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	2191100052				
法人名	総合福祉ひまわり				
事業所名	グループホーム市之倉ひまわり 1F				
所在地	多治見市市之倉町13丁目83	多治見市市之倉町13丁目83番地353			
自己評価作成日	平成26年2月13日	評価結果市町村受理日	平成26年3月31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/21/index.php?action.kouhyou.detail_2013_022_kani=true&ligvosyoCd=2191100052-00&PrefCd=21&VersionCd=022

【評価機関概要(評価機関記入)】

62 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 ぎふ福祉サービス利用者センター びーすけっと
所在地	岐阜県各務原市三井北町3丁目7番地 尾関ビル
訪問調査日	平成26年2月27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)】

隣のひまわり幼稚園との触れ合いで元気をもらい毎日の生活にはりを持って頂く。外出の機会を持ち季節を肌で感じ、充実した日々を過ごして頂く。季節感のある家庭的な献立で満足していただいている。季節毎の行事や紅葉狩り、花見で外出の機会を作り季節感を味わって頂けるように努めている。

【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)】

事業所は、団地の一角に幼稚園と駐車場を挟み、2階建ての落ち着いた立たずまいである。団地内も、空き家や一人暮らしの世帯が増え、地域の福祉課題にも積極的に関わっている。利用者は、向かい側の幼稚園児と日々ふれあい、笑顔で張り合いのある生活を送っている。そして、総合福祉の機能を活かし、多様な福祉サービスを提供しながら、一人ひとりの思いにより添い、最期まで、その人らしい暮らしが送れるように、職員・家族、地域住民と連携した支援を行っている。

٧.	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	↓該∶	取 り 組 み の 成 果 当するものに〇印		項目	↓該늷	取り組みの成果 当する項目に○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
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)	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
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)	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	 ほぼ全ての家族等が 家族等の2/3くらいが 家族等の1/3くらいが ほとんどできていない
62	利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔軟	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

自己評価および外部評価票(1F)

[セル内の改行は、(Alt+-)+(Enter+-)です。]

				(Livery of Chick of Control of Co		
自	外	項目	自己評価	外部評価	i	
一己	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.	里念	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	共有できるように努力している。	理念は、利用者の尊厳を守り笑顔の溢れる生活をと、掲げている。日々全員で、理念を意識し、振り返りながら共有をしている。利用者が培った、当たり前の生活が継続できるように実践をしている。		
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	地域の行事には回数は多くないが参加して いる。散歩や買い物などにもでかけている。	自治会の回覧板で、地域行事の確認やホームイベントの開催を住民へ案内している。第3日曜日に、法人内の喫茶店を地域に開放し、多くの住民と交流をしている。小学生の介護体験も受け入れている。		
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	第三日曜日に日曜喫茶を開催している。20回の記念の日曜喫茶も開いている。その中で認知症の理解も話しながら楽しく開催。参加すると皆さんに出会う事も出来て又元気をもらって1ヶ月頑張れると言われている地域の人も多い。			
4		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	利用状況や人員状況、事故報告などを報告 し、要望等を聞いている。頂いたご意見を サービス向上に生かす努力をしている。地域 での問題について議題にあがる事もあり問題 解決につながることもある。	会議は、定期に開催し、家族・行政・地域関係者の多数が参加をしている。現状報告に次いで、 地域高齢者の現状や運営上の課題を話し合い、 サービスの向上に活かしている。		
		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	困った時は積極的に相談して協力関係を築く	担当者へは、運営推進会議の際に、事業所の 実状を伝え、助言を得ている。地域高齢者の生 活課題や成年後見制度の活用なども相談し、協 力体制を築いている。		
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	本的にはしていない。マニュアルも作成して	身体拘束をしないケアのマニュアルを備え、実践をしている。転倒骨折のおそれのある人は、 夜間のみ、事故防止のセンサーを設置し、家族 と同意書を交わしている。		
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 う注意を払い、防止に努めている	研修に参加したり、職員同士で話し合い、意 識して利用者と接している。注意深く観察し 「内出血事故報告書」に記入し原因を職員で 考えたりして事故、虐待に対する意識を高め ている。			

	外		自己評価	外部評価	6
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	管理者が研修に参加し活用に備えている。		
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	丁寧に説明し起こりうるリスク、重度化につい ての対応などについて詳しく説明している。		
10	(6)	○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・家族の意見や要望は、面会時や電話等で確認をしている。「外出が少ない、買い物に出かける機会を増やしてほしい」等の意見があり、改善につなげている。	
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	職員会議で意見を聞く様にしている。その内容を施設会議で話し合い、反映出来るように している。	全体会議の中で、意見や提案を検討している。 手間のかかる利用者への職員配置や希望に応 じた外出の支援、レクリエーションの見直し等の 提案を受け、運営に反映させている。	職員のさらなる専門性の向上に向けて、計画的な学習会の実施に期待をしたい。
12		〇就業環境の整備 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	管理者が現場の中で個々の勤務状況を把握 している。		
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	多治見市が開催するサービス事業者の交流 会に参加し他の事業者との交流を続けてい る。		

自	外	項目	自己評価	外部評価	i
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
ΙΙ.5	安心。	と信頼に向けた関係づくりと支援			
15		〇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	ご自分から言える人が少ない為、普段の関わりの中からくみ取る様にしている。。又、入居時、契約時に要望等を聞く様にしている。		
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	入居前の懇談で、家族の思いを聞き、面会時 や電話などで常に連絡しあい良い関係を作っ ている。		
17		○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	入居前の懇談で、支援を見極め対応に努め 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	利用者と一緒に食器を洗ったり、自分で出来 る事はして頂き、お互い協力しながら生活し 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	行事の参加をお願いしたり、外出や外食をして頂くこともある。常にご家族と連携を取り、ご家族の立場を理解し良い関係を築いている。月1回ひまわり便りを郵送して情報を共有している。		
20		○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		近所の友人や知人が面会に訪れている。町内 の恒例行事へ出かけたり、日曜喫茶では、近隣 の人達と、馴染みの関係を築いている。	
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	レクリエーションを企画したり、利用者同士が 会話できる機会を作る様にしている。		

<u> </u>	外	フルーフホーム市と居びよれり 	自己評価	外部評価	;
自己	部	項目			
	리		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		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	契約終了後関わりが少ない。本人の様子を見に行く事がある。看取りを実施しているのでひまわりで亡くなられる方が増えてきている。		
Ш	その	人らしい暮らしを続けるためのケアマネジ	メント		
	(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	オトかこそ 切が問けない古け贈旨の気 ロの	日常の生活場面や会話の中で、意向や思いを 把握している。困難な人は、表情や動作から思 いを汲み取り、その人らしく暮らせるように努め 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	本人や家族との会話や行動の中から生活歴などについて情報をみつけるように努力している。		
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	利用者の身体状況や生活のリズムを理解し 本人の行動、言動、表情から現状の把握に 努めている。		
26		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	家族の思いを聞き、職員会議で意見を交換し 介護計画を作成している。	担当職員を中心に、チームで話し合い、本人・家族、関係者の意向を踏まえて、介護計画を作成している。定期的にモニタリングを行い、安心して穏やかに暮らせるよう計画に反映させている。	
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	気づき等は介護記録に記録している。又申し 送りノートに細かく記入し、朝礼などで繰り返 し話し合い、意見交換している。		
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	本人、家族の状況に応じ、通院など必要に応 じて支援している。		

自	外	フル フホ 公司と居いる475	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
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	民間の訪問理美容の提供やマジック、ダンス などボランティアの協力で楽しい時間を過ご している。		
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	本人、家族の希望される病院へ受診している。基本的には家族対応の受診となっているが都合の悪い時は職員が付き添い受診している。受診の度に看護師が「受診確認表」を作成し、かかりつけ医に情報を提供できるようにしている。	従来のかかりつけ医に通院し、家族が同行している。協力医による2週間に1回の往診を受け、緊急時は、職員が受診対応をしている。受診時は、身体状況の記録を担当医師に提供している。	
31		○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	職場内の看護師と常に連携して対応している。急変時も24時間体制で対応している。		
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	利用者が入院した際は様子を見に行き、状態を把握し、家族とも連携し退院後に安心して暮らせるようにしている。又、病院とも情報交換している。		
33		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	重度化については入居時に説明してあります が、終末期のケアについてはご家族の思い	重度化・終末期の指針があり、本人・家族の布 望に応じた支援体制がある。看取り事例があり、	職員の精神面の支援と、終末介護技術 の事例を活かし、さらなる学習に期待を したい。
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	消防署の行うAED操作、人工呼吸蘇生訓練を実施している。今後も定期的に訓練、研修を行う予定です。事務所内にマニュアルが提示してあり職員がいつでも目が通せるようにしている。		
35		○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	マニュアルを作成し、年2回利用者と共に消	年に2回、消防署員の協力で、火災・夜間想定・通報や初期消火、避難誘導訓練を実施している。有事の際は、地域の集会所を避難場所とし、近隣との応援体制を築いている。飲料水、食料等の備蓄がある。	

自	外	フルークボーム印と信いなれたり	自己評価	外部評価	i
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
IV.	その	人らしい暮らしを続けるための日々の支持			
		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	 利用者のプライバシーを損なわない対応を心 掛けている。職員会議の折に職員の意識向 上を図っている。人格を汚す対応をした職員	利用者の誇りを大切にして、言葉かけや態度に 注意を払っている。壁面の掲示物も、個人情報 保護に配慮をしている。	
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	利用者が自由に選択できるような対応を心掛けているが、まだ充分ではなく職員の研修、教育が必要である。言葉で意思を表せない利用者様には表情で察する様に努めている。		
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	ー日の流れが作ってありそれに沿って対応し ているが、自分のペースで過ごされる方もい 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	衣服の選択は利用者に選んでもらっているが、本人が選べる人は少ない。また2カ月に一度理美容を利用できるように連携を取っている。		
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		対面式の台所で、食事づくりが見えるように調理 をしている。自前の畑で収穫した野菜を、好みに 味付けて、食べる楽しみになっている。後片づけ は、自発的に手伝っている。	
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	一人ひとりの体調と一日の食事摂取量を把握している。利用者の状態に合わせて食べ やすい食事形態で提供している。		
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	食後の口腔ケアの手伝いを行っている。入歯の方は、自分で洗われた後、職員が見て清潔保持している。		

			自己評価	外部評価	
E	外部	項目		実践状況	
		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	排泄表を作成し一人ひとりの排泄習慣、リズムをつかみ、オムツ使用を減らし、排泄の自立に向けた支援をしている。	排泄パターンを把握して、個々に合ったトイレ誘導をして、排泄の自立につなげている。日常の生活リハビりで、自分で排泄できるように支え、自信が持てるように支援をしている。	
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	毎朝体操をしたり、散歩に出かけたり、水分 補給を充分するように取り組んでいます。下 剤を使用している方には個々に応じた使用 量、頻度で使用している。		
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		週に3回の入浴日を設け、入浴時間は個々の希望に応じている。各種の入浴剤で、楽しい雰囲気づくりをし、拒否の人は強制せずに、誘導方法を工夫して成功につなげている。	
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	一人ひとりの身体の状態に合わせて、休息していただいている。本人が個々の体調に合わせて休息されている方もいる。職員からその日の利用者様の様態をみて就寝してもらうようにもつとめている。		
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	薬の情報は記録と一緒に職員が確認できるようになっている。看護師とも連携し支援している。服薬管理表を作成し誤薬事故が起きないように努めている。		
48		をしている	編み物や手芸など自らの好みの物を購入し楽しんで暮らされている。職員は利用者のおおよその生活歴を把握しているのでコーヒータイムなどに好みの飲み物を提供している。		
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	天候に応じて散歩に出かけたり、買い物に出かけたりしている。また家族の協力も得て外出の機会を設けていただいている。家族の協力の有無で支援に差がでている。又個別の支援で2.3人で出掛け喫茶店に出掛けたり、外食支援もしている。	日常的に、近くの公園や周辺を散歩している。家族と協力し、喫茶店・買い物・外食・墓参り等の外出を支援している。季節の花見、紅葉狩りやイチゴ狩り、道の駅等へ計画的に出かけている。	

			自己評価	外部評価	i
自己	外部	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
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	3名の方が自己にて所持し、買い物等で使えるように支援している。1名は社会福祉協議会の自立支援でお金の管理をしてもらっている。		
51		○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	本人の希望があれば電話や手紙を出せる支援をしている。		
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	にソファーが置いてある。畳コーナーもある。 壁には利用者様の作品がはってあり季節感 のあるフロアーになっている。利用者様と職	居間の大きな窓から陽光が注いでいる。季節の 手づくり作品を飾ったり、利用者の顔写真に添え た円柱の蝋燭も置いている。居間の一角には、 電子オルガンや鉢植えがあり、居心地のよい空 間である。	
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	廊下に椅子を配置して、外を眺めながら会話 出来るスペースを作り、居間にソファーを置き ゆっくり出来るスペースがある。隣の幼稚園 の園児の遊んでいる姿を見る事が出来て利 用者の楽しみの空間になっている。		
54		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	な感覚になれるように配慮している。お仏壇	居室には、タンスや仏壇、椅子等、馴染みの物を持ち込んでいる。壁面には、手づくりのカレンダーや趣味のペーパーフラワー、刺繍などを飾り、家庭的な雰囲気の部屋づくりをしている。	
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	状況に合わせた環境整備に努めている。危 険が生じた場合は、本人の不安材料を取り 除けるように職員や利用者様と話し合ってい る。		

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	2191100052			
法人名	総合福祉ひまわり			
事業所名	グループホーム市之倉ひまわり 2F			
所在地	多治見市市之倉町13丁目83番地353			
自己評価作成日	平成26年2月13日	評価結果市町村受理日		

	※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。	、(L このURI をクリック
--	-------------	-----------------	-------------	------------------

基本情報リンク先 http://www.kaigokensaku.jp/21/index.php?action.kouhyou.detail_2013_022_kani=true&JigvosyoCd=2191100052-00&PrefCd=21&VersionCd=022

【評価機関概要(評価機関記入)】

62 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 ぎふ福祉サービス利用者センター びーすけっと
所在地	岐阜県各務原市三井北町3丁目7番地 尾関ビル
訪問調査日	平成26年2月27日

【事業所が特に刀を入れている点・アピールしたい点(事業所記人)】

【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.1~55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 取り組みの成果 取り組みの成果 項目 項目 ↓該当するものに〇印 ↓該当する項目に〇印 職員は、家族が困っていること、不安なこと、求め 1. ほぼ全ての利用者の 1. ほぼ全ての家族と 職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向を ていることをよく聴いており、信頼関係ができてい 2. 利用者の2/3くらいの 2. 家族の2/3くらいと 56 掴んでいる 63 3. 家族の1/3くらいと 3. 利用者の1/3くらいの (参考項目:23.24.25) (参考項目:9,10,19) 4. ほとんど掴んでいない 4. ほとんどできていない 1. 毎日ある 1. ほぼ毎日のように 利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面が 通いの場やグループホームに馴染みの人や地域 2. 数日に1回程度ある 2. 数日に1回程度 57 ある 64 の人々が訪ねて来ている 3. たまにある O 3. たまに (参考項目:18.38) (参考項目:2.20) 4. ほとんどない 4. ほとんどない 1. ほぼ全ての利用者が 運営推進会議を通して、地域住民や地元の関係 1. 大いに増えている 65 者とのつながりが拡がったり深まり、事業所の理 |利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている 2. 利用者の2/3くらいが 2. 少しずつ増えている (参考項目:38) 解者や応援者が増えている 3. 利用者の1/3くらいが 3. あまり増えていない (参考項目:4) 4. ほとんどいない 4. 全くいない 1. ほぼ全ての利用者が 1. ほぼ全ての職員が 利用者は、職員が支援することで生き生きした表 2. 利用者の2/3くらいが 2. 職員の2/3くらいが |職員は、活き活きと働けている 59 情や姿がみられている 3. 利用者の1/3くらいが (参考項日:11.12) 3. 職員の1/3くらいが (参考項目:36.37) 4. ほとんどいない 4. ほとんどいない 1. ほぼ全ての利用者が 1. ほぼ全ての利用者が 職員から見て、利用者はサービスにおおむね満 利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている 2. 利用者の2/3くらいが 2. 利用者の2/3くらいが 67 足していると思う (参考項目:49) 3. 利用者の1/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない 4. ほとんどいない 1. ほぼ全ての利用者が 1. ほぼ全ての家族等が 利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安なく 職員から見て、利用者の家族等はサービスにお 2. 利用者の2/3くらいが 2. 家族等の2/3くらいが 61 過ごせている 68 おむね満足していると思う 3. 利用者の1/3くらいが 3. 家族等の1/3くらいが (参考項目:30,31) 4. ほとんどいない 4. ほとんどできていない 1. ほぼ全ての利用者が 利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔軟

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票(2F)

[セル内の改行は、(Alt+-)+(Enter+-)です。]

	自 外 日 自己評価			外部評価		
自己	外部	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	
		○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	共有できるように努力している。			
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	地域の行事には回数は多くないが参加している。 散歩や買い物などにもでかけている。			
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	第三日曜日に日曜喫茶を開催している。20回の記念の日曜喫茶も開いている。その中で認知症の理解も話しながら楽しく開催。参加すると皆さんに出会う事も出来て又元気をもらって1ヶ月頑張れると言われている地域の人も多い。			
4		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	利用状況や人員状況、事故報告などを報告 し、要望等を聞いている。頂いたご意見を サービス向上に生かす努力をしている。地域 での問題について議題にあがる事もあり問題 解決につながることもある。			
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	運営推進会議に参加していただいたり、常に 困った時は積極的に相談して協力関係を築く ように取り組んでいる。			
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	本的にはしていない。マニュアルも作成して			
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	研修に参加したり、職員同士で話し合い、意識して利用者と接している。注意深く観察し「内出血事故報告書」に記入し原因を職員で考えたりして事故、虐待に対する意識を高めている。			

自	外	フルークボーム間を高いなれりが	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
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	管理者が研修に参加し活用に備えている。		
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	丁寧に説明し起こりうるリスク、重度化につい ての対応などについて詳しく説明している。		
10	(6)	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、ご家族の意見は運営推進会議でお 話頂いたり、皆様の声、苦情箱を設置してい ます。又、面会に来られた時最近の様子をお 話しご家族の意見、思いを聞き運営に生かす 様にしている。		
11	(7)	〇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	職員会議で意見を聞く様にしている。その内容を施設会議で話し合い、反映出来るように している。		
12		〇就業環境の整備 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	管理者が現場の中で個々の勤務状況を把握 している。		
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	資格取得の情報を提供したり、研修にも積極的に参加している。		
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	多治見市が開催するサービス事業者の交流 会に参加し他の事業者との交流を続けてい る。		

自		フル フホ Ail Ea G	自己評価	外部評価	ī
己	外 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
Ⅱ.5	史心	と信頼に向けた関係づくりと支援			
15		〇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	ご自分から言える人が少ない為、普段の関わりの中からくみ取る様にしている。。又、入居時、契約時に要望等を聞く様にしている。		
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	入居前の懇談で、家族の思いを聞き、面会時 や電話などで常に連絡しあい良い関係を作っ 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	入居前の懇談で、支援を見極め対応に努め 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	利用者と一緒に食器を洗ったり、自分で出来 る事はして頂き、お互い協力しながら生活し 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	行事の参加をお願いしたり、外出や外食をして頂くこともある。常にご家族と連携を取り、ご家族の立場を理解し良い関係を築いている。月1回ひまわり便りを郵送して情報を共有している。		
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	馴染みの方が訪ねて来られる事がある。こちらから出向く事はあまりない。ご家族に外出をお願いすることもある。		
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	レクリエーションを企画したり、利用者同士が 会話できる機会を作る様にしている。		

		フルーフホーム川と启いまわり	4 7 5 Tr	LI +0===/=	-
自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
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
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	契約終了後関わりが少ない。本人の様子を 見に行く事がある。看取りを実施しているの でひまわりで亡くなられる方が増えてきてい る。		
Ш	70	人らしい暮らしを続けるためのケアマネジ	メント		
		○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	本人から希望が聞けない方は職員の毎日の		
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	本人や家族との会話や行動の中から生活歴 などについて情報をみつけるように努力して いる。		
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	利用者の身体状況や生活のリズムを理解し 本人の行動、言動、表情から現状の把握に 努めている。		
26		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	家族の思いを聞き、職員会議で意見を交換し 介護計画を作成している。		
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	気づき等は介護記録に記録している。又申し 送りノートに細かく記入し、朝礼などで繰り返 し話し合い、意見交換している。		
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	本人、家族の状況に応じ、通院など必要に応		

		ラルーフホーム同と居いまわり 	自己評価	外部評価	i
自己	外部	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	民間の訪問理美容の提供や大正琴、演劇などボランティアの協力で楽しい時間を過ごしている。		NAVY 7 TELEVIT CONTROLLED TO THE
30		○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	本人、家族の希望される病院へ受診している。基本的には家族対応の受診となっているが都合の悪い時は職員が付き添い受診している。受診の度に看護師が「受診確認表」を作成し、かかりつけ医に情報を提供できるようにしている。		
31		○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	職場内の看護師と常に連携して対応している。 る。急変時も24時間体制で対応している。		
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	利用者が入院した際は様子を見に行き、状態を把握し、家族とも連携し退院後に安心して暮らせるようにしている。又、病院とも情報交換している。		
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	重度化については入居時に説明してありますが、終末期のケアについてはご家族の思いに添える24時間体制の医療連携を整えつつ		
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	消防署の行うAED操作、人工呼吸蘇生訓練を実施している。今後も定期的に訓練、研修を行う予定です。事務所内にマニュアルが提示してあり職員がいつでも目が通せるようにしている。		
35		○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	Iマニュアルを作成し、年2回利用者と共に消		

5/8(2F)

自		フルークボーム印と信いなれたり	自己評価	外部評価	ī
己	外部	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
IV.	その	人らしい暮らしを続けるための日々の支持	爰		
36	(14)	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	利用者のプライバシーを損なわない対応を心掛けている。職員会議の折に職員の意識向上を図っている。人格を汚す対応をした職員には、現場で管理者、リーダーが注意をするようにしている。		
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	利用者が自由に選択できるような対応を心掛けているが、まだ充分ではなく職員の研修、教育が必要である。言葉で意思を表せない利用者様には表情で察する様に努めている。		
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	一日の流れが作ってありそれに沿って対応し ているが、自分のペースで過ごされる方もい 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	衣服の選択は利用者に選んでもらっているが、本人が選べる人は少ない。また2カ月に 一度理美容を利用できるように連携を取っている。		
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	食事の準備、食事の後片付けを手伝っていただける利用者様がある。又好きな食事を聞き提供することもある。		
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力、 習慣に応じた支援をしている	一人ひとりの体調と一日の食事摂取量を把握している。利用者の状態に合わせて食べ やすい食事形態で提供している。		
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	食後の口腔ケアの手伝いを行っている。入歯の方は、自分で洗われた後、職員が見て清潔保持している。		

自	外	グルークホーム印と居びまわり	自己評価	外部評価	i
E	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	排泄表を作成し一人ひとりの排泄習慣、リズムをつかみ、オムツ使用を減らし、排泄の自立に向けた支援をしている。		
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	毎朝体操をしたり、散歩に出かけたり、水分 補給を充分するように取り組んでいます。下 剤を使用している方には個々に応じた使用 量、頻度で使用している。		
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			
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	一人ひとりの身体の状態に合わせて、休息していただいている。本人が個々の体調に合わせて休息されている方もいる。職員からその日の利用者様の様態をみて就寝してもらうようにもつとめている。		
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	薬の情報は記録と一緒に職員が確認できるようになっている。看護師とも連携し支援している。服薬管理表を作成し誤薬事故が起きないように努めている。		
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	編み物や手芸など自らの好みの物を購入し 楽しんで暮らされている。職員は利用者のお およその生活歴を把握しているのでコーヒー タイムなどに好みの飲み物を提供している。		
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	天候に応じて散歩に出かけたり、買い物に出かけたりしている。また家族の協力も得て外出の機会を設けていただいている。家族の協力の有無で支援に差がでている。又個別の支援で2.3人で出掛け喫茶店に出掛けたり、外食支援もしている。		

		グルーノホーム巾と启いまわり	自己評価	外部評価	- 1
自己	外部	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
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	3名の方が自己にて所持し、買い物等で使えるように支援している。1名は社会福祉協議会の自立支援でお金の管理をしてもらっている。		
51		○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	本人の希望があれば電話や手紙を出せる支 援をしている。		
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	台所、居間兼食堂は1フロアーからなり居間にソファーが置いてある。畳コーナーもある。壁には利用者様の作品がはってあり季節感のあるフロアーになっている。		
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	廊下に椅子を配置して、外を眺めながら会話 出来るスペースを作り、居間にソファーを置き ゆっくり出来るスペースがある。隣の幼稚園 の園児の遊んでいる姿を見る事が出来て利 用者の楽しみの空間になっている。		
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			
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	状況に合わせた環境整備に努めている。危 険が生じた場合は、本人の不安材料を取り 除けるように職員や利用者様と話し合ってい る。		