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		4590	100170					
法人名		有限会	会社 与苑					
事業所名	グループホ	一ム与苑	ユニット名	2号館				
所在地		宮崎県宮崎市	大字広原312	:-1				
自己評価作成日	平成24年7月3	吉果市町村受理日	平成24年9月24日					
w+**								

※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.kaigokouhyou.jp/kaigosip/infomationPublic.do?JCD=4590100170&SCD=320&PCD=45

【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 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24年8月24日				

【事業所が特に刀を入れている点・アヒールしたい点(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 ↓該当するものに○印	→ の 成 果]		項 目	↓該:	取り組みの成果 当するものに〇印	
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 O 2. 利用者の2/ 3. 利用者の1/ 4. ほとんど掴ん	3<5いの 3<5いの	62	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)	O 1. 毎日ある 2. 数日に1回租 3. たまにある 4. ほとんどない			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)	1. ほぼ全ての利 ○ 2. 利用者の2/ 3. 利用者の1/ 4. ほとんどいな	3くらいが 3くらいが	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)	○ 1. ほぼ全ての利 2. 利用者の2/ 3. 利用者の1/ 4. ほとんどいな	3くらいが 3くらいが	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)	1. ほぼ全ての利の 2. 利用者の2/3. 利用者の1/4. ほとんどいな	3くらいが 3くらいが		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)	3. 利用者の1/2 4. ほとんどいな	3くらいが 3くらいが こい		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	
62	利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔軟が支援により、安心して暮らせている	1. ほぼ全ての和 O 2. 利用者の2/						

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		項 目	自己評価	2 号 館	外部評价	西		
己	部		実		実践状況	次のステップに向けて期待したい内容		
ī	里念し	こ基づく運営						
		〇理念の共有と実践 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	の良く見えるところ	できるよう、ホール内 こ掲げてあり、月1回あ 念の確認を行って、実				
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	て参加している。また	は域の行事にホームとした、ホームの行事に地呼び掛け(夏祭等)、地				
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	ンティアも受け入れ	ばしている。地域のボラ 、日常的に、実際に直 って頂き、認知症の理 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	地域已拍又抜センブ	き、苑の活動報告や困り				
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	り、事業者の実情や	日頃より連絡を密に取 ウケアサービスの取り組 導をいただいている				
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	員で学び、確認して している。ニュース等	出席し、苑内研修で全 いる。夜間帯のみ施錠 等で情報が入った時 勉強し、確認している				
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	は苑内研修会で報告を行った。ミーティング	加し、虐待防止について 会を行うとともに、勉強会 ・・申し送り時にも学ぶ機 ストレスの有無に目を向け そめている				

自己	外	項目	自己評価	2 号 館	外部評	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
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	内容の確認をしてい	いる。現在、該当する方		
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	利用者やご家族の不安や疑問をよく説明して取り除き、理解と同意を得ている			
		に反映させている		の後、家族会だけの時 D意見をまとめて頂き、 快させている		
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	ングで、自由に意見	会、ユニット毎のミーティ 見を出してもらっている。 面接を行い、意見や要 中である		
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	を立て取り組んでも 性を高めながら仕事 の参加要望時は勤	アップの為、自己目標 らっている。個々の個 事が出来るよう、研修等 務調整を行い、充実感 動けるようにしている		
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	に参加するよう促し	を考慮し、外部の研修 、ている。また、研修参 花内研修を行っている		
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	加している。地域運 れ参加するよう声掛	づくりの勉強会等に参 営推進会議に、それぞ 計けを行っている。苑外 情報交換、交流は行っ		

自	外		自己評価	2 <mark>号</mark> 館	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
II . 3	安心と	:信頼に向けた関係づくりと支援				
15			はコミュニケーション し、本人の安心を得	スキンシップも図って、信		
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	と、ご希望等も良く	れていること、不安なこ 傾聴し、苑での生活等 互いの意向を確認しな 実を図っている		
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	きるように、外部かは、訪問診療や福祉の連携に加え、必要	希望とニーズが達成でらの支援も必要な場合は用具との関係機関と とな情報提供をしながきるよう支援している		
18			きながら、対等の立	お手伝いをしていただ 基場で信頼関係を大切 がりの中、暮らしている		
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	から電話を掛けた明 の日々の状況や情	電話を受けた時、こちら 寺、御家族様へ利用者 報をお伝えし、利用者 かて頂き、私達も共に利 買いている		
20	(8)		大切に支援している	等により、今迄の絆を る。ふるさと訪問等を行 会えるように支援してい		
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	かな交流が出来る	系のもと、お互いが穏や よう声かけを行い、利 維持できるよう支援に		

自	外	項目	自己評価 2号館		外部評価	西
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
22			要望があれば、必動たりして支援してい	後も、ご家族の希望や 要に応じて相談にのっ る		
		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	ションを取りながら、 努め、1日1回は利力が、楽しいとか、綺			
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	ンで得られない時に)情報をコミュニケーショ は、入所時の基本情報 報で得て、日々の生活 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	等で、日常の生活	介護記録、バイタル表 伏況を確認し、利用者 意をしている(現状把		
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	行っているが、その 含め、まだまだ十分 画は出来てない。 も みも少しづつ始めて	族からの聞き取りは 他医療機関との連携も なチームでの介護計 シンター方式等の取り組 ており、職員の気付きや いながら、少しでもチー 作成していきたい		
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	イタル表等、日々の	活記録、業務日誌やバウ様子やケアの情報のまた、見直しにも活か		
28		○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		はできていない。 らが、個々人の変化に なしきれない時がある		

自	外	項目	自己評価	2 号 館	外部評価	西
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
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		Dボランティアを受け入 Iミュニケーションを図っ いる		
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	応じて往診や通院して 訪問診療もあり、整形	ジ、眼科、皮膚科等、御家 密に行い、適切な医療が		
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	取っており、週1回(もらって、利用者の 受けている。急変段 アにも対応してもら	ステーションと連携をの健康観察に訪問しての健康観察に訪問して適切な受診や看護を持の対応やターミナルケっており、職員も相談しがら、安心して介護が		
32		○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。	病院関係者との情報	報交換や相談に努めて		
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	その時になったら、	アについて話してい 医師、訪問看護等と連 真摯に支援させていた		
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	研修は行っている。 今後とも定期的に取	Σり組む必要がある		
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	していない			

自己	外	項目	自己評価	2 号 館	外部評化	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
		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	プライバシーを損ねから目線での対応し	aないようにしている。上 はしていない		
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		人はしているが、意思 まこちらで決めている		
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	出来るだけ努めていう。 コミュニケーショ にそって支援してい			
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		:い人は家族に聞いて、		
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	希望のメニューを携	の日を設けたり、個人の 提供したり、状況に応じ 最と利用者は、一緒に 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	量については、チェ	量、排尿、排便回数や ニック表で把握している。 こ応じて支援している		
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	1日3回、口腔ケア 歯科受診の必要な 利用して、治療、ケ	人は、歯科訪問診療を		

自己	自 外 項 目		自己評価	2 号 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
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	レ誘導を行い、一人	こ、早めの声掛け、トイ 、ひとりに合った排泄の を減らす努力をしてい		
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	週間の排泄情報、して、個々に合った)訪問時に、利用者の1 バイタル情報等を提供 便秘解消法や食事等 いても話し合い、指導を		
45			個人の血圧の状態 た、個人の希望を聞いる、	など体調を確認し、ま 乳いて入浴に対応して		
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	状況に応じて、休息	習慣やその時その時の 見したり、安心して気持 る場所で眠って頂いて		
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	とりの体調や症状の	イル作っており、一人ひ の確認をしながら、状況 蒦や医師に確認して、		
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	培ってきた趣味や特	固別支援に基づき、 を持たせ、これまでに 寺技を生かした楽しみ 「分転換などの支援をし		
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	出の支援は行ってい 画の中で、ドライブ いる。また、本人の	日の希望に沿っての外 いない。(毎月の支援計 や外食等の支援はして 希望に対し、ご家族の れる支援はしている)		

自己	外	項目	自己評価	2号館	外部評価	西
己	部		実践	 浅状 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	お金を管理、使用で 持していただいてお る	きる人に於いては所 り、使えるようにしてい		
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		-り、携帯を所持してい することを支援してい		
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	環境整備を行い、気工夫しながら、季節	たり、整理整頓や 持よく過ごせるように 感を出し、明るく、居心 出来るように努力し		
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	ホールの一角にソフ 座ってテレビを見た! らったり、一人になっ できるコーナーを設	り、利用者同士が語 って静かに居眠りしたり		
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	心地良く過ごせるよ を支援している。ま <i>†</i>	持ち込み、本人が居 うな自分の部屋の作り		
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	は手すりが設置され	f聞、遊具があり、壁に ている。トイレや手洗 い位置に設置してい		