1 自己評価及び外部評価結果

【事業所概要(事業所記入)】

<u> </u>	1 + x / 1 / 1 / 1 / 1 / 1 / 1 / 1 / 1 / 1 /				
事業所番号	3090100482				
法人名	セントケア和歌山株式会社				
事業所名(ユニット名)	業所名(ユニット名) セントケアホーム中之島(2階)				
所在地	所在地 和歌山県和歌山市中之島380-10				
自己評価作成日	平成26年11月18日	評価結果市町村受理日 平成27年12月7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/
----------	------------------------------

【評価機関概要(評価機関記入)】

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	社会福祉法人 和歌山県社会福祉協議会
所在地	和歌山県和歌山市手平二丁目1-2
訪問調査日	平成26年12月11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)】

熊谷方式三期分類(アルツハイマー病にマッチ)を取り入れ、それぞれの種類、BPSDの症状に合わせた具体的なケア手法の確立を目指し、統一されたケアの提供をすることでBPSDの改善を目指しています。ご家族や友人の面会も多く、馴染みの方々との交友関係が継続して生活して頂ける環境となっています。 キッチン専門スタッフを配置することで、お客様に手厚いケアが出来るように、安心し寄り添うケアが出来るように努めています。また、食に対してもこだわりを持ち、農家と提携しているお米(セントケア米)を使用、栄養管理されたメニューを提供し、健康管理に日々努めています。

【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)】

٧.	サービスの成果に関する項目(アウトカム項目		- 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一	したうえで、成果について自己評価します	
		取 り 組 み の 成 果 ↓該当するものに○印			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)	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 〇 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 〇 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、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 〇 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 〇 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	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
	利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔	○ 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

4. ほとんどいない

自	外	· 西 · 日	自己評価	外部評価	T
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
I .Đ	里念(
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	日々の朝礼の際、経営方針書を読合せ、理 念・方針等を共有しており、地域の一員とし て地域社会に貢献し、理念のもと日々自覚 し支援しています。		
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	近隣の方々の繋がりを大切にし、地域の清掃活動及び地域商店の利用もし、地域との関わりを大切にしている、		
3		〇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	運営推進会議の際、お客様の状況、ケア内 容を報告し理解を深めて頂き、外出支援を 行い地域への参加を深めている。		
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	ニか月に一度、運営推進会議を行い普段の 取組みについて報告をし、色々な意見をケ アに反映出来るよう取組んでいる。		
5	(4)	〇市町村との連携 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	包括支援センター等、常に連絡し、運営推 進会議にも参加して頂き、情報の共有、協 力して頂くように努めている。		
6	, ,	〇身体拘束をしないケアの実践 代表者および全ての職員が「介指定基準における 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	理念にもある「お客様第一主義」を周知徹底 し、身体拘束をしないよう寄り添うケアを徹 底し実践している。		
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注意を払い、防止に努めている	熟練研修等で内部研修を実践し、全スタッフ に虐待防止について学び、互いにケアが虐 待に繋がっていないか確認している。		

自	外		自己評価	外部評値	1 5
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
8		〇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	成年後見制度を利用されている方には、後 見人の方に随時報告を行い、スタッフに制 度について理解をしてもらうよう説明してい る。		
9		○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約又はや改定等の際は、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	契約まで、ご本人・ご家族戸の面接にて説明し、又契約時での説明も含めて解らない 点はご理解して頂けるよう説明をおこなっています。		
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	お客様の状況を日々把握し、面会時や運営 推進会議等でご意見を聞き、又連絡を密に 取り日々のケアに反映させている。		
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	熟練研修やフロアミーティングでスタッフの 意見をケア及び処遇等に反映させている。		
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	スタッフ個々に面談し、話し合える機会を設け、希望される勤務状況等、やりがいを感じる職場環境の構築に努めている。		
13		〇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	スタッフ個々の力量を把握し、その人に対し た必要なアドバイスを行っている。新人ス タッフにはチェックシートを配布し、チェックを しながら研修・指導を行っている。		
14		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	外部研修の機会においての情報交換や、営 業時などに情報交換をおこないネットワーク づくりを構築している。		

自	外		自己評価	外部評価	E
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
Ⅱ.5	えから	:信頼に向けた関係づくりと支援			
15		〇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	環境の変化に伴う不安感を軽減するため、 ご入居前に面談を頻回に実施したり、安心 して頂く為施設内見学や体験をして頂ける ようお伝えしている。		
16		〇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	ご入居に至るまでの面談をし、ご家族の不 安を回避できるよう、又安心して利用して頂 く面談し関係作りに努めている。		
17		〇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	ご本人・ご家族戸の面談の中で、支援計画 を把握し、必要なサービスを検討し対応して いる。		
18		〇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	「お客様第一主義」「寄り添うケア」を徹底 し、ご本人のペースで安心して生活ができる よう支援している。		
19		〇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	ご家族との連絡を密に行い、人間関係を深め、ご家族とご本人がより良い関係でいられるように支援している。		
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	面会時間は基本的に夜間以外は自由にしており、馴染みの方々との交友関係が継続できるよう努めている。又外出や外泊や可能な限りしていただきます。		
21		〇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	お客様同士、関係を深めていくよう、スタッフが懸け橋となり、コミュニケーションはじめ会話など行っています。互いに励ますような場面も日常見受けられます。		

白	外		自己評価	外部評値	
自己	部	項目	実践状況	実践状況	
22		〇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	談に応じたり、ケアマネージャーと情報交換 を行っている。		
		人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメン	-		
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	今までの生活歴や思いを把握し、その人ら しい生活ができるよう、又要望にこたえられ るよう支援している。		
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	入居時にご家族様にメモリーブックを書いて 頂いたり、ケアマネージャーとも連絡を密に し、生活歴を把握するよう努めている。		
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	日々お客様の状況把握に努め、医療とも連 携し健康状態に配慮し、個々の身体機能維 持に努めています。		
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ィアを反映し、現状に即 した介護計画を作成している			
27		〇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	日々の生活状況を日常生活記録に記録し、 小さな変化を共有できるようにし、介護計画 の見直しの際に活用している。		
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	状況の変化に伴い、常に対応できるようにしており、必要に応じ通院の介助や医療関係の紹介を行っています。		

自	外		自己評価	外部評価	т
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
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	運営推進会議等、地域の情報を把握し、ご 本人に合った資源を活用出来るように支援 しています。		
30		〇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、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	めて頂き、定期的に情報交換を行い、必要		
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	週に一回の訪問看護の訪問があり、お客様の状況を主治医に報告・指示を仰いでいます。又、24時間の連絡体制を取り支援しています。		
32		〇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。	入院時は定期的な訪問を市、状態の把握に 努めています。又、担当医や看護師より状 態の説明を伺い、退院の支援に繋げていま す。		
33		○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	ご入居の際、看取りに関しての考えをお聞きしており、ターミナルケア時には、ご家族やご本人の意向に基づき、医療との連携を図りながら支援を実施しています。		
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	定期的な訓練や研修を行い、朝礼時には防 災呼称・CPR呼称を行い、全スタッフが対応 出来るようにしています。		
35		○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	熟練研修等で、災害時の対応について確認 し、避難経路の確認を定期的に行っていま す。		

自	外		自己評価	外部評価	T
自己		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
		人らしい暮らしを続けるための日々の支援			
36	(14)	〇一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	公共の場などでは、お客様のお話しはしない事を徹底しており、個々の人格やプライバシーに注意し、常に対応に気を付けています。		
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	自発的な行動や要望には直ぐに対応出来 よう心掛けている。		
38		〇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	お客様が選択できるよう意識し、個々の生活ペースに合わせて、ゆとりを持ち支援しています。		
39		〇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	季節の物が着れるよう衣替えを行ったり、女性は日々整髪、男性は髭剃りをしています。 希望者には訪問美容での支援を行っています。		
40		〇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	副際の盛り付けをお客様に手伝って頂き、 又、テーブル拭きやお盆の片付けとスタッフ と共に手伝って頂いています。		
41		〇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カ、習慣に 応じた支援をしている	個々の状況に合わせ、形態や量を調整しています。月2回食レクを実施し、お好きなものを食べてい頂いています。栄養がバランス良く摂取できるように支援しています。		
42		〇口腔内の清潔保持 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	毎食後口腔ケアを行い、ご自身で出来る方は声かけし、出来ない方は介助を行っています。夕食後は義歯洗浄し、必要に応じて訪問歯科や歯科衛生士による口腔ケアも行っています。		

自	外	項目	自己評価	外部評価	I II
自己	部		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)	の力や排泄のパターン、習慣を活かして、トイレで	排泄チェック表を作成し、排泄パターンを把握し、トイレでの排泄が出来るよう定期的なトイレ誘導を行っています。		
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	水分摂取の把握をし、便秘にならない様、 便薬のコントロールにも注意し支援しています。		
45	(17)		個浴によりスタッフとゆっくりと話をしながら 週3回の入浴を楽しんで頂けるよう支援して います。		
46		〇安眠や休息の支援 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	睡眠時間は個々に違う為、今までの生活習 慣を大切に、安心して休んで頂けいるよう支 援しています。		
47		〇服薬支援 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	毎回、処方時に変更や注意事項がないか チェックし、全スタッフが把握できるようにし ています。又、薬によっての状態変化がない か観察しています。		
48		〇役割、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	レクレーションの時間を設け、お好きな事を楽しんで頂けるよう、出来る事を引出し、やりがいを感じていtだけいるよう支援しています。		
49	(18)	〇日常的な外出支援 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	ご本人と相談し、予定を立てて散歩や外出 が出来るよう支援しています。又、月行事の 企画をし、ドライブ等の支援も行っていま す。		

占	ы		自己評価	外部評価	
自己	外部	項目		実践状況	Ⅲ クロステップに向けて期待したい内容
50	ПP	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カに応じて、お金を所持したり使えるように支援している	ご家族よりおこずかいをお預かりし、買い物 や外食の際には出来るだけご本人でお支払		次のステックに同じて拥有したい内容
51		〇電話や手紙の支援 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	お客様の希望される時は、電話ができるよう 支援しています。ご家族にもご本人からのお 電話する事をお伝えしています。		
52	(19)	〇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	ブラウンを基調とし、ゆったりとできるよう環境整備を行っています。テービスや洗面台には生花を飾り心を癒して頂け入る様努めています。また、室温・湿度調整にも気を付けています。		
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	食事の席はほぼ決まっていますが、食事以 外はご自由に過ごして頂いており、ソファー やテービス配置を工夫し、くつろげる空間づ くりに心掛けています。		
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	入居時にご相談し、ご自宅で使われていた 家具や思い出の品、アルバム等持参して頂 き、居心地よく生活して頂けるよう支援して います。		
55		〇一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	個々に合わせた「できること」「できないこと」 の支援を把握し、安全かつ出来るだけ自立 できた生活が出来るように工夫しています。		