

## 1 自己評価及び外部評価結果

事業所番号	0290122163		
法人名	社会福祉法人 徳誠福祉会		
事業所名	グループホームおきだて		
所在地	青森県青森市富田五丁目7番21号		
自己評価作成日	平成23年12月8日	評価結果市町村受理日	平成24年4月13日

※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。)

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	社会福祉法人青森県社会福祉協議会		
所在地	青森市中央3丁目20番30号 県民福祉プラザ2階		
訪問調査日	平成24年1月30日		

### 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)	<input type="radio"/> 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、信頼関係ができる (参考項目: 9,10,19)	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 1. 大いに増えている ○ 2. 少しづつ増えている 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)	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 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	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 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	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 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. ほとんどない		

(ユニット名 2階 )

### 【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)】

毎月いろいろな行事を計画しており、入居者が出かけたい所等を会話の中から見つけ出して外出行事を企画している他、地域住民や家族と一緒に参加できる行事にて、交流を深めている。また、近隣にはデイサービスセンターや保育園があり、遊びに行ったり、行事に参加している。  
季節感あふれる装飾品を皆で作って施設内に飾り、ゆったりとした生活空間を作ることを心がけている。また、一人ひとりとの会話やふれあいを大切にしている。

### 【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)】

--

## 自己評価および外部評価結果

※複数ユニットがある場合、外部評価は1ユニット目の評価結果票にのみ記載します。

自己評価 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
<b>I. 理念に基づく運営</b>				
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	事業所全体の理念としての「地域の中で地域とともに」の他に、ホームとして「家庭的で安心・安全な生活」「自立した生活」「人間としての尊厳ある生活」を理念に掲げ、ユニット会議時に復唱し、共有化に努めている。		
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	納涼祭やホーム内で行われる行事に地域の方々を招待したり、町内のゴミ拾いをする等、地域の方々との交流を図っている。		
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、地域の人々に向けて活かしている	運営推進会議を通じ、会議参加者から認知症の人への理解を得ている。また、実習生を受け入れることを通して、認知症の人を理解する人材を育成している。		
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	入居者の状況や活動内容等を報告し、更に町内と関係のある話題を提供することで、意見を出しやすいように努めている。また、出た意見を会議で話し合い、サービスの向上に活かしている。		
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	運営推進会議の資料を市役所に持参して報告し、情報交換等を行っている。		

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
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	日中は施錠せず、見守りのもとで自由に行動できるようにしており、夜間のみ、情況に応じて一時的に、階段へつながる出入り口に鍵をかける場合がある。また、身体拘束廃止マニュアルを作成している。		
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注意を払い、防止に努めている	休憩室に虐待に関する参考書があり、ユニット会議等で、身体のみならず、入居者に対する言葉使いも気をつけるよう話し合っている。また、外部の研修で学んだことを共有し、虐待の防止に努めている。		
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	研修で学んだことを全職員で共有している。現在の入居者には家族の支援があり、活用はしていない。		
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	説明後も契約に関して不安な点がないかを確認し、その都度理解してもらえるように努めている。		
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	家族の意見や要望について、申し送りノートに記入し、情報を共有している。また、運営推進会議や『おきだて新聞』等で関係者へ報告している。		

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
11	(7)	<p>○運営に関する職員意見の反映</p> <p>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</p>	朝の申し送りやユニット会議、職員会議等にて、職員の意見や提案を聞く機会を設けている。	
12		<p>○就業環境の整備</p> <p>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</p>	職員の勤務状況を把握し、学歴や資格、実績にあつた給与水準、労働基準法に則った労働時間、健康診断、勉強会の実施等、環境条件の整備に努めている。	
13		<p>○職員を育てる取組み</p> <p>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</p>	職員一人ひとりの学びたい研修内容を把握し、参加する機会を確保している。また、復命書を回覧することで、他の職員にも研修内容を学ばせ、実践につなげるよう努めている。	
14		<p>○同業者との交流を通じた向上</p> <p>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</p>	グループホームの部会や懇親会、研修等で他施設と交流する機会を持ち、情報交換等をすることによって、サービスの質を向上させている。	
<b>Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>				
15		<p>○初期に築く本人との信頼関係</p> <p>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</p>	本人の言動をよく観察し、会話の機会を多く持てるように努めている。必要な時は声をかけ、要望を話しやすい雰囲気作りを心がけている。	
16		<p>○初期に築く家族等との信頼関係</p> <p>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</p>	来所の際に家族と話す機会を持ち、意見を聞きながら、要望を取り入れるようにしている。	

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
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	家族と本人の意見や要望を確認しながら、職員間で話し合い、状況に応じた対応を心がけている。		
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	本人の出来ることをみつけていただき、自立に向けた生活と一緒に送っていくよう、支援している。		
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	行事に参加して一緒に楽しんでもらう等、本人と交流できる機会を設けている。		
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	家族との外出や電話のやりとり等、いつも入居者の希望に沿えるように対応している。		
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に利用者同士が関わり合い、支えあえるような支援に努めている	共同作業や行事を通じ、交流を図っている。交流することが困難な入居者については、職員が間に入り、孤立しないように努めている。		
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	入院や退居等、他の施設等に移る際には、必要に応じてケアの情報等を提供している。また、家族の相談を受ける等の支援にも努めている。		

自己外部 項目		自己評価 実践状況	外部評価 実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
<b>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</b>				
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	会話や日常の様子から本人の意向を把握し、取り入れるように努めている。		
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	家族や知人等から話を聞いたり、日常の会話から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	言動の変化等に気を配り、個々のケース記録や申し送り等で、全職員が状態を把握できるよう努めている。		
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	ユニット会議等で個人の課題やケアの方向性について話し合い、介護計画に反映させている。		
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	毎日の様子を個々のケース記録に記入し、申し送りやユニット会議で情報を共有しながら、ケアの見直しに活かしている。		
28	○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化 (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			

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	医療機関、行政、地域住民等との連携のもとで生活が成り立っていることを理解しており、地域との関わりを大事にしながら生活できるよう、支援している。		
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し、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	以前から利用しているかかりつけ医があれば、本人や家族の希望に応じ、受診を続けられるよう支援している。		
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に支援している	入居者の心身の状態について気付いたことは、小さな変化でもその都度看護師に報告し、できるだけ診てもらえるように努めている。また、受診の必要性についても一緒に話し合い、決めている。		
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。	入院時は家族からの情報だけでなく、病院関係者からも情報を得るよう努めており、必要に応じ、お見舞い等のために訪問している。		
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	状態に応じ、重度化した場合の支援の仕方について、家族や医療機関と話し合っている。また、看取りマニュアルを作成している。		

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
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	心肺蘇生法の訓練を行っており、状況を素早く判断できるよう、話し合いの場を設けている。		
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	災害時の食料の備蓄を行っている。定期的に避難訓練を行い、入居者一人ひとりの対応方法も話し合っており、緊急連絡網やマニュアルの作成をしている。		

#### 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	入居者一人ひとりの人格を損ねることのないよう声がけに配慮しており、その都度職員間で話し合い、対応している。		
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	普段の会話を通して、入居者の希望を聞き、出来る限り、自己決定できるよう働きかけている。		
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	日々の会話の中から希望を見出せるよう心がけている。		
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	化粧や外出時の衣類等は、それぞれ自由に選べるように職員が見守り、対応できるような環境が整っている。		

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
40	(15)	<p>○食事を楽しむことのできる支援</p> <p>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</p>	季節感を取り入れたメニュー作りを心がけている。苦手な食材のある場合は代替食を提供できるように努めている。	
41		<p>○栄養摂取や水分確保の支援</p> <p>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</p>	摂取量を確認し、記録しており、残食については原因を把握して、対応に努めている。	
42		<p>○口腔内の清潔保持</p> <p>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</p>	毎食後の口腔ケアは、一人ひとりの口腔状態や本人の力に応じたケアにより、口腔内の清潔を保っている。	
43	(16)	<p>○排泄の自立支援</p> <p>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</p>	排泄チェック表を活用し、タイミングを見ながら事前に誘導して、トイレでの排泄を促している。	
44		<p>○便秘の予防と対応</p> <p>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</p>	予防のための体操を行ったり、水分補給や乳製品を提供している。また、排泄チェック表を活用し、一人ひとりの状態に合わせて、下剤での対応も行っている。	
45	(17)	<p>○入浴を楽しむことができる支援</p> <p>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てしまわずに、個々に応じた入浴の支援をしている</p>	希望の時間帯に合わせて入浴できるよう、タイミングを図っており、本人のペースでの対応を心がけている。	

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
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	日中の休息は、昼夜逆転しないよう注意しながら、声掛けを行っている。また、室温の調節にも気を配り、ゆっくり眠れるように配慮している。		
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	薬情を見ながら、その都度確認し、理解に努めている。また、入居者の服薬時の状態の変化や日頃の症状の変化に気を配り、対応している。		
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	レクリエーションや体操、制作活動を行っている他、食器拭きや調理の補助等、出来ることと一緒にしている。また、外出行事も行っている。		
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	天気の良い日は散歩やドライブ等へ出かけるよう、声掛けを行っている。また、家族とも協力しながら、できるだけ希望に沿って外出できるように努めている。		
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	基本的には、金銭は金庫で預かっているが、欲しい物があれば、いつでも使えることを入居者に伝えており、必要に応じた支援をしている。		

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
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	本人や家族の希望があれば、いつでも電話や手紙のやり取りができる事を伝えたり、対応している。		
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、生活感や季節感を探り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	入居者の状況を常に観察しながら、快適な居住空間を提供できるよう、調節している。また、使いやすいように家具を配置し、ホールの壁には季節毎に装飾を変える等の工夫をしている。		
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	居室以外でも入居者が一人になりたい時に好きな場所へ誘い、安心できるように努めている。また、気の合う入居者同士が一緒に過ごせるように配慮している。		
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	入居者に使い慣れた道具や好きな物を置けることを説明しており、本人や家族と相談しながら部屋作りを行っている。		
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」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	入居者の同意のもと、居室の場所を覚えにくい方のために、入口に名前を表示したり、トイレや浴室に新たに手すりを増やす等して、安全面に配慮している。		