1 自己評価及び外部評価結果

【事業所概要(事業所記入)】

	-1		
事業所番号	3290400427		
法人名	みなとの丘グループ株式会社		
事業所名	グループホーム風の丘 1F		
所在地	島根県出雲市小津町23番地1		
自己評価作成日	平成28年3月15日	評価結果市町村受理日	平成28年7月6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)

【評価機関概要(評価機関記入)】

62 軟な支援により、安心して暮らせている

(参考項目:28)

評価機関名	株式会社ワイエム						
所在地	島根県出雲市今市町650						
訪問調査日	平成28年3月29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)】

・統一ケアを行い、入居者様が家庭的な環境で居心地良く過ごせるように日々ケアを行い、家族様との関係にも重点を置き支援している。

【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)】

「2Fユニット」に記載しています。

Ⅴ. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目№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닄	取り組みの成果 当するものに〇印
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 O 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
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)	O 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 〇 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
0	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 〇 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	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
31	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 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
	利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔	1. ほぼ全ての利用者が ○ 2 利用者の2/3くらいが				

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	外	- F	自己評価	外部評価	5
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.E	里念!	こ基づく運営			
		〇理念の共有と実践 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	理念を事務所や玄関に掲げたが、共有しきれていない。	※「実践状況」と「次のステップに「	
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	ハーモニカボランティアなどホームに来て頂いて地域と交流をしている。個々には受診 や買い物等に出掛け、地域と交流をしている。	「1Fユニット」に総評して	記入しています。
3		〇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	実践を通じて認知症の人の理解や支援方法を積み上げてきているが、それを地域の人々へ向けて発信はできておらず、交流はできていない。		
4		○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	2ヶ月に1回運営推進会議を開き、家族、地域の方の参加のもと、実践内容を報告したり、意見を聞いたりしているが、会議報告書を回覧できておらず、現場で活かせれていない。		
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	運営推進会議の際に市の方にも参加頂き、 実践内容を報告し、意見を伺って、サービス 向上に取り組んでいる。		
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	防犯の意味で夜間は玄関や居室等の鍵を 閉めているが、日中は開けている。帰宅願 望の強い方がいらっしゃるので日中も廊下 から玄関につながる引き戸についても施錠 している。		
7			ホーム内では虐待防止について学ぶ機会を 持っていないが、研修へ行く事で職員の意 識、知識を身につけるようにしている。		

自	外	項目	自己評価	外部評価	5
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
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	大社高齢者あんしん支援センターや平田高 齢者あんしん支援センターの方に講師をし て頂き、権利擁護に関する研修会を行った。		
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	契約の締結時には、入居前に十分な説明を 行い、理解、納得をしていただいている。入 居後も密に連絡を取ったり、面会時には気 になることはないか伺っている。		
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	電話連絡時や面会時にご要望等がないか 伺ったり、ケアプラン更新時には意向等も伺 うようにして、ケアに結び付けたり、運営に 反映している。		
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	朝礼やあるいは日々のケアの合間でも意見を聞いているが、職員の意見がまとまらず、 反映できていないことが多い。		
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	就業規則の改定、職員の労働条件等を考 慮し働きやすいように努めている。		
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	勤務内の外部研修会には参加するが、時間 外の社内学習会を企画しても積極的に参加 する職員がいない。		
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	同業者との交流はほとんどないが、グルー プ会社との交流は行っている。		

自己	外	括 日	自己評価	外部評価	<u> </u>
	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
11 . 5	安心と	▲信頼に向けた関係づくりと支援 ○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	情報提供書やアセスメント表等を読んでいるが、頭に入っていないこともある。本人とはしっかり会話をして、信頼関係が築けるように努めている。		
16		〇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	面会のある方については都度、連絡や相談 し、ケアに取り入れたり、遠方の方には電話 等で信頼関係を築くようにしている。		
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	家族が必要としているケアをプランに取り入れたり、情報収集して本人に必要なケアを取り入れるようにしている。		
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	自立支援の視点で、なるべく見守りを中心 に行い、できないところは支援するようにし ている。入居者を家族のように思い暮らしを 共にするという意識で働いている。		
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	家族の面会は少ない方もいるが、家族と連絡をとり、ケアに結びつけている。		
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	家族から情報を聞き、会話の中に取り入れるようにしている。馴染みの方の面会時には居室やホールでゆっくり話が出来るようにしている。馴染みの場所に限らず、あまり外出ができていない。		
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			

自	外	-= D	自己評価	外部評価	ш
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
22		の絵画をフォローし、相談や文振に劣めている	退居された方との関係はほとんどなくなっている。知人より情報を聞く程度で、相談や支援まではできていない。		
${ m I\hspace{1em}I}$.		人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメン			
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	希望や意向を聞き出せるような会話をして いるが職員皆が共通の把握ができていな い。		
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	アセスメント表を確認し、生活歴を把握する ようにしている。また、家族からも面会時に 情報を得るように努めている。		
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	一人ひとりの一日の生活状況を申し送りや 記録、職員同士での情報交換で心身状態を 把握している。		
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	本人や家族を交えたカンファレンスはできていないが、家族面会時に意向を伺い、本人にあった、本人らしい生活ができるように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	日々の様子は記録しているが、ケアプラン に基づいた関わりを記録に残すことができ ていない。職員は出勤時に必ず記録を見て から申し送りを聞き、ケアの実践につなげて いる。		
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	本人や家族と話し合い、要望に応じた支援 に取り組んでいる。病院への送迎、付き添い等、個別ニーズに柔軟に対応している。		

自	外	-= D	自己評価	外部評価	T
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
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	一人ひとりの地域資源を把握したり、本人 が力を発揮しながらの豊かな暮らしはでき ていない。		
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	木 乃び家族が安心 で医療を受けられる		
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	その都度、看護師に報告している。入居者の状態を伝え適切な処置を施している。かかりつけ医に医療相談をしており、適切な受診、看護が受けられるようにしている。		
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。	病院訪問時に看護師と情報交換を行っている。入院中も家族と主任、病院との話し合いが行われ、早期退院に向け、情報交換を 行っている。		
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	現在1名の看取りを予定している。終末期ケアの研修にも参加した。ご本人の要望を取り入れ、家族、主治医と連携をとり安心して最期が迎えられるようにしている。		
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	全くできていないが、処置等はある程度の 段階になれば職員に伝えている。		
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	併設の小規模多機能事業所と共に、火災時 の避難訓練をしたり、消火器の使用法を学 習している。		

自	外		自己評価	外部評価	T
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	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行っている。		
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	自己決定できる方、できない方があり、でき る方には支援している。		
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るよう心掛け ているが、職員の都合になりやすい。		
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	化粧のできる方には化粧をして頂いたり、男性の方には特に髭剃りを意識して援助している。髪が伸びた時は訪問の散髪を利用している。		
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	メニューを変更し、食を楽しめるようにしている。		
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力、習慣に 応じた支援をしている	個別にミキサー食にしたり、刻んだり、一人 ひとりにあった食事提供を行っている。ま た、声掛けをしてゆっくり食べて頂くようにし ている。毎日の食事量、水分量を記録し、不 足が出ないように気をつけている。		
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力に応じた口腔ケ アをしている	声掛けをし、毎食後行ってもらうようにしている。できない方には介助をしている。		

自	外		自己評価	外部評価	ш
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
43		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	て、なるべく失敗しないようにしている。夜間		
44		〇便秘の予防と対応 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	便秘気味の方には水分を勧めたり、牛乳を 摂取して頂いている。運動は時々NHKのテ レビ体操やCDに合わせて行っている。酸化 マグネシウム等下剤に頼っていることが多 い。		
45		○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	入浴日を固定しているが、本人の希望する時間帯に入れるようにしている。また、排泄のタイミングで入って頂いている。時間帯のほとんどは午前中や夕方までのところで行っている。		
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	午睡の時間を設け休んで頂いている。室温 等を意識して都度環境にも配慮し気持ちよく 休めるように支援している。		
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	個人記録ファイルに薬の説明書を綴じて一 人ひとりの薬の用法・用量を把握し医師とも 相談し調整している。		
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	歌が好きな方とは一緒に歌ったり、洗濯物を畳んで頂いたり、調理ができる方には一緒に野菜を切って頂いたり、一瞬でもその方が発揮できる場面を作るようにしている。		
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	季節に応じてイベント的には外出したり、当日の天候や本人の体調を考慮しながら、買い物やドライブ等の外出をしている。家族や地域の協力はほとんどできていない。		

白	外		自己評価	外部評価	<u> </u>
自己	部	項 目	実践状況	実践状況	
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	お金を所持したり自由に使えることはできて いない。欲しい物があれば買ってきている。		
51		〇電話や手紙の支援 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	本人からの希望がないので電話をすることはしていない。また、家族からもご本人への電話もない。手紙はしている。		
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工夫をしている	毎日掃除をするように心掛けている。ホール の温度や湿度は意識している。季節感を感 じられる小物や掲示物を取り入れて、居心 地良く過ごせるようにしている。		
53			自力歩行可能な方は自由に過ごして頂いている。なるべく皆が居心地良く過ごせるように努めている。		
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	本人が居心地良く過ごせるように工夫して いるが十分ではない。		
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	個々にはもっと活躍できる場面があると思う が発揮できていないので、日々の体調に応 じ、力が発揮できる安全な環境を作っていく 必要があり十分ではない。		