平成 26 年度

## 1 自己評価及び外部評価結果

【事業所概要(事業所記入)】

2 2 212171 17022 ( 3	K/// HD/ K/ 1				
事業所番号					
法人名	株式会社七施				
事業所名	グループ	ポーム大正館 ユニッ	<b>上弐</b>		
所在地	北九州市	节若松区花野路1丁目	2-5		
自己評価作成日	平成27年1月21日	評価結果確定日	平成27年2月20日		

※事業所の基本情報は、介護サービス情報の公表制度のホームページで閲覧してください。

http://kohyo.fkk.jp/kajgosip/Top.do 基本情報リンク先

【評価機関概要(評価機関記入)】

64 軟な支援により、安心して暮らせている

(参考項目:30)

評価機関名	特定非営利活動法人	ヘルスアンドライツサポートうりずん
所在地	福岡県直	万市知古1丁目6番48号
訪問調査日	平成27年2月2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)】

最近は音楽療法士の方に音楽療法を行っていただいています。音楽療法を実施し始めてから、入居 者の方全員ではありませんが、段々と明るい表情が増えてきているように感じます。また入居者の 方々の残存機能を活かせるよう、日常生活の中で、洗濯物干しや洗濯物たたみ、新聞やビニール袋を たたんだり、花の水やりをしたりと自分で出来ることは自分でして頂き、自立支援を重点的に行うように しています。そうすることで、ご自分の役割を感じていただき、やりがいを感じていただけるように努め ています。

•	/ bil to n = to / to -to = to .	4. 声类記の頂もて	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	/ = 17   14   14   15   17   17   17   17   17   17   17
ı	【外部評価で確認し	/~ <del></del>		(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.1~57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	取り組みの成果 当するものに〇印	
58	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:25,26,27)	1. ほぼ全ての利用者の O 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	65	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:9,10,21)	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	
59	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:20,40)	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	66	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:2,22)	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	
60	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている (参考項目:40)	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	67	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の拡がりや深まりがあり、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	
31	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:38,39)	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	68	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	
62	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:51)	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	69	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	
63	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:32,33)	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	70	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	O 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

## ユニット ユニット弐/グループホーム大正館

	<u> </u>	V 1 - V 1 -				
自	外	項目	自己評価	外部評価	<b>T</b>	
己	部	切 日	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	
	田会日	こ基づく運営				
1		〇理念の共有と実践	朝礼及び各フロアでの申し送りの際に、会社の理念「七施」を唱和することで、理念を全職員へ浸透させ実践へと繋げられるように努めている。			
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	館内のイベントである家族会に近隣住民の方や 地域の子供会を招待するなど、可能な限り地域の 方々との交流を図っている。			
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	入居のご相談及び施設の見学を随時受け付けている。また、介護に対するご質問やご相談をお受けした際は体験を交えたお話をさせて頂いている。			
4		を行い、そこでの意見をサービス向上に活かして いる	運営推進会議では書類だけでなく、写真等を用いて報告することで入居者様の表情等の詳細までお伝えする様に努めている。また、ご意見等を頂いた場合はミーティングにて発表し、全職員が周知することでその後のサービス向上に活かすように努めている。			
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	担当者と連絡を取り合い、近況の空き状況や入 退居状況について、また今後のケアサービスの取 組みを随時お伝えする様に心掛けている。			
6	(5)	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	身体拘束について事業所内での勉強会を開催。 その際に外部での研修へ参加した者から内容の伝達を行う事で、職員全体が研修の内容が把握できるように努めている。また、身体拘束廃止マニュアルを設置し、周知に努めている。			
7		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、	事業所内での勉強会の実施及び虐待防止のマニュアルを作成し、いつでも閲覧できるようにしている。また、入浴時にボディチェックを行う事でアザ等の有無を確認、虐待を見過ごす事の無い様に努めている。			

	備	尚県 クルーフホーム大止館			平成2/年2月20日
自	外	項目	自己評価	外部評価	<b>T</b>
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	(6)	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	外部での研修へ参加しているものの、現在は成年後見人制度等を利用されている入居者が居らず、支援までには至っていないのが現状である。		
9		○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約又は改定等の際は、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	ご質問にお答えするだけでなく、こちらから疑問点を尋ね説明することで理解・納得を図っている。		
10		○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並 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	家族会での運営報告の際に職場や職員に関するアンケートをお配りさせて頂いたり、目安箱を設置し随時ご意見を承っている。またそこで出された意見は月1度のミーティングで発表、その後運営に反映するように努めている。		
11	(8)	○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	定例ミーティングの際に、職員の意見や要望を聞く時間を毎回確保し、今後の運営に反映させるように努めている。		
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	雇用形態や労働時間は希望に準じている。また、 休日についても子供さんのいる職員においては学 校行事に合わせた休日を確保する等出来る限り 個々の希望に添えるように努めている。		
		排除しないようにしている。 また、事業所で働く職員についても、その能力を 発揮して生き生きとして勤務し、社会参加や自己 実現の権利が十分に保証されるよう配慮している			
14	(10)	〇人権教育・啓発活動 法人代表者及び管理者は、入居者に対する人権 を尊重するために、職員等に対する人権教育、啓 発活動に取り組んでいる	外部研修への参加及び事業所内での勉強会を実施。また研修で学んだことについて事業所での勉強会で発表、研修に参加していない人も含めて皆が学べる環境を作り、人権教育、啓発活動へ取組んでいる。		

		福岡県 グループホーム大正館			平成27年2月20日
	自	外	自己評価	外部評価	<b>T</b>
	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
	15	際と力量を把握し、法人内外の研修を受ける機会	職員ひとり一人の力量に見合った研修の内容を 把握し、参加する機会の確保に努めている。また、 本人が希望する研修等があれば極力参加出来る 様に支援している。		
	16	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 会をつくり、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 く取組みをしている	社外研修などに参加した際に同業者と交流している。そこで聞いたアイディア等は持ち帰り、普段の介護サービスに活かすように努めている。		
E	Ⅰ.安	心と信頼に向けた関係づくりと支援			
	17	○初期に築く本人との信頼関係 サービスの利用を開始する段階で、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	お互いが納得出来るまで話し合い、誠実な態度で対応することで信頼関係の構築を目指し、安心を確保出来る様に努めている。		
	18	困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けな	出来る事と出来ない事を初期の時点で明確にしておくように努めている。出来る事の中で現在ある問題を解決していく事で信頼関係の構築を目指している。		
	19	〇初期対応の見極めと支援 サービスの利用を開始する段階で、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	事業所での支援はもちろん、事業所以外での サービスも説明をし個々に適したサービスを選択出 来る様に努めている。		
	20	暮らしを共にする者同士の関係を築いている	環境整備のお手伝いや新聞紙たたみを依頼するなど、ご本人に無理の無い範囲で一緒に出来る事を実施して頂いている。		
	21	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置かず、 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	ご家族のご面会等があった際にご本人の近況・様子をなどを伝えると共に、必要な品物の補充や購入依頼をする事でご家族にもご協力を頂きながらご本人を支援している。		

		可宗 グルーノ小一ム人正郎			平成27年2月20日
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
22	(11)		面会は随時可能である。また電話の取次ぎや手 紙をポストに出したりといった文通の支援等を行い 馴染みの関係が途切れないように支援している。		
23		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	出来るだけ共用のスペースで過ごして頂けるよう 配慮し、他入居者とのコミュニケーションを確保して 頂けるよう細めに声掛け等を行い関わり合う機会 の確保を心掛けている。		
24		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	サービス利用の終了後でも必要に応じて情報提供を実施している。また、死亡退居された入居者様においては、初盆参りをさせて頂いている。		
Ш.	その	人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメン	<b>-</b>		
25	(12)	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	サービス提供を始める前にご本人のお話を傾聴し、ご本人の思いや希望・意向などを把握しプランに反映させている。また認知症の進行により困難な場合はご本人の性格等も踏まえたうえで本人本位で検討を実施している。		
26		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			
27		力等の現状の把握に努めている	一人ひとりの生活リズムを把握すると共に、残存する身体機能を正確に把握し、個々に適した生活を過ごしていただけるような支援を心掛けている。		
28	(13)	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	担当者会議の際に出た意見やアイデアを反映させるようにして、現状に即した介護計画の作成に努めている。		

	価	尚県 クルーフホーム大止館			平成2/年2月20日
自	外	項目	自己評価	外部評価	西
己	部	円 日   円 日   H   H   H   H   H   H   H   H   H	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		○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			
30		に対応して、既存のサービスに捉われない、柔軟	ご家族様の都合で受診の予定が行けなくなった 時の代行や、外出前の支度の支援・服薬の準備等 出来る限り迅速・柔軟に対応するように努めてい る。		
31		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	現在、地域資源を利用している入居者は居ないのが現状である。今後利用していけるように職員が介在することで支援していきたい。		
32	(14)	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	長年のかかりつけ医の継続もしくは転院を希望される 等、極力要望に添うことが出来るよう医療機関との連携を 密に取るように努めている。、またかかりつけ医とご家族 及びご本人とのコミュニケーションが保たれる様配慮し支 援を行っている。		
33		気づきを、職場内の看護職員や訪問看護師等に	日々のサービスの中で気づきは迅速に看護職員 へ報告することで、受診が必要な場合は受診を行う といった適切な処置を行い、異常の早期発見が出 来るように支援している。		
34		院関係者との情報交換や相談に努めている。又は、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。			
35	(15)	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、	入居時に提供できるサービスについて説明した上で、ご家族・ご本人の意向を予め確認し出来る限り 迅速に対応するように努めている。また、途中で意 向が変更になった場合でも柔軟に対応をする事で 支援している。		

	福l	<b>尚県 グループホーム大正館</b>			平成27年2月20日
自己	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
36		○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	緊急時のマニュアルの作成に併せ、看護師による応急時の手当てや初期対応など実践を踏まえた を館内研修を実施し、全職員が周知できるように努めている。		
		とともに、地域との協力体制を築いている	定期的に避難訓練を実施している。実施後反省 点を挙げて、最善の方法を職員で検討したり、消防 士からのアドバイスを伺うことで万が一に備えてい る。		
IV.	その	人らしい暮らしを続けるための日々の支援			
38	(17)		トイレ使用時や失禁をされた際は特に声掛けに配慮し、入居者が嫌な思いをせず快適な生活を送って頂ける環境づくりを提供出来る様努めている。		
39		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	入居者の認知症の状態なども考慮した上で、自己決定しやすい選択肢のある質問の仕方を心掛けている。また出来る限りの希望は叶えられるように努めている。		
40		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	希望に添う事が「出来る」・「出来ない」を明確にた上で、出来る限り一人ひとりのペースや希望に併せ支援するように努めている。		
41		支援している	2択等の選択肢を提案させて頂き、出来る限りその人らしい身だしなみが出来るよう支援している。		
42	(18)	○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	月に1回は必ず季節感を取り入れた行事食を提供している。またテーブル上の下膳は入居者にお願いし、流しに運ぶのは職員がするといった手分けをする事でご本人の負担にならない程度でお手伝いをして頂けるよう工夫をしている。		

自	外	<u> </u>	自己評価	外部評価	<u> </u>
	部	項 目	実践状況	実践状況	ш 次のステップに向けて期待したい内容
43	ПÞ	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	食事やおやつ、ティータイムなどの提供の時間は 予め決まっているが、休まれていたり、拒否された際は時間をずらす等し、食事や水分を摂取していただくように努めている。	美战状况	次のスプックに同じて期待したい内容
44		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	毎食後口腔ケアを実施。必要に応じ声掛けや一部介助ないし全介助の介助を提供、またご自分で歯を磨かれた方においては、磨き残しが無いか口腔内のチェックを実施している。		
45	(19)	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向けた支援を行っている			
46		○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	排便記録をつけ、水分量の管理及び便秘の入居者の方においては屯用の下剤を服用して頂く等する事で、便秘が3日以上にならない様に努めている。		
47	(20)	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、個々に応じた入浴の支援をして いる	入浴は原則週2回以上実施。職員の勤務時間等もある為、全て希望通りには行かないのが現状であるが、ゆったりとリラックスして入浴を楽しんでいただけるように順番などは出来るだけ希望に添うように配慮している。		
48		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	一人ひとりの生活習慣を把握し、部屋の明るさや 室温などの希望をその都度聞き入れ、利用者様の 体調に合わせながら気持ち良く休息及び安眠して 頂ける様努めている。		
49		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	一人ひとりの服薬能力に応じた支援を行っており、症状の変化については、副作用と思われる変化が現れた時点で看護師または主治医に報告し、確認を実施している。		
50		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	洗濯物たたみやテーブル拭きなど簡単な家事、塗り絵や折り紙などの手工芸の提供、散歩や身体を使ったゲーム、出張コンビニの利用などの機会の提供する事で、その中から一人一人に見合った役割や楽しみの発見、気分転換が出来るように支援している。		

台	外	<u> </u>	自己評価	外部評価	一一一十成27年2月20日 第
自		項目			·
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
51	(21)	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。また、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	難であるのが現状である。また、ご家族様と外出される際は外出の準備や薬の準備等サポートも行っ		
52		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	ご家族様と相談の上、多額な金額にならないように配慮したうえで、希望される方はご自身で所持して頂き、出張コンビニや移動パン屋で購入される際にご自分で支払いをして頂いている。		
53		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	大半の入居者がご自身で電話をされるのは困難な状況である。その為電話の取次ぎやを行う事が主となっている。また、手紙を書かれる入居者は現在居らず、ご家族様から届いたお手紙を職員が代読する事で支援している。		
54	(22)	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	共用空間の適温・適湿に関しては空調や加湿器等で管理、共用トイレにおいても入居者が不快に感じないよう常に清潔を心掛けている。またクリスマスツリーを設置する等の季節感を感じていただけるよう工夫している。		
55		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	通りを眺められる大窓の脇に椅子を設置し、おー人もしくは入居者同士が日向ぼっこしながらゆっくりと会話できるような空間を設けている。		
56		して、本人が居心地よく過ごせるような工夫をして いる	使い慣れた家具や衣類を持ち込んで頂き、ご本人が心地よく過ごして頂ける空間作りを目指している。またより良い環境を作っていく為、必要とする物を用意して頂いたりとご家族様にご協力を頂いている。		
57			館内はバリアフリー・手すりを完備している。また生活動線に障害物がないか常に気配り・目配りを実施し安全の確保に努めている。居室内においては、個々の「できること」や「わかること」を活かせるような家具等の配置を検討し、出来るだけ自立した生活が送って頂ける様支援している。		