1 自己評価及び外部評価結果

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

事業所番号	0690400015				
法人名	特定非営利活動法人 あす	なろの会			
事業所名	グループホームあすなろ白旗	グループホームあすなろ白旗			
所在地	米沢市大字三沢字白旗壱八-26113番地65				
自己評価作成日	平成22年9月15日	開設年月日	平成18年10月1日		

※事業所の基本情報は、公表センターページで検索し、閲覧してください。(↓このURLをクリック) (公表の調査月の関係で、基本情報が公表されていないこともあります。御了承ください。)

基本情報リンク先 http://www.kaigo-yamagata.info/yamagata/Top.do

【評価機関概要(評価機関記入)】

利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔し

62 軟な支援により、安心して暮らせている

(参考項目:28)

評価機関名	(株) 福祉工房				
所在地	〒981-0943 仙台市青葉区国見1丁目19番6号-2F				
訪問調査日 平成22年10月13日		評価結果決定日	平成22年11月4日		

(グループホームあすなろ白旗)

【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)】

理念に掲げてある「こころの通う介護」を、家庭的な雰囲気を大切にし個人の意思を尊重、生きがい・楽しみ・役割・ふれあいを常にもち続けられるような支援を日々念頭に置いた個別ケアに取り組んでいます。

特に、利用者と職員間のコミニュケーションがうまく取れていること、家族の方々との信頼関係が出来ているところです。

【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)】

周辺に人家が少なく、地域からの孤立化が心配であるが、逆に地域との融和がうまく図られ、地域のイベントへの参加や、事業所のイベントに地域の人が参加、ボランティアの来所など、地域と非常に上手く融和が図られている。又、利用者と職員も家庭的な雰囲気の中、家族的な付き合いのもと日常の支援がなされている。

———— 利用者の思いや願い、暮らし方の意	↓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
でいる 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)	O 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
職員が、一緒にゆったりと過ごす場 目:18,38)	O 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 〇 3. たまに 4. ほとんどない
て、一人ひとりのペースで暮らしている 目:38)	O 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 O 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
、職員が支援することで生き生きし 姿がみられている 目:36,37)	1. ほぼ全ての利用者が O 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、活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
、戸外の行きたいところへ出かけて 目:49)	1. ほぼ全ての利用者が O 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
、健康管理や医療面、安全面で不安 せている 目:30,31)	O 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
J	ている :30,31)	健康管理や医療面、安全面で不安でいる 0 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 4. ほとんどいない	健康管理や医療面、安全面で不安 0 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	健康管理や医療面、安全面で不安 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 おおむね満足していると思う 4. ほとんどいない 0. 1 圧圧全ての利用者が

山形県地域密着型サービス「1 自己評価及び外部評価(結果)」

※複数ユニットがある場合、外部評価結果は1ユニット目の評価結果票にのみ記載します。

自	外	75 D	自己評価	外部	3評価
己	部	項目	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	まづく運営			
		〇理念の共有と実践		[心のかよう介護」を理念に月1回全員出	
1	(1)	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	地域の中でその人らしい生活を支えていく視点を 盛り込んだ理念を掲げ、毎日職員間で意志の疎通 を図っている	由っては、応酬制はなするよう。 ニング	
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	老若男女が集う夏祭りに力をいれています。又隣接している庭先で作業をしている方々とお話する機会を大切にしている。	ごみ出し、回覧板等地域との交流は一般家庭と同様に行われている。組長さんの声掛けで夏まつりの案内をポステングし沢山の人が参加して、花火、スイカ割り等で楽しんだ。	
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	運営推進会議や行事等を通じ認知症の方の理解 や支援内容を説明している。		
4		○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ヶ月に1回開催し施設の近況を報告、問題点を提起意見を交換協力体制を構築している。	民生委員、区長、理事、介護支援専門員、家族、米沢市の職員、が参加して2ヶ月に1回開催されている。議題に関しては事業所の報告が主となっている。	
		〇市町村との連携			
5		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	運営推進会議への出席や市役所に出向き常に問題点を相談している。	生活保護の受給者が2名入所している こともあるが、市の担当者が来所したり、 連絡したり、相談したりしている。	
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、環境や利用者の状態を考慮 しながら、玄関に鍵をかけない工夫や、 身体拘束をしないで過ごせるような工夫 に取り組んでいる	朝夕の申し送り時や、月1回のミィーティングにて職員同士情報を交換し、虐待防止の徹底に努めている。		

自己	外	75 D	自己評価	外部	評価
己	部	項目	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
7		〇虐待の防止の徹底 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 ないよう注意を払い、防止に努めている	各種研修会への参加、施設内会議で周知徹底を 図っている		
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	施設内会議で、それぞれの事業、制度について勉強し支援している。		
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・解約時だけでなくいつでも疑問な点があれば、対応できるような体制をしいている。		
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	苦情相談窓口、面会時の対応、家族会での要望 など意見の集約に努め日々の支援に生かしてい る。	年1回家族会の総会が開催され、その 都度意見を聴取している。参加されない家族に関しては面会時に、意見を聞 くようにしている。きめ細かい連絡はなされており、事業所に対する信頼関係は 作られている。	
11		○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	月1回のミィーティング、毎日の引継ぎの時間を利用し意見を聞きケアに反映している。		
12		〇就業環境の整備 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	就業規則の改定を行い各職員の実態を把握労働 条件の改善に努めています。		

自己	外	75 D	自己評価	外部	評価
己	部	項目	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
13	(7)	○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・内部研修・施設内会議を通じ職員のスキル アツプに勤めております。	年度初めに行う新人研修はじめ、法人 内研修は年4回計画され実施されてい る。外部研修に参加した時は報告書で 伝達している。	
14	(8)	〇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	G・H協議会に加入、その研修会や会議に出席交流の機会を設けている。	グループホーム協議会に参加して、他 の事業所の職員と交流、又交換実習の 受入も行っている。	
Ⅱ.安心	ごと信頼	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	入所前に本人・家族と面談、要望や意見を聞き取ったり、随時要望を取り入れの出来る体制にしている。		
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	実調時、得られた情報を契約時、家族・本人から再確認をすると共に、新しい要望について尋ね信頼 関係づくりに努めている。		
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	初期プラン作成時、本人の生活暦や家族から聞き出した生活状況を反映したプランを立てている。		
18		置かず、暮らしを共にする者同士の関係 を築いている	家族として毎日の生活の流れを考え、共に楽しく生きる事の出来る支援を行っている。		
19		○本人を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	面会時などを活用し、職員も中に入りお茶を飲みながら、3者で話し合うを機会を設けている。		

自己	外	項目	自己評価	外部	3評価
己	部	垻 口	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
20		○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	茶のみ友達や親戚の方々の面会を家族の方々に お願いして繋がりを保つている。		
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	皆さん平等の立場で日々の生活が出来るように気 を配り対応している。		
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	退居後も近隣での生活をしておられるので、家族と 電話で話したり、訪問して支援している。		
Ш.	その人	しらしい暮らしを続けるためのケアマネ	ジメント		
23	(9)	〇思いや意向の把握 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	入居時や日々の生活の中で話し合いの場を設け 本人の意向や思いの把握に努めている。	ADLのアセスメントは行われているが、 利用者の思い、意向、家族の希望等は アセスメントされていない。	日常生活の話題で思い、希望を聞き職員で共通の情報とすることが望ましい
24		〇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	入居時の情報やモニタリング時に状況の的確な把握に努めている。		
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	毎日、バイタル記録、ケース記録、診察時の状況 報告書により日々の状況の把握をしている。		
26		〇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 イディアを反映し、現状に即した介護計 画を作成している	担当者会議で各職員から個別ケアとしての意見の 集約に努め、面会時家族と話し合い介護プランの 作成に生かしている。	施設支援計画は作成されているが、本 人の思いや意向が明確でない。	職員全員で、話し合い共通の情報で作られた介護計画書が必要である。

自	外	45 D	自己評価	外部	?評価
自己	部	項目	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
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	担当者会議や日々の引継ぎ時に問題点を整理し 介護実践に生かしている。		
28		〇一人ひとりを支えるための事業所の多機能化 (小規模多機能型居宅介護事業所のみ記載) 本人や家族の状況、その時々に生まれる 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			
29		〇地域資源との協働 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	地域の中で安全に豊かな暮らしが出来るような支援となるように、職員が把握に努めている。		
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 し、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	月2回の往診時の他に随時必要に応じ、通院や電話で相談している。	協力医は月2回往診して頂いている。整形、精神科の通院は入所前からのかかりつけ医に通院している。	
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	当法人の看護師やかかりつけ医の看護師さんとも状況報告や相談をしている。		
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、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、入院治療が必要な可能性が生じた場合は、協力医療機関を含めた病院関係者との関係づくりを行っている。	入院や通院時、協力医療機関の医療相談室の職 員と接する機会を持ち関係を大切にしている。		

自己	外	項目	自己評価	外部	3評価
己	部	埃 口	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
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、医療関係者 等と共にチームで支援に取り組んでいる	病状に応じ身元引受人・医療関係者スタッフと連	重度化にともなう意思確認書を作成して 家族とは話合っている。容態に変化が あった時はその都度家族、かかりつけ 医と話合っている。	
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	常に緊急時の対応マニアルについて各職員の意識を高めておくと共に、各種研修会に参加し能力を培つている。		
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回通報・避難訓練を実施している。又運営推進会議や、交流の機会に災害時の協力を依頼している	スプリンクラー、自動火災報知機を設置 し、マニュアルに添って年2回避難訓練 を消防署参加で実施している。	
IV.	その)	、らしい暮らしを続けるための日々の3	友援		
36		〇一人ひとりの人格の尊重とプライバシーの確保	毎月のミィーティングにはいつも注意を喚起している。 接遇マナーは、日々の仕事の中でも教育して	毎月の定例会で注意をしている。日々 の活動の中でも必要に応じて指導を 行っている。	
37		〇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	個々人の生活暦や日常生活の会話、動作の中から本人の考えや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	本人の生活スタイルを大切にし本人のペースに合 わせている。		

自己	外	項目	自己評価	外部	3評価
己	部	垻 口	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
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	理髪など時期は本人の希望に合わせている又普 段着などは、以前から愛用しているものを持参して いただいて着こなしてもらつている。		
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	献立作成は、希望のものを聞き取り、又旬な材料・季節感の感じられ献立として楽しく食事を摂れるよう配慮している。	職員が献立を作って調理している。利用者は食後の下膳やテーブルの上の片づけを行っている。食事の時は職員が話題を出して声がけし、さりげないサポートをしていた。	
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	個人の体力や食欲に見合う食事量を提供、栄養面でもバランスが取れるよう献立に配慮している。		
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、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	食後口腔ケアを行い個人に合わせた時間を費やし 支援している又、必要に応じ歯科通院の支援をし 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	排泄は健康管理上大切なことであり、そのチェック はもちろんであるが定期的に排泄のない方につい ては、医師と相談している。	日中はリハビリパンツ使用し、トイレ誘導をしている。 夜間は1人だけポータブルトイレを利用している、他の入所者は極力トイレ誘導を行っている。	
44			便秘改善のため毎食献立に煮物を入れその改善 に努めている。		
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、事業所の都合 だけ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	楽しく入浴出来るよう入浴剤などを活用楽しく入浴 出来るよう考えている。	週2回の入浴が基本である。毎日希望している人もいるが、2回にして頂いている。入所当時は拒否もあるが、職員の言葉掛けで入浴している。	

自己	外	項目	自己評価	外音	3評価
己	部	坦	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
46		○安眠や休息の支援 一人ひとりの生活習慣やその時々の状況 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	就寝・起床時間などは本人の希望にあわせ対応し 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	病名・お薬説明書などの把握に努め、主治医と連携を図り適切に服薬支援できるよう考えている。		
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	個別ケアを支援の中心としており、生活の中心も以前の生活暦に見合う対応をしている。		
49	(18)		買物や本人の希望に添った場所に家族の協力を 得て機会を設けている。又バスハイクを企画外出 の支援をしている。	今年は猛暑続きで体調管理が大変でなかなか外出ができなかった。通常は月2回のバスハイクや買い物、散歩などを楽しんでいる。	
50		〇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	常には、所持していないが外出時お金を持参していただき買物をしていただいている。		
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	本人の希望により自ら電話をかけ、相手と会話したり、手紙が来たときは返事を書いたり、電話で御礼の挨拶をしていただいている。		

自己	外	項 目	自己評価	外部	3評価
己	部	块 口	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
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	共用のスペースで1日の中で長時間使用するホール・食堂に特に気を配り季節の草花・装飾をしている。	季節の花が飾られて、清潔な環境である。食後テレビを付けてゆっくりと観賞していた。	
53		〇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	ホールと食堂がつながつており、場所を変えてお 互い自由な時間を過せるような空間となつている。		
54	(20)	〇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	本人・家族と相談し、本人の思いを大切に出来る 品々を居室に持ち込んで生活していただいてい る。	個々人の部屋は、馴染みのもので飾られ、居心地良く工夫されている。	
55			共用の各部屋がわかるように標示板を取り付けた り、安全面に配慮している。		