

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	0270500408	
法人名	社会福祉法人拓心会	
事業所名	グループホームわらび	
所在地	〒037-0012 青森県五所川原市水野尾字懸樋222番地5	
自己評価作成日	平成24年10月15日	評価結果市町村受理日

※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)】

評価機関名	公益社団法人青森県老人福祉協会	
所在地	〒030-0822 青森県青森市中央3丁目20番30号 県民福祉プラザ3階	
訪問調査日	平成24年11月9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)】

個別ケアを重視しております。認知症高齢者やその家族または、地域までも視野にいれた支援が求められている。事業者側が地域や利用者個々のニーズの応えるべく努力が必要となります。当法人では、小規模多機能型事業を展開しており、地域を支える仕組みがあります。

【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)】

今年度より法人をあげて近隣のゴミ拾い活動等環境整備を行ない、地域貢献に取り組んでいる。利用者も活動に参加し、地域とのつながりを大切にしている。

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)	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者の <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいの <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいの <input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 1. 毎日ある <input type="radio"/> 2. 数日に1回程度ある <input type="radio"/> 3. たまにある <input type="radio"/> 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)
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)	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 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)
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)	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 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)
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)	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 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
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)	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 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
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 (参考項目:28)	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 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
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	入所時のオリエーテーション、ケース会議、職員会議、ミーティング等で随一伝えるようにしている。	理念を玄関等に掲げている。職員全員で申し送りや職員会議等で話し合い共有している。	
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	運営会議、法人の行事(ハルニレ祭り)などで地域住民の方に趣旨を伝え交流していくようにしている。	ゴミ拾い等の環境整備、近隣住民ボランティアとの花壇や野菜作りを一緒に行うなど、地域交流が図られている。	
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	年に数回、地区の婦人会の集まりなどに出来かけ認知症の人の理解や支援について普及活動を行っている。		
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	サービスの提供状況、評価事業の取り組みの報告や意見交換を行い施設運営に生かしている。	2ヶ月毎に開催し、会議には市職員、民生委員、家族代表、地域代表、在介が出席している。行事やサービス等について評価・アドバイスをもらい、サービス向上に活かしている。	
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	地区のグループホーム協会が主催する研修等に市の職員にも参加を呼びかけ、共通の認識を持つようにしている。	市職員より医療関連についてのアドバイスや、防災関連において事業所が地域に貢献できる事、助け合える環境作りを市町村と取り組んでいる。	
6	(5)	○身体拘束をしないケアの実践 代表者及び全ての職員が「指定地域密着型サービス指定基準及び指定地域密着型介護予防サービス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、マニュアルを作成し身体拘束をしないケアに取り組んでいる。	職員会議やケース会議の場において話し合いを行ない、身体拘束をしないケアに取り組んでいる。	
7		○虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止法等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	不適切ケアの認識に努めると共に、利用者、家族からの苦情、要望が内科、意見を求める姿勢はとっている。		

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
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	研修に参加するなど、支援方法については学んでいるが実際には、活用に至ったケースはない。		
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	契約・解約に関するマニュアルを作成し、利用者、家族が十分理解できるよう配慮している。		
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	意見を求めるポストの設置を行うと共に、日頃より、家族との関わりの中で直接聞きだすようにしている。	意見箱の設置と日常の会話の中で本人、家族から意見を伺っている。検討結果は運営推進会議内にて報告している。	
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	各部署の職員会議を経てから、法人全体の運営会議を開催している。各部署の責任者はスタッフの意見や提案等を運営者に反映している。	職員会議で出た意見を、月1回実施している法人会議にて検討している。	
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くよう職場環境・条件の整備に努めている	自事業所での研修などに積極的に参加することにより、向上心を持つ様取り組んでいる。また、連続した休日を付けて身体、精神の休息につなげている。		
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	資格研修、個人の研修など、年次計画を立てている。行きたい研修には柔軟に対応している。		
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	地域開催のケア会議やグループホーム協会の研修に参加したり研修後の懇親会へ出席し交流を図ると共にサービスの質の向上に繋げる様にしている。		

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
15	○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	居宅ケアマネ、通所担当者とも情報を共有すると共に、各在宅会議にも出席するようしている。		
16	○初期に築く家族等との信頼関係 サービスの利用を開始する段階で、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	各関係機関との調整ができるように努めている。		
17	○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	棟続きで多機能サービスと繋がっている為慣れて頂く為の工夫はできている。(待機者の方がほとんどデイサービス利用者である為通いながらグループホームの雰囲気を体験できる)		
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置かず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	一緒に支えられていること、入居者様より学ぶ機会は様々な場面で出来るという姿勢を持つことで関係を築いている。		
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	遠方に住んでいる家族へは、帰省した時など希望に応じて、宿泊して頂いたりし良好な関係作りを支援している。		
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	本人の大切なもの、こだわっていることを、こちらの都合で途絶えさせるのではなく、なるべく続けて頂く事が生活を支えると捉え支援している。	理容店や買い物、自宅への外出支援を行っているほか、隣接しているデイサービスへ出向き、友人に会いに行く等も行なっている。	
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	良好な関係作りのために、テーブルの座る位置関係にも配慮している。		

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
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	サービスが終了しても、今後について不安なことの相談も受けており、関係性を断ち切らないよう努めている。		
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	「個別ケアの重視」を理念にあげており、「一人、一人」の思いは違うということを十分に理解し、意向に添う様に常に模索している。	その時その時の思いを大切に、本人の意思を大切に、状況に合わせて職員は対応できるよう努めている。	
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	「これまでの暮らし」を知る事羽支援の基本であり、一番大事な部分であると捉え把握に努めている。		
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	24時間観察を密にし、日勤者・夜勤者からの情報を交換、共有して把握に努めている。		
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ィアを反映し、現状に即した介護計画を作成している	利用者、家族の意向を確認し、介護計画は分かりやすい言葉表現で立案している。	毎月1回、職員の直筆で日頃の様子を書いたお手紙を家族に郵送し、家族からの意向も大切にしている。申し送りの際に職員間で話し合いながら皆でプラン作りを行なっている。	
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	情報を共有できる記録があり、計画・実践・評価を行うと共に、常に検討を模索している。		
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	本人、家族の多様な要望に柔軟に応じている。		

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	協働しながら支援している。		
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	家族の希望にそった病院を受診している。また、医師との良好な関係が築けている為適切な医療は受けられている。	本人の希望を尊重し、入居以前からのかかりつけ医へ通院を行っている。	
31	○看護職員との協働 介護職員は、日常の関わりの中でとらえた情報や気づきを、職場内の看護職員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	看護職員が配置されている為健康管理、医療管理はできている。又、同敷地内の看護職員との連携もあり、柔軟な体制ができている。		
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、また、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。	入院すると退院後の事が家族の一番の不安材料であることを認識し、早期に退院できるよう支援している。		
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組んでいる	その方の状態にもよるが、静かな終末を迎える様な方へは、「その時」に向けて、家族と十分話し合いを行っている。又、医療機関と連携を密にとっている。	本人、家族の意向を汲み取りながら、医療機関と話し合いを行い、終末期対応について検討している。	法人全体の協力体制もあり、現在対応について検討中である。今後ホームとしての終末期対応が確立されるよう期待したい。
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ます	緊急対応時のマニュアルを作成し訓練を定期的に行っている。また、同事業所にAEDも設置している。		
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	定期的に防災訓練を行い避難している。又、地区の消防団にも協力できる体制がでできている。	消防団の協力を得ながら防災訓練を実施している。	

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
36	(14) ○一人ひとりの人格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	ホームの理念にそって、一人一人のプライバシーの尊重はできている。	プライバシーについて研修を行っている。会議の場において職員間で話し合い、意識しけるよう努めている。	
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	出来るだけ本人の思いや希望を表したり自己決定できる様に、言葉かけを多く持ち本人の気持ちに寄り添う働きかけをしている。		
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	こちら側の都合を優先しないように、常に職員同士での確認が必要であることを意識している。		
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	長年通っている美容院への支援を行うなど、体制は整っている。		
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	強要することのないように、本人の出来ることを見極めながら支援している。	食事形態は法人内他事業所で作っている外注となっているが、個々の要望には対応している。また、入居者が盛り付けや配膳など職員と一緒に行なっており、楽しみながら食事が出来るよう支援している。	
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	食事状況表、水分補給表を活用し個別に支援している。		
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	できるだけ、自分で行えるように支援し出来ない場合は支援していくことで出来ている。		

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向けた支援を行っている	便意・尿意が無くても本人や家族の意思を尊重し一人一人の排泄パターンを把握し支援している。(表の活用も行っている)	入居者一人ひとりの排泄パターンを把握し、トイレでの排泄を基本としている。	
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組んでいる	排便の有無の管理を3段階に手管理するなど、便秘状態が続かないように支援している。		
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、個々に応じた支援をしている	夜間も入浴できる体制を整えている。入浴時間に幅がある為、柔軟に対応ができる	入居者の希望に合わせ、いつでも入浴できる体制がある。夜間の入浴も対応可能である。	
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	一人一人の好みや、生活習慣に合わせて支援している。		
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	個別の服薬内容を一覧にし、職員は必要に応じていつでも確認できる体制になっている。又、処方の変更も確実に申し送られている。		
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	その方のできる力や、好きなことに合わせて支援している。		
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。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	年に数回状態を見ながら遠出している。(家族へはお手紙に写真を同封し、報告を行っている)	かかりつけ医へ通院する機会も多く、その帰りに買い物や公園へ寄ったりしている。日常的には近所を散歩したり、近隣のゴミ拾い等を行なっている。	

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
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	金銭管理が出来なくても本人の希望に沿うように支援している。		
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	本人の希望にて居室への電話回線はつなげている。居室ない方でも自由に電話できるように支援している。		
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、生活感や季節感を探り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	家庭的な雰囲気と心地良い空間のため家具の色合いや配置に工夫している。	利用者の皆さんがあつた作品が廊下に掛けられている。家庭的な雰囲気で落ち着いて過ごせるよう工夫している。	
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に過ごせるような居場所の工夫をしている	そのときの状況によって環境を整えて対応している。		
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	家からの持ち込みの制限は無く、本人が落ち着ける居場所作りは常に意識している。	居室内への持ち込みは制限なく、家具の配置やしつらえも本人にとって心地よい居室となるよう配慮されている。	
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」や「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	本人の出来る力を見い出すと共に、廊下に手すりを設置するなど、体制は整っている。		