

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	0270201627	
法人名	いかり商事株式会社	
事業所名	グループホームアップル	
所在地	〒036-8076 青森県弘前市境関字亥の宮29-1	
自己評価作成日	平成28年10月15日	評価結果市町村受理日

※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

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	公益社団法人青森県老人福祉協会	
所在地	〒030-0822 青森県青森市中央3丁目20番30号 県民福祉プラザ3階	
訪問調査日		

【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)	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者の <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいの <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいの <input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 1. 毎日ある <input type="radio"/> 2. 数日に1回程度ある <input type="radio"/> 3. たまにある <input type="radio"/> 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)
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 <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 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)
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 <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 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)
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 <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 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
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 <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 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
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、安心して暮らしている (参考項目:28)	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 4. ほとんどいない		

自己評価および外部評価結果

〔セル内の改行は、(Altキー)+(Enterキー)です。〕

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	基本理念を掲げ、職員全体が同じ方向性を持って実践している。また、理念を共有する為に施設内やパンフレットに明記している。		
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	推進会議を通じ地域の方と意見交換を行い老人クラブの参加や避難訓練の協力など地域との繋がりを大切にしている。本年度は、地域の方と「認知症サポートキャラバン」養成講習を開催しました。		
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	職員は自発的に外部研修に参加し、得た知識や実践を積み上げる努力をしている。推進会議の場では認知症に対する疑問に答え認知症への理解を得られる様に努めている。		
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	第三者委員の方や地域の方、ご家族様が報告した内容に疑問や意見がある場合は、現状報告をし意見交換を行いサービス向上に努めている。		
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	積極的に連絡を取りアドバイスや助言を頂く様に取り組んでいる。いつでも相談できる関係性を気付いている。		
6	(5) ○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、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	身体拘束についての外部研修に意欲的に参加し職員一同が正しく理解している。また、内部研修にて繰り返し講習会を開催している。やむおえず拘束が要する時は、ご家族様のご理解、承諾を頂いている。拘束時は専用の記録用紙を用いている。		
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	マニュアルを作成し外部研修、内部研修に参加し正しく理解する努力をしている。虐待が見逃されない様に注意を払い防止に努めている。		

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
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	研修や学習会を開催し、制度について学んでいる。また必要性のある利用者については関係者と話し合い制度を伝えている。現在、成年後見制度を利用している方は居ない。		
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	契約時に重要事項説明書等を詳しく説明し理解と納得を得ている。また、契約者の都合によって入居時に時間が設けられない時は、前日に行っている。解約・改定の際にも説明し理解と納得を得ている。		
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	意見箱を設け匿名にて苦情を受け付けている。また、運営推進会議や面会時に要望・苦情があれば速やかに対応するよう努めている。また、契約書に市・県の窓口を記載している。		
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	職員会議・カンファレンス・リーダー会議の場にて意見交換している。代表者や管理者は、意見や提案に耳を傾け、個人面談にて相談に対応している。		
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	勤務状況を把握し、個々の努力や実績を評価している。本年度昇給し職員がやりがいを持って働く環境づくりに努めている。また、4か月ごとに処遇改善の支給、時間外勤務については、消化できるシステムがある。		
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	各種研修の案内を掲示し、参加を募っている。研修内容によっては、実績や経験年数によって参加を勧め職員のスキルアップに努めている。研修参加時のシフトを把握し、調整を行なっている。		
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	交流があるグループホームとの情報交換や行事への参加を行っている。また、外部研修で知り合った同業者との交流でネットワークが広がっている。		

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
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	心に抱えている胸の内を傾聴し受け入れる事から始めている。職員は、自己開示をしコミュニケーションを図り安心できる環境と関係づくりに努めている。		
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	ご家族様の入居にあたっての不安に寄り添い共感し、要望に添える様に努めている。また、入居後の数日の様子を電話で報告するなど、不安な気持ちから安心に繋がる様に関係づくりに努めている。		
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	本人や家族の意向を把握し、必要なサービスを提供している。また、他関係機関からのサービスが必要な際は、連携を図り対応している。		
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	一人ひとりの能力に応じて、出来る範囲で共同作業を勧め、共有する環境で喜びを共感出来る様に努めている。		
19		○本人と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	報告、連絡、相談を行い、信頼関係を築く努力をしている。遠方のご家族様には、ご様子シートを用いて受診の内容や行事への参加、表情など生活の様子を伝えている。		
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	友人や親せきの面会を受け入れている。馴染のある場所への外出は、ご家族様の協力を得て行っている。		
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	共通の話題を提供し会話が生まれる様に努めている。共有できる環境づくりと提供に努め、関わり合いが出来る余暇活動を勧めている。		

自己	外部	項目	自己評価		外部評価	
			実践状況	実践状況	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	ご家族様の心身状態を汲み取り、サービスが終了してからも相談や支援に応じられる様に努めている。			
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	いつでも職員は、その人らしさを念頭に入れ本人の意思、希望に添うように努めている。			
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	ご家族様から生活歴や生活環境の情報を収集しサービス利用の経過や馴染みの暮らし方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	一人ひとりの生活リズムの把握に努めている。性格や習慣、残存機能なども把握しケアプランに添って個別に支援している。			
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	担当の定期的なモニタリングや日々の生活の中での気付きをカンファレンスにて意見交換を行いご家族様や本人の希望を取り入れ反映した介護計画となっている。			
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	介護記録のほかに日誌や連絡ノートにて報告や相談、気付きを共有し介護計画の見直しに活用している。			
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	時々に生まれるニーズに対し職員は、迅速に検討し柔軟で多機能なサービスを提供出来る様に努めている。			

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
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	地区の敬老会、町内のグランドゴルフへの参加で交流を図り、また、保育園児との交流でも豊かな生活に繋がる様に努めています。		
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	ご家族様の希望に添い、かかりつけ医への受診支援を行い、緊急時にも対応している。また、複数の受診先によって服薬の重複を防ぐ為、薬剤管理を提携している利用者が居る。		
31	○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	看護師は、入居者様のBP測定をはじめ、日々の状態観察を行っている。職員は、看護師へ相談し指示を仰ぎ対応している。受診時の内容報告は、医務ノートに記載し共有している。		
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。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。	入院の際は、サマリーを作成し情報提供を迅速に行っている。また、荷物の搬入など出来る範囲で行い、退院時は迎えの際看護サマリーにて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組んでいる	早い段階で施設内でできる支援を説明しご家族様へ相談、報告している。ご家族様の希望に添った対応を心掛けている。終末期は、看護師が常時居ない為、対応が難しい。		
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	毎年、消防職員が来所し救命講習を行いAEDの使用方法や誤嚥発生時の対応など救命の現場に居合わせた時の訓練を行っている。実際に対応した事は無いが実践力の向上に努めている。		
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	定期的に発生場所や時間帯を変えながら迅速な避難が出来る様に訓練している。同時に連絡網を用いて伝達訓練も行っている。本年は、地震を想定しての訓練も行い推進会議にて報告、アドバイスを受けた。		

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
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	一人ひとりの尊厳を敬い、丁寧な声掛けを心掛けている。また、プライバシーを守り対応している。		
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	希望を表現しやすい関係性を築ける様に取り組んでいる。表現が困難な利用者に対しても自己決定が出来る様に声掛けを工夫している。		
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	職員の業務を優先せざるを得ない時は説明し理解を得ている。利用者のペースに合わせ、体調や精神面を把握し支援する事を心掛けている。		
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支援している	季節や気温に合わせた衣類選びの声掛けをしている。また、季節に合っていない洋服を着ている時は、さりげない声掛けをし衣類調整を行っている。		
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	一人ひとりに合った食形態を工夫し、苦手な物が献立に予定された時は、代替えにて提供している。出来る範囲で準備や片付けを行い、やりがいのある事と感じている。		
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	毎食時の摂取量を記録し栄養状況の把握に努めている。また不足が確認された時は、個々に嗜好を聞きとり提供している。		
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	毎食後に口腔ケアの声掛けをし行っている。自力でのケアが困難な際は介助し清潔を保っている。また、風邪予防として緑茶での含嗽をしている。		

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
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向けた支援を行っている	1日の排泄状況を記録し失禁に繋がらない様に職員間での報告を行っている。また、失禁が多々確認される場合は、定時排泄誘導を行いトイレでの排泄に繋がる様に努めている。		
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組んでいる	一人ひとりの排便周期を観察し定期的な排便を下剤を服用し促している。歩行可能な場合は、歩行を勧め水給時には、コーヒーや牛乳を提供し予防に繋げている。		
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、個々に応じた支援をしている	冬季は週2、夏季は週3と決めてはいるが、希望に添って行っている。また、体調に合わせてシャワー浴にするなど清潔保持に努めている。		
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	昼食後の静養は、個々のペースに合わせ、一人でゆっくりできる環境づくりに努めている。ご家族様の希望に添って静養を勧めるなど個々に応じて対応している。		
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	個別では有るが、薬局と在宅管理契約を結び薬剤師との繋がりを持ち、安全な服薬管理を行っている。また職員は一人ひとりの服薬状況を把握出来る様に医務ノートに記入し職員間での周知内容としている。		
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	一人ひとり出来る事を見極め、出来る範囲で洗濯畳み、食器洗いや食器拭きを分担し役割りづくりを行っている。また、嗜好はそれぞれ違うが互いに共有し楽しめる環境づくりに努め交流に繋がっている。		
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。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	希望に添っての外出は難しいが町内からのお誘いや保育園への慰問など親睦を大切にしている。今後、ご家族様や地域の理解と協力を得られる様に努めていきたい。		

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
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	紛失・金銭トラブル防止の為、入居契約時に同意を得て、現金所持の入居者は居ません。必要な品は本人と相談し希望に添って購入できる様に支援しています。		
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	希望があった際は、電話・手紙のやり取りを支援し、必要に応じて代筆や代弁を行っている。		
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、生活感や季節感を探り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	気温状況に応じて、日差しの調整を心掛け居心地よく過ごせる様に環境整備を行っています。また季節に応じた衣類調整を行ない快適に過ごせる様に努めています。		
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	一人ひとりが思い思いに過ごせる様な時間を提供しています。自席だけでなく自由に交流できる席を設ています。		
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	親しみのある使い慣れた物を活かし、安全に過ごせる様に家具の配置を考慮しています。		
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」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	居室が分かる様に立体的に名札を作成し、どの角度からも確認できる様に工夫している。浴室や共同トイレも一目で確認できるようしている。		