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	0770302255			
法人名	株式会社工コ			
事業所名	グループホームかんりん2階			
所在地	福島県郡山市富久山町八山田字尾池南1-1			
自己評価作成日	平成28年8月10日	評価結果市町村受理日	平成28年12月15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 http://www.kaigokensaku.jp/07/index.php

【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	NPO法人福島県シルバーサービス振興会		
所在地	〒960-8253 福島県福島市泉字堀ノ内15番地の3		
訪問調査日	平成28年10月26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)】

事業所の前に、大きな公園があり、毎日子供達の賑やかな声が聞かれています。利用者様も天気の良い日は公園を散歩し、近所の方達と挨拶を交わしています。また、事業所の周囲は住宅が多く建ち、毎年近隣の小学校との交流を行っています。町内会にも加入し、地域行事に積極的に参加しています。

【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)】

v .	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	取り組みの成果 当する項目に〇印
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 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)		 毎日ある 数日に1回程度ある たまにある 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 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
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)	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	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
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)		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	0	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

自己評価および外部評価結果

〔セル内の改行は、(Alt+-)+(Enter+-)です。〕

自	外	現 日 	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
Ι.Ξ	里念(こ基づく運営			
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			
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	町内会に加入し、地域の清掃活動に参加している。また、事業所で毎年芋煮会を行い、 近所の方達に芋煮をふるまっている。		
3			近くの小学生が毎年総合学習の一環で訪問し、利用者様と交流を図っている。また、地域のボランティアの方達を受け入れ、行事のお手伝いをお願いしている。		
4	(3)	〇運営推進会議を活かした取り組み 運営推進会議では、事業所の取組内容や具体的 な改善課題がある場合にはその課題について話 し合い、会議メンバーから率直な意見をもらい、そ れをサービス向上に活かしている	運営推進会議の中で出た意見や質問は、 職員会議の中で協議し、サービスの向上に 活かしている。		
5	(4)		月2回、行政が委託している介護サービス相談員が訪問し、意見や情報を得ている。また、年に1度、行政、介護サービス相談員、事業所との三者会議があり、出席している。		
6	(5)	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	身体拘束廃止に向けたマニュアルがあり、 研修にも参加している。伝達講習を行い、勉強を重ねている。落ち着かない利用者様がいる時は、話し合いを行い、身体拘束をしないケアを実践している。		

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
7		〇虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止関連法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	虐待防止に関する研修に参加し、伝達講習を行っている。認知症を理解し、虐待につながらないよう、マニュアルに沿った対応を 行っている。		
8		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	業所に成年後見人制度を利用している方も		
9		い理解・納得を図っている	契約、解約の際には、書面にて、疑問点がないよう丁寧に説明している。 意見や要望があれば、話し合い、納得して頂いている。		
10		〇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	利用者様には、日常会話の中で意見や要望を聞くようにしている。ご家族の要望等は、事務所にて伺うようにし、職員会議等で協議している。		
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	法人への意見や要望は、随時提案出来る 態勢となっている。管理者は職員会議にて 職員からの意見や要望等を聞くようにしてい 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けるよう職場環境・ 条件の整備に努めている	日祝日手当の支給や介護福祉士取得に向けた模擬試験を社内で行う等、職員の向上心や意欲につながる取り組みを行っている。		
13		代表有は、管理者や職員一人のとりのケアの美際と力量を把握し、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	職員の力量に合わせた社内研修を設けて おり、知識や技術の向上に取り組んでいる。 外部の研修にも積極的に取り組んでおり、 職員の資質向上に努めている。		
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	グループホーム協議会に加入し、情報交換会に出席している。各職員が研修に参加することで、他施設の職員との交流を図っている。		

自	外	- -	自己評価	外部評価	I
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
Π.	安心と	と信頼に向けた関係づくりと支援			
15		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	実態調査の際に、ご本人の要望や不安なことを、よく聞き、受付の段階から信頼関係を築くことが出来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	事業所見学や実態調査の際に、ご家族が知りたいことを丁寧に説明し、困っていることや要望等を伺っている。		
17		〇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	ご本人、ご家族の状態や思いを把握し、希望を叶える為、必要に応じて他サービス利用も含め検討している。		
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	調理や掃除のお手伝い等、出来ることをお願いし、感謝の言葉を掛けている。嬉しいことがあれば、職員が先に喜び声を掛け、共に感情を共有している。		
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	ご本人に何か変化があれば、連絡を行い、 状況を伝えるようにしている。ご本人に関す る対応方法等について、ご家族と話し合い ながら、共に支える関係を築いている。		
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	ご家族の協力を得て、温泉への外泊に出掛けたり、外食に出掛けたりしている。ご家族の他にも、以前近所に住んでいた方の面会もある。		

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
21		〇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	利用者同士が会話出来るよう、席の配置を 工夫している。会話が難しい方には、職員 が仲介している。		
22		〇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	退居後、必要に応じて相談や連絡調整を行っている。		
23		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	日々のコミュニケーションの中から、ご本人が困っていることはないか、何かしたいことはないかと、把握するようにしている。		
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	実態調査での情報や、入居後にご本人やご 家族から得た情報は、ケース会議内にて共 有している。		
25		〇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	個別記録に日々の様子を観察し、記録している。変化や気付きがあれば、朝夕の申し送りで伝達し、現状を共有している。		
26			月1回のケース会議にて、ご本人やご家族、 関係者からの情報や意向を確認し、チーム で話し合いながら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			

自己	外		自己評価	外部評価	1 5
	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
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	ご本人やご家族の状況に応じ、要望があれば、他サービスの導入も検討している。		
29		〇地域資源との協働 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	ボランティアや実習生の受け入れ、日本舞 踊の慰問等、利用者様の生活が豊かになる よう支援している。		
30	(11)	から、適切な医療を受けられるように支援している 	ご本人、ご家族の希望により、かかりつけ医 を継続している方がいる。希望があれば、訪 問診療を受けることも出来る。		
31		〇看護職との協働 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	医療連携の看護師が週に1回訪問し、健康 管理を行っている。何かあれば相談し、助言 を受けている。		
32		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	契約時に重度化した場合の事前確認を書面にて行っている。終末期に入った場合は、再度書面にて確認し、医療関係者と連携しながら、意向に沿った対応を行っている。		
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	研修に参加し、伝達講習を行い、全職員が 緊急時に対応出来るようにしている。また、 緊急時にはマニュアルに沿った対応を行っ ている。		

自	外	- -	自己評価	外部評価	E
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
35	(13)	〇災害対策 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	毎月防災訓練を実施している。年2回消防 署立ち合いにて総合訓練を実施している。 地域住民との連携を図る為、連絡網を作成 している。		
W	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	サービス提供時には、マニュアルに沿い、尊厳を保持する対応を行っている。プライバシーに関する研修に参加し、伝達講習を行っている。		
37		〇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	日々の関わりの中で利用者様の思いや意 向を把握している。意思疎通が困難な方に は、表情や行動から意向を把握している。		
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	個別的な生活リズムを観察し、職員は必要に応じて支援を行っている。何かを行う際には、意思を確認し、同意を得てから行っている。		
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	髪の乱れや衣類の汚れ等に注意しながら、 身だしなみを整えている。更衣の際には、好 きな衣類を選んで頂けるよう、声掛けしてい る。		
40		〇食事を楽しむことのできる支援 食事に関連した作業を利用者とともに職員が行い、一緒に食事を味わいながら利用者にとって食 事が楽しいものになるような支援を行っている	食事の下ごしらえや後片付けを職員と共に お手伝い頂いている。食事は職員も同じ テーブルに着いて、会話をしながら食事して 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カ、習慣に 応じた支援をしている	水分、食事量を記録し、不足している場合は、好みの物で補給している。一人ひとりの力量に応じて、食事の介助を行っている。		

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
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	毎食後本人の能力に応じた口腔ケアを行っている。また、本社の歯科衛生士の訪問があり、口腔ケアに関する助言を受けている。		
43	(16)	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	定時のトイレ誘導や介助、見守り、声掛けを 行い、出来るだけトイレで排泄出来るよう支 援している。		
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	水分、乳製品を提供し、軽い運動や散歩を 行っている。下剤を使用する際には、主治 医の指示の下、調整している。		
45	(17)	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、個々にそった支援をしている	利用者様の体調や希望に合わせて入浴し て頂いている。湯温や入浴時間等、好みに 合わせている。		
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	日中疲れた様子があれば、ベッドやソファで 休んで頂いている。夜間は安眠出来るよう、 各居室に温度計を設置し、管理している。		
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	個別の服薬記録で薬の内容を把握し、薬の 変更があれば、業務日誌に記入し、誤薬の 防止にも努めている。		
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	散歩が好きな方には、天候を見て、毎日外に出る機会を作っている。また、コーヒーが好きな方には毎食後コーヒーを提供している。		

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
49	(18)	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。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	出来るだけ利用者様の希望に添って支援している。事業所周辺の公園を散歩したり、畑の野菜を収穫したり、気分転換を図っている。		
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カに応じて、お金を所持したり使えるように支援している	基本的には事業所で金銭管理をしている が、ご本人やご家族の希望に応じて、少額 所持されている方もいる。		
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	必要に応じて、手紙の代筆や電話をかける こと等支援している。会話が困難な方には、 職員が様子をお伝えするようにしている。		
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	共有空間には季節に応じた飾り付けを行い、季節を感じる工夫をしている。快適に過ごして頂けるよう、温度や湿度、光や音に注意している。		
53		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	利用者様それぞれ自分の居場所があり、新聞を読んだり、テレビを観たり、自由な時間 を過ごされている。		
54	(20)	室について、馴染みの物を活かしてその人らしく 暮らせる部屋となるよう配慮されている	馴染みの家具や仏壇等を持ち込まれている。好きな写真やポスターを貼ったり、小物を置いたり、居心地良い空間となっている。		
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	ゴミが捨てやすいように、一人で動きやすいようにと、一人ひとりの力が発揮しやすい環境等を作っている。		