1 自己評価及び外部評価結果

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

(ユニット名 赤とんぼ花園フルーツ棟)

事業所番号	0290700079
法人名	有限会社ケア・サポート三沢
事業所名	グループホーム 赤とんぼ花園
所在地	青森県三沢市花園町1丁目5-16
自己評価作成日	平成23年9月12日 評価結果市町村受理日 平成24年1月24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)】

ケアプランを中心としたケアに力を入れて取り組んでいる。

※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) (公表の調査月の関係で、基本情報が公表されていないこともあります。御了承ください。)

基本情報リンク先

【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	社会福祉法人青森県社会福祉協議会			
所在地	青森市中央	3丁目20番30号 県民福祉プラザ2階		
訪問調査日	平成23年10月14日			

【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	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)	2. 利用者の2/3くらいの 3. 利用者の1/3くらいの O 4. ほとんど掴んでいない	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)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 0
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)	1. 毎日ある 2. 数日に1回程度ある 3. たまにある O 4. ほとんどない	64 域の人々が訪ねて来ている (参考項目:2,20) 1. ほぼ毎日のように 2. 数日に1回程度 3. たまに 〇 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 〇 4. ほとんどいない	運営推進会議を通して、地域住民や地元の関
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 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	1. ほぼ全ての職員が 2. 職員の2/3くらいが (参考項目:11,12) 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	1. ほぼ全ての利用者が 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)	3. 利用者の2/3くらいが 4. ほとんどいない	1. ほぼ全ての家族等が
	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/らいが	

自己評価および外部評価結果

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

自己	外	項目	自己評価	外部	外部評価	
己	部	填 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	
Ι.	理念	念に基づく運営				
		〇理念の共有と実践				
1	(1)	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	理念を職員一人ひとりが理解していない。			
		○事業所と地域とのつきあい				
2	(2)	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	あまり交流できていない。			
		○事業所の力を活かした地域貢献				
3		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	地域との交流の場がない。			
		〇運営推進会議を活かした取組み				
4	(3)	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	交換は出来ているが、サービス向上まで			
		○市町村との連携				
5	(4)	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	できていない。			

自	外部	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
		○身体拘束をしないケアの実践			
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	取り組んでいない。鍵は常にかかっている状態。		
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			
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	学ぶ機会を与えていない。		
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	ケアマネージャーが行っている。		
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	外部への働きかけの機会はない。ケアプ ランに反映している。		

自	外	項目	自己評価	外部	評価
己	部	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
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	月に一回の職員会議、ユニット会議で意 見表出の場を提供しているが、意見があ まり出ない。		
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	代表者の判断のもとで、適切に行われて いると思う。		
13		○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	提供し、働きかけている。研修に行きた		
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	何もできていない。		
Ι.5	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	ケアマネージャーが中心となって行っている。		
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	ケアマネージャーが中心となって行っている。		

自	外部	項目	自己評価	外部	評価
己	部	填 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
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	ケアマネージャーが行っている。		
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置か ず、暮らしを共にする者同士の関係を築いて いる	入居者の声に耳を傾け、共感し、理解しようと努めているが、出来ている職員と出来ていない職員がいる。		
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	家族通信や面会時の状況説明等で情報交換を行っているが、うまくできていない場面もある。		
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	面会のみの交流で、こちらからは働きか けたことはない。 寂しがっている入居者も 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	レクリエーションやドライブ、月行事と いった活動等で関わり合いを持つように 働きかけている。		
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	行っていない。		

	項 目			
		大成扒儿	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
	・の人らしい暮らしを続けるためのケアマネ	ネジメント		
	○思いや意向の把握			
(9)	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	ケアプランの中に希望の項目があり、職員全体でミーティングを行い、把握している。		
	〇これまでの暮らしの把握			
	活環境、これまでのサービス利用の経過等の	必要に応じて家族から情報収集を行っ ている。		
	○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	一人ひとりの生活スタイルに合わせた活動を行っている。		
(10)	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	る限り、利用者や家族の意見を取り入		
	日々の様子やケアの実践・結果、気づきやエ	ケース記録に毎日、日々の様子や身体 状況、行動を記録している。センター方 式の用紙を使い、利用者の一日の暮ら しやリズムをチェックしている。それらを 総合し、必要に応じてカンファレンスを 行っている。		
	(小規模多機能型居宅介護事業所のみ記載) 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			
	10)	□ ○ 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 ○ 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 ○ 子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者といる ○ 大がより良く暮らすための課題とケアの表がらい、それぞれの意見すると関系を収入のでは、不れのでは、では、では、では、では、では、では、では、では、では、では、では、では、で	□ ○ □ ○ □ ○ □ ○ □ ○ □ ○ □ ○ □ ○ □ ○ □ ○	□ ○ 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 ○ ○ 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 ○ ○ ケ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 ○ 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、気づきやエ 夫を個別記録に記入し、職員間で情報を共有しながら等機に記入し、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。 ○ ○ 人ひとりを支えるための事業所のみ記載) 本人や家族の次況、その時々に生まれるニーズに対応して、既存のサービスの客機能化に取り

自己	外	項目	自己評価	外部	評価
己	部	埃 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
		○地域資源との協働			
29		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	地域資源を活かしていない。		
		〇かかりつけ医の受診支援			
30		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	かかりつけの病院に通院している。		
		○看護職員との協働			
31		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	ちょっとした気づきでも、介護職員が変だと感じたら、すぐ看護職員へ相談している。スムーズに行われている。		
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、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。	まだ入院したケースがない。		
		○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援			
33		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	そういうケースに至っていない。		

自	外部	福 口	自己評価	外部	外部評価	
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	
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	事故等の対応マニュアルは作成し、全職員へ周知しているが、実践力はまだ身につけていない。救急救命の研修等を受講させていない。			
35		○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	避難訓練を一回行った。			
I	7. その	0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	プライバシーには配慮して対応しているが、声がけに関しては言葉づかいが悪い部分もあり、できていない。			
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	利用者のできる範囲で、家事手伝いや花の水やり等を支援している。			
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	職員が日々業務に追われていることが 多く、あまり希望に沿ってケアしている場 面が少ない。			
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	散髪は月に一回床屋が来苑してくれる。 日々の身だしなみには十分気を使っているが、ヒゲ剃りや寝癖直し等、細かい部分ができていない。			

自	外		自己評価	外部	評価
三	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
		〇食事を楽しむことのできる支援			
40	(15)	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	一部の利用者が家事の手伝いを行って くれている。一人ひとりの好みを把握し、 家事の提供を行っている。		
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	管理栄養士のメニューに沿って、カロ リー計算が行われている。水分量、食事 の摂取量は毎日記録として残している。		
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	口腔ケアは職員が付き添い、実施している。入れ歯洗浄の手入れも毎日行っている。		
43		とりの力や排泄のパターン、習慣を活かし	排泄パターンを記録し、日々把握に努めている。極力排泄の失敗がないように、その人に合ったトイレ誘導、声がけを行っている。		
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	下剤に頼っている部分が多いが、水分 補給量を記録したり、毎日のリハビリ体 操やレクリエーションといった、体を動か す働きがけを心がけている。		
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、事業所の都合だけで 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	現在は入浴日を決め、職員側の都合で 提供している。		

自己	外	75 D	自己評価	外部	評価
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
46		○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	一人ひとりの睡眠パターンを記録し、把握しているが、一部の利用者には眠剤を使用している。日によって昼夜逆転傾向のある利用者もいる。		
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	職員全員が把握していない。		
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	家事手伝い、花の水やり等、一部の利用者は気分転換等をし、張り合いがもてるように支援しているが、その他の方には全くできていない。		
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。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	いろ その他の利田考は日行東に参加		
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	事業所の方針としてお金は事業所で管理している。		

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
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	そういう場面がほとんどない。		
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	工夫されていない。		
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	ソファーが唯一くつろげる場所であり、そ の他は各自居室で過ごしている事が多い。		
54		○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	馴染みの物がほとんどなく、殺風景である。		
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」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	工夫されていない。現状の建物の構造 で生活している。		