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	3270400595		
法人名	社会福祉法人出雲南福祉会		
事業所名	グループホーム寿生の丘(たけ棟)		
所在地	島根県出雲市大津町3622-15		
自己評価作成日	平成28年2月2日	評価結果市町村受理日	平成28年3月24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/

【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	株式会社 ワイエム			
所在地	島根県出雲市今市町650			
訪問調査日	平成28年2月17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)】

施設の開所時より認知症ケアの基本であるご利用者を真中に置いたケアと寄り添いを心がけてきました。 その人らしい、また笑顔のある暮らしが維持出来る様支援しています。 幅広く地域との関わりを持つ様心がけ、「地域の中の寿生の丘」として向上を目指しています。

【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)】

「まつ棟」に記載しています。

※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 Ⅴ. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) 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 ↓該当するものに〇印 1. ほぼ全ての家族と 1. ほぼ全ての利用者の 職員は、家族が困っていること、不安なこと、求め 職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向を 2. 利用者の2/3くらいの ていることをよく聴いており、信頼関係ができてい 2. 家族の2/3くらいと 56 掴んでいる 63 3. 利用者の1/3くらいの 3. 家族の1/3くらいと (参考項目:23,24,25) 4. ほとんど掴んでいない (参考項目:9.10.19) 4. ほとんどできていない 1. ほぼ毎日のように 1. 毎日ある 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 3. たまに (参考項目:2,20) (参考項目:18,38) 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 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 者とのつながりが拡がったり深まり、事業所の理 2. 少しずつ増えている 65 (参考項目:38) 解者や応援者が増えている 3. あまり増えていない 3. 利用者の1/3くらいが (参考項目:4) 4. 全くいない 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 職員は、活き活きと働けている 2. 職員の2/3くらいが 59 情や姿がみられている 66 (参考項目:11.12) 3. 職員の1/3くらいが 3. 利用者の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

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		自己評価	外部記	平価
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
		○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	事業所独自の理念と運営方針を立てている。又、 ケア目標も持ち、毎月職員会やユニット会を開き 理念の実践に取り組んでいる。職員自らの理念と すべく、朝礼時理念を唱和している。	※「実践状況」と「次のステップ 「まつ棟」に総評して	
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	自治協会に入っている。公民館活動にも参加した り地域のボランティアとも交流を持っている。敬老 会には地域の高齢者や保育園児を招待し共に楽 しむ時を過ごす。	「より休」に応計し	C 間近 C C い み y 。
3		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	行事の際地域向けに老人擬似体験などコーナーを設けるなどしている。中学生の職場体験や実習生の受け入れ等で交流をし理解に繋げる活動をしている。		
4		○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	行ったり情報を得る事によってサービスの向上に		
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			
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	身体拘束についての勉強会を開き全スタッフが理解しており自由に出入りできるよう施設全戸開放している。やむをえず必要の際、家族に十分な説明を行い同意書をもらうようにしている。		
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	認知症ケアの原則をステーション内に貼ったり朝 礼や申し送りに各自再認識を行っている。又、定 期的に勉強会を開いている。		

自己	外	項目	自己評価	外部	評価
	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	家族会の場や職員研修の場を設け勉強し周知を 図っている。又、家族からの相談にも応じている。		
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	入所の際利用者や家族に十分な説明を行い、話 し合い、理解が得られるよう努めている。		
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	玄関に意見箱を設けている。 苦情受付、苦情解決責任者、第三者委員を設け ている。苦情があった際には検討し改善している。		
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	毎月定期的な職員会や、それ以外にも必要の際 には会を設け検討し、その意見をまとめ代表者に 伝える機会をもつようにしている。		
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	代表者は日常的に管理者の意見を聞く場を持ち、 管理者及び職員個々の状況把握をし、働き易い 環境、条件の整備に努めている。又、職員のスキ ルアップの為の研修等の参加も積極的に推進し 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	可能な限り研修に出る機会を持ち、活かせるよう 努めている。又、伝達研修を実施したり個人のス テップアップ研修(資格取得等)を推進している。		
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	小規模のグループホーム連絡会を作り交流している。お互いの施設の見学や実習を行い参考にし 向上出来るよう努めている。		

自	外	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
II .5	を心と	:信頼に向けた関係づくりと支援			
15		安心を確保するための関係づくりに努めている	申し込みの時点で相談にのり、入所決定時には 実調に行くことにより現状把握に努めている。		
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	申し込み時点で相談にのり、入所決定時には実調に行き、家族の気持ちを受け止め現状把握に 努めている。		
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	ケアマネージャーと連携を取り、提供可能なサー ビス内容の助言、提案をしている。現状を把握し 個々にあった支援が出来るようにしている。		
18		○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	利用者を中心に置き常に寄り添い共に生活をしている。個々の希望を大切にしている。又、日々の生活から学んでいる。		
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	日常的に家族と十分にコミュニケーションを取り何でも言い合える環境作りに努力している。利用者と家族双方の気持ちを理解し良い関係が築いていけるよう支援している。		
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	友人の来訪や自宅への外出、行きつけの美容室 や墓参り、買い物等支援している。		
21			利用者の間に入りトラブルなくコミュニケーション が取れるよう和やかな雰囲気作りに努力してい る。		

自	外	項目	自己評価	外部	評価
2	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	からの連絡もあり相談に応じている。		
		人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント			
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	ケアカンファレンスやケアプラン立案時には出来るだけ本人に参加して頂き意向に添った生活が出来る様にしている。又、困難な方は表情や行動から読み取る様努めている。		
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	家族や本人と日々の関わりの中から情報を得ている。又、入所前に担当していたケアマネージャーからの情報も得ている。		
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	記録や申し送りを通し情報を共有し把握に努めている。又、モニタリングやカンファレンスをしている。		
26	(10)	○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	本人と必要時には家族に参加して頂き随時ケアプランを見直し、意見交換、検討している。		
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	毎日のケアの中で気付いたことや様子を記録及 び報告する事によって情報を共有し、それを活か している。		
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	空き部屋利用のショートステイが出来るようにして いる。		

自己	外	項目	自己評価	外部	評価
	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	自治協会にも入りボランティアの方の協力を得たりし行事や外出を行っている。又、地域の保育園とも交流をしたり、習い事(習字)に出掛けている。		
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	本人や家族の希望のもと、受診または往診に来 ていただけるよう支援している。		
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			
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。	においてはアフターケア等について病院と情報交		
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	利用者の状態の変化がある時は都度家族に報告、相談し、医師を含めて話し合い、全員で方針を共有し、施設で出来る事を見極めスタッフー丸となって支援している。		
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	管理者が看護師の為定期的に勉強会を行ってい る。		
35	(13)	○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	避難訓練を定期的に施行している。又、地域の消防団とも連携している。		

自	外	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
		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	人生の大先輩として尊敬し一人一人を大切にしている。又、言葉掛けには意識し気をつけている。		
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	利用者の力に合わせ行動し、傾聴や説明を行い押しつけることなく可能な限り自分で決めて頂くようにしている。(待つ介護を心掛けている)		
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	一人一人のペースや希望に沿って一日を過ごして もらうよう努めている。		
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	出来る限り自分で選ぶことが出来るように支援している。散髪については本人の希望に沿って移動 理容室を利用している。		
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	盛り付け、下膳、食器洗い、お茶口作り等を出来 る方にして頂き、役割のある生活をして頂いてい る。自分専用の茶碗や箸、湯呑を使用する事で家 庭での雰囲気に近づけている。		
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力、習慣に応 じた支援をしている	食事は栄養士の管理の元バランスを考えたメニュー作りを行っている。水分摂取の為いつでも飲める様にスポーツ飲料や番茶を用意している。 夏場は、塩分補給の為塩番茶を用意したり水分補給にアイスキャンディを提供している。		
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	個人の状態に合わせたケアを行っている。ポリデ ントで義歯洗浄も行ったりしている。		

自	外	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
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	一人一人の排泄のパターンを把握している。可能な限りおむつのない生活が出来る様支援している。又、プライバシーを尊重し嫌な思いをされない様努めている。		
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	個人の状態に合わせた下剤の活用や水分補給、 適度な運動をして頂く様心がけている。又、おやつ を工夫している(寒天ゼリーやココアなど食物繊維 を含む等)		
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	出来る限り本人の希望時に入浴して頂いている。 汚染時には都度シャワー浴をして頂いている。 又、季節に合わせた入浴も実施している。(柚子 湯)		
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	出来る限り一人一人のペースや希望に沿って一日を過ごしてもらうようにし、個別に休息を取って頂いている。気持ちよく休めるよう室温調節にも努めている。又、夜間不眠時には、ナイトミールを試みたり、傾聴や寄り添いを行っている。		
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	薬の処方箋や説明書を保管し、薬についての理解を深め、共有している。内服に変更があった時には、体調の変化の確認に努め、必要時に応じてバイタルチェックをしている。		
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	一人一人の生活歴を踏まえ、その人の出来る事や趣味を楽しめる様、個別に支援している。(花の手入れ、食事作り、配膳、塗り絵、裁縫、外出、習字、編み物等)		
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	したり外気浴等、個々の体調に合わせて行っている。又、墓参り、美容院、他施設に入所中の家族		

自	外	項 目	自己評価	外部	評価
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
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	家族、本人の希望にて財布を持つ利用者もいる。 お金の管理ができない利用者は、可能な限り希望 時には預かり金から買い物が楽しめる様支援をし ている。又、買い物場面では本人が支払える様支 援している。		
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	希望時に電話がかけられる様支援をしている。		
52	(19)	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			
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	所々にソファーを、畳間にはこたつを置き、個々や 少人数でくつろげる空間を作っている。		
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	それぞれが馴染みの家具や小物を自由に持ち込んでもらい、居心地の良い空間になる様に工夫している。		
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	共有場所には冷蔵庫を置き自由に使用して頂いている。カレンダーは分かり易い所に大きくつけている。又、個々にあった活動ができる場面を見出し働きかけている。		