

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	2192100051		
法人名	メディカル・ケア・サービス東海株式会社		
事業所名	愛の家グループホームすのまた		
所在地	岐阜県大垣市墨俣町上宿571番地1		
自己評価作成日	平成28年 6月 7日	評価結果市町村受理日	平成28年 9月 9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/21/index.php?action=kouhyou_detail_2016_022_kanji=true&JiyosyoCd=2192100051-00&PrefCd=21&VersionCd=022
----------	---

【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 中部社会福祉第三者評価センター
所在地	岐阜県関門市市平賀大知洞566-1
訪問調査日	平成28年 7月28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)】

平屋建ての作りとなっているため、ユニット間の隔たりがなく、ご利用者様と職員が自由に行き来できる事ですぐに顔見知りになったりと関係作りができます。
 “見守り”に特に力を入れています。利用者様が玄関や、窓から出て行かれても声を掛けず、見守る事で、利用者様の自由と安心した生活が提供できる様心がけています。施設等も一切しておらず、開放的な環境作りもしています。
 地域に根付ける様、地域交流への参加を積極的に行っております。

【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)】

管理者の目指す「開放的なホーム」の実現度が増している。管理者の思いを理解した職員のチームワークも良好である。そんな折、同法人の他のホームにおいて2階居室からの転落事故があり、窓にストッパーを設置することとなった。「開放的なホーム」のイメージに逆行する措置ではあるが、管理者は“ハード面の退行”を“ソフト面での前進”で対処しようとしている。
 地域に対する取り組みがさらに厚みを増している。タクティールケアの地域浸透は叶わなかったが、恒例となっている毎朝のラジオ体操には地域住民が集まってくる。幼稚園児が訪れ、民生委員・児童委員の見学会も実施された。地域のゲートボール仲間が利用者を誘いに来て、一緒にプレーを楽しんでいる。ホームは、地域見守り隊を編成して地域に貢献している。

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 ↓該当するものに○印	項目	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 3. 利用者の1/3くらい 4. ほとんど掴んでいない	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
57 利用者職員が、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	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:2,20)	○ 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	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)	○ 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
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	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
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	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
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	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 (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		

自己評価および外部評価結果

[セル内の改行は、(Altキー) + (Enterキー)です。]

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	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ふ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	すのまたの小学校と交流を持ち、地域見守り隊活動に参加している。	管理者の目指す「開放的なホーム」の実現度が高まっている。地域密着型サービスの本来目的とも合致し、職員にも管理者の思いが伝わっている。	
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	2か月に1回の老人会には業務に追われる事が多々あり参加ができていない状況。地域見守り隊活動や散歩を通して交流をしている。近隣のコンビニや喫茶店にも定期的に通っている。	タクティールケアの地域への浸透は不調に終わったが、地域住民を巻き込んだ朝のラジオ体操は継続して実施されている。利用者職員による地域見守り隊の活動が、地域の清掃活動にも進展している。	
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	認知症サポーター講座の開催を予定しているが、未着手の状態。年に1回地域住民をホームに招き、ご利用者様と交流の持てる場を作っている。高校の職場見学の場としても学校と連絡を取り作っている。		
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	活かしている。また年に1回のご家族様アンケートの結果等の報告、活動報告も実施しており、アドバイスを頂いている。	2ヶ月に1度の運営会議が開催され、ホームからの報告事項を中心に話し合いが行われている。会議メンバーから、「事故報告は、その後の取り組みや改善策を…」との意見があり、報告内容を変更している。	ホームの状況報告と共に、目標達成計画の進捗管理(モニタリング)も会議の目的の一つである。メンバーにその役割を伝え、定期的な評価が実施されることを望みたい。
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り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	取り組んでいる。	管理者が市の担当課(高齢介護課)を訪問するのは半年に1~2回と、回数としては多くない。しかし、運営推進会議に毎回参加する地域包括支援センター職員を介して、緊密な連携体制を構築している。	
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	2か月に1回介護スタッフによる専用のチェックシートを記載し、ホーム会議で話し合いを実施している。	法人主導で、虐待や不適切な支援の「セルフチェック」を行っており、確実に職員意識は高まっている。同法人の他事業所において、2階居室からの転落事故があり、利用者の安全を目的として居室の窓にはストッパーが設置された。	法人ルールによるストッパーの設置は、管理者の目指す方向性とは異なるものではあるが、ハード面での退行をソフト面でカバーする取り組みに期待したい。
7		○虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止関連法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	2か月に1回介護スタッフによる専用のチェックシートを記載し、ホーム会議で話し合いを実施している。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	27年8月26日にホーム内研修として研修を実施しました。以来学ぶ機会を設けていません。		
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	十分な説明は行っている。契約後でも不安、疑問な点があれば気軽にホームにお電話頂く様一声かけている。		
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なら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	年に1回ご家族様アンケートを実施しており意見、不満、要望等を頂いている。改善点をホームの閲覧できる所に掲示しご家族様に確認して頂いている。月に1回ご家族様への報告も実施している。また運営推進会議でも報告している。	家族のホーム運営に対する理解度や協力度は高い。家族アンケートには管理者、職員を称える記述が多いが、ホームでの看取りを終えたばかりの家族からも感謝の言葉が寄せられた。	
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	年に1回職員アンケートを実施しており、職員からの意見等を聞く機会を設けている。	管理者と職員との間にも「開放的なホーム」の精神は宿っている。会議の時だけでなく、普段から何でも言い合える関係が構築されている。	
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	努力、成果等に対しては褒める事を積極的に実施している。また責任のある業務を任せる等して自身のスキルアップを図れる様努めている。女性職員が多いため、今後産休、育休が取得できる様な環境整備に努めていきたい。		
13		○職員を育てる取り組み 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	エリア内研修会（一般研修、ケアマネ研修、事務研修、調理職員研修）、ホーム内研修等を実施し学ぶ機会を作っている。		
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作り、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り組みをしている	上記の研修にて実施している。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
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 サービスを導入する段階で、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	記録を密に取る事、センター方式での情報共有を実施し、統一したケアに努めている。		
16		○初期に築く家族等との信頼関係 サービスを導入する段階で、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	入居されて間もない方のご家族様にはこまめにお電話をさせて頂きご本人様の様子を報告している。また面会時や担当者会議の際にご家族様の本心を聞ける様努力している。		
17		○初期対応の見極めと支援 サービスを導入する段階で、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	ご契約前に、求められるサービスの摺合せをする様に努めている。		
18		○本人と共に過ごし支えあう関係 職員は、本人を介護される一方の立場におかず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	手を出す前に見守る介助をホーム内では統一して実施している。		
19		○本人を共に支えあう家族との関係 職員は、家族を支援される一方の立場におかず、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	半数以上のご家族様とは築けていると感じています。		
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	個別での外出支援で馴染みの場所へ行ったり、馴染みの人の面会が途切れない様に努めている。	地域出身の利用者が増えてきたこともあり、その知人や友人がホームを訪れている。友人に誘われてゲートボールに出かける利用者もおり、ゲーム中にいさかいが起きても友人が仲裁に入ってくれる。	
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	努めていますが、お一人でいたい、と言う方に関してはその人の思いを尊重し無理に関係作り構築には努めておりません。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	努めている。		
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	努めている。状態の変化等には臨機応変に対応できる様、ご家族様と話し合いの場を設けて実施している。	支援の中で掴んだ利用者の思いや意向は、介護記録やセンター方式の指定用紙に記録することになっている。しかし、職員に利用者の思いや意向を掴むことの重要性が認識されておらず、課題を残している。	職員に、「個別ケア」の出発点が「利用者の思いや意向の把握」であることを理解させ、介護計画につなげる取り組みを望みたい。
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	各居室担当者がセンター方式シートを作成し、ホームで共有できる様にしている。		
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	介護記録にて個々のケア内容を記載し、実施できる様に努めている。		
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	現状に即した介護計画を作成しているが、ご家族様によっては、連絡体制がうまく構築なされておらず話し合いが不十分なものもあり、改善策を模索しております。	思いや意向の変化を掴めず、3ヶ月ごとの定期見直しの結果、同じプランが継続されるケースも見られる。「散歩に行きたい」、「自宅のバラを見たい」、「編み物をしたい」等々、思いを支援する介護計画も多い。	モニタリングの手順の一部が実施されていなかった。モニタリングが、介護計画作成の重要なプロセスであることを職員に認識させ、質の高い介護計画の作成につなげられたい。
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	介護記録にて個別ケアについては記載しており、職員が常に確認できる状態です。		
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	取り組んでいる。ご家族様、地域住民、民生委員の協力を得て一人で外出される方がみえる。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	実施している。		
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	実施している。	ホームの協力医が利用者全員のかかりつけ医となっており、法人職員の看護師と連携を図って利用者の健康管理に努めている。訪問歯科とも連携しており、希望があればホームでの歯科受診が可能である。	
31		○看護職との協働 介護職は、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	実施している。		
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、又、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。あるいは、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。	実施している。		
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	現在看取りケアを実施しているご利用者様が1名みえます。医師、看護師、ご家族様、職員と定期的に話し合いをし、ケア方針を決めている。	ホームでの見取り経験がなかったため、目標達成計画の取り上げて勉強会を実施した。訪問調査の1ヶ月ほど前に、ホームでの最初の看取りを実施した。多くの課題を残すこととなったが、家族からは満足感あふれる感謝の意が伝えられた。	
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	ホーム内研修にて実施している。		
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	ホーム内研修にて実施している。地域住民が参加される事はなかったが、運営推進会議の場で協力体制が必要である事は議題にあげ話し合いを実施した。	消防署の立ち合いを含め、年2回の防災訓練を実施しており、夜間を想定した避難訓練も行っている。「水害」が心配される地域であり、運営推進会議でも様々な方向から検討が加えられている。	

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	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	対応はしているが、無意識に不適切な声掛けをしてしまっていると反省している職員もいる。「もう少し待って下さい。」「座って下さい。」等の声掛けをしてしまった、等。	法人主導で利用者の権利擁護に取り組んでおり、虐待や不適切なケアをチェックする仕組みがある。定期的にチェックを加えることにより、権利擁護に関する職員の意識が確実に高まっている。	
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	着替えの服、給茶時にお出しする飲み物、外出先等、自己決定を仰ぎ支援している。		
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、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	職員によっては、業務に追われ優先順位を見失う職員もいる。職員同士の声掛けを実施し、予防に努めている。		
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	ひげ剃りがされていない、目やにがついたまま、と言う事が時折ある。職員同士の声掛けを実施し、予防に努めている。		
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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	可能な方、お好きな方が中心となって実施して頂いている状況。	今年も恒例となっている「流しそうめん」が実施され、家族の参加もあった。ホームの菜園で作った野菜が食卓に上り、家族からもたくさんの野菜類が届く。	
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	量、栄養バランス、水分量については同会社の食事専門の会社からの献立表を元に食事を提供している。また医師、看護師からのアドバイス、指示を仰ぎ提供しているご利用者様もみえる。		
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、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	実施している。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
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むけた支援を行っている	重度化も進み、オムツの使用頻度は高いが、トイレでの排泄を望むご利用者様も多く、日中は出来る限りトイレで排泄して頂ける様支援している。	排泄チェックにより、排泄パターンの把握や便秘の予防に取り組んでいる。入居前からの習慣として、便秘予防にバナナを食べている利用者は、無くなれば近くのコンビニに行く。	
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	起床時に冷たい水やきな粉牛乳を飲んで頂いたり、適度な運動で便秘予防を実施している。		
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ず、個々にそった支援をしている	一部の方をのぞくと、決まった時間帯で入浴をして頂るのが現状。またご本人様の状態の関係上曜日を決めて入浴して頂いている。	毎日3名の利用者が入浴しており、利用者の体調に問題がなければ週に2回に入浴機会がある。異性介助に対する抵抗も少なく、強く入浴を拒否する利用者もいない。	
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	実施している。		
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	努めている。		
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	支援している。		
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。又、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	毎日午前・午後の散歩。ホーム内(居室以外)の施設はしておらず開放的な環境作りに努めている。	地域見守り隊が結成されており、自発的な地域清掃(道路のゴミ拾い)も役割の一つとなった。拾ったゴミを入れるためのビニール袋は、帰りには菜園で収穫した野菜でいっぱいになる。	

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	ご利用者様のお金(お小遣い)は事務所の金庫にて管理。おこずかい帳、月末に残り残高の確認を管理者、事務員、ご家族様でチェック。ご本人様で管理を希望される方にはご家族様に同意を得て管理して頂いている。		
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	電話、手紙のやり取りはご自由にして頂いている。電話のやり取りに関しては、入居する際にご家族様に自由に掛けて頂いてもよいのか確認している。		
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	清掃のルールを徹底しているが、完璧ではない。季節感のある掲示物を毎月職員とご利用者様が一緒になって作成し掲示している。	リビングの壁面には、季節感のある「金魚」や「朝顔と蝶々」の作品が掲示されている。職員が折り紙等で作った金魚や朝顔を、大きな台紙に糊付けするのは利用者の仕事である。	
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	居室しかゆっくりと独りの時間を過ごせる空間がない。気の合ったご利用者様同士での関係作りでは職員が間に入り実施しているため、ご利用者様本意ではない。		
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	ご契約前に入居時に持参して頂きたい物についてお伝えする際、項目についても話す。	部屋一杯に花が咲いたかのような居室があった。生の花もあり、造花や折り紙で作った花も飾られている。最近デイサービス利用から入居となった利用者は、デイサービス時代の思い出の品を持ち込んでいた。	
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」「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	職員全員自立支援の理解はあるものつい手を出してしまう事が多々ある。個々の自立支援についてケアマネと相談し、その都度現場職員に指導している。		

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	2192100051		
法人名	メディカル・ケア・サービス東海株式会社		
事業所名	愛の家グループホームすのまた		
所在地	岐阜県大垣市墨俣町上宿571番地1		
自己評価作成日	平成28年 6月 7日	評価結果市町村受理日	平成28年 9月 9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.kaijokensaku.jp/21/index.php?action_kouhyou_detail_2016_022_kani=true&JigyosvCd=2192100051-00&PrefCd=21&VersionCd=022
----------	---

【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 中部社会福祉第三者評価センター		
所在地	岐阜県関市市市賀大知洞566-1		
訪問調査日	平成28年 7月28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)】

平屋建ての作りとなっているため、ユニット間の隔たりがなく、ご利用者様と職員が自由に行き来できる事ですぐに顔見知りになったりと関係作りができます。
 “見守り”に特に力を入れています。利用者様が玄関や、窓から出て行かれても声を掛けず、見守る事で、利用者様の自由と安心した生活が提供できる様心がけています。施設等も一切しておらず、開放的な環境作りもしています。
 地域に根付け様、地域交流への参加を積極的に行っております。

【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)】

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	項目		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くらいの 3. 利用者の1/3くらいの 4. ほとんど掴んでいない	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
57	利用者職員が、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	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:2,20)	○ 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	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)	○ 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
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	66	職員は、生き活きと働けている (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
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	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
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	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 (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			

自己評価および外部評価結果

[セル内の改行は、(Altキー)+(Enterキー)です。]

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	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ふ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	すのまたの小学校と交流を持ち、地域見守り隊活動に参加している。		
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	2か月に1回の老人会には業務に追われる事が多々あり参加ができていない状況。地域見守り隊活動や散歩を通して交流をしている。近隣のコンビニや喫茶店にも定期的に通っている。		
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	認知症サポーター講座の開催を予定しているが、未着手の状態。年に1回地域住民をホームに招き、ご利用者と交流の持てる場を作っている。高校の職場見学の場としても学校と連絡を取り作っている。		
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	活かしている。また年に1回のご家族様アンケートの結果等の報告、活動報告も実施しており、アドバイスを頂いている。		
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り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	取り組んでいる。		
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	2か月に1回介護スタッフによる専用のチェックシートを記載し、ホーム会議で話し合いを実施している。		
7		○虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止関連法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	2か月に1回介護スタッフによる専用のチェックシートを記載し、ホーム会議で話し合いを実施している。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	27年8月26日にホーム内研修として研修を実施しました。以来学ぶ機会はありません。		
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	十分な説明は行っている。契約後でも不安、疑問な点があれば気軽にホームにお電話頂く様一声かけている。		
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なら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	年に1回ご家族様アンケートを実施しており意見、不満、要望等を頂いている。改善点をホームの閲覧できる所に掲示しご家族様に確認して頂いている。月に1回ご家族様への報告も実施している。また運営推進会議でも報告している。		
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	年に1回職員アンケートを実施しており、職員からの意見等を聞く機会を設けている。		
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	努力、成果等に対しては褒める事を積極的に実施している。また責任のある業務を任せる等して自身のスキルアップを図れる様努めている。女性職員が多いため、今後産休、育休が取得できる様な環境整備に努めていきたい。		
13		○職員を育てる取り組み 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	エリア内研修会（一般研修、ケアマネ研修、事務研修、調理職員研修）、ホーム内研修等を実施し学ぶ機会を作っている。		
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作り、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り組みをしている	上記の研修にて実施している。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
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 サービスを導入する段階で、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	記録を密に取る事、センター方式での情報共有を実施し、統一したケアに努めている。		
16		○初期に築く家族等との信頼関係 サービスを導入する段階で、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	入居されて間もない方のご家族様にはこまめにお電話をさせて頂きご本人様の様子を報告している。また面会時や担当者会議の際にご家族様の本心を聞ける様努力している。		
17		○初期対応の見極めと支援 サービスを導入する段階で、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	ご契約前に、求められるサービスの摺合せをする様に努めている。		
18		○本人と共に過ごし支えあう関係 職員は、本人を介護される一方の立場におかず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	手を出す前に見守る介助をホーム内では統一して実施している。		
19		○本人を共に支えあう家族との関係 職員は、家族を支援される一方の立場におかず、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	半数以上のご家族様とは築けていると感じています。		
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	個別での外出支援で馴染みの場所へ行ったり、馴染みの人の面会が途切れない様に努めている。		
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	努めていますが、お一人でいたい、と言う方に関してはその人の思いを尊重し無理に関係作り構築には努めておりません。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	努めている。		
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	努めている。状態の変化等には臨機応変に対応できる様、ご家族様と話し合いの場を設けて実施している。		
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	各居室担当者がセンター方式シートを作成し、ホームで共有できる様にしている。		
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	介護記録にて個々のケア内容を記載し、実施できる様に努めている。		
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	現状に即した介護計画を作成しているが、ご家族様によっては、連絡体制がうまく構築なされておらず話し合いが不十分なものもあり、改善策を模索しております。		
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	介護記録にて個別ケアについては記載しており、職員が常に確認できる状態です。		
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	取り組んでいる。ご家族様、地域住民、民生委員の協力を得て一人で外出される方がみえる。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	実施している。		
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	実施している。		
31		○看護職との協働 介護職は、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	実施している。		
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、又、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。あるいは、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。	実施している。		
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	現在看取りケアを実施しているご利用者様が1名みえます。医師、看護師、ご家族様、職員と定期的に話し合いをし、ケア方針を決めている。		
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	ホーム内研修にて実施している。		
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	ホーム内研修にて実施している。地域住民が参加される事はなかったが、運営推進会議の場で協力体制が必要である事は議題にあげ話し合いを実施した。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	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	対応はしているが、無意識に不適切な声掛けをしてしまっていると反省している職員もいる。「もう少し待って下さい。」「座って下さい。」等の声掛けをしてしまった、等。		
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	着替えの服、給茶時にお出しする飲み物、外出先等、自己決定を仰ぎ支援している。		
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、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	職員によっては、業務に追われ優先順位を見失う職員もいる。職員同士の声掛けを実施し、予防に努めている。		
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	ひげ剃りがされていない、目やにがついたまま、と言う事が時折ある。職員同士の声掛けを実施し、予防に努めている。		
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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	可能な方、お好きな方が中心となって実施して頂いている状況。		
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	量、栄養バランス、水分量については同会社の食事専門の会社からの献立表を元に食事を提供している。また医師、看護師からのアドバイス、指示を仰ぎ提供しているご利用者様もみえる。		
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、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	実施している。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
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むけた支援を行っている	重度化も進み、オムツの使用頻度は高いが、トイレでの排泄を望むご利用者様も多く、日中は出来る限りトイレで排泄して頂ける様支援している。		
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	起床時に冷たい水やきな粉牛乳を飲んで頂いたり、適度な運動で便秘予防を実施している。		
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、個々にそった支援をしている	一部の方をのぞくと、決まった時間帯で入浴をして頂いているのが現状。またご本人様の状態の関係上曜日を決めて入浴して頂いている。		
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	実施している。		
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	努めている。		
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	支援している。		
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。又、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	毎日午前・午後の散歩。ホーム内(居室以外)の施設はしておらず開放的な環境作りに努めている。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	ご利用者様のお金(お小遣い)は事務所の金庫にて管理。おこずかい帳、月末に残り残高の確認を管理者、事務員、ご家族様でチェック。ご本人様で管理を希望される方にはご家族様に同意を得て管理して頂いている。		
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	電話、手紙のやり取りはご自由にして頂いている。電話のやり取りに関しては、入居する際にご家族様に自由に掛けて頂いてもよいのか確認している。		
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	清掃のルールを徹底しているが、完璧ではない。季節感のある掲示物を毎月職員とご利用者様が一緒になって作成し掲示している。		
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	居室しかゆっくりと独りの時間を過ごせる空間がない。気の合ったご利用者様同士での関係作りでは職員が間に入り実施しているため、ご利用者様本意ではない。		
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	ご契約前に入居時に持参して頂きたい物についてお伝えする際、項目についても話す。		
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」「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	職員全員自立支援の理解はあるもののつい手を出してしまう事が多々ある。個々の自立支援についてケアマネと相談し、その都度現場職員に指導している。		