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	3390500084	3390500084			
法人名	株式会社 アリスジャパン				
事業所名	グループホーム菊の里 カブト館	グループホーム菊の里 カブト館			
所在地	f在地 岡山県笠岡市吉田字山中39番1				
自己評価作成	成日 平成27年8月7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://www.kaigokensaku.jp/33/index.php?action_kouhyou_detail_2014_022_kani=true&JigyosyoCd=3390500084-00&PrefCd=33&VersionCd=022

【評価機関概要(評価機関記入)】

62 軟な支援により、安心して暮らせている

(参考項目:28)

ERI III INVINITATION (R. III III INVINITATION OF								
評価機関名	評価機関名 特定非営利活動法人 ライフサポート							
所在地	岡山市北区南方2丁目13-1 県総合福祉・ボランティア・NPO会館							
訪問調査日	平成27年8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)】

きれいで快適で家庭的な環境のもとで、楽しく、ご自分のペースで、利用者様がその有する能力に応じて、自立した日常生活を営むことを支援するとともに、高齢者の福祉の増進を図っています。年間行事予定をたて、ドライブ等で通常の生活にメリハリがつくように実施し、入居者様に喜んでもらっている。

【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)】

	項目	取 り 組 み の 成 果 ↓該当するものに○印		項 目	↓該	取り組みの成果 当するものにO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)	0	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
7	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 〇 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)	0	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
8	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)	0	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 〇 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない	66	職員は、活き活きと働けている (参考項目:11,12)	0	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
0	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 〇 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	0	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
	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	0	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
	利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔	○ 1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが				

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

			外部評価		
自己	外	項目			
	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
I.E	里念し	こ基づく運営			
1	(1)	〇理念の共有と実践			
		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	経営理念・基本方針を事務所に掲示し、毎朝の朝礼にて、唱和をしてその理念を共有して実践につなげている。		
2	(2)	〇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	運営推進会議のメンバーに地域の民生委員さん・代表の方に入って頂き、地域の民生委員さんも定期的にボランティアで訪問いただいている。 SOSネットワーク事業への参加。		
3		〇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	本年度は大きなイベントを開催していないが、今後、笠岡市が推進している地域密着拠点推進会議にて、グループホームが拠点となる様、地域との関係作りを強めていく。		
4	(3)	〇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	運営推進会議には、地域の代表の方・民生 委員さんにも参加いただき、入居者情報・活 動状況等を報告ご家族の方々意見・希望を 聞くようにしている。		
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	連携出来ていると思う。わからない事があつたら、すぐに連絡をして、確認をしている。地域拠点推進会議にも参加をし、情報の交換に努めている。		
6	(5)	〇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	玄関も夜間・早朝以外は施錠していない。身体拘束については、やもえずその必要性が生じたら、家族に説明をして、期間を定め同意書にて確認の上行う。		
7		て学ぶ機会を持ち、利用者の自宅や事業所内で	毎年外部からの講師を招き研修を受けている。事業所に置いても毎年研修を行い、声かけの仕方など防止に努めている。		

自	外	項 目	自己評価	外部評価	ш
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
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	これから勉強していきたい		
9		○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約また改定等の際は、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	十分な説明を行い、理解・納得を図っている。		
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	運営推進会議での家族様の意見・要望はす ぐに改善実施している。		
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1回月例会を実施し、月間目標等を掲 げ実施している。		
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	職員の更衣室・休憩室が設置され、職員の 職場環境には配慮されている。		
13		進めている	井笠地域の職員を対象にした研修会が三ヶ 月に一回位あり、職員の資質向上を図って 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	笠岡市内の地域密着型の事業所の集まり 等で知り合った管理者との交流はある。		

自	外	項目	自己評価	外部評価	<u> </u>
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
		: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	入居前に本人様・家族様の面接を行い、要望や困っている事を聞きケアプランに反映して、スタッフの統一を図り、入居者様の信頼を早く得るようにしている。		
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	入居前に本人様・家族様の面接を行い、要望や困っている事を聞きケアプランに反映して、スタッフの統一を図り、入居者様の信頼を早く得るようにしている。		
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	入居前に本人様・家族様の面接を行い、要望や困っている事を聞きケアプランに反映して、スタッフの統一を図り、入居者様の信頼を早く得るようにしている。		
18		職員は、本人を介護される一方の立場におかり、 暮らしを共にする者同士の関係を築いている	職員と入居者さんの変動も少なく、お互いのコミュニケーションも出来たように思う。一緒に歌を歌ったり、塗り絵をしたりして、共に良い関係を築くように努力している。		
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	家族の方には、入居者さんの報告を密にして、家族の方をまきこんで一緒に考え、対応 している。		
20		○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	吉川地区の民生委員の方は年に1回は必ず 訪問していただいている。		
21		〇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	コミュニケションがとりにくい入居者の方でも、職員が間に入り孤立しないよう他者との 交流に努めている。席の工夫・机の並び方 の工夫等を行っている。		

自	外	-= D	自己評価	外部評価	т
自己	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
22		〇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	契約が終了された方にも、動向をお聞きして、関係を断ち切らないように、連絡を取る つもりである。		
${ m I\hspace{1em}I}$.		人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメン	,		
23	(9)	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	家族の方に本人の望みや、希望、今までの 生活のあり方聴取し、日常の生活に活かす ようにしている。		
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	入居前に本人様・家族様の面接を行い、本 人を取り巻く家族、利用されていたサービス 事業者から情報を得るようにしている。		
25		力等の現状の把握に努めている	貼り絵の好きな人、塗り絵が好きな人、歌の好きな人それぞれの好みによって、強要しないで余暇時間を過ごしてもらっている。		
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	本人及び家族の意向を大切にして、計画作成担当者を中心に1回/月ミーティングを持ち介護計画書を作成している。各入居者様の担当を決め担当者を中心にモニタリング、計画作成を行っている。		
27		〇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	日誌、経過記録にその日の身体状況、発言などを記録し状況把握が出来る様にしている。変化は申し送りで伝えケアプランの見直しにつなげている。		
28		〇一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	色々と制限はあるが、入居者の方の意向に 対して出来る限りの対応は心掛けている。		

自己	外	項 目	自己評価	外部評価	西
	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	地域資源をしっかりと把握し、充分に活用出来る様努力する。		
30		〇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	協力医療機関とは密接な関係にあり、何時でも相談に応じてもらえる。急変に対してはすぐに往診して頂き、適切な処置をしていただいている。		
31		〇看護職との協働 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	平成24年8月より、医療連携加算を算定している。日常の情報や気付きを伝え異常の早期発見、安心して生活が送れる様医療機関との連携を図っている。		
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。	入院時には情報提供書を作成し、施設での 医療や生活、介護状況について情報提供を 行っている。退院時は医療機関と連携を図 り、退院時カンファレンスへの参加又は状況 提供書を頂き安心して退院が行えるよう関 係を作っている。		
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	医療連携加算を算定している。早期より本人、家族の意向を確認し、主治医との連携を図りながら安心して、納得した終末期が迎えれるよう努力している。		
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	急変時のマニュアルを作成し、職員全員が 対応できる様にしている。		
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	入居者様も参加した災害訓練を年2回行 なっている。		

自	外	項目	自己評価	外部評価	<u> </u>
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
		人らしい暮らしを続けるための日々の支援			
36		〇一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	トイレ使用時にはドアを閉める。入室時は ノックを行い、声かけもプライドを傷つけない 言葉を使う等配慮している。		
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	自分の思いを伝える事が出来ない方もいらっしゃる為、こちらからの声かけや話しやすい環境作りに気をつけている。また、急がせたりせず利用者様のペースに合わせるようにしている。		
38					
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	訪問理容を利用し希望者によっては毛染めなども行っている。日々の洋服選びも利用 者様と相談しながら行っている。		
40	, ,	〇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	簡単な皮むきや下準備、食後のお膳拭き等を一緒に会話しながら行っている。食器の種類や盛り付け、並べ方なども美しく行えるよう、話し合いを行っている。		
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カ、習慣に 応じた支援をしている	管理栄養士のアドバイスを受け、栄養バランスを考えた食事作りをしている。水分摂取量のチェックを行い、管理を行っている。形態もミキサー食、キザミ食、トロミをつけるなど、個々に合わせた物を提供している。		
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	食後に口腔ケアを行い就寝前には義歯をはずしてもらい洗浄液につけて衛生管理を 行っている状況に応じて訪問歯科診療依頼 している。		

自己	外	項目	自己評価	外部評価	ш
	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	排泄パターンをチェックし、日中はトイレを使用している。夜間は身体機能に合わせ、トイレやオシメで対応するケースもある。		
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	排便チェックを行い、一人ひとりの状況を把握している。便秘の方には水分補給時牛乳やきな粉、繊維を含んだ飲料など工夫をしている。看護から医師に指示をもらい内服や処置の対応を行なうケースもある		
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	基本的には2回/週の入浴を心掛けているがその日の状況により入浴を勧めている。 便失禁等があればシャワー浴を行っている。		
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	それぞれの体調に合わせ横になってもらっ ている。午後には昼寝を声かけている		
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	薬は1日分を個別に分けてケース保管をしている。毎食後個々に手渡しし、飲まれたまでを確認している。内服の変更は、看護師より報告があり文章で情報を共有している。		
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	洗濯たたみ、食事用のお膳拭き、貼り絵な どそれぞれの好みで実施している。		
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	天気の良い日は極力外に出るようにしている。月間行事としてドライブ等の計画・実施をしている。		

自	外	** D	自己評価	外部評価	T
自己	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
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	原則金銭は預かっています。買い物希望者 にはお出しし、一緒に買い物を行っていま す。		
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	電話を希望される方にはかけて頂いていま す。		
52		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	秋の季節には毎年地域の方が菊の大輪を持って来てくださる。毎月ホールの壁に季節にあった飾りや利用者様の作品を飾っている。		
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	基本ホールでの席は気の合う方との並びにしている。テレビが見たい方は見えやすい席にしたり配慮している。		
54		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	家族の写真や本人の気に入っている物を持ち込み、なじみのある空間をそれぞれ作られている。		
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	自分の部屋がわからない方もいらっしゃる のでドアに名前を大きく書いて貼っている。 またトイレも「便所」記載している場所もあ る。		