

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	2391500176		
法人名	特定非営利活動法人 介護サービスくら		
事業所名	グループホーム悠々 北ユニット		
所在地	名古屋市名東区高針荒田1011番地		
自己評価作成日	平成26年10月30日	評価結果市町村受理日	平成27年3月11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)】

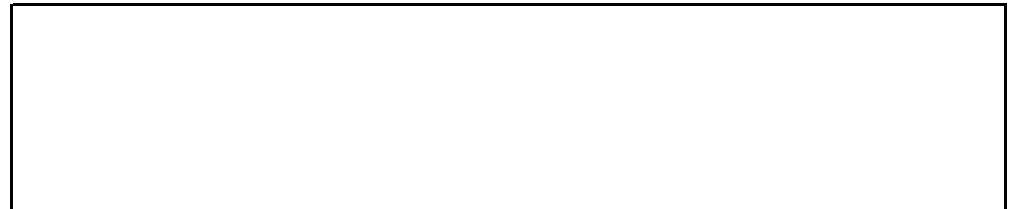
入居して頂いたら最期まで責任を持ってお世話させて頂く！と言う理事長の考えに従い、看取りを行っています。提携病院との連携を密にし、施設看護師も常勤し医療面での充実を図っているため、インシュリン・経管栄養・ストマ・車いすの方等、幅広く受け入れが可能です。
 行事やレクリエーションにも力を入れており、職員はどうしたら楽しんで頂けるか、と常に考え、努力しています。建物が複合施設になっているため、1階、2階、3階合同での行事は、近所の保育園児も迎え、一緒に楽しみ、とても楽しく笑いが絶えません。認知症の方に効果大と言われる音楽療法にも力を入れており、カラオケも含め、歌う機会を増やしております。

※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.kaijokensaku.jp/23/index.php?action=kouhyou_detail_2014_022_kani=true&JigyosyoCd=2391500176-00&PrefCd=23&VersionCd=022

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	特定非営利活動法人『サークル・福寿草』		
所在地	愛知県名古屋市熱田区三本松町13番19号		
訪問調査日	平成26年11月21日		



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		取り組みの成果 ↓該当するものに○印		項目		取り組みの成果 ↓該当するものに○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)	○	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が訪ねて来ている (参考項目:2,20)	○	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広がったり深まり、事業所の理解者や応援者が増えている (参考項目:4)	○	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と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、活き活きと働いている (参考項目:11,12)	○	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	○	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している (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	○	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、その時々状況や要望に応じた柔軟な支援により、安心して暮らしている (参考項目:28)	○	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				

自己評価および外部評価結果

[セル内の改行は、(Altキー) + (Enterキー)です。]

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			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. 理念に基づく運営					
1	(1)	○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	事業所の理念である「助け合う、学び合う、育ち合う」をモットーを基に、入居者様に寄り添う介護を心掛けている。		
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	レクリエーションとして、周辺の散歩や近辺への買い物に出かけ、近所の方と会話をしたりしている。全館合同の行事では、近所の保育園児や先生と交流している。		
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	入居者様のご家族や検討されている方の認知症に対する相談などは、じっくり話を聞き、一緒に考え、アドバイスをしたり、場合によっては病院の紹介等も行っている。		
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	活動報告を行う中で、参加されているご家族様や地域の方、いきいき支援センターの職員の方からの情報や話しを実際のサービスに結び付けられるように、行事に取り入れたり、職員に情報提供をしている。		
5	(4)	○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	日々、サービスを提供するにあたって、介護保険法やその他の疑問に思うことは、積極的に市に電話連絡を行い、相談するようにしている。		
6	(5)	○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	前回と変わらず、玄関施錠に関しては入居前に説明し、それを了承していただいた上で入所を決定してもらっている。安全の為、ベット柵は半分使用しているが、身体拘束は行われていない。		
7		○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逃ごされることがないように注意を払い、防止に努めている	毎月のミーティングの中で月例報告を行っており、その1つに虐待についての議題も設定されており、職員の内部研修としている。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			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		○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	毎月のミーティングの中で月例報告を行っており、その1つに権利擁護についての議題も設定されており、職員の内部研修として行っている。		
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	前回と変わりなく、契約書や重要事項説明書についてはお互いに書面を見ながら音読にて内容を説明する。疑問があればお答えするようにしており、十分に納得されたうえで契約をしている。		
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	ご家族様やご本人より直接要望があった場合、改善できるよう努めている。また、計画作成担当者が常に家族様に意見・要望を伺っている。		
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	ミーティングだけではなく、積極的に職員とコミュニケーションをとり、広く意見を吸い上げるように心がけている。		
12		○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	職員に対して無理のない勤務体制を整えたり(なるべく連休を作るなど)、向上心が持てるように常勤・非常勤共に外部の研修に参加してもらうなど、より良い職場環境作りに努めている。		
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	全員が共にスキルアップが出来ることを心がけており、研修の情報は積極的に公開している。		
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	他事業所の管理者や介護支援専門員などとの交流は理事長を介して行っており、事業所間の情報交換などは行っている。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			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.安心と信頼に向けた関係づくりと支援					
15		○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	安心して頂ける様、声掛けし、要望等を聴きながら安心して生活が出来るよう日々心掛けている。		
16		○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	検討されている段階や見学に来ていただいた時に、不安な事にしっかり耳を傾け、ご家族様に安心して頂けるようなサービスを行っていき、信頼関係を築いていけるように努めていく。		
17		○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は、管理者・計画作成担当者・看護師を中心に、まず何が必要か、どのような支援を行っていきべきかを見極めて、職員に情報提供している。		
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	日常生活の中であらゆる生活動作の可能な範囲は、積極的に入居者様には取り組んでいってもらおうようにしている。		
19		○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	月に一度、近況報告のお手紙を出していると共に、お電話での報告、また来館された時には職員からの報告や作成している個人のアルバムを見て頂いたりしている。		
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	実際に馴染みの場所にお連れすることは難しいが、その話題に触れたり、ご家族・親戚・友人等の来館は積極的に受け入れている。		
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	日中は、ほとんどリビングで過ごされている。入居者様同士で談笑される事も多く、困っている人がいると助け合う様子も見られ、微笑ましい。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			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	退所された方や亡くなられた方のご家族様等、その後にお手紙をいただいたり、電話連絡したりなど、可能な範囲でフォローは行っている。		
Ⅲ. その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント					
23	(9)	○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	なるべくご本人の意向に沿えるように心がけているが、意思の伝達が出来ない方等の場合は、ご家族様のお話を伺ったり、ご本人のそれまでの様子で判断している。		
24		○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	アセスメント表や家族様のお話を元に、情報収集し、馴染みの暮らし方、馴染みの物など把握に努めている。		
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	日々の生活を通し、申し送り・介護記録・生活記録にて現状を把握し、心身の変化等を早期に発見するように努めている。		
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アを反映し、現状に即した介護計画を作成している	問題が発生した時はカンファレンスを行い、家族様とも話し合い、介護計画を見直すことで対応している。		
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	日々の気づきは介護記録に記載し、また、職員が一目見て分かる様に特記事項は青字、夜間帯は赤字のように色分けして記録をし、情報を共有している。		
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	本人様の状況に合わせてエアマットやリクライニングチェアなどニーズに可能なかぎりのサービスを提供できるように努めている。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			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		○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	自治会長様や地域の方のご協力もあり、以前に比べて地域の方が参加して頂けるような行事を持つことができている。特に近くの保育園児との交流には皆様とても癒されている。		
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	当施設では提携病院があり、月2回往診の医師が来る。入居前のかかりつけ医が良い方は、他の病院へ受診している。また、何かあった時には提携病院の医療が受けられる。		
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	常勤の看護師がいるため、日々の状況を詳しく伝え対応している。また、主治医、家族との連絡も看護師が密に行い、施設内での適切な受診や看護が受けられている。		
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。	入退院時には必ず情報交換を行い、ケアマネージャーも病院に何度も足を運び状況を把握したり、病院のケースワーカーとも密に連絡をとり、出来るだけ早期に退院できるよう努めている。		
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	実際に終末期の介護は行っており、主治医よりその時の指示を頂いた際には、主治医・ご家族様・職員の話し合いの場を持ち、施設しても終末期の指針を書類で説明し、入居者様だけではなく、ご家族様のケアも行うようにしている。		
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	急変や事故発生時のマニュアルを作成し、緊急連絡の方法等と見える場所に貼り付けてある。また、救急救命士による応急手当やAEDの使用法の研修を以前に行っているが、本年は行っていない。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	年に2回避難訓練を行ったり、月例報告として勉強会を行っているため、少しずつ職員に身に付きつつあります。地域との協力体制も少しずつ築いている。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			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	一人ひとりの人格を尊重し、その方が喜ばれる呼び方や声掛けを心がけていますが、業務に追われておろそかになる事もあります。が、プライバシーの保護は守っている。		
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	本人様の意思を常に尊重している。意思表示や自己決定ができるよう働きかけている。		
38		○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	1ユニット9人の中では、一人ひとりのペースだけに合わせるのは難しいが、なるべく本人のペースで過ごせるよう努力をしている。職員側の都合を優先することはない。		
39		○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	本人に洋服を決めて頂いたり、会話の中で好みを理解し、身だしなみやおしゃれに繋げている。外出の時など、職員と帽子などを一緒に選んだりする。		
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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	基本的には配膳作業が主だが、月に一回ずつ、職員と一緒におやつ作り、食事作りをして楽しんで頂いている。ごはんの盛り付けや茶碗洗いなどは毎日手伝っていただいている。		
41		○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	栄養バランスは管理栄養士のレシピをもとに調理を行っている。糖尿病や心臓病の食事に関しては他の方とは分けて調理している。水分量や食事量は看護師がしっかりチェックし、支持・記録をしている。		
42		○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	職員が声掛けし、毎食後の口腔ケアを行っている。お一人で難しい方には介助に入る。また、訪問歯科と連携し、口腔内の清潔保持を行っている。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			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)	○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	なるべくトイレで排泄をして頂きたく、個々の排泄パターンを把握し、トイレ誘導を細目に行っている。		
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	看護師が排便をチェック表にて毎日確認し、便秘の方には運動、腹部マッサージを行ったり、医師との連携で薬の処方等で対応している。		
45	(17)	○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	入浴の時間はおおかた決まっているが、入居者様の希望でその時間以外にも入浴される方もいる。		
46		○安眠や休息の支援 一人ひとりの生活習慣やその時々状況に応じて、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	本人様の希望や体調に合わせて休息を取って頂いているがなるべく昼間寝ない様にレク等を行う。 夜はそれぞれのペースで入床され、殆どの方が安眠できている。		
47		○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	看護師が薬の管理をしており、服薬に関して職員に細かく指示があるため、服薬の支援と症状の変化の確認は出来ている。		
48		○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と心がけている。得意な事、好きな事例えば今なら編み物などを楽しんで頂いている。殆どの方が好きな歌は、よく唄い気分転換ができています。	常に張り合いや喜びのある日々を過ごせるようにと心がけている。得意な事、好きな事例えば今なら編み物などを楽しんで頂いている。殆どの方が好きな歌は、よく唄い気分転換ができています。		
49	(18)	○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	その日の状況に応じて、散歩は近所の公園等へ出かけている。外の空気を吸って頂きたく、散歩の機会は増やしている。ご家族様と行けないような場所は、遠足として行事の中で行い、ご家族様にも参加して頂いている。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			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		○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	入居者様がお金を所持するのは難しいが、		
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	家族に電話したいなどの要望があった場合、職員が家族に電話し、本人へ取り次ぐ支援を行っている。郵便物などが届いた場合は、ご家族様の了承を得て本人へ渡している。		
52	(19)	○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	色彩心理コーディネーターの方に施設建設時に介入して頂いているので、環境に関しては整備されていると思う。また、リビングでの座る位置などは入居者様同士の関係性を考慮して、位置を決定している。		
53		○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	共用空間では独りになれるような場所はトイレなどしかないが、ソファーなどでゆったりと過ごせるようにしている。窓の外の景色を眺めて利用者と職員や利用者同士が会話している。		
54	(20)	○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	使い慣れたものは精神の安定にもなるため、入居前に使用していた物を、なるべく持参して頂くようにしている。		
55		○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	普段の生活から“生活リハビリ”が行えるような作りになっている。そのため、入居者様の出来ることを伸ばしてあげられる生活環境を作っていきたいと日頃から思っている。		