

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	0771100013		
法人名	医療法人 崇敬会		
事業所名	グループホーム「さくら」西館		
所在地	福島県田村市船引町船引字馬場39-1		
自己評価作成日	平成24年10月15日	評価結果市町村受理日	平成25年3月14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.kairokouhyou.jp/kaigosip/Top.do?PCD=07>

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	NPO法人福島県シルバーサービス振興会		
所在地	〒960-8043 福島県福島市中町4-20		
訪問調査日	平成24年12月20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)】

- ・その人らしい生活が送れるよう環境作りに努めている。
- ・利用者本位のケアに努めている。
- ・家族との信頼関係を大切にしている。

【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 (参考項目:23,24,25)	<p>1. ほぼ全ての利用者の <input type="radio"/></p> <p>2. 利用者の2/3くらいの <input type="radio"/></p> <p>3. 利用者の1/3くらいの <input type="radio"/></p> <p>4. ほとんど掴んでいない <input type="radio"/></p>	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、信頼関係ができる (参考項目:9,10,19)	<p>1. ほぼ全ての家族と <input type="radio"/></p> <p>2. 家族の2/3くらいと <input type="radio"/></p> <p>3. 家族の1/3くらいと <input type="radio"/></p> <p>4. ほとんどできていない <input type="radio"/></p>
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)	<p>1. 毎日ある <input type="radio"/></p> <p>2. 数日に1回程度ある <input type="radio"/></p> <p>3. たまにある <input type="radio"/></p> <p>4. ほとんどない <input type="radio"/></p>	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)	<p>1. ほぼ毎日のように <input type="radio"/></p> <p>2. 数日に1回程度 <input type="radio"/></p> <p>3. たまに <input type="radio"/></p> <p>4. ほとんどない <input type="radio"/></p>
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)	<p>1. ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/></p> <p>2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/></p> <p>3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/></p> <p>4. ほとんどいない <input type="radio"/></p>	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)	<p>1. 大いに増えている <input type="radio"/></p> <p>2. 少しずつ増えている <input type="radio"/></p> <p>3. あまり増えていない <input type="radio"/></p> <p>4. 全くいない <input type="radio"/></p>
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)	<p>1. ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/></p> <p>2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/></p> <p>3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/></p> <p>4. ほとんどいない <input type="radio"/></p>	66 職員は、活き活きと働けている (参考項目:11,12)	<p>1. ほぼ全ての職員が <input type="radio"/></p> <p>2. 職員の2/3くらいが <input type="radio"/></p> <p>3. 職員の1/3くらいが <input type="radio"/></p> <p>4. ほとんどいない <input type="radio"/></p>
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)	<p>1. ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/></p> <p>2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/></p> <p>3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/></p> <p>4. ほとんどいない <input type="radio"/></p>	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	<p>1. ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/></p> <p>2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/></p> <p>3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/></p> <p>4. ほとんどいない <input type="radio"/></p>
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)	<p>1. ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/></p> <p>2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/></p> <p>3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/></p> <p>4. ほとんどいない <input type="radio"/></p>	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	<p>1. ほぼ全ての家族等が <input type="radio"/></p> <p>2. 家族等の2/3くらいが <input type="radio"/></p> <p>3. 家族等の1/3くらいが <input type="radio"/></p> <p>4. ほとんどできていない <input type="radio"/></p>
62 利用者は、その時々の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)	<p>1. ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/></p> <p>2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/></p> <p>3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/></p> <p>4. ほとんどいない <input type="radio"/></p>		

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	理念を玄関・フロア・事務所等目に留まる所に掲示して共有を図っている。実践に繋がるよう努力している。		
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	地域の方々と挨拶を交す事を大事にしているが、それ以上の交流には至らずそのきっかけが掴めずにいる。努力する必要がある。		
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	事業所と地域の交流が努力必要な状態にて、地域貢献活動も行えていない。		
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、事業所の取組内容や具体的な改善課題がある場合にはその課題について話し合い、会議メンバーから率直な意見をもらい、それをサービス向上に活かしている	定期的に運営推進会議を行っている。そこで出た意見や課題については、職員会議で取り上げ話し合う機会を設けている。		
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	必要に応じて連絡・相談を行っているが、積極性に欠ける。		
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	身体拘束についての正しい理解を深めた。やむを得ない拘束があるが、家族にきちんと説明し理解・同意を頂いている。解除に向けて取り組みたい。		
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	言葉・身体的虐待が行われる事の無いようケアに努めている。虐待のニュース等に关心を持つようにしている。改めて学ぶ機会を持ちたい。		

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	現在利用している方はいないが、必要があれば対応できる。過去に学んだ事はあるが、改めて学ぶ機会を持ちたい。		
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	契約等についてきちんと理解・納得して頂けるよう十分な説明を行い、質問や不明な点についていつでもフォロー出来る様にしている。		
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	面会時等に意見・要望を伺うようにしている。それらを会議等で話し合い、改善に繋がるようにしている。		
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	月一回の職員会議で意見・提案を聞く機会を設けており、それらを代表者に伝えている。		
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くよう職場環境・条件の整備に努めている	利用者のより良い待遇に努める事が職員の為にもなるとの意識を持って働くよう、人事評価も考慮して努めている。		
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	希望や必要性のある研修には参加できるよう配慮している。		
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	具体的なネットワーク作りが行えていないので、今後取り組んでいきたい。		

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	事前調査やセンター方式でそれまでのご本人の様子の把握に努めると共に、傾聴を心がけコミュニケーションを図りながら良い関係づくりに努めている。		
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	事前調査等でご家族からの不安や要望を伺って対応できるよう心がけ、良い関係づくりに努めている。		
17		○初期対応の見極めと支援 サービスを導入する段階で、本人と家族等が「その時」ます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	入居前の相談の際にご本人の状態等をよく伺い、グループホーム対象でないと思われる方には合っていると考えられるサービスについて説明する事もある。		
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	今年は利用者と協力して、手作りで味噌・梅干し・あんこ・甘納豆を作った。理念にも掲げている‘気持ちを共有し寄り添うケア’を心がけているが、更に努力したい。		
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	面会時等にご本人の様子を伝えるだけでなく、不安に思っている事や気になる事を伺い話し合って、一緒に支えていく関係を築けるように努めている。		
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	親類や知人の面会がある。併設施設へ知人の面会に行ったり、自宅方面ヘドライブに行く等で関係継続の支援に努めている。		
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	利用者同士の関係を把握し孤立する事の無いよう見守り、必要に応じて職員が間にに入る等している。更に努力したい。		

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	サービスが終了しても、相談があれば対応できる。入院された場合は面会に行く事もある。		
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	本人や家族との会話を通し、希望・意向の把握に努めている。困難な場合は、その方の立場に立って検討している。今後も努力していきたい。		
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	センター方式を利用し、本人や家族から聞き取りを行い把握できるよう努めている。		
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	毎日健康チェックを行い、日々の様子を観察し、それらを詳しく記録に残すことで現状の把握に努めている。		
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ィアを反映し、現状に即した介護計画を作成している	本人・家族から伺ったニーズを基に、会議で話し合って現状に即した介護計画を作成している。		
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	日々の様子や介護計画に沿った内容を詳しく記入している。記録に目を通したり申し送りで情報を共有し、実践や見直しにも活かせている。		
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	その時々の状況に応じた対応ができるよう取り組んでいるが、難しいと感じる部分もある。		

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	地域の美容室に理髪を依頼、毎月一回のペースで傾聴ボランティア・朗読奉仕の方が来訪して下さっている。地域の花火大会を皆で見学している。地域資源をもっと活用できるよう努力したい。		
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、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	本人・家族の希望を大切にして、その方に合った医療機関で適切な医療が受けられるように努めている。併設医療機関とは連携がとれている。		
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	常勤看護師がいる。毎朝の健康チェックでの変化以外にも気になる事等は看護師にいつでも相談でき、指示を基に対応している。		
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。	入院中も医療機関や家族と情報交換を行うように努めている。併設医療機関との関係づくりはしっかり行えているが、それ以外の病院とはその時々である。		
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	入居の段階で、重度化した場合における方針の書類を基に当施設でできる事を十分に説明し理解を得ている。体調の変化に応じその都度話し合っている。急変時の搬送先是入居時から確認。地域とのチーム支援には至っていない。		
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ます	各マニュアルがある。利用者の状態に応じた対応をその都度確認して統一を図っているが、訓練は行えていないので今後行いたい。		
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	避難訓練を行い災害時にどう対応すればいいのか学んでいます。今後は地域との協力体制を築いていきたい。		

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	一人ひとりの思いに耳を傾け、個々に合わせた声かけや働きかけをするように心がけている。今後も注意して取り組みたい。		
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	日常会話の中から、本人の思いや希望が把握できるように努めている。また、表情や態度から読み取ろうとしたり、働きかけて思いを引き出せるように努めている。		
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	できるだけ本人のペースに合わせた支援を心がけているが、職員側の都合に合わせて頂いたり、その方の状態を考えて職員側で判断してしまう事もある。		
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	それぞれの好みを尊重し、着る服を選んでもらったり似合う物を準備したり、髪をピンで留めたり等日頃からお洒落できるように努めている。		
40	(15)	○食事を楽しむことのできる支援 食事に関連した作業を利用者とともに職員が行い、一緒に食事を味わいながら利用者にとって食事が楽しいものになるような支援を行っている	食事作りはほとんど一緒に行えていないが、毎食一緒に食事を摂り楽しい時間となるように努めている。		
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	本人の病状・体重等も把握し、その方に合わせた食事形態や量を提供している。食事摂取量・水分量を毎食チェックし、必要量が確保できるよう支援している。		
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	一人ひとりに合わせ声かけや介助を行っている。自力で行うのが難しい方には、ガーゼで口腔内を拭き取る等工夫している。		

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	オムツの方が多いが、状態に合わせてトイレでの排泄も促している。無理せず安全に気持ちよく排泄できる環境に努めている。		
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	水分摂取に気を配り、便秘気味の方には牛乳・ヤクルト等の乳製品を摂って頂いたり、下剤の内服を行っている。予防の取り組みに努めたい。		
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	毎朝の健康チェックと一人ひとりの希望に合わせて入浴できるよう心がけているが、職員の都合に合わせて頂く場合もある。無理強いはしないが、しばらく入っていない方には上手く誘導する事もある。		
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	疲れやすい方はまめに臥床して頂くようにしている。できるだけ夜間安眠できるよう、昼間の臥床中はラジオを流す等で生活リズムがずれないように気を配っている。		
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	一人ひとりの内服薬について、お薬情報を用いて把握するよう努めている。誤薬等が無いよう毎回きちんと確認して注意を払っている。		
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	たたみ物等できる事のお手伝いが役割になっている方がいる。外出で気分転換を図る事もあるが、更に支援できるよう努めたい。		
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	ドライブや買い物等行える範囲で外出支援を行っている。家族と出かける方もいるが、体調面を考慮すると全員で遠出する事は難しい。できるだけご本人の希望に沿った支援ができればと思う。		

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	本人の希望で自己管理されてる方がいる。事務所管理の方も、必要に応じて自由に使えるようになっている。		
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	希望に応じて電話を掛ける等の支援を行っているが、一部の方に限られる。		
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、生活感や季節感を探り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	季節感のある物や利用者の作品を掲示している。食事しやすい席の位置を考えたり室温を調整したりして、居心地のよい環境作りに努めている。		
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	テレビを見たりゆっくりと過ごせる場所がある。仲の良い利用者同士が交流しやすいよう、席順に配慮する等工夫している。		
54	(20)	○居心地よく過ごせる居室の配慮 居室、或いは泊まりの部屋は、プライバシーを大切にし本人や家族と相談しながら、居心地よく、安心して過ごせる環境整備の配慮がされている(グループホームの場合)利用者一人ひとりの居室について、馴染みの物を活かしてその人らしく暮らせる部屋となるよう配慮されている(小規模多機能の場合)宿泊用の部屋について、自宅とのギャップを感じさせない工夫等の取組をしている	排泄が自立している方にはトイレ付居室を勧める事がある。本人の馴染みの物を置く等してその方が過ごしやすい環境作りに努めているが、更に私物を活かして面会者が来やすい居室作りがければと思う。		
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	場所の認識がしやすいようトイレや居室の戸に張り紙や飾りを付けて工夫しているが、更に努力したい。		