

1 自己評価及び外部評価結果

(ユニット名 ひめさゆり)

事業所番号	0672300431		
法人名	山形小木医科器械株式会社		
事業所名	グループホームあさひ		
所在地	西村山郡朝日町大字宮宿320-6		
自己評価作成日	平成24年11月8日	開設年月日	平成18年3月15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)】

誕生会や季節の行事を行っています。
旬の野菜や果物を豊富に取り入れたメニューを提供しています。

※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。)

【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)】

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)】

評価機関名	協同組合 オール・イン・ワン		
所在地	山形市桜町四丁目3番10号		
訪問調査日	平成24年12月11日	評価結果決定日	平成25年1月10日

1 ユニット目に記載

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
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	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広がったり深まり、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、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
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				

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	毎月1回開催される職場内研修において理念を読み上げ意識づけしている。さらに、ユニット内に理念を掲示し、日々確認できるようにしている。		
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	地域の行事や催し物に参加したり、小学校や町のボランティアの方々に訪問していただき、相互に交流している。毎日の買い物や散髪など地元の店を利用し、あいさつをかわしている。		
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	2ヶ月に1度の運営推進会議に地域の方からも参加していただき、認知症の方々への理解や支援の方法を話し合い意見交換している。		
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	会議で出された意見を更にユニット長会議で話し合い、その後両ユニット会議で報告しサービスに活かしている。会議で出された声を反映し、気軽に参加できるお茶飲み会を開催し、交流を図った。		
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に取り組んでいる	運営推進会議にて実情を報告する他、町の担当者と当管理者が常に連絡を取り合い、事業所での取り組みや空き室の情報等を共有し、連携に努めている。		
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	外に出たいご利用者には希望に添うように対応するよう心がけ、鍵をかけない工夫をしている。夜間帯の転倒やベットからの落下防止のためにやむを得ず離床センサーや柵の設置を要する場合があるが、その際はご家族より了解をいただいている。言葉による行動の抑制をしていないか見直す必要がある。		

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
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	職場内研修や伝達講習において学ぶ機会を設け、虐待防止に努めている。職員間でストレスがたまっていないか話し合い、不適切な言動が出たら一緒に考え防止に努める。本年度はまだ行っていないため、学ぶ機会が必要である。		
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	昨年度職場内研修で学ぶ機会を設けたが、新しい職員が増え、また現在成年後見制度を利用されている方がいないため、再度研修が必要と感じる。		
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	管理者が利用者のご家族に対し説明し、ご理解をいただいている。		
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	運営推進会議や家族懇談会を行い意見を出していただき、職員間で話し合い反映させている。また、玄関に意見箱を設置している他、遠方の方には電話で対応している。		
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	年2回、社長と管理者をまじえて個別に面談を行い、意見を話している。ユニット内で話し合い出たことを管理者及び施設長に相談している。		
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	働きやすい職場環境づくりに配慮してもらっている。職員の能力に応じて担当する役割を決め、やりがいを持って毎日取り組んでいる。		
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	職場内研修だけでなく、外部での研修の機会もあり、技術や知識の向上を支援している。		

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	
14	(8)	○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	交換実習を行い交流することで、互いの施設の取り組みや状況を知ることができ、長所や改善点など、サービスを見直す機会ができる。			
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	ご利用者本人(又は家族)の声に耳を傾け、新しい場所に慣れるまでより多く声をかけ、安心できるような雰囲気を作れるように職員全員で話し合いながら関係を深めている。			
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	面会の際などに話を伺いながら常にコミュニケーションをとって、ご家族が安心して頂ける関係を築く努力をしている。			
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	コミュニケーションをとりながらご利用者がどんな生活をしたいかを伺い、出来る事、出来ない事を知って必要なケアを見極める努力をしている。			
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置かず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	日常の家事、掃除、洗濯、調理など、出来る事を一緒に行いながら、職員がわからない事は利用者の方々から教えて頂き、共に支え合い、助け合う関係ができています。			
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	面会の際にはご利用者がして下さっている事や日々の状況を詳しくお伝えし、又、様々な行事への参加を呼びかけ、ご家族との絆を大切に共々に支えていく関係を築いている。			
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	行き着けの理美容室に行ったり、自宅に行って近所の方と話したりしながら、交流できるように支援している。			

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	
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	ご利用者同士が自然に会話をしたり、食事の後片付けなど互いに声をかけながら行っている。穏やかで楽しい雰囲気になるよう見守りながら支援している。			
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	契約終了後もお会いしたときには、ご本人の状況を伺い関係性を保つよう心がけている。			
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	ご利用者の意向を伺い(困難な場合はご家族から話を伺い)時には日常会話から気持ちをよみとって、毎日記録を残しながら職員間で共有し、把握している。			
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	これまでのご利用者の暮らしをご本人又はご家族等から伺い、馴染みの店の利用や趣味などいままでの生活環境を把握し、大切にしよう心がけている。			
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	毎日の変化に気を配り、1人1人の過ごし方をケア記録に細かく記入し、スタッフ間の情報交換、共有をして現状を把握することができている。			
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	カンファレンスによる変化に応じた検討はできているが、計画作成担当者を交え、項目に添ったモニタリングができていない状況にある。			
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	申し送り表への記入、さらに細かくケア記録に記入して情報に共有に努め、実践にいかしている。			

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	
28		○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		○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	地域で開かれるお祭りや運動会といった催し物や行事に出向いたり、地域の商店街を利用している。当事業所の行事にも招待している。安全に暮らせるよう、非常時は連絡をとり、近隣住民の方の協力をお願いしている。			
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、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支援している	ご利用者及びご家族等が希望するかかりつけ医を受診している。ご家族等が受診に付き添えない時は職員が受診を支援し、定期受診や緊急時の受診に対応している。ご家族には受診後報告している。			
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支援している	週2回非常勤看護師に相談し、健康管理を行っている。看護師不在時は電話で相談し、必要時は看護師がすぐ駆けつける体制をとっている。			
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。	入院した際は、ご利用者の支援方法等の情報を提供し、医療機関との情報交換を蜜に行っている。見舞いにも伺い、ご本人の状態や回復状況を職員間でも共有し、退院後の支援に結びつけられるようにしている。			
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、医療関係者等と共にチームで支援に取り組んでいる	ご利用者やご家族の意向を踏まえ、ご家族、医療機関、事業所間で十分に話し合いを持ち、安心して納得した最期を迎えられるような体制作り、支援に取り組んでいる。昨年度はターミナルケアの勉強会を行った。今年度も勉強の機会を設けたい。			

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
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	消防署の指導のもと、心肺蘇生訓練や応急手当の訓練を定期的に行い、実践力を身につけている。又、訓練のたびにマニュアルの見直しも行い、全職員に周知している。		
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	年2回、日中夜間を想定し、避難訓練を行っている。消防署と地域の方を交え、協力体制を築いている。		
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	一人ひとりの人格や、これまで歩まれてきた人生を尊重し、介護が必要な際はさりげない誘導や声かけを心がけている。		
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	ご利用者の思いや希望を伺ったり、意思表示が困難な方には、表情や様子から思いを汲み取り、出来る限り実現できるよう支援している。		
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	ホームでの生活の流れはあるが、外に出かけたい時は付き添うなど、出来る限りご利用者の希望に添った支援を心がけている。		
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	同じ服ばかりにならないよう声かけし、季節に合ったおしゃれを楽しんでもらったり、ひげそり、整髪の声かけ、支援、食べこぼし等での衣類の汚れへの配慮を行っている。		
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	普段の会話などから好みの食べ物を探ったり、旬の食材を取り入れ調理の仕方を共に考えたりしている。準備や片付けも出来る限り一緒に行っている。		

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	
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	一人ひとりの適量、食事形態を把握し、栄養バランスを考え提供できている。又、水分量を確保できない方へは、好みの飲み物を提供するなど工夫している。パターンシートに記入し、摂取量を把握している。			
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	毎食後、うがいや歯磨きを促し、感染症の予防に努めている。うがいができない方へは、ガーゼを使用し、口腔内の清潔に努めている。			
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	排泄パターンシートに排泄状況を記入し、一人ひとりに合ったオムツや布パンツを選び、出来る限りトイレへの誘導を行い、気持ちよく排泄できるよう支援している。			
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	水分を多めに摂ったり、乳製品、繊維物を積極的に取り入れている。必要時は下剤を服用し、排便を促している。			
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、事業所の都合だけで曜日や時間帯を決めず、個々に応じた入浴の支援をしている	こちらから入浴に誘うことが多いが、入りたくない方へは時間を見計らって再度声がけしたり、落ち着いて入れる時間を探り、誘っている。可能な限り、希望に添った入浴ができている。			
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	一人ひとりに合わせてソファーや居室で休むよう支援している。適度な室温設定や就寝前の寝巻きへの着替え、日中の活動で適度な疲労感を与え、安眠につながるようしている。			
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	誤薬がないよう、服薬時の確認作業は徹底しているが、全ての薬の目的や副作用までは理解できていない。			

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
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	洗濯物たたみや掃除、食後の片付けを自分の役割としている方もいる。散歩やドライブ、買い物で気分転換をしたり、誕生日の日にはその方の好みの物をメニューに取り入れ、皆でお祝いしている。個人の好みに合わせ、飲食物を購入している。		
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。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	希望に添って散歩、買い物、床屋などに付き添っている。家族と共に、外出、外泊される方もいる。自宅へ行きたい希望がある時は、家族に協力を依頼することもある。		
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	自己管理できる方は、財布を持ち、外出時などに買い物をされている。管理が困難な方は、普段は金庫に預かり、買い物時は自分で支払ってもらうこともある。又、依頼があるときは、職員が買い物を代行している。		
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	手紙のやり取りはない。電話は家族からかかってこれば取り次いでいる。		
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	不快に感じる大きな話声や音に気をつけ、居心地のいい空間作りを工夫している。利用者に適した室温に配慮している。朝の掃除の他、食後の食べこぼしなどないよう、掃除を徹底している。季節感のある装飾にも配慮している。		
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	思い思いにソファに座り、気の合う方同士で過ごされている。使いきれしていない空間の活用方法を考えたい。		

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
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	馴染みのものを持ち寄り、居心地良い居室作りを行っている。中には殺風景すぎる居室もあり、もう少し工夫しても良いところもある。		
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	普段使用している物や場所に危険な物がないよう、目配りしている。		