## (別紙2) 平成 22 年度

## 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	所概要	(事業)	听記.	λ)	1
---------------	-----	-----	------	-----	----	---

事業所番号	4071300539			
法人名	株式会社ホームケアサービス			
事業所名	グループホーム片江			
所在地	福岡市城南区片江3-37-5			
自己評価作成日	平成22年7月6日	評価結果確定日	平成22年8月16日	

事業所の基本情報は、介護サービス情報の公表制度のホームページで閲覧してください。 基本情報リンク先 http://kohyo.fkk.jp/kaigosip/Top.do

## 【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	社会福祉法人 福岡市社会福祉	協議会 介護サービス評価センターふくおか	
所在地 福岡市中央区荒戸3丁目3番39号 福岡市市民福祉プラザ			
訪問調査日	平成22年8月2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)】

入居者の皆様が、これまでとは違う生活環境に早〈馴染んでいただき安心して暮らしていただけるよう家庭的な雰囲気作りを心掛けるようにしています。

【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)】

〔セル内の改行は、(Alt +-) + (Enter +-)です。〕

## 自己評価および外部評価票 ユニット名: 3階

自己	外	項目	自己評価	外部評価	西
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
.3	里念に	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	職員全員が常に確認できるよう ホールに掲示し、ミーティングの場に おいても都度確認を行うようにしている。		
2		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	近所を散歩中に挨拶を交わす程度の 関わりしか持てておらず、現在地域の 行事などへの参加に向けて連携体制の 構築中である。 演芸ボランティアの受け入れは定期的に 行っている。		
3		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	当施設にて行う運営推進会議や、 地域の民生委員の会合に参加し、 日常の状況を語る事で認知症支援への 理解と協力を求めている。		

社会福祉法人福岡市社会福祉協議会介護サービス評価センターふくおか

自	外	7E D	自己評価	外部評	面 1
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
4	3	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、	隔月開催し、ホームより行事の報告や 運営状況の報告を行う。 また、地域や行政の方々に様々な情報を 提供していただくことにより、ホームの 状況改善に活かそうとしている。		
5	4	実情やケアサービスの取組みを積極的に伝えなが	周辺地域のいきいきセンターに訪問しホームの状況を報告したり、入居者の後見人手続き等について相談を持ちかけ助言をいただくなど、協力関係を構築しようとしている。		
6	5		身体拘束についての研修に、職員を 受講させ身体拘束はしないケアに 取り組んでいる。しかし建物の形状上、 階段前のフェンスについては入居者の 転落防止のため電子ロックが常時 掛っている。		
7			職員を研修に参加させ、ミーティングで情報 の共有に努めている。		
8	6	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、入居者の成年後見人の手続きを		
9		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	契約を行う際、契約書・重要事項説明書を 用いて納得されるまで説明を行っている。		
10	7	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	毎月入居者の近況を伝える為お便りを 家族へ送付している。また家族が面会に 来られた際や電話で話す際、日常の 状況をお伝えし、家族の意見や意向を 伺って、施設運営やケアプラン作成に 反映させている。		

白	外		自己評価	外部評(	TET .
自己	外 部	項目	実践状況	実践状況	
11	8	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〈機会を設け、反映させている	各月で全体ミーティング、カンファレンス を開催し、当日の議題とは別に職員の 発言の機会を設けている。		
12			定期的に個々の職員の評価を行い それらを基に賞与支給額に反映させて いる。また、各種研修には積極的に 参加出来るよう勤務の調整などで サポートしている。		
13	9	人権の尊重 法人代表者及び管理者は、職員の募集・採用にあ たっては性別や年齢等を理由に採用対象から排除し ないようにしている。 また、事業所で働く職員についても、その能力を発揮 して生き生きとして勤務し、社会参加や自己実現の 権利が十分に保証されるよう配慮している	職員へは研修の参加を積極的に		
14	10		職員を研修に参加させ、ミーティングで情報 の共有、意識意向の統一に努めている。		
15		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	法人内外より実習生を受け入れ指導させる		
16		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	収集すると同時に、人的繋がりを深め		
17	安心と	信頼に向けた関係づくりと支援 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	初期アセスメント時とその後の日常会話の中より、本人の不安などを〈み取れるよう傾聴に心掛けている。		

占	外		自己評価	外部評	( <del>m</del>
自己	部	項 目	実践状況	実践状況	
18	יום	   初期に築〈家族等との信頼関係	実成がが   相談に来られた際、また契約を行う際に	关风机ル	人の人)りつに同じて動行したい内谷
10					
		係づくりに努めている			
19		初期対応の見極めと支援	入所する前、事前に生活の状況を見学		
		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	活用している。		
		サービス利用も含めた対応に努めている			
00			全事の副成界工成 洗濯を担めたに		
20		本人と共に過ごし支えあう関係	食事の配膳や下膳、洗濯や掃除など		
		職員は、本人を介護される一方の立場に置かず、暮	軽励な多事にプロでは一緒に行うなと  工夫している。		
		らしを共にする者同士の関係を築いている			
21		本人を共に支えあう家族との関係	毎月入居者の近況を伝える為お便りを		
		職員は、家族を支援される一方の立場に置かず、本	家族へ送付し本人の状況については		
		人と家族の絆を大切にしながら、共に本人を支えて	常に相談を行い、面会・外出の時間を		
		いく関係を築いている	限定しない等、家族が共に本人を支えて		
			いただけるような工夫をしている。		
	44	明沈ユの上が担しの間が炒はの土地	字だで出かけて機会をつ/- て頂/トラ		
22	11		家族で出かける機会をつくって頂くよう 働きかけたりしている。		
		1 7 (15 - 100) (7 (3)1-0 (-10)10) (17 (3)7) (1 (3)7)	割さかけにりしている。		
		の関係が途切れないよう、支援に努めている			
23	l	利用者同士の関係の支援	レクリエーションや散歩への参加を促し		
			利用者がお互い雑談などを交わし易い		
		に利用者同士が関わり合い、支え合えるような支援	よう、日常の座席配置などから		
		に努めている	配慮している。		
<u></u>					
24		関係を断ち切らない取組み	契約を終了した場合においても、必要に		
		サービス利用(契約)が終了しても、これまでの関係	応じて出来る範囲内で相談・支援を		
			行っている。		
		過をフォローし、相談や支援に努めている			

自	外		自己評価	外部評	面
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
	その	人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント			
		思いや意向の把握	日頃の行動や言動を踏まえ、毎月の カンファレンスの場で意見交換や検討を 行っている。		
26		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	入居前に、本人・家族・担当ケアマネージャー等 関係者より情報を集め、援助計画作成時に 参考にし反映させている。		
27		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	毎朝バイタルサインの測定を行い、 日々の体調の変化に気を配っている。		
28	13		毎月のカンファレンスにて、スタッフの意見、 本人や家族の要望を聞いて介護計画に 反映させている。		
29		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	状態の変化などが見られる場合、月1回の カンファレンスにて職員間で話し合い、 介護計画の見直しを行っている。		
30		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	個々の利用者のニーズには出来得る限り 対応する努力はしているが、必ずしも 出来ているとは言えないのが現状。		
31		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	運営推進会議などを活用し、地域資源の 状況把握に努めている。 また、地域の商店に買い物に出かけたり 喫茶店でお茶をするなど日常の生活の中に 地域資源を取り入れるよう心掛けている。		

占	外		自己評価	外部評価	<del></del>
自己	部	項 目	実践状況	実践状況	<sup>┉</sup> 次のステップに向けて期待したい内容
32	14	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	月に2回の提携医の往診に加え、本人や	关战仆儿	
33		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	月に4回の訪問看護師の訪問を受け、 日常においても情報の交換を密に行う ことで利用者の体調面における支援を 行っている。		
34		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、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。	より、病状を伺い、退院後の生活が円滑に		
35	15	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	などを見ながら家族と話し合う場を		
36		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	毎月のミーティングの場で確認すると共に、 法人内外で行われている各種研修に職員を 参加させ、実践力を養っている。		
	16	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回の消防訓練を通じて災害時の対処法や防災意識を身につけるよう 指導している。また、運営推進会議を通じて災害時の避難誘導など地域へ協力を呼び掛けている。		
	<b>その</b> 17	人らしい暮らしを続けるための日々の支援 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	利用者個々の、人格や生活歴に応じた 声掛けや対応を心掛けている。		

自	外	項目	自己評価	外部評(	価
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
39		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	行い、本人の本音を聞き出すよう 配慮している。		
40		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	その日の本人の気分や体調に合わせて 極力本人の意向に副った生活が 送れるよう支援を行っている。		
41		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	また、季節に応じた衣類を揃えて  いただくよう、家族へ依頼するなどの  支援をしている。 		
42	18	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	主体的に食事に向かえるような  支援を心掛けている。 		
43		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	また、水分摂取量に関しては定時の お茶会をはじめ、一日のあらゆる 場面において飲水を心掛けるよう 気を配っている。		
44		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	毎食後の声掛けを行い、磨き残しが ある利用者については、介助をする 事で、口腔内の清潔保持を行っている。		
45	19	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	定期的なトイレ誘導を行い排泄の 失敗を防ぐよう努力している。		

白	ДL		自己評価	外部評	価
自己	外 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
46	ㅁ	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	排便間隔を把握し個々の利用者に 応じた飲食物を工夫しながら便秘の	美成秋池	大の人)りりに同じて新行りたい内容
47	20		建物の構造上、止むを得ず曜日を 決め、入浴支援を行っている。 当日の本人の希望に応じて入浴の 順番は都度対応している。		
48		เาอ	食事とおやつ以外の時間については 本人の望む場所(居室・リビング)で 過ごして頂〈ようベットやソファーを 配置し休息場所を確保している。		
49		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	処方されている薬については、職員の 方で詳細は把握し、必要に応じて 利用者へ説明を行っている。 薬に変更が生じた場合は特に症状の 変化を注意深〈観察するようにしている。		
50		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	個々のADLに応じた軽度な家事仕事を 本人の気分に応じて、職員と共に 行って頂いている。		
51	21	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	設けていただけるよう働きかけを		
52		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	買物は基本的に家族か、職員が 立替え代行にて行うため、利用者が 現金を所有している事はない。		

自	外	項目	自己評価	外部評例	外部評価		
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		
53		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	年賀状や暑中見舞いのはがきを 家族に出すよう支援をしている。 希望があれば電話もかけられるよう 支援している。				
54	22	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	配慮した空間調整を行い、出来るだけ				
55			テーブルやソファーの配置によって 様々な状況に対応できるよう配慮 している。				
56	23	居室あるいは泊まりの部屋は、本人や家族と相談し	居室内は個人の好きに使用して いただいているため、本人愛用の 調度品など持ち込んでおられる。				
57			居室に表札を揚げて、自分の居室を 理解しやすいように工夫している。				

•	サービスの成果に関する項目(アウトカム項項 目	取り組みの成果	ਕੂ <u>⊟</u> ।	己点検したうえで、成果について自己評価し 項 目	取	り組みの成果
		該当するものに 印 1. ほぼ全ての利用者の		2		<u>するものに 印</u> 1. ほぼ全ての家族と
	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:25,26,27)	2. 利用者の2/3(らいの		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:9,10,21)		2. 家族の2/3(らいと
		3. 利用者の1/3〈らいの				3. 家族の1/3〈らいと
		4. ほとんど掴んでいない				4. ほとんどできていない
	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:20,40)	1. 毎日ある	66	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:2,22)		1. ほぼ毎日のように
		2. 数日に1回程度ある				2. 数日に1回程度
		3. たまにある				3. たまに
		4. ほとんどない				4. ほとんどない
60	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている (参考項目:40)	1. ほぼ全ての利用者が	67	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の拡がりや深まりがあ 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. 利用者の2/3(らいが				2. 少しずつ増えている
		3. 利用者の1/3〈らいが				3. あまり増えていない
		4. ほとんどいない				4. 全(いない
	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:38,39)	1. ほぼ全ての利用者が	68	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. 利用者の2/3(らいが				2. 職員の2/3〈らいが
		3. 利用者の1/3(らいが				3. 職員の1/3〈らいが
		4. ほとんどいない				4. ほとんどいない
	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:51)	1. ほぼ全ての利用者が		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(らいが				2. 利用者の2/3(らいが
		3. 利用者の1/3(らいが				3. 利用者の1/3(らいが
		4. ほとんどいない				4. ほとんどいない
	利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安な〈過ごせている (参考項目:32,33)	1. ほぼ全ての利用者が		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. 利用者の2/3(らいが				2. 家族等の2/3〈らいが
		3. 利用者の1/3(らいが				3. 家族等の1/3〈らいが
		4. ほとんどいない				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 軟な支援により、安心して暮らせている (会者項目:30)	1. ほぼ全ての利用者が				
		2. 利用者の2/3(らいが				
		3. 利用者の1/3(らいが				

3. 利用者の1/3(らいが

4. ほとんどいない

(参考項目:30)