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)

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	3390200560			
法人名	医療法人 養命会			
事業所名	グループホーム 養命荘(東ユニット)			
所在地	在地 岡山県倉敷市福田町福田2374-5番地			
自己評価作成日	平成23年12月26日	評価結果市町村受理日		

※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://www.kaigokouhyou.jp/kaigosip/infomationPublic.do?JCD=3390200560&SCD=320&PCD=33

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	株式会社ハートバード			
所在地	岡山県倉敷市阿知1-7-2-803 倉敷市くらしきベンチャーオフィス7号室			
訪問調査日	平成24年1月11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)】

「良い職場環境は良いサービスを提供する一歩です。優しさを持って心あるサービスの提供を心掛けていきましょう」 の事業所理念のもとに、入居者の皆様やご家族が、「養命荘にいてよかった」と思っていただけるよう職員一同、 日々努力しています。

【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)】

地域との繋がりが強い事業所である。母体の佐藤医院が80年近くこの地で医院を営んでおり、当事業所は住民の要望を受けて開設された。利用者の中には近隣住民が多く、周辺は馴染みの土地である。そのため、地域の協力も得られやすく、事業所に対する理解も深い。

「良い職場環境が良いサービスを提供する」を理念とし、事業所を運営している。職員の声に耳を傾け、可能なものに関しては、まずは提案を取り入れて環境をより良くしようとする姿勢が感じられる。例えば、常に利用者の見守りがある業務から、「個人の時間がほしい」との声が上がり、現場を離れての休憩時間が作られた。この改善で、ケアに余裕が生まれ、利用者の安定につながった。開設1年目で利用者、職員共に落ち着いてきたので、サービス提供のレベルアップを目指して、職員同士の意見交換や、意識の共有を進めている。

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 取り組みの成果

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

項目	取 り 組 み の 成 果 ↓該当するものに○印		項目	↓該当	取り組みの成果 当するものに〇印
職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向を掴ん 56 でいる	1. ほぼ全ての利用者の 2. 利用者の2/3くらいの	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	0	1. ほぼ全ての家族と 2. 家族の2/3くらいと
(参考項目:23,24,25)	3. 利用者の1/3くらいの 4. ほとんど掴んでいない		(参考項目:9,10,19)		3. 家族の1/3くらいと 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	〇 1. 毎日ある 2. 数日に1回程度ある		通いの場やグループホームに馴染みの人や地域の		1. ほぼ毎日のように 2. 数日に1回程度
57 (参考項目:18,38)	3. たまにある 4. ほとんどない	64	人々が訪ねて来ている (参考項目:2,20) -	0	3. たまに 4. ほとんどない
TUDA: 1.1.1.1.0.0 2.7.4.2.1.7.1.7	〇 1. ほぼ全ての利用者が		運営推進会議を通して、地域住民や地元の関係者と		1. 大いに増えている
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)	2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが	65	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	0	2. 少しずつ増えている 3. あまり増えていない
利用者は、職員が支援することで生き生きした表情や「	4. ほとんどいない 1. ほぼ全ての利用者が 〇 2. 利用者の2/3くらいが		(参考項目:4) 職員は、活き活きと働けている (参考項目:11,12)	0	4. 全くいない 1. ほぼ全ての職員が 2. 職員の2/3くらいが
59 姿がみられている (参考項目:36,37)	3. 利用者の1/3くらいが	66			3. 職員の1/3くらいが 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	1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが		職員から見て、利用者はサービスにおおむね満足して	0	1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが
(参考項目:49)	O 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない	67	いると思う		3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない
利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安なく過ご	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		1. ほぼ全ての家族等が
61 せている (参考項目:30,31)	〇 2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが	68	ね満足していると思う	0	2. 家族等の2/3くらいが 3. 家族等の1/3くらいが
제田관녀 조尔味 5 아바끄시퍼렛 1- 호우 조화하고	4. ほとんどいない 1. ほぼ全ての利用者が				4. ほとんどできていない

自己評価および外部評価結果

自	外		自己評価	外部評価	<u> </u>
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
I.H	里念!	- 基づく運営			
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	事業所の理念を職員の名札の裏にいれたり、見 えやすい所に掲示し職員全員が理念を実践でき るよう努力している。	「良い職場環境が良いサービスを提供する」という 法人理念を事業所の理念としている。職員同士が 馴れ合いではなく、仲よく連携を高め、理念の実現 を果たそうとしている。「理念に基づく事業所や職 員の目標設定」が、次のステップと考えている。	
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	町内会のゴミ当番を手伝っている。また、地域の 方にあったときにはあいさつをするよう心がけて いる。	元は法人代表の自宅・医院があった場所に、地域 住民の要望を受けて設立された。そのため、地域 との繋がりが強い。町内会のゴミ当番への参加な どにより、近隣住民との絆も強く、庭での野菜作り の助言をしてもらうなど、良い関係を保っている。	
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	まだまだできていないので今後実践していきたい。		
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	ボランティアの紹介。 今の現状や取り組み等の報告を行いそこでの意 見は今後の活動に取り入れていく。	定型的な報告にとどまらず、事業所独自の取組や 受け入れボランティアの活動の紹介、運営に対す る基本的な考え方を積極的に伝えている。また、 他の事業所職員も招いて、失禁対策等の情報交 換や連携の場としても活用している。	
5		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	事業所運営でわからないことがあれば適宜相談 し、アドバイスを受けている。	市の担当部署をできるだけ訪問して、手続きや運営に関する相談、報告をしている。地域包括支援センターからも利用者を紹介されるなど、良好な関係である。水島地域支援ネットワークにも参加し、医療・介護事業者との横の繋がりを持てている。	
6	(5)	〇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	身体拘束に関する研修は実施できていないが、 身体拘束はしないということを日々職員と話し 合っている。また、日中は玄関に鍵をかけず自由 に出入りできる環境にしている。	法人代表が身体拘束禁止を明確に宣言している。 日中は玄関の施錠をせず、職員の見守りと声掛け で対応している。日頃から拘束に対して会議などを 通じて意識を高め、言葉の拘束などは気付いたそ の場で注意しあっている。	
7		〇虐待の防止の徹底 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注意を払い、防止に努めている	まだ勉強会はあまりできていないが研修会等の 参加を予定している。		

自	外		自己評価	外部評価	īi l
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
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	現在は制度を利用している方はいないが、制度 活用を検討しているご家族もおられるため、職員 間でも研修を行い理解を深めたいと思っている。		
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	重要事項説明書で説明を行い納得いただいた上でサービスを利用していただいている。 本人、ご家族の希望、要望を聞いている。		
10		○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	苦情受付窓口は作っているが意見や苦情はほと んど寄せられていない。	これまで目立った意見や苦情は寄せられたことはない。そのため、苦情受付窓口は電話のみで、意見箱は設置していない。家族の訪問時に、話す機会を作り、管理者、職員が意見や要望を聞き取っている。	利用者や家族が意見や苦情を伝えやすくするには、事業所が積極的に意見収集する姿勢が必要だろう。意見箱やポスター、面会簿の記入欄追加などにより意見・苦情を聞く機会を増やすことを期待する。
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	適宜、全体ミーティングやユニットミーティングを行ない職員の意見が反映できるようにしている。また申し送りノートを活用している。	リーダー制を取り入れ、責任感とやる気を高め、職員から意見を聞きやすい環境を実現している。職員から提案された休憩時間や職員配置については、まずは実践してみた。その結果、職場環境の改善につながった。	
12		〇就業環境の整備 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	1や、人居者の様子、職員の罰務状況を報告し埋		
13			管理者からの報告や事業所へ訪問した際の状況 を見て、適宜管理者へアドバイスをしている。		
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	近隣の事業所と連絡を取り合い情報交換を行ったり、お互いの事業所に訪問し見学をしている。		

自己	外	項目	自己評価	外部評価	<u> </u>
	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
II .3	を与る	:信頼に向けた関係づくりと支援	_		
15		〇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	利用するにあたって何がしたいのか、何を求めていくのかを本人、家族の思いや願いを聞き安心して生活できるようにしている。		
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	家族の縁を断ち切らないように、出来るだけ面会に来ていただけるようにお願いしています。		
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	初めに知り得た情報、意見を基に本人、家族の 望むサービスは何かどんな支援が必要かを考え て作成する。		
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	いろいろな役割を利用者に担ってもらったり、家 庭的な雰囲気、環境を大切にしています。		
19		を築いている	面会時には本人の状態を伝えどうすればいいの かなどの助言をもらっています。 定期通院など、家族の方にお願いしたりし協力し てもらっている。		
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	ご家族と一緒に外出し自宅に帰ったり、お墓参り に行かれる方もおられる。	利用者の多くが近所に住んでいたため、馴染みの 理容室が事業所を来訪して理髪してくれることがあ る。また、家族の協力を得ながら、自宅や故郷へ の外出を支援している。	
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、支え合えるような支援に努め ている	交流の見守り 利用者同士の関係を把握し座る場所、落ち着く場所となるように配慮する。 洗濯物をたたんだり掃除など同じ役割を持っても らう。		

自	外		自己評価	外部評価	<u> </u>
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
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	入院された場合でも面会に行き関係を大切にしている。 退去後の支援をする。		
${ m I\hspace{1em}I}$.		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	家族への連絡、相談、協力依頼 1対1の対応	利用者にいろいろと問いかけて、思いや意向をくみ取ろうとしている。家族にも、今までの生活や嗜好を尋ねて参考にしている。化粧が好きとの声を聞き、職員の提案で利用者にマニキュアをして、化粧の楽しみを思い出してもらえたことがある。	
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	本人、家族から今までの生活歴を聞くなどして情報収集に努める。		
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	本人の1日の生活を記録に残す。 バイタル、食事量、排泄、排便などのチェックをす る。		
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	現在は計画作成担当者や管理者と本人、家族と でのみプラン作成をしていたが、今後は職員間で より充実した内容になるよう話し合っていきたい。	後は居室担当も加え、日々の詳細情報も計画に反	計画作成やモニタリングに関する情報を適確に共有するため、確認印の遅れ、記載の不足、綴じ込み忘れ等を改善し、文書管理の徹底を期待したい。
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	個々の情報はケース記録に記入し、情報や思い を共有し実践や見直しを行う。		
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	本人の希望を聞きできる範囲で対応する。		

自	外		自己評価	外部評価	<u> </u>
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
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	近所の方が畑をして下さる。 定期的に美容師さんが散髪に来て下さる。		
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	週に一度主治医の診察や看護師による健康 チェックをしている。それ以外にも日々なにか変 化があれば主治医に相談し早期対応に心がけて いる。	隣接の診療所で毎週診察を受ける。看護師や院長も別途訪問し、利用者の健康を管理している。 管理者は毎日診療所にバイタルを報告し、適切な助言を受けている。変化が発生した際には、状況により往診や病院移送など、適切な処置を受けられる。	
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	スタッフの中に看護師がいる。 訪問看護師に利用者の状態等の報告を行い異 常の早期発見できるようにしている。		
32		〇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。	入院時は面会に行き家族や病院関係者と情報交		
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	入居時や入院等し体調に変化があった際にはご 家族に説明しその後の対応について、主治医や 代表者も含め説明し理解を得ている。	本人と家族には、入居時に重度化した場合に事業 所でできる最大限のケアについて説明している。 終末期を考えねばならない時点で、家族と主治 医、事業所でできる事を話し合っている。最終判断 は、家族ができることを説明し、理解を得ている。	
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	日中、夜間の緊急対応についてのマニュアルを 作成している。		
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	地域の方の協力を得ながら消防訓練を行なっている。 消火器や避難経路の確保などの点検も定期的に 行っている。	夜間想定を含め、利用者だけでなく地域住民にも参加してもらい、避難訓練を行っている。昨年、台風による水害が周辺地域で見られたので、近隣の住民に避難方法等を相談した。今後は消防署や消防団との連携を強めたいと考えている。	いつでも誰でも対応できるよう新人研修や職員会議等で消火器の位置や通報装置の操作方法などの周知徹底を期待する。 防災マニュアルを長期間持ち出す際は、コピーを配置するなどの対応を期待したい。

自	外		自己評価	外部評価	<u> </u>
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
IV.	その				
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	日常生活の中で職員は私服で対応している。 声掛けについてその方の尊厳を失わないような 声掛けを行うように心がけている。	トイレ誘導や下着の置き場所などが、他人に分からないように配慮して、利用者のプライバシーや尊厳を尊重している。外出する際は、事業所職員と分からないよう名札を取って、私服で付き添っている。	
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	日々かかわる中で本人が自分の思いが表わせる ような声かけを行ったり、なにをするに対しても 「する」「しない」の気持ちを尊重し無理強いをしな い。		
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	本人のペースで生活を送ってもらっており、職員 側の都合でそのペースを崩すことはしていない。		
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	基本的には本人に選んでもらっているがその季 節に合った身だしなみをしてもらえるように声掛け させてもらうことがある。 自分で化粧される人もいる。		
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、利用者と職員が一緒に準備や食事、片 付けをしている	地域の方に頂いた新鮮な野菜を使って料理を 作ったり、食べる楽しみにつなげている。 その人に合った食事形態にしている。	手元にある食材と利用者の希望で毎日メニューを 決めている。菜園で収穫したり近所からもらった野 菜を食材に使う楽しみがある。分量を調整し、食べ 切った満足感を得られるよう配慮している。刻み方 など調理法も職員の気づきを取り入れ、食べやす いようにしている。	
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カ、習慣に応じた支援を している	食事量は個別に確認、チェック表に記入している。 食事が進まない人に対しては、声掛けや介助だけでなく、形、形態を工夫している。		
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	食後の口腔ケアを行い職員が見守り、できない方 については介助を行っている。 訪問歯科診療を受け指導、ケアを受けている。		

自	外	項目	自己評価	外部評価	i
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	排泄チェック表を使用し声掛け、トイレ誘導を行っている。 個々の排泄パターンを職員が把握、情報交換できるようにする。	自立している利用者が比較的多い。そうでない利用者にはチェック表を活用して個別に時間を見計い、声をかけ、誘導している。それにより失敗前に排泄できるので、結果的にパッドなどの使用量を抑えられ、家族の経済的負担を軽減できている。	
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	適度な運動、水分摂取を行い、食事面の工夫もしながらできるだけ自然に排便できるようにしている。		
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、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	一人ひとりの希望を聞いて湯の温度を変えたり入 浴剤を使用したりして雰囲気を変えながら入浴が 楽しみになるように支援している。	利用者ごとに湯を入れ替えるので、好みの温度や入浴剤の使用などの希望に対応できる。入浴中はコミュニケーションを図ることと、体調・身体の様子の観察を重視している。利用者には、できることは自分でしてもらって、残存機能の維持も心がけている。	
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	就寝に向けてリラックスできるように工夫をしている。 家族や医師と相談をして眠剤の調整をしている方 もおられる。		
47			一人ひとりの薬情報を整理している。 個別の薬ケースで薬を管理している。 必ず服薬確認の際には名前、日付の確認を一緒 にし服薬確認したスタッフの名前を記入する。		
48		〇役割、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	掃除、調理、裁縫、買い物等の支援をしたり、本 人の思いに沿った外出の計画を立てている。		
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	散歩の円流、外山(貝い物、図書館)の文様を 行っている。	気候が良い日はウッドデッキで日光浴をしたり、庭の草取りをするなど、外で過ごしている。職員の付き添いで近所に散歩や買い物に行くこともある。車を使って、図書館や買い物などに出かけるときは、外に出る機会が少ない利用者を優先的に支援している。	

		T	<u> </u>	ы ÷n =π./n	-
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
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	預かり金として事業所として管理し、一緒に買い物に行くことがある。 出納帳をつけて家族に確認してもらっている。		
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	はがきや手紙のやり取りは自由にされ支援を行っている。 電話も要望があれば電話をかけることもある。 年賀状を大切な人に出せるように支援している。		
52	(19)	〇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エ 夫をしている	ユニット間の交流が盛んで玄関には季節の花を 生けてもらったり、飾り物等をどこに飾るかを一緒 に決めたりしている。	利用者と一緒に制作した壁面装飾を、設置場所も 共に考えて飾りつけている。毎日朝食後に利用者 と一緒に掃除する共有空間は、整理整頓され、落 ち着いて快適に過ごせる空間になっている。ユニッ ト間は自由に行き来できて、交流も盛んである。	
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	ソファーを置いたりし、利用者同士が思い思いに 落ち着いて過ごせ、くつろげるようにしている。		
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	自宅で使用されていた家具、なじみのある思い出 の品々を持ってきてもらい家庭的な雰囲気になる ように工夫している。	ユニット間で介護度、男女比が平均するよう配慮し、場合により利用者、家族に了承をもらい、入れ替えている。馴染みの家具等の持ち込みで、個の領域を確立してもらっている。分かりやすさとプライバシー保護を目的に居室には花の名前が付けられている。	
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	ユニット内、居室内の整理整頓にこころがけ安全 に生活できるように心がけている。		

利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔軟な支

62 援により、安心して暮らせている

(参考項目:28)

1 自己評価及び外部評価結果

【事業所概要(事業所記入)】

1 1401 100 (1 140) 101					
事業所番号	3390200560	_			
法人名	医療法人 養命会				
事業所名	グループホーム 養命荘(西ユニット)				
所在地	岡山県倉敷市福田町福田2374-5番地				
自己評価作成日	平成23年12月26日	評価結果市町村受理日			

※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://www.kaigokouhyou.jp/kaigosip/infomationPublic.do?JCD=3390200560&SCD=320&PCD=33

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	評価機関名 株式会社ハートバード		
所在地	岡山県倉敷市阿知1-7-2-803 倉敷市く	らしきベンチャーオフィス7号室	
訪問調査日	平成24年1月11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)】					

【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)】

٧. †	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	↓該当	取り組みの成果 するものに〇印	
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、信頼関係ができている (参考項目:9,10,19)	0	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	
	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)	0	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)	0	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 O 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)	0	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 〇 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	0	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 せている (参考項目:30,31)	1. ほぼ全ての利用者が O 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	0	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	
	利田老け その時々の状況も更望に広じた矛動なす	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

自己評価および外部評価結果

自	外		自己評価	外部評価	<u> </u>
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
I.Đ	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	住み慣れた地域の中で家族や親しい人たちと一緒にその人らしい人生を送れるよう理念と地域密着ということを活かした取り組みを行っている。		
2	(2)	〇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	挨拶をする。 ゴミ当番・地域行事への参加・高校生のボラン ティアの受け入れなどで交流を図っている。		
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	まだまだできていないので今後実践していきたい。		
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	ボランティアの紹介。 今の現状や取り組み等の報告を行いそこでの意 見は今後の活動に取り入れていく。		
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	入居待機者の状況等を月に1回、市に報告してい る。		
6	(5)	〇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	基本的に日中は玄関にカギはかけない。		
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注意を払い、防止に努めている	まだ勉強会はあまりできていないが研修会等の 参加を予定している。		

Á	外	T 23.7 =	自己評価	外部評価	5
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
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	その制度を活用されている利用者はおられない。 制度に対して理解不足の職員もいるので勉強会 等の実施もしていきたい。		
9		〇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	重要事項説明書で説明を行い納得いただいた上でサービスを利用していただいている。 本人、ご家族の希望、要望を聞いている。		
10	(6)	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	苦情受付窓口は作っているが意見や苦情はほと んど寄せられていない。		
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	適宜、全体ミーティングやユニットミーティングを行ない職員の意見が反映できるようにしている。また申し送りノートを活用している。		
12		〇就業環境の整備 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	1や、人居者の様子、職員の罰務状況を報告し埋		
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	法人内外での研修の参加や、他事業所への研修を行う。		
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	見学、研修を受け入れる。		

自己	外	項目	自己評価	外部評価	fi I
	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
II .3	マシャ	:信頼に向けた関係づくりと支援			
15		〇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	利用するにあたって何がしたいのか、何を求めていくのかを本人、家族の思いや願いを聞き安心して生活できるようにしている。		
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	家族の縁を断ち切らないように、出来るだけ面会に来ていただけるようにお願いしています。		
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	初めに知り得た情報、意見を基に本人、家族の 望むサービスは何かどんな支援が必要かを考え て作成する。		
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	いろいろな役割を利用者に担ってもらったり、家 庭的な雰囲気、環境を大切にしています。		
19		を築いている	面会時には本人の状態を伝えどうすればいいの かなどの助言をもらっています。 定期通院など、家族の方にお願いしたりし協力し てもらっている。		
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	ご家族と一緒に外出し自宅に帰ったり、お墓参り に行かれる方もおられる。		
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、支え合えるような支援に努め ている	交流の見守り 利用者同士の関係を把握し座る場所、落ち着く場所となるように配慮する。 洗濯物をたたんだり掃除など同じ役割を持っても らう。		

自	外		自己評価	外部評価	<u> </u>
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
22		〇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	入院された場合でも面会に行き関係を大切にしている。 退去後の支援をする。		
Ⅲ.		人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント			
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	家族への連絡、相談、協力依頼 1対1の対応		
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	本人、家族から今までの生活歴を聞くなどして情報収集に努める。		
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	本人の1日の生活を記録に残す。 バイタル、食事量、排泄、排便などのチェックをす る。		
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	現在は計画作成担当者や管理者と本人、家族と でのみプラン作成をしていたが、今後は職員間で より充実した内容になるよう話し合っていきたい。		
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	個々の情報はケース記録に記入し、情報や思い を共有し実践や見直しを行う。		
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	本人の希望を聞きできる範囲で対応する。		

自	外	C	自己評価	外部評価	<u> </u>
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
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	近所の方が畑をして下さる。 定期的に美容師さんが散髪に来て下さる。		
30		〇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	1週間に1度、主治医の往診を受けている。		
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	スタッフの中に看護師がいる。 訪問看護師に利用者の状態等の報告を行い異 常の早期発見できるようにしている。		
32		〇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。	入院時は面会に行き家族や病院関係者と情報交		
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	入居時や入院等し体調に変化があった際にはご 家族に説明しその後の対応について、主治医や 代表者も含め説明し理解を得ている。		
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	日中、夜間の緊急対応についてのマニュアルを 作成している。		
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	地域の方の協力を得ながら消防訓練を行なっている。 消火器や避難経路の確保などの点検も定期的に 行っている。		

	外		自己評価	外部評価	<u> </u>
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
		人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	日常生活の中で職員は私服で対応している。 声掛けについてその方の尊厳を失わないような 声掛けを行うように心がけている。		
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	日々かかわる中で本人が自分の思いが表わせる ような声かけを行ったり、なにをするに対しても 「する」「しない」の気持ちを尊重し無理強いをしな い。		
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	本人のペースで生活を送ってもらっており、職員 側の都合でそのペースを崩すことはしていない。		
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	基本的には本人に選んでもらっているがその季節に合った身だしなみをしてもらえるように声掛けさせてもらうことがある。 自分で化粧される人もいる。		
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	地域の方に頂いた新鮮な野菜を使って料理を 作ったり、食べる楽しみにつなげている。 その人に合った食事形態にしている。		
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カ、習慣に応じた支援を している	食事量は個別に確認、チェック表に記入している。 食事が進まない人に対しては、声掛けや介助だけでなく、形、形態を工夫している。		
42		〇口腔内の清潔保持			
		ロ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	食後の口腔ケアを行い職員が見守り、できない方については介助を行っている。 訪問歯科診療を受け指導、ケアを受けている。		

自	外		自己評価	外部評価	<u> </u>
Ξ	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
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	排泄チェック表を使用し声掛け、トイレ誘導を行っている。 個々の排泄パターンを職員が把握、情報交換できるようにする。		
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	適度な運動、水分摂取を行い、食事面の工夫もしながらできるだけ自然に排便できるようにしている。		
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、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	一人ひとりの希望を聞いて湯の温度を変えたり入 浴剤を使用したりして雰囲気を変えながら入浴が 楽しみになるように支援している。		
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	就寝に向けてリラックスできるように工夫をしている。 家族や医師と相談をして眠剤の調整をしている方 もおられる。		
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	一人ひとりの薬情報を整理している。 個別の薬ケースで薬を管理している。 必ず服薬確認の際には名前、日付の確認を一緒 にし服薬確認したスタッフの名前を記入する。		
48		気分転換等の支援をしている	掃除、調理、裁縫、買い物等の支援をしたり、本 人の思いに沿った外出の計画を立てている。		
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	散歩の付添、外出(買い物、図書館)の支援を 行っている。 家族に協力してもらいながら外食、外出の機会を 作ってもらっている。		

自	外		自己評価	外部評価	i
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
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	預かり金として事業所として管理し、一緒に買い物に行くことがある。 出納帳をつけて家族に確認してもらっている。		
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	はがきや手紙のやり取りは自由にされ支援を行っている。 電話も要望があれば電話をかけることもある。 年賀状を大切な人に出せるように支援している。		
52	(19)		ユニット間の交流が盛んで玄関には季節の花を 生けてもらったり、飾り物等をどこに飾るかを一緒 に決めたりしている。		
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	ソファーを置いたりし、利用者同士が思い思いに 落ち着いて過ごせ、くつろげるようにしている。		
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	自宅で使用されていた家具、なじみのある思い出 の品々を持ってきてもらい家庭的な雰囲気になる ように工夫している。		
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	ユニット内、居室内の整理整頓にこころがけ安全 に生活できるように心がけている。		