(別紙4) 平成 22 年度

## 1 自己評価及び外部評価結果

### 【事業所概要(事業所記入)】

1.76/// 1/00/2017	-14771 HOT 47 Z		
事業所番号	0870300795		
法人名	医療法人社団 青洲会		
事業所名	グループホーム寄居		
所在地	茨城県土浦市神立町443-5		
自己評価作成日	平成22年12月15日	評価結果市町村受理日	平成23年3月28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://ibaraki-kouhyou.as.wakwak.ne.jp/kouhyou/infomationPublic.do?JCD=0870300795&SCD=320

#### 【評価機関概要(評価機関記入)】

62 軟な支援により、安心して暮らせている

(参考項目:28)

評価機関名	T究所			
所在地	茨城県水戸市酒門町字千束4637-2			
訪問調査日 平成23年2月16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)】

年を重ね認知症になり、日常生活の中にわかりづらいことや出来にくいことが増えると、不安や孤独、 あきらめを感じることが多くなります。

私たちは、お一人ひとりが培ってきたこれまでの習慣やなじみの関係を大切に継続できるように支援します。

不安や悲しみには さりげなく寄り添い、喜びや楽しみは共に喜び笑顔で「今」を過ごします。 季節感のある飾りや置物、室温や採光、職員の立ち居振る舞いに配慮し、そこで過ごす人たちが ホッと心が和むような居心地のよい環境作りに取り組んでいます。

#### 【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)】

#### ♥. 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 取り組みの成果 取り組みの成果 項目 項目 ↓該当するものに○印 ↓該当するものに〇印 1. ほぼ全ての利用者の 職員は、家族が困っていること、不安なこと、求 1. ほぼ全ての家族と 職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向 2. 利用者の2/3くらいの めていることをよく聴いており、信頼関係ができ 2. 家族の2/3くらいと 56 を掴んでいる 3. 利用者の1/3くらいの ている 3. 家族の1/3くらいと (参考項目:23.24.25) (参考項目:9.10.19) 4. ほとんどできていない 4. ほとんど掴んでいない 1. 毎日ある 1. ほぼ毎日のように 利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面 通いの場やグループホームに馴染みの人や地 2. 数日に1回程度ある 2. 数日に1回程度 57 がある 64 域の人々が訪ねて来ている 3. たまにある O 3. たまに (参考項目:18.38) (参考項目:2.20) 4. ほとんどない 4. ほとんどない 1. ほぼ全ての利用者が 運営推進会議を通して、地域住民や地元の関 1. 大いに増えている 利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている 2. 利用者の2/3くらいが 係者とのつながりが拡がったり深まり、事業所 2. 少しずつ増えている (参考項目:38) 3. 利用者の1/3くらいが の理解者や応援者が増えている 3. あまり増えていない 4. ほとんどいない (参考項目:4) 4. 全くいない 1. ほぼ全ての利用者が 1. ほぼ全ての職員が 利用者は、職員が支援することで生き生きした 2. 利用者の2/3くらいが 職員は、活き活きと働けている 2. 職員の2/3くらいが 66 59 表情や姿がみられている (参考項目:11.12) 3. 利用者の1/3くらいが 3. 職員の1/3くらいが (参考項目:36.37) 4. ほとんどいない 4. ほとんどいない 1. ほぼ全ての利用者が 1. ほぼ全ての利用者が 利用者は、戸外の行きたいところへ出かけてい 職員から見て、利用者はサービスにおおむね 2. 利用者の2/3くらいが 2. 利用者の2/3くらいが 60 る 67 満足していると思う 3. 利用者の1/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが (参考項目:49) 4. ほとんどいない 4. ほとんどいない 1. ほぼ全ての利用者が 1. ほぼ全ての家族等が 利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安 職員から見て、利用者の家族等はサービスに 2. 利用者の2/3くらいが 2. 家族等の2/3くらいが 61 なく過ごせている 68 おおむね満足していると思う 3. 家族等の1/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが (参考項目:30.31) 4. ほとんどいない 4. ほとんどできていない 1. ほぼ全ての利用者が 利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔 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

# 自己評価および外部評価結果

# [セル内の改行は、(Altキー) + (Enterキー)です。]

自	外		自己評価	外部評価	;
己	部	項目	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
		に基づく運営	<b>大</b>	<b>天</b> 战\( \) \( \)	次のスプラグに同じて期付したい内存
1		〇理念の共有と実践 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	理念に合わせ利用者のニーズに合わせた 本人のしたい事に寄り添っている		
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	カラオケのボランティアと共に、利用者スタッ フと共に交流している。シルバー体操を行っ 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	家族、スタッフ共に一人一人の利用者の現 在の状況を理解できるよう面会時に話して いる		
4	(3)	○運営推進会議を活かした取り組み 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	地域苦情窓口の設置に向け、研修を受講し 今後設置を予定している		
5	(4)	〇市町村との連携 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	外部評価の結果や今後の取り組みについて報告している。日々の取り組みやケアの改善についても意見交換している王の		
6	(5)	〇身体拘束をしないケアの実践 代表者および全ての職員が「介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	全スタッフが理解している		
7		〇虐待の防止の徹底 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注意を払 い、防止に努めている	内出血や傷を発見した場合、いつ、どこで、 どのようにしてできたのかを確認している		

自	外		自己評価	外部評値	<b>I</b>
自己	部	項目	実践状況	実践状況	
8		〇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	勉強会に参加し知識の習得に努めている		
9		○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約又はや改定等の際は、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	重要事項説明では理解さてているかの確認をしながら行うようにしている。家族や本人の思いや願い、不安などを積極的に確認できるよう工夫している		
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	最近の様子を伝えながらケアやサービスに 関する意見や要望などがないかを確認し、 意向に添えるようにしている		
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	ユニット会議や人事考課面接などを活用し、 積極的な意見交換や提案を求め反映させ ている		
12		〇就業環境の整備 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	人事考課を活用している		
13		〇職員を育てる取り組み 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	教育段階にあわせ外部・内部研修への参加を うながしている		
14		〇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	しないの他事業所へ見学に行ったり、職員 同士の意見交換ができるようにしている		

自	外	** D	自己評価	外部評価	<b>E</b>
自己	部	項目	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
Ι.5	と心を	と信頼に向けた関係づくりと支援			
15		〇初期に築く本人との信頼関係 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	心身状態を1つ1つ確認しながら、どのような生活を送りたいのか、困っていることはないかなどを聴取しながら介護計画を作成している		
16		〇初期に築く家族等との信頼関係 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	入所に対する家族の意向や不安などを聴取しながら、信頼関係の構築に努めている		
17		〇初期対応の見極めと支援 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	本人、家族のニーズ、ケアマネージャー等と 必要な支援を検討している		
18		〇本人と共に過ごし支えあう関係 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	本人の困りごとが何であるかを聞きながら1 つ1つの対応をし、本人の不安や混乱を軽 減しながら心の通い合える雰囲気を大事に している		
19		〇本人を共に支えあう家族との関係 職員は、家族を支援される一方の立場におかず、 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	面会時にケアの提供状況や生活について の説明を行い、家族の役割を交えながら関 係作りをしている		
20		○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	家族や親戚、ボランティアの訪問を心待ち にされているので、訪問日を楽しみにできる よう掲示したり、その時の様子を写真に撮り 飾っている		
21		〇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	日々の生活の中で気の合う利用者同士が 一緒にお茶を飲み会話ができるように見守 りしている 必要に応じてスタッフも仲間入りし、和やか な時間を過ごせるようにしている		

白	外		自己評価	外部評価	<del>II</del>
自己	部	項目	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
22		○関係を断ち切らない取組み 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	退所後も気軽に遊びに来てもらえるよう、また何かあれば相談にのれることを伝えている。実際に退所後に経過の報告や介護の相談の電話があった		
Ш.	その	人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメン	· <b>/</b> -		
23	(9)	〇思いや意向の把握 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			
24		〇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	本人や家族に聞きながら把握に努めている		
25		〇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	本人の心地よいと思われる過ごし方を把握 し、スタッフ間で情報共有している		
26	(10)	〇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ィアを反映し、現状に即 した介護計画を作成している	毎月モニタリングを行い、スタッフ間で情報 交換したり、家族の希望を聞きながら介護 計画を作成している		
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	会話の内容やいつもとは違う様子があった 時など その対応や考えられる要因を記録 し、ケアの統一やスタッフ間の情報共有を 図っている		
28			必要に応じて人員配置を柔軟に変化して対応している		

白	外		自己評価	外部評価	<b>T</b>
自己	部	項目	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		〇地域資源との協働 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	家族や知人と過ごす時間が、安心且つ満足できるよう支援している		
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	家族の協力を得ながら行っている。重度化に伴い職員の同行が必要な場合には柔軟に対処している。家族のみで受診支援をする場合には最近の様子などを文書にまとめて渡している		
31		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	連携看護師の定期的な訪問時に相談した り、助言を得ている		
32		〇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、 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。	連携サマリーを活用しスムーズな連携が図れるようにしている		
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	その時々に細かな話し合いの機会を持ち支援している		
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	普通救命救急講習、上級救急救命講習を 受講している		
35	(13)	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	消防署、他事業所と連携を図り訓練を行っている 運営推進会議にて非常時の対策について 伝えている		

自	外	** D	自己評価	外部評価	<b>I</b>
自己	部	項目	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
		人らしい暮らしを続けるための日々の支援			
36	(14)	〇一人ひとり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	人格を尊重し、言葉のかけ方や対応の仕方 を1人1人考慮しながら行っている		
37		〇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	買い物にでかけたいとの希望があった時に は、早期に実現できるよう調整している		
38		〇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	本人のリズム・ペースを中心に作業を一緒 に行っている		
39		〇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	起床時は洗顔~身だしなみを整えられるように声をかけたり、支援している		
40	(15)	〇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	食材切りをお願いしたり、食後の片付けや 食器拭きなど一緒に行っている		
41		〇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カ、習慣に 応じた支援をしている	水分摂取量、食事摂取量は必要に応じて確 認表を活用している		
42		〇口腔内の清潔保持 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	食後の口腔ケアができるよう促している		

自	外		自己評価	外部評価	<b>T</b>
自己	部	項目	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	(16)	〇排泄の自立支援 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むけた支援を行っている	その人に合わせた排泄の支援を行っている		
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	オリゴ糖の活用をしている		
45	(17)	〇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、個々にそった支援をしている	本人の望む時に入浴できるようにしている 1度声をかけて「入らない」といわれた時に は別のスタッフが声をかけたり、時間をずら すなど工夫をしている		
46		〇安眠や休息の支援 一人ひとりの生活習慣やその時々の状況に応じて、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	安心して眠れるように支援している。眠れないなどの言葉が聞かれた時には、要因を探り、個々にあわせた対応をしている		
47		〇服薬支援 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	薬の説明書をよく読み内容の把握をしている		
48		〇役割、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	得意なこと、興味のあることを理解しスタッフ と共に行い、満足できるようにしている		
49	(18)		「買い物に行きたい」などの希望が聞かれた時には、できる限り早期に実現できるように支援している 外出、外食が楽しめる機会が持てるよう支援している		

白	外		自己評価	外部評価	<del>-</del>
自己	部	項 目	実践状況	実践状況	************************************
50		〇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	紛失がないように定期的に確認したり、お金 を使う場面では間違いのないよう見守って いる		
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	電話の取次ぎを行っている		
52		〇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	施設の行事予定を掲示したり、季節感のある装飾を行っている		
53		〇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	気の合う方と同じテーブルにて過ごしたり談 笑できるようにソファの位置に配慮している		
54		〇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	馴染みのあるもの、使い慣れたもの、好きな		
55		〇一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」「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	ー人一人の行動範囲や認知力に合わせ て、危険のないよう工夫している		