

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 | 1291200358 | | |
| 法人名 | 医療法人社団寿光会 | | |
| 事業所名 | グループホームいきいきの家松戸 | | |
| 所在地 | 千葉県松戸市根木内119-1 | | |
| 自己評価作成日 | 平成29年11月10日 | 評価結果市町村受理日 | 平成30年3月31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.kai gokensaku.jp/12/index.php |
|----------|---|

【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 人材パワーアップセンター | | |
| 所在地 | 千葉県松戸市栗山542-2 | | |
| 訪問調査日 | 平成 30 年 2 月 7 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)】

生活歴や生活環境が異なる方ということを踏まえ、出来る範囲で自由な毎日を送っていただけるようににはめない暮らしを意識しています。職員の都合ではなく利用者の思いを尊重した援助ができるように努めています。それぞれの方に理解しやすい言葉かけを心掛け、職員間で共有し安心感を持っていただけるよう工夫しています。

【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)】

理念を管理者と職員は共有しながら、利用者がその人らしく生きるように支援しています。利用者の一人ひとりの思いや気持ちを大切にケアに努めています。また、施設は支援技術向上のため職員全員がそれぞれの研修を受講できるように取り組んでいます。研修をはじめ、運営推進会議、消防計画、担当者会議等々の記録は、丁寧に整理され保管されています。本部が企画した利用者の夢を聞いてそれを実現するという、「夢プラン」に向けて、利用者の夢や話を聞き、職員は「夢プランノート」を作り、さまざまなアイデアを出し合い、利用者の夢を実現しようと職員も一緒に楽しみながら積極的に取り組んでいます。

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 ↓該当するものに○印 | 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くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんど掴んでいない | ○ 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 |
| 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 | ○ 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 |
| 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 | ○ 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 | ○ 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 |
| 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 | ○ 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している (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 | ○ 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 |
| 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) | ○ 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 | ○ 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 |
| 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) | 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) |
| 64 | 通いの場やグループホームに馴染みの人や地域の人が訪ねて来ている (参考項目:2,20) | 64 | 通いの場やグループホームに馴染みの人や地域の人が訪ねて来ている (参考項目:2,20) |
| 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) | 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) |
| 66 | 職員は、活き活きと働いている (参考項目:11,12) | 66 | 職員は、活き活きと働いている (参考項目:11,12) |
| 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 | 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 |
| 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 | 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 |