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	2693500023			
法人名	社会福祉法人 京都南山城会			
事業所名	西木津ぬくもりの里 グループホーム (こぶし)			
所在地	京都府木津川市木津南後背30番地5			
自己評価作成日	平成25年1月10日	評価結果市町村受理日	平成25年5月13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.kai.gokensaku.jp/26/index.php?action_kouhyou_detail_2012_022_kani=true&JigyosyoCd=2693500023-00&PrefCd=26&VersionCd=022

【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	特定非営利活動法人 市民生活総合サポートセンター			
	所在地	〒530-0041 大阪市北区天神橋2丁目4番17号 千代田第1ビル			
Ī	訪問調査日	平成25年2月13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)】

地域に向けた広報紙を2ヶ月に1回全戸に配布している。

現在、カラオケ交流会、習字サークル、手芸サークル、アロマサークル、美容サークル、陶芸サークル 等、地域のボランティアさんに関わってもらっている。

ご本人様、ご家族様が望まれるなら、こちらで最期まで自分らしく生き生きと過ごしていただけるよう支援している。

環境面では、トイレ・風呂に一人で立てるようにファンレストテーブルの設置。フロワーには、ご本人の身長に合った椅子・テーブルを設置し自らの力でできるだけ動き、自立した生活が送れるように支援している。

【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)】

٧.	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	
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)	○ 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)	○ 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)	1. ほぼ毎日のように 〇 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)	O 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)	O 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	IIII ロー・アナンファンス	○ 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)	1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが 〇 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	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	
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	○ 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 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キー) + (Enterキー)です。]

自	自 外 項 目		自己評価	外部評価	西
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.Đ	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	事業所理念は開設に向け職員全員でスローガンを作りを行った。一年間の目標を念頭に置き、職員間で共有し実践している。半年で見直しも行っている。		
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	万燈会や地蔵盆など地域での活動に参加したり、音楽祭や餅つきなど地域の方々に参加していただける行事や催しを企画し交流している。 広報紙2ヶ月に1回地域全戸に配布している。		
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	地域に向けた「物忘れ勉強会」を2月からシ リーズで開催する企画をしている。		
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、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			
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	市担当者に運営推進会議に参加頂き、日頃 の活動及び今後の予定などを報告し協力関 係を築けるよう取組を行っている。		
6	(5)	○身体拘束をしないケアの実践 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	が、日中はせず、ご家族や職員が付き添い		
7			身体拘束委員会より定期的なアンケートが 行われ、全ての職員の現状把握と虐待につ いて周知できるよう取組防止に努めている。		

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
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	外部研修に参加し制度を勉強する機会がある。 る。		
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	管理者及び担当スタッフが十分な説明を行い、理解、納得を図れるように努めている。		
10		に反映させている	窓口に意見箱の設置し、要望等が受け入れられる体制及び敏速な対応が出来るように努めている。日々、意見していただきやすい環境作りに努め、何かあればカンファレンスや会議などで話し合う機会をもち運営に反映している。		
11		○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	毎日のミニカンファ、月1回の職員会議、グループホーム会議などで、意見や提案が言える環境ができている。アンケートも実施しなにかあれば、随時、話しができる機会を設けている。		
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、面談を実施。努力、実績、勤務状況の把握、賞与に反映されている。いつでも話しに応じてもらえる環境が出来ている。		
13		〇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			
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	見学、研修の受け入れを含め、常に機会を 作り、サービスの質の向上させる取り組みを 行っている。		

自	外	項目	自己評価	外部評価	ш
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
II .3		★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	管理者、看護師、リーダーが面接を行い、ご本人様の思いを受け止められるよう努めている。		
16			管理者、看護師、リーダーが面接を行い、ご本人様の思いを汲み取れよう、詳しくお話しを聞かせて頂いている。		
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	ご本人様、ご家族様の希望を聞かせて頂き、他のサービスも考え対応している。		
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おかず、 暮らしを共にする者同士の関係を築いている	ご本人様の思いを配慮しながら、日々の関わりの中で、信頼関係を築けるよう努めている。		
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	なんでも相談し、ご家族様に協力をお願いし、共に支えていける関係を築ける体制作りを行っている。 必要時は随時、家族参加のカンファレンスを 開催している。		
20	. ,		保てるように配慮している。 手紙、電話で古くからの友人と会話を楽しまれている方もあり支援している。		
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	一人一人の性格や状態を出来る限り把握し、良い環境を提供できるよう努めている。 トランプやカルタなど利用者同志で楽しんだり、支え合う関係が出来ている。		

白	外		自己評価	外部評価	
自己	部	項 目	実践状況	実践状況	ップログラステップに向けて期待したい内容 マイステップに向けて期待したい内容
22		○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	退所後も家族の方がボランティアをして下さり、これまでの関係性を大切にしている。		7
${ m I\hspace{1em}I\hspace{1em}I}$.	その		,		
23	(9)		る。又、ケアプランの作成にも繋げ把握している。		
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	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	日々の状態観察、毎朝のミニカンファレンス を行い、職員間の連携を密にすることによ り、現状の把握に努めている。		
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	ご本人様の思いや意向を汲み取り、現状に 添ったケアプランを作成している。		
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	ケア日誌の記入、申し送りノートの記入など 情報を共有し、又、月1回ケアプランのモニ タリングを実施している。		
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	ご本人様の状況をしっかりと観察し、その時に合わせた対応を行い、柔軟な支援が行えるよう取り組んでいる。		

自	外		自己評価	外部評価	т
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
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	近隣とのお付き合い、ボランティアの方の協力の元、暮らしを楽しめるように努めている。		
30	(11)	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	必要時、かかりつけ医とのカンファレンスを		
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	いる。		
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。	入院中のご利用者様の状態を確認し、退院 時のカンファレンスを行い、現状の把握に努 めている。		
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	い、ご本人様の思いに添った終末期を送っていただけるよう努めている。		
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	職員会議、勉強会等で訓練や対応について 話し合っている。		
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	施設にて避難訓練を行っている。 年2回のうち1回は地域消防の指導の元行った。		

自	外		自己評価	外部評価	<u> </u>
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
		人らしい暮らしを続けるための日々の支援			
36		〇一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	対応、記録などを行っている。 言葉使いについての勉強会を新人職員中 心に企画し行った。		
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			
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	ご本人のペースを大切にしながら寄り添った ケアを心掛けている。		
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	日頃の身だしなみだけではなく、美容サーク ルやアロマサークルなどを実施し、おしゃれ に対する意識を常に持って頂けるような配 慮を行っている。		
40		食事が楽しみなものになるよう、一人ひとりの好み	好きなものを日頃より聞かせて頂いて、食事のメニューに取り入れたり、楽しんで頂けるような企画を実施、準備や片付けも出来るだけ手伝って頂いている。		
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	声掛けを行ったり、その日の体調により食事内容、量などを検討するようにしている。 管理栄養士が献立のチェックをしている。		
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	一人一人に応じた口腔ケアをして頂き、清 潔保持に努めている。		

自	外	項目	自己評価	外部評価	ш
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
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	オムツの使用はせず、トイレへ案内しご自分の排泄が継続できるように取り組んでいる。 排泄チェック表を記入し、ご本人の排泄のパターンを理解し、その方に合わした支援を 行っている。		
44			水分を摂って頂けるよう勧め、食事にも野菜 料理の工夫、乳製品の摂取、朝の体操にて 適度な運動にて便秘予防を行っている。		
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	3日に1回の入浴が多いが、ご本人の希望により入浴をして頂いたり、日中の間ではあるが、時間などもご本人の希望で入浴していたでけるよう支援している。個浴を使用し車椅子の方も残存能力を生かしリハビリ浴を行っている。		
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	一人一人のご様子をみて、休息して頂いたり、入眠して頂いたりしている。		
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	各ご利用者様の内服票がユニット別に設置されている。臨時薬や追加、変更があった場合、随時、看護師より申し送りがある。服薬時は、服薬確認をさせて頂き、服薬後の状態確認もさせて頂いている。		
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	日々のレクリエーション、サークル、買い物、 外食、外出などを出来る限り計画し、気分転 換が図れるようにしている。 日々のお手伝い、ご本人の興味を持たれる 趣味などの支援を行っている。		
49	(18)	○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	方と一緒に食材を買いに行っている。近隣 に散歩にも出かけている。		

西木津ぬくもりの里 グループホーム (こぶし)

自己	外	項目	自己評価	外部評価	I
己	部	惧	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	立て替えにて対応しているが、ご本人の意 向もあり小銭を持っておられる方もおられ る。		
51			ご家族への連絡は職員がすることが多いが、携帯電話を持っておられる方は自由に連絡されている。手紙のやり取りをされている方の支援も行っている。		
52	(19)	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	毎日ご利用者と一緒に清掃を行い、清潔を保ち、快適に過ごして頂けるように対応している。 季節を感じるような飾りや植物を置き、居心地よい空間作りを心掛けている。		
53			ひとつのフロアにて気の合ったご利用者とお話したり、ソファーに座ってテレビを見たりしながら寛いでいただいている。		
54	(20)	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			
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	手すりの設置、トイレ、風呂に一人で立てる ようにファンテーブールの設置。フロアーに は、ご本人の高さに合した椅子、テーブルを 設置し、自らの力で出来るだけ動き、自立し た生活が送れるように支援している。		