

## 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   | 3577600244       |           |            |
| 法人名     | 社会福祉法人 正清会       |           |            |
| 事業所名    | グループホーム白松苑       |           |            |
| 所在地     | 山口県山口市阿知須4900番地4 |           |            |
| 自己評価作成日 | 平成23年11月17日      | 評価結果市町受理日 | 平成24年4月19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23年12月26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)】

|                                                                                                                                                                                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ・調理や盛りつけ、配膳等できることを分担しながら、三食とも皆で作っています。四季の花々の見学・干柿作り・果物狩りや「たまには外で食べたいね」の、入居者の一言で出かけたり、入居者希望で生家(大島)へ里帰りといった、小回りの効くアクティブな運営を行っています。協力病院や併設の特別養護老人ホームからの応援体制により、健康管理にも気を配っています。防災訓練を2ヶ月毎に開催し、災害時の対応の訓練やAEDの使用方法を学び、緊急時に対する知識を習得している。 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## 【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)】

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 事業所の方針である「3食と一緒に作り共にいただく」を実践しておられます。利用者は買い物、野菜の下ごしらえ、調理、盛り付け、配膳、下膳、食器洗いなど、一人ひとりができることを職員と一緒にされています。利用者と職員が同じ食卓を囲んで同じものを食べながら、会話を弾ませて食事が楽しめるように支援しておられます。献立を栄養士に見てもらい、アドバイスを頂ておおよその栄養バランスのとれた食事の提供をされており、利用者の希望を聞いたり、誕生日や行事会のメニューを工夫し、お弁当や外食など、利用者が食事への関心を持たれるように配慮して取り組まれています。利用者の思いを大切にされ、2ヵ月に1回利用者の自宅に行き、畑づくりや仏前参り、近所の人との交流などを支援されています。利用者の希望にそって遠方にある生家までの里帰りを実現されるなど馴染みの人や場との関係が途切れないように支援に努めておられます。 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## 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<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>4. ほとんど掴んでいない | 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<br>2. 家族の2/3くらいと<br>3. 家族の1/3くらいと<br>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<br>2. 数日に1回程度ある<br>3. たまにある<br>4. ほとんどない                  | 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<br>2. 数日に1回程度<br>3. たまに<br>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<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>4. ほとんどいない    | 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広がったり深まり、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<br>2. 少しずつ増えている<br>3. あまり増えていない<br>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<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>4. ほとんどいない    | 67  | 職員は、生き活きと働けている                                          | ○                           | 1. ほぼ全ての職員が<br>2. 職員の2/3くらいが<br>3. 職員の1/3くらいが<br>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<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>4. ほとんどいない    | 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<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>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<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>4. ほとんどいない    | 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<br>2. 家族等の2/3くらいが<br>3. 家族等の1/3くらいが<br>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<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>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                      | 理念に「家族のように共に生活する」「地域の方とふれあいをもつ」をあげ、方針に「3食を一緒に作り共にいただく」「今を受け入れ、地域活動に参加します」をかかげ、全職員共有し実践している | 地域密着型サービスとしての事業所独自の理念をつくり、朝のミーティング時に理念の確認を行い、共有して実践につなげている。                                                                                                              |                   |  |
| 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                      | 歌声喫茶やふれあい祭り、中学校の運動会などに参加し、中学生の車椅子介助もあり、地域へ出掛けている                                           | 利用者は公民館で行なわれる歌声喫茶への参加や法人主催の夏祭りに参加して地域の人と交流する他、中学校の運動会の見学、小・中学生の体験学習、ボランティアの訪問など交流を楽しんでいる。散歩やゴミ捨てで出合った地域の人と言葉を交わしたり、花をもらうなどしている。自治会のいきいきサロンで認知症出張講座を行い、地域の理解を得るよう取り組んでいる。 |                   |  |
| 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                    | 認知症出張講座を地域で年3回ぐらい行っている                                                                     |                                                                                                                                                                          |                   |  |
| 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。                | ユニット会議を開き、評価の意義を全職員で話し合い、評価を活かして改善に取り組んでいる                                                 | 全職員が評価の意義について理解し、ユニット毎の会議に於いて、3回に分けて全項目について話し合い、管理者、主任でまとめて自己評価としている。みつかった課題や前回の外部評価結果について、応急手当やAEDの使い方などの勉強会を実施するなど、できることから改善に取り組んでいる。                                  |                   |  |
| 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 | 防災訓練について実施した内容を説明し、多くの意見を頂いている。会議の前に、皆さんの前で防火訓練を行い、新たに意見交換をし、今後の取り組み方に活かしている               | 2か月に1回開催し、利用者の状況、行事予定、活動、外部評価結果などを報告し意見交換している。会議の中で防災訓練を実施し、防災訓練の取り組みについても話し合い、出た意見を運営に活かしている。                                                                           |                   |  |
| 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             | 地域包括担当者は、2か月1回運営推進会議に参加して頂き、活動報告をし意見をもっている。司法書士と連携をとり、保佐人をつけて相談している                        | 運営推進会議に地域包括支援センターの職員が参加している他、市の担当課とは電話や出向くなどして情報交換や相談をするなど連絡を常にとっている。                                                                                                    |                   |  |

| 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 |
| 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 | 鍵をかけないケアを全職員で話し合い、日中は開放している。身体拘束についても、研修会に出席し、正しく理解し、取り組んでいる                            | 職員は法人内研修で身体拘束について学び正しく理解し、日常の業務の中で職員同士が注意しあって、抑制や拘束のないケアに取り組んでいる。日中、玄関には鍵をかけておらず、外出を察知したら、職員と一緒に出かけている。 |                   |
| 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                                     | 全職員にアンケートを行う。勉強会にも参加し虐待の防止に努めている。また全職員の意識・統一を図っている                                      |                                                                                                         |                   |
| 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                                 | 利用者と共に成年後見制度の利用について、保佐人と連携をとり、話し合いを持っている                                                |                                                                                                         |                   |
| 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                                                      | 入居時・退去時に説明し納得をいただいている。料金改定等変更あれば個人個人に説明し、理解・納得を得ている                                     |                                                                                                         |                   |
| 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                    | 運営推進会議において、苦情解決委員の方より毎回の様に、「苦情の受け入れをしています」と、伝えられています。意見箱を設置し、記入の呼びかけをしている。家族会で意見をもらっている | 運営推進会議や電話、面会時、家族会などで意見や要望を聞き運営に反映させている。相談、苦情の受付体制や処理手続を定め周知している。意見箱の設置をしている。                            |                   |
| 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                                                                   | 代表者と職員の面接があり、適宜意見を話し合う機会があり、運営に反映させている                                                  | ユニット会議や法人の全体会議に於いて、職員の意見や提案を聞く機会を設ける他、代表者の面接もあり、出された意見は運営に反映させている。記録の簡素化や記録様式の改善などに取り組んでいる。             |                   |
| 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                                   | 人事制度があり、職員が向上心を持って働けるよう、職能評価を行っている                                                      |                                                                                                         |                   |

| 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 |
| 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         | 外部の研修に参加している。法人内の研修があり、年間計画で開催され参加できている                                       | 外部研修は勤務の一環として参加の機会を提供し、受講者は復命報告をして、資料が閲覧できるようにし、全職員で共有している。月2回の法人内研修や内部研修として、月1回のユニット会議の中でテーマを決めて実施している。業務の中で働きながら学べるように取り組んでいる。 |                   |
| 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 | グループホーム協議会に加入し、研修会に参加したり、勉強会や交流会があり、交流できている。他施設の見学に行き、サービスの質の向上にむけ、取り組みを行っている |                                                                                                                                  |                   |
| <b>Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b> |     |                                                                                                |                                                                               |                                                                                                                                  |                   |
| 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           | 入居前施設や家族から、情報をいただき、本人が早く安心して生活できるよう、対話に努めている                                  |                                                                                                                                  |                   |
| 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                      | 本人・家族と連携を密にし、要望等お聞きしながら、信頼関係に努めている。                                           |                                                                                                                                  |                   |
| 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、本人・家族のその時必要なサービスの対応に努めている。                                             |                                                                                                                                  |                   |
| 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                                  | 本人から昔のことなど、教えていただく事も多く、昔の知恵を今の生活に活かし、共に生活する立場を築く様、努めている                       |                                                                                                                                  |                   |
| 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                   | 家族と日頃からコミュニケーションをとり、行事にも一緒に参加され、共に本人を支えていく関係を築いている                            |                                                                                                                                  |                   |

| 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 |
| 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                    | 職員付き添いの元、自宅へ帰られ、仏前参りや、畑の草取り、さつま芋や玉葱と一緒に世話をされている。また、街で近所の方と出会った時、声を掛け合っている          | 2ヵ月に1回程度自宅に帰る利用者に職員が同行し、仏前参りや畑の草取り、野菜づくり(さつまいも、玉ねぎなど)を支援している。帰宅している時には近所の人と交流している。馴染みの店での買い物や美容院の利用、かかりつけ医への受診など支援し、馴染みの人や場との関係が途切れないように取り組んでいる。 |                   |
| 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                | トイレや居室を教えあったり、食事の時声を掛け合って、利用者同士の助け合いが見られている。歩行時のきずかいや、手を引いてあげる場面が見られる              |                                                                                                                                                  |                   |
| 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 | 入院時にはお見舞いに行っている。併設の特養に行かれた時は、声掛けを行い、本人・家族との関係が保たれて、会話などできている                       |                                                                                                                                                  |                   |
| <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                        | 個人の希望の場所(大島郡へ生家を見に行く)へ行き、家族と連携を密にし信頼関係を保っている。その方のニーズを把握し、その人らしい暮らしが出来るよう検討し、支援している | 入居時に記入した生活史記録表の活用や、入浴の関わりの時や日常ケアの中で利用者から聞き取り、生活記録に記録し、日ごろからカンファレンスで職員間の共有を図り、思いや意向の把握に努めている。把握した一人ひとりの思いを実現できるよう取り組んでいる。                         |                   |
| 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                    | プライバシーに配慮しながら、前サービス提供者からの情報・生活などで、これからの暮らしの把握に努めている                                |                                                                                                                                                  |                   |
| 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                                  | その人らしい暮らしが続けられる様、現状を総合的に把握するよう努めている                                                |                                                                                                                                                  |                   |

| 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 |
| 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              | 1ヶ月ごとのモニタリングで見直しを行っている。他、必要時の見直しも行っている                                                                    | 月1回のカンファレンスの中で利用者の担当職員、ユニット主任、管理者(計画作成担当者)が参加し、把握している利用者の思いや家族の意向、利用者の状態についてなど話し合い、介護計画を作成している。計画に対して毎月実践状況をチェックし、月1回のモニタリング、3ヶ月ごとの見直しや、状況に変化があれば、その都度見直している。 |                   |
| 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                                     | 日々の個別の記録を記入し、ケアプランの実施などの実践や計画の見直しに活かしている                                                                  |                                                                                                                                                               |                   |
| 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                            | 居室が空いている時は、必要に応じて、ショートステイの利用を受けている                                                                        |                                                                                                                                                               |                   |
| 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                                      | 市の広報誌等で情報を得て、ふれあいまつりや歌声喫茶などに、参加できている。ふれあい祭りには、中学生ボランティアがあり交流がとれている。ソーメン流し・しめ縄作りもボランティアの方と行い、日々の暮らしを楽しんでいる |                                                                                                                                                               |                   |
| 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                                 | 本人・家族の希望に応じている。家族と連携を密にし、受診時には家族も同行され、本人、家族が納得安心される様、医療連携をとっている                                           | 利用者のこれまでのかかりつけ医や協力医療機関への受診の支援をしている。協力医の往診(週2回、必要時)や歯科往診(必要時)もある。受診時には利用者の情報提供を行い、適切な医療が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                          | 特養の看護職と連携を持ち、急な対応にも協力がとられて、日常の健康管理ができています                                                                 |                                                                                                                                                               |                   |
| 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。 | 入院時にサマリーを提供して、支援方法を伝えている。退院時には、病院関係者、本人・家族と連携をとり、話し合っている                                                  |                                                                                                                                                               |                   |

| 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               |
| 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    | 「看取りに関する指針」を定め、本人・家族・医師と話し合い、方針を共有している                                                                                    | 事業所の指針があり、入居時に家族に説明している。実際に重度化した場合は、本人、家族、医師、関係者で話し合い方針を共有して支援している。法人内施設への移設や入院などの支援をしている。                              |                                 |
| 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。 | リスクマネジメント委員があり、年2回の研修に参加、事故報告の検討をし、利用者の状況を職員で共有し、事故防止に努めている。ユニット会議で、全職員で、応急手当・AEDの使い方の勉強会に参加し、実践力を身につけている                 | ニアミス・事故報告書に記入し、対応策をその場で話し合ったあと、ユニット会議で改善策を検討して、介護計画に反映するなど、一人ひとりの事故防止に取り組んでいる。全ての職員を対象にした応急手当や初期対応の定期的な訓練の実施までには至っていない。 | ・全ての職員を対象にした応急手当や初期対応の定期的な訓練の実施 |
| 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                                                | 警察や消防、ご近所の方にも、協力していただける様働きかけしている。特養からの応援も得られている。法人内で防災委員会があり、防災訓練に参加している。グループホームでは2ヶ月に1回防災訓練をしている。不明な点は消防署や取引先より指導をもらっている | 年2回、法人全体での防災訓練(夜間想定を含む)に参加している。事業所内で通報と避難訓練を2ヶ月に1回実施している。地域との協力体制を築くまでには至っていない。                                         | ・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                                                     | 利用者の誇りやプライバシーに配慮した対応に、職員全員で取り込んでいる                                                                                        | 職員に接遇研修を行い、利用者の誇りやプライバシーを損ねるような言葉かけをしないことを徹底している。不適切な言葉かけや対応に気づいたらミーティングで確認話し合っ、利用者を尊重したケアに取り組んでいる。                     |                                 |
| 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している                                                         | 解りやすい様に話しかけたり、選びやすいように声掛けを工夫し、自分で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 |
| 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 | その方のペースを大切に、希望を聴きながら、その人らしい1日を過ごしてもらえ、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                                  | 紙染め、フェイスシェーバーにて顔の手入れを要求の都度、本人のおしゃれ心を大切にしている。自由にその人らしいおしゃれが出来るよう、支援している                                                                  |                                                                                                                                                                                                     |                   |
| 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     | 芋掘りを全員で行い、芋づるのしごをして調理し、会話も弾む食卓に添えることで、会話も弾み食べる事を楽しんでもらっている。一緒に買い物へ出掛けたり、食事作りを一緒に楽しんでいる。本人の誕生日等記念日には好きな物を提供し、特別な日を感じてもらっている。家族も同席される事もある | 三食とも事業所で食事づくりをしている。利用者は買い物、野菜の下ごしらえ、調理、盛り付け、配膳、下膳、食器洗いなど一人ひとりができることを職員と一緒にしている。利用者と職員が同じ食卓を囲んで同じものを食べながら会話を弾ませ食事が喜びとなるように配慮している。利用者の好みを聞き誕生日などの記念日に提供したり、行事会のメニューの工夫や外食など、利用者が食事を楽しめることができる支援をしている。 |                   |
| 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          | 食事摂取量・水分量を記入している。定期的に医師・看護師の健康チェックも受けている。また、特養の栄養士にもアドバイスをもらっている                                                                        |                                                                                                                                                                                                     |                   |
| 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                   | 義歯に歯石等汚れがある時は歯科で磨いてもらっている。毎食後、うがい液でうがいをやっている。夕食後は磨き粉を使って義歯をチェックしている。義歯は毎日、夜間ポリドントにつけて、清潔を維持している                                         |                                                                                                                                                                                                     |                   |
| 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   | その人に合ったタイミング誘導ができてい。排泄記録を記入し、その方にあった排泄用品を検討し、トイレでの排泄に向け、全職員が支援している                                                                      | 排泄記録を活用して、一人ひとりのパターンを把握し、さりげない声かけや誘導でトイレでの排泄を支援している。                                                                                                                                                |                   |

| 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 |
| 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                                              | 排便記録を記入し、便秘にならない様、バナナ酢による、食べ物の工夫を行って、便秘の予防に取り組んでいる                                                                          |                                                                                                                                                                       |                   |
| 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                     | 楽しんで入浴して頂けるよう、ゆっくりその人に会った、入浴の支援をしている。希望により、午前中も対応できる                                                                        | 毎日14時から17時まで、ゆっくり入浴できるように支援している。入浴時、歌を歌ったり、家族のこと、昔のことなどを話し、入浴が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                                               | 昼間寝る事で、夜眠れない方は、時間を見計らい、体調に合わせて、休息してもらっている                                                                                   |                                                                                                                                                                       |                   |
| 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                                          | 薬の目的や副作用の勉強会を行い、服薬の支援と症状の変化の確認に努めている                                                                                        |                                                                                                                                                                       |                   |
| 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                     | 毎日、リハビリ体操・歌レクを行い、日付けの確認を行ったり、その日の献立を知らせ、楽しんで米とぎをしてくださる方、野菜切りをしてくださる方、味付けをしてくださる方、食器拭きをしてくださる方、色々調理作業にされている。また、カラオケにも参加されている | 書き物(計算ドリル、歌詞を書く)、工作(ゴミ箱づくり)、歌、体操、カラオケ、テレビ視聴(ドラマ、スポーツ)、週刊誌、新聞の購読、ゲーム、散歩、買い物、ドライブ、干し柿づくり、食事づくり、畑づくり、掃除、食器洗い、洗濯物干し、洗濯物たたみなど、楽しみごとや活躍できる場面づくりをして、張り合いのある日々が過ごせるように支援している。 |                   |
| 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に支援している | 買い物への外出、ご自分の家への付き添いに出掛け、仏前参りや畑仕事もされている。大島へ本人希望により里帰りされた。四季の花々の見学・お地藏様・八幡様・外食には、皆さんと出掛けている                                   | 日常的に散歩や買い物に出かけている。自宅に帰り畑仕事をしたり、遠方の自宅に里帰りするなどの他、ドライブで季節の花見や外食にでかけるなど外出の支援をしている。                                                                                        |                   |

| 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                                                  | 本人が持参され、理美容院代や買い物なども、ご自分で支払いされる。お預かりしている方もあり、お祭りの時には、一緒に付き添い、買い物の支援をしている |                                                                                                                                                                                              |                   |
| 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                                                                           | ご家族と電話で話されている。手紙についても、家族へ出されている。絵手紙が毎日のように届く方もおられる                       |                                                                                                                                                                                              |                   |
| 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 | 畳の間があり、面会の方々と食事をされたり、冬はこたつに入られ、団欒の雰囲気がある。利用者が生け花をされている。夏祭りの金魚を飼って楽しまれている | 共有空間は広々として明るく、温度、湿度、換気に配慮している。玄関や各所に利用者の活けた季節の花が置いてある他、窓からの景色で四季の移り変わりを感じることができる。畳のスペースもあり、テレビやソファ、テーブル、椅子など安全性に気をつけて配置しており、一人ひとりの居場所づくりをしている他、調理の音や匂いもあり、五感刺激にも配慮して、利用者が居心地よく過ごせるように工夫している。 |                   |
| 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                                                      | リビングの窓際にソファを置き、外の景色が見えるようにし、四季を感じてもらっている                                 |                                                                                                                                                                                              |                   |
| 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                                          | 入居前や入居時に説明を行い、本人が使用されていた、なじみのタンスや使い慣れた寝具類を使用され、安心されている                   | タンス、机、テーブル、椅子、位牌、寝具などを持ち込み、カレンダーや家族写真などを飾って安心して過ごせるように工夫している。                                                                                                                                |                   |
| 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                                            | 歩行器やシルバーカーが移動されやすい様、空間を保持し、生活環境を整えている。安心して異動して頂ける様、障害物を置かないようにしている       |                                                                                                                                                                                              |                   |

## 2. 目 標 達 成 計 画

事業所名 グループホーム白松苑

作成日： 平成 23年 11月 17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        | 2        | ・外に出掛けることが少ない      | ・なじみの人とふれあいを持つ | ・散歩を行い、世間話をしていく<br>・午前リハビリ体操後実施する | 1年             |
| 2        | 35       | ・緊急時の対応の訓練、勉強会が少ない | ・実践力を身につける     | ・2ヶ月に1回の勉強会をする。12月より実施する          | 1年             |
| 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。