

<認知症対応型共同生活介護用>
<小規模多機能型居宅介護用>

評価結果報告書

地域密着型サービスの外部評価項目構成

| | | |
|--------------------------------|-----|----|
| I. 理念に基づく運営 | 項目数 | 8 |
| 1. 理念の共有 | | 1 |
| 2. 地域との支えあい | | 1 |
| 3. 理念を実践するための制度の理解と活用 | | 3 |
| 4. 理念を実践するための体制 | | 2 |
| 5. 人材の育成と支援 | | 0 |
| II. 安心と信頼に向けた関係づくりと支援 | | 1 |
| 1. 相談から利用に至るまでの関係づくりとその対応 | | 0 |
| 2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援 | | 1 |
| 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 | | 5 |
| 1. 一人ひとりの把握 | | 1 |
| 2. 本人がより良く暮らし続けるための介護計画の作成と見直し | | 1 |
| 3. 多機能性を活かした柔軟な支援 | | 0 |
| 4. 本人がより良く暮らし続けるための地域資源との協働 | | 3 |
| IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援 | | 6 |
| 1. その人らしい暮らしの支援 | | 4 |
| 2. その人らしい暮らしを支える生活環境づくり | | 2 |
| 合計 | | 20 |

| | |
|-------|--------------------|
| 事業所番号 | 1490600267 |
| 法人名 | 社会福祉法人秀峰会 |
| 事業所名 | グループホーム若草の丘 |
| 訪問調査日 | 平成28年9月27日 |
| 評価確定日 | 平成28年11月11日 |
| 評価機関名 | 株式会社 R-CORPORATION |

○項目番号について
 外部評価は20項目です。
 「外部」の列にある項目番号は、外部評価の通し番号です。
 「自己」の列にある項目番号は、自己評価に該当する番号です。参考にしてください。

○記入方法
 [取り組みの事実]
 ヒアリングや観察などを通して確認できた事実を客観的に記入しています。
 [次ステップに向けて期待したい内容]
 次ステップに向けて期待したい内容について、具体的な改善課題や取り組みが期待される内容を記入しています。

○用語の説明
 家族等 = 家族、家族に代わる本人をよく知る人、成年後見人などを含みます。
 家族 = 家族に限定しています。
 運営者 = 事業所の経営・運営の実際の決定権を持つ、管理者より上位の役職者(経営者と同義)を指します。経営者が管理者をかねる場合は、その人を指します。
 職員 = 管理者および常勤職員、非常勤職員、パート等事業所で実務につくすべての人を含みます。
 チーム = 管理者・職員はもとより、家族等、かかりつけ医、包括支援センターの職員等、事業所以外のメンバーも含めて利用者を支えている関係者を含みます。

平成 28 年度

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 | 1490600267 | 事業の開始年月日 | 平成27年4月1日 | |
| | | 指定年月日 | 平成27年4月1日 | |
| 法人名 | 社会福祉法人 秀峰会 | | | |
| 事業所名 | グループホーム若草の丘 | | | |
| 所在地 | (240-0021) | | | |
| | 神奈川県横浜市保土ヶ谷区保土ヶ谷町3-192 | | | |
| サービス種別 定員等 | <input type="checkbox"/> 小規模多機能型居宅介護 <input checked="" type="checkbox"/> 認知症対応型共同生活介護 | 登録定員 | 名 | |
| | | 通い定員 | 名 | |
| | | 宿泊定員 | 名 | |
| | | 定員計 | 9名 | |
| | | ユニット数 | 1ユニット | |
| 自己評価作成日 | 平成28年8月30日 | 評価結果 市町村受理日 | 平成28年11月21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 | http://.shuhokai.or.jp |
|----------|-------------------------------------------------------------|

【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)】

| |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 日々、地域の方々のご理解とご支援を頂きながら、ご入居者、また、職員一人ひとりが保土ヶ谷の地に住まわせてもらっている意識を持って、活動に励んでおります。旧東海道沿いの歴史に触れながら、家庭的な雰囲気のもと、ご入居者の方々が生きて生活出来るよう、入居者本位のサービス提供を心掛けております。 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

【評価機関概要(評価機関記入)】

| | | | |
|-------|------------------------------------|---------------|-------------|
| 評価機関名 | 株式会社 R-CORPORATION | | |
| 所在地 | 〒221-0835 横浜市神奈川区鶴屋町3-30-8 S Yビル2F | | |
| 訪問調査日 | 平成28年9月27日 | 評価機関 評価決定日 | 平成28年11月11日 |

【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>①この事業所の経営母体は社会福祉法人秀峰会です。「天に星・地に花・人に愛」をテーマに掲げ、3つの理念「人間が主体である・連帯の輪を無限に広げていく・日に日に新たな今日を創造していく」を事業所の目に付く所に掲示しています。理念は、毎日の朝の申し送り時に唱和している他、月2回の法人代表によるテレビ朝礼でも全職員に周知しています。事業所としては半期毎に「個別目標」を立て掲示し、実践に繋がっています。立地はJR東戸塚または保土ヶ谷駅のどちらからも行くことができ、東戸塚からは国道1号線沿いの「寿源寺前」で下車し、公園を抜けて3分程、保土ヶ谷駅からは「寿源寺」下車徒歩1分程の、箱根駅伝のコース近くの旧東海道に面した場所に位置しています。</p> <p>②管理者は開設時より「地域にどれだけ溶け込めるか」に力を入れてきました。道路の向かいが、建物のオーナーであり、自治会の組長でもあることから運営推進会議への参加や地域行事にも積極的に声をかけていただくなど、自治会との良好な関係に繋がっています。今年度は自治会の組長の役割も担い、回覧板を回したり、地域の納涼会の手伝い等で、より地域の一員として役に立てるよう心がけています。民生委員の紹介でボランティアとの顔合わせが近々あり、利用者のADLに合わせた工夫等を行ってまいります。今年度はよりオープンな事業所作りを目指しており、近隣に声かけをして行事への来訪を呼びかける予定です。</p> <p>③開設より1年半が経ち、職員の動きも安定してきたことから、スキルアップを目指し、事業所内研修に力を入れています。2階に全居室がある為、早番の出勤を早め、利用者が一人ひとりのペースで生活できる様支援しています。</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

【地域密着型サービスの外部評価項目の構成】

| 評価項目の領域 | 自己評価項目 | 外部評価項目 |
|------------------------------|---------|---------|
| I 理念に基づく運営 | 1 ~ 14 | 1 ~ 7 |
| II 安心と信頼に向けた関係づくりと支援 | 15 ~ 22 | 8 |
| 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 ~ 35 | 9 ~ 13 |
| IV その人らしい暮らしを続けるための日々の支援 | 36 ~ 55 | 14 ~ 20 |
| V アウトカム項目 | 56 ~ 68 | |

| | |
|-------|-------------|
| 事業所名 | グループホーム若草の丘 |
| ユニット名 | |

| 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ます。 (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、活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 |

| 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 | 法人の「連帯の輪を無限に広げていく」という理念のもと、日々、ご家族、近隣の方々や地域との関わりを大切にされた援助を心掛け実践している。自治会の役割の一端を担っている。 | 法人の理念「人間が主体である・連帯の輪を無限に広げていく・日に日に新たな今日を創造していく」を事業所内に掲示しています。法人の理念や心得が記載された「羅針盤」を全職員が携帯している他、毎朝の朝礼で唱和し、理念の実現に取り組んでいます。事業所として、半期毎に個別目標を立て掲示しています。 | 今後の継続 | |
| 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 | 地域包括支援センターの催し物や、自治会内の保育園との関わり、自治会での行事等に、ご入居者と共に参加する、または役割を担うなど日常的に交流がある。ホームのイベントにお誘いもしている。 | 管理者が今年度自治会の組長として、地域の行事の手伝い等、役割を担う事で交流を深めています。地域の保育園とは、園児が七夕の笹を持って来てくれたり、利用者と共に鯉のぼりの制作を手伝いに行ったりと、関わりを深めています。今後は、民生委員の紹介によるボランティアの受け入れを予定しています。 | 今後の継続 | |
| 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 | 地域包括支援センターとの連携にて、認知症介護者の集いに参加させて頂いて意見交換したり、施設見学先として協力させて頂いている。 | | | |
| 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 | 活動内容の報告や、会議で提案頂いたアドバイスは、内容を他の職員と共有している。会議で広報活動を行ったり、催し物のお誘いを頂いた時には積極的に参加。地域の情報も随時頂き、サービスの質の向上に繋げている。 | 自治会長・民生委員・地域ケアプラザ・区役所職員・家族・利用者・事業所関係者の参加で年6回開催しています。事業所の活動報告、職員の異動報告、事故報告等を行い、水害に備えてのアドバイス等、頂いた意見はサービスの向上に活かしています。 | 今後の継続 | |
| 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取り組んでいる | 年に6回ペースで運営推進会議を行っている。地域包括支援センター、保土ヶ谷区役所が会議に参加されており、報告も行っている。介護相談員も派遣して頂いており、業務改善に繋げていける。 | 運営推進会議に区役所職員の参加もあり、協力関係を築いています。介護相談員は2名の派遣があり、業務改善に繋げている他、相談員の研修の受け入れも行っています。また、GH連絡会に加入しており、今後は会合にも参加する予定です。 | 今後の継続 | |

| 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 |
| 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 | 当法人グループホーム事業部で、研修を行っている。事業所内研修でもその内容を学び、周知徹底しながら身体拘束をしないケアを実践している。 玄関の施錠に関しては、当グループホームが歩道の無いバス通りに面しており、安全面の確保の為にやっている。 | 「身体拘束0への手引き」を基に、法人事業部で研修を行い、参加者がフィードバックし、事業所の会議で共有し、実践に繋げています。特に、言葉遣いや対応が「ぞんざい」にならないように、管理者は個別対応で、指導しています。玄関の施錠に関しては、バス通りに面しているため、安全のため行っています。 | 今後の継続 |
| 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 | 当法人グループホーム事業部で、合同の研修を行っている。また、事業所内研修でその内容を学び、虐待防止の周知徹底に努めている。 | | |
| 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 | 当法人グループホーム事業部で、研修会を開催し、必要性を理解していると共に内容を全職員に伝えている。 | | |
| 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、解約時にはきちんと説明を行ない、行き違いの無い様、難解な事柄は具体例を交えて説明しその都度ご理解頂いている。契約書は双方で同じ物を保管している。 | | |
| 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 | 苦情相談窓口を契約書に明記してある他、施設内にも掲げている。玄関の意見箱は、より活用し易い場所に設置。来館時に意見、要望を示せる体制を整えている。また、ご家族への運営推進会議の声掛け、家族会の周知等、適宜行っている。 | 意見箱を玄関の見やすい位置に設置し、意見や要望を示せる体制を整えています。家族の来訪も多く、意見等は連絡ノートに記録し、職員間で共有しています。「若草の丘通信」は3ヶ月毎に発行し、日頃の様子や行事での様子が写真付きで掲載され、また職員の紹介もあり、家族の安心にもつながっています。 | 今後の継続 |

| 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 |
| 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 | 日々の業務や申し送り時、毎月の定例会議で各職員の意見を募り、業務の改善、ご利用者の処遇の向上に繋げている。 | 日々の業務や申し送り時に意見を聞いています。毎月のケアカンファレンスを兼ねた定例会議では、事前に職員から議題を出してもらい、会議にかけ話し合っています。利用者の個別ケア・事業所全体についてなど、活発に意見が出るので、ケアに反映させています。 | 今後の継続 |
| 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 | 職員個々の立場や経験に応じた勤務状況、実績を把握した上で各自がやりがいや向上心が持てるようサポートしている。 | | |
| 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 | 職員個々の経験や意向、習熟度を踏まえた上で、研修に参加して頂き、学んだ事をホームで共有している。 | | |
| 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 | 秀峰会グループホーム9事業所の全て横浜市のグループホーム連絡会に加入している。月一回の頻度で各ユニットより1名以上参加する形で業務に付随した研修があり出席している。 | | |
| 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 | 相談から利用に至るまでご本人が困っていること、不安な事、求めている事等をご本人自身からよく聞く機会をつくるなど関係づくりに努めている。 | | |

| 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 |
| 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 | ご利用に至るまで多くの不安を持たれる事は往々にあるため、ご家族の皆様が納得して頂けるように、見学やお話しをする機会を随時持ち、不安や求めている事を良く伺っている。 | | |
| 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 | その方のニーズを良く伺い、医療の必要性も考慮した上で、他のサービスの利用も含めて入居の妥当性を検討している。 | | |
| 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 | 共に同じ居で生活するという視点を持ち、人生の先輩として尊敬の念を持ちながら接し、日々の暮らしを充実した物に出来る様、支えあう関係を築ける様、努めている。 | | |
| 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 | ホームの祭りや、自治会の催し等、行事の際に参加して頂いたり、受診の付き添い・外出・居室内の衣類の衣替えなど可能な限りご協力頂いている。 | | |
| 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 | これまで培ってきた個々の生活習慣を尊重し、馴染みの場所や家族以外の知人とも疎遠にならない様、行事へのお誘いや面会の機会を知人等にご案内頂ける様ご家族に働き掛けている。 | 入居時のアセスメントシートで個々の生活習慣を把握し、関係が途切れないよう支援しています。家族経由で知人の方が面会に来られたり、外出の際に馴染みの場所に寄ったり、知人に会って来る方もいます。家族と共に法事に出かけるケースもあります。日頃の話から希望を伺い、個別対応に努めています。 | 今後の継続 |

| 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 |
| 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 | ご利用者同士の日々の生活状況、性格などを考慮した上で相互に交流が図れるよう、日々コーディネートしている。 | | |
| 22 | | ○関係を断ち切らない取り組み 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 | 退去後も、ご家族からの相談や情報提供に努めている。退去してもその後のご報告を頂いたり、ホーム側から伺う等行っていく。 | | |
| 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。 | ご本人の思いや意向を出来る限り生活の中に取り入れる事の出来る様コミュニケーションをはかり、コーディネートに努めている。入居時のアセスメントも有効に活用している。 | 入居時のアセスメントシートを基に、思いや意向の把握に努め、その方の得意なことをやってもらえるように努めています。思いを伝えてくれる利用者は多く、気持ちに沿った対応を心がけています。思いを伝えることが困難な場合は、家族の要望と本人の状態を考慮しながら、本人本位に検討しています。 | 今後の継続 |
| 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 | 入居に至るまでの生活歴、サービス利用状況の把握に努め、それらの情報を日常のケアに役立てている。 | | |
| 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 | 個々の方々の日々の状態把握に努め、変化を見落とさないよう、随時又は申し送り等で職員間で共有している。 | | |

| 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 |
| 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 | ご本人始め、ご家族関係者から聞き取った内容や職員からのアセスメントを基に策定し、具体的な介護計画ができる様努めている。3か月に1度はケアプランを見直している。 | 基本的には、3ヶ月に1度、介護計画の見直しをしています。支援経過記録に医療関係者の意見を盛り込み、職員の意見を出し合って、家族に変更点を報告し、確認をした後に介護計画を作成しています。居室担当者は、家族へのお便りや、小遣いの確認、衣替えの要請などを担当しています。 | 今後の継続 |
| 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 | 日々の活動内容、気付きや様子など個人記録に記録し、それらを落とさないよう、申し送り等で情報共有としている。又それを踏まえ介護計画にも繋げている。 | | |
| 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 | ご本人は勿論の事、ご家族のニーズに対し出来る限り対応して行く様努めている。（買い物・外食、レクレーション時など） | | |
| 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 | ボランティアの方や地域の方々との継続的な繋がりを持てるようコーディネートしている。地域のお祭りや消防訓練など、近所の方を通じた交流を心掛けている。 | | |
| 30 | 11 | ○かかりつけ医の受診診断 受診は、本人及び家族等の希望を大切にし、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 | ご本人、ご家族の意向を尊重し、納得の得られた主治医と連帯が取れる様にしている。基本的には、契約訪問診療医にお繋ぎするが、希望がある場合には、以前からの掛かり付け医である医療機関と連携していく。 | 本人・家族の意向を尊重し、納得の得られる医療を受けられるように支援しています。入居以前からのかかりつけ医を受診している利用者もいます。提携医からは月に2回の往診、月4回の歯科衛生士による口腔ケアの訪問があります。歯科医師は、必要に応じて往診を受けられる体制を整えています。 | 今後の継続 |

| 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 |
| 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 | 訪問看護担当者または訪問診療担当看護師にその都度、個々のご利用者の状況を伝えている。 | | |
| 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。 | ご利用者が入院した場合、早期に退院が可能か否か、ご家族と共に病院を訪問し、必要な情報を収集した上で病院関係者（看護師・担当医・ソーシャルワーカー等）と退院に向けたケアの内容を協議するなどしている。 | | |
| 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 | 入居の際、重度化した場合や終末期のあり方を確認している。その後、実際に兆候が見られた場合、訪問診療医、または施設から行える提案を選択頂いている。介護の継続にあたっては、本人を取り巻く関係者全員がその内容を共有出来る様、コーディネートしている。 | 入居時に、指針を基に重度化した場合や終末期のあり方について説明し、事業所で出来る事・出来ない事の説明も行っています。実際に兆候が見られた場合には、医師と家族・事業所で話し合いを重ね、方向性を決めています。職員に対してのメンタルケアは法人で研修をしています。 | 今後の継続 |
| 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 | 状況、状態に応じた迅速な対応が可能な様、定期的なシュミレーションを行うと共に、全職員に内容を周知徹底している。 | | |
| 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 | 定期の防災訓練を行っている。その際、消防署にも参加頂き、指導を仰ぎ実施している。又、地域住民参加型の訓練も毎年実施している。非常食、飲料水、防寒具等の備蓄も準備している。 | 消防署にも参加してもらい、地震・火事・通報・AEDの使い方等の訓練をしています。地域の方にも、避難した利用者の見守り等で参加していただいています。地域の避難訓練にも、利用者と共に参加しています。備蓄品については、非常食・飲料水・防寒具等も含め3日分程度、用意しています。 | 今後の継続 |

| 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 | ご利用者一人ひとりの人格、プライバシーについて、尊厳を保つ行動が出来ているか振り返る機会を研修等で確保し、日々のケアの際に役立っている。また、適宜直接指導も行っている。 | 倫理・接遇については、年間の研修計画のスケジュールに組み込まれており、学んでいます。法人では「丁寧な対応をされて怒る人はいない」という考えの下、職員にも周知されています。管理者は、適宜直接指導も行っています。利用者に対しては、基本的には名字に「さん」付けで呼びかけをしています。 | 今後の継続 | |
| 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 | 自己決定の難しい方でも、個々の状態に応じて、表出出来る様な働きかけを行い、それが最大限可能な様にコーディネートしている。 | / | | / |
| 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 | 大まかな日課はあるが、業務優先とした視点は持たず、その場の個々の方に合った臨機応変な対応を心がけ、傾聴しながら、自己実現が図れる様支援している。 | | | |
| 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 | 個々の意向を尊重した支援を心掛けている。意向を持たれる方には家族に何らかの協力を依頼するなどし、実現できるよう対処している。 | | | |
| 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 | 食に関する好みを適宜伺い、メニューに反映している。また、準備、後片付けを協力頂く等コーディネートを行っている。個々の残存能力に応じた働き掛けを心掛けている。希望される外食や、イベント食も取り入れ、職員も一緒に食事している。 | レシピ付きで食材を配送してもらっています。月に1回イベント食の日を設け、利用者が楽しめるように工夫しています。業者と事業所で給食会議を開き、より良い食事を提供できるよう改善に繋がっています。配送を止めて、出張握り寿司会やBBQ等のイベントを楽しんだり、ラーメンやそば、寿司等の外食をすることもあります。 | 今後の継続 | |

| 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 |
| 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 | 栄養価を考慮したメニューをもとに、個々のご利用者の状態に合わせた調理を行ったり、個々の方の嗜好や摂取量を確認の上、必要な対応や配慮を行っている。 | | |
| 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 | 訪問歯科による指導のもと、個々の状態に合った口腔ケアが出来る様、声掛け、見守りを行い、必要な方には職員が磨き残しが無い様、介助を行っている。 | | |
| 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 | 日々の申し送りの内容や記録により、失敗の要因が、何処に有るか検討を行っている。快適な排泄が可能ないように、日々の観察に努め、必要な対応が統一した形で提供できるよう支援している。基本トイレでの排泄を行っている。 | 排泄チェック表を基に、一人ひとりの傾向を把握し、声掛けの時間等検討をしています。日中は声掛け・誘導で、トイレでの排泄に繋がられるよう努めています。自立している方が多く、布パンツの方も多く、夜間帯は自分で起きてトイレに行っている方も方います。 | 今後の継続 |
| 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 | 適宜、ヤクルトやヨーグルト、牛乳等の乳製品を提供し、体操や散歩等、運動も取り入れていて、便通の効果に繋げている。 | | |
| 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 | 午前や午後、場合によっては夕方に入浴を行っている。一番風呂がお好きな方、介助者に希望がある方、個々の意向を尊重、極力希望に近付けながら、気持ち良く入浴が出来る様支援している。 | 基本的には週2回、午前や午後、場合によっては夕方にも入浴支援を行っています。利用者からの希望があれば、同性介助にも配慮しています。浴室の壁は、若草色で明るく、気持ちよく入浴できるように配慮されています。ゆず湯・菖蒲湯等の季節のお風呂も楽しんででもらえるようにしています。 | 今後の継続 |

| 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 |
| 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 | 日々、各々の方の習慣や日中の活動状況を踏まえながら、快適な睡眠や休息が取れる様、支援している。 | | |
| 47 | | ○服薬支援 一人ひとりを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 | 診察時の主治医からの話や個々の処方箋の内容を誰が見ても分かる様な形でファイリングし、その内容について職員で共有している。 | | |
| 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 | 個々の方の生活歴、残存能力を見極めた上で、役割に繋げられる場面をコーディネートしたり、張り合いや喜びを感じて頂けるような援助、季節の行事実施に努めている。 | | |
| 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 | 出来る限りご本人の意向やご家族の意向に添い、買い物や外食等に出掛けられる様支援し、内容によってはご家族に協力を頂くなどして実現出来る様にしている。 | 道路を隔てた所に、ベンチのある公園があり、日常的に散歩に出かけています。職員と一緒に車で買い物に出かけることもあります。春は保土ヶ谷球場へお花見、夏は近くの児童公園のバラ園の見物、秋には外食等、外出の支援もしています。家族対応でコーヒーを楽しんだり、外食をしってくる方もいます。 | 今後の継続 |
| 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 | 個々の能力に応じ、買い物時のお支払いをお願いしたり、自己保管して頂いている。外出時など、自ら選び購入する喜びなどお金を使う楽しみを味わって頂ける様配慮している。 | | |

| 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 |
| 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 | ご家族や知人の方と年賀状や葉書のやり取りを行える様、電話で近況を伝えることの出来る様、随時コーディネートしている。 | | |
| 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 | 快適に過ごして頂けるよう、空調や照明、TV等の音の具合を調整したり、季節に応じた花や写真を展示すると、各空間の環境面に配慮している。日々の掃除の他に、週に1日、重点掃除箇所を抽出し、美化に努めている。また、居室には馴染みの品を持ち込んで頂く様ご家族にお伝えしている。 | 1階は広く明るい共用空間で、一角にはベットの配置し、いつでも横になれるように配慮されています。今年からセラピー犬のトイプードル「ジャック」も仲間に加わり、利用者の癒しになっています。テレビの前にはソファを設置し、寛ぎながらテレビを観れるスペースになっています。空気清浄器で室内環境に気遣い、出来る利用者と共にモップ掛けを行い環境の美化に努めています。階段に通じるドアは閉塞感の無い様、格子になっています。 | 今後の継続 |
| 53 | | ○共用空間における一人ひとりの居場 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 | 思い思いに過ごせるよう、ソファや椅子を共同空間に複数配置したり、時には、そのような関係が構築できる様、小グループを形成したり等支援している。 | | |
| 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 | 使い慣れた家具や調度品に囲まれることで得られる安心感や居心地に繋げられるよう、ご本人やご家族にご説明しお持ち頂くなどしている。 | 居室は、エアコン・カーテン・吊戸棚が設置されており、家族や本人と相談しながら、箆筒・テレビ・テーブルと椅子・写真等を持ち込んで頂き、居心地よく過ごせる様支援しています。季節の衣替えは、居室担当者が家族に連絡し、家族にやっていただくようにしています。 | 今後の継続 |
| 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 | 個々の方の出来る事、わかる事を見極めた上で、それらが日々実現出来る様、安全面にも気を配り、自立に向けた生活が可能なように環境面の援助も行っている。 | | |

目 標 達 成 計 画

事業所

グループホーム若草の丘

作成日

平成28年9月27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 | 1 | 職員のスキルアップ | 認知症ケアの理解を深める | 事業所内、認知症ケア研修の実施 | 平成28年度一杯 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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。