1 自己評価及び外部評価結果

【事業所	/概要	事業	所記	入)	۱
レチネル	י אבורוו	T-7	//I DL.	/\/	4

 L ナ ハハ ハ ハ ハ ト ナ	2011 HD2 N/ 2				
事業所番号	0870301124				
法人名	池田観光開発株式会社				
事業所名	グループホーム鶴沼の里(2)	B棟			
所在地	土浦市神立東1丁目16-33				
自己評価作成日	令和1年8月20日	評価結果市町村受理日	令和	年	月

※事業所の基本情報は、公表センターページで閲覧してください。(↓このURLをクリッ【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)】 基本情報リンク先

【評価機関概要(評価機関記入)】

62 柔軟な支援により、安心して暮らせている

(参考項目:28)

評価機関名	一般社団法人 いばらき社会福祉サポート
所在地	水戸市大工町1-2-3 トモスみとビル4階
訪問調查日	令和 年 月 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)】

毎日の食事では、食材の安全に気を付けると共」に季節の食材を取り入れ、食 んでいる。又、機能に応じた個別ケアに力を入れ、利用者に寄り添い、一方的な れている側とせず、職員との協働生活を目指し、日々工夫を重ねている。

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	
	項目		取り組みの成		項 目		取り組みの成
	強品は、利田老の田いり際に、 草としての	0	1. ほぼ全ての利用者の		職員は、家族が困っていること、不安なこ		1. ほぼ全ての家族と
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		2. 利用者の2/3くらいの	63	と、求めていることをよく聴いており、信頼	0	2. 家族の2/3くらいと
30	(参考項目:23,24,25)		3. 利用者の1/3くらいの	03	関係ができている		3. 家族の1/3くらいと
	(多行英日:20,24,20)		4. ほとんど掴んでいない		(参考項目:9,10,19)		4. ほとんどできていない
	된田孝 L 빥음 샤 - 샤 - 샤 - 샤 - 샤 - 샤 - 샤 - 샤	0	1. 毎日ある		高いの担めだり ゴナール・制造なの人		1. ほぼ毎日のように
57	利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面がある		2. 数日に1回程度ある	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		2. 数日に1回程度
37	(参考項目:18,38)		3. たまにある	04	(参考項目: 2.20)	0	3. たまに
	(多芍桑日:10,00)		4. ほとんどない		(多行英日: 2,20)		4. ほとんどない
	利田老は しれいのる マズ草ごしてい		1. ほぼ全ての利用者が		運営推進会議を通して、地域住民や地元		1. 大いに増えている
58	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている	0	2. 利用者の2/3くらいが	65	の関係者とのつながりが拡がったり深まり、		2. 少しずつ増えている
36	ର (参考項目:38)		3. 利用者の1/3くらいが	05	事業所の理解者や応援者が増えている	0	3. あまり増えていない
	(多行項目:00)		4. ほとんどいない		(参考項目:4)		4. 全くいない
	シャン・シャン・シャン・シャン・シャン・シャン・シャン・シャン・シャン・シャン・		1. ほぼ全ての利用者が	66			1. ほぼ全ての職員が
50	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	0	2. 利用者の2/3くらいが		職員は、活き活きと働けている (参考項目:11,12)	0	2. 職員の2/3くらいが
33	(参考項目:36.37)		3. 利用者の1/3くらいが				3. 職員の1/3くらいが
	(多芍桑日:00,07)		4. ほとんどいない				4. ほとんどいない
	シェルス コスクグル・フィース マークス		1. ほぼ全ての利用者が		一味 見から 見て 利田 老け 井 じった われい		1. ほぼ全ての利用者が
60	利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている		2. 利用者の2/3くらいが	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	0	2. 利用者の2/3くらいか
00	(参考項目:49)	0	3. 利用者の1/3くらいが	07	147回たしていると心ノ		3. 利用者の1/3くらいか
	(多行英日:40)		4. ほとんどいない				4. ほとんどいない
	利田老は 健康管理が医療表 空み表です	0	1. ほぼ全ての利用者が		融呂から見て 利田老の宝佐笠は共 ビフ		1. ほぼ全ての家族等が
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		2. 利用者の2/3くらいが	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	0	2. 家族等の2/3くらいか
01	(参考項目:30,31)		3. 利用者の1/3くらいが	08			3. 家族等の1/3くらいか
	(9·7·24 id : 00,01)		4. ほとんどいない				4. ほとんどできていない
	利田老は、その味りの状況も亜切ったださ	0	1. ほぼ全ての利用者が				<u> </u>
	利用者は、その時々の状況や要望に応じた		2. 利用者の2/3くらいが	I			

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	外	項目	自己評価	外部評価	1 5
己	外部	惧 日 	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
		に基づく運営			
1	(1)	〇理念の共有と実践 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	基本理念を事務所に掲示し、実践につなげている。		
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	日常的な交流はないが、運動会などには参 加している。		
3		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			
4	(3)		参加して下さった方の意見を取り入れて、 サービスに活かしている。		
		〇市町村との連携 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	管理者が行っている。		
6	(5)	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	危険な場合に限り、ご家族の理解を求め梗塞をしていっる。2階会談前のドア転倒の危険有る為施錠。		
7			職員で話し合いをしながら、施設内での虐 待防止に努めている。		

自己	外	項目	自己評価	外部評価	<u> </u>
	部		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
8		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	現在は学ぶ機会を持っていない。		
9		契約の締結、解約又はや改定等の際は、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	契約に関する事は、本社とご家族との話し あいで理解を頂いている。		
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	ご家族からの意見·要望は受け入れて運営 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	月に1回の代表者・管理者とのミーティンぐ がある。		
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	本社対応。		
13		〇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	本社対応。		
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	代表者からの勉強会、サービス向上の取り 組みの助力はない。		

自	外	項目	自己評価	外部評価	5
自己	L.		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 . 3		★信頼に向けた関係づくりと支援 ○初期に築く本人との信頼関係 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	ご本人の思い、不安や不穏になることなく安心して暮らしていけるよう、心がけて関係づくりに努めている。		
16		○初期に築く家族等との信頼関係 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	ご家族の要望に耳を傾けケアプランを立て、 関係作りに努めている。		
17		〇初期対応の見極めと支援 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	その時に必要な支援を見極めてサービスに 努めていく。		
18		○本人と共に過ごし支えあう関係 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	ご本人の持っている機能を大切にしながら、 共に関係を築いていく。		
19		〇本人を共に支えあう家族との関係 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	ご本人・ご家族が要望する時受診・外泊・外 食など共にご本人を支えていく関係を築い ている。		
20		〇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	馴染みの人の面会等は途切れないよう支援 に努めている。居室にてお茶など召し上がっ てゆっくりと関係を築いていく。		
21		〇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	一人ひとりの持っているものを大切にして生活の中に取り入れ、協働ででできる支援に 努めている。		

自	外		自己評価	外部評価	<u> </u>
自己	部	項 目	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		〇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	関係を断ち切らない取り組みはしていたが、 現在は本社で対応してくれている。		
Ш.	その	人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメン			
23	(9)	〇思いや意向の把握 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	ご本人の思いや暮らし方の把握に努めているが、困難になってきた方もいる為、検討もしている。		
24		〇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			
25		〇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	1人ひとりの暮らし方を把握して支援に努めている。		
26	(10)	〇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ィアを反映し、現状に即 した介護計画を作成している	介護計画書を作成でサービスに支援している、		
27		〇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			
28		〇一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、その時々に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	1人ひとりの機能・日々の変化に対応して サービスに取り組んでいる。		

自己	外	項 目	自己評価	外部評価	1
己	部	坝 日	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
29			行事等でボランティアに来て頂き、交流を支援している。		
30		〇かかりつけ医の受診支援 受診は、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			
31		○看護職との協働 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			
32		〇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、 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。	病院とのお関係作りをたい右折にしていく。		
33		○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	ご家族との話し合いで支援に取り組んでい る。		
34		〇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	普通救命講習を2年に1回受講し、資格を 持っている・		
35			避難訓練を年に2回定期的に行い、全員避難する方法を身に付けている。		

自	外	項目	自己評価	外部評価	T
己	部		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
		人らしい暮らしを続けるための日々の支援			
36		〇一人ひとり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 損ねない言葉かけや対応をしている	1人ひとりの声かけは異なるが、全員に声かけして対応している。		
37		〇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	ご本人の希望に沿うようにしている。		
38		〇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	1人ひとりのペースに合わせて、その人らし い生活ができるよう支援している。		
39		〇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	身だしなみに気を付け、又ご本人の気持ち を大切にして支援している。		
40		〇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、利用者と職員が一緒に準備 や食事、片付けをしている	食事前の消毒やテーブル拭き食事が楽しく 美味しく食べられるよう常に心がけて支援し ている。		
41		〇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カ、習慣に 応じた支援をしている	1日の水分量ヲチェックしたり、栄養が片寄 らないらない様心がけ支援している。		
42			毎食後口腔ケアを行い、清潔を保つように 支援している。		

自己	外	項目	自己評価	外部評価	ш
	部	1	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
43	(16)	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むけた支援を行っている			
44		〇便秘の予防と対応 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	水分や食事を工夫して便秘を防いではいるが、無理な場合は薬対応を行っている。		
45	(17)	〇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、個々にそった支援をしている	入浴表を作り、誰でも入浴できるよう支援し ている。		
46		〇安眠や休息の支援 一人ひとりの生活習慣やその時々の状況に応じて、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	休息の取れる時間を設け、夜間ゆっくり安心して眠れるよう支援している。		
47		〇服薬支援 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	ご本人、名前薬を確認して飲み終わるまで 支援に努めている。		
48		〇役割、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	1人ひとりの生活歴を生かして、できる事はやって頂くよう支援している。		
49		〇日常的な外出支援 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。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に支援している	散歩・外出・外泊などその時に応じて支援している。		

自	外	項目	自己評価	外部評価	
自己	部	惧 日 	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
50		〇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カに応じて、お金を所 持したり使えるように支援している	お金はホームで管理している。		
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	かかってきた電話は、ご本人と話しをして頂いたり、手紙などはご本人と渡すよう支援している。		
52	(19)	〇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	馴染みの生活感や季節感を取り入れ、明る 〈居心地良〈過ごせるよう工夫している。		
53		〇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	ソファーなど置き、ゆっくりと過ごせるよう工 夫している。		
54	(20)	〇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	使い慣れた物を持参して頂き、思い出の物など飾っている。		
55		〇一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」「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	個別に対応してご本人の持っている物を大 切に支援している。		