

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 | 4570500233 | | |
| 法人名 | 社会福祉法人 ときわ会 | | |
| 事業所名 | グループホーム ひなもり | ユニット名 | 星町 |
| 所在地 | 宮崎県小林市堤4380番地 | | |
| 自己評価作成日 | 平成22年8月23日 | 評価結果市町村受理日 | 平成22年11月11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://kouhyou.kokuhoren-miyazaki.or.jp/kaigosip/infomationPublic.do?JCD=4570500233&SCD=320>

【評価機関概要(評価機関記入)】

| | | | |
|-------|---------------------------|--|--|
| 評価機関名 | 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22号宮崎県総合福祉センター本館3階 | | |
| 訪問調査日 | 平成22年9月14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)】

| |
|--|
| |
|--|

【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)】

| |
|--|
| |
|--|

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) ○ | 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) ○ |
| 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) ○ | 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) ○ |
| 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) ○ | 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) ○ |
| 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) ○ | 66 | 職員は、生き活きと働けている (参考項目:11,12) ○ |
| 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) ○ | 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 ○ |
| 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) ○ | 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 ○ |
| 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、安心して暮らせている (参考項目:28) ○ | | |

自己評価および外部評価結果

| 自己 | 外部 | 項目 | 自己評価 | 星町 | 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 | 事業所独自の基本理念を基に、利用者様が毎日安心して共同生活ができるように、ケアに当たっては、常にそれを基準として行うよう努めている。 | | | |
| 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 | 新型インフルエンザや口蹄疫により、地域に出ることがあまり出来なかったが、散歩時など進んで挨拶を交わしている。 | | | |
| 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 | 地域の方の相談には、助言などを行っていたが、事業所としての取組は出来ていない。 | | | |
| 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 | 運営推進会議は2か月に1回実施している。市の職員、地域包括支援センター、地域住民代表、民生委員会などの出席で意見や助言をもらいサービスの質の向上に取り組んでいる。 | | | |
| 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 | 市役所担当者への問題やわからない事等をアドバイスを受けている。また、市職員やケアマネージャーなどと定期的な会合に出席し、意見交換をしている。 | | | |
| 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 | 身体拘束は行っていない。日々身体拘束を行わない様全職員が正しく理解するよう取り組んでいる。 | | | |
| 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過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 | 虐待の例はないが、園内研修や勉強会などで学び防止に努めている。 | | | |

| 自己 | 外部 | 項目 | 自己評価 | 星町 | 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 | 外部に研修等に行った職員の報告を園内研修で受けているが、活用するところには至っていない。 | | | |
| 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 | 重要事項説明書、契約書については十分時間をかけて説明を行う。また、説明が一方的にならないように利用者や家族が十分理解、納得しているかをうかがっている。 | | | |
| 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 | 利用者の日々の会話の中で意見、不満、苦情などを聞き、その都度ミーティングで話し合い、解決に取り組み納得していただけるように努力している。 | | | |
| 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 | 園内研修、グループホームの勉強会や引き継ぎ時に職員の意見や提案を聞き、できることについては反映するように努めている。 | | | |
| 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 | 職員の休みの希望をくみ取るよう努めている。また、常時職員の体調を配慮し無理せず働くことができるよう勤務調整を行っている。 | | | |
| 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 | 併設の施設内研修とグループホームの勉強会を毎月行い、研修記録や外部研修復命書や職員研修で報告している。また、事業所内外の研修を受ける機会を確保し、技術や知識、資格を取れる工夫をしている。 | | | |
| 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 | グループホーム連絡協議会の定例会や研修に積極的に参加し、同業者との交流を図り、情報交換をする事でサービスの質の向上に役立っている。市内のバレーボール大会に参加し交流を図っている。 | | | |

| 自己 | 外部 | 項目 | 自己評価 | 星町 | 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 | 利用開始時に家族から詳しく生活歴を聞き、本人の現在の悩みや入居に対する不安を解消していただけるような温かい対応を心掛けている。 | | | |
| 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 | ご家族の抱えている事情や思いを理解し、要望等に耳を傾けながら関係作りに努めている。 | | | |
| 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 | ご本人と家族の意向を聴取し、必要に応じたサービス利用の提供を行っている。 | | | |
| 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 | 利用者一人ひとりに合わせて決して無理強いせず、寄り添い利用者と一緒に洗濯物干し、洗濯ものたたみを行ったり、調理の味付け、漬物づくりをしてもらっている。互いに支え、支えられる関係を築いていくよう心がけている。 | | | |
| 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 | 本人の状態を面会時にこまめに報告し、遠方の家族には状態報告を郵送し、家族と十分な信頼関係を築き家族と共に利用者を支えている。 | | | |
| 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 | 利用者が希望する知人や友人など、なじみの人などの面会や手紙、電話での連絡を取り持つことで関係が途切れないようにしている。 | | | |
| 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 | 利用者同士の関係を把握し、楽しい平穏な生活を実現するために無理強いはいしない。利用者同士の話によく耳を傾け、トラブルが生じないように対応に努める。 | | | |

| 自己 | 外部 | 項目 | 自己評価 | 星町 | 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 | サービス終了後もお見舞いに行ったり希望されるご家族、本人は利用が終了しても相談があればいつでも応じ、今までの関係を断ち切らないようにしている。 | | / | |
| 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 | 日常の会話の中で本人の意向や表情を観察し、一人ひとりの希望に沿った暮らしができるように努めている。 | | / | |
| 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 | ご家族や本人から生活歴やなじみの暮らし方などを聞き取りし、サービスに活かせるよう努めている。 | | / | |
| 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 | 日常の会話の中から本人の思いを受け止め、意向の把握に努めている。また、家族からの情報を得ながら本人が安心して落ち着いて生活が送れ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 | 月1回の検討会で、利用者、家族の希望、要望、職員の報告等を基に介護計画を作成している。 | | / | |
| 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 | 日々の出来事、利用者の様子、体調の変化などを個別に記録し、情報を共有して、またそれらの記録を介護計画の見直しに活かしている。 | | / | |
| 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 | 可能な限りご本人やご家族の要望に応じて通院の同行や買い物支援サービスの多機能化に取り組んでいる。 | | / | |

| 自己 | 外部 | 項目 | 自己評価 | 星町 | 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 | 安心な暮らしができるように民生員のボランティアの協力をいただいたり、高校生、中学生の職場体験を積極的に受け入れて地域住民などへの協力体制を整えている。 | | | |
| 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、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 | 以前から利用する病院をかかりつけ医として定期的な受診を行い、家族の希望があれば協力医をかかりつけ医として受診受診している。緊急時など気軽に電話相談ができ、必要に応じて受診を行っている。 | | | |
| 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 | ホームに看護師を配置し、日常の健康管理や服薬管理、こまめな状態観察を行い、病院受診の支援を行っている。 | | | |
| 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。 | 利用者の入院時には、なじみの職員が定期的に見舞いに行き、励まし、医師、看護師などから十分な話をうかがい現状を把握し、早期の退院支援を行っている。 | | | |
| 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、事業所のできることを十分に説明しながら方針を共有し、地域関係者と共にチームで支援に取り組んでいる | ホームでは重度化や終末期については早い段階で家族やかかりつけ医と話し合いを行い、方針を職員一同共有するようにしている。 | | | |
| 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 | 緊急時マニュアルに沿って落ち着いた対応ができるよう知識を学んだり、実践できるように努めている。 | | | |
| 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 | 定期的な防災訓練を行っている。また、地域防災協会を組織しており、地域の方の協力が得られる体制がある。 | | | |

| 自己 | 外部 | 項目 | 自己評価 | 星町 | 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 | 常に利用者の立場になって職員は一人ひとり「の誇りを尊重し、プライバシーに配慮したケアを心がけている。 | | | |
| 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 | 利用者が職員を信じ安心して思いを話せるような雰囲気作りと、常日頃から信頼関係の構築に努めて、その人の思いや希望を引き出し自己決定を尊重している。 | | | |
| 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、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 | 職員側の都合を優先することなく、利用者一人ひとり、その日の体調を把握し、無理のない支援を行っている。 | | | |
| 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 | 月1回の理髪日を設け、本人の希望があれば家族に連絡を取り、本人の望む店に行き希望する髪型にされている。更衣時には本人の希望に沿って用意している。 | | | |
| 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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている | 利用者によって嫌いなもの、食べれないものがある場合は、代替を用意して食事が楽しく頂けるようにしている。利用者と一緒に準備や片付けをしている。利用者に季節ごとの食材を手にとって季節感を味わっていただき、食欲がわき、楽しく食事ができるように支援している。また、食材の皮むき、配膳、後片付け等、能力に応じて手伝いされる。 | | | |
| 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 | 利用者の状態にあった、食事形態で提供、支援している。また、入浴後をはじめ、適時配茶し、夜間はマイペットボトルでの水分補給を行っている。 | | | |
| 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 | 毎食後利用者には、歯磨きの呼びかけをして、義歯の洗浄、必要に応じて介助と確認を行っている。 | | | |

| 自己 | 外部 | 項目 | 自己評価 | 星町 | 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 | 利用者の排泄パターンを把握しながら、適切な対応を行い、排泄機能の低下を防止した。日中は布パンツ、夜間は紙パンツ、ポータブル設置を行っている。 | | | |
| 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 | 朝食時に牛乳、ヨーグルトを手供している。便秘予防のために日中、散歩や体操を行う。十分な水分補給を促し、便秘予防に取り組んでいる。 | | | |
| 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 | 週3回、午後に入浴を行っているが利用者の体調や希望に合わせて随時入浴を行うこともある。 | | | |
| 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 | 利用者に散歩や適度な運動を促し、過ごせることで安眠できるように支援している。 | | | |
| 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 | 利用者一人ひとりの服薬状況については全職員が把握し、症状に変化があれば医師に情報を手供している。 | | | |
| 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、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 | 利用者一人ひとりの生活歴と好みや能力に応じて家事（食材、皮むき、洗濯物干し、かき方など）気分転換になるよう、支援している。 | | | |
| 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 | 天気の良い日には、屋外散歩に出かける。近隣で行われる子供の野球試合、グランドゴルフ、野菜作りなどに見学し出かけられるように支援している。 | | | |

| 自己 | 外部 | 項目 | 自己評価 | 星町 | 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 | 利用者のほとんどの方が、自分での管理は難しい状況であるがご自分でお金を管理し、週2回移動販売にて買い物をされている。病院受診の際、ご本人に希望があれば買い物をされている。 | | | |
| 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 | 本人の希望に沿って、電話をかけたら取次ぎを行ったりしている。また、はがきのやり取りの支援をしている。 | | | |
| 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 | 各部屋、食堂ホールのテーブルには季節の花や野草を飾り、また、利用者職員の手作りの飾りを飾って季節感を取り入れて、心地よく過ごせるような場所の工夫をしている。 | | | |
| 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 | 和風の造りで利用者に合わせての部屋で冬はコタツを使用され、また、廊下には利用者が井戸端話ができるよう畳の部屋があり、気のあ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。 | | | |
| 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 | 利用者が自宅で使いた家具やテーブル、小物、写真などを持ち込んでいただき、本人が落ち着いて居心地良く過ごしていただくよう工夫している。 | | | |
| 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 | 日々の暮らしの中で、安全面では廊下は両サイド手すりが付き、トイレなどは表示板を設置し、自立した生活ができるように支援している。 | | | |