

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	4071601993
法人名	社会福祉補遺人 三井福祉会
事業所名	グループホームあいの里 (ユニット名 虹の街)
所在地	福岡県久留米市山川安居野3-1-18
自己評価作成日	平成23年5月25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://kohyo.fkk.jp/kaigosip/Top.do
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	公益社団法人福岡県介護福祉士会
所在地	福岡市博多区博多駅中央街7-1シック博多駅前ビル5F
訪問調査日	平成23年6月23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)】

ご利用者様の生活暦やそれぞれの個々のリズムに配慮し、安心して生活できるように支援しております。毎日のように近所の神社まで散歩に出かけたり、買い物に出かけたり、又季節に合わせた行事を行い四季を感じていただいています。戸外へ出る機会を多く取り入れることで気分転換も図れ落ち着いた生活が送られています。月に2回、心身のリハビリを目的とした療育音楽を行い、歌を歌ったり、楽器を演奏したりして、心身に心地よい刺激と気晴らしになり、精神的ストレス発散することが出来ています。食事は業者に委託している為、食事の次ぎ分けや食器洗い等できる所はお手伝いしていただいています。小さいですが畑を作って、野菜の植え方は、ご利用者様に教えていただき、一緒に苗を植え、収穫もしています。収穫した野菜等は、食事の一品に付け合せたり、お漬物に漬けたりし、ご利用者様が生き活きと生活できるよう日々努めています。

【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. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目No.1~57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
58	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:25,26,27)	65	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:9,10,21)
59	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:20,38)	66	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:2,22)
60	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている (参考項目:40)	67	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)
61	利用者は、職員が支援することで生き生きとした表情や姿がみられている (参考項目:38,39)	68	職員は、生き活きと働けている (参考項目:11,12)
62	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:51)	69	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
63	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:32,33)	70	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
64	利用者は、その時々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 (参考項目:30)		

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	勉強会や会議の中で理念の意義を見直したり、共有を図り、現場の中で日々、実践できるようにしている。		
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	散歩時に挨拶をしたり、話しかけていただいたりしている。併設しているディとの合同で行う夏祭りや文化祭には出演していただいたり、避難訓練にも参加していただき交流を図っている。		
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	散歩時等近所の方々との会話の中で理解していただいたり、見学時には、グループホームを紹介したり、理解を得られるよう努めている。		
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	2ヶ月に1回開催し、ご利用者の状況報告や行事・事故報告等を行っている。ご家族や民生委員や市役所・包括の方々に参加していただき、意見やアドバイス等は、職員間で話し合いサービスの質の向上に活かしている。		
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	運営推進会議時には、事業所の実情やケアサービス等の取り組みも報告・話し合っている。質問したり分からないことを尋ね、又、問題が起きた際には、連絡をし早期に解決できるようにしている。		
6	(5)	○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「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	身体拘束については、勉強会を行ったり、研修に参加している。日頃より拘束にならないよう職員で話し合っている。自由に出入りできるように玄関の施錠はしていない。		
7		○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に注意を払い、防止に努めている	虐待防止についても勉強会を行っている。虐待について十分に理解し防止に努めている。ご利用者に関わる際も言葉には充分気をつけるよう心がけている。		

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	(6)	○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	外部より講師を招き、勉強会を行い制度の理解に努めている。家族会の際に紹介をしたり、玄関にはパンフレットを設置している。		
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	契約時には十分に説明を行い理解・納得していただけるよう努めている。又、後日、疑問や質問等が生じた際には、再度説明をするようにしている。		
10	(7)	○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	会話の中でご利用者の意見や要望等を聞いたり、意見箱と設置をしたり、家族会で出された意見を職員間で話し合いサービスに反映できるように支援している。		
11	(8)	○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	毎日のミーティングや月1回の会議で意見の交換を行っている。		
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	個々の良い所、得意分野等評価したり、勤務について希望があれば調整し環境を整えている。		
13	(9)	○人権の尊重 法人代表者及び管理者は、職員の募集・採用にあたっては性別や年齢等を理由に採用対象から排除しないようにしている。また、事業所で働く職員についても、その能力を発揮し生き生きとして勤務し、社会参加や自己実現の権利が十分に保障されるよう配慮している	募集・採用は本部に一任している。職員の特長等を発揮できるような環境作りに努めている。		
14	(10)	○人権教育・啓発活動 法人代表者及び管理者は、入居者に対する人権を尊重するために、職員等に対する人権教育、啓発活動に取り組んでいる	管理者が人材育成の研修に参加をし、会議時に報告を行っている。又、接遇研修時には講師を招き、人材教育も一緒に研修を受けたりして取り組んでいる。		

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
15		○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	法人内の勉強会や外部の研修会には、職員のケアの実際と力量等を把握し、参加できるように育成に役立っている。		
16		○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	地域密着型の交流会や部会等に参加をし、情報交換等を行い、サービスの質の向上に繋げている。		
II. 安心と信頼に向けた関係づくりと支援					
17		○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	入居前には、ご本人との話す機会を設け、ご本人の心配事や困っている事、要望等を聞き、安心してサービスを受けられるように努めている。		
18		○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	初期の段階においての家族の不安や困っている事、要望を聞き、相談にのったり、又玄関ご意見箱を設けたり信頼関係を築けるよう支援している。		
19		○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	話し合いの中でご本人やご家族の意向、困っている事等から何を必要としているか見極め、場合によっては、他のサービス等を提供しご利用者が最善の選択できるよう支援する。		
20		○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	暮らしを共にする者同士として、ご本人の培ってきたものを大切に、今出来る事を共にし、良い関係を築けるよう努めている。		
21		○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	2ヶ月に1回状況報告を送付し、面会時には情報交換、必要に応じて電話も行い共にご利用者を支えていけるような関係づくりに努めている。		

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
22	(11)	○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	ご利用者の馴染みの場所や関係を知り接する機会を設けたり、地域の行事等に参加を行っている。主治医も在宅より継続		
23		○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	個々の性格を把握し、ご利用者同士の関係でトラブルにならないよう配慮をしている。必要時には、職員が介入することでいい関係を持てるように努め、孤立されないよう配慮している。		
24		○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	退所後も他のサービス機関と情報交換し、ご家族からも近況報告を得たり、相談にのり、支援に努めている。		
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					
25	(12)	○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	日々の生活・会話の中から要望を聞き、活かせるように努めている。又、必要に応じご家族や職員と話し合い希望を導き出せるようにしている。		
26		○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	事前面接やこれまで支援をしてきた事業者等からの情報を得て生活等を知り、把握するようにしている。		
27		○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	状況や状態については申し送りや記録等を通し情報を共有できるように努めている。		
28	(13)	○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アを反映し、現状に即した介護計画を作成している	ご本人の課題、要望をケア会議やミーティングの中で意見を出したり、ご家族と話し合ったことを介護計画に盛り込み現状に即したものを作成している。		

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
29		○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	個別にケアチェックやケース記録に記入し、職員間で情報を共有しながら、見直しもを行い、統一したケアに繋げている。		
30		○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	ご本人やご家族のニーズに合わせ、職員間で話し合い、多面的な支援を心がけている。宿泊提供や体験入居等も受け入れている。		
31		○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	季節の行事に参加したり、ボランティアの慰問を受け入れ楽しみながら生活できるよう支援している。		
32	(14)	○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、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	かかりつけ医院との関係を大切し、基本は家族による受診となるが、家族の支援が困難な場合は往診を依頼したり、連携しながら、適切な医療を受けられるようにしている。		
33		○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	状態観察を行い、変化時には、その都度看護師に報告、相談している、必要時に応じ、受診やかかりつけ医院へ相談し指示を仰ぎ支援している。		
34		○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。	お見舞いに行ったり、病院関係者と情報交換を行っている。状態によっては、担当医に相談し、今後に向けてご家族を含めて話し合いを行い早期退院に向け支援している。		
35	(15)	○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	かかりつけ医、ご家族と話し合いをし、ご本人やご家族の意向を踏まえた上、重度化や看取りに対応できるように、往診や訪問看護との連携を整えたりしながら、支援を行っている。		

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
36		○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	マニュアル、事例等で勉強会を行っている。会議やミーティング等では看護師から説明や指導を行い急変時に対応ができるように努めている。		
37	(16)	○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	避難訓練は年2回行っている。昼間想定、夜間想定を行い年に1回は消防署立会いの元、行い指導を仰いでいる。近所の方にも訓練に参加してもらっている。		
IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援					
38	(17)	○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	個々の性格を把握し、人権を尊重した言葉かけを行っている。又、誇りやプライバシーを損ねないように配慮した声かけや対応をしている。		
39		○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	日々の生活の中で意見や希望を言えるような環境や雰囲気作りを心がけている。又、選択の方法をとったり、自己決定ができるような工夫も行なっている。		
40		○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、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	決まりごとにとらわれず必要におうじて日程を変更したり、ご本人のペースを大切に、希望に添った支援をしている。		
41		○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	自分でその日の洋服を選んでもらったり、外出時や行事の際等には化粧をしたり、その人らしい身だしなみへの気配りをしている。		
42	(18)	○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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	おかずのつぎ分けや食器洗い等できることに参加してもらったり、月1回は希望食を聞き、一緒に食事を作ったり、野菜を切ってもらったり、能力を活かせる機会を作っている		

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
43		○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	食事摂取量、水分摂取量を把握し、必要時は栄養バランスを考慮した食事を取り入れたりしている。また、食事形態を変えたり、状態に応じて対応している。		
44		○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	毎食後口腔ケアを行い、必要時は介助を行い口腔状態の観察を行っている。年に一回は歯科Drに検診していただいている。		
45	(19)	○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	一人ひとりの排泄パターンを把握し、オムツやパットを出来るだけ使用せず、布パンツで対応できるよう検討し自立に向けた支援を行っている。		
46		○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	水分をこまめに提供したり、食物繊維の多い食事を取り入れ配慮している。また、体操や散歩等体を動かし便秘予防に努めている。		
47	(20)	○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	ご本人の希望や状態により、入浴を行っている。基本的に毎日の入浴を行い、夕方から夜間に入浴を行っている。また、菖蒲湯や柚子湯等季節の香りを楽しめるような入浴も行っている。		
48		○安眠や休息の支援 一人ひとりの生活習慣やその時々状況に応じて、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	昼間は外出したり、リビングで一緒に過ごす等し、夜間良眠に繋げている。夜間不眠時は、話を聞いて安眠できるよう支援している。		
49		○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	一人ひとりの服薬の把握をし、変更時には、職員間で申し送り・記録している。服薬後の観察を行い、その後の報告も必ず行っている。		

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
50		○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	個々に合わせ、洗濯物広げや家事手伝い等役割をもってもらっている。嗜好調査をし食事のメニューに取り入れたり、好きなものを買物に行ったりし、その人らしい生活ができるよう支援している。		
51	(21)	○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	希望に沿って買物や行きたい場所に外出している。昨年は、ご家族の協力の下、日帰り温泉に行ったり、外出の機会を多く取り入れている。		
52		○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	ご家族より所持金を預かり、希望時に使えるように管理している。又、管理が出来る方には、小銭程度は、本人に管理してもらっている。		
53		○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	希望があれば電話をしたり、ご家族や知人等に年賀状を出し支援を行っている。		
54	(22)	○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	玄関や居間には、季節の花を飾ったり、光が入り過ぎないように工夫をし居心地の良い空間作りをしている。温度調節もこまめに行い快適に過ごしていただけるようしている。		
55		○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	気の合ったご利用者同士でソファに腰掛けて話されたり、縁側やテラスにテーブルや椅子を準備をし自由に利用できるよう支援している。		
56	(23)	○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	今まで使い慣れた家具等を持参していただき、本人が居心地よく生活できるよう支援している。		
57		○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	家具の配置を工夫したり、シルバーカーや車椅子での移動がスムーズにできるようにしている。身体の状態に応じ随時工夫し自立に向けた支援ができるよう努めている。		