

(様式3)

自己評価及び外部評価結果

作成日 平成24年8月3日

【事業所概要（事業所記入）】

事業所番号	0874000219		
法人名	社会福祉法人 青洲会		
事業所名	グループホーム どんぐり荘	ユニット名	ぐりちゃん家
所在地	〒300-2303 茨城県つくばみらい市狸穴1072-46		
自己評価作成日	平成23年12月21日	評価結果 市町村受理日	平成23年6月6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 リンク先URL	http://www.kaigokouhyou.jp/kaigosip/infomationPublic.do?JCD=0874000219&SCD=320&PCD=08
-----------------	---

【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24年2月17日	評価確定日	平成24年8月2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>認知症になっても、社会の一員として暮らしていける環境作りを目指して、様々な取り組みを行っています。</p> <p>併設の認知症対応型通所介護事業所との連携を図り、グループホームの入所者がデイサービスへ通う「逆デイ」など、その機能をグループホームの入所者の生活支援へ活用していく取り組みも行っていきます。</p> <p>学童保育に於いては、一番必要とされていた子育て時代を考え、子供が自然に出入りする事で、継続的な生活の安定とQOLの向上を図ることを、目的として取り組み続けています。</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が今まで生活してきた環境を大切に考えており、居間の環境整備をするとともに居室は利用者の自宅の部屋と同じ雰囲気となるよう家具の配置を工夫し、利用者が落ち着いて過ごすことができるよう取り組んでいる。</p> <p>地域の人々や近隣の保育園との関係は良好で、流し素麺や餅つき大会などの地域行事に利用者は頻繁に参加している。</p> <p>外食や初詣などの外出行事はユニット毎に計画を立て、利用者がのんびりと楽しめる内容となっている。</p> <p>重度化や終末期の対応方針やマニュアルを整備し看取りの支援を行うとともに、他利用者にも最後のお別れの機会を設けている。</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	理念は、管理者と職員が参加し、作り上げたものである。家族や来訪者にも理念が分かるように、玄関に掲示している。職員の意識付けのために、名札の裏に理念を入れ、いつでも確認できるよう工夫している。	職員はブレインストーミングやKJ法を用いてユニット毎に地域密着型サービスの意義を踏まえた独自の理念を作成して玄関に掲示するとともに、いつでも確認ができるよう名札の裏に理念を書いたカードを入れて実践に努めている。全体会議で理念を確認し、同じ方法を用いて見直しをしている。	
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	入居者、家族の了解を得ながら、できるだけ、近隣の商店、美容室、理髪店を利用し、地域の人々とつながりが持てるよう支援している。自治会の行事への参加や、飼育中のウサギを通して隣接する保育所の園児と中庭にて交流を図っている。また、独自に近隣のゴミ拾いを挨拶運動を兼ねて、実施している。	自治会には加入していないが、地域の行事の流し素麺や餅つきに参加している。近隣に保育園があり園児が来訪して遊戯を披露したり、事業所で飼育しているうさぎを見に来ているほか、利用者は保育園の運動会で応援するなど交流している。月1回程度利用者と職員は近隣への挨拶運動を兼ねてゴミ拾いを行っているほか、事業所で収穫した芋を近隣にお裾分けするなど交流している。オカリナや太鼓、歌、日本舞踊などのボランティアを受け入れ、隣接する同一法人の通所介護事業所の利用者と一緒に観賞している。	
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	認知症介護者教室を月に一度開催している。		
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	2か月に一度を目安に運営推進会議を開催し、資料、広報誌等を用いてホームでの取り組みを報告している。参加者から意見をいただき、評価表の記入もご協力いただいている。現場へ伝達し、改善や新たな取り組みに活かしている。	運営推進会議は市職員や家族等、民生委員、職員で2ヶ月に1回開催するとともに、広報誌などの資料を基に事業所の取り組みを報告している。会議で意見が出易いように、地域との交流や利用者支援、衛生・安全管理などの評価表に記入を依頼している。運営推進会議後は職員で話し合う時間を設け、会議で出た意見や要望を検討しサービスの質の向上に活かすとともに、次回の会議の議題にするなどで改善に努めている。会議で出た意見等の改善結果は職員連絡ノートで共有するとともに、家族等の来訪時に職員が口頭で報告している。	

☆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	運営推進会議には、市の担当者が毎回出席して下さり、活動状況や、ケアサービスの取組みを伝えている。又、電話での情報交換を行っている。市内のグループホームで連絡会を発足し、市の担当者にも参加をお願いしたり、認知症サポーター養成等でも市と連携をとっている。	運営推進会議に市担当者が出席しているほか、電話連絡を通して介護保険制度の不明点を質問したり事故報告等を行い、助言や指導を受けている。 市のキャラバンメイトに管理者が登録し、認知症サポーター養成講座の講師を務めるなど、市と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	法人事業所内にて、権利擁護や高齢者の尊厳についての研修等にて、職員の学びの機会があり、法人の指針に基づいて、職員全員が身体拘束をしないケアを意識して、ケアが行えるよう法人全体で取り組んでいる。	身体拘束をしない方針であることを契約書に明記し、職員に外部研修や内部研修受講の機会を設け理解を図っている。 家族等の申し出や身体拘束が必要と思われる利用者であっても、カンファレンスで身体拘束をしないケアの方法を検討している。 身体拘束排除に向けたマニュアルを作成している。 現在身体拘束を必要とする事例はないが、身体拘束における同意書等の書類を整備している。 施錠については、夜間防犯の為に施錠する以外、日中は何処からでも自由に入出入りができる。	
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	法人内での研修を通して、知識の習得に努めている。入浴時の身体状況のチェックを含め、虐待が見過ごされることのないよう、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	法人内で研修を行っており、職員が参加し知識を深めている。現在は活用する機会は多くないが、定期的に学ぶ機会を持ち、必要時適切な支援が行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
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	契約は書面を用いて説明を行い、入所者の不安や疑問点を解消できるよう努めている。入院時や退所時に関しても、入居者や家族が安心できるよう、十分な説明を行い、了承をいただいている。	/	
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	ケアカンファレンスや面会時、又、運営推進会議等で意見、質問、要望等をいただいている。アンケートを依頼し、改善に活用している。外部機関については、重要事項説明書への記載、契約時に説明も行っている。又、玄関にも掲示している。		
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	管理者と職員で年2回、定期面接を行っている。毎月、グループホーム定例会議を開催し、職員の意見を聞く場として活用している。	管理者は6ヶ月に1回職員面談を行い職員が直接意見を出す機会を設けているほか、全体会議やユニット会議を開催し、職員の意見を聞く機会や話し合う場を設けている。 職員の意見を受けて調理や清掃を専門に行う介護職以外の人員を配置し、介護職員の業務負担の軽減を図ったり、異動や勤務体制への意見を運営に反映させている。	
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	年2回の定期面接を活用している。介護稼業表を活用しながら、話し合いのうえで目標を設定し、目標達成に向けてのアドバイス、取組後の評価を実施している。目標を持ち、チャレンジすること、又、達成感を味わうことで、意欲、やりがい、向上心につなげるようにしている。その際、悩み、人間関係、職場環境等についても聴いている。	/	

☆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	法人内で年間スケジュールを立て、勉強会を実施している。勤務の都合に合わせて、参加できるように、同様の内容で二日行っている。外部講師を依頼することもあるが、覚えた知識を深められるよう、職員が講師を担当する仕組みとなっている。又、職員の力量に合わせて、認知症介護実践者研修等、外部研修にも参加している。		
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	市内のグループホーム連絡会に参加している。月に1回程度の会合、事例検討、症例発表等を行っている。		
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	事前に本人のそれまでの暮らしや嗜好等、収集した情報を理解したうえで、傾聴を心がけ、本人のペースを大切にしながらコミュニケーションを図り、関係作りに努めている。		
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	利用申し込みの段階から、積極にご家族の意見や要望を聞くよう心がけている。入居間もない時期には、連絡や相談を密にすることで安心していただけるよう努めている。		
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	申し込みの段階で、検討を行い、場合によっては、併設の在宅サービス、居宅介護支援事業所のケアマネージャーに相談している。		

☆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
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	事前に収集した情報をもとに、本人ができることを把握し、役割を持っていただいている。得意なことは、職員が教えていただく機会を設け、人生の先輩として敬う気持ちを持ち、互いに支えあう生活を意識しながら、支援している。学童の子供と接する機会も設けている。		
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	ご家族から、本人の生活歴や好むもの等を情報収集し、介護に対する意向や思いを確認、共有し、日々の生活に生かすことに努めている。定期的な面会、外出、行事への参加もお願いしている。		
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	同施設内の在宅サービスをご利用の友人との面会や逆デイ、又、近所の理美容室を利用する等、地域との関係や、馴染みの人や場所との関係の継続に努めている。	管理者は入居時の聞き取りで利用者のこれまでの生活歴や、馴染みの人や場所などの情報を得るとともにアセスメントシートや連絡ノートで職員の共有を図っている。 利用者の友人が面会に来てくれているほか、職員は利用者に行き自宅の様子を確認しに行ったり、近隣の美容室の継続利用など、馴染みの関係が継続できるように支援している。	
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	入居者の個々の性格や社交性をふまえて、入居者同士の組み合わせや、食事の席等の工夫を行っている。気の合う仲間ができるよう、職員が間に入り、話のきっかけを作る等、入居者同士の関係が深まるよう支援している。		
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	入居者の身体の状態等で、ホームでの生活が困難となり、家族の希望があった場合は、関連施設と連携を取り、入所の相談、連絡調整、送迎等の援助を行っている。		

☆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。	入居者個々の思いや意向を把握したうえで一人ひとりに接している。日常の生活の場においても自己決定や選択の機会を増やし、意思表示が困難な入居者に対しても、表情、しぐさ等から、意向を汲み取るよう努めている。	職員は日々の利用者との係わりの中から、思いや意向を把握するように心がけている。利用者の意向にそうケアができるよう、その日の日勤者で会議を行ったり、月1回の全体会議で利用者の意向にそうするためにはどうしたらよいかを検討し、連絡ノートを活用して職員で共有している。 自分の思いを出せない利用者については、表情やしぐさから思いを汲み取るようにしている。	
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	センター方式を活用し、情報収集やアセスメントを行っている。個々の馴染みの暮らし方の把握に努め、日々の支援に生かしている。		
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	今までの暮らしの中での役割や一日の過ごし方を把握し、料理、洗濯物たたみ、畑仕事や手工芸等、生活を通しての活動を重視して取り組んでいる。本人の出来ること、出来ないことを見極めながら、本人のペースに合わせて、生きがいや意欲につながるよう支援している。		
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	本人の望む暮らし、思いを大切にしながら、本人、家族を交えて話し合いをしている。思いや意見をアセスメントしたうえで、介護計画を作成している。	電話で家族等の都合を確認し、家族等の都合に合わせてカンファレンスを開催している。定期的にモニタリングを行い記録を残すとともに、利用者や家族等、管理者、職員で6ヶ月毎に介護計画を作成している。	

☆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	個別ケア記録の他に職員間の情報の共有のため、連絡ノートを活用している。日々の気づき等も連絡ノートに記載し、それをもとに、ケアの実践や介護計画の見直しに生かしている。		
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	併設の在宅サービスから入居された方もおり、入居後も逆デイで遊びに行ったり、他部署の職員とも連携を図り、柔軟な対応ができています。		
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	運営推進会議には、民生委員が参加して下さっている。自治会長にも参加依頼をしているが、仕事で参加できない場合には、会議内容の報告、行事、防災訓練の告知の協力等で連携を図っている。近隣の商店や理美容室を活用し、入居者の顔や生活の様子等をこちらから発信できるように努めている。防災訓練時には、消防署に連絡し、協力を得ている。		
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、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	協力医療機関の主治医が往診や臨時の受診、相談に対応してくれている。眼科、皮膚科等往診以外の対応は、緊急時を除き、家族と連携しながら、対応している。	入居時に利用者や家族等と相談してかかりつけ医を決めているが、眼科、皮膚科以外は利用者全員が協力医療機関の医師をかかりつけ医とし、訪問診療を受診している。 協力医療機関以外を受診する場合は利用者の状態がわかるよう看護職員が情報提供書を作成し、医師からは結果報告を受けている。 受診結果は家族等に報告するとともに、生活記録に記載して職員で共有している。	
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	看護職員が配置されており、日常の服薬管理や健康管理の業務の他にも、介護現場において、入居者、職員との関係作りに努めている。又、医療面で職員からの不安や疑問点に対して、勉強会、伝達会等を実施している。		

☆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。	家族の意向を確認しながら、病院との連携を図っている。看護師は、病院のムンテラに家族とともに参加し、治療経過や、注意事項等の説明を聞き、受け入れ体制を整えている。又、往診の際にも情報の収集を行い、連携を図っている。		
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	入居時のカンファレンスの際に、重度化の場合や、終末期のホームでの看取りの指針について説明を行い、本人、家族の意向を確認している。看護師や主治医と連携を図り、職員、家族、併設事業所、地域も含め、全体で関わられるよう支援している。	重度化対応指針や看取り介護指針、看取り介護同意書を作成するとともに、利用者や家族等に段階に応じた説明を行い同意を得ている。 事業所独自のターミナルケアマニュアルを作成し、年1回から2回研修を実施している。 実際に看取った事例があり、特別な事をするのではなく、最後まで他の利用者と同じ生活をし、家族等に泊ってもらい看取りをしている。 家族等の意向を確認してから他の利用者が最後のお別れができるよう支援しており、他利用者は亡くなったことを理解し不穏になることなく生活している。	
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	法人内の勉強会に参加し、訓練を行い、緊急時の対応マニュアルをもとに、急変や事故発生時に適切で迅速な対応ができるよう努めている。		
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回の総合訓練を実施している。消火栓や消火器の取り扱いについても、入居者も一緒に参加している。7月には、防災訓練体験会を実施し、多くの近隣住民の方にも参加を頂きました。今後も近隣住民の参加数が増えるよう努めている。	年2回避難訓練を実施し内1回は避難訓練と合わせて炊き出しや地震体験車で体験を行い多くの方の参加を得ているが、避難訓練に近隣住民の参加がなかったため、次回は参加を依頼する方向で検討している。 避難訓練実施記録を作成し、避難訓練後は課題について話し合っている。 缶詰や飲料水、毛布などを備蓄するとともにリストを作成しているほか、緊急時には契約している食材配達業者が届けてくれることになっている。	避難訓練に近隣住民の参加が得られるよう運営推進会議などで働きかけることを期待する。

☆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	入職時には、接遇や高齢者への対応を学ぶ機会を設けている。個人情報の取り扱いについても説明し、同意書を作成している。又、入職時以外にも法人内で個人情報等について研修を実施し、知識を深めている。	新人職員は新人研修の中で接遇を学んでいるほか、現任職員は法人資料を用いて年1回研修を受講している。 職員は研修で学んだことを活かし、利用者のプライバシーや人格に配慮した声かけをしている。 個人情報使用については、使用目的を明記するとともに利用者や家族等の同意を得ている。 個人情報に関する書類は、鍵のかかる倉庫にユニット毎に保管している。	
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	センター方式を活用したアセスメントの情報を把握したうえで、支援している。話し掛ける際には、本人の目線に合わせて、ゆっくりとしたペースで対応するように心がけ、言葉による返事その他、表情、しぐさから、思いを汲み取るよう努めている。		
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	本人の思いを聞きだしながら、希望に添えるよう支援している。必ずしも、全員が同じことを行うわけではなく、午後等、趣味の裁縫や計算ドリルに取り組む入居者等、希望に沿って生活を送れる支援を行っている。		
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	家族からの情報も取り入れ、近隣の理美容室や移動美容室を利用し、本人の希望に合ったおしゃれができるよう支援している。パーマやカラーも楽しむことができている。毎日の衣服も、本人が準備できない入居者に対し、ふたつの中から、選択する等の支援を行っている。		

☆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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	調理、盛り付け、配膳、後片付けは、入居者の能力に応じ、分担して参加している。献立も食材を確認して、一緒に考えている。又、昼食にバイキングを行ったり、お弁当箱を使用する等、変化をつけ、食事を楽しむことができるよう支援している。	食材は生協を活用しており、決めた金額の範囲で利用者と職員が相談しながら注文し、その日の献立も利用者と職員で決めているためユニット毎に献立は異なっている。 利用者がコードにつまずかないようコンセントを天上に設置しているためテーブルでホットプレートを安全に使用したり、カセットコンロも利用して利用者が職員と一緒に炒めものをしたり、野菜を切ったり盛り付けなどができるように支援をしている。 利用者もエプロンを着用して調理をしており、笑顔で調理を楽しんでいる。 職員は利用者と同じテーブルに着き、味付けや調理方法を話題にしながら一緒に食事をしている。 食後利用者は食器洗いを職員と一緒にしている。	
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	食事量の低下がみられる時には、チェック表を活用し、栄養摂取の管理を行っている。脱水の予防のため、水分摂取量のチェック表は毎日記入を行っている。本人やご家族とも相談しながら、嗜好品を取り入れたり、個々に合わせた食事形態にも工夫している。		
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	食後の歯磨きやうがいの援助にて、自立している入居者に関しては、本人に任せ、声掛けにて行っている。個々の能力に応じて、準備、誘導、後片付けの支援を行っている。義歯の入居者は、夕食後、毎日、義歯洗浄剤を使用し、清潔保持に努めている。必要に応じて、訪問歯科の対応も行っている。		
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	排泄表を活用し、自立、誘導、失禁の有無等、排泄パターンを把握している。排泄アセスメントにより、失禁の回数を減らすよう支援できている。	排泄時間や内容、水分摂取量、失禁の有無などのチェック表を利用者毎に作成し、排泄パターンを把握できるよう工夫している。 排泄パターンを把握し適切にトイレ誘導することで、おむつ使用ではなく布パンツ使用に改善した利用者がいる。 失禁してしまった場合は、交換に必要なパットや紙パンツを利用者に渡したら職員はトイレの外で待つなど、自尊心を傷付けないよう配慮している。 トイレに行きたがらない利用者には、散歩を理由に誘い出し、出かける前にトイレに行くよう促すなどの工夫をしている。	

☆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
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	カスピ海ヨーグルトを手作りし、毎朝、提供している。毎日、下剤を服用している入居者はおらず、毎日の食事に食物繊維、乳製品を多く取り入れ、散歩や運動も合わせて、自然排便を促すことに努めている。自然排便がみられない際にも、看護師と相談しながら、センナ茶を飲用する等、薬を使用しない排便を目指している。		
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	時間や曜日を設定せず、基本的には好きな時間に入浴できるよう支援している。併設部署の大浴場での入浴も行い、入浴を楽しめる支援も行っている。	利用者が希望する時間帯の入浴や毎日でも入浴ができるように支援をしている。 入浴を嫌がる利用者には時間をおいて再度声かけをしたり、隣接する通所介護事業所での入浴を勧め、気分を変えて入浴ができるように工夫をしている。 入浴が楽しめるよう仲の良い利用者同士で入浴したり、入浴剤や柚子湯、菖蒲湯を取り入れるなどの工夫をしている。	
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	自室で過ごす時間やアコーディオンカーテンで仕切れる和室で休む時間も設け、共同生活におけるストレスに配慮している。夜、寝付けない際には、一緒に温かいお茶を飲み、お話を伺う等して安眠でき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	薬情をファイルにまとめ、職員が常に確認できるようにしている。薬が変更された場合は、看護師から注意事項等の伝達があり、職員全員が薬情を確認している。		
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	一人ひとりの生活歴、今やりたいことを尊重し、畑作業、料理、散歩、手工芸等、役割を持ち、やりがいを持って生活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
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	中庭やデッキに自由に出られるようになっている。又、併設サービス部署、散歩等、本人の希望に沿って支援している。近所の理美容室や、自宅の様子を見に行く等の要望にも対応するよう努めている。	天気や季節によって頻度は異なるが、近隣に散歩に出かけ木苺を取ったり、隣接する保育園の桜を中庭で見物しながら弁当を食べている。 利用者は事業所の車で外出に出かけたり、初詣や市の夏祭り、自治会主催の流し素麺、餅つきなどに参加している。 行先がユニット毎に異なっても、ゆっくりと少人数で楽しめる外出を計画している。	
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	基本的には、ホームで管理しているが、外出、買い物時には、個々に財布を持っていただき、支払を行い、お金に触れる機会を提供している。日常的にも新聞広告を見ながら、野菜の価格を話題にする等、金銭感覚を失わないよう支援している。		
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	年賀状や、家族、親戚からの手紙に対し、返事の手紙が出せるよう支援している。家族からの電話には、本人につなぎ、本人から連絡を希望する際にも、自分で電話がかけられるよう支援している。		
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	居間にこたつ(冬季)、ソファを配置し、くつろぐことができる空間を提供している。入居者の馴染みに近い家具や小物を置き、居心地良く過ごせるよう努めている。すだれを活用し、光の調節を行い、入居者と共に作成した季節感のある作品を飾っている。	共用空間にはテレビや座椅子、椅子、炬燵、タンス、ソファなどがあり、利用者は炬燵で過ごしたりソファで昼寝をしている。 食事をする空間と炬燵で寛ぐ空間を区別するためアコーディオンカーテンで仕切っている。 手洗い場に昔の蛇口式水道を特注で設置しており、利用者にとって使い慣れた水道なので、介助がなくても利用ができています。	

☆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	アコーディオンカーテンで仕切れる居間があり、食堂にも自分の座席以外にソファを置いている。中庭、デッキにもベンチが設置されており、自由に居場所が選択できるように支援している。	/		
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	入居前に自宅に訪問し、本人の自室の環境を確認している。ご家族に使い慣れたもの、馴染みの家具等をご持参していただけるように説明、依頼している。	利用者が選択することはできないが、居室は畳の部屋とフローリングの部屋となっている。利用者は好みに合わせて布団やベッドを持ち込んでいるほか、タンスや椅子、テーブル、時計、写真などを持ち込んでおり、どの居室も異なる雰囲気となっている。職員は居室が利用者の自宅の部屋の雰囲気に近づくように、入居前に自宅を見て家具等を配置している。	/	
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	全てバリアフリーにするのではなく、玄関、ウッドデッキにも適度な段差を付けている。中庭への出入口には、ビニールテープ等で分かりやすく段差のしつらえの工夫をしている。	/		

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)	○ 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)	○ 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、生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 どんぐり荘

作成日 平成24年8月2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	13	避難訓練により多くの地域住民の参加が得られるよう呼びかける必要がある。	より多くの地域住民が避難訓練に参加できるように体制を整える。	避難訓練について自治会へのチラシの配布、運営推進会にてお知らせをする。炊き出し訓練、消火訓練、避難誘導訓練など、地域住民に呼びかけ、地域住民参加増大に努める。	6ヶ月
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。