

# 1 自己評価及び外部評価票

## 【事業所概要(事業所記入)】

事業所番号	2070800327		
法人名	医療法人 柳泉会		
事業所名	グループホーム柳橋		
所在地	小諸市大字諸字寺内407		
自己評価作成日	平成 22 年 9 月 25 日	評価結果市町村受理日	平成23年1月13日

事業所の基本情報は、公表センターで閲覧してください(このURLをクリック)

基本情報リンク先	<a href="http://aaa.nsyakyo.or.jp/kaigospifomationPublic.do?JCD=2070800327&amp;SCD=320">http://aaa.nsyakyo.or.jp/kaigospifomationPublic.do?JCD=2070800327&amp;SCD=320</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 環境福祉事業評価センター
所在地	長野市南高田2丁目5-16
訪問調査日	平成22年10月29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)】

<ul style="list-style-type: none"> <li>・今年法人内で地域連絡推進委員会を立ち上げ地域との交流はもちろんの事、地域にも貢献できるように各部署と協力をしている。</li> <li>・専門医との連携によりそれぞれの入居者の皆様の認知症の症状を把握しそれぞれの方にあった介護が出来るよう心掛けている。</li> </ul>
---

## 【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)】

<ul style="list-style-type: none"> <li>・利用者の表情は穏やかでゆったりしており家庭的で穏やかな雰囲気がある。</li> <li>・認知症専門医やかかりつけ医との連携が良くとれておりサ - ビスに反映させている。</li> <li>・スプリンクラ - の設置や利用者全員の火災の避難訓練を通じ、実情に即した危機管理を行っている。</li> <li>・検討委員会を通じ、理事長への「ひらめき提案」等を積極的に活用し組織の日常業務を改善している。</li> <li>・家族への通信では利用者の活動の写真や職員の紹介がきめ細かく掲載されている。家族からのアンケートからは事業所の職員の移動についての報告がよくあるとの回答が前回より増えているなど家族からは良いコメントが多く寄せられている。</li> <li>・自己評価や外部評価結果をもとに作成された目標達成計画を着実に実施し改善している。</li> </ul>
--

## ・サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) 項目 1~55で日頃の取り組みを自己点検したうえで、成果について自己評価します。ユニットが複数ある場合は、ユニットごとに作成してください。

ユニット名(第1ユニット)					
項目	取り組みの成果 (該当する箇所を 印で囲むこと)	項目	取り組みの成果 (該当する箇所を 印で囲むこと)		
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)	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ます (参考項目: 9, 10, 19)	ほぼ全ての利用者 利用者の2/3くらい 利用者の1/3くらい ほとんど掴んでいない	ほぼ全ての家族と 家族の2/3くらいと 家族の1/3くらいと ほとんどできていない
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)	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)	毎日ある 数日に1回程度ある たまにある ほとんどない	ほぼ毎日のように 数日に1回程度 たまに 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)	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 (参考項目: 4)	ほぼ全ての利用者が 利用者の2/3くらいが 利用者の1/3くらいが ほとんどいない	大いに増えている 少しずつ増えている あまり増えていない 全くいない
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)	66	職員は、活き活きと働いている (11, 12)	ほぼ全ての利用者が 利用者の2/3くらいが 利用者の1/3くらいが ほとんどいない	ほぼ全ての職員が 職員の2/3くらいが 職員の1/3くらいが 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)	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	ほぼ全ての利用者が 利用者の2/3くらいが 利用者の1/3くらいが ほとんどいない	ほぼ全ての利用者が 家族等の2/3くらいが 家族等の1/3くらいが ほとんどできていない
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)	68	職員から見て、利用者の家族等はサービスにおおむね満足していると思う	ほぼ全ての利用者が 利用者の2/3くらいが 利用者の1/3くらいが ほとんどいない	ほぼ全ての家族等が 家族等の2/3くらいが 家族等の1/3くらいが ほとんどできていない
62	利用者は、その時々々の状況や要望に応じた柔軟な支援により、安心して暮らしている (参考項目: 28)			ほぼ全ての利用者が 利用者の2/3くらいが 利用者の1/3くらいが ほとんどいない	

.サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) 項目 1~55で日頃の取り組みを自己点検したうえで、成果について自己評価します			
ユニット名(第2ユニット)			
項目	取り組みの成果 (該当する箇所を 印で囲むこと)	項目	取り組みの成果 (該当する箇所を 印で囲むこと)
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)	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ます (参考項目：9,10,19)
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)	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)
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)	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 (参考項目：4)
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)	66	職員は、生き活きと働いている (11,12)
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)	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
61	利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安なく過ごさせている (参考項目：30,31)	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
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)		