自己評価及び外部評価票

【 事業所概要(事業所記入) 】

事	業	所			2070201039
法		人			株式会社ツクイ
事	業	F	• •	_	ツクイ松本西グループホーム
所		在		地	長野県松本市笹賀5514-6
自	己評	価イ	作成	日	2020/1/27 評価結果市町村受理日

※事業所の基本情報は、公表センター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

いる。

(参考項目:28)

【 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		阹	長野県上田市真田町長6918-1
訪	問	調	杳	П	令和2年3月5日

③利用者の1/3くらいが

④ほとんどいない

【 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) 】

開かれた施設、笑顔のお客様をグランドイメージとし様々な活動をしております。お客様が町会の一員 として地域の催しに参加ができ、逆に地域の方をホームに招いて催しを開いたり、近くの小学校の子供 たちとの交流したり人との交流を大切にしております。私たちは一人ひとりのできることを最大限に活 かし、支えあい、地域で共に暮らす協働者でありたいと思います。入居者様とそのご家族が安心して生 活出来るよう支援させていただきます。

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) 】

地域密着型の施設として、地域のお茶会、伝統行事、イベントに参加することが恒例となり、また、ボラ ンティア、小学校の児童が来訪するなど、出掛ける機会と、訪問を受けるバランスが取れています。看 取りへの体制も整い、エリア統括職員の巡回があります。ツクイの会社として、介護職員の定着 (チューター制度)支援があります。他の職種を経験できる他、資格取得は業務として挑戦でき、異動 への意欲を支援しています。介護経験が無い、子育て後の主婦・学生に対して、バイトから経験できる サポーター制度があります。本社はご利用者・家族、スタッフに向けて、カウンセラーが電話相談に乗 るメンタルヘルスの取り組みがあります。

▼、サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目№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(りんどう

	取り組みの成果	取り組みの成果
項 目	(該当する箇所を○印で囲むこと)	項 目
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。 (参考項目:23,24,25)	○ ①ほぼ全ての利用者の ②利用者の2/3 < らいの ③利用者の1/3 < らいの ④ほとんど掴んでいない	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、信頼以係ができている。 (参考項目:9,10,19) □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
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	64 通いの場やグループホームに馴染みの人や地 切ほぼ毎日のように ②数日に1回程度 ③たまに (参考項目:2,20) ④ほとんどない
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	運営推進会議を通して、地域住民や地元の関 ①大いに増えている ②少しずつ増えている ③あまり増えている ③あまり増えていない ②参与項目:4) ②全くいない ②全くいない ②全くいない ②をいない ②をいない ③をするに関する ④をするに関する ④をする ④をするに関する ◆をするに関する ◆をするをはる ◆をするをするに関する ◆をするをはる ◆をするをはる ◆をするをする ◆をするをするをする ◆をするをする ◆をするをする ◆をするを
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。 (参考項目:36,37)	○ ①ほぼ全ての利用者が ②利用者の2/3 < らいが ③利用者の1/3 < らいが ④ほとんどいない	
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	1
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	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。 □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 □ほとんどできていない
利用者は、その時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	○ ①ほぼ全ての利用者が②利用者の2/3くらいが	

「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 ユニット名(しらかば 取り組みの成果 取り組みの成果 項目 項目 (該当する箇所を○印で囲むこと) (該当する箇所を○印で囲むこと) 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 職員は、利用者の思いや願い、暮らし方 ②利用者の2/3くらいの 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。 ②家族の2/3くらいと 63 56 の意向を掴んでいる。 ③利用者の1/3くらいの ③家族の1/3くらいと (参考項目: 23, 24, 25) 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 ①毎日ある ①ほぼ毎日のように 通いの場やグループホームに馴染みの人や地 利用者と職員が、一緒にゆったりと過ご ②数目に1回程度ある ②数日に1回程度 57 す場面がある。 域の人々が訪ねて来ている。 ③たまに ③たまにある (参考項目:18.38) (参考項目: 2,20) ④ほとんどない ④ほとんどない ①ほぼ全ての利用者が ①大いに増えている 運営推進会議を通して、地域住民や地元の関 利用者は、一人ひとりのペースで暮らし ②利用者の2/3くらいが ②少しずつ増えている 係者とのつながりが拡がったり深まり、事業 58 ている。 65 3利用者の1/3くらいが 所の理解者や応援者が増えている。 ③あまり増えていない (参考項目:38) (参考項目:4) ④ほとんどいない ④全くいない ①ほぼ全ての利用者が ①ほぼ全ての職員が 利用者は、職員が支援することで生き生 ②利用者の2/3くらいが ②職員の2/3くらいが 職員は、活き活きと働けている。 66 59 きした表情や姿がみられている。 ③利用者の1/3くらいが (11, 12)③職員の1/3くらいが (参考項目: 36.37) ④ほとんどいない ④ほとんどいない ①ほぼ全ての利用者が ①ほぼ全ての利用者が 利用者は、戸外の行きたいところへ出か ○ ②利用者の2/3くらいが ③利用者の1/3くらいが ②利用者の2/3くらいが 職員から見て、利用者はサービスにおおむね 67 60 けている。 満足していると思う。 ③利用者の1/3くらいが (参考項目:49) ④ほとんどいない ④ほとんどいない ①ほぼ全ての利用者が ①ほぼ全ての家族等が 利用者は、健康管理や医療面、安全面で ②利用者の2/3くらいが 職員から見て、利用者の家族等はサービスに ②家族等の2/3くらいが 61 不安なく過ごせている。 68 ③利用者の1/3くらいが おおむね満足していると思う。 ③家族等の1/3くらいが (参考項目:30,31) ④ほとんどいない ④ほとんどできていない ①ほぼ全ての利用者が 利用者は、その時々の状況や要望に応じ

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

た柔軟な支援により、安心して暮らせて

62

いる。

(参考項目:28)