

## 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   | 3577800331           |           |             |
| 法人名     | 社会福祉法人菊水会            |           |             |
| 事業所名    | グループホームうぐいすの里（さくら館）  |           |             |
| 所在地     | 山口県下関市菊川町大字下岡枝1062番地 |           |             |
| 自己評価作成日 | 平成24年6月21日           | 評価結果市町受理日 | 平成24年11月26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24年7月19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)】

「ゆっくり・一緒に・楽しく」の思いのもと丁寧にケアを行い、毎日過ごしています。食事を3食作り、その方にあった 食事形態を用意しています。 甘酒を定期的に作り飲んで頂いています。味噌も入居者の方と1年に1回作っています。畑にも力をいれており採れた旬の野菜が 食卓に並びます。また2ヶ月に1回家族会を行っています。季節の行事については、地域の行事に出掛けたり、法人と連携した行事にご家族と参加しています。昨年より、ご家族と一緒に日帰り旅行を行っています。職員は法人・グループホームの理念に沿って毎月の目標を持って介護や支援をおこなうように努めている。

## 【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)】

居間(リビング)や廊下には、ソファや高さの異なる椅子をいろいろと配置され、利用者が座りやすいように工夫しておられ、和室には掘りごたつがあり、横になって昼寝ができたり、気の合った利用者同士がソファに座って語り合ったり、窓の外の畑の作物を眺めたりと利用者が思い思いに過ごせるように居場所づくりをされています。三食とも事業所で食事づくりをしておられ、利用者は食事の準備や後片づけなどをされたり、味噌づくり、ラッキョ漬け、甘酒やしそジュース、おやつづくりなど、一人ひとりができることをしておられ、「食」を通じて利用者が楽しめるように支援されています。多くの職員が外部研修を受講しておられる他、月1回の法人研修や事業所内研修を実施されるなど、学ぶ機会を充実されて職員の育成に取り組まれています。

## 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

| 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. 全くいない           |
| 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    |     |                                                         |                              |                                                                   |

## 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   | 3577800331           |           |  |
| 法人名     | 社会福祉法人菊水会            |           |  |
| 事業所名    | グループホームうぐいすの里 (うめ館)  |           |  |
| 所在地     | 山口県下関市菊川町大字下岡枝1062番地 |           |  |
| 自己評価作成日 | 平成24年6月21日           | 評価結果市町受理日 |  |

※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24年7月19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)】

|                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 「ゆっくり・一緒に・楽しく」の思いのもと丁寧にケアを行い、毎日過ごしています。食事を3食作り、その方にあつた 食事形態を用意しています。 甘酒を定期的に作り飲んで頂いています。味噌も入居者の方と1年に1回作っています。畑にも力をいれており採れた旬の野菜が 食卓に並びます。また2ヶ月に1回家族会を行っています。季節の行事については、地域の行事に出掛けたり、法人と連携した行事にご家族と参加しています。昨年より、ご家族と一緒に日帰り旅行を行っています。 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## 【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)】

|  |
|--|
|  |
|--|

## 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くらいの<br>3. 利用者の1/3くらいの<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. 全くいない           |
| 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、生き生きと働けている                                          | ○                            | 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<br>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   | 地域密着型サービスとしての理念をスタッフで共有し実践している。<br>ホーム内に掲示、日誌に書き込み、目に触れるようにしている。               | 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、生活日誌に記載して、日々の業務の中で職員一人ひとりが理念を確認し、共有して実践につなげている。2ヶ月に1回実施している家族会に於いて、理念に基づいた運営方針について話している。                                                                                      |  |
|            |     | さくら                                                                  |                                                                                |                                                                                                                                                                                                         |  |
| 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   | ホーム内に掲示したり日誌に書き込まれており、日々目にふれ共有している。                                            |                                                                                                                                                                                                         |  |
|            |     |                                                                      |                                                                                |                                                                                                                                                                                                         |  |
| 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   | 地域の夏祭りや文化祭に参加している。又、事業所の文化祭や夏まつりには、ボランティアの来訪もある。                               | 法人が自治会に加入し、法人の行事には地域の人の参加がある。利用者は地域の夏祭りへの参加や買い物(ふるさと市など)に出かけ、地域の人と交流している。法人の文化祭には利用者の作品を出展したり、法人施設に地域の祭りのおみこしが来訪している。地域のボランティア(話し相手、草刈、剪定など)の来訪や、小学生の体験学習(年3回)で来訪したときに、弁当を持参して利用者と一緒に食べることもあるなど、交流している。 |  |
|            |     |                                                                      |                                                                                |                                                                                                                                                                                                         |  |
| 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   | 自治会に加入している。日常的な地域への買い物や、地域のボランティアの方が週に1回来られるなどの交流がある。                          |                                                                                                                                                                                                         |  |
|            |     |                                                                      |                                                                                |                                                                                                                                                                                                         |  |
| 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 | 町の夏祭り・文化祭などに参加している。また事業所内の行事に来て頂き支援の様子を眼にしていっている。法人内で「地域ふれあい講座」を行い、参加を呼びかけている。 |                                                                                                                                                                                                         |  |
|            |     |                                                                      |                                                                                |                                                                                                                                                                                                         |  |
| 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 | 町の夏祭り・文化祭などに参加したり、事業所内の行事に来て頂き支援している様子を眼にしている。また法人内で「ケアケア交流講座」を行い参加を呼びかけてきた。   |                                                                                                                                                                                                         |  |
|            |     |                                                                      |                                                                                |                                                                                                                                                                                                         |  |

| 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 |
| 4  | (3) | ○評価の意義の理解と活用<br>運営者、管理者、職員は、自己評価の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。                | 毎月のスタッフ会議で、出来ていない事や気になる事を話し合い、月の目標とし実施している。                                                       | 評価する意義について理解した上で全職員（ユニットごと）で自己評価に取り組んでいる。評価する過程で見つかった課題（言葉かけやプライバシーの保護など）について見直しをし、改善に取り組んでいる。                                                                  |                   |
| 4  | (3) | ○評価の意義の理解と活用<br>運営者、管理者、職員は、自己評価の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。                | 自己評価及び、外部評価を実施することにより、改めて自分の目標やケアを見直し気づいたことがあった時にはその都度、職員間で話し合うよう勤めている。                           |                                                                                                                                                                 |                   |
| 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  | 2ヶ月に1回運営推進会議を開催し、取り組みの内容を報告している。また、会議で頂いた意見をサービスの向上に活かしている。地域行事の予定、災害時の連絡協力体制など教えていただいている。        | 運営推進会議の年間計画（開催日時、内容）を各メンバーに送付し、2ヶ月に1回開催している。満足度調査の報告や家族会（2ヶ月に1回）での内容報告、行事、利用者の状況など事業所の取り組みについて報告し、利用者の参加できる地域行事についての意見を聞いたり、防災に関する話し合いなどをして、そこでの意見をサービスに活かしている。 |                   |
| 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。 | 2か月に1回運営推進会議を開催し、取り組みの内容を報告している。また、会議で頂いた意見でサービスの向上に生かしている。例えば、地域行事の参加、災害時の連絡方法、協力体制など教えていただいている。 |                                                                                                                                                                 |                   |
| 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              | 総合支所の担当者が運営推進会議に参加されている。情報を交換しサービスの質の向上に努めている。                                                    | 運営推進会議の他、担当課には出向いて（法人）情報を伝えている。2ヶ月に1回の地域連絡会議に計画作成担当者が出席して、情報交換している。市（総合支所）とは連絡を取り、協力関係を築くように取り組んでいる。                                                            |                   |
| 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              | 運営推進会議には市民生活課の方が参加されている。又事業所の運営について相談など行っている。地域連絡会議にも出席し、地域の施設との連携を図っている。                         |                                                                                                                                                                 |                   |

| 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 | 職員勉強会に参加している。<br>スタッフ会議やセーフティケア会議内で身体拘束についての話し合いを行っている。<br>また、日々の中で言葉の拘束についても職員同士で注意し合っている。 | 勉強会を実施し、職員は正しく理解している。月に1回のスタッフ会議や法人のセーフティ会議の中でも話し合い、玄関の施錠を含め、スピーチロック、ドラッグロックなど、抑制や拘束をしないケアに取り組んでいる。 |                   |
| 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 | 職員全員理解できるように勉強会を持ったり、ケースによってはご家族とも話し合いを行っている。法人の勉強会では1年に1回、虐待・身体拘束防止の勉強会があり参加している。          |                                                                                                     |                   |
| 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                                     | 職員勉強会を行い、虐待が起こらないよう注意を払っている。また、職員のストレスにも気を配っている。                                            |                                                                                                     |                   |
| 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                                     | 入居者の方の立場を十分に理解した対応の仕方や、言葉づかいに気をつけるなどの目標をたて虐待・拘束が起らないよう努力している。                               |                                                                                                     |                   |
| 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                                 | 全職員会議内で研修参加者が報告を行う。グループホームでも研修の報告を聞き、対象者がいるか必要性など話し合っている。                                   |                                                                                                     |                   |
| 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                                 | 全職員会議内で研修参加者が報告をされる。グループホームでも研修の報告を聞き、対象者がいるか必要性など話し合っている。                                  |                                                                                                     |                   |

| 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 |
| 10 | さくら | ○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                                       | 契約時には、契約書・重要事項説明書などを渡し、解り易く説明を行うようにしている。また不安・疑問点もしっかり耳を傾けるように心掛けている。        |                                                                                                                                      |                   |
| 10 | うめ  | ○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                                       | 契約時には、契約書・重要事項説明書などをもとに丁寧に説明をするようにしている。また不安・疑問点もしっかり耳を傾け一緒に考えるようにしている。      |                                                                                                                                      |                   |
| 11 | さくら | (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 | 苦情受付の窓口を設けている。また、苦情のある時は書いて頂くよう箱を設置している。年2回、ご家族に満足度調査アンケートを行い意見を運営に反映させている。 | 電話、面会時、運営推進会議、家族会などで意見を聞く他、年2回実施している満足度調査で家族から意見を聞いている。家族の要望で職員が名札を付けるようにするなど、反映させている。相談、苦情の受付体制や処理手続きを定め周知している。                     |                   |
| 11 | うめ  | (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 | 苦情受付の窓口を設けている。また、苦情のある時は書いて頂くよう箱を設置している。年2回、ご家族に満足度調査アンケートを行い意見を運営に反映させている。 |                                                                                                                                      |                   |
| 12 | さくら | (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                                                | 人事考課表の記入があり、目標を持ってケアができるようにしている。上司との面談もあり、意見や提案も出来るようにしている。                 | 月1回のスタッフ会議の中で職員の意見や提案を聞く機会を設けている他、日常業務の中で聞いている。職員がそれぞれ担当している業務(食事、健康、環境など)については責任を持って意見が言えるように取り組んでいる。行事の提案や健康チェック表の様式の見直しなど反映させている。 |                   |
| 12 | うめ  | (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                                                | 一年ごとの人事考課表の記入がある。三か月に一回、上司との面談があり、希望者は代表者との面談も可能である。                        |                                                                                                                                      |                   |

| 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 |
| 13 | さくら | ○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      | 面談の際に出た意見や提案を参考にし、職場環境や条件の整備に努めている。                         |                                                                                                                        |                   |
| 13 | うめ  | ○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      | それぞれの状況に応じ必要な時間に職員を確保している。行事の時も同じようにしている。                   |                                                                                                                        |                   |
| 14 | さくら | (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     | 外部研修の受講の機会があり、復命伝達をしている。また、法人で毎月勉強会を行い働きながらトレーニングを進めている。    | 外部研修は勤務の一環として、研修の情報を伝え、段階に応じてや希望に合わせて参加の機会を提案している。(9名参加)法人内研修は月1回テーマを決めて実施している。事業所内研修は月1回、1時間テーマ別に職員が交代して講師を務めて実施している。 |                   |
| 14 | うめ  | (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     | 職員1人1人にあった研修を受ける機会を提供し、資格取得についても声かけをしている。今まで以上のケアの向上に努めている。 |                                                                                                                        |                   |
| 15 | さくら | ○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 | 山口県宅老所・グループホーム連絡会や地域ブロック研修会に参加して、研修や情報交換を行っている。             |                                                                                                                        |                   |
| 15 | うめ  | ○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 | 山口県宅老所・グループホーム連絡会や地域ブロック研修会に参加して、研修や情報交換を行い参考にできる事は取り入れている。 |                                                                                                                        |                   |

| 自己<br>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 |  |
| つけた関係づくりと支援 |    |                                                                                      |                                                                            |                   |  |
| 16<br>さくら   |    | ○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 | ご本人のお話の中から、困っている事や不安な事、要望等を引き出し理解するように心がけている。また、ご本人が安心して生活できるよう関係作りに努めている。 |                   |  |
| 16<br>うめ    |    | ○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 | 入居される前にその方の状態・思いを知る為にご本人や御家族に会いお話を聞いている。今までの生活が継続できるように望みを知るように心掛けている。     |                   |  |
| 17<br>さくら   |    | ○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            | ご家族の思いや状況をしっかりと聞き、グループホームで出来る事を伝え、ご家族と話し合って関係作りに努めている。                     |                   |  |
| 17<br>うめ    |    | ○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            | 御家族との話の時間を十分に取り、困っている事、不安な事、要望等を聞きながら相互の関係づくりに努めている。                       |                   |  |
| 18<br>さくら   |    | ○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        | ご本人と御家族の要望をしっかりと受け止め、何が必要かを見極め、他のサービス利用も含めた対応が出来るよう努めている。                  |                   |  |
| 18<br>うめ    |    | ○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        | ご本人、御家族としっかりと話し合い、必要としている支援が提供できるように対応に努めている。                              |                   |  |
| 19<br>さくら   |    | ○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                        | 野菜作り、食事作り、味噌・甘酒作りなど、出来る事は教えて頂きながら一緒に行うようにしている。                             |                   |  |
| 19<br>うめ    |    | ○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                        | お話の中でいろいろ教えてもらうことも多い。料理の味付け、畑のことなども教えて頂いている。                               |                   |  |

| 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 |
| 20 | さくら | ○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、<br>本人と家族の絆を大切にしながら、共に本人を支<br>えていく関係を築いている | 家族会や面会に来られた際に、御家族にご<br>本人の様子をお伝えし、御家族からも情報<br>を頂いている。共に支えあう関係を築いてい<br>る。                                                |                                                                                                                                                 |                   |
| 20 | うめ  | ○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、<br>本人と家族の絆を大切にしながら、共に本人を支<br>えていく関係を築いている | 入居者の方の状態をしっかりと御家族に話<br>すことを心がけており、御家族も安心をされ<br>ている。共に支えるような信頼関係が築けて<br>いる。                                              |                                                                                                                                                 |                   |
| 21 | さくら | (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<br>所との関係が途切れないよう、支援に努めている            | 地元のスーパーに買い物に行き知り合いの<br>方に会われることがある。また、友人や知人<br>の方が会いに来られる事もある。                                                          | 家族の協力を得て美容院を利用したり、<br>馴染みの所に行ったりしている。移動の<br>理美容院の人と馴染みになり、利用して<br>いる人もいる。知人や友人の訪問があ<br>る。年賀状やハガキを出す支援など、利<br>用者の馴染みの人や場との関係が途切<br>れないように支援している。 |                   |
| 21 | うめ  | (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<br>所との関係が途切れないよう、支援に努めている            | 現在も外出や地域の行事に参加している<br>が、馴染みの場所や、思いに沿ったところへ<br>の外出をもっと計画、実践していきたい。                                                       |                                                                                                                                                 |                   |
| 22 | さくら | ○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<br>ずに利用者同士が関わり合い、支え合えるような<br>支援に努めている         | 利用者同士が関わり合えるよう、職員が間<br>に入り会話やレクリエーションが出来るように努<br>めている。                                                                  |                                                                                                                                                 |                   |
| 22 | うめ  | ○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<br>ずに利用者同士が関わり合い、支え合えるような<br>支援に努めている         | 座られる場所やレクリエーションの時など、気<br>が合う入居者同士が近くで過ごせるように支<br>援をしてる。またトラブルが起こる前に対応<br>ができるように支援しているが、トラブルが起<br>こってしまった時は間に入るようにしている。 |                                                                                                                                                 |                   |

| 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 |
| 23             | さくら      | ○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 | 利用者の介護度が上がり御家族から相談があった場合、退居後の支援や特養への流れ等を説明している。                                   |                                                                                         |                   |
| 23             | うめ       | ○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 | 退去前に、退去後の相談・支援を行っている。                                                             |                                                                                         |                   |
| 続けるためのケアマネジメント |          |                                                                                     |                                                                                   |                                                                                         |                   |
| 24             | (11) さくら | ○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                        | 新しい入居者が増えまだあまり把握できていない。今後センター方式を利用し、入居者の言葉や日々の行動の中から、一人ひとりの思いや希望を把握していきたい。        | 基本情報やセンター方式のシートを活用して思いや意向の把握に努めている。日常の関わりの中での利用者の言葉や行動を個人記録に記録し、把握が困難な場合は職員で話し合い検討している。 |                   |
| 24             | (11) うめ  | ○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                        | センター方式を利用し、アセスメントをしている。御家族の意向やご本人の思いを引き出し、スタッフ間で共有している。                           |                                                                                         |                   |
| 25             | さくら      | ○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                    | 面談の際に御家族より生活歴を伺っている。また、前施設からの情報提供書も参考にし職員は情報を共有している。                              |                                                                                         |                   |
| 25             | うめ       | ○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                    | 入居前や面談時に御家族によく話を聞いて、それをセンター方式へ記入している。ケース記録をスタッフ全員で共有し、入居者の記録には入居者の言葉を多く書くようにしている。 |                                                                                         |                   |

| 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 |
| 26 | さくら | ○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                                                          | ケース記録、連絡帳、健康記録等に記入し、一日の状態の把握に努めている。                                                    |                                                                                                                                                        |                   |
| 26 | うめ  | ○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                                                          | 以前の情報や、御家族からの情報をもとにし、職員は日々の様子や現状を把握し申し送り時や、カンファレンスで支援の方法を話し合っている。                      |                                                                                                                                                        |                   |
| 27 | さくら | (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 | ご本人の思いを大切にしながら御家族にも意見を聞き、ケアプランを作っている。また、毎月のスタッフ会議内で介護計画の評価、見直しを行っている。                  | 面会時や家族会で、利用者を担当する職員が家族から意見や要望を聞き取ったものや、本人の意向や職員の意見を参考にして介護計画を作成している。個人記録の中に、介護計画の実施状況を記録し、月1回のスタッフ会議でモニタリング、評価見直しを行う他、6ヶ月毎にケアカンファレンスを開催し介護計画の見直しをしている。 |                   |
| 27 | うめ  | (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 | 月に一度スタッフ会議を行っている。会議では、モニタリング、評価、見直しを行い、家族会の面談ではスタッフ、御家族、ご本人と話し合いにて今現在の状態に応じた計画を作成している。 |                                                                                                                                                        |                   |
| 28 | さくら | ○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                             | 個別記録や連絡帳を通し、職員間で情報の共有をしている。また、介護計画の見直しにも活かしている。                                        |                                                                                                                                                        |                   |
| 28 | うめ  | ○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                             | 介護計画にあった個別記録を書くようにスタッフ間で徹底している。                                                        |                                                                                                                                                        |                   |

| 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 |
| 29 | さくら | ○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 | 医療連携体制、かかりつけ医への受診支援、外出など柔軟に支援をしている。                                                 |                                                                                                         |                   |
| 29 | うめ  | ○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 | 医療連携体制、かかりつけの医師への受診支援、ご本人のニーズに合った外出支援を柔軟に行っている。                                     |                                                                                                         |                   |
| 30 | さくら | ○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           | ケース記録や連絡帳を通して、スタッフ間で情報を共有し、介護計画に沿って支援している。<br>ボランティアの受け入れもしている。                     |                                                                                                         |                   |
| 30 | うめ  | ○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           | 個別ケース記録や連絡帳を通して、スタッフ間で情報を共有し、介護計画にそって支援している。クラブ活動への参加や、ボランティアの受け入れも行っている。           |                                                                                                         |                   |
| 31 | さくら | (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 | 事業所の協力医の他、入居前からのかかりつけ医の受診支援、受診結果に関する情報の共有などの話し合い、複数の医療機関と関係を築き、適切な医療を受けられるよう支援している。 | 事業所の協力医療機関への定期的な受診の支援や利用者一人ひとりのかかりつけ医（専門医等）への受診を家族の協力や職員の同行で支援している。必要な往診（夜間等）の対応があり、適切な医療を受けられよう支援している。 |                   |
| 31 | うめ  | (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 | 事業所の協力医の他に、入居される前からのかかりつけ医の受診支援や受診結果に関する情報を共有し、他の医療機関との連携を取り、適切な医療が継続できるようにしている。    |                                                                                                         |                   |

| 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 |
| 32 | さくら      | ○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                          | 職員として看護師がおり、日々の健康管理・医療機関への連絡・調整を行っている。介護職は、入居者の方の小さな変化を見逃さないように気をつけ、看護職への報告・相談を行っている。                    |                                                                                                                  |                   |
| 32 | うめ       | ○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                          | 職員として看護師が常勤しており、協力医とも相談しながら受診や状況に応じて訪問看護も利用できるようになっている。                                                  |                                                                                                                  |                   |
| 33 | さくら      | ○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。 | 入院前には、サマリーを渡し、病院関係者に状態を伝え情報を交換している。入院された時には、時々お見舞いに行き、主に看護師が退院の調整を行っている。                                 |                                                                                                                  |                   |
| 33 | うめ       | ○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。 | 入院された時はできるだけ面会に行き、病院関係者と情報交換し、主治医と相談し、早期にグループホームで生活できるように努めている。                                          |                                                                                                                  |                   |
| 34 | (14) さくら | ○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  | 入居時に終末期のあり方について、御家族に説明するようにしている。状態の変化についてもその都度説明を行い、同意書を頂いて終末期の介護計画を立てている。かかりつけ医、訪問看護とも連携しケアを行っている。      | 入居時に事業所の指針を家族に渡して説明し、同意を得ている。実際に重度化した場合は、その都度、医師や看護師、家族、職員、関係者等で話し合い、移設を含め方針を共有して支援している。職員はターミナルケアについて勉強会で学んでいる。 |                   |
| 34 | (14) うめ  | ○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  | 入居前に終末期を迎えるにあたり「できる事」「できない事」の説明を家族に行っている。状態の変化についてもその都度説明を行い、同意書を貰って終末期の介護計画をかかりつけ医、訪問看護と連携して立てるようにしている。 |                                                                                                                  |                   |

| 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             |
| 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。 | 週2回、緊急時の対応訓練(火災時の対応、行方不明の対応、異物除去、救命処置)を行っている。                                                       | ヒヤリドッキト報告書、事故報告書に記録し、その場にいた職員で対応策を話し合い、毎月集計後、スタッフ会議で検討して、介護計画に反映させるなど、一人ひとりの事故防止に取り組んでいる。急変や事故発生時に備えて、週2回の緊急時対応訓練を実施しているが、応急手当や初期対応について、全職員が実践力を身につけるまでには至っていない。 | ・全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 |
| 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。 | 事故報告書・ヒヤリハット報告書をその都度作成し、再発防止策をスタッフ内で話し合っている。セーフティーケア委員が各ユニットにおり、全体の委員会に出席し検討している。緊急時の対応訓練も週2回行っている。 |                                                                                                                                                                  |                               |
| 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                                                | 法人で実施される避難訓練(夜間想定もあり)に参加している。運営推進会議でも自治会や消防団、市の職員に呼びかけ情報を頂く等、協力体制を築いている。                            | 法人が行う年2回の避難訓練(夜間想定を含む)に参加している。事業所独自で火災時の対応訓練を実施している。法人と地域との協力体制を築いている。                                                                                           |                               |
| 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                                                | 緊急時の対応訓練を週2回行っている。法人全体の火災訓練にも参加している。運営推進会議では、7月に災害時の対応について話し合い確認している。消防団より避難場所などの情報も頂いている。          |                                                                                                                                                                  |                               |

| 自己<br>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                                                                    |  |
| 継続するための日々の支援 |      |                                                                                   |                                                                                                    |                                                                                      |  |
| 37           | (17) | ○一人ひとり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                    | 言葉かけや対応について法人内の勉強会に参加し、学んでいる。また、グループホームでも言葉遣いについての勉強会を行うようにしている。                                   | 職員は法人の接遇研修を受け、利用者に対して分かりやすい言葉かけをし、声のトーンに配慮している。誇りやプライバシーを損ねるような言葉かけや対応をしないことを徹底している。 |  |
| 37           | (17) | ○一人ひとり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                    | 言葉かけや対応について、法人内での勉強会に参加している。グループホーム内でも勉強会を行ったり、毎月行うスタッフ会議内でも、お互い注意し、気になる言葉かけについてはお互い言い合える環境になっている。 |                                                                                      |  |
| 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ている                      | ご本人の思いについては、日常の関わりの中から汲み取るようにしている。<br>行事への参加は、ご本人の希望を聞くようにしている。                                    |                                                                                      |  |
| 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ている                      | 10時の飲み物や食事についても、食べたいものは何かを聞いている。                                                                   |                                                                                      |  |
| 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日の流れは決まっているが、それぞれにあったペースでゆっくり生活して頂けるように援助している。                                                    |                                                                                      |  |
| 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日の流れは決まっているが、本人の希望を聞き、その人に合わせて援助している。                                                             |                                                                                      |  |

| 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 |
| 40 | さくら | ○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                                   | 朝の洋服選びの際、職員も一緒に見て選んでいる。また、外出の時には、お化粧品もして頂けるよう援助している。                                     |                                                                                                                                                                                                       |                   |
| 40 | うめ  | ○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                                   | 朝の洋服選びは、本人が着たいものを選んで頂いている。旅行の際は、薄化粧もしている。髪型は移動美容室を利用されている方が多いが、その方の希望に合わせた髪形にしている。       |                                                                                                                                                                                                       |                   |
| 41 | さくら | (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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている | 誕生日にはケーキや好きなものを用意する等工夫をしている。調理や盛り付け等一緒にいき、畑で採れた野菜も使って、三食事業所で調理している。                      | 三食とも事業所で食事づくりをしている。利用者は食材の買い物や野菜の下ごしらえ、盛り付け、お盆拭き、食器洗い、テーブル拭きなど一人ひとりにできることを職員と一緒にしている。事業所の畑で利用者と収穫した野菜の利用や、旬の食材を使用して調理している。利用者と職員は一緒に同じものを食べ、会話をしながら食事を楽しんでいる。利用者はラッキョ漬け、しそジュース、甘酒、味噌づくり、おやつづくりなどしている。 |                   |
| 41 | うめ  | (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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている | 畑で採れた野菜を調理し会話や興味を引き出すようにしている。野菜の皮むき、盛り付け等のお手伝いをしている。誕生日にはケーキや好きなものを用意する等工夫を行っている。        |                                                                                                                                                                                                       |                   |
| 42 | さくら | ○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           | 食事量、水分量をチェックしている。おかゆや、キザミ食等その方にあった食事を提供している。また、体調不良等により食事が摂れない時は、主治医の指示により栄養補助食品も利用している。 |                                                                                                                                                                                                       |                   |
| 42 | うめ  | ○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           | 食事量・水分量の摂取量を記録している。おかゆやミキサー食、水分にはとろみをつけるなど、その方に合った食事を提供している。                             |                                                                                                                                                                                                       |                   |

| 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 |
| 43 | さくら | ○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                               | 毎食後歯みがきの声かけを行っている。その方に合った歯ブラシ(豚毛)を利用して介助を行っている。夜間は、義歯を預かり洗浄剤も使用している。    |                                                        |                   |
| 43 | うめ  | ○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                               | 一日おきに入れ歯の洗浄をしている。歯ブラシは豚毛などその人に合ったものを使用している。                             |                                                        |                   |
| 44 | さくら | (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          | その方に合わせたトイレ誘導を行っている。また、ご自分でパット交換が出来るようにお部屋にパットを用意している。排泄は、チェック表に記入している。 | 健康記録を活用して、利用者一人ひとりの排泄パターンを把握し、トイレでの排泄を支援している。          |                   |
| 44 | うめ  | (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          | その人に合わせたトイレ誘導・おむつ交換を定期的に、または随時行っている。                                    |                                                        |                   |
| 45 | さくら | ○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                               | 便秘をしないように朝食時に牛乳を出すようにしている。排便のない方には、青汁やお薬で排便の調整を行い、健康チェック表に記入している。       |                                                        |                   |
| 45 | うめ  | ○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                               | 毎朝牛乳飲んで頂いている。ヨーグルトも多く摂って頂いている。排便状況を健康チェック表で行っている。                       |                                                        |                   |
| 46 | さくら | (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 | 毎日入浴出来、体調によっては、シャワー浴や足浴、清拭等その方に合った対応をしている。                              | 毎日、14時から18時まで入浴が可能で、利用者一人ひとりに合わせてゆっくり入浴を楽しめるように支援している。 |                   |
| 46 | うめ  | (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 | 毎日14時～18時の間に入浴できるようにしている。入浴ができない時にも、足浴等に心掛けている。                         |                                                        |                   |

| 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 |
| 47 | さくら | ○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                                | 食後、居間や居室で休まれる方もおられる。夜間は室温調節や布団の調節を行っている。                       |                                                                                                                                                                        |                   |
| 47 | うめ  | ○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                                | 食後すぐに休まれる方も、テレビを見て過ごされる方もおられる。その人に応じた室温調節や布団の調節を行っている。         |                                                                                                                                                                        |                   |
| 48 | さくら | ○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                           | 薬のファイルを作成し、飲まれている薬を把握出来るようにしている。また、症状に変化がある時は医師に報告をしている。       |                                                                                                                                                                        |                   |
| 48 | うめ  | ○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                           | 薬の一覧がファイルしてあり、すぐに見れるようにしている。症状に変化があり、臨時薬が出る時は、連絡帳に記入し徹底に努めている。 |                                                                                                                                                                        |                   |
| 49 | さくら | (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 | 囲碁や俳句、畑仕事、甘酒・味噌作り、散歩や行事への参加を呼びかけ、楽しみごとの支援をしている。                | 新聞や本を読む、テレビ視聴(ドラマ、歌番組、相撲など)、縫い物、手工芸、ぬり絵、貼り絵、畑づくり、草とり、甘酒や味噌づくり、ラッキョ漬け、しそジュースやおやつづくり、洗濯物干し、洗濯物たたみ、モップ掛け、掃き掃除など、利用者一人ひとりのできることや楽しみごと、活躍できる場面をつくり、張り合いのある日々を過ごせるように支援している。 |                   |
| 49 | うめ  | (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 | 囲碁、俳句、カラオケ教室、法話、押し花、体操、洗濯たたみ、甘酒・味噌作り等、習慣や希望を踏まえて支援を行っている。      |                                                                                                                                                                        |                   |

| 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 |
| 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 | 事業所の周りの散歩をしたり、なじみの場所へドライブに行ったりされる。また、地元のスーパーへ買い物に行かれることもある。     | 事業所周辺の散歩や、スーパーへの買い物、ドライブなどの他、家族会の日帰り旅行(年1回)や家族の協力を得ての外食や外泊など戸外に出かけられ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 | ホームの周りの散歩や、なじみの場所にドライブに行かれることもある。買い物に行かれることもあり、年に1回日帰り旅行に行っている。 |                                                                                 |                   |
| 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                             | お金は預かり金として職員が管理している。使用した時は預かり金ノートに記入し、レシートや残金をご家族に確認して頂いている。    |                                                                                 |                   |
| 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                             | 現在はお金を所持されている方は居ないが、家族からの預かり金があるので必要時は説明している。                   |                                                                                 |                   |
| 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                                                      | ご希望に応じて、御家族と電話でお話が出来よう支援している。また、手紙や年賀状等も出せるように支援している。           |                                                                                 |                   |
| 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                                                      | 電話をかけたいときにはかけて頂くように支援をしている。年賀状も書いて頂いている。                        |                                                                                 |                   |

| 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 |
| 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 | 玄関や居間には季節の花を飾っている。廊下には日常の写真や俳句の作品を掲示し、居心地よく過ごして頂けるよう工夫している。             | 共有空間は明るく、温度、湿度、換気、音にも配慮している。廊下や壁面に利用者の作品を飾り、玄関や居間に季節の花を生けてあり、窓から畑が見えて、栽培している野菜で季節を感じることができる。台所からは調理の音や匂いがしていて、生活感もある。居間や廊下には、高さの異なるいろんな椅子を利用者が座りやすいように配置している。和室には、掘りごたつがあり、利用者が横になることもでき、一人ひとりが居心地よく過ごせるように工夫している。 |                   |
| 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 | 職員は大きな音や声をたてないように気を配り、室温についても気配りをしている。畑に季節の野菜を植え、少しでも旬のものを食べて頂くようにしている。 |                                                                                                                                                                                                                    |                   |
| 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                                                      | 居間のソファや和室・廊下のベンチ等好きな場所で過ごせるようになっている。また和室には掘りごたつも設けている。                  |                                                                                                                                                                                                                    |                   |
| 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                                                      | 居間のソファや食席・和室など、好きな場所で過ごせるようにしている。気の合ったもの同士が近くにいられるように気を配っている。           |                                                                                                                                                                                                                    |                   |

| 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 |
| 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 | 居室には自宅で使用されていた家具や好みの物を持って来ていただき、安心して生活していただけるように努めている。                 | 居室は広く、明るく、畳の部屋もある。使い慣れた家具や生活用品を持ち込み、カレンダーや家族の写真などを飾り、利用者が安心して過ごせるように工夫している。 |                   |
| 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 | 居室に置いているものはなるべくご自宅で使用されていたものを活かし、一人一人が居心地良く過ごせるようにしている。                |                                                                             |                   |
| 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   | 廊下や浴室、トイレには手すりがあり、もって移動して頂くようにしている。また、トイレには、トイレの表示をしている。               |                                                                             |                   |
| 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   | 廊下や浴室、トイレに手すりを設け、居室は歩きやすいように必要のないものは御家族の了解のもと取り除き、自立した生活が送れるように支援している。 |                                                                             |                   |

## 2. 目標達成計画

事業所名 社会福祉法人菊水会 グループホームうぐいすの里

作成日：平成 24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        | 35       | 緊急時対応訓練として2回/週、火災時・行方不明時・気道異物除去・救命処置を行っているが、マニュアルの読み合わせで終わっている事が多くなっている。そのため、緊急時の対応を不安に思っている職員がいる。 | 職員1人1人が実践力を身につける。 | ①緊急時対応のマニュアルを見直す。<br>②マニュアルは項目ごと作る。(細かくする)<br>③普通救命講習を受講する。(24.12.13) | 平成24年<br>12月～<br>平成25年<br>11月 |
| 2        |          |                                                                                                    |                   |                                                                       |                               |
| 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。