

1 自己評価及び外部評価結果

事業所番号	0670800770		
法人名	医療法人社団 さつき会		
事業所名	グループホーム明日葉		
所在地	酒田市曙町2-24-2		
自己評価作成日	平成26年 1月14日	開設年月日	平成15年12月22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)

基本情報リンク先 <http://www.kaigokensaku.jp/06/index.php>

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	特定非営利活動法人 エール・フォーユー		
所在地	山形県山形市小白川町二丁目3-31		
訪問調査日	平成 28年 1月 20日	評価結果決定日	平成 28年 2月 10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	<input type="radio"/> 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	<input type="radio"/> 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. ほとんどない	65	<input type="radio"/> 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)	<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	66	<input type="radio"/> 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	<input type="radio"/> 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	<input type="radio"/> 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 シヤロン)

【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)】

①入居者の家族とのコミュニケーションを大切にし、入居者にとって最も良い方法・環境作りを心掛けている。②入居者の体調管理は、個々の特徴を捉えてトイレ誘導や排泄、バイタルチェック、食事・水分量など細かくチェックしている。③医療面に関しては、同法人の老人保健施設及びクリニックが近接しているので、医師・看護師とすぐ連絡がとれる体制になっている。④体操・レクリエーション心身の機能維持・向上を心掛けている。⑤行事・イベントに力を入れ、楽しんで頂けるよう企画している。ドライブや希望の外出にも積極的に取り入れて、施設に閉じこもらないよう心がけている。

【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)】

※1ユニット目に記載

山形県地域密着型サービス「1 自己評価及び外部評価(結果)」

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

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	理念を理解し、明日葉三原則「明るい挨拶、明るい笑顔、明るい声掛け」を心掛け、その人らしく生活できるよう支援とともに、地域の交流も大切にし、生きがいある支援に努めている。		
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	地域の方と防災訓練・夏祭りを行ったり、幼稚園・小学校と交流を行っている。また、法人の広報誌明日葉だよりを通じて活動報告をしている。		
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	年に数回家族介護教室を行い、認知症について話す機会を設けている。職員が地域の認知症介護をしている方の交流会に参加している。		
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	意見交換を行っており、インフルエンザ等の感染症対策など話し合っている。		
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	運営推進会議に参加して頂き助言を頂いている。また、疑問点があればその都度報告・相談を行っている。		
6	○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	身体拘束について施設内研修会を行い、身体拘束をしない介護に取り組んでいる。常に入居者の状態を確認しており、身体拘束をしている方はおらず、今後もゼロで行きたい。		

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
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	施設内研修会で学んだことを実践し、虐待を見逃さないよう、職員が同じ意識を持ってサービスを行うよう努めている。		
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	施設内研修会で勉強している。包括支援センターより情報を聞き、家族へ情報提供している		
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	入居者、家族の方に理解して頂くよう施設見学や十分な説明を心掛けている。契約時以外にも疑問が生じた場合は、その都度説明を行っている。		
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	入居者が職員になんでも話せるようコミュニケーションや環境作りを心掛けている。その他に玄関ホールに意見箱を設置したり、家族にアンケート調査を行っている。(忌憚のない意見を頂くために匿名にしている)		
11	○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	職員間の人間関係を大切にしており、歓迎会や反省会などを設けて話しやすい環境作りに努めている。毎月の会議で意見を出せる場を用意し、発言を促すようにしている。		
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くよう職場環境・条件の整備に努めている	職員に目標を設定してもらい、上半期下半期で自己評価をしてもらい、向上心を持って働くよう努めている。職員評価も行っており、良いところ・悪いところを確認し、次に活かせるようにしている。		
13 (7)	○職員を育てる取組み 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	法人内の研修会に参加するように働きかけをしたり、介護福祉士やケアマネージャーの試験対策も行っている。外部研修には、希望者を募ったり、適当な人に参加してもらったりしている。		

自己 外 部	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
14	(8) ○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	グループホーム連絡協議会の管理者研修や基礎研修などに参加し、他事業者と意見交換するなど交流を図っている。		
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	事前に面接し、本人と家人から話を伺い、安心して生活出来るように対応に努めている。		
16	○初期に築く家族等との信頼関係 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	事前に面接を行い、傾聴を心掛けている。本人が安心して過ごせるよう家族とその都度相談し、信頼関係を築くよう心掛けている。		
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	本人及び家族と相談し、必要とするサービスの提供に努めている。		
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	利用者が主体となって生活できるようサポートし、家事など一緒に行なうようにしている。		
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	家族との関係を大切にし、協力し合い入居者を支えるよう努めている。		
20	○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	外泊・外出は自由に行って頂き、関係が途切れないうよう支援している。面会も友人や親戚の方にも行ってもらえるようお願いしている。		

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
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	利用者同士の相性を考え、その都度、部屋や席を変え孤立しないようにしている。		
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	退去後の流れなどを説明し、スムーズに移行出来るようにしている。退去後も相談に応じたり、様子を伺ったりしている。		
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	会話の中から希望や意向を汲み取り、困難な場合は家族に聞いたり本人の立場に立って検討するようしている。		
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	入居者の生活歴や趣味などアセスメントをとつて把握に努めている。また、家族・ケアマネ・包括にも聞いて把握するようしている。		
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	本人のやる気に合わせて、無理に頼まず、なるべく気持ち良く継続して行えるように努めている。		
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	生活歴、既往歴などの情報を詳しく聞き取り、ケアマネはじめ医療関係者、本人及び家族と相談して、本人の状態に合わせて介護計画を作成している。		
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	排泄、水分、食事の状況について記録し、介護計画に活かしている。また、日々の変化、気づいたことなどを申し送り連絡ノートを使い、情報の共有を図り、問題点や改善策などを話し合っている。		

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
28	○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	幼稚園や小学校と交流を図ったり、避難訓練では自治会・消防署や地域の方の協力を得て、安心して楽しく暮らせるよう支援している。		
29	(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	全利用者のかかりつけ医を把握しており、受診の支援を行っている。また、かかりつけ医と連絡が取れない場合は法人の管理医と協力体制を整え、適切な医療を受けられるよう支援している。		
30	○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	毎日、体調の悪い方の情報を法人の看護師に報告相談している。		
31	○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。	入院した際に、病院・家人と連絡をとり、状態の把握に努め、退院後もスムーズに生活出来るように連携を図っている。		
32	(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	本人及び家族の意思を把握しながら、病院や施設など今後のサービスについても話し合っている。		

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
33		<input type="radio"/> 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	マニュアル作成及び研修会を行い、緊急時の対応に備えている。		
34	(13)	<input type="radio"/> 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	年二回の避難訓練に自治会長と副会長、近隣の企業より協力もらっている。災害時は法人全体でカバーできるよう体制を整えている。		
IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援					
35	(14)	<input type="radio"/> 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	入居者の人格を尊重し、プライドやプライバシーを守るよう心がけ、家事仕事などは無理にお願いしないようにしている。		
36		<input type="radio"/> 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	自己決定できるよう、さりげなく声掛けや見守りを行っている。		
37		<input type="radio"/> 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	細かい日課はなく、本人の意向を確認しながら、入居者の希望・ペースを優先している。		
38		<input type="radio"/> 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	身だしなみは入居者の方と相談し、その日の好みに合った服装をしてもらっている。理容に関しては、家族から協力を得てなじみの美容室に行ったりしている。		
39	(15)	<input type="radio"/> 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	畑で採れたものを処理してもらったりと、出来ることを行ってもらっている。また、その時季に合わせた料理やちらし寿しなど、楽しめるよう配慮している。		

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
40	○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	法人栄養士の協力を得て献立を立てている。個人の水分量・摂取量のチェックを行い、個々に対応している。		
41	○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、口腔ケアを行っている。		
42 (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向けた支援を行っている	排泄パターンを把握し、トイレの定期誘導を行い、排泄用品の使用を減らすなど自立支援を心掛けている。		
43	○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	栄養士から協力してもらい、野菜を多く取り入れたメニューになっている。リハビリ体操も行っているが、医師から薬を処方してもらうこともある。		
44 (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、事業所の都合だけで曜日や時間帯を決めてしまわず、個々に応じた入浴の支援をしている	季節に合わせて変わり風呂を実施している。入浴日は決めているが、本人の希望に合わせて実施している。		
45	○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	ベッドでの生活が長い方には、CDラジカセを利用し、民謡をかけたりして、休息して頂いている。		
46	○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	薬に対する知識はもちろん、誤薬防止のためのチェックリストを用いて、確実な服薬の徹底に努めている。服薬支援の際は、職員二名で確認、入居者の名前を呼ぶといったダブルチェックを実行している。また、症状の変化にも注意している。		

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
47	○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	一人ひとりの趣味や楽しいことを把握し、自主性を尊重しながら活動してもらっている。		
48	(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	家族の協力を得て、希望のある方は外出・外泊を行っている。暖かい時期は外に散歩に行ったり、買い物の支援を行っている。イベントがある時には出かけたり、ドライブに行ったりしている。		
49	○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	一人ひとりの状況・能力に合わせて管理してもらっている。		
50	○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	電話がかかってきたら本人につなぐようにしており、希望があれば電話もかけてもらっている。手紙のやりとりも自由に行っている。		
51	(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	温度や湿度の管理を行い、体調を崩さないよう注意している。貼り絵など行った物など掲示したり明るい雰囲気を心掛けている。		
52	○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	居室でおしゃべりしたり、ソファーで気の合う人同士で交流を図っている。		

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
53	(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	使い慣れた家具・道具など自由に持ち込んでもらい、ベッドの位置も自由に決めもらっている。畳の希望者にも対応している。		
54	○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	わかること・できることについてアセスメントを行い、職員が統一した理解のもと、自立支援に努めている。		