

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	2372201547		
法人名	社会福祉法人 来光会		
事業所名	グループホーム瀬部 大福		
所在地	愛知県一宮市瀬部字地蔵55番地1		
自己評価作成日	評価結果申付受理日	平成24年3月1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	
----------	--

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	福祉総合研究所株式会社		
所在地	愛知県名古屋市中区百人町26 スクエア百人町1階		
訪問調査日	平成23年11月25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)】

入所者様の個別の外出、買い物や散歩を通し、我が家で暮らしているという心安らげる日々を提供できるよう努めている。季節に合った毎月4回の行事(年1回の一泊旅行もあり)や散歩等でホーム内にこもる事なく社会との関わりをもつことで認知症の症状の緩和に努めている。日々の生活では何でも一緒に行い入所者様の思いを大切にすることを心がけ、毎日明るく笑いの絶えないグループホームである。

【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) ○	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) ○
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) ○	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) ○
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) ○	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) ○
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) ○	66	職員は、活き活きと働いている (参考項目:11,12) ○
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) ○	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 ○
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) ○	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 ○
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) ○		

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	「信愛」という法人理念を掲げ皆さまに愛されるホームを目指している。ホーム独自の理念「笑顔があつてにぎやかで家庭的なホーム」に向け、意味を理解し定期的にテストを行う事で意識づけている。		
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(盆踊り、掃除等)に参加したり、近所を散歩し交流を図っている。また、ホーム内でのバザーも毎年行いホーム内へ入って頂く機会を作っている。		
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、地域の人々に活用している	運営推進会議を通して行っている。散歩中に近所の方から介護の相談を受けたこともある。		
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	2か月に一回行っており、会議では行事や避難訓練の様子等の報告を行っており、よい意見交換の場になっている。得たご意見は全職員に報告し向上に努めている。		
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取り組んでいる	運営推進会議には必ず参加して頂いている。また、積極的に役所へ足を運び連絡を密にとっている。		
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、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	定期的にマニュアルに目を通すことで理解を深めている。玄関は防犯のために夜間(17:00~翌8:30)のみ施錠をし、日中は外へ出られる環境にある。		
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に注意を払い、防止に努めている	定期的にマニュアルに目を通すことで理解を深めている。小さな痣でも報告をし情報を共有している。身体的な虐待はないが、言葉づかいによる失礼がないよう気をつけている。		

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
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	現在成年後見制度を利用している入所者の方がおらず、制度を学ぶ機会も設けてはいない。		
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	契約時に十分に時間をとり説明を行っている。改定の際は書面と口頭で説明をし理解、同意を得ている。		
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	運営推進会議を通じご意見を頂いている。最低でも月に1度は必ず来設があり、面会時の家族との時間を大切に、意見をくみ取れるよう努めている。		
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1回のミーティングや管理者との面談を行っている。日報を利用し意見を言う環境がある。		
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	施設長との面談の折りに職務遂行目標の設定を行い達成に向けアドバイス等を行っている。また、職員に合わせて業務の進み具合を把握し仕事をため過ぎないように配慮している		
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	月1回のホームでの勉強会に加え法人内の他施設との研修も行っている。外部の研修も参加し職員個々に合った研修が受けられるよう努めている。		
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	一宮市サービス事業者連絡会に所属し定期的な交流をしている。バザーを通し職員同士交流する機会がある。また、年1, 2回他GHとの交流がある。		

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
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	入所前にホームへ来て頂き面談を行っている。その際には認知症が進んでいたとしても必ず本人のご要望、思いをお聞きしている。入所直後は特に記録を細かくとり小さなことでも報告するようにし、早く慣れて頂けるよう努めている。		
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	入所前に悩みや不安などをお聞きし安心して利用して頂けるよう努めている。また、ホームの特色等を説明し理解された上で利用して頂けるよう努めている。		
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	申し込みの段階でなぜグループホームの利用を選ばれたのかお聞きし、必要に応じては他サービスや他施設の紹介を行い、本人様にとって一番良いサービスが受けられるよう支援している。		
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おかず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	何事も一緒に行い、出来ない所を職員で補うよう努めている。無理強いはせず得意なことを中心に家事等行って頂いている。		
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	月一回以上の来設があり面会されている。その際現状を報告し、ケアの方向性等を話し合っている。協力して頂けることはお願いをし、家族との関係が切れないようにしている。		
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	馴染みの喫茶店や図書館へ出かけている。また普段の会話の中にも多く取り入れ思いを大切にしている。		
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	職員が向へ入りコミュニケーションの手助けをしたり、様々な作業をしていく中でお互いの理解ができるよう支援している。どの方とも相性が合わない方は孤立しないようにスタッフと一緒に行動することで対応している。		

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
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	退所後はいつでも来設してくださいと声掛けは常に行っている。必要があれば次の入所先へ訪問したり、介護者へのアドバイスを行っている。		
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	何をすることも本人様の気持ちを伺うよう心がけている。希望が聞けた場合は他職員に伝達し検討、実施している。		
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	「暮らしの情報」を活用し、入所時ご家族に生活歴や趣味嗜好を記入して頂いている。生活歴を知る事の重要性を理解し記録は全職員が目を通している。		
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(体温、血圧)測定、食事摂取量のチェックを行っている。介護記録を細かく記入したり、申し送り簿を利用し情報を共有している。		
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	アセスメント会議や3か月に一回のケアプランの見直しを行っている。モニタリングは全職員で行い家族への説明も行い意見を取り入れている。		
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	介護記録は細かく記入されておりアセスメントやケアプラン、日々のケアに活かされている。いつもと違う様子があれば具体的に伝わるように記入し共有している。		
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	可能な限りご本人様、ご家族様のご要望にお答えできるよう取り組んでいる。		

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
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	市の体操や公共施設(博物館、公園など)を大いに利用している。また、小学校の運動会の訪問や子供110番の登録を行っている。		
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、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	入所以前から利用されているかかりつけ医への受診をご家族様が行っている。必要となれば「受診連絡シート」や血圧表を活用し医師との連携に努めている。		
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	異常時には必ず管理者へ連絡が入り指示を仰ぐよう連携が取れている。事業所内に看護師はいないが法人内の看護師や月2回の医師の健康チェック時に相談できる環境にある。		
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。	入院時には直接職員が出向き情報を提供している。入院中定期的な訪問をし、状況を把握するよう努めている。		
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、地域の関係者と共にチームで支援に取り組んでいる	入所時にホームにおける終末期の対応を説明し理解を頂いている。重度化した場合のご家族やご本人の意向もお聞きし、ご本人にとって一番良い支援となるよう努めている。		
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	勉強会や年1回の救命講習の受講を行っている。入職時には新人職員への指導もしている。		
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	避難訓練は年2回(昼と夜の設定)必ず行っている。入所者の方も実際に避難訓練に参加している。地震時の避難方法の勉強会も行い確認している。		

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
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	信頼関係が築けるまでは敬語を使うよう心がけている。よくないと思われる対応については管理者より指摘し見直している。		
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	本人の思い、意思を一番に考え、話がしやすい状況を作ることを心がけている。また、指示するのではなく選べるような声かけに努めている。		
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、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	大まかな一日の流れは決まっているものの、食事の訴えが強ければ早くお出したり、無理に起床させたりせず本人の意思を大切にしている。その際には体調や気分にも配慮している。		
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	服はできるだけ本人に選んで頂けるよう声かけしている。毎朝の髭剃りや、洗面台に櫛とフェイスタオルを常備いつでも身だしなみができるよう配慮している。		
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	出来る方は毎食一緒に食事作りを行っている。味見をしていただいたり、具と一緒に考えている。献立は普段の会話の中から抽出し取り入れている。		
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	献立は法人内の栄養士がチェックを行いアドバイスを受けている。水分量が少ない方にはチェック表を用い飲んで頂ける支援をしている。おにぎりにしたりパンをお出したり状態に合わせて食事形態を換えて対応している。		
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	毎食後歯磨き、うがいの声掛けをしているが無理強いはしていない。中には週1回の口腔掃除、マッサージを受けている方もいる。年に1回の歯科検診を行い医師によるチェックも行っている。		

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
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	トイレでの排泄ができるようその方の排泄パターンを把握し一人ひとりに合わせ声掛けをしている。おむつの使用は最小限に出来るよう基本的に布パンツで対応している。		
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	献立にヨーグルトや牛乳、バナナ等を積極的に取り入れている。また、水分量をチェックしたり散歩等しなるべく薬に頼らない支援をしている。排便の状態を必ず記録に残し対応に役立っている。		
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、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	入浴の声掛けの際には必ず本人の意思を確認し時間も選んで頂いている。好き嫌いや体力等に合わせ一人ひとり入浴方法をかえて対応している。		
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	状態に合わせて居室で休んで頂いたり、ソファでゆったり休めるよう支援している。夜間良眠できるように日中活動的に過ごして頂いたり薬の変更をしたりと対応している。		
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	薬表を作成し全職員へ配布している。定期的にテストをし理解を深めている。変更時には注意事項を含め全職員にわかるよう伝達している。		
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	生活歴から好きな事、得意なことを見つけ出し日課とし日々の生活にやりがいが出るよう支援している。土いじりができる環境を用意し、希望がある方には対応している。		
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。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	散歩や買い物、行事など積極的に外出している。訴えがあった時は職員がすぐに対応するよう心がけている。ご家族様に協力して頂き外出機会も多くある。		

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
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	職員がさりげなくお金の管理をする事で少しのお金をお持ち頂いている方もいる。金額を一人ひとりに合わせ持っていて頂いている。買い物時には本人様に支払って頂けるよう援助している。		
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	訴え時にはご家族の了解のもと、実際にかけて頂き家族とのつながりを大切にしている。		
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	写真や季節に合った掲示物や花を飾り、温かさが出るよう工夫している。ゆったりと過ごせるようホールにソファを配置している。また、温湿度計を置き空調を随時調節している。		
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	あえてテーブルを二つに分け相性を考え気分よく過ごして頂けるようにしている。玄関のソファでお一人で過ごされる方もいれば仲の良い方とくつろがれる方もおり、気分によって過ごして頂けるよう工夫している。		
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	居室内は本人様とご家族で準備し使いなれた馴染みのあるものをお持ち頂くようお願いしている。壁には作品や写真などを飾り自分の部屋だと認識して頂けるよう工夫している。		
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」「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	状態の変化に合わせて安全に移動できるよう配慮しているので家具も配置もすべて異なっている。必要な方にはドアに大きく名前を掲示したり床に導線を引くなどし援助している。		