積極的に取り組んで頂けるように支援している。                                 | 散歩や買物、季節の花見（桜、梅など）、ドライブ（北向き地蔵、海の見える場所）、法人や高校の文化祭、地域の祭り、七夕祭りに出かけている。家族の協力を得て美容院の利用や外食、外出、外泊、一泊旅行、墓参りに出かけるなど一人ひとりの希望に添って外出できるように支援している。                                                                                            |                   |

| 自己 | 外部   | 項 目                                                                                                                              | 自己評価                                                                              | 外部評価                                                                                                                                       |                   |
|----|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
|    |      |                                                                                                                                  | 実践状況                                                                              | 実践状況                                                                                                                                       | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 51 |      | ○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                                                  | お金を持っている方もいらっしゃるが、使われることはない。                                                      |                                                                                                                                            |                   |
| 52 |      | ○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                                                                           | 電話の希望があれば対応している。遠方の家族に関しては、連絡した際にご本人と代わり話をしてもらっている。年賀状やちょっとした手紙なども郵送の際に同封することもある。 |                                                                                                                                            |                   |
| 53 | (23) | ○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)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 | 壁画づくりなどを毎月しており、季節に応じたものを入居者や併設の通所介護利用者と共に作成することもある。トイレについてはアコーデオンカーテンの箇所もある。      | 共用空間は窓からの日差しで明るく、季節を感じるすすきを使った壁画や日付けの見やすい大きなカレンダー、利用者の習字や写真が飾ってある。利用者は食卓に座って、台所の様子を眺めているなど、穏やかに過ごしている。温度、湿度、換気、清潔に配慮し、居心地よく過ごせるように工夫をしている。 |                   |
| 54 |      | ○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                                                      | お互いの居室を行き来されたり、テレビ前のソファールでお話しされたりしている。                                            |                                                                                                                                            |                   |
| 55 | (24) | ○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のを活かし、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている                                           | 入居時には、ご家族とも相談し、使い慣れたものとそのまま持ってきてもらうようには話をしている。                                    | テレビ、タンス、時計、鉢植え、衣装かけを持ち込み、ぬいぐるみや家族写真、鏡、カレンダーを飾って本人らしい部屋をつくり、居心地よく過ごせるように工夫をしている。                                                            |                   |
| 56 |      | ○一人ひとりの力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「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                                            | 本人の意思に添えるようにしながら、『出来ないこと』ではなく、『出来ること』に目を向けながら介護に取り組むようにしている。                      |                                                                                                                                            |                   |

## 2. 目 標 達 成 計 画

事業所名 グループホーム際波

作成日： 平成 26年 5 月 11 日

| 【目標達成計画】 |          |                                                |                        |                                                                         |                |
|----------|----------|------------------------------------------------|------------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------|
| 優先<br>順位 | 項目<br>番号 | 現状における問題点、課題                                   | 目標                     | 目標達成に向けた具体的な取り組み内容                                                      | 目標達成に<br>要する期間 |
| 1        | 1        | 現在の理念を今の配属されている職員で検討しておらず、全職員での話し合いが十分にできていない。 | 全職員で話し合いを実施し、理念の共有を行う。 | 各自でどのような理念にしたいか考えてもらう。考えた理念を施設内会議において、意見交換を行う。話し合った理念を施設内に掲示し、全職員で共有する。 | 3ヶ月            |
| 2        | 36       | 地域住民との協力体制が構築できておらず、計画や話し合いをするものの実施できていない。     | 地域住民と顔なじみの関係を構築していく。   | ・散歩の際、ゴミ拾いをしてみる。出会った方に挨拶をしたり、お話をしたりする。<br>・自治会の草抜き等に入居者と一緒に積極的に参加をする。   | 12ヶ月           |
| 3        |          |                                                |                        |                                                                         |                |
| 4        |          |                                                |                        |                                                                         |                |
| 5        |          |                                                |                        |                                                                         |                |

注1) 項目番号欄には、自己評価項目の番号を記入すること。

注2) 項目数が足りない場合は、行を追加すること。