グループホームわかな

（別紙）　　作成日　平成 28年　3月　7日

# 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 | 2072400977 | | |
| 法人名 | 社会福祉法人平成会 | | |
| 事業所名 | グループホームわかな | | |
| 所在地 | 上伊那郡箕輪町大字東箕輪北田３２９６-１ | | |
| 自己評価作成日 | 平成 28年　2月　2日 | 評価結果市町村受理日 | 平成 28年　3月 29日 |

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

| | |
|---|---|
| 基本情報リンク先 | http://www.kaigokensaku.jp/20/index.php?action_kouhyou_detail_2015_022_kani=true&JigyosyoCd=2072400977-00&PrefCd=20&VersionCd=022 |

【評価機関概要（評価機関記入）】

| | |
|---|---|
| 評価機関名 | コスモプランニング有限会社 |
| 所在地 | 長野市松岡1丁目35番5号 |
| 訪問調査日 | 平成 28年　2月 18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）】

平成18年の開設から10年を迎えようとしている。職員の8割は介護の経験がなく、グループホームわかなと共に成長し、ここの利用者様に介護を教わったと言える。職員の平均勤続年数は5.3年で、離職率は低い。利用者様は一方的に介護されるだけの存在ではなく、職員を助け、励まし、見守ってくれている。利用者様の個性やあるがままの姿を尊重し、暮らしを共にして支え合っている関係に近い。毎日朝礼で職員が順番にスピーチを行い、自分の意見や思いを伝える場を作っている。また、振り返りの時間を作り、疑問や不安を一人で抱え込まないような仕組みを作っている。
優しい医師と熱心な看護師の協力を得て、看取りまで心を込めて取り組んでいる。利用者様の人生を通して、私達は成長させて頂けるのだと感謝しながら、日々仕事に励んでいる。

【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）】

県道19号線の箕輪町東箕輪地区宮下の信号を左に上がったのどかな雰囲気の静かな場所に当ホームがある。近くには紅葉で有名な箕輪ダム「紅葉湖」がある。開設10年を迎える当ホームは独自の運営理念「その人らしい生活環境を作り、地域の人々との交流ができる場所である」と合わせ本年度の目標である「利用者様の今日１日の幸せと明日への希望が持てる暮らしのお手伝いをします」を支援の柱としている。この1年間は利用者の入れ変わりも多く、利用者との人間関係の再構築に力を入れ、利用者に安心感を与える接し方を常に心に刻み取り組んだという。また、利用者の横に座り、手を握り、視線を合わせて話をするという姿勢を大切に自分の身内ならどう接するかを常に考え良好な関係と適度な距離感を保ちながら支援に取り組んでいる。職員の定着率も高く、職員間のコミュニケーションを図り一人ではなくチームで取り組むという姿勢で利用者との関わりを持ち、利用者が何時でも大家族の中で明るく暮らしている感じだと家族からも信頼をいただいている。訪問調査中にも何組かのご家族が来訪され、利用者や職員と楽しげに懇談している姿が印象的であった。

## Ｖ．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

| | 項　目 | 取り組みの成果 ↓該当するものに○印 | |
|---|---|---|---|
| 56 | 職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向を掴んでいる（参考項目：23,24,25） | ○ | 1. ほぼ全ての利用者の |
| | | | 2. 利用者の2/3くらいの |
| | | | 3. 利用者の1/3くらいの |
| | | | 4. ほとんど掴んでいない |
| 57 | 利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面がある（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 |
| 58 | 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 |
| 59 | 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くらいが |
| | | | 3. 利用者の1/3くらいが |
| | | | 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（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 |
| 61 | 利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安なく過ごせている（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 |
| 62 | 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、安心して暮らせている（参考項目：28） | | 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 |

| | 項　目 | 取り組みの成果 ↓該当する項目に○印 | |
|---|---|---|---|
| 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る（参考項目：9,10,19） | | 1. 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 |
| 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（参考項目：2,20） | | 1. ほぼ毎日のように |
| | | | 2. 数日に1回程度 |
| | | ○ | 3. たまに |
| | | | 4. ほとんどない |
| 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拡がったり深まり、事業所の理解者や応援者が増えている（参考項目：4） | | 1. 大いに増えている |
| | | ○ | 2. 少しずつ増えている |
| | | | 3. あまり増えていない |
| | | | 4. 全くいない |
| 66 | 職員は、活き活きと働けている（参考項目：11,12） | | 1. ほぼ全ての職員が |
| | | ○ | 2. 職員の2/3くらいが |
| | | | 3. 職員の1/3くらいが |
| | | | 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 |
| | | ○ | 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 | | 1. 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 |
| | | | 4. ほとんどできていない |