

(様式3)

## 自己評価及び外部評価結果

作成日 平成22年10月12日

### 【事業所概要（事業所記入）】

事業所番号	0873700413		
法人名	有限会社 熊野屋商事		
事業所名	高齢者グループホーム ほたるの里	ユニット名	Aユニット
所在地	〒311-1704 茨城県行方市山田104-21		
自己評価作成日	平成22年4月28日	評価結果 市町村受理日	平成22年10月4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22年6月15日	評価確定日	平成22年9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）】

<p>利用者・家族・スタッフが共通の意識を持ち、第二の人生の場所として住み慣れた環境の下、その人らしい生活が送れるよう常に取り組んでいる。 ひとりひとりの個性を大事にし、またスタッフとしてではなく、家族であるように関われる事を大事にしている。</p>
---

### 【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）】

<p>管理者や職員は利用者の人格を尊重しその人らしい生活が送れるよう支援している。 同一グループの介護施設や医療機関との密接な協力関係のもと、職員が積極的に研修を受講し業務に活かしているため利用者や家族等の安心につながっている。</p>
--

☆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	地域密着型サービスの意義を踏まえた理念を運営規定に明記するほか、玄関に掲示し、朝礼や会議などで確認するとともに共有して実施している。	全職員で考えた「利用者の人権を尊重し、住み慣れた環境を活かし、充実した最高の生活を送れるよう支援する」との理念を玄関や事務室に掲示し、職員は朝の申し送り時に唱和するとともに、共有し実践につなげている。		
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	夕涼み会などの行事に招待したり、楽々教室を行っている。日本舞踊、幼稚園児の遊戯など受け入れている。	利用者は散歩や買い物などで地域の人と挨拶を交わすなど日常的に地域と交流している。 事業所は夕涼み会などの事業所行事に地域の人々を招待したり、近隣住民に参加を呼びかけ健康体操教室を開催しているほか、老人会行事に事業所を開放するなど地域との交流を大切にしている。 ボランティアや幼稚園児を受入れ利用者が日本舞踊や園児の遊戯を鑑賞したり交流できるよう支援している。		
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	高齢者との暮らしに役立つ交流として、楽々教室、クロッケー大会、ボランティア受け入れを行っている。			
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	年度更新として、22年度分の開催予定を、第1回目に推進委員で議論し承諾を得る。問題点や取り組みなどに際し、十分に活かされるように検討している。	運営推進会議は3ヶ月に1回開催していたが、前回の外部評価結果を受け、市職員や家族等の代表、老人会会長、民生委員、事業所職員で話し合い2ヶ月に1回開催することが決定した。 会議では外部評価結果について話し合ったり、行事報告や活動状況報告、情報交換をし、出た意見や要望をサービスの質の向上に活かしている。		

☆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	包括支援センター主催の研修会への参加や、ケアマネージャー定例会など、協力関係を築いている。	市主催の介護支援専門員連絡協議会の研修会やケアマネージャー定例会へ参加し、情報交換等をして協力関係を築いている。	
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	身体拘束をしないことを契約書に明記している。玄関の施錠を含めて全職員が拘束の内容とその弊害を理解し、身体拘束をしないケアに取り組んでいる。	全職員が玄関の施錠を含めて身体拘束の内容とその弊害を理解しており、身体拘束をしないケアに取り組んでいる。	
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	意見交換、利用者への対応について管理者を含め職員間で学ぶ機会を持ち十分に注意し防止に努めている。		
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	情報交換、第三者委員、行政担当者との関係を保ち必要性に応じて活用できるようにしている。		

☆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
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	文章及び口頭にて分かり易く説明している。時間を掛けて不安疑問点を尋ね、理解と納得の上で契約をしている。		
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	重要事項説明書に苦情相談受付窓口にを明記すると共に、玄関に意見箱を設置している。面会時などに意見を交換している。	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や第三者機関の苦情相談受付窓口を明記している。 職員は利用者からは日常の会話の中から、家族等からは面会時に意見や要望を聴くよう努めている。 家族等に月1回事業所だよりを送付し利用者の様子を伝えるとともに、年1回アンケートを実施し出た意見等を運営に反映させている。	
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	管理者は職員が意見や提案を気兼ねなく出せる関係を築き、出た意見等は運営やサービスの向上に生かしている。	管理者は職員が意見や提案を気兼ねなく出せる雰囲気づくりに配慮するとともに、出た意見や要望を運営やサービスの質の向上に活かしている。	
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	職員それぞれが、やりがいを持てる環境、条件の整備に努めている。		

☆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
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	外部研修は段階的に参加できるようにし、その後伝達講習を実施している。		
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	それぞれの施設との情報交換を行っている。		
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	生活歴、ADL等把握する事により、利用者のケアプラン作成を行う。必ず傾聴の姿勢で求めている事を受け止める。		
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	言葉に表現できる思いや、反面その奥にある言葉に出来ない不安を傾聴し、利用者にも家族にも安心して利用して頂けるように、常に心に信頼関係を築けるようにする。		
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	相談時に家族が求めているものを見極め、自己決定含めて希望を伺うように努めている。		

☆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
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	出来ることを踏まえて可能な役割をともに行い、日々の生活のなかでお互いが支えあう関係作りに配慮している。		
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	家族の立場を理解し、カンファレンスを行い、ゆっくり話が出来る機会を作り電話や手紙などで相談報告をし、本人を支えていく。		
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	利用者のこれまでの交友関係や家族等からの要望を把握している。手紙、電話などで関係が途切れないようにしている。	利用者の友人や知人の面会があるほか、職員は電話や手紙を利用して馴染みの関係が途切れないよう家族等と協力して支援している。	
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	散歩、レクリエーションの参加、ドライブなど孤立せずに関わり合う機会がもてるように努めている。		
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	本人、家族より契約が終了しても相談しやすい環境を作っている。		

☆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	
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。	日常の会話はもとより、ささやきや行動、しぐさなどから意向の把握に努めている。	職員は日々の係わりの中で利用者とコミュニケーションを図り、要望や意向を把握するよう努めている。意思疎通が困難な利用者の場合は職員間で意見交換し利用者の立場で考え支援している。		
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	家族から様子を伺ったり、生活歴を把握し、環境が大きく変わることなく、馴染みの暮らしが出来るよう努めている。			
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	見守りの強化、毎日のバイタルチェックなど心身の状態の変化も見過ごす事無く把握するよう努めている。			
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	介護計画は利用者や家族等の希望を取り入れ3ヶ月に1度見直すほか、心身の状態に変化があった場合はその都度家族に確認を得ている。	介護計画は利用者や家族等の希望を取り入れ3ヶ月に1回見直している。利用者の心身の状態に変化が生じた場合は、職員や家族等、関係者で話し合い現状に即した介護計画に見直している。介護計画は家族等の同意を書面により得ているが、確認日の記入漏れが散見される。	介護計画の同意書には、日付けの記入漏れが無いよう留意することが望まれる。	

☆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	個人ケア日誌、アセスメント、バイタル、排泄チェック表を作成し、心身の状況を記録、情報の共有をし計画作成に活用している。		
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、その時々にも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	通所介護の休業日などは利用者に関し、ホットパック（温熱機）やメドマー（足マッサージ機）などを利用している。ショートステイも可能。家族がホームに宿泊できる体制も整えている。		
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	各資源を必要に応じて協力してもらう体制を整えている。防災訓練、交通安全講話など。		
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、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	内科、整形外科、歯科などかかりつけ医の受診支援をしている。受診の結果はその都度家族に報告すると共に、報告書を作成している。週1回の往診があり健康管理を支援している。	利用者や家族等が希望するかかりつけ医との関係を大切にし、適切な医療が受けられるよう支援している。 協力医療機関から週1回の訪問診療があり健康管理の支援をしている。	
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	看護職員の連携および、訪問看護の取り入れのもと支援している。		

☆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
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。	情報交換に努め、早期退院に向けての相談も行っている。見舞い、洗濯も行っている。		
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	契約書内に指針として明文化している。看取りマニュアル介護計画は整備しているが、今までの事例は無い。	看取り対応マニュアルや看取り介護計画書を作成し、契約時に意思確認するとともに同意を得ているほか、状態の変化時にも意思確認をしている。 事業所でできること、できないことを説明し、職員間で対応方針を共有している。	
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	急変対応マニュアルをもとに行っている。夜間待機者を配置している。		
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	年2回の消防署指導のもと避難訓練を実施し記録している。備蓄品などの管理、災害時における防災計画などの見直し、地域との協力体制を築いている。	年2回消防署指導のもと夜間想定を含めた避難訓練を実施し記録している。 近隣住民と協力体制を築いている。 災害時に備えて食糧や飲料水、衣類を備蓄している。	

☆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	自己決定を手助けする為に選択肢を示すなど、一人ひとりの人格を尊重した支援をしている。トイは小声で誘導するなど、プライバシーに配慮している。個人ファイルは事務所のロッカーに保管し、情報漏洩に留意している。	職員は利用者の尊厳やプライバシーを大切にし、日々の係わりの中でさりげないケアを心がけ、自己決定し易い言葉かけをするように努めている。 個人ファイルは事務室のロッカーに保管し、情報漏洩に留意している。	
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	自己決定を優先させ、必ず本人の意志を確認し、促すようにしている。押し付けたりしないように支援している。		
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	職員は、利用者1人ひとりの介護度に応じたペースで生活できるように支援している。		
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	季節に合った衣類、清潔感を大切にし、毎月1回散髪日を設けている。		

☆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	日常の暮らしの中で、利用者の一番の楽しみは食事であると考え、利用者の好みを取り入れたりしている。職員は利用者の介助をしながら楽しく会話し、一緒に食事をしている。	利用者の嗜好調査をし、好みを取り入れた献立や外食を支援している。 職員は利用者の食事形態に応じ刻み食やペースト状にして提供しているほか、利用者を介助しながら楽しく会話し一緒に食事をしている。 利用者はできる範囲で食事の準備や後片付けをしている。	
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	利用者ごとの食事形態や時間に配慮し対応している。		
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に、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、歯磨き、うがいを励行している。		
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	一人ひとりの生活のリズムや排泄のパターンを把握し、腹部マッサージや便秘体操なども取り入れ、排泄の自立に向けている。	職員は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や誘導をし、トイレで排泄できるよう支援している。	

☆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、体操、散歩、体操を取り入れ食物繊維も多く取り入れる。		
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	希望により、いつでも入浴が出来るように支援している。季節の果物などを浮かべて楽しめるように工夫している。	利用者の希望にそって、いつでも入浴できるよう支援をしている。 車椅子使用の利用者は併設している通所介護事業所の大浴場で2日に1回入浴している。	
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	気持ちよく眠れるよう、それぞれのペースにあわせたり、リラックスが出来る飲み物などで対応している。		
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	薬剤指導も含め、職員からの手渡し、本人確認後服用出来たか、最後まで確認をするようにしている。		
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	利用者の身体機能や生活歴、趣味や特技に応じた気晴らし支援を行っている。写真や作品が飾られている。		

☆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	天気の良い日はホーム周辺の散歩や近隣のドライブに誘うなど、利用者が季節を感じられ気分転換が出来るように支援している。	事業所周辺の散歩や近隣のドライブなど、利用者の希望にそって季節が感じられるような外出を支援している。 利用者は景色の良いベランダにテーブルを置き、食事やお茶を楽しんでいる。	
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	職員が見守るなか、個人がお金を支払ったりお金の大切さを理解し、自由に使えるように支援している。		
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	希望に応じ、いつでも利用出来るように支援している。「ほたる便り」などで家族にも郵送している。		
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	建物の入り口に季節が感じられるように、花を植えたプランターを並べたり、リビングに利用者の写真やちぎり絵などの作品を飾り家庭的な雰囲気になっている。採光や臭い、温度、湿度に気を配り居心地よく過ごせる工夫をしている。	共用空間にはソファが用意され、利用者の写真や作品を飾り、家庭的な雰囲気を取り入れ居心地良く過ごせるよう工夫をしている。	

☆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	利用者同士が思い思いに過ごして頂けるよう、現空間を利用している。		
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	利用者の思い出の家具や物品を配置し、写真などを飾っている。家族が宿泊出来る居室を確保し、安心して生活出来るよう配慮している。	利用者は居室に仏壇や馴染みの物品などを持ち込み、安心して生活できるよう工夫している。	
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	トイレは開けやすいようにアコーディオンカーテンにしたり、バリアフリー、手すりなど安全に努めている。		

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)	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と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
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：9, 10, 19)	<input type="radio"/> 1, ほぼ毎日のように <input type="radio"/> 2, 数日に1回程度ある <input type="radio"/> 3, たまに <input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 1, 大いに増えている <input type="radio"/> 2, 少しずつ増えている <input type="radio"/> 3, あまり増えていない <input type="radio"/> 4, 全くいない
66	職員は、生き活きと働いている。 (参考項目：11, 12)	<input type="radio"/> 1, ほぼ全ての職員が <input type="radio"/> 2, 職員の2/3くらいが <input type="radio"/> 3, 職員の1/3くらいが <input type="radio"/> 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。	<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
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。	<input type="radio"/> 1, ほぼ全ての家族等が <input type="radio"/> 2, 家族等の2/3くらいが <input type="radio"/> 3, 家族等の1/3くらいが <input type="radio"/> 4, ほとんどいない

(様式4)

## 目 標 達 成 計 画

事業所名 高齢者グループホーム ほたるの里

作成日 平成22年10月4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	26	介護計画の同意書には日付を記入	漏れがないようにする	見直し強化と、作成時に確認する	即対応
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。