

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	4571800186		
法人名	社会福祉法人 報謝会		
事業所名	グループホーム ミューズの空 高原	ユニット名	2号館
所在地	宮崎県西諸県郡高原町大字蒲牟田7351番地2		
自己評価作成日	平成27年7月13日	評価結果市町村受理日	平成27年9月17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.kaikokansaku.jp/45/index.php?action=kouhyou_detail_2014_022_kan=true&liyosvoCd=4571800186-00&PrefCd=45&VersionCd=022
----------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	社会福祉法人宮崎県社会福祉協議会
所在地	宮崎市原町2番22号宮崎県総合福祉センター本館3階
訪問調査日	平成27年8月7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)】

--

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、生き活きと働けている (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、安心して暮らせている (参考項目:28)		

自己評価および外部評価結果

自己	外部	項目	自己評価	2号館	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	毎朝朝礼にて読み上げ職員と共有し、常に基本に立ち返り実践している			
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	毎月第3日曜日に「たかはるよりどり交流市」が行われるのでご利用者様と一緒に参加している 3ヶ月に1回は地域の清掃活動にご利用者様も一緒に取り組み交流が少しずつ増えている			
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	高原町適正化事業や、地域ケア会議、認知症サポーター養成講座に参加し、地域住民の代表や、区長、民生委員とも連携を図り、理解を深めている			
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	ご利用者様のご家族より、忌憚の無いご意見や、工夫すべき点など声を頂いている			
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に取り組んでいる	毎月行われる高原町ケアマネ会議に参加し、介護保険係、地域包括支援センターとも密に連携が図れている 事故等の報告対応に役立っている			
6	(5)	○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「介護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	身体拘束に関しては、毎朝の朝礼や、職員会議でも話し合い取り組んでいる 常に3ユニット自由に入退室は出来る環境を作っているが、法人の考えで外柵の解錠は望めない			
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に注意を払い、防止に努めている	毎朝の朝礼での指導、虐待に繋がるような声かけ等、早期に発見できるよう職員同士相談しやすい環境づくりを行っている			

自己	外部	項目	自己評価	2号館	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	現入所者に成年後見制度を活用中の方が居られるので、司法書士さんとも連携が図れており、今後増えていこうとの話もご家族との会話の中であがっている			
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	4月からの介護報酬改定に伴う料金改定でも十分に説明を行い、面会時にも個別に説明を行い同意を頂いている 経済的な不安のあるご家族にも、手段のあることの説明を行っている			
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	面会時、近況報告をする中で、忌憚の無い意見を言って頂ける様になって来ている 出た意見は前向きに実践に繋げている			
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	朝礼や職員会議にて職員の意見を聞き、それを活かしている			
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	職員の勤務状況を把握してはいるが、慢性的な人員不足でも職員の努力で現場を回している状況である その分の報酬でカバーしている状況である			
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	法人が、人材育成に力を入れていてブラザーシスター制度や勉強会、研修会も計画的に実施している			
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	グループホーム連絡協議会の定例会、研修会に欠かさず参加して連携を図り質の向上に努めている こばやしホテルネットワークに参加し交流の場を広げている			

自己	外部	項目	自己評価	2号館	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	利用開始までに実態調査をし、繰り返しご本人からの要望、ご意見を聞き、安心して頂けるように支援している			
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	ご本人、ご家族、双方の要望、ニーズを把握ししっかりと傾聴し対応することに努めている			
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	相談の時点で特養、住宅型、小規模多機能型在宅支援とご本人に何が必要かの連携を図っている			
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	局力ご自分で出来る事を見極め、自立支援に向けての取り組みを行っている 孤立しないよう、常に声かけ状態把握に努めている			
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	「ご家族様へのお手紙」などを通じてご本人の状態報告、健康状態を報告し、常に家族との関係性を深めるように努めている			
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	ご本人の要望により、買い物支援や行きたいところへお連れするなどの支援を行い関係性を断ち切らないよう支援している			
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	個々の状態を把握し、レクリエーションなどを通じて関係性が良好に保たれるよう支援している			

自己	外部	項目	自己評価	2号館	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	状態の変化により長期入院などになった際にも関係性を断ち切らず、その後の相談にもものっている	各関係者と情報提供の連携を図っている		
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	常にユニット会議を行い個々の状態把握に努め意思表示できない方に関しても、自分に身を置き換えて、暮らしやすいように支援している			
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	過去の暮らしぶりを理解することに努め、課題分析、アセスメントをしっかりと行う事で出来ることに目が向けられ自立支援が出来て行くので状態の把握に努めている			
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	個々の状態把握に努めリハビリの実施や極力出来ることはご自分でと自立支援に向けて取り組んでいる			
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	ユニット会議の中で職員全員で個々の状態の把握に努め支援実施記録にモニタリングしている 変化に応じて臨機応変に見直しを行っている			
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	個人記録には日中、夜間とサービス内容に沿った記録を残し、月末には支援実施記録を居室担当者が記録に残し、ユニット会議で情報の共有を図り介護計画に反映している			
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	地域の敬老会に参加されたいとの要望に応える等ご本人、ご家族の要望により柔軟に対応できる事を入所時、面会時説明を行っている			

自己	外部	項目	自己評価	2号館	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	地域資源の把握に努め、飲食店、警察、消防に協力をもらいながら利用者の暮らしを支えている			
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、納得が得られたか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	一部のかかりつけ医が、4月から変わったが、同意書を頂き納得している かかりつけ以外の受診も臨機応変に実施している			
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	併設の特養の看護師と24時間連携が図れており、健康管理表の管理もしっかりと記録へ残し、介護職が少しの状態変化にも気付く目を養っている			
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、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。	入院になった場合、2,3日おきに面会し、ご家族、ドクター、ナースとも状態報告をいただく等早期に退院出来る様連携は図れている			
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	重度化した場合、ご本人、ご家族の意向を第一に、何度も説明、確認を行い、ドクター、看護師、職員の協力の下看取りへの取り組みを行っている			
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	救急蘇生法等の研修会には極力参加し 事故発生時には慌てず適切な行動がとれる様訓練を行っている			
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	災害を想定しての訓練を年2回以上行っている みやま園や極楽温泉との連携も図れている 非常用の食料も備えてある			

自己	外部	項目	自己評価	2号館	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	声かけひとつ、声のトーンひとつで誇りを傷つける事態になりかねない事を毎朝の朝礼、職員会議の中で常々話し合い、お互いを確認し合っている			
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	その方を深くアセスメントする事で、希望や好みが見えてくるので把握し、何時の時でも自分に身を置き換え、自分が嫌な事はその方も嫌であろうと尊厳を重視する姿勢が大事なことを話し合っている			
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	基本的には業務の段取りが決まっているが、柔軟に対応出来ていて、望まれることは極力希望に添えるよう支援している			
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	その日の気分で衣類を選んで頂いたり、散髪では、髪型など要望に合わせて頂いている 男性に自分でシェイバーを使って整えられる方が居られる			
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	食事は特養厨房からの配食サービスになっていて、準備と一緒に取り組めていないが、ゆっくりと一緒に食事をとる体制は整っている			
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	食欲の無い方には好みのおかずを追加したり、水分が摂れない方には種類も工夫している 栄養強化食品も個別に購入いただけるよう支援している			
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に、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	口腔ケアに関しては力を入れており、勉強会も繰り返し行い、認知症の方の対応など日ごろから話し合っている 対応の難しい方にも工夫をしている			

自己	外部	項目	自己評価	2号館	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	オムツの使用を減らすようユニット会議で検討し、日中はトイレでの排泄をしていただけようその方の排泄周期を把握し、自立支援に取り組んでいる			
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	排便チェック表を元に排便周期を把握し、歩行運動、腹部マッサージや、食物繊維を摂って頂き極力下剤を使わない方向で実施している			
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	職員の都合で、曜日、時間帯を決めてしまっているが、要望に応じて臨機応変に対応している			
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	その時々状態にあわせ居室で休まれたり、リビングでくつろいだりされている			
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	服薬の飲み忘れや誤薬が無い様、基本的には職員が管理し、記録にも残し、状態把握に努めている 居室にてご自分で管理している方についても確認をしている			
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	家族の面会を楽しみにされている方、買い物支援や、畑仕事、庭木の手入れなど楽しみを持って生活されている ゲームや晩酌をされたりと自分らしく生活されている			
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	2ヶ月に1回は野外活動を取り入れたり、個別に支援の体制は整っている 重度の方も天気の良い日には中庭へ出て外の空気の中でお茶を飲まれている 家族に協力をもらい外出支援が出来ている			

自己	外部	項目	自己評価	2号館	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	施設内に自動販売機があり自らジュースを買いに行かされている 要望にあわせ、即対応できる状態になっている 家族へは毎月報告を行っている			
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	本人から要望があれば即対応している 手紙のやり取りも個別に支援が出来る			
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	共用の空間は清潔感があふれるようにシンプルを基調に、台所、浴室、トイレは使用後清潔保持に努めている 居室には、季節のあしらいを行っている			
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	廊下にソファを置き2.3人で会話出来る様、リビングの畳の空間には座椅子を置きくつろげる空間になっている			
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	居室には使い慣れた家具を持ち込まれたり、好みの物を置いたり、心地よく過ご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	本人の状態にあわせ、夜間帯ポータブルトイレの設置、センサーの設置など危険の無い様工夫している			