

(様式第1号)

自己評価及び外部評価結果票

【事業所概要(事業所記入)】

| | | | |
|---------|-------------------|------------|--|
| 事業所番号 | 4150780015 | | |
| 法人名 | 医療法人 祐愛会 | | |
| 事業所名 | グループホーム ゆうあい | | |
| 所在地 | 佐賀県鹿島市大字高津原2962-1 | | |
| 自己評価作成日 | 平成24年2月14日 | 評価結果市町村受理日 | |

※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。

| | |
|-------------|---|
| 基本情報リンク先URL | http://www.espa-shiencenter.org/preflist.html |
|-------------|---|

【評価機関概要(評価機関記入)】

| | | | |
|-------|-------------------|---------|-----------|
| 評価機関名 | 社会福祉法人 佐賀県社会福祉協議会 | | |
| 所在地 | 佐賀県佐賀市鬼丸町7番18号 | | |
| 訪問調査日 | 平成24年3月7日 | 外部評価確定日 | 平成24年4月6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)】

入居者が自由に、その人らしい生活が続けられるよう、一人一人の笑顔を大切に支援しています。

【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)】

鹿島市の広大な敷地に、医療と福祉の総合施設「ゆうあいビレッジ」がある。ゆうあいビレッジには介護老人保健施設、介護型有料老人ホーム、小規模多機能ホーム、通所リハビリテーション、デイサービス等多種の施設が立ち並び、その一角に「グループホームゆうあい」がある。大きな規模で充実した組織の中、職員が連携し人材育成に力を入れ、サービスの質の向上を目指している。認知症介護の研究を長年経験した医療法人が、小グループでのケア、また家庭的なケアに着眼し、ホーム設立後12年間その役割を果たしてきた。これまでの経験を踏まえ現職員が一丸となり、利用者の為に頑張っているホームである。

自己評価および外部評価結果

〔セル内の改行は、(Altキー)+(Enterキー)です。〕

| 自己 | 外部 | 項目 | 自己評価／ユニットA(一丁目) | 自己評価／ユニットB(二丁目) | 外部評価 | |
|--------------------|-----|---|---|---|---|-------------------|
| | | | (事業所記入欄) | (事業所記入欄) | (評価機関記入欄) | |
| | | | 実施状況 | 実施状況 | 実施状況 | 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 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 | 毎朝、朝礼でケア理念を唱和している。地域の方との交流の面で理想に近づけていない。 | 毎朝、朝礼でケア理念を唱和している。地域の方との交流の面で理想に近づけていない。 | ホーム独自の理念を作りあげ、毎朝業務に入る前に唱和し、実践につなげている。理念は必要時検討し見直している。また職員育成を目的として、理念に掲げている「その人らしさとは」を考える機会を作っている。 | |
| 2 | (2) | ○事業所と地域とのつきあい 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 | 運営推進会議に地域の区長や民生員に参加してもらっている。近隣地域の小学校と交流や地域の消防団との防災訓練など行っているが、日常的な交流ができていない。 | 運営推進会議に地域の区長や民生員に参加してもらっている。近隣地域の小学校と交流や地域の消防団との防災訓練など行っているが、日常的な交流ができていない。 | 法人は、地域住民として区費等の支払いもしており、「ゆうあい一座」を結成し、地域老人会等で介護劇の発表により啓発活動をしている。小学校との交流でしめ縄づくりや芋掘り等を実施した。前回の評価で課題と考え、今年度は理念にも地域交流を掲げ実践に努めてきた。 | |
| 3 | | ○事業所の力を活かした地域貢献 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 | 運営推進会議で地区の代表者については理解を求めているが、地域の方については活動できていない。今後は認知症サポーターなどの養成などの取り組みが必要。 | 運営推進会議で地区の代表者については理解を求めているが、地域の方については活動できていない。今後は認知症サポーターなどの養成などの取り組みが必要。 | | |
| 4 | (3) | ○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、そこの意見をサービス向上に活かしている | ホームでの行事や取り組みを報告し、頂いた意見を検討し実践している。 | ホームでの行事や取り組みを報告し、頂いた意見を検討し実践している。 | 会議は、市の担当者、区長、民生委員、家族等が参加し、2カ月に1回開催され、利用状況や活動報告等によりホームを理解して頂いている。火災時の避難に関する意見等も出て、運営に活かしている。 | |
| 5 | (4) | ○市町村との連携 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 | 運営推進会議開催のお知らせを直接市の職員に手渡しに行き、会議に市の担当者に参加してもらい意見を頂いている。 | 運営推進会議開催のお知らせを直接市の職員に手渡しに行き、会議に市の担当者に参加してもらい意見を頂いている。 | 市の担当者に運営会議に参加してもらい、ホームや家族への情報を提供してもらっている。日頃からホームの実情を伝え、ホーム便りを渡している。市役所でグループホーム協議会による交流会を開催し、市の担当者も出席してもらい、協力関係を築いている。 | |
| 6 | (5) | ○身体拘束をしないケアの実践 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 | 身体拘束廃止委員会へ出席し、定期的に勉強会を行い、身体拘束廃止マニュアルに沿って身体拘束ゼロに取り組んでいる。 | 身体拘束廃止委員会へ出席し、定期的に勉強会を行い、身体拘束廃止マニュアルに沿って身体拘束ゼロに取り組んでいる。 | 身体拘束廃止マニュアルを作成し、拘束しない介護に徹している。定期的にホームの勉強会を開催し、言葉による拘束はケアの中で指導する事もある。拘束に関するチェック表を作成し、職員が自分自身をチェックし、ケアを振り返る機会をつくっている。玄関は夜間のみ施錠している。 | |
| 7 | | ○虐待の防止の徹底 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 | 高齢者虐待防止についての研修会をおこない、マニュアルに沿って高齢者虐待防止に努めている。 | 高齢者虐待防止についての研修会をおこない、マニュアルに沿って高齢者虐待防止に努めている。 | | |

| 自己 | 外部 | 項目 | 自己評価／ユニットA(一丁目) (事業所記入欄) | 自己評価／ユニットB(二丁目) (事業所記入欄) | 外部評価 (評価機関記入欄) | |
|----|-----|---|--|--|--|-------------------|
| | | | 実施状況 | 実施状況 | 実施状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 8 | | ○権利擁護に関する制度の理解と活用 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 | 勉強会を実施している。必要があれば家族へ情報提供を行っている。 | 勉強会を実施している。現在成年後見制度利用者がおられる。必要があれば家族へ情報提供を行っている。 | | |
| 9 | | ○契約に関する説明と納得 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 | 書面に添って説明を十分に行い、疑問点を尋ね、理解を得るようにしている。 | 書面に添って説明を十分に行い、疑問点を尋ね、理解を得るようにしている。 | | |
| 10 | (6) | ○運営に関する利用者、家族等意見の反映 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 | 家族会やサービス担当者会議などの際に、家族の意見や不満などをゆっくり聴ける機会をもうけている。玄関に意見箱を設置している。 | 家族会やサービス担当者会議などの際に、家族の意見や不満などをゆっくり聴ける機会をもうけている。玄関に意見箱を設置している。 | 家族交流会や、サービス担当者会議の折に意見や希望をゆっくり聞く機会を設けている。家族との関わりが深く、運営に関する意見や要望もあり運営に反映させている。 | |
| 11 | (7) | ○運営に関する職員意見の反映 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 | 毎月、相談会を開催しており意見交換している。また、個人面談の機会を設け意見を聴いている。 | 毎月、相談会を開催しており意見交換している。また、個人面談の機会を設け意見を聴いている。 | 毎月職員会議で、日々の業務で困っている事や要望等を検討し、毎月の目標は職員全員で決めている。個人面談も行い、意見は、運営に反映できるよう努めている。 | |
| 12 | | ○就業環境の整備 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 | 半期毎に個人目標を設定し努力を評価し、就業内容などを総合的に評価している。 | 半期毎に個人目標を設定し努力を評価し、就業内容などを総合的に評価している。 | | |
| 13 | | ○職員を育てる取り組み 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 | 経験年数により法人内コース研修を実施したり、全職員対象の研修会を行ったり、法人外研修への参加を促し内容によっては研修費の補助を行い学習への参加を促している。 | 経験年数により法人内コース研修を実施したり、全職員対象の研修会を行ったり、法人外研修への参加を促し内容によっては研修費の補助を行い学習への参加を促している。 | | |
| 14 | | ○同業者との交流を通じた向上 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り組みをしている | 地域のグループホーム交流会に参加し、情報交換をおこなっている。他事業所のイベントに参加している。 | 地域のグループホーム交流会に参加し、情報交換をおこなっている。他事業所のイベントに参加している。 | | |

| 自己 | 外部 | 項目 | 自己評価／ユニットA(一丁目) | 自己評価／ユニットB(二丁目) | 外部評価 | |
|------------------------------|-----|---|--|--|--|-------------------|
| | | | (事業所記入欄) | (事業所記入欄) | (評価機関記入欄) | |
| | | | 実施状況 | 実施状況 | 実施状況 | 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 | | | | | | |
| 15 | | ○初期に築く本人との信頼関係 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 | 入居前より事前に訪問し、入居後も情報を元に深く関わり、入居者の事をより理解できるよう努めている。 | 入居前より事前に訪問し、入居後も情報を元に深く関わり、入居者の事をより理解できるよう努めている。 | | |
| 16 | | ○初期に築く家族等との信頼関係 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 | 家族の苦労や不安を十分に聞く機会をもち、受け止める努力をしている。 | 家族の苦労や不安を十分に聞く機会をもち、受け止める努力をしている。 | | |
| 17 | | ○初期対応の見極めと支援 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 | 話す機会を十分に設け、求めに応じ安心して暮らせる事を伝え、受け止める努力をしている。 | 話す機会を十分に設け、求めに応じ安心して暮らせる事を伝え、受け止める努力をしている。 | | |
| 18 | | ○本人と共に過ごし支え合う関係 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 | 掃除、洗濯、調理、趣味活動など生活を共に過ごし、できるだけ寄り添えるように努力している。 | 掃除、洗濯、調理、趣味活動など生活を共に過ごし、できるだけ寄り添えるように努力している。 | | |
| 19 | | ○本人と共に支え合う家族との関係 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 | 月々の行事予定をご案内したり日々の様子をお伝えしたり、誕生日と一緒に祝いしたりと家族とともに支援しているようにしている。 | 月々の行事予定をご案内したり日々の様子をお伝えしたり、誕生日と一緒に祝いしたりと家族とともに支援しているようにしている。 | | |
| 20 | (8) | ○馴染みの人や場との関係継続の支援 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 | 古い友人へ手紙を出すサポートをしたり、面会に来ていただいたり、積極的に訪問したり関係性が途切れないよう支援している。 | 古い友人へ手紙を出すサポートをしたり、面会に来ていただいたり、積極的に訪問したり関係性が途切れないよう支援している。 | 馴染みの店へ買物に出かけたり、行きつけの床屋へ出かける希望があるなど個別に支援をしている。ホームの絵手紙教室での作品を親交のある方へ郵送し、楽しみにされている。 | |
| 21 | | ○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、支え合えるような支援に努めている | 気の合う方同士同じテーブルにしたり、作業や活動をテーブルを囲んで出来るよう支援し、孤立する方がいないよう支援している。 | 気の合う方同士同じテーブルにしたり、作業や活動をテーブルを囲んで出来るよう支援し、孤立する方がいないよう支援している。 | | |

| 自己 | 外部 | 項目 | 自己評価／ユニットA(一丁目) | 自己評価／ユニットB(二丁目) | 外部評価 (評価機関記入欄) | |
|------------------------------------|------|--|--|---|---|-------------------|
| | | | (事業所記入欄) 実施状況 | (事業所記入欄) 実施状況 | 実施状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 22 | | ○関係を断ち切らない取組み 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 | 同じ敷地内の老健への入所の場合は面会に行き、積極的に訪問したりしている。必要があれば電話をしたり面会したりしている。 | 同じ敷地内の老健への入所の場合は面会に行くなどしている。必要があれば電話をしたり面会したりしている。自宅で最期看取られた方は自宅にも訪問して支援した。 | | |
| 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) | ○思いや意向の把握 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。 | 日々の生活の中での会話や行動、以前の生活歴より本人の思いを把握して、支援できるよう努力している。 | 日々の生活の中での会話や行動、以前の生活歴より本人の思いを把握して、支援できるよう努力している。 | 日常のケアの中で、コミュニケーションに努め、意向の把握に努めている。困難な方は表情などで「快」「不快」を察知し、記録することで、思いを共有している。 | |
| 24 | | ○これまでの暮らしの把握 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 | 一人ひとりの生活史や生活歴を作成し、日々の会話を行う事でその時の様子をより詳しく知るよう努めている。 | 一人ひとりの生活史や生活歴を作成し、日々の会話を行う事でその時の様子をより詳しく知るよう努めている。 | | |
| 25 | | ○暮らしの現状の把握 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 | 担当者がアセスメントを行い、カンファレンスを行い、本人の状況を全体で把握できるよう努めている。 | 担当者がアセスメントを行い、カンファレンスを行い、本人の状況を全体で把握できるよう努めている。 | | |
| 26 | (10) | ○チームでつくる介護計画とモニタリング 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 | 定期的なケアカンファレンス、担当者会議を行い、それぞれの意見をもとに介護計画を作成している。 | 定期的なケアカンファレンス、担当者会議を行い、それぞれの意見をもとに介護計画を作成している。 | アセスメントを詳しく記録し、家族との連携を取りながら、職員、主治医、必要時には心理士も参加し、担当者会議を行っている。入居者の思いを盛り込んだ本人本位の介護計画を作成し定期的にモニタリング、評価がなされている。 | |
| 27 | | ○個別の記録と実践への反映 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 | ケアプランに基づいた日々の記録が出来ており、ケアの実践、見直しに活かしている。 | ケアプランに基づいた日々の記録が出来ており、ケアの実践、見直しに活かしている。 | | |
| 28 | | ○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化 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 | 他事業所へのレクリエーション参加、出張散髪の利用、自宅への外出、家族の行事参加時の送迎などをおこなっている。 | 敷地内他事業所へのパワーリハマシン利用、他事業所へのレクリエーション参加、出張散髪の利用、自宅への外出などをおこなっている。 | | |

| 自己 | 外部 | 項目 | 自己評価／ユニットA(一丁目) | 自己評価／ユニットB(二丁目) | 外部評価 | |
|----|------|--|---|---|--|-------------------|
| | | | (事業所記入欄) | (事業所記入欄) | (評価機関記入欄) | |
| | | | 実施状況 | 実施状況 | 実施状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 29 | | ○地域資源との協働 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 | 地域の商店に買い物に行ったり、外食したりしている。 | 地域の商店に買い物に行ったり、外食したりしている。 | | |
| 30 | (11) | ○かかりつけ医の受診診断 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 | 入居前からの専門医への受診の継続や必要時は本人、家族の希望に添って適切な医療が受けられるよう配慮している。 | 入居前からの専門医への受診の継続や必要時は本人、家族の希望に添って適切な医療が受けられるよう配慮している。 | 入居前のかかりつけ医や希望の病院の受診を支援している。必要時には受診に付き添い、情報提供に努めている。受診結果は、電話で家族へ報告をしている。 | |
| 31 | | ○看護職員との協働 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 | 看護職員を常勤配置している。日常の身体的変化を相談し、看護師は主治医へと報告、相談している。 | 看護職員を常勤配置している。日常の身体的変化を相談し、看護師は主治医へと報告、相談している。 | | |
| 32 | | ○入退院時の医療機関との協働 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。 | 医療機関との情報交換を行い、家族とも相談しながら適切な期間で退院できるように努めている。 | 医療機関との情報交換を行い、家族とも相談しながら適切な期間で退院できるように努めている。 | | |
| 33 | (12) | ○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援 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、事業所ですることを十分に説明しながら方針を共有し、地域との関係者と共にチームで支援に取り組んでいる | 本人や家族、主治医と相談しながら方針を決め、共有し支援に取り組んでいる。 | 本人や家族、主治医と相談しながら方針を決め、共有し支援に取り組んでいる。 | 看取り介護の指針を作成し、入居時に説明し、同意をもらっている。重度化された場合は、随時家族の意向を確認している。これまで医師の協力により、看取りの実績がある。最期を自宅でとの希望もあり、自宅での看取りをホームから出向いて支援したこともある。 | |
| 34 | | ○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る | 定期的な訓練が出来ていないため、今後勉強会の計画、実施が必要。BLSの資格取得を奨励して、受講している。 | 定期的な訓練が出来ていないため、今後勉強会の計画、実施が必要。BLSの資格取得を奨励して、受講している。 | | |
| 35 | (13) | ○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 | 火災訓練は地元消防団・消防署の協力により、定期的に行っているが、地震、水害についても訓練が必要。 | 火災訓練は地元消防団・消防署の協力により、定期的に行っているが、地震、水害についても訓練が必要。 | 避難誘導マニュアルに基づき、避難訓練を地域消防団の協力を得ながら定期的に行っている。運営推進会議で意見を聞き、地域の方へも文書での協力依頼をしている。併設施設全般での協力体制も整っている。 | |

| 自己 | 外部 | 項目 | 自己評価／ユニットA(一丁目) | 自己評価／ユニットB(二丁目) | 外部評価 (評価機関記入欄) | |
|----------------------------------|------|--|---|---|---|-------------------|
| | | | (事業所記入欄) 実施状況 | (事業所記入欄) 実施状況 | 実施状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 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 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がけや対応をしている | 言葉かけする時は近くに行って話しかけるよう心がけている。 | 言葉かけする時は近くに行って話しかけるよう心がけている。 | 法人内外での研修会へ参加したり、日常の実践の中で指導するなど、職員育成に力を入れ、尊厳あるケアの提供に努めている。ディスカッションを取り入れた勉強会も行っている。 | |
| 37 | | ○利用者の希望の表出や自己決定の支援 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 | その都度本人の思いや希望を尋ねたり、話しかけたりし本人の意思を表現できるようにしている。 | その都度本人の思いや希望を尋ねたり、話しかけたりし本人の意思を表現できるようにしている。 | | |
| 38 | | ○日々のその人らしい暮らし 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 | その時々様子や希望に沿ってその日その日に合わせた支援が出来るよう努めている。 | その時々様子や希望に沿ってその日その日に合わせた支援が出来るよう努めている。 | | |
| 39 | | ○身だしなみやおしゃれの支援 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 | 本人用の化粧品を準備したり、髪染めをしたり、おしゃれしてお出かけしたり、その人らしい生活ができるよう支援している。 | 本人用の化粧品を準備したり、おしゃれしてお出かけしたり、その人らしい生活ができるよう支援している。 | | |
| 40 | (15) | ○食事を楽しむことのできる支援 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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている | それぞれの能力に応じた準備や片付けを行ってもらっている。 | それぞれの能力に応じた準備や片付けを行ってもらっている。 | メニューに希望食を取り入れ、一緒に買い物へ行ったり、下ごしらえや盛り付けを手伝っていただいている。職員も同じテーブルを囲んで、介護をしながら一緒に食べている。 | |
| 41 | | ○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 | 一人ひとりの状態に合わせて食事量にこだわらず、補助食や嗜好品をあわせて提供することにより、必要なカロリーや水分量が摂取できるよう支援している。 | 一人ひとりの状態に合わせて食事量にこだわらず、補助食や嗜好品をあわせて提供することにより、必要なカロリーや水分量が摂取できるよう支援している。 | | |
| 42 | | ○口腔内の清潔保持 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、一人ひとりに対し言葉をかけ援助を行い、口腔ケアができるようにしているが不十分。 | 毎食後、一人ひとりに対し言葉をかけ援助を行い、口腔ケアができるようにしているが不十分。 | | |

| 自己 | 外部 | 項目 | 自己評価／ユニットA(一丁目) | 自己評価／ユニットB(二丁目) | 外部評価 | |
|----|------|--|---|---|--|-------------------|
| | | | (事業所記入欄) | (事業所記入欄) | (評価機関記入欄) | |
| | | | 実施状況 | 実施状況 | 実施状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 43 | (16) | ○排泄の自立支援 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 | 排泄チェック表を使用しその人その人に合わせて支援することで、トイレで不安を与えることなく排泄でき、なるべくオムツを使用しないよう支援している。 | 排泄チェック表を使用しその人その人に合わせて支援することで、トイレで不安を与えることなく排泄でき、なるべくオムツを使用しないよう支援している。 | 排泄チェック表により、排泄パターンを把握し、時間を決めず個々のペースに応じた誘導を心がけ、オムツの使用を減らす工夫をしている。 | |
| 44 | | ○便秘の予防と対応 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 | 排便状況を毎日チェックし、一人ひとりについて対応方法が決まっている。便秘傾向の方には水分摂取や運動を促している。 | 排便状況を毎日チェックし、一人ひとりについて対応方法が決まっている。便秘傾向の方には水分摂取や運動を促している。 | | |
| 45 | (17) | ○入浴を楽しむことができる支援 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 | 希望があれば対応したり体調に合わせて入浴する日を調整したりしている。 | 希望があれば対応したり体調に合わせて入浴する日を調整したりしている。 | 入浴日は決めているが、個別の希望に応じ、毎日でも入浴することができる。夜間でも希望がある時には支援している。入浴を嫌がられる場合には、ケアを工夫し、支援している。 | |
| 46 | | ○安眠や休息の支援 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 | 一人ひとりの状況に合わせて眠りたい時に安心できる場所で休息できるよう支援している。 | 一人ひとりの状況に合わせて眠りたい時に安心できる場所で休息できるよう支援している。 | | |
| 47 | | ○服薬支援 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 | 服薬管理表や熱型表、情報用紙などに記載し、一人ひとりの薬の内容を理解し、症状の変化が観察できるようにしている。 | 服薬管理表や熱型表、情報用紙などに記載し、一人ひとりの薬の内容を理解し、症状の変化が観察できるようにしている。 | | |
| 48 | | ○役割、楽しみごとの支援 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、嗜好品、楽しみごと、気分転換等の支援をしている | 野菜を作ったり家事に参加したり、趣味を活かしたり、好きなものを食べたり、天気の良い日は散歩や外出を行い楽しく過ごせるように支援している。 | 野菜を作ったり家事に参加したり、趣味を活かしたり、好きなものを食べたり、天気の良い日は散歩や外出を行い楽しく過ごせるように支援している。 | | |
| 49 | (18) | ○日常的な外出支援 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 | 敷地内を自由に散歩できたり、希望があれば家族と協力し自宅へ外出したり出来るようにしている。 | 敷地内を自由に散歩できたり、希望があれば家族と協力し自宅へ外出したり出来るようにしている。 | ドライブや買い物等計画的な外出の他、個別に自宅への外出支援も行っている。希望に応じて、外食や喫茶店へおやつを食べに行くこともある。広大な敷地に整備された庭は四季を感じることができ、日常的な散歩道となっている。 | |

| 自己 | 外部 | 項目 | 自己評価／ユニットA(一丁目) | 自己評価／ユニットB(二丁目) | 外部評価 (評価機関記入欄) | |
|----|------|--|---|---|--|-------------------|
| | | | (事業所記入欄) 実施状況 | (事業所記入欄) 実施状況 | 実施状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 50 | | ○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 | ほとんどの方がスタッフ管理している。 外出先では財布を渡し、支払ってもらう事がある。 | 数名は自己管理しているがほとんどの方がスタッフ管理している。外出先では財布を渡し、支払ってもらう事がある。 | | |
| 51 | | ○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 | 手紙や贈り物が届くとお礼の電話をかけたり友人や家族への手紙を出せるよう支援している。 | 手紙や贈り物が届くとお礼の電話をかけたり友人や家族への手紙を出せるよう支援している。 | | |
| 52 | (19) | ○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)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 | 季節の花や貼り絵を飾ったり写真を飾ったり、テレビの音やカーテンでの光の調整を行い心地よく過ごせるようにしている。 | 季節の花や貼り絵を飾ったり写真を飾ったり、テレビの音やカーテンでの光の調整を行い心地よく過ごせるようにしている。 | 広々とした共用空間は、天井が高く、窓を広くした設計により、明るく居心地がよい雰囲気である。大きな窓から四季の移ろいを感じられる。入居者の作品も掲示され、ソファや椅子で思い思いに過ごされている。 | |
| 53 | | ○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 | ソファに座ったり、気の合う方のテーブルへ自由に移動したり、促したりして落ち着いて過ごせるよう支援している。 | ソファに座ったり、気の合う方のテーブルへ自由に移動したり、促したりして落ち着いて過ごせるよう支援している。 | | |
| 54 | (20) | ○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 | 入居の際や面会時に家族と相談し、なじみの家具を配置し、写真や手紙、その方の作品などを飾り、居心地良く過ごせるよう工夫している。 | 入居の際や面会時に家族と相談し、なじみの家具を配置し、写真や手紙、その方の作品などを飾り、居心地良く過ごせるよう工夫している。 | 居室には馴染みの家具を持ち込んだり、家族の写真や飾り、手作りの作品を並べているなど、それぞれのしつらは、個性のある空間となっている。 | |
| 55 | | ○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり 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 | トイレや浴室など分かりやすく表示したり、日時や時計を見やすい所に設置することで理解し行動しやすいように支援している。 | トイレや浴室など分かりやすく表示したり、日時や時計を見やすい所に設置することで理解し行動しやすいように支援している。 | | |

| V. サービスの成果に関する項目(目標指標項目)アウトカム項目)(事業所記入) ※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 | | |
| | | ユニットA | ユニットB | |
| | | ↓ 該当するものに○印をつけてください | | |
| 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。 (参考項目:23,24,25) | ○ | ○ | 1. ほぼ全ての利用者の |
| | | | | 2. 利用者の2/3くらいの |
| | | | | 3. 利用者の1/3くらいの |
| | | | | 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。 (参考項目:18,38) | ○ | ○ | 1. 毎日ある |
| | | | | 2. 数日に1回程度ある |
| | | | | 3. たまにある |
| | | | | 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。 (参考項目:38) | ○ | ○ | 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 |
| 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。 (参考項目:36,37) | ○ | ○ | 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 |
| 60 | 利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている。 (参考項目:49) | ○ | ○ | 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 |
| 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。 (参考項目:30,31) | ○ | ○ | 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 |

| 項 目 | | 取 り 組 み の 成 果 | | |
|-----|--|---------------------|-------|----------------|
| | | ユニットA | ユニットB | |
| | | ↓ 該当するものに○印をつけてください | | |
| 62 | 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、安心して暮らしている。 (参考項目:28) | ○ | | 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 |
| 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。 (参考項目:9,10,19) | ○ | ○ | 1. ほぼ全ての家族と |
| | | | | 2. 家族の2/3くらいと |
| | | | | 3. 家族の1/3くらいと |
| | | | | 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。 (参考項目:2,20) | ○ | ○ | 1. ほぼ毎日のように |
| | | | | 2. 数日に1回程度ある |
| | | | | 3. たまに |
| | | | | 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。 (参考項目:4) | ○ | ○ | 1. 大いに増えている |
| | | | | 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 |
| 66 | 職員は、生き活きと働けている。 (参考項目:11,12) | ○ | ○ | 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 |
| 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。 | ○ | ○ | 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 |
| 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。 | ○ | | 1. ほぼ全ての家族等が |
| | | | | 2. 家族等の2/3くらいが |
| | | | | 3. 家族等の1/3くらいが |
| | | | | 4. ほとんどいない |