

### 自己評価及び外部評価票

【 事業所概要(事業所記入) 】

|         |            |            |           |
|---------|------------|------------|-----------|
| 事業所番号   | 2090500329 |            |           |
| 法人名     | 株式会社たまゆら   |            |           |
| 事業所名    | グループホーム下瀬  |            |           |
| 所在地     | 飯田市下瀬247-1 |            |           |
| 自己評価作成日 | 令和3年8月1日   | 評価結果市町村受理日 | 令和4年1月17日 |

※事業所の基本情報は、長野県介護サービス情報公表システムで閲覧してください(↓このURLをクリック)

|          |  |
|----------|--|
| 基本情報リンク先 |  |
|----------|--|

【 評価機関概要(評価機関記入) 】

|       |                 |  |  |
|-------|-----------------|--|--|
| 評価機関名 | 一般社団法人しなの福祉教育総研 |  |  |
| 所在地   | 長野県上田市下之条804-39 |  |  |
| 訪問調査日 | 令和3年11月8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) 】

|   |
|---|
| 利用者様に掃除に参加していただいたり調理に参加していただいたり家庭の雰囲気を大切にしています。 |
|---|

【 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) 】

|   |
|---|
| たまゆら3か所目のグループホームで開設11カ月目ですが、職員はたまゆらの理念を理解し理念に沿ったホームをめざしています。具体的な目標「笑顔で生活できる」をみんなで話し合って掲げ、利用者のお話に耳を傾け、様子を見ながら不安にならないよう配慮し、その人らしい生活ができるように支援しています。午前中行うレクリエーションや畑仕事、食事の準備等は、利用者の個々の力が活かせるように取り組んでいます。感染症予防で制限がありますが地域との関係づくり、利用者の生活の楽しみ等工夫して実践につなげています。 |
|---|

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。ユニットが複数ある場合は、ユニットごとに作成してください。

| ユニット名( ) |   | 項目 | 取り組みの成果<br>(該当する箇所を○印で囲むこと)                               | 項目 | 取り組みの成果<br>(該当する箇所を○印で囲むこと)   |   |   |
|----------|---|----|---|----|---|---|---|
| 56       | 職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向をつかんでいる。<br>(参考項目：23, 24, 25)    | ○  | 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ほとんど揃っていない | 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ます。<br>(参考項目：9, 10, 19) | ○ | 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    |
| 57       | 利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面がある。<br>(参考項目：18, 38)            | ○  | 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                  | 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。<br>(参考項目：2, 20)                     | ○ | 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                  |
| 58       | 利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている。<br>(参考項目：38)                   | ○  | 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    | 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。<br>(参考項目：4)  | ○ | 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。<br>(参考項目：36, 37)   | ○  | 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 | 職員は、活き活きと働いている。<br>(11, 12)   | ○ | 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       |
| 60       | 利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている。<br>(参考項目：49)                  | ○  | 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    |
| 61       | 利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安なく過ごさせている。<br>(参考項目：30, 31)       | ○  | 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 |
| 62       | 利用者は、その時々々の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。<br>(参考項目：28) | ○  | 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    |    |   |   |   |