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 ぽぷら棟

【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)】

 事業所番号
 0670400936

 法人名

 事業所名
 グループホームやまぼうし

 所在地
 山形県米沢市直江町1番5号

 自己評価作成日
 平成27年 12月8日
 開設年月日
 平成 16年 8月 1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)】

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

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番31号				
訪問調査日	平成 28年 1月 15日 評価結果決定日 平成 28年 2月 1日				

当ホームは市の西側に位置し、目の前には公園・コミュニティーセンター・小学校が幹を連ね、休日には子供たちや家族連れで賑わいます。またホームと公園の間には桜並木が広がり、時間を見つけては散策に出かけ、地域の方との交流をもちながら気分転換を図っております。ご利用者様も心身の老化が進み、ご家族様の意向を伺いながら個々人の人権を尊重し、ご利用者様が毎日笑顔で穏やかにお過ごしいただけるよう心がけて支援させていただいております

【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

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
55	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 3. 利用者の1/3くらいの 4. ほとんど掴んでいない	62	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)	O 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
56	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:18,37)	○ 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	63	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)	1. ほぽ毎日のように O 2. 数日に1回程度 3. たまに 4. ほとんどない
57	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている (参考 項目:37)	○ 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	64	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)	1. 大いに増えている 2. 少しずつ増えている O 3. あまり増えていない 4. 全くいない
58	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:35,36)	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	65	職員は、活き活きと働けている (参考項目:11,12)	1. ほぼ全ての職員が 〇 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
59	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:48)	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 O 4. ほとんどいない	66	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	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
60	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:29,30)	○ 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 ○ 1. ほぼ全ての利用者が	67	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	1. ほぼ全ての家族等が O 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

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)」

グループホームやまぼうし (ぽぷら棟)

自己	身 外 項 目		自己評価	外部	3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
I. 理	念に基	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	法人理念を念頭におき、毎年職員自らがつくりあげた独自の理念「なせば成る介護の道もすぐ実行」を職員が共有し実践している。		
		○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	町内会に加入し近隣の公園や施設周辺の除雪を 行ったり、利用者さんと一緒に施設周辺のごみ拾いをしている。		
		○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	地域の行事に積極的に参加したり、お祭りや避難 訓練等を通して、子供から大人まで認知症を理解 していただけるように努めている。		
		○運営推進会議を活かした取組み			
4			施設からの一方的な報告だけでなく、地域運営推進会議を通じて、家族や地域住民と色々な意見が出し合えるように心がけて会議を開催している。		
		〇市町村との連携			
5		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	サービスの内容等を含め、報告や相談を行いながら事業運営を行っている。		
		○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」を正しく実験しており、環境や利用者の状態を考しながら、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	身体拘束は高齢者虐待にもなるので身体拘束をしないですむようなケアをしている。		

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
7		〇虐待の防止の徹底 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	研修会に職員が参加しその内容を施設の全体会 議で伝達している。		
		〇権利擁護に関する制度の理解と活用			
8		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	成年後見制度について質問があれば的確な助言をし、必要ならば関係機関への調整も行っている。		
		○契約に関する説明と納得			
9		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	十分な説明と同意をいただいた上で契約を締結している。契約解除後も懇切、丁寧に相談に応じるよう心掛けている。		
		○運営に関する利用者、家族等意見の反映	面会時などの何気ない会話の中から、意見要望を		
10	(6)	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	同い、会議で報告、検討し運営に反映している。また、玄関への意見箱の設置、運営推進会議等で要望を把握する取り組みも行っている。		
		○運営に関する職員意見の反映			
11		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	定期的に会議を開催し職員の意見が代表者、幹部へ届くようにしている。		
12		〇就業環境の整備 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	職員の評価は明確な規定に基ずいて行っている。 特に実績が認められた職員に関しては昇任・昇格 といった対応をしている。		
13	(7)	〇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	山形県の研修への参加や、外部研修への積極的な参加を促している。研修の内容については、会議の場等を通じて共有を図れるように心がけている。		

自	外	75 D	自己評価	外部	3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
14	(8)	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	市内の事業所から管理者、職員が参加しての意見交換会に積極的に参加できるようにしている。内容を会議で伝達し質の向上につなげている。		
15		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	利用前にカンファレンスを行い、ご本人の思い等を 受け入れ、職員が共有している。また、新たな環境 になじんでいただけるよう心がけている。		
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	ご家族様の思いを受け、利用者様とご家族の関係 作りに努めている。できる限り要望に応えられるよう に、連絡を取り合い信頼関係に努めている。		
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	ご本人とご家族様から、現在一番思っている事を 伺い相談に応じ検討・対応を行っている。		
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	職員は相手の立場になり、残存機能を活用し役割 意識を持ち生活できるように支援している。		
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	ご家族様の状況に配慮し、可能な範囲での協力を お願いし共に支えあえるよう心掛けている。		
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	面会は積極的に受け入れており、利用者様の思い を組みながら、一緒に外出できる機会を設けられる よう心がけている。		

自己	外		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
		〇利用者同士の関係の支援			
21			職員が間に入り、利用者同士が関わりあえるよう支援している。		
		○関係を断ち切らない取組み			
22		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	ご家族様からの連絡等は今まで同様対応している。		
Ш.	その人	、らしい暮らしを続けるためのケアマネ	ジメント		
		〇思いや意向の把握	利用者様にアセスメントを行い、思いや暮らし方の希望や意向の把握に努めている。その後も受け持		
23	(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	ち担当を中心に継続的に把握し、介護計画に盛り 込み取り組んでいる。把握困難な場合は家族関係 者などから話を聞いたり、利用者様の言動や表情 より汲み取るようにしている。		
		〇これまでの暮らしの把握			
24		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	利用前のマネジメントで情報収集し把握するよう努めている。		
		○暮らしの現状の把握			
25		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	職員間の情報交換により利用者様の現状把握を おこなっている。		
		○チームでつくる介護計画とモニタリング	利用者様やご家族様の思いを反映し、職員の意		
26	(10)	のあり方について、本人、家族、必要な	見・情報・気づきを取り入れたケア会議を1ヶ月に1 回行っている。3ヶ月ごとにモニタリングを行い、都		
		○個別の記録と実践への反映			
27		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	月1回のケア会議で情報交換し情報を共有しながら実践している。状態の変化等に応じて介護計画の見直しを行っている。		
		○地域資源との協働	4		

山形県 グループホームやまぼうし (ユニット名 ぽぷら棟)

自己	外	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
28		源を把握し、本人が心身の力を発揮しな	近隣の小学生の慰問や近くのスーパーへ買い物に出かけたりすることで社会と接触し、生きがいのある生活ができるよう支援している。		
29		○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	入所前からのかかりつけ医に受診できており、協力医療機関が行っている往診は全体のほぼ半数程度、通院はできるだけ家族にお願いするが、状況によって職員が同行している。		
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	毎日様子観察し、変化があれば看護師に報告、相談し適切な受診ができるよう支援している。		
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。	病院の看護師、医療相談室と連携し相談しながら対応している。		
32	(12)	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	状況変化に合わせ家族等と話合いを行いながら事業所としてできることの「看取り指針」を作成している。「医療連携体制」も整備し、週末期に向けた支援を行う体制をとっている。		

自	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
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	1人1人の状況に合わせて食事・水分量を記入し、 少ない場合はご本人の好む物を提供できるよう支 援している。		
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	毎食後の口腔ケアで清潔保持できている。口腔ケアは習慣化され声がけで行動されるようになっている。		
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	利用者の訴えに応じてトイレ誘導を行い、紙パンツ 対応を行っている。プライバシーへの配慮からトイ レ内では少しの時間でも1人で過ごせるよう支援し 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	排泄チェック表を活用し、ひとりひとりの状態に合った飲み物や下剤で排泄支援を行っている。		
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 に、個々に応じた入浴の支援をしている	入浴前のバイタル測定や体調を見ながら、個人個 人に合わせた入浴の援助を行っている。		
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	足の浮腫のある方、横に傾く方等はクッションで対応したり臥床時間を長めに設けたり、就寝時はパジャマに着替えて安眠していただいている。		
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	誤薬のないように3重チェックしている。又症状の変化等を医師や看護師に往診又は受診時に報告している。		

自己	外		自己評価	外部	3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
47		つに、一人ひとりの生活歴や力を活かし	その方の生活習慣に応じて、役割を持つことで生活に張り合いを持っていただいている。 昔ながらの料理の作り方を伺ったり、趣味を生かした活動を行うことで気分転換が図れるようにしている。		
48	(18)	る。また、普段は行けないような場所で	行きたい所へいつでも出かけられるコースを年間 行事に取り入れている。団体での外出に限らず 個々においても近辺への買い物や散歩、家族と協 力して外出できるよう支援している。		
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			
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	本人の希望により電話は自由に使えるように配慮 している。知人からの手紙や年賀状への返事の声 がけ支援も行っている。		
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、生活感や季節感を採り入 れて、居心地よく過ごせるような工夫を している	フロアーにはソファーを配置し、玄関脇の日当たりのいいスペースにはテーブルと椅子を設置している。利用者様がいつでも寛げるようにしている。テラスはお茶会をしたりして活用している。		
52		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	ホールにはソファーを用意し、冬でも日の入る場所にはテーブルと椅子を置いて、いつでも利用できるようにしている。		

山形県 グループホームやまぼうし (ユニット名 ぽぷら棟)

自	外	項目	自己評価	外部	3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
53	(20)	族と相談しながら、使い慣れたものや好	各居室にはスナップ写真等が掛けられており、思い出のある家具類を使用したり個別の部屋になるように心がけている。		
54		建物内部は一人ひとりの できること	職員が入居者様1人1人の「できること」「わかること」を把握し、お手伝いしていただけるところはお願いして生き甲斐を持って生活できるように努めている。常に動線の確保をしている。		