1 自己評価及び外部評価結果

【事業所概要(事業所記入)】

	-1			
事業所番号	3271400404			
法人名	雲南福祉サービス株式会社			
事業所名	グループホーム加茂の郷・ハナミズキユニット			
所在地	島根県雲南市加茂町南加茂706-4			
自己評価作成日	平成23年8月15日	評価結果市町村受理日	平成23年10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

【評価機関概要(評価機関記入)】

利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔

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	NPOしまね介護ネット	
所在地	島根県松江市白潟本町43番地	
訪問調査日	平成23年9月7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)】

住宅地から離れている立地ではあるが、自分達から地域へ出かけることによって地域交流をすすめてきた。開所から6年半が経過し、地域の皆様にも認められ、今年(平成23年)4月には新しいグループホームを隣接地に開設した。新しいグループホームを開設するにあたり、これまでの職員体制の見直しも行い、ユニットごとの職員の固定化により、よりきめの細かいケアに結びつける取り組みも始めている。ご家族との関係づくりもすすめており、生活のご様子について定期的な連絡や行事への参加を呼びかけるなど、信頼関係の構築に努めている。

また、外部研修に参加するだけでなく、園内研修も定期的に開催し、認知症の勉強会や救急法などを学ぶ機会を設け、職員のケアの技術向上に努力している。

【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)】

▼. 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	↓該当	取り組みの成果 当する項目に〇印
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)	○ 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)	○ 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)	○ 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)	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	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)	○ 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				

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	外	項目	自己評価	外部評価	<u> </u>
自己	部	3	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.£	里念(こ基づく運営			
1		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	理念を共有し、日々のケアにつなげるようそ れぞれが努力し、できている。		
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	加茂の郷から出かけることは少なくなったが、加茂の郷の行事に招待し、交流を図っている。また、地域の商店から食材を購入する、毎月園便りを配布するなど行っている。		
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	具体的な地域への発信はないが、相談に訪れた方への対応の中では、これまで培ってきた内容を伝達し、援助をすすめている。		
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	会議は年6回開催し、いただいた意見等は 常に検討し、ケアの中に取り入れている。		
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	日頃から連携を図り、良好な関係作りに取り組んでいる。		
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	身体拘束は1名の方、ベッド四本柵を行っている。家族の同意を得、カンファレンスにて必要性を検討している。その中で、身体拘束について理解を深めるようにしている。		
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	研修会等への参加により、虐待について学 ぶ機会を設けることを心がけている。また、 言葉遣いなどについては、職員間で話し合 いの機会を持つなどして注意している。		

自	外		自己評価	外部評価	5
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
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	習)の機会については、現在はまだ設けて		
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	管理者・主任対応で行っている。		
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	ケアプラン説明時、家族の意向を尋ねたり、 面会時コミュニケーションするよう努力して いる。運営推進会議などで、家族の意見・要 望を聞く機会もある。		
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	職員会議などで意見や提案を聞く機会を設け、運営面に反映させている。		
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	常に、役職員の業務遂行状況を把握し、働きがいのある職場環境づくりに努めている。		
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	資格取得や園内外の研修への参加を積極 的にすすめ、その評価も行っている。		
14		会を作り、ネットワークづくりや勉強会、相互訪問	雲南地域のGH部会での研修会などを通して、職員同士が交流を深める機会を設けるなどしている。		

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
II . 2		∠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	利用者の方の話を傾聴し、できるだけコミュ ニケーションをとるよう努力している。		
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	入居前の契約等の説明の際十分時間を とって面談している。		
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	サービスを導入する段階で、当施設での利 用が最善か否かを判断し対応している。		
18		暮らしを共にする者同士の関係を築いている	職員と利用者の関係作りの中では、個別支援を大切にしている。また、利用者同士の関係作りのため、利用者同士がコミュニケーションをとれるような環境づくりに努めている。		
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	面会の多い家族とは関係作りもできているが、面会の少ない家族との連携・協力体制作りは不十分である。ケアプラン説明などを大切な機会ととらえ、努力したい。		
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	手紙や外出などの方法で、関係性の継続が保たれる方もいるが、困難な方も多い。		
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	孤立されないよう、目配り、気配りを行い、 声かけを行っている。その方なりの考え方 や話を聞き、共通の話題を見つけるようにし ている。		

自	外		自己評価	外部評値	T
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
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	退去にあたっては、次の生活の場の確保や 関係機関との連絡調整を図っている。また、 心配のあるご家族にはコンタクトをとってい 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	日々のコミュニケーションにて情報収集し、 意向に沿えるよう努力している。また、希望 に添えるかどうかの見極めも重要と考え、 対応している。		
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	入居前の情報収集(本人・家族・ケアマネ・ その他関係機関などから)を行い、その人 の暮らしの把握に努めている。		
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	利用者の方の生活習慣、なじみの暮らし方など大切にするよう心がけている(家族からの情報)。また、会話の中で引き出していくと、ご本人も楽しく話される。		
26			日々の様子をカンファレンスで話し合い、家族とも面会の時などを通して情報収集しながら計画作成するよう努力している。		
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	ユニット職員間で共有するノートを用意し、 気づき、情報を共有するようにしている。		
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	実施していない。		

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
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	医療・自治会・地域ボランティアなどの地域資源を活用し、利用者の暮らしを支援している。特に、自治会との関係は、今後ますます強化していきたいと考えている。重要な地域資源は人であることを職員間で共有して支援にあたりたい。		
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	個々の利用者のかかりつけ医については、 入居してからも継続している。看護師が中 心となり、往診や相談などを日常的に行え る関係づくりに努めている。		
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	現場での医療的な部分では、介護職から看護職へ情報提供や相談がなされている。必要であれば、看護職から適切な医療へつなげている。		
32		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。	入院時は、病院との連絡を密におこない、 適宜カンファレンスなどの開催も働きかけて いる。地域病院とはよい関係作りができて いると思う。		
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	看取りについては、管理者会で議論を重ね、あくまでも個々のケースでとらえていく方針とした。入居時に話をするようにしているが、個々のケースについて早い段階での話し合いは、現時点では行っていない。		
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	救急法の講習や緊急時のマニュアルを作成し、勉強会などを実施している。また、 AEDも設置し、緊急時の対応力強化に努めている。		
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	火災の避難訓練は定期的に実施しているが、地域の方との協力体制は不十分である。避難訓練などへの参加を今後もすすめていく。		

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
		人らしい暮らしを続けるための日々の支援			
36	,		声かけの際の声のトーンに注意し、敬語で話すよう努力している。また、言葉遣いについては、会議等でも意識して取り上げている。		
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	自己決定できる方が少ないが、自己決定できる方は自分で決められるよう言葉がけを エ夫している(疑問形で尋ねるなど)。また、 本人が決められたことは尊重している。		
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	起床時間など、一人ひとりのペースに合わせている。利用者のペースでの暮らしを意識して取り組んでいる。		
39			衣服等、自分で選べる方には選んで着ていただく。髭剃りや整髪なども声かけや介助を しながら整えている。		
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	限られた利用者ではあるが、調理手伝いや 片付けなど、職員と一緒にできている。		
41			水分補給、食事量のチェックに努めている。 食事が入りにくい方へは、栄養補助食品を 使用している。		
42			毎食後、個々の利用者に応じて、声かけ、 見守り、介助等を行っている。また、曜日を 決めて、義歯洗浄剤等も使用し、清潔に努 めている。		

自	外		自己評価	外部評価	T
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
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	排尿、排便チェックシートを使いながら、適切な支援となるよう努めている。また、トイレであること認識していただく為に声かけしたり、水の音で排尿を促したりなどの工夫をしている。		
44		〇便秘の予防と対応 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	水分摂取や運動、便秘薬の使用などにより、個々に排便コントロールを行っている。		
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	毎日入浴したい方は毎日入っていただいている。体力的に負担の大きい方は週に〇回と決めている。声かけなどを工夫し、気持ちの良い入浴となるよう努めている。		
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	状態観察に努め、必要に応じた休息を心が けている。		
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	全職員が副作用について知識を深めるよう に努めている。服薬については確実な支援 となるよう注意して行っている。		
48			その日の状況や、その人の状態に合わせ、 家事などの役割分担を行っている。レク活動も、個々の対応となる時、全体での活動と なる時など、いろいろである。		
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	入居者自身の体力低下が見られ、以前のようには難しくなった。買い物希望などには対応している。また、家族の協力を得て、少し遠くまでの外出も実施したりしている。		

自己	外	項目	自己評価	外部評価	五
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
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	希望にもよるが、自分で管理出来る方には 自分で財布を管理し、買い物などの際も、 自分で支払ってもらう。管理できない方は、 事務所で預かり、必要時清算している。		
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	自由に行っていただいている。電話番号を 押すことや代筆、手紙の投函など、職員の 介助の必要な方には、その都度、希望によ り支援している。また、家族との関係性にも 配慮している。		
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	家具の配置や季節感のある壁面装飾など 工夫している。また、一年中花を飾り、利用 者の皆さんに楽しんでいただいている。		
53		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	ソファーやベンチ、自席など、同じホールに居てもそれぞれ思い思いの過ごし方をされている。ただし、テレビを一独り占めして見る方もいて、ゆったりと過ごす居場所作りをしたくてもできない現状がある。		
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	がしている。使い慣れたものを持参されてい		
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	トイレの表示やカレンダーの字を大きくした りとわかりやすくしている。行事や工事など についてのお知らせも掲示している。		