## 1 自己評価及び外部評価結果

i	事	414	三二	4пп	<del>क</del> .	/由	414	声上	==	7	١	٦
	l <del>≛</del>	耒	ΡЛ	ポオ	*	垂	悪	ΗЛ	ᇎ	Λ	)	

	1 ナルハールス・ナ	7K171 1107 K7 1								
	事業所番号	4590300051								
法人名 株式会社 おいでの里										
	事業所名	グループホーム スローシティー	- ピアノ ユニット名	ソナタ						
	所在地	宮崎県延岡	尚市平原町1丁目85	4-1						
	自己評価作成日	平成26年1月27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

#### 【評価機関概要(評価機関記入)】

(参考項目:28)

評価機関名	i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22년	号宮崎県総合福祉センター本館3階					
訪問調査日	平成26年2月21日						

## 【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)】

<b>V</b> .	サービスの成果に関する項目(アウトカム項目	目) ※1	項目No.1~55で日頃の取り組みをB	自己点検	したうえで、成果について自己評価します		
	項目	↓該当	取り組みの成果 áするものに〇印		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)	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)		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
31	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	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 軟な支援により、安心して暮らせている	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				

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	外	項目	自己評価	ソナタ	外部評価	ш —
己	部	7 –	実	<b>浅状況</b>	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
		<ul><li>○基づく運営</li><li>○理念の共有と実践</li><li>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</li></ul>	毎月の定例会にて関け理念を共有し、利づきチームケアに努	職員間の話し合いを設 用者様のニーズに基 ろめている。		
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	したり、当施設で行	がが・避難訓練に参加なう夏祭り等に参加しで流に努めている。		
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	の受け入れや、定其 た、認知症ケア指導	管理士の資格取得に ご家族や地域の方に		
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	域からの情報や、当旅	曜日に当施設で開催。地 施設からの情報を共有し な向上について指導いて		
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		5町村担当者に電話や できない内容や、不十 を受け、相談など行		
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		こ参加し、身体拘束に 種理解し合い、チームケ		
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	い、虐待にならない	職員同士声を掛け合 よう介護に努める。ま 宣待にならぬよう、定例 場を設ている。		

自	外	項目	自己評価	ソナタ	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
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	る。勉強会などを開	関解できてない人もい 関催し、今後、理解者を けるようにしていきた		
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		設の見学や取り組み、 時間をかけて説明し、 に説明している。		
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		通し、意見を頂くことで また、家族から随時対 している。		
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	てもらい管理者に伝	↑た事など室長に上げ 5えている。また、定例 行ない反映していって		
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		が雇用されている。や 持てるような環境作りを		
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		の勉強会や研修に全 设けている。また、順番 加している。		
14		○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	増えてきているが、 在出来ていないの	所との交流は徐々に 外部との交流は今現 で今後交流の場を作 )向上に繋げていきた		

自	外	<u> 「原集運画市 グループホームスロージディに</u> 	自己評価ソナタ		外部評価		
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.5	え心と	- 信頼に向けた関係づくりと支援					
15		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	馴染みの関係を大切 聴に努めている。出来 聴き、利用者様があり 努めている。	そる限り一対一で話を			
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	何気ない会話から、値 め、相談や要望等を 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	本人とご家族が求め <sup>っ</sup> 見いだし、見極め、対				
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	残存機能を十分に生 きる限り、利用者様と している。	かし、できることはで 一緒に行なうように			
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	本人と家族の関係の 家族と職員が日頃か より、本人と家族の関 めている。	ら交流を深める事に			
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	季節を等して、馴染み行ったり、ホームに馴 て頂き本人の馴染みている。	染みの方々に来所し			
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	レク活動を通して、利 て作品を作ったり、自 しんで頂けるように努	然と交流が出来、楽			

自			自己評価ソナタ	外部評価		
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	
22		の経過をフォローし、相談や支援に努めている	悩み・相談があるときは、支援していける ように努めている。			
23	(9)	人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメン ○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	利用者様1人ひとりの思いに目をやり、共 通理解をするため、話し合いをするなど職 員全員で本人を理解するように努めてい 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	ご家族の面会時や資料などで、本人の生活歴を理解し、馴染みの暮らしが出来るように努めている。			
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	毎朝の朝礼や介護記録、その日のバイタル等で健康管理を行ない現状把握に努める。また、申し送り等で、職員間の情報の交換を行なっている。			
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	意見の出しやすいBS法にて本人、家族の求めている介護について意見を出し合う。 その意見を基に介護計画を作成し支援に 努めている。			
27		実践や介護計画の見直しに活かしている	介護記録にて一日の様子を記録し、センター方式を用いり、一週間の記録をしている。			
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	本人や家族の状況把握に努め、それに対して適切な支援が出来るように努めている。			

白	外	<u> 「一月」                                   </u>	自己評価	ソナタ	外部評価	<del>m</del>
自己	部	項 目	実践状況		実践状況	ップリステップに向けて期待したい内容 マイス マイス マイス アイス アイス アイス アイス アイス アイス アイス アイス アイス ア
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	地域の大学生や同	]市のボランティア団体  や体操などの触れ合		XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
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		療機関をかかりつけ医 引診療で馴染みの関係		
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	状況の変化を、管理	健康管理を行なう中で、 理者・担当看護士に報 24時間対応での医療 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。	者と密に連絡をとり	:際は、柔軟な環境整備		
33		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		i向、希望に沿えるよう、 ムとして支援できるよう		
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	急変や事故発生に練、施設内研修に	・備え、応急手当の訓 取り組んでいる。		
35	(13)		災害に対応した避	、年二回以上さまざまな 難訓練を行なっている。 推訓練にも参加してい		

自	外	明末延岡市 ブル ブホ 五八日 ブバイ	項 日 自己評価 ソナタ		外部評価		
自己	部	惧 · 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	
IV.	その	人らしい暮らしを続けるための日々の支援					
36	(14)	○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	プライバシーの尊鼠 その時の状態にも あった対応を心掛り	配慮しながらその人に			
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	よう選択してもらった	本人が自己決定できる たり、職員が働きかけ づくりにも努めている。			
38				わせながら支援してい 待つ介護」に取り組んで			
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		っに、おしゃれの日を作 らしさが出せるように努			
40	(15)		お菓子作りを行なっ	洋菓子や、昔ながらのっている。また、声掛け作ったり、後片付けを行			
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	い、その人その人! を考え、食べやす!	摂取量のチェックを行な こあった、栄養バランス い物を提供している。ま こがらない方にはゼリー			
42		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	いる。1人で出来な	て口腔ケアを実施して い方には一部介助で口 努めている。また、夜 行なっている。			

白	<u>宮崎県延岡市 グループホームスローンティヒ</u> 自 外		自己評価	ソナタ	外部評価		
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	(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	排泄記録の確認を ンを把握しながら、	し、本人の排泄パター		SCORE AND CONTINUES AND CONTIN	
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	握しながら、水分摂 な運動も取り入れ係	人の排泄パターンを把 取等にも配慮し、適度 更秘予防に取り組んで 合、医師の指示のもと いる。			
45			配慮し、楽しんで入	その日の体調、気分に、浴できるよう環境整備 こあった支援を行なって			
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	もらったり、その日・	いときは居室で休んで その時に応じて対応し ・季節に合わせて温度 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	医療連携により薬のは、申し送りや業務の周知徹底を行ない	8日誌に記載し、職員間			
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	もって過ごせるよう 毎月の活動予定の	伝ってもらい、役割を に支援している。また、 作成で運動・回想療法 数や楽しみを持ってもら 供している。			
49		○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	沿えるよう、家族の	把握し、なるべく希望に 協力を得ながら外出の 6の安定化を図ってい			

自己	外	項目	自己評価ソナタ		外部評価	
	部	,, –	実	<b>践状況</b>	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	要に応じて職員が則を持って一緒に買い	として金庫に保管し、必 構入したり、小額のお金 い物に行き本人の希望 われるように支援して		
51		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		等のやり取りを行なっ プライバシーにも配慮 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	間は間接照明を利用	-テンにて光の調整。夜 用している。また、温度 用者様に快適に過ごし 夫している。		
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	合う利用者様同士R せるようにしている。	はにソファもあり、気の ゆっくり話しながら過ご。また、廊下に椅子を ながらゆっくりと過ごせ		
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	自分の馴染みの物	や好みの物、家族の写 い、生活している。		
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	となっている。タイプ れ、分かりやすくエ	りの設置やバリアフリー 『の違うトイレも配置さ 夫し、利用者様が認識 活が送れるような環境 いる。		