### 1 自己評価及び外部評価結果

平成22年10月20日

【事業所概要(事	業所記入)】			
事業所番号		457150	0406	
法人名		医療法人	耕和会	
事業所名	グループホーム	太陽の丘	ユニット名	中央館
所在地		宮崎市清武町木	:原5886-	-4

#### ※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)

平成22年8月4日

基本情報リンク先 http://kouhyou.kokuhoren-miyazaki.or.jp/kaigosip/infomationPublic.do?JCD=4571500406&SCD=320

評価結果市町村受理日

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

#### 【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)

自己評価作成日

- 1							
	評価機関名       社会福祉法人宮崎県社会福祉協議会						
	所在地	宮崎市原町2番22	号宮崎県総合福祉センター本館3階				
	訪問調査日	平成22年8月31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№.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)	0	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)	0	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	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)	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	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
9	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)	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	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
0	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
1	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)	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	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				

# 自己評価および外部評価結果

自	外	項目	自己評価	中央館	外部評価	西
2	部		実践物	犬況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
		<ul><li>○基づく運営</li><li>○理念の共有と実践</li><li>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</li></ul>	私らしく、そして貴方らし 頂く為に、地域性を踏ま 寄り添ったケアをして頂 る。運営推進会議やスク 勉強会を開催し、認知知 良いケアができるよう取	え、入居者を中心に く理念を掲げてい タッフ会議等で適宜 症の知識を深め、より		
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	て頂いている。施設の行 を招待し交流を深めてい	を流に努めている。 -努め、定期的に来 - 事等にも地域の方 いる。		
3		活かしている	ファイアの育成に取り組  ボランティアの事業にも  受入れをしている。外部  利用者も喜ばれている。	事業所として傾聴ボラ 相んでおり、町の傾聴 講師派遣や実習の るの方が見えることで		
		を行い、そこでの意見をサービス向上に活かしている	会議で入居者の概要な 化し報告している。又、「 画を使用し、雰囲気を感 る。メンバーは、地区長 政、民生委員、消防団の な意見を頂き改善する。	行事等は写真や動 だていただいてい ・入居者の家族、行 の方々より、積極的		
5	(4)		問等を行い、連絡・連携 等ある場合は、声かけし もうけ情報収集も行って	に電話や定期的な訪 き図っている。行事 、参加できる機会を いる。		
6	, ,	〇身体拘束をしないケアの実践 代表者および全ての職員が「介指定基準における 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	研修会に参加し、得た我回覧物に綴り、全職員のる。玄関の鍵・窓の鍵はすることで、他館の出入用者にも喜ばれている。ケアに取り組んでいる。	の意識付けをしてい はせず、門扉も開放 いりも自由にでき、利 。又、身体拘束しない		
7			研修や包括支援センターについての基本的心構 ついて学んでいる。家が 政とも連携をとっている	えやネットワークに 実の相談に応じて、行		

自	外	項目	自己評価	中央館	外部評価	西
己	部	, -	実践丬	犬況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
8		〇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	日常生活自立支援事業 ついて研修に参加して している。必要時は、関 ら実施できる体制をとっ	勉強会を開催し報告 引連機関と相談しなが		
9		行い理解・納得を図っている	契約を交わすにあたり説明を行っている。特に 説明を行っている。特に や、料金については充 改正等で内容が変わっ に、重要事項説明を行いる。必要時各個人に ている。	こ入院になった場合 分に行っている。法 た場合は、全入居者 い同意書を交わして		
		に反映させている	利用者の不満や意見等 りで報告し対応している ケートを実施するなど、 ている。重要事項説明 談窓口の案内を行って でもメールができる環境	る。又、家族にアン 意見の反映に努め 書の中にも、苦情相 いる。ホームページ		
11	(7)	提案を聞く機会を設け、反映させている	所長・管理者を交え、月会議及びスタッフ会議を 運営会議(隣接の老健 理職会議)に内容の報 た、職員のヒアリングを る。必要に応じ適宜面記できる環境を整えている	を開催している。又、 も含めた、全体の管 告を行っている。ま 年2回実施してい 谈も行っており、反映		
12		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	年2回、自己評価を行いしている。自己目標の記の希望を書けるようにし面談も適宜行っており、えている。	设定や、今後の職務 している。また、個別		
13		めている	全職員、人事考課に反 で、目標を設定している 為の研修も希望を出す 研修に参加できる仕組 各上司によるヒアリンク	る。上位資格所得の 事が出来、計画的な みがある。年に2回、		
14		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	さまざまな研修の機会・ 絡協議会のブロック研 り、意見交換を行ってい での研修や勉強会にも 努めている。	修で交流の場があ いる。また、他の部門		

自	外		自己評価	中央館	外部評	西
三	部	項 目	実践		実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
II . <del>3</del>	えいく	【信頼に向けた関係づくりと支援 ○初期に築く本人との信頼関係 サービスを導入する段階で、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	利用の希望があったらいに行き、顔合わせをしをとっている。入居決定本人等に事業所の説明えている。ご本人に会うや、訴え・希望を聞ける	ン、コミュニケーション 2後も再度面談し、ご 3や生活について伝 うことで心身の状態		
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	入居相談時、事業所の ゆっくりお話をお聞きす と担当ケアマネや行政・ り本人と家族の問題を打いる。家族が安心してれ えている。	る。家族の了解のも ・主治医とも連携をと 把握するよう努めて		
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	相談時は適宜包括支援 ネ、行政等とも連携をと 合いができるようにして 業所や施設の説明・紹	:り、情報交換や話し :いる。必要時他の事		
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	食事の味付けを見ても 聞いたりしている。一緒 ている。野菜のあまりで 等、本人の出来ることを にはお茶を一緒に飲ん りし寄り添う時間を大事	におやつ作りも行っ 清物を漬けて頂く 大事にしている。時 だり、昔話を聞いた		
19		えていく関係を築いている	面会に来られる家族に様子や、ケアの内容なるが、面会に来られないで近況を報告している。係を大事にし、できるだをとる様努めている。月している。	どを話したり出来てい い家族とは、電話など 職員は家族との関 [けコミュニケーション		
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	個別支援として故郷訪! 馴染みの場所や、知人 いる。自宅に帰るのがほ の了解の下、自宅訪問	らとの交流を持てて 困難な方にも、家族		
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	洗濯物たたみ、食器洗 調理準備(切り込み)等、 持って共同に生活できる。	、それぞれの役割を		

自己	外	項目	自己評価	中央館	外部評価	西
	部		実践物	犬況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
22		係性を大切にしながら、必要に応じて本人・家族	入院や事情で退去され 書を作成し、担当者とも また以前入居されていた 行事に参加して頂ける。 いる。	連携をとっている。 た方のご家族が施設		
		人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメン				
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	日々の会話の中や担当 作成時において、本人・ 把握している。本人の意 ている。本人の希望や きるだけ希望に添える	·ご家族のニーズを 意思を尊重し基本とし 訴えがあるときは、で		
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	入居前の面談時や入足 ター方式のアセスメント し、どのような生活をした 族に聴いている。日々の 活歴を引き出している。	書式の一部を使用 ていたのか本人・家 の入居生活の中で生		
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	入居者の一人ひとりの窓し、日誌や記録を用いる。無理のない範囲ではて担っていただく。またいる。	いて申し送りしてい 出来ることを役割とし		
26		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	定期的にケアプランの見の経過記録の中でもモ ている。事前に家族を含いを持ち、サービス担当 る。状態が変わった場合 場合は、見直しを行って	ニタリングをおこなっ 含む関係者と話し合 省者会議を行ってい 合や、入院等あった		
27		〇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		記入。情報共有につ ートを活用している。 強会など行っている。		
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	各館に看護職を配置し 利用者は訪問診療を導 には職員対応により受 人の状況に応じた支援 族の協力を得ながら実	込している。急変時診も行っている。本 (外出、外泊等)も家		

自	外	<u> </u>	自己評価	中央館	外部評	価
1 5	部	項 目	実践			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	社協等にボランティアの 聴ボランティアや学生をいている。又、地域の 専門学校の学生受けた 営推進委員会では地区 いただいている。	の呼びかけを行い、傾 ボランティアに来て頂 学校の体験実習や、 入れも行っている。運		
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・ご本人が希望なっている。希望にて記る。 歯科受診について 訪問診療をしてもらって	訪問診療を受けてい は、ご家族の希望で		
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	各館に看護職を配置し申し送りで入居者の状師)に行っている。入居きるよう日々健康管理心となり、病院や家族。る。24時間連絡がとれ間緊急時は併設の老何力をもらっている。	沢報告を所長(看護 計者が安心して生活で に努め、看護職が中 との連絡を行ってい る体制であるが、夜		
32		〇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、 又、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。	入院時に退院予定日を ワーカーと相談しながら 整している。退院時の に行くように情報交換を を行っている。	ら早期退院に向け調 受け入れがスムーズ		
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	重度化や終末期に向け 約時に説明を行ってい には医師、看護師等と 話し合いを行い、ケース 員で方針を共有できる 時は適宜説明を行って	る。重度化や終末期 本人・家族と十分な ス記録に残すなど全 ようにしている。必要		
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	AEDを中央館に設置し対応についての研修やる。 事故や急変時のマニコできるようにしている。 体制もとっている。	ら勉強会を実施してい ・アルを作成し、対応		
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	消防訓練等を年6回計種研修会や勉強会の意営推進会議でも地域の話し合いをしている。	参加も行っている。運		

自	外	項目	自己評価	中央館	外部評	西
己	部		実践物	犬況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
		人らしい暮らしを続けるための日々の支援 ○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	個人記録に関しては、、 で記入している。記録簿 置く配慮をしている。本 名前の呼び方や、言葉 に「失礼します」と声掛け ている	算を見えないところに 人、家族が希望する かけ又、居室訪問時		
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	本人の希望や思いをでよう、日常的に本人に付いる。本人の意思が決けいすることなく、時間をもりなどの工夫を行ってい動からも考察するよう努	云え意思を確認して 定できるよう無理強 おいたり、人を変えた いる。また、表情や言		
38		過ごしたいか、希望にそって支援している	日々の行動や言動、生 希望を出来る限り尊重! を踏まえ一日を過して!! ケジュールを決める事だ している。	し、御家族との連携 頁いている。一日のス		
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	その時々に応じた身だしを優先し自分で選んです 外出困難な方は、訪問もらっている。	もらうようにしている。		
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		う工夫している。季節 も取り入れている。 内容変更している。食		
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	日々の食事や水分の摂の状態観察を行ってい。 嗜好品の検討や栄養補整えている。	る。場合によっては、		
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、口腔ケアを実施 応じて歯科往診を受ける は無理強いすることなく かけを工夫しながら、本 施している。	ている。嫌がる人に (、時間をあけたり声		

自	外	<b>福</b> 日	自己評価	中央館	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
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	原則として食前、食後の行っている。出来るだけが出来るよう個々人の持し、失禁防止に努めていらもトイレ誘導を判断して	日中はトイレで排泄 ‡泄パターンを把握 る。表情や行動か		
44		〇便秘の予防と対応 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	散歩や腹部マッサージを ジュース、ヨーグルトなど どを行い便秘予防をして 指示を受け対応している	ぎを使い水分補給な いる。便秘時には		
45	(17)	めてしまわずに、個々にそった支援をしている	介助浴のため、ある程度 いるが、希望や状況によ また、拒否のある場合は をずらしたり、翌日に変動 ている。	り入浴してもらう。 無理強いせず時間		
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	個々人の就寝時間があ がいる。また、訴えられた 動状況を見て就寝介助る 方には、スタッフが寄りる 眠できるように環境作りる の原因について検討しま	ない方は、一日の活を行う。夜間不眠の を行う。夜間不眠の ない話を傾聴し、安 を行っている。不眠		
47		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	看護職を各館に配置して 行っている。個人カルテー態変化がある時もまでに 告する事で状態悪化を予 の変更や身体状況は職 連絡ノートなど活用してし	に薬表を添付し、状 三薬表を確認し、報 予防している。内服 員が共有できるよう		
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	生活歴や習慣を大事にしきる趣味や読書・散歩のなど家族の協力やメニュう。出来ること、やりたいしていただいている。誕生楽しみの一つとなってい	個別支援。嗜好品 .一の変更などを行 ことを尊重し、実施 生会や家族会なども		
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	帰宅願望となる前に気気るようにしている。また、ブや、家族の協力を頂きたり、四季に応じて、個別るように計画を立て実践や故郷訪問なども実施し	定期的に個別ドライ ・、外出していただい 別、集団で外出でき している。自宅訪問		

自己	外	項目	自己評価	中央館	外部評価	西
	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
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	個別の出納帳を使用し、預かり対応としている。外出された時は、預かり金で支払うが、 自己管理出来る方は自分で支払いをしてい ただいている。家族の了解の下個人でもた れているかたもおられる。			
51		のやり取りができるように支援をしている	本人の希望や状況に応 を行っている。 手紙や小包が届いた対 接手渡し、必要時に手約 る。	場合は、ご本人へ直		
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	季節の行事に合わせて ビングの飾りつけや玄関 る。 採光については、十分 すぎる時には、調整でき る。寒暖に合わせ室温、 ている。	関等に花を飾ってい かに取り入れ、まぶし きるようになってい		
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	談話室が2ヶ所あり、 等をたたんでもらった 1ヶ所は、ソファーを記 人で寛げる空間として ている。	りしている。もう 设置し、個人や数		
54	(20)	న <u>్</u>	各館あたり、和室が6室 入居者の個性に合わせ おり、馴染んだ生活用品 れ、快適な生活空間とれ 理・理解が出来る方は、 いる。	た部屋造りがされて 品や仏壇が持ち込ま なっている。鍵の管		
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	場所表示(便所・風呂)な 高さに合わせている。ま 場所が分かるよう、常に るようにしている。 居室 ベッドや布団で対応して	た、夜間はトイレの トイレの電気をつけ さもその人に合わせ		