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	4571500471							
法人名	有限会社 アドバンス工業							
事業所名	グループホーム	グループホーム あけぼの苑				3棟		
所在地		宮崎市田野町あけぼの2丁目32-1						
自己評価作成日	平成25年12月2	平成25年12月26日			平成26年	₹3月14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)】

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	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26年1月23日					

【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)】

項	目	取 り 組 み の 成 果 ↓該当するものに○印		項 目	↓該鰞	取 り 組 み の 成 果 当するものに〇印
職員は、利用者の思 6 を掴んでいる (参考項目:23,24,25	思いや願い、暮らし方の意向	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
利用者と職員が、一 がある (参考項目:18,38)	緒にゆったりと過ごす場面	1. 毎日ある 〇 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
利用者は、一人ひと(参考項目:38)	りのペースで暮らしている	1. ほぼ全ての利用者が O 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
利用者は、職員がす 表情や姿がみられて (参考項目:36,37)	を援することで生き生きした ている	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	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
利用者は、戸外の行る (参考項目:49)	うきたいところへ出かけてい	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	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
利用者は、健康管理 く過ごせている (参考項目:30,31)	里や医療面、安全面で不安な	○ 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	1. ほぼ全ての利用者が 〇 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

自己	外	項目	自己評価	B棟	外部評価		
	部	7 -	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	
		こ基づく運営○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		創りに努め、全職員が 援ができるように取り組			
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	年1回の「夕涼み会	ボランティアの訪問又 」「敬老会」等を通して ぶら日常的に交流してい			
3		〇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		認知症への理解を深			
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、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	・会議は二カ月に一匠 ・内容の記録はしっか ンファレンスで全職員 きるように努めている ・外部評価の結果も多	り取って月1回の合同力 に報告し、意見が反映で			
5	(4)	〇市町村との連携 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	出向き相談を行い	务に従事している為、時			
6	(5)	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「介護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	・全職員は理解してに取り組んでいる。	「おり、拘束しないケア			
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		いを持ち虐待に繋がる 『を払い防止に努めて			

自己	外	項目	自己評価 B棟		外部評価	五
2	部	, -	美	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		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	族に対しても説明・	し合い、入居時必ず家 や事情の提供を行って		
9		○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約又はや改定等の際は、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	だいている。	説明を行い理解していた 訪ね、理解していただく いただいている。		
		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	・家族の会発足に 族に於いてそれぞ 迄に至っていない。			
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		ンファレンス等を利用し ミを聞く機会を設け、反 りている。		
12			研修報告も聞いてにも介入していたが も管理していただし	ファレンスにも参加し、 いる。社会保険労務士 どき、勤務時間、賃金等 いている。又、有休等も ように人員は多めに配		
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	ていただいたり、 積極的に参加して ンファレンス時には	研修等に交代で参加し 興味を持った勉強会には いただいている。又、カ は研修報告の場を設け、 ロ識の向上を促してい		
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	計らいで、他事業等の場を設けても や職員にはグルー	ターや協力医療機関の 者総合訪問や意見交換 らっている。又、管理者 -プホーム連絡協議会に き質の向上を目指してい		

自	外	「原名呵巾田野町 グルーノホームのけば 	自己評価	B棟	外部評価	T
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.7	Z1) 2	- 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	事、要望等を聞くよう か本人の希望等を引 入居後1~2週間は 連携を取りミーティン	の不安な事、困っている う努力はしている。なかな けき出すには至らないので 毎日行動記録し職員との が、統一対 対したい方法を見出すよう努		
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		担当者会議時、必ず意 引き出す努力をしてい		
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	見、要望を聞く努力	に取り組み、家族の意 りをし、管理者や担当者 見極めサービスに繋げ		
18			関係を築く努力と利用 出し「団子作り」「洗濯 聞紙たたみ」等して「	た壁を作らず家族のような 用者一人一人の能力を見 瞿物たたみ」「盛り付け」「新 頁き感謝の意を伝え共に暮 を築く努力をしている。		
19			できる様支援しているづき、面会の要請しを築いている。(本人なっている。)しかし	等を話し安心と絆を維持る。又、利用者の変化に気 共に本人を支えていく関係、も喜ばれすぐに元気に 家族によっては連絡してもられ皆、同じではない。		
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	行っているが年々	掛けは機会ある毎に 難しくなってきている。 対郷訪問も行っている。		
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	気の合う利用者同 りやすい雰囲気づ に繋げている。	士の関係を見極め関わ くりに配慮する事で支援		

自	外	項目	自己評価B棟		外部評価		
Ē	部		実践状況	兄	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容	
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	継続的な関係を必要とさ てはできる限り支援する。				
		人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメン	•				
23	(9)	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	サービス担当者会議時に 握を行っている。困難なり 能力等を勘案しサービス いる。	易合、本人の残存			
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	入居時や面会時に今まで 把握を行いなるべく今までして頂く為に起床時間、ション参加等は本人に職ごしていただいている。	で通りの暮らし方、食事、レクリエー			
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	毎日のバイタルチェック、 一人一人の状態を記録しる。又、職員の引き継ぎん クし、心身状態の把握に は看護師に連携を取って	ン把握に努めてい ソートを毎日チェッ 努め状態変化時			
26	(10)	〇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	6か月に一度担当者会議 タリング、月に一度全職員 レンス等行い、ケアの在り 努め介護計画を作成して	員によるカンファ り方、現状把握に			
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	プランに基づいた援助記~3回はプラン通りに行状況を把握し職員間で情る。	われているか実践			
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二一ズに対応して、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	特に大きな問題はない。 宅願望が強いがその時、 方法で落ち着かれている 既存のサービスで良い。	その時の対応の			

自	外	<u>崎県宮崎市田野町 グルーノホームめげは(</u>	自己評価 B棟		外部評価		
自己	部	項 目			実践状況	次のステップに向けて期待したい内容	
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	育園児の訪問。 ・1、2カ月のドライ 切峠、あじさい公園	ボランティア、年1回の保 ブ(馴染みの地域、堀 引) リ、歌のボランティア			
30		〇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	られたかかり付け	の希望を重視し、納得得 医がある。かかり付け医 は良く気軽に相談でき			
31		受けられるように支援している	共有し、看護師へ与な受診、看護を受けいる。	報や気付きを職員間で 早急に相談等をし適切 ナられるように支援して ・月1回の訪問診察に 談もさせていただいて			
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。	にし、面会に行き和 を維持できるよう努	医療機関との関係は良			
33		○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	十分な説明はしていいて苑の方針を説	冬末期について家族にいる。特に終末期に於明した上で理解を得る※入所案内にの記載			
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	ルは作成している。 修や講習会への参	ていないが基本マニュア。不定期ではあるが研 対の、月1回の合同カン で全職員に報告、勉強会			
35		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	員の指導元で) ・火災時は消防局。	F2回実施(消防局の職 との直通連絡ができる。 地域や消防団への協力 こなっている。			

自			自己評価B棟	外部評価	<u> </u>
自己	-	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)	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	・一人ひとりにあった言葉かけを行いプラ イバシーを損ねないように努力し対応して 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	・できる限り寄り添うように努力し、本人の 思いつきや希望を引き出せるように働きか けている。		
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	・一人ひとりのプランに添える様に支援しているが、午前中は健康維持とレクリエーション (ボール遊び、輪投げ、パターゴルフ)唄、外気浴、苑庭や廊下での歩行運動をして頂いている。・午後は自由にDVDを見ていただいたり自室で過ごしてもらったりしている。		
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	・身だしなみに気を配る方は少ない。 ・その季節にそぐわない服装をされている 時等さりげなく声掛けし準備したり、洋服 選びの手伝いを支援している。		
40		○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	・可能な限り一人ひとりの好み取り入れる努力をし、四季折々の食材を取り入れ料理に提供するように努めている。 ・利用者の力を活かして盛り付け、食材の下ごしらえなどして頂き一緒に準備や食事をしている。		
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	・栄養バランスに配慮し献立をたてている。 ・季節の食材を使用する事で季節感を味わっ ていただき喜んでもらっている。 ・毎食、摂取量のチェックを記録し一人ひとりの 状態の把握に繋げ水分確保に努め支援している。		
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	・毎食後口腔ケアの声掛け、見守り、必要に応じて介助し清潔保持を行っている。 ・義歯消毒1回/w(月)利用者によって毎日して頂いている。		

自	外		自己評価	B棟	外部評価	西
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		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	した介助を行い失則 らす努力をしている	秀導を行い排泄の自立		
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	したり、かかりつけ 方をしていただいて	がには早朝の冷水提供 医師より緩下剤等の処 こいる。食材への配慮、 配慮。午前中は適宜な 施。		
45		○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	浴。 ・一人ひとりの入浴支	名に分けて)午後より入 援でプライバシー保持。)問いかけを行う事もある はおられない。		
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	目的と健康維持の為 運動、歌、外気浴、散 運動実施。 ・天候によってはボー	常生活のメリハリをつける リハビリ体操、下腿挙上 は歩、苑庭や廊下での歩行 ・ル遊び、パターゴルフをし で安眠できるように支援し		
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	服薬時は最新の注	ついて理解する努力と 意を払い誤薬等がない 服薬後は状態観察を 支援している。		
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	でも生き甲斐に繋げる ル拭き、洗濯物たたる プロン畳み)	役割をプランにあげ、少し る支援している。(テーブ か、干し、新聞紙畳み、エ -緒にトランプ(ばば抜き) 分転換を図っている。		
49		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	かけられる支援は ⁻ 一度のドライブを事	日の希望に添っては出できないが、1、2カ月に・務長、事務職員の協いり、少しでも外の空気る様支援している。		

自己	外	項目	自己評価 B棟		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	紅葉狩りやドライ	S金を使われない。 ブに出かけた際500円 て頂くよう支援してい ・全くお金に関心		
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		音望があれば対応してい ては現在関心をもたれ 。		
52		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	セを置いて居心地良 ている。・利用者の意 水戸黄門(DVD)を ・室内には空気清浄	、ソファー、TV、CDラジカ く過ごして頂くよう配慮し 気向によりCDを流したり、 現ていただいたりしている。 機(加湿付き)を設置。天 ・自然の空気を取り込むよ		
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	閉眼が多い方に対し 引く事の出来ない方 参加してもらっている に過ごして頂ける様 いる。・自室で殆ど過	過ごせるように席への配慮 ではトランプ遊びに誘って には職員が介助しながら ら、ソファーや畳みで自由 声かけをしたり誘導等して はです方がいるが少しでも ば様、声掛けを行い誘い共		
54		〇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	等を持ち込まれて 持ち込みのない方	は椅子、TV、収納ケース 居心地良くされているが もおられその方の家族 で常に声掛けはしてい		
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	全カバーを付け、トイの設置。 ・バリア はセンサー照明の設	を設置、居室の柱には安 シには起立バー、手すり シリーで転倒防止。 ・夜間 と置で転倒防止、安全への 面台設置されており、いつ いている。		