

(様式3)

自己評価及び外部評価結果

作成日 平成23年10月26日

【事業所概要（事業所記入）】

事業所番号	0870102183		
法人名	株式会社 伊藤建設		
事業所名	グループホーム ひかり	ユニット名	A棟
所在地	〒310-0914 茨城県水戸市小吹町267-43		
自己評価作成日	平成23年1月23日	評価結果 市町村受理日	平成23年9月29日

※ 事業所の基本情報は、介護サービス情報の公表制度のホームページで閲覧してください。

基本情報	茨城県福祉サービス振興会のホームページ「介護サービス情報検索」から情報が得られます。
------	--

【評価機関概要（評価機関記入）】

評価機関名	社会福祉法人茨城県社会福祉協議会		
所在地	〒310-8586 水戸市千波町1918番地 茨城県総合福祉会館内		
訪問調査日	平成23年5月24日	評価確定日	平成23年9月12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）】

その人らしい生活が送れ、料理や裁縫などの得意分野で力を発揮し、共に支え合いながら利用者同士が関わり合いを持てるような環境づくりに努めている。
--

【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）】

管理者や職員は、理念を実践しながらより質の高い支援に努めている。 事業所内でセラピー犬を飼い、利用者は職員と一緒に羊を飼っている家を訪れたり、居間からは隣の施設で飼っているロバが見えるなど、癒しと寛ぎを感じながら過ごしている。 職員の異動が少なく、馴染みの職員による支援は利用者の精神的な安定に効果をあげている。 職員は利用者が安心して満足した生活ができるように努め、利用者との信頼関係を築いている。 退院後、胃ろうの為食欲のない利用者が職員の適切な支援により、経管なしで食事ができるようになり早期に食欲を回復している。 管理者はスキルアップチェック表により、職員の仕事に対する目標や反省点、やりがいを把握し、職場の環境整備や資格取得に向けた支援に努めている。

☆この評価は、受審事業所が自主的なサービス改善を行う努力を支援するための評価であり、調査当日の事業所の状況や提出された書類に基づいて評価したものです。

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	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 地域密着型サービスの意義を踏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	職員間で情報交換を密にし「利用者の立場になってお世話させていただきその人らしさを大切にします」を基にした介護を実践している。「ご家族との交流」は職員が毎月生活状況報告書を送付している。ボランティアを利用し「地域社会との交流」を実践している。	「利用者の立場になってお世話をさせていただきます。その人らしさを大切にします。ご家族との交流を深めます。地域社会との交流を目指します」との理念を全職員で作成し、毎朝の申し送り時に唱和して共有を図りながら実践に努めている。	
2	2	○事業所と地域とのつきあい 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	フラダンスやリハビリ体操のボランティアを利用したり、町内の盆踊りや散歩を通して地域の人々と積極的に交流している。毎月福祉美容師の方に来ていただき、利用者の意思に沿って散髪をしてもらっている。	利用者は地域の盆踊りに参加したり雑巾を縫って老人会へ寄付するなど、地域に根付いた生活をしている。 フラダンスやリハビリ体操のボランティアが定期的に来訪しているほか、毎月美容師が利用者の散髪のために訪れ交流をしている。 利用者は散歩時に近隣住民と挨拶を交わしたり、羊を飼っている家を訪問するなど、日常的に地域の人々と交流をしている。	
3		○事業所の力を活かした地域貢献 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	防災訓練の際、認知症高齢者の理解や支援方法についての知識提供に努めている。		
4	3	○運営推進会議を活かした取組み 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	運営推進会議を二カ月に一回開催し、外部評価結果や自己評価、利用者へのサービス提供状況や生活状況を報告し、出た意見をサービスの質の向上に活かすとともに、その結果を生活状況報告書や広報誌で家族に報告している。欠席の委員には議事録を送付している。	運営推進会議は家族等の代表や市職員、老人会会長、民生委員、事業所職員で毎回議題を決めながら2ヶ月に1回開催している。 会議では議題を話し合ったり利用者やサービスの状況、外部評価の取り組みなどを報告している。 委員から出た感染症対策へのアドバイスや外部評価結果で明らかになった課題の改善策、レクリエーションへの意見等を参考にし、サービスの質の向上に活かしている。 欠席した委員には議事録を送付している。	

☆この評価は、受審事業所が自主的なサービス改善を行う努力を支援するための評価であり、調査当日の事業所の状況や提出された書類に基づいて評価したものです。

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
5	4	○市町村との連携 市町村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	管理者は運営上の問題や疑問が生じた場合は市に出向いたり電話などでアドバイスを得ている。介護相談委員を受け入れている。	市担当者が毎回運営推進会議に出席しているほか、管理者は日頃から事業所の運営上の手続きや利用者への支援のあり方等を市担当者に相談している。 管理者は市のグループホーム連絡協議会に加入し、研修会を受講したり他の事業所との交流を図るとともに、市担当者との話し合いを密にして協力関係を築くように取り組んでいる。 介護相談員の訪問を受け入れている。	
6	5	○身体拘束をしないケアの実践 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	“身体拘束排除宣言”用紙を掲示し、申し送りや会議を通してケアの仕方を考案している。玄関においては、目前に道路があるため中からの手動スイッチにて対応している。その他、裏口二か所においては自由に出入りが出来るよう段差部分には手摺を設け、夜間以外は開放してある。	身体拘束をしないケアに関するマニュアルを作成するとともに玄関に身体拘束排除宣言を掲示し、管理者や職員は身体拘束をしないケアに努めている。 管理者は全職員に外部研修や内部研修を受講させ、身体拘束の内容とその弊害を正しく理解するよう取り組んでいる。 事業所は交通量の多い道路に面しているため、家族等の承諾を得て玄関を施錠しているが、2ヶ所ある裏口からは庭に自由に入りができるため、利用者は庭でお茶を飲んだりボール遊びをするなど自由に過ごしている。	
7		○虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止法等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	各自が利用者の情報収集をすることで、利用者の性格やADL状況が把握でき利用者に沿った介助ができ、信頼関係が築けている。利用者の主訴を傾聴しているので、虐待やストレスになる前に職員間で討論することができている。		
8		○権利擁護に関する制度の理解と活用 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	基本的にはすべて管理者が行っているが、勉強会や研修・講習に積極的に参加してもらいスタッフが学ぶ機会を設けている。学んだ内容は全体会議の場を通してスタッフ全員で共有できるよう発表してもらい、今後活用できるよう努めている。		

☆この評価は、受審事業所が自主的なサービス改善を行う努力を支援するための評価であり、調査当日の事業所の状況や提出された書類に基づいて評価したものです。

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
9		○契約に関する説明と納得 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	重要事項説明書に沿って説明し、疑問点や不安なことについてはその都度、理解・納得するまで説明を行っている。		
10	6	○運営に関する利用者、家族等意見の反映 利用者や家族等が意見、要望を管理者や職員並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	重要事項説明書に第三者機関の苦情相談受付窓口を明記するとともに意見箱を設置している。家族の訪問時や電話の際、不満や要望、意見を聴いている。出された意見はその都度申し送り帳を使用し全職員に報告している。	玄関に意見箱を設置するとともに、重要事項説明書に事業所と第三者機関の苦情相談受付窓口を明記している。 毎月家族等に利用者の生活状況報告書を送付して、利用者の現状を報告している。 アンケートを行い、家族等の意見や要望の把握に努めている。	
11	7	○運営に関する職員意見の反映 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	管理者は、申し送りや職員との会話を密にし意見や提案を聴く場を設けている。月一回全体会議を行い業務改善・意見交換をし、出た案を反映させている。	管理者は月1回のミーティング時に職員の意見や提案を聞く機会を設けている。 管理者は日頃から職員とのコミュニケーションを図り、意見や提案を気軽に出せるような雰囲気づくりに努めているが、不満や苦情は出し難い部分もあるため把握しきれていない可能性がある。 管理者は職員のスキルアップチェック表により、職員一人ひとりの仕事に対する目標や反省点、やりがいを把握し、職場の環境整備を図るとともに資格取得に向けた支援に努めている。	管理者は不満や苦情を出し難い職員の心情に配慮し、意見ノートを活用するなどの工夫をし、職員が意見等を出し易くなるように取り組むことを期待する。
12		○就業環境の整備 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	スキルアップチェック表を作り、毎月目標を決めてもらい反省・やりがいを記載してもらっている。希望休や勤務体制、職員配置など職員間の環境に配慮した環境整備に努めている。また、研修や講習に参加する機会を設け、技術や知識の向上心を持ってもらえるよう努めている。		

☆この評価は、受審事業所が自主的なサービス改善を行う努力を支援するための評価であり、調査当日の事業所の状況や提出された書類に基づいて評価したものです。

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
13		○職員を育てる取組み 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	管理者は、職員各自のスキルアップチェック表の目標を把握し、力量とケアの実際をポイントを絞って育てるように努めている。研修受講案内をもとに、応急救護などの講習に積極的に参加するよう勧めている。		
14		○同業者との交流を通じた向上 代表者は、管理者や職員が同業者と交流する機会をつくり、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組みをしている	地域の同業者と意見交換を行うとともに、運営推進会議や近隣施設の催しに職員も参加することで意見交換や情報交換の場が設けられサービスの質の向上が期待できる。また、施設内ではあるが会議を通して勉強会、意見交換の場を設け質の向上に努めている。		
II 安心と信頼に向けた関係づくりと支援					
15		○初期に築く本人との信頼関係 サービスの利用を開始する段階で、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	自己紹介や入所経緯など利用者の話を傾聴し、家族からの情報をもとに会話を進めている。しばらく傍に職員がつくようにしている。		
16		○初期に築く家族等との信頼関係 サービスの利用を開始する段階で、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	ホーム内には軽度から重度の認知症の方がいることや、家族が抱く不安要素をホーム側が確実に理解することで、良い関係づくり努めている。		
17		○初期対応の見極めと支援 サービスの利用を開始する段階で、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	ケアマネージャー、管理者を中心に職員はサマリー、基本情報シート、家族との面談による情報を基に利用者とのコミュニケーションを通して必要な支援を見極めるよう努めている。		

☆この評価は、受審事業所が自主的なサービス改善を行う努力を支援するための評価であり、調査当日の事業所の状況や提出された書類に基づいて評価したものです。

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
18		○本人と共に過ごし支え合う関係 職員は、本人を介護される一方の立場に置かず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	利用者の思いや不安、喜びなどの喜怒哀楽を日々の暮らしの中で分かち合うとともに、人生の先輩として敬うことにより利用者が得意分野で力が発揮できるよう支援している。		
19		○本人と共に支え合う家族との関係 職員は、家族を支援される一方の立場に置かず、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	家族に電話や手紙を送る機会をつくっている。来訪時は居室で過ごしていただく時間を設けている。また、利用者の現状を報告し、家族と情報を共有している。		
20	8	○馴染みの人や場との関係継続の支援 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	馴染みのある場所が明確な利用者に対しては、手紙や電話連絡をするなどの場を設け関係を継続できるよう支援している。	利用者の親類や友人が来訪している。 毎月顔馴染みの美容師が利用者の散髪のために訪れている。 職員は利用者が家族等や友人と手紙や電話のやり取りができるように支援をし、関係が継続できるように努めている。	
21		○利用者同士の関係の支援 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	毎月誕生会やお楽しみ会、AB合同でレクをしたり、席決めの際も本人の希望や関係性を把握し支援している。ADL状態に応じて、お茶や食事の配膳など職員見守りの中、利用者間で助け合い関わり合えるような支援に努めている。		
22		○関係を断ち切らない取り組み 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	家族から連絡があれば相談や支援に努めている。		

☆この評価は、受審事業所が自主的なサービス改善を行う努力を支援するための評価であり、調査当日の事業所の状況や提出された書類に基づいて評価したものです。

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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					
23	9	○思いや意向の把握 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。	利用者との関わりの中から不満や要望を見出し、日誌や会議を通して利用者の思い・意向を職員全員で把握できるよう努めている。食事・外出・居室の空間など、希望に応えられるよう努めている。	職員はアセスメントや申し送り帳などで利用者一人ひとりの情報の共有に努めるとともに、さりげなく話しかけて思いや意向の把握に努め、利用者の意向にそった支援をしている。 意向の把握が困難な利用者の場合は、表情やしぐさから思いの把握に努めている。	
24		○これまでの暮らしの把握 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	利用者との関わりやケース記録などから職員が各自情報収集をし、背景を把握するよう努めている。		
25		○暮らしの現状の把握 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	個人記録をもとに、家事手伝いなどの日常生活上の変化がみられた際には常に職員間で情報交換しあい、定期的にカンファレンスを行って介護計画を見直している。		
26	10	○チームでつくる介護計画とモニタリング 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	職員は各自情報収集・関わりをもち、利用者の現状を把握した上で家族に生活状況報告書を送付し、家族からの要望等があれば取り入れている。ケアマネージャー、職員で定期的に会議を行い介護計画を作成している。	面会時などで家族等の要望を聴いて介護計画に反映させている。 介護支援専門員は職員が記入する日々の記録から利用者の経過を把握し、カンファレンスを開催して3ヶ月毎に評価を行い介護計画を見直している。 利用者の心身の状態に変化が生じた場合は、随時現状に即した介護計画に見直している。	

☆この評価は、受審事業所が自主的なサービス改善を行う努力を支援するための評価であり、調査当日の事業所の状況や提出された書類に基づいて評価したものです。

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
27		○個別の記録と実践への反映 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	個人記録・月間管理表・排泄チェック表等、カードックスを用いて閲覧しやすいよう個別に記録している。ユニットが違って利用者の現状・経過がすぐに把握できるようにしているため、介護計画に沿ったケアが実践できている。		
28		○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化 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	利用者の状況や要望に応じた馴染みの生活を継続し、重度になっても安心した生活が送れる環境を確保している。希望すれば家族も宿泊できるなど柔軟な支援を提供している。		
29		○地域資源との協働 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	町内の民生委員の方や老人会会長の方に運営推進会議に参加していただき、情報を提供していただいている。リハビリ体操やフラダンス等ボランティア、避難訓練時に消防署の方から説明を受けるなど利用者が楽しめるよう支援に励んでいる。		
30	11	○かかりつけ医の受診支援 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	協力医療機関による月1回の往診と歯科医の往診を受け入れている。利用契約時に受診を希望する医療機関を確認している。かかりつけ医がある場合は職員が通院支援をしている。	利用者や家族等が希望するかかりつけ医への受診を職員が付き添い支援するとともに、受診結果を家族等に報告している。 協力医療機関による月1回の訪問診療のほか、希望により訪問歯科診療を受診することができ、利用者が適切な医療が受けられるように支援をしている。	
31		○看護職員との協働 介護職員は、日常の関わりの中でとらえた情報や気づきを、職場内の看護職員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	職員がとらえた情報や気づきは、管理者やケアマネージャーにその都度報告し、協力医療機関に電話連絡し支援を仰いでいる。		

☆この評価は、受審事業所が自主的なサービス改善を行う努力を支援するための評価であり、調査当日の事業所の状況や提出された書類に基づいて評価したものです。

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
32		○入退院時の医療機関との協働 利用者が入院した際、安心して治療できるように、また、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。又は、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。	入退院時、手術日は管理者が家族と共に付き添い、情報交換や相談をしている。こまめに見舞に伺い、病院関係者との情報交換を密にし関係づくりに努めている。		
33	12	○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援 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	重度化や終末期の対応は現在作成中のため明記していないが、利用者の状態に応じてその都度利用者や家族、かかりつけ医、職員等で話し合い、対応方針を共有している。かかりつけ医、家族からの指示に従って支援に取り組んでいる。	重度化や終末期に向けた事業所の対応指針を作成するとともに、契約時に利用者や家族等に説明している。 開設当初から職員の異動が少なく、利用者の精神的な安定につながっている。 これまでに看取りの経験はないが、馴染みの職員が利用者の気持ちにそった支援を心がけており、利用者が安心して終末期を過ごせるよう信頼関係を築いている。	
34		○急変や事故発生時の備え 利用者の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、実践力を身に付けている	事故発生時の対応マニュアルを作成し、全体会議を通して様々な応急手当や対応の訓練を行っている。		
35	13	○災害対策 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	自動火災報知機を設置するとともに災害対策マニュアルを作成し、消防署と連携して年2回避難訓練を実施している。食料・飲料水を備蓄している。夜間を想定した訓練、近隣住民の援助による訓練を行い、協力体制を築いている。	消防署立会いのもと、総合避難訓練を年2回実施している。 防災マニュアルを作成し夜間を想定した避難訓練を実施するとともに、訓練時には近隣住民の参加を得ており協力体制を築いている。 自動火災報知機やスプリンクラーを設置するとともに、災害に備え食糧品や飲料水などを備蓄している。	

☆この評価は、受審事業所が自主的なサービス改善を行う努力を支援するための評価であり、調査当日の事業所の状況や提出された書類に基づいて評価したものです。

自己評価	外部評価	項目	自己評価		外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容	
IV その人らしい暮らしを続けるための日々の支援						
36	14	○一人ひとりの人格の尊重とプライバシーの確保 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	職員は一人ひとりの誇りやプライバシーに配慮したケアや記録に努め、記録等の個人情報事務所に保管し情報漏れがないよう配慮している。全職員が守秘義務を理解し、契約書を交わしている。	職員は常に利用者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に努めている。 個人情報に関する書類は事務室の書棚に保管するなど、取り扱いに十分留意している。		
37		○利用者の希望の表出や自己決定の支援 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	ケアの際、本人の意思を尊重するよう努めている。			
38		○日々のその人らしい暮らし 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	基本的な一日の流れは決まっているが、職員は利用者一人ひとりのペースや体調に配慮するとともに、利用者のその時の気持ちを尊重し希望に沿って支援している。			
39		○身だしなみやおしゃれの支援 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	毎月の散髪は本人の意思を尊重し髪形を決めている。可能な場合はコーディネートも利用者本人に決めてもらっている。			

☆この評価は、受審事業所が自主的なサービス改善を行う努力を支援するための評価であり、調査当日の事業所の状況や提出された書類に基づいて評価したものです。

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
40	15	○食事を楽しむことのできる支援 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	利用者は職員と一緒に献立の作成や買い物、食事の準備や片付けなどの役割が担えるよう支援している。毎月の誕生会やお楽しみ会では寿司などの出前をとり、利用者の楽しみとなっている。自家菜園でとれた食材を調理したり、旬の季節料理を提供している。	職員は利用者と一緒に会話をしながら楽しく食事ができるように支援をしている。利用者はできる範囲で調理の下ごしらえや下膳、食器洗いなどを職員と一緒にしている。献立は栄養士の資格を持つ職員がカロリー計算して作成している。日曜日は利用者の好みを聴いて食事作りをしたり、寿司屋やレストランなどでの外食を支援している。毎月の誕生会や季節行事では特別メニューを提供し、食事に変化をつけている。おせち料理は職員の得意料理を取り入れており、利用者の楽しみとなっている。	
41		○栄養摂取や水分確保の支援 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	専門家によるカロリー計算された献立で利用者の栄養状態に応じて食事の量や形態を変えて提供している。食事量や水分摂取量についても必要量が確保できるよう支援している。		
42		○口腔内の清潔保持 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、職員介助により利用者の状態に応じて口腔ケアを行っている。		
43	16	○排泄の自立支援 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	排泄チェックシートを使用し、排泄パターンや習慣を把握している。それを基にトイレ誘導し、オムツの使用を無くす支援に努めている。	職員は排泄チェック表を活用し、利用者一人ひとりの排泄パターンを把握するとともに時間を見計らって声かけ誘導し、トイレで排泄ができるように支援をしている。職員はトイレでの排泄や排泄の自立に向けた支援に取り組んでおり、利用者は職員の適切な排泄支援により、全員が紙おむつ使用から布パンツ使用に改善している。	

☆この評価は、受審事業所が自主的なサービス改善を行う努力を支援するための評価であり、調査当日の事業所の状況や提出された書類に基づいて評価したものです。

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
44		○便秘の予防と対応 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	水分摂取量に配慮し、毎日リハビリ体操を行い運動不足の解消に努めている。朝食時にヨーグルトを提供している。		
45	17	○入浴を楽しむことができる支援 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	基本的に毎日入浴できるよう支援している。入浴拒否があった際は、時間をずらして促している。気の合う人同士で浴槽に入り歌を唄ったり話したり楽しめるよう支援している。	職員は利用者一人ひとりの体調や希望にそって毎日入浴ができるように支援をしている。 入浴を拒む利用者にはタイミングを見計らいながら声かけの工夫をし、無理のないように促している。 仲の良い利用者同士で入浴をするなど、寛いで楽しく入浴ができるように支援をしている。	
46		○安眠や休息の支援 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	昼食後のお昼寝タイムを設けているが、基本的には利用者の意思を尊重しいつでも自由に休息してもらっている。夜寂しくて眠れない時などは、職員がそばについて眠れるよう支援している。		
47		○服薬支援 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	カードックスの個人のページに、薬の作用・副作用が一目で分かるように記載されている。		
48		○役割、楽しみごとの支援 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	職員は利用者の生活歴を把握し、得意なことやできることを見出して役割を担ってもらうことで、その人らしい生活を過ごせるよう支援している。買い物や調理、裁縫やDVD鑑賞、新聞や広告を見て商品を選んだり気分転換の支援をしている。畑仕事やイベント時の飾りつけをしてもらっている。		

☆この評価は、受審事業所が自主的なサービス改善を行う努力を支援するための評価であり、調査当日の事業所の状況や提出された書類に基づいて評価したものです。

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
49	18	○日常的な外出支援 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。また、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	利用者の体調や気候、時季に配慮しながら散歩したり近隣の公園や畑に出て近所の人と交流している。また、家族と外出することもある。	職員は天気の良い日には利用者の希望や体調に合わせて事業所敷地内を散歩したり、近隣の公園や畑などに出かけられるように支援をしている。 車での買い物やドライブのほか、花見や紅葉狩り、栗拾い、いちご狩りなど季節毎に外出の機会を設け、利用者が沢山外出ができるように支援をしている。	
50		○お金の所持や使うことの支援 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	買い物の際は鞆や財布を所持し、買い物ができるよう支援している。欲しいものがある時は出来る限り利用者の要望に応じている。近くの自販機にジュースを買いに行くこともある。		
51		○電話や手紙の支援 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	施設内に公衆電話を設置し、要望に応じて支援している。家族のいる利用者には手紙を書くよう勧めている。		
52	19	○居心地のよい共用空間づくり 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	玄関には季節の花を飾り、毎月手作りカレンダー・壁画の飾りつけをし季節感が出るよう工夫している。畳敷き一隅やソファを設置し、利用者が休息できるよう配慮している。施設内にウッドデッキを設け、机と椅子を用意し、安心して気軽に外で休息できるよう工夫している。	管理者は不快な音がしないように配慮したりカーテンで陽光を調節し、利用者が居心地よく過ごせるように配慮している。 玄関に季節の花を飾ったり居間には手作りのカレンダーを掛けるなど、季節感や生活感を取り入れている。 廊下には利用者の書いた習字などの作品を飾り、所々に椅子を置いて居心地よく過ごせるように工夫をしている。 中庭のウッドデッキにテーブルと椅子を設置し、利用者が外気浴をしたりお茶を楽しみながら寛げるような空間づくりをしている。	

☆この評価は、受審事業所が自主的なサービス改善を行う努力を支援するための評価であり、調査当日の事業所の状況や提出された書類に基づいて評価したものです。

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
53		○共用空間における一人ひとりの居場所づくり 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	ホールのテーブル配置は気の合う利用者同士で座ってもらい、編み物や会話、トランプなど思い思いに過ごせるよう工夫している。		
54	20	○居心地よく過ごせる居室の配慮 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	居室は壁に写真や絵を飾ったり馴染みの品を持ち込むなど、自宅と同じように居心地良く生活ができるよう支援している。	利用者は居室に使い慣れた家具やテレビ、家族等の写真、利用者の作品、飾り物、鉢植などを置き居心地よく暮らしている。 居室には洗面台が備え付けられているほか、利用者は壁にカレンダーや時計を掛け、生活の質を保ちながら暮らせるよう工夫をしている。	
55		○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり 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	ベッドやタンスの配置を利用者の状態に合わせて変える工夫をしている。		

V アウトカム項目		
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)	<input type="radio"/> 1, ほぼ全ての利用者の <input type="radio"/> 2, 利用者の2/3くらいの <input type="radio"/> 3, 利用者の1/3くらいの <input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 1, 毎日ある <input type="radio"/> 2, 数日に1回程度ある <input type="radio"/> 3, たまにある <input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 1, ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2, 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3, 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 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とした表情や姿がみられている (参考項目：36, 37)	<input type="radio"/> 1, ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2, 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3, 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 1, ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2, 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3, 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 1, ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2, 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3, 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 4, ほとんどいない
62	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。 (参考項目：28)	<input type="radio"/> 1, ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2, 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3, 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 4, ほとんどいない
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る。 (参考項目：9, 10, 19)	<input type="radio"/> 1, ほぼ全ての家族と <input type="radio"/> 2, 家族の2/3くらいと <input type="radio"/> 3, 家族の1/3くらいと <input type="radio"/> 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：9, 10, 19)	1, ほぼ毎日のように 2, 数日に1回程度ある ○ 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の拡がりや深まりがあり、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、活き活きと働いている。 (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, ほとんどいない

(様式4)

目 標 達 成 計 画

事業所名 グループホームひかり

作成日 平成23年10月13日

【目標達成計画】

優先順位	項目番号	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組み内容	目標達成に要する期間
1	11	意見を出し難いスタッフの心情に配慮し、意見を汲み上げる。	意見を出しやすい環境をつくる。	アンケートの実施。	3か月
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。