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	1291200150			
法人名	株式会社たんぽぽ介護サポートセンター			
事業所名	グループホームたんぽぽの家			
所在地	千葉県松戸市六高台7-9			
自己評価作成日	平成22年12月20日	評価結果市町村受理日	平成23年3月30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://kaigo.chibakenshakyo.com/kaigosip/Top.do

【評価機関概要(評価機関記入)】

62 な支援により、安心して暮らせている

(参考項目:28)

評価機関名	機名 特定非営利活動法人 日本高齢者介護協会		
所在地	東京都港区台場1-5-6-1307		
訪問調査日 平成23年1月17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)】

地域密着のサービスを活かし地域の盆踊りや文化祭等にも参加し、地域の住民と交流を共生が出来る様努力しています。1ユニット9名の事業所ですので、出来る限り外気浴、買い物等に出かけ、心身の機能を養うよう支援しています。

【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)】

- ① 当ホームは複合施設で、グループホーム、デイサービス、訪問介護、居宅介護支援をひとつの建物の中で行っており、相乗効果を上げています。
- ② 利用者が同じ町内会から来ており、家族や友達の面会等や外出時に地域住民との関わりが多くあり、地域に溶け込んでいると思われます。
- ③ ホームから少し離れた場所に無料サロンを開設して地域住民に開放しています。ホームの利用者も外出時に立ち寄り、地域の高齢者や若者と無料のコーヒー、お茶を飲みながら折り紙や世代を超えた会話を楽しんでいます。このことは地域発行誌2誌に取り上げられて地域貢献として高い評価を受けています。

♥. 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 取り組みの成果 取り組みの成果 項目 項目 ↓該当するものに○印 ↓該当するものに○印 1. ほぼ全ての利用者の 職員は、家族が困っていること、不安なこと、求 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 2. 利用者の2/3くらいの めていることをよく聴いており、信頼関係ができ 2. 家族の2/3くらいと 56 を掴んでいる ている 3. 利用者の1/3くらいの 3. 家族の1/3くらいと (参考項目:23.24.25) 4. ほとんど掴んでいない (参考項目:9.10.19) 4. ほとんどできていない 1. 毎日ある 1. ほぼ毎日のように 利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面が 通いの場やグループホームに馴染みの人や地 2. 数日に1回程度ある 2. 数日に1回程度 57 ある 64 域の人々が訪ねて来ている 3. たまにある 3. たまに (参考項目:18,38) (参考項目:2,20) 4. ほとんどない 4. ほとんどない 運営推進会議を通して、地域住民や地元の関係 1. ほぼ全ての利用者が 1. 大いに増えている 利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている 2. 利用者の2/3くらいが 者とのつながりが拡がったり深まり、事業所の理 2. 少しずつ増えている (参考項目:38) 3. 利用者の1/3くらいが 解者や応援者が増えている 3. あまり増えていない 4. ほとんどいない (参考項目:4) 4. 全くいない 1. ほぼ全ての利用者が 1. ほぼ全ての職員が 利用者は、職員が支援することで生き生きした表 2. 利用者の2/3くらいが 2. 職員の2/3くらいが |職員は、活き活きと働けている 59 情や姿がみられている 66 3. 利用者の1/3くらいが (参考項目:11.12) 3. 職員の1/3くらいが (参考項目:36.37) 4. ほとんどいない 4. ほとんどいない 1. ほぼ全ての利用者が | 1. ほぼ全ての利用者が 60 利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている 職員から見て、利用者はサービスにおおむね満 2. 利用者の2/3くらいが 2. 利用者の2/3くらいが 67 足していると思う (参考項目:49) 3. 利用者の1/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない 4. ほとんどいない 1. ほぼ全ての利用者が 1. ほぼ全ての家族等が 利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安な 職員から見て、利用者の家族等はサービスにお |2. 利用者の2/3くらいが 2. 家族等の2/3くらいが 61 く過ごせている 68 おむね満足していると思う 3. 利用者の1/3くらいが 3. 家族等の1/3くらいが (参考項目:30.31) 4. ほとんどいない 4. ほとんどできていない 1. ほぼ全ての利用者が 利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔軟 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

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	外	項目	自己評価	外部評価	
己	部	惧 日 	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.I	里念に	基づく運営			
1		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	家庭的な環境の下で、一人ひとりの安心と 尊厳のある生活ができる様支援していま す。	事業所の理念を「地域の中で共生しながら可能な限り自立した生活が出来る支援」としています。 月1~2回の職員会議で業務と理念についての話し合いをしています。今年度は職員の異動があり、都度理念について話し合っています。	
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	町会の催事にも参加し、盆踊り、さくら祭 り、文化祭等にて交流しております。	利用者の中にアニメや油絵の作品制作者が数名 おり、民生委員や町会長から地域文化祭への出 品依頼など地域行事への参加依頼を盛んに受 けています。地域の清掃活動にも参加していま す。	
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	「グループホームたんぽぽの家」通信を 2ヶ月に1度発行し、町会長さんにもお渡し し、玄関前のインフォーメーションにも掲示 しています。		
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	運営推進会議は町会長、副会長、民生委員、地域包括所長、家族代表、入所者代表で開催され、行事等や苦情の報告を行い、意見を伺いサービスの向上に生かしています。	運営推進会議は通常の出席者の他に本年度から市委託の介護相談員が加わって2カ月に1回行われています。議題はヒヤリハット報告や苦情、行事連絡と外部評価報告も行われています。会議内容は通信だより「たんぽぽ通信」で家族にも報告しています。	
5	(4)	〇市町村との連携 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	事業所の実情やケアサービスに連絡を取り、協力関係を築いております。	利用者に生活保護者が3名いるので市担当者が 2カ月に1回来所して生活状況を確認し事業所と 打合せを行っています。市委託の介護相談員が 月1回来所して利用者の意見や苦情相談を聞き 事業所に報告しています。	
6	(5)	〇身体拘束をしないケアの実践 代表者および全ての職員が「介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		研修会で職員に徹底しています。カギのかけないケアとして2階のホームから1階への扉はカギをかけていないので、利用者は1階の他事業所利用者のところに自由に遊びに行っています。玄関も日中はカギかけていません。	
7			虐待防止関連法について研修に参加し、 防止に努めています。		

自	外	項目	自己評価	外部評価	
自己	部	惧 日 	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		〇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	成年後見制度を学び、現在2名の方が活 用しています。		
9		○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約又はや改定等の際は、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	十分な説明を行っています。		
10		〇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	グループホームへの意見は推進会議でも 伺い、それらを運営に反映できる様話し合 いの場を設けています。	家族会は設けていませんが、運営推進会議の出席者の家族代表2名の内1名が毎日、他の1名が毎週、面会に来ていて意見交換をしています。その他の家族は面会時やケア会議の時に意見を聞いています。	
11	(7)	〇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	管理者会議・センター会議・グループホーム会議等で意見や提案の機会を設け反映 しています。	ホーム内の職員会議を月2回、複合施設の全職員会議を2カ月に1回、各事業所管理者会議を月1回行っています。今年度は職員異動があったので個別面談を行っています。	
12		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	職員の勤務希望を受け入れ、レク等においても自分の趣味を生かし、やりがいのある職場の環境を整えています。		
13		〇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	2ヶ月に一度の社内研修や外部の研修に も参加しています。		
14		〇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	松戸市グループホーム協会の勉強会に出席、サービスの質の向上に取り組みました。		

自	外	項目	自己評価	外部評価	
己	部	7. 7.	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.3	を心と	信頼に向けた関係づくりと支援			
15		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	本人が困っていること、本人や家族の方に も尋ねながら、本人が安心して生活できる 様計画しています。		
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	ご家族の方には不安な事、要望等を伺い、良き関係に努めています。		
17		〇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	本人と家族が今何を必要としているか見 極め対応しています。		
18		〇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	職員は自立支援に向け、出来る事は共に 行う様にしています。(洗濯物たたみ、掃除、タンスの整理等)		
19		〇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	面会等に於いて、まず家族との楽しい一時 を過ごして頂くため、お茶を出しゆっくりと 居室で過ごして頂いています。		
20		〇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	居室やホールメは外出されるか尋ねて、	同じ建物の1階にあるデイサービスに通っていた 人がグループホームに入所しているので、今も多 くの仲間との交流があり、外部の様子がよく分 かっています。また、自宅に帰りたい人の付添も していて、隔離された感じは少しもありません。	
21		〇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	レクリェーションや行事等で利用者同士が 密にし、良き関係で生活できる様支援して います。		

自	外	項目	自己評価	外部評価	
己	部	日 	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	7 0		
${ m I\hspace{1em}I}$.		、らしい暮らしを続けるためのケアマネジメン	F		
23	(9)	〇思いや意向の把握 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	利用者の個々の思いは日々の会話の中で把握し、グループホームの会議やカンファレンス等で検討しています。	日々共に暮らす中で利用者の思いを汲みとっていく場合もありますが、本人から直接明確な意向を受け取っています。それほど何でも言える雰囲気があります。また、家族からも誕生日のやり方について意見を聞いたりしています。	
24		〇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	職員による居室担当制の中で、担当者は ケースの総てを把握する様にしています。		
25		〇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	ー日どの様に過ごされたかは、日々の ケース記録に記されており、それらがカン ファレンス会議に生かされています。		
26	(10)	〇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・職員で話し合い、介護計画を 作成しております。	食事の飲み込み方、排せつ状態の変化、歩行状態他日常のいろいろな状態を記録していて、計画作成に役立てています。利用者、家族、職員で話し合い介護計画を立てています。	
27			日々の記録を個別記録に残しており、職員間で情報を共有し介護計画に生かしています。		
28		〇一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	本人や家族の要望に対応して柔軟な支援をしています。		

自	外	項目	自己評価	外部評価	
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
29		〇地域資源との協働 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	近くには公園が2か所、お寺、図書館等も あり、本人の希望に応じ楽しんで生活でき る様支援しています。		
30	(11)	きながら、適切な医療を受けられるように支援し ている	科等、家族等が希望された時は一緒に立	ホームでは、3か所の医療機関と契約しています。月2回往診してくれる医師は、緊急対応もよく安心です。歯科医の訪問が随時あり、入所前からのかかりつけ医に通っている利用者もいます。	
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	介護職は利用者の異常に気付いた時は、 看護師に相談、指示を貰う。		
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。	利用者が入院された場合、病院関係者と 情報交換をし、治療状況や退院へ向けて の受入れ等話し合います。		
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	入所時にご家族の方と事前指定書を交わ し、それらに基づいて関係者と支援してい きます。	看取りの体制は出来ています。入所時に家族と 事前指定書を取り交わしています。現時点では 看取った利用者はいませんが、研修はしていま す。	
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	全ての職員は、急変や事故発生時に備 え、マニュアル等で研修を行っています。		
35	(13)	〇災害対策 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	避難訓練を全職員が身につけ、緊急連絡 網もすぐ確認出来るところにあります。	年2回夜間避難訓練を含む消防署による消防訓練を行い、消火器取り扱い訓練も行っています。 自動通報装置とスプリンクラーは設備されています。非常用備蓄は9名分防災グッズと非常食を用意しています。	

自	外	項目	自己評価	外部評価	
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
IV.		らしい暮らしを続けるための日々の支援			
36	(14)	〇一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	業務マニュアルにも明記され、センター会 議等でも研修しております。	言葉遣いや礼儀等の接遇研修をし、共通理解を 図っています。個別計画書に合わせて介護して おり、排泄時、入浴時のプライバシーに気を配 り、誇りや人格を傷付けないように心掛けていま す。	
37		〇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	本人の希望を受け入れ、自己決定できる 様促しております。		
38		〇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	一人ひとりのペースに合わせ、希望に沿え るよう支援しています。		
39		〇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	身だしなみ、洋服の決定、整髪の希望、支 援しています。		
40	(15)	〇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、利用者と職員が一緒に 準備や食事、片付けをしている	食事前の口腔体操、リハビリ体操を日々 行い、メニューを紹介して頂く様にしていま す。鍋料理等利用者の希望を取り入れ、 準備、後片付け等一緒に行います。	食材は業者に発注しており、献立もカロリー計算も業者任せになっていますが、良い業者を選択していると思われます。調理専門の人がいておいしい食事が提供されています。食前に嚥下体操をし、食後は可能な人が下膳をやっています。	
41		〇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	食事チェック表、水分チェック表があり、一 日にどれだけ確保できたか、一目で解る様 になっています。		
42		〇口腔内の清潔保持 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カに応じた口 腔ケアをしている	毎食後全利用者が口腔ケアをしておりま す。		

自	外	項目	自己評価	外部評価	
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
43	(16)	〇排泄の自立支援 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	一人ひとりの排泄パターンを生かし、トイレ 誘導、声かけにて排泄しています。	職員は利用者一人一人の排泄パターンを理解していて、その人に合ったやり方で支援、介助しています。現在昼間はおむつを外せる人が2名いて喜ばれています。	
44			便秘しやすい方には水分量も確認します。 ヤクルト、ヨーグルト等も飲んで頂いていま す。		
45	(17)	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	される順番も平等になる様工夫していま	入浴を楽しむために、ゆずや菖蒲などの季節の香りを入れたり、入浴剤を入れたりしています。できるだけ同性介助の入浴方法を取るようにしています。入浴日を一応決めてはいますが、利用者本人の希望を優先しています。	
46		〇安眠や休息の支援 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	昼食後はほとんどの方が1時間ほど休息 されています。		
47		〇服薬支援 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	主治医や看護師の指示の下服用しております。職員は服薬の支援と症状の変化の確認に努めています。		
48			それぞれに、おしぼりたたみ、洗濯物たたみ、お茶を入れる等の役割を持っています。		
49	(18)	〇日常的な外出支援 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	お天気の良い日は買い物、散歩に出かけ ております。	天気の良い日には散歩をしたり買い物に出かけたりします。 草花を摘んだり、近隣の家の庭を眺め、声を掛けられたり地域との交流があります。 家族の協力を得ながら歩行困難の人を含めて全員で旅行したこともあります。	

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
50		〇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カに応じて、お金 を所持したり使えるように支援している	本人が購入したい品があれば、一緒に出 かけ自分で支払いをして頂きます。		
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	バス旅行に出かけた後等、家族へ手紙を 書いて頂いています。年賀状等も書かれ ています。		
52		まねくような刺激(音、光、色、広さ、温度など)	共有空間では、草花等により季節感や、大 きい絵や折り紙の作品等で季節感を出し ております。	日当たりのよいリビングを中心に居間、トイレ、風 呂が配置されて居心地のいい空間になっていま す。壁には利用者が積極的に専門家並みの作 品を始終飾っており雰囲気を和らげています。	
53		〇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	ホールに出ている時間が多く、利用者同士 で談笑されております。		
54	(20)	〇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	ゼロ と 地 ウ クロデナム マレナナ	居室は畳仕様が3室あり、持ち込みは自由になっています。利用者はベッド、机、棚、タンス等を持ち込んでいる他、絵の道具一式を持ち込んで作品を制作している利用者もいます。	
55		〇一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	今月の行事予定や本日のメニューなどが 書かれており、自分なりに楽しみを持ち生 活されています。		