

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	3373800311		
法人名	社会福祉法人 中央福祉会		
事業所名	グループホーム白寿荘		
所在地	岡山県久米郡美咲町錦織2357-1		
自己評価作成日	平成23年2月22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	http://kaigo-kouhyou.pref.okayama.jp/kaigosip/infomationPublic.do?JCD=3373800311&SCD=320
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	株式会社東京リーガルマインド 岡山支社		
所在地	岡山県岡山市北区駅元町1-6 岡山フコク生命駅前ビル		
訪問調査日	平成23年3月12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)】

利用者の自主性を尊重し、出来る事はして頂きながら、利用者職員が一緒に楽しく過ごせるよう心がけている。また、家庭にいた時と同じように、地域とのつながりを大切にしながら、日々季節感を感じて頂けるよう、行事や食事の内容にも気を配っている。
また、残存機能が少しでも維持出来るよう、セラバンドを使用しての体操や、レクリエーションにも力を入れている。
特養の併設施設という利点を活かし、車椅子や寝たきりになっても、リフト浴・特浴を利用し入浴して頂くことも出来る。

【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)】

地域の輿望を担って設立された「介護老人福祉施設」白寿荘を中心に、高齢者介護の先駆者として県北初のグループホームの自負を持っている。現在2ユニットで、常にケアの資質向上に努め、昨年暮れには天皇陛下より「御下賜金」を賜っている。法人が主催する納涼祭には5百人もの、家族や近隣の皆さんが参加され地域福祉の拠点的な存在となっている。長年に渡る介護技術の蓄積は安心感を与えており、入居者の穏やかな表情は印象的である。ホームページを立ち上げグループホームを含め、施設の情報公開を積極的に行っており、地域・行政の信頼は厚い。資格取得の勉強会が定期的に設けられ、職員の資格取得を応援し、意識向上に配慮している。

・サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) 項目 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ます (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々が訪ねて来ている (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、生き活きと働けている (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せている (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)	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

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
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	管理者及び職員は、毎月職員会議で、理念を再確認し理解に努めている。	法人全体の朝礼で代表者は理念・テーマを常時取り上げ徹底を図っている。ホーム職員合作の目標「笑顔とチームワークを大切にしよう」を理念と共に掲示し、目標実現のため5つのテーマに沿って実践を図っている。	
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	地域の行事(祭り等)に参加し、模擬店等を出店をしたり、老人クラブ等に当ホームに来ていただき、交流を行っている。	地域のイベントに積極的に参加し、ボランティアや地域の老人クラブの訪問もある。法人主催の納涼祭にも地元から大勢の皆さんの参加があり、地域との交流は進んでいる。	
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	老人クラブ等、当ホームに来ていただいた時には、理事長・管理者及び職員から認知症状に対する実践支援を話し理解を求めている。		
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	運営会議を行うことにより、地域の人と交流し、理解を深めている。	2ヶ月毎に開催の議事録がありホームの状況報告と、地域の情報交換の場となっている。地元の祭りに地域の運営推進委員の要望で参加し、交流のきっかけになり、地域の理解と支援を得る貴重な会議となっている。	
5	(4)	市町村との連携 市町村担当者とは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	地域の人々に、認知症に対する理解を深めていただけるように、行政から色々な機会を設けていただくようお願いをしている。	担当行政職員には要介護認定等何かにつけて相談し、助言や指導も受けている。包括支援センターの職員も運営推進委員のメンバーになり、町当局とのしっかりした連携がある。	
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	管理者及び職員は、定期的に職員会議で、身体拘束をしないように再確認し、理解に努めている。	身体拘束廃止委員会を設け普段何気ない行為が拘束にならないか、常に振り返って検討している。勉強会を年数回開いてしっかりした認識を持つようとして、身体拘束をしないケアに努めている。	
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逃されることがないように注意を払い、防止に努めている	管理者及び職員は、定期的に職員会議で、高齢者虐待をしないように再確認し、理解に努めている。		

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
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	管理者が参加する外部研修で学んだことを、職員に対して話している。必要に応じては、関係者と協力している。		
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	契約時にはもちろん、十分説明を行っているし、改正時には家族会を開く等により、十分理解していただき納得されている。		
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	玄関に意見箱等を設置して、意見を言いやすいように工夫している。もし、意見が出た場合は、適切な対応をとるようにし、それを記録している。	家族とホームの連絡帳を備え、面会時に担当者は家族と情報交換し、毎年家族アンケートを取り内容を詳細に分析している。家族からの意見・要望は積極的にホーム運営に採り入れるようにしている。	
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	毎月行っている職員会議で、職員からの意見・要望を取り入れるようにしている。	多忙の中、毎朝のお茶の時間は職員的心を開き、相互関係を密接にし、一日の良いスタートになっている。職員会議には全員出席で、ケアのあり方等にも率直な意見が出され、積極的に運営に採り入れている。	10年に渡る経験を生かし、全職員の実践状況の振り返りと、経験と英知を集約した自己評価により、さらなるレベルアップと地域密着のサービスを期待します。
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	毎月行っている職員会議で、職員からの意見・要望を取り入れるようにしている。		
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	施設外研修に参加したり、施設内研修をし、資質向上に取り組んでいる。		
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	施設外研修に参加したときには、意見交換等を行うが、ネットワーク作りや勉強会までは開けていない。		

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
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	入所時には、特に気を遣い、本人より十分に話しをして、要望等をきいたり、不安の解消に努めている。出来るだけ家と同じ環境でケアできるように努めている。		
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	入所時には、特に気を遣い、家族より十分に話しをして、要望等をきいたり、不安の解消に努めている。出来るだけ家と同じ環境でケア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	必要に応じて、要望等をきいたり、不安の解消に努めている。必要な時には他のサービスを提供できるよう説明している。		
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	本人ができることは、職員と一緒にいていただいで、信頼関係を築くようにしている。		
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	家族にも、できることはお願いして、良好な家族関係を継続できるように支援している。		
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	本人が希望する場所には連れて行き、顔見知りの方にもいつでもホームに来ていただける関係作りに努めている。	老人クラブや近所の方がよく来訪され、ホームとデイサービスの行き来が多い。実家を訪ねたい、法事や墓参りに行きたい等の要望には積極的に答え、行きつけの散髪屋にお連れする等、馴染みの関係継続支援は進んでいる。	
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	孤立することのないよう、一人一人にあった支援と人間関係作りを行っている。		

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
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	いつでも必要などときには相談していただけるような関係が築けている。		
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	本人の思いを大切にして、自分の意志表示の出来ない方に対しては、本人の行動等を出るだけ制限しない援助を心がけている。	入居者の自己表出が困難な場合、日常の会話の中から意向を拾い上げ、家族にも色々な方法で接触して、その希望を汲み取っている。管理者は日頃から情報を集め入居者本位の支援になるように指導している。	
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	入所時に、基本情報やバックグラウンド等を利用して、状態の把握に努めている。		
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	日中夜間の状態を職員間で申し送ることにより、情報を共有し、一人一人に適切な援助を行っている。		
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	面会時等、家族・本人の意見要望を聞きながら、介護計画の見直し等を行っている。	担当者を中心に家族の意見を参考に職員がカンファレンスを開き、介護プランを立てている。3ヶ月ごとにモニタリングし、日々の業務の中では常にケアプランを意識し実行して評価できる仕組みが出来ている。	
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	個々の状態を把握記録し、それを見直すことにより、介護計画の作成に役立っている。		
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・家族の要望に応じ、その都度対応している。		

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
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	地域のひととの繋がりを大切にしている。		
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、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	基本的には、当ホーム入所以前からのかかりつけ医にお世話になり受診している。家族が受診に付き添えない場合は、管理者・職員が対応している。	入居者のかかりつけ医には職員が同行し、継続した受診支援は着実に実行されている。なお、入居者個々の身体状況を看護師と協働して詳細に記録しており、緊急時には協力医療機関にも相談している。	
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	看護職員に状態報告を毎日行い、必要な援助・助言をもらっている。		
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。	協力医療機関との契約を行っており、入院時には情報提供を行い、入院後も面会等に行き、状態把握に努めると共に、退院時には、情報提供を行ってもらっている。		
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	当ホームで出来る対応を説明し納得していただき、医師や看護職員と連携を図りながら、本人・家族の意志を尊重している。	重度化した場合の指針を設け、終末期になったらどうするか家族・主治医を交えて相談するようにしている。家族・本人とも最後までホームで過したい希望により、かかりつけの主治医が往診したこともある。	
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	マニュアルを作成し、定期的に施設内研修を行っている。		
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	消防訓練や避難訓練を定期的に行っており、地元消防団にも協力をお願いしている。	防災マニュアルを設け総合的な訓練を年6回行い入居者も参加することもある。消防団や地元の人々が駆けつける体制がある。職員は救命救急の指導を受けており、防災管理者の資格を持つ職員もいる。	

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
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	自尊心を尊重した言葉かけや対応を職員一人一人が心がけている。	職員は行動指針に基づいて個々の入居者の尊厳を大切にし、声掛け・呼称・目線や声のトーンに配慮し家族が安心するケアを心がけている。個人情報に関する基本方針を定め、入居者プライバシーを確保している。	
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	毎日の暮らしのなかで、個人の好みや思いを出来る限りかなえられるよう利用者の話を聞き、生きがいのある生活が出来るように支援している。		
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	くつろいで自分のペースで過ごせるよう支援している。		
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	月に一度カットボランティアによる散髪を提供するなどいつまでもおしゃれ心を忘れないよう支援し、また希望者にはパーマ・毛染め等のため美容室への送迎も家族と相談しながら行っている。		
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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	献立を一緒に考えたり、四季折々の行事食を献立に取り入れている。時には個人の好みや希望を取り入れた食事を作り食の楽しさ味わっていただけるよう工夫している。	スーパーの広告を見て入居者と一緒に献立を考えている。栄養士である管理者は栄養の過不足をチェックし、料理を見てから食べやすくミキサーにかけたり細かくカットする等食事を楽しむ工夫が見られる。	
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	栄養面や水分補給を考えたとうえで、食事量や食事形態を個人にあわせた支援を行っている。		
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、自力で出来る方にはしてもらったり、出来ない方には支援し、口腔内清潔を保つようにしている。		

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
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	個人の状態を観察し、様子をみながら随時の声かけとトイレ誘導を行っている。	排泄チェック表に従い、トイレ誘導をしているが、強制や無理強いはいしないよう留意している。部屋でポータブルトイレの人が杖歩行でトイレ排泄が出来るようになり、家族に感謝される等、排泄自立への支援は進んでいる。	
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	食事を工夫したり、こまめな水分補給で便秘予防をし、散歩や体操等を行っている。		
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ず、個々にそった支援をしている	一人一人、ゆっくりと入浴を楽しんでもらえるように工夫している。	職員は健康管理に気配りし、一対一で会話を楽しみながらゆっくり入浴してもらい、また一人入浴が希望の人には職員は脱衣所で見守っている。菖蒲湯・ゆず湯等を使用する時もあり、入浴を楽しむ支援をしている。	
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	眠れない方には、不安を取り除けるように、お茶を飲んだり、話しをしたりし、入眠できるように心がけている。		
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	薬の写真を撮り、投薬説明書を作成し、誰でもわかるようにしている。		
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	個人の意志を尊重し、嗜好品(タバコ・お酒等)も自由に楽しんでいただいている。以前の生活リズムが保てるように、出来る範囲での畑作業や家事を行ってもらっている。		
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	本人が希望すれば、家族と協力いつでも出かけられるように支援している。	毎月の外出を目標達成計画に掲げ、外気浴や周辺の散歩に出よう努めている。管理者はユニット外のレクリエーション記録をまとめ、極力外に出る配慮をしている。スーパーにドライブで買い物に行き、四季折々に花見等に出かけ、日常的に外出の工夫が見られる。	

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		<p>お金の所持や使うことの支援</p> <p>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</p>	<p>金銭管理は、家族と本人が行っており、希望に応じて、自由に買い物できるように支援している。</p>		
51		<p>電話や手紙の支援</p> <p>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</p>	<p>自由に電話は行ってもらっているし、手紙も書いてもらったり、書けない方は代筆も行っている。</p>		
52	(19)	<p>居心地のよい共用空間づくり</p> <p>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</p>	<p>夜間の証明が気になる方がおられたので、カーテンを取り付けたり、季節の花や飾りにて、ホーム内でも季節を感じられるようにしている。</p>	<p>天窓からの採光が明るく、玄関には入居者と職員共同作品が飾られ、四季折々の花等が置かれている。廊下には家族写真館として入居者の写真が掲示されており、落ち着いた居心地の良い共同空間になっている。</p>	
53		<p>共用空間における一人ひとりの居場所づくり</p> <p>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</p>	<p>ソファ・ベンチや机を何箇所かに設置したりして利用者同士の会話を楽しんでもらったり、本を置き、自由に個人の時間を過ごせるようにしている。</p>		
54	(20)	<p>居心地よく過ごせる居室の配慮</p> <p>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</p>	<p>以前より使用していた、家具等を持ち込んでもらい、くつろげる空間作りを行っている。</p>	<p>洗面台・ベッドは備え付けで、テレビや箆笥・ソファ等や以前から大切にしていた調度・小物が持ち込まれ、転倒・怪我にも配慮しており、個性ある快適な個室となっている。</p>	
55		<p>一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり</p> <p>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</p>	<p>安全に移動できるように、段差が無い建物作りや手すりをつけたり、トイレの目印をつける等して、自立できるように配慮している。</p>		

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	3373800311		
法人名	社会福祉法人 中央福祉会		
事業所名	グループホーム白寿荘		
所在地	岡山県久米郡美咲町錦織2357-1		
自己評価作成日	平成23年2月22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	http://kaigo-kouhyou.pref.okayama.jp/kaigosip/infomationPublic.do?JCD=3373800311&SCD=320
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	株式会社東京リーガルマインド 岡山支社		
所在地	岡山県岡山市北区駅元町1-6 岡山フコク生命駅前ビル		
訪問調査日	平成23年3月12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)】

利用者の自主性を尊重し、出来る事はして頂きながら、利用者職員が一緒に楽しく過ごせるよう心がけている。また、家庭にいた時と同じように、地域とのつながりを大切にしながら、日々季節感を感じて頂けるよう、行事や食事の内容にも気を配っている。
また、残存機能が少しでも維持出来るよう、セラバンドを使用しての体操や、レクリエーションにも力を入れている。
特養の併設施設という利点を活かし、車椅子や寝たきりになっても、リフト浴・特浴を利用し入浴して頂くことも出来る。

【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)】

--

・サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) 項目 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ます (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々が訪ねて来ている (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)	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、生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せている (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、安心して暮らせている (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

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
理念に基づく運営					
1	(1)	<p>理念の共有と実践</p> <p>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</p>	<p>管理者及び職員は、毎月職員会議で、理念を再確認し理解に努めている。</p>		
2	(2)	<p>事業所と地域とのつきあい</p> <p>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</p>	<p>地域の行事(祭り等)に参加し、模擬店等を出店をしたり、老人クラブ等に当ホームに来ていただき、交流を行っている。</p>		
3		<p>事業所の力を活かした地域貢献</p> <p>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</p>	<p>老人クラブ等、当ホームに来ていただいた時には、理事長・管理者及び職員から認知症状に対する実践支援を話し理解を求めている。</p>		
4	(3)	<p>運営推進会議を活かした取り組み</p> <p>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</p>	<p>運営会議を行うことにより、地域の人と交流し、理解を深めている。</p>		
5	(4)	<p>市町村との連携</p> <p>市町村担当者とは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取り組んでいる</p>	<p>地域の人々に、認知症に対する理解を深めていただけるように、行政から色々な機会を設けていただくようお願いをしている。</p>		
6	(5)	<p>身体拘束をしないケアの実践</p> <p>代表者および全ての職員が「介指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</p>	<p>管理者及び職員は、定期的に職員会議で、身体拘束をしないように再確認し、理解に努めている。</p>		
7		<p>虐待の防止の徹底</p> <p>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</p>	<p>管理者及び職員は、定期的に職員会議で、高齢者虐待をしないように再確認し、理解に努めている。</p>		

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	管理者が参加する外部研修で学んだことを、職員に対して話している。必要に応じては、関係者と協力している。		
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	契約時にはもちろん、十分説明を行っているし、改正時には家族会を開く等により、十分理解していただき納得されている。		
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	玄関に意見箱等を設置して、意見を言いやすいように工夫している。もし、意見が出た場合は、適切な対応をとるようにし、それを記録している。		
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	毎月行っている職員会議で、職員からの意見・要望を取り入れるようにしている。		
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けるよう職場環境・条件の整備に努めている	毎月行っている職員会議で、職員からの意見・要望を取り入れるようにしている。		
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	施設外研修に参加したり、施設内研修をし、資質向上に取り組んでいる。		
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	施設外研修に参加したときには、意見交換等を行うが、ネットワーク作りや勉強会までは開けていない。		

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
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	入所時には、特に気を遣い、本人より十分に話しをして、要望等をきいたり、不安の解消に努めている。出来るだけ家と同じ環境でケアできるように努めている。		
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	入所時には、特に気を遣い、家族より十分に話しをして、要望等をきいたり、不安の解消に努めている。出来るだけ家と同じ環境でケア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	必要に応じて、要望等をきいたり、不安の解消に努めている。必要な時には他のサービスを提供できるよう説明している。		
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	本人ができることは、職員と一緒にいていただいで、信頼関係を築くようにしている。		
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	家族にも、できることはお願いして、良好な家族関係を継続できるように支援している。		
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	本人が希望する場所には連れて行き、顔見知りの方にもいつでもホームに来ていただける関係作りに努めている。		
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	孤立することのないよう、一人一人にあった支援と人間関係作りを行っている。		

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
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	いつでも必要などときには相談していただけるような関係が築けている。		
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	本人の思いを大切にして、自分の意志表示の出来ない方に対しては、本人の行動等を出るだけ制限しない援助を心がけている。		
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	入所時に、基本情報やバックグラウンド等を利用して、状態の把握に努めている。		
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	日中夜間の状態を職員間で申し送ることにより、情報を共有し、一人一人に適切な援助を行っている。		
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	面会時等、家族・本人の意見要望を聞きながら、介護計画の見直し等を行っている。		
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	個々の状態を把握記録し、それを見直すことにより、介護計画の作成に役立てている。		
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・家族の要望に応じ、その都度対応している。		

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
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	地域の人との繋がりを大切にしている。		
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、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	基本的には、当ホーム入所以前からのかかりつけ医にお世話になり受診している。家族が受診に付き添えない場合は、管理者・職員が対応している。		
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	看護職員に状態報告を毎日行い、必要な援助・助言をもらっている。		
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。	協力医療機関との契約を行っており、入院時には情報提供を行い、入院後も面会等に行き、状態把握に努めると共に、退院時には、情報提供を行ってもらっている。		
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	当ホームで出来る対応を説明し納得していただき、医師や看護職員と連携を図りながら、本人・家族の意志を尊重している。		
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	マニュアルを作成し、定期的に施設内研修を行っている。		
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	消防訓練や避難訓練を定期的に行っており、地元消防団にも協力をお願いしている。		

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
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	自尊心を尊重した言葉かけや対応を職員一人一人が心がけている。		
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	毎日の暮らしのなかで、個人の好みや思いを出来る限りかなえられるよう利用者の話を聞き、生きがいのある生活が出来るように支援している。		
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	くつろいで自分のペースで過ごせるよう支援している。		
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	月に一度カットボランティアによる散髪を提供するなどいつまでもおしゃれ心を忘れないよう支援し、また希望者にはパーマ・毛染め等のため美容室への送迎も家族と相談しながら行っている。		
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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	献立を一緒に考えたり、四季折々の行事食を献立に取り入れている。時には個人の好みや希望を取り入れた食事を作り食の楽しさ味わっていただけるよう工夫している。		
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	栄養面や水分補給を考えたらうで、食事量や食事形態を個人にあわせた支援を行っている。		
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、自力で出来る方にはしてもらったり、出来ない方には支援し、口腔内清潔を保つようにしている。		

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
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	個人の状態を観察し、様子をみながら随時の声かけとトイレ誘導を行っている。		
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	食事を工夫したり、こまめな水分補給で便秘予防をし、散歩や体操等を行っている。		
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ず、個々にそった支援をしている	一人一人、ゆっくりと入浴を楽しんでもらえるように工夫している。		
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	眠れない方には、不安を取り除けるように、お茶を飲んだり、話しをしたりし、入眠できるように心がけている。		
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	薬の写真を撮り、投薬説明書を作成し、誰でもわかるようにしている。		
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	個人の意志を尊重し、嗜好品(タバコ・お酒等)も自由に楽しんでいただいている。以前の生活リズムが保てるように、出来る範囲での畑作業や家事を行ってもらっている。		
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	本人が希望すれば、家族と協力いつでも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	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	金銭管理は、家族と本人が行っており、希望に応じて、自由に買い物できる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	自由に電話は行ってもらっているし、手紙も書いてもらったり、書けない方は代筆も行っている。		
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	夜間の証明が気になる方がおられたので、カーテンを取り付けたり、季節の花や飾りにて、ホーム内でも季節を感じられるようにしている。		
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	ソファやベンチや机を何箇所かに設置したりして利用者同士の会話を楽しんでもらったり、本を置き、自由に個人の時間を過ごせるようにしている。		
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	以前より使用していた、家具等を持ち込んでもらい、くつろげる空間作りを行っている。		
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	安全に移動できるように、段差が無い建物作りや手すりをつけたり、トイレの目印をつける等して、自立できるように配慮している。		