

### 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   | 2090300266        |            |               |
| 法人名     | 社会福祉法人 敬老園        |            |               |
| 事業所名    | グループホームかわべちよう敬老園  |            |               |
| 所在地     | 長野県上田市上田原ニノ口854-2 |            |               |
| 自己評価作成日 | 平成 29年 11月 27日    | 評価結果市町村受理日 | 平成 30年 1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)】**

平成26年4月開設のグループホームです。1階が小規模多機能居宅介護・訪問看護ステーション・2階がグループホームの複合施設となっています。上田市の中心地から車で10分程度の所に位置し周りに烏帽子山などの山並みを望む事ができます。夏は千曲川のほとりで開かれる上田花火大会をベランダから楽しむ事ができます。複合施設のメリットを生かし、バーベキュー大会や敬老会等の行事を合同で行い交流を図っています。また、グループホームの皆さんで行う季節の外出や行事も大事にしています。29年度はボランティアさんとの交流を増やしてご利用者様に喜ばれています。これからも、法人とかわべちよう敬老園の理念のもと、ご利用者おひとりお一人の気持ちを大事に生き生きと生活をしていただくことができますようにチーム皆で学び考えながらケアにつなげていきたいと考えております。

※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 | <a href="http://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/20/index.php?action=kouhyou_detail_2016_022_kani=true&amp;JkyosyoCd=2090300266-00&amp;PrefCd=20&amp;VersionCd=022">http://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/20/index.php?action=kouhyou_detail_2016_022_kani=true&amp;JkyosyoCd=2090300266-00&amp;PrefCd=20&amp;VersionCd=022</a> |
|----------|---|

**【評価機関概要(評価機関記入)】**

|       |                |  |  |
|-------|----------------|--|--|
| 評価機関名 | コスモプランニング有限会社  |  |  |
| 所在地   | 長野市松岡1丁目35番5号  |  |  |
| 訪問調査日 | 平成 29年 12月 13日 |  |  |

開所から4年目を迎えているホームの平均介護度は3.1で、平均年齢は87.9歳、69歳から96歳までと年齢差のある利用者がそれぞれの生きがいと役割を持ち共同生活を送っている。当ホームは法人ネットワークの上田西エリアに属し、小規模多機能型居宅介護事業所や訪問看護ステーションが同一建物に併設され、特に医療面では訪問看護との連絡が24時間可能であり、適切な連携を行え、ホームの強みとなっている。また、各種行事や訓練を合同で行うこともでき、複合施設のメリットを十分に活かしている。定期的な運営推進会議を経て地域との交流も深まり、防災協定の締結によりホームは災害時の地域住民の避難場所として利用することもでき地域の力にもなっている。法人西地区ではボランティアの皆様を法人として運営している食事処にボランティア交流会も行っている。法人の理念とホーム独自の理念の下、職員が一丸となり、地域に根づいた生活と利用者一人ひとりの気持ちを大切にホーム利用前からの日々の生活の継続に繋げている。

**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<br>↓該当するものに○印 |                | 項目 |   | 取り組みの成果<br>↓該当する項目に○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<br>(参考項目:23,24,25)     | <input type="radio"/> | 1. ほぼ全ての利用者の   | 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<br>(参考項目:9,10,19) | <input type="radio"/> | 1. ほぼ全ての家族と    |
|    |  |                       | 2. 利用者の2/3くらいが |    |   |                       | 2. 家族の2/3くらいと  |
|    |  |                       | 3. 利用者の1/3くらいが |    |   |                       | 3. 家族の1/3くらいと  |
|    |  |                       | 4. ほとんど掴んでいない  |    |   |                       | 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<br>(参考項目:18,38)           | <input type="radio"/> | 1. 毎日ある        | 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<br>(参考項目:2,20)                   | <input type="radio"/> | 1. ほぼ毎日のように    |
|    |  |                       | 2. 数日に1回程度ある   |    |   |                       | 2. 数日に1回程度     |
|    |  |                       | 3. たまにある       |    |   |                       | 3. たまに         |
|    |  |                       | 4. ほとんどない      |    |   |                       | 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<br>(参考項目:38)                 | <input type="radio"/> | 1. ほぼ全ての利用者が   | 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り深まり、事業所の理解者や応援者が増えている<br>(参考項目:4) | <input type="radio"/> | 1. 大いに増えている    |
|    |  |                       | 2. 利用者の2/3くらいが |    |   |                       | 2. 少しずつ増えている   |
|    |  |                       | 3. 利用者の1/3くらいが |    |   |                       | 3. あまり増えていない   |
|    |  |                       | 4. ほとんどいない     |    |   |                       | 4. 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<br>(参考項目:36,37)  | <input type="radio"/> | 1. ほぼ全ての利用者が   | 66 | 職員は、生き活きと働けている<br>(参考項目:11,12)                                    | <input type="radio"/> | 1. ほぼ全ての職員が    |
|    |  |                       | 2. 利用者の2/3くらいが |    |   |                       | 2. 職員の2/3くらいが  |
|    |  |                       | 3. 利用者の1/3くらいが |    |   |                       | 3. 職員の1/3くらいが  |
|    |  |                       | 4. ほとんどいない     |    |   |                       | 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<br>(参考項目:49)                | <input type="radio"/> | 1. ほぼ全ての利用者が   | 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   |
|    |  |                       | 2. 利用者の2/3くらいが |    |   |                       | 2. 利用者の2/3くらいが |
|    |  |                       | 3. 利用者の1/3くらいが |    |   |                       | 3. 利用者の1/3くらいが |
|    |  |                       | 4. ほとんどいない     |    |   |                       | 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<br>(参考項目:30,31)       | <input type="radio"/> | 1. ほぼ全ての利用者が   | 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   |
|    |  |                       | 2. 利用者の2/3くらいが |    |   |                       | 2. 家族等の2/3くらいが |
|    |  |                       | 3. 利用者の1/3くらいが |    |   |                       | 3. 家族等の1/3くらいが |
|    |  |                       | 4. ほとんどいない     |    |   |                       | 4. ほとんどできていない  |
| 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、安心して暮らしている<br>(参考項目:28) | <input type="radio"/> | 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     |    |   |                       |                |