64 な支援により、安心して暮らせている

(参考項目:30)

平成 25 年度

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	4070703667					
法人名	有限会社 精祥					
事業所名	グループホームのぞみ					
所在地	〒807-0821♯	比九州市八幡西区陣	原3−25−1			
自己評価作成日	平成25年8月15日	評価結果確定日	平成25年9月20日			
※事業所の基本	情報は、介護サービス情報の公	表制度のホームペー	ジで閲覧してください。			
基本情報リンク先	http://kohy	o.fkk.jp/kaigosi	p/Top. do			
【評価機関概要(評価機関記入)】					
評価機関名						
所在地	地 福岡県直方市知古1丁目6番48号					
訪問調査日	平成25年9月6日					

【事業所が特に	カを入れてし	\る占・アピー	ルルたい占	(事業所記入)】
マネルルンゴゴー	JJ & J \ 1 U \ \ U	~~~~~	/レレ/こり ・示	

毎日27 ニット全同レクリエーション(起立訓練など)・由庭季節咸を取	り入れる工夫(花、菜園など)・地域との
交流	他立門外なと、 十姓子即心と以	9八年の工人(記、朱国など) 地域との

【外部評価で確認した	- 事業所の優れている	/ = 1 / 1 1 1 1 1 1 1 1 1
しんと はいまま しょうしょう しょう		
・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	ニサ末のリンガルしししょ	\ at 100

٧.	Ⅴ. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目№1~57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≦	取 り 組 み の 成 果 当するものに〇印
58	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:25,26,27)	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	65	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:9,10,21)	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
59	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:20,40)	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	66	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:2,22)	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
60	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている (参考項目:40)	1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが O 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない	67	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の拡がりや深まりがあり、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
61	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:38,39)	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	68	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
62	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:51)	1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが O 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない	69	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
63	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:32,33)	O 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	70	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軟	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

ユニット/ 事業所名 さくら草/グループホームのぞみ

自	外		自己評価	外部評価	Ti di
E	部	項 目		実践状況	- 次のステップに向けて期待したい内容
		こ基づく運営			
		○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			
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	地域自治会主催のイベントの参加や事業 所の祭りに招待している。その祭りには、地 域の方がボランティアで参加もしている。ま た年2回地域の清掃活動に参加し交流に努 めている。		
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	入居、介護相談などについては、パンフレットを置きいつでも相談に応じるようにしている。また運営推進会議のなかで地域の役に立つ事がないか声を掛けている。(災害時の避難場所の提供)		
4	(3)	〇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	地域の方に参加して頂き、2ヶ月に1回開催している。活動報告・入居者様状況・地域行事情報交換など行ないサービスの向上に活かしている。		
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	施設内で起こった問題等を包括支援センターへ相談するように心がけている。		
6	(5)	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	拘束廃止委員会・スタッフ会議など開催し検		
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	虐待と思われる行為が見られた時は、個別に面談など行ない注意を促し、虐待をしないように防止に努めている。		

	保护	引県 クルーフホーム のそみ			平成25年9月20日
自	外	項目	自己評価	外部評価	<u> </u>
己	部	円 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	(6)	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	現在制度を利用している方はいないが、市町村研修の研修に参加し」研修後、勉強会にて内部研修など行なっている。入居時に必要性のある方には」説明している。		
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	不安・疑問点などあれば遠慮なく言っていただけるように配慮し納得して、いただけるように図っている。		
10	(7)	○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	ご家族が、職員への意見や苦情を投函できる意見箱の設置や要望があれば書いていただく用紙を郵送している。面会時での意見や苦情は記録に残し会議(苦情委員会)で報告し対応策など講じている。		
11	(8)		月1回スタッフ会議を開催し問題があれば意見交換している。また特定施設と合同で会議を開催して意見交換、情報交換、ケアの改善などの機会を設け、反映させている。		
12		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	勤務表作成前にあらかじめ希望休など聞き極力職員の生活状況と希望に応えられるようにしている。また病気、冠婚葬祭など急な変更にも対応できるように勤務の調整に努めている。		
		法人代表者及び管理者は、職員の募集・採用にあたっては性別や年齢等を理由に採用対象から排除しないようにしている。 また、事業所で働く職員についても、その能力を発揮して生き生きとして勤務し、社会参加や自己 実現の権利が十分に保証されるよう配慮している	きるように内部、外部研修、資格研修など 参加していただくように配慮している。		
14	(10)	〇人権教育・啓発活動 法人代表者及び管理者は、入居者に対する人権 を尊重するために、職員等に対する人権教育、啓 発活動に取り組んでいる	基本理念にもとずいた人権教育を、全体 ミーティングや朝礼、夕礼時、折にふれ実施 している。		

平成25年9月20日

	福	「岡県 グループホーム のぞみ			平成25年9月20日
	自		自己評価	外部評価	<u> </u>
ī	三 部	ß ^{垻 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
1	5		外部研修受講する職員に対しては、受講費 用は、全額施設が負担している。また受講 後、他の職員に伝達研修など行なってい る。		
	6	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	同施設系列のグループホーム(はまゆう・やまぶき)との定期的な会議、実習勉強会などを行っている。		
Ι	[.安心	>と信頼に向けた関係づくりと支援			
1	7	○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			
1	8	〇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			
1	9	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	ように支援している。		
2	20		して頂いている。		
2	21	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	できる限り、ご本人の希望に添えるように家族と共に連携、協力して、ご本人を支えていく関係を築いている。		

	福向	引県 グループホーム のぞみ			平成25年9月20日
自己	外	項目	自己評価	外部評価	<u> </u>
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
22	(11)		お寺の住職がお経を唱えに来られたり、以 前住んでいた近所の方が面会に来られたり と、一人ひとりの思い出を大切にし、希望に 応じて支援している。		
23		○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	利用者同士の相性や性格など職員が把握 し、どの利用者様も良い関係が築けるよう に努めている。		
24		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			
${ m I\hspace{1em}I}$.	その	人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメン			
25	(12)	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	自宅へ帰るとの思いが強い方には傾聴を 行い。散歩やご家族との面会、外出など行 いご本人の思いや意向に応えられるように 努めている。		
26		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	している。		
27		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	お手伝い(お絞り巻き・食器拭き・床掃除・お 花の水まきなど)や会話などを通して、心身 状態を見極めながら支援している。		
28	(13)	について、本人、家族、必要な関係者と話し合	身体状態変化時、退院時(医師・看護師・SW)ご家族、介護士(担当者)、管理者、ケアマネなど必要な関係者と話し合い介護計画の見直しを行なっている。		

平成25年9月20日

	温は	🗓 グループホーム のぞみ			平成25年9月20日
自	外	項目	自己評価	外部評価	西
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
29		○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	日々の状況を明確に記録している。また課題表を作成し情報の共有や介護計画の見直しに活かしている。		
30		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	今後も取り組んで行く。		
31		ー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			
32	(14)	1×10 10 1 1 1 10 10 10 10 10 10 10 10 10 1	ご本人、ご家族の希望を優先している。特に意向がない場合いは、GH提携医を紹介している。		
33		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	(日常の健康管理など)		
34		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、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。	している。		
35	(15)	○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	ご家族と話し合いの場を持ち、必要によっては、主治医と話し合いを行いスタッフ全員で方針を共有している。		

平成25年9月20日

	福岡	3県 グループホーム のぞみ			平成25年9月20日
自	外	· 西 · 日	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
36		○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	急変や事故発生時に備えすべての職員 が、応急手当てや初期対応できるできるように訓練を定期的に行なっている。		
			施設の避難訓練や地域の防火訓練などに参加。また運営推進会議で議題にあげ地域 との協力が得られるよう協力体制をお願い している。		
		人らしい暮らしを続けるための日々の支援			
38	(17)	〇一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			
39		○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	一人ひとりの力に合わせた働きかけを行い、ご自分で決定できるように支援している。		
40		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	利用者の状態に合わせて散歩したり家事活動をしたり、歌を歌ったりと希望に添った支援をしているが、危険が伴ったり、トラブルのもとになる場合は希望に添えない事もある。		
41		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	ご家族、ご本人の希望を優先し対応してい る。		
42	(18)	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	希望食を聞いたり、後かたずけ、テーブル 拭き食器拭き・床掃除等、無理強せずでき る範囲内でスタッフと共におこなっている。		

		可県 グルーノホーム のそみ		, , <u> </u>	<u> </u>
自	外	項目	自己評価	外部評価	<u>t</u> 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		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	毎食の摂取量を確認し記録している。必要な水分量が確保できるよう、毎食、午前、おやつ時、夜間、入浴後、その他、希望時、飲料を提供させて頂いている。		
44		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	毎食後、一人ひとりの口腔支援をしている。 ご自分でできない方はスタッフ介助にて行 なっている。口腔内に問題があれば、ご家 族と相談し、歯科の受診、往診など対応し ている。		
45	(19)	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向けた支援を行っている	行なっている。		
46		○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	水分量管理(水分量チェック表)食事工夫、 排尿排便管理(チエック表)を行なっている。 また排便困難な方は、主治医と相談しなが ら薬のコントロールなど行なっている。		
47	(20)	〇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、個々に応じた入浴の支援をして いる	体調とタイミングに合わせて入浴して頂いて いる。		
48		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	一人ひとりにあった安心して入民できるように支援している。中途覚醒、不眠時はフロアにてスタッフと共に過ごして頂いている。		
49		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	確認に努めている。		
50		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	お一人おひとりの力を見極め、気分転換が 図れるように支援している。		

	福岡県 グループホーム のぞみ 平成25年9月20日					
自		福 □	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	
51		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。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	その日の状況に合わせて戸外に出かけられるように支援している。またご家族やご本人からの希望あれば、対応している。			
52			お一人おひとりの力に応じて、またご本人 の希望があれば、ご家族に相談して所持し て頂いている。			
53		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	電話を居室に取り付けている方が2名おられる。また居室担当スタッフと共に年賀はがきを出したり支援に努めている。			
54	(22)	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	中庭があり、季節に感じられるように花、野菜など植え込んでいる。常に清潔に配慮し居心地よく過ごせるような工夫などしている。(日差しの強い日はよしずなど利用している)			
55		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	వ .			
56	(23)					
57		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	トイレの場所がわかるように張り紙をしたり、危険と思われる物は、排除し環境整備を行い安全に生活が送れるように工夫している。			