

1. 評価結果概要表

作成日 平成19年6月30日

【評価実施概要】

| | | | |
|-------|---------------------------------------|-------|-----------|
| 事業所番号 | 0176400257 | | |
| 法人名 | 株式会社 萌福祉サービス | | |
| 事業所名 | グループホーム 別苑 | | |
| 所在地 | 北海道増毛郡増毛町別苑175番1 (電話) 0164-53-9888 | | |
| 評価機関名 | タンジェント株式会社 | | |
| 所在地 | 北海道旭川市緑が丘東1条3丁目1-6 旭川リサーチセンター内 | | |
| 訪問調査日 | 平成19年6月28日 | 評価確定日 | 平成19年7月9日 |

【情報提供票より】(平成19年4月1日事業所記入)

(1) 組織概要

| | | | |
|-------|-------------------|----------------|-----------|
| 開設年月日 | 昭和(平成)14年 11月 24日 | | |
| ユニット数 | 1 ユニット | 利用定員数計 | 9 人 |
| 職員数 | 8 人 | 常勤 4人, 非常勤 4人, | 常勤換算 6.5人 |

(2) 建物概要

| | | | |
|------|---------------|--|--|
| 建物構造 | 木造亜鉛メッキ銅版葺 造り | | |
| | 2階建ての ~ 2階部分 | | |

(3) 利用料金等(介護保険自己負担分を除く)

| | | | | |
|---------------------|----------|----------------|---------|-------|
| 家賃(平均月額) | 25,200 円 | その他の経費(月額) | 8,000 円 | |
| 敷金 | 有(円) (無) | | | |
| 保証金の有無 (入居一時金含む) | 有(円) (無) | 有りの場合 償却の有無 | 有 / 無 | |
| 食材料費 | 朝食 | 210 円 | 昼食 | 263 円 |
| | 夕食 | 346 円 | おやつ | 105 円 |
| | または1日当たり | | 924 円 | |

(4) 利用者の概要(4月1日現在)

| | | | | | |
|-------|----------|------|-----|----|-----|
| 利用者人数 | 9名 | 男性 | 1名 | 女性 | 8名 |
| 要介護1 | 2名 | 要介護2 | 2名 | | |
| 要介護3 | 3名 | 要介護4 | 1名 | | |
| 要介護5 | 1名 | 要支援2 | | | |
| 年齢 | 平均 80.7歳 | 最低 | 60歳 | 最高 | 94歳 |

(5) 協力医療機関

| | |
|---------|-------------------|
| 協力医療機関名 | 増毛診療所・川上内科・しょかん歯科 |
|---------|-------------------|

【外部評価で確認されたこの事業所の特徴】

国道沿いの日本海に位置して、居間からは漁船や美しい夕日の眺望が素晴らしい環境に恵まれたグループホームである。「もえからのお手紙」で一人ひとりの日常生活の様子や行事参加の様子などが家族に伝えられたり、家族懇談会を実施して意見や要望などを聞く機会を作り運営に活かされたりしている。共用空間は、利用者が集い談笑したり、趣味などの塗り絵をしたり自由に過ごせる空間となっている。庭では、焼肉パーティや流しソーメンなどが行われたり、花壇の手入れやベンチでは日光浴を楽しめるスペースが用意されている。運営推進会議も評価日現在1回実施され、報告や意見交換が議事録として取りまとめられている。

【重点項目への取組状況】

| | |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 重点項目 | 前回評価での主な改善課題とその後の取組、改善状況(関連項目:外部4) |
| | <p>前回評価ではグループホームの表示についてとりあげられていましたが、建物に大きく表示され地域との係わりも学校の運動会の参加やその後の父兄のバーベキューと一緒に楽しんだり、併設されているデイサービスには地域の人たちが集い地域に密着した取り組みをして住民の認知度も高い。</p> <p>今回の自己評価に対する取り組み状況(関連項目:外部4)</p> <p>自己評価に取り組む中で、職員の研修の機会として捉えられケアサービスの質の向上に利用されています。また、外部評価の結果についても運営推進会議で報告され改善の機会として取り組まれています。</p> |
| 重点項目 | <p>運営推進会議の主な討議内容及びそれを活かした取り組み(関連項目:外部4,5,6)</p> <p>運営推進会議は、評価日現在1回実施されています。主題については年間目標(介助理念)、年間行事予定について 事業所の利用状況について 外部評価の結果について 事業所への苦情・相談・要望について 次回の運営推進会議への要望や取り組みについて</p> |
| | <p>家族の意見、苦情、不安への対応方法・運営への反映(関連項目:外部7,8)</p> <p>家族懇談会を実施して、家族の意見、苦情など話し合わせそれらを運営に活かす取り組みがされてると共に議事録としても残されています。また、「もえからのお手紙」を毎月発行して利用者の日常の暮らしぶりやホーム行事参加の様子、職員の紹介など日頃より家族に報告されて、家族が意見など言いやすい環境作りに取り組まれています。</p> |
| 重点項目 | <p>日常生活における地域との連携(関連項目:外部3)</p> <p>学校の運動会・学芸会に参加したりお祭りや盆踊りなどの行事を通じて地域の人達との交流が図られています。また、近隣の漁港などへの散歩や地元商店での買い物、実習生の受入れ、併設されているデイサービスで地域の人たちとの交流、運営推進会議など日常生活を通じて地域との連携が行われています。</p> |

2. 評価結果（詳細）

| 外部評価 | 自己評価 | 項目 | 取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容) | 印 (取り組みを期待したい項目) | 取り組みを期待したい内容 (すでに取組んでいることも含む) |
|------------------------------|------|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--------------------------------------------|
| . 理念に基づく運営 | | | | | |
| 1. 理念と共有 | | | | | |
| 1 | 1 | 地域密着型サービスとしての理念 地域の中でその人らしく暮らし続けることを支えていくサービスとして、事業所独自の理念をつくりあげている | 経営理念をもとに、介助理念つくりあげ年間目標を具体的に設定して職員間で共有されている。 | | |
| 2 | 2 | 理念の共有と日々の取り組み 管理者と職員は、理念を共有し、理念の実践に向けて日々取り組んでいる | 管理者、職員は具体的な年間目標を掲げ理念の実践に向けて日々取り組んでいる。 | | 運営向上委員会で各事業所の内部監査を実施してケアサービスの質の向上に取り組んでいる。 |
| 2. 地域との支えあい | | | | | |
| 3 | 5 | 地域とのつきあい 事業所は孤立することなく地域の一員として、自治会、老人会、行事等、地域活動に参加し、地元の人々と交流することに努めている | 地域の祭りや敬老会などの行事、小学校の運動会・学芸会やその後の父兄の焼肉パーティやバーベキューに参加するなど地元の人々との交流に努めている。 | | |
| 3. 理念を実践するための制度の理解と活用 | | | | | |
| 4 | 7 | 評価の意義の理解と活用 運営者、管理者、職員は、自己評価及び外部評価を実施する意義を理解し、評価を活かして具体的な改善に取り組んでいる | 運営者、管理者、職員は自己評価及び外部評価を実施する意義を良く理解しており、その詳細項目についても日々の業務の中で、活かす取り組みがされている。また、外部評価結果についても運営推進会議で報告され、評価を活かして具体的な改善に取り組んでいる。 | | |

| 外部評価 | 自己評価 | 項目 | 取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容) | 印 (取り組みを期待したい項目) | 取り組みを期待したい内容 (すでに取組んでいることも含む) |
|-------------------------------|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------------------------------------------------------------|
| 5 | 8 | <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>運営推進会議は評価日現在1回開催されている。メンバーは家族、行政、地域の学校長、管理者・職員で構成され具体的に取組んでいる。</p> | | |
| 6 | 9 | <p>市町村との連携</p> <p>事業所は、市町村担当者と運営推進会議以外にも行き来する機会を作り、市町村とともにサービスの質の向上に取り組んでいる</p> | <p>管理者は町の管理者と運営推進会議の議事についての相談や連携について日々取組んでいる。</p> | | |
| <p>4. 理念を実践するための体制</p> | | | | | |
| 7 | 14 | <p>家族等への報告</p> <p>事業所での利用者の暮らしぶりや健康状態、金銭管理、職員の異動等について、家族等に定期的及び個々にあわせた報告をしている</p> | <p>「もえからのお手紙」を毎月発行して、利用者の日常の暮らしぶりや健康状態、行事参加の様子などそれぞれの家族に情報提供している。また、状態変化については都度電話連絡などで詳細に報告している。</p> | | <p>「たより」は、写真が盛り込まれ見易くて出来栄が素晴らしい。また、今後は認知症の理解や広報に取り組まれる予定である。</p> |
| 8 | 15 | <p>運営に関する家族等意見の反映</p> <p>家族等が意見、不満、苦情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</p> | <p>家族懇談会を開催して受診などについて質問・意見を聞く機会を作ったり、来訪時には気軽に話せる雰囲気づくりに取り組み、それらを運営に反映させている。</p> | | |
| 9 | 18 | <p>職員の異動等による影響への配慮</p> <p>運営者は、利用者が馴染みの管理者や職員による支援を受けられるように、異動や離職を必要最小限に抑える努力をし、代わる場合は、利用者へのダメージを防ぐ配慮をしている</p> | <p>「もえからのお手紙」や家族懇談会で職員の紹介や利用者の情報を提供をしている。また、管理者は職員の移動などで利用者に影響を与えないように配慮する取り組みをしている。</p> | | |


| 外部評価 | 自己評価 | 項目 | 取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容) | 印 (取り組みを期待したい項目) | 取り組みを期待したい内容 (すでに取組んでいることも含む) |
|----------------------------------|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--------------------------------------|
| 5. 人材の育成と支援 | | | | | |
| 10 | 19 | <p>職員を育てる取り組み</p> <p>運営者は、管理者や職員を段階に応じて育成するための計画をたて、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</p> | <p>研修の年間予定を立て、内部・外部研修参加を奨励して参加者の報告会でフォローアップされたり、職員を育てる取り組みがされている。また、職場内では嘔下や脳血管など医療に関する研修も実施されている。</p> | | |
| 11 | 20 | <p>同業者との交流を通じた向上</p> <p>運営者は、管理者や職員が地域の同業者と交流する機会を持ち、ネットワーク作りや勉強会、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</p> | <p>ヘルパー実習の受入れや同一法人の他施設との交流などケアサービスの質の向上に取り組んでいる。</p> | | <p>今後は、同業他事業所との交流が計画されている。</p> |
| .安心と信頼に向けた関係づくりと支援 | | | | | |
| 1. 相談から利用に至るまでの関係づくりとその対応 | | | | | |
| 12 | 26 | <p>馴染みながらのサービス利用</p> <p>本人が安心して、納得した上でサービスを利用するために、サービスをいきなり開始するのではなく、職員や他の利用者、場の雰囲気徐徐に馴染めるよう家族等と相談しながら工夫している</p> | <p>本人が安心して納得したサービスが受けられるように入居前には、利用者・家族の見学などで不安を解消する取り組みや、場の雰囲気に馴染めるよう相談しながら工夫している。また、併設されているデイサービスとの交流が行われている。</p> | | |
| 2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援 | | | | | |
| 13 | 27 | <p>本人と共に過ごし支えあう関係</p> <p>職員は、本人を介護される一方の立場におかず、一緒に過ごしながらか喜怒哀楽を共にし、本人から学んだり、支えあう関係を築いている</p> | <p>職員も利用者と一緒に食事の準備や後片付けをしたり、一緒に楽しんで食事をしている。また、生活歴を把握してご本人の気持ちになった支えあう関係を築いている。</p> | | <p>センター方式の採用についても今後検討されていく予定である。</p> |

| 外部評価 | 自己評価 | 項目 | 取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容) | 印 (取り組みを期待したい項目) | 取り組みを期待したい内容 (すでに取組んでいることも含む) |
|---------------------------------------|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| . その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント | | | | | |
| 1. 一人ひとりの把握 | | | | | |
| 14 | 33 | <p>思いや意向の把握</p> <p>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</p> | <p>花壇づくりや草むしり、魚港までの散歩や地域の祭りなどの行事参加など外出の機会を作ったり、料理の準備や歌唱などの趣味への支援など本人の希望や意向を尊重した取り組みがされている。</p> | | |
| 2. 本人がより良く暮らし続けるための介護計画の作成と見直し | | | | | |
| 15 | 36 | <p>チームでつくる利用者本位の介護計画</p> <p>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、介護支援専門員の適切な監理のもとに、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た介護計画を作成している</p> | <p>介護支援専門員の適切な管理のもとに利用者、家族の希望や医師からの助言・情報や職員からの意見を取り入れ具体的な介護計画となっている。</p> | | |
| 16 | 37 | <p>現状に即した介護計画の見直し</p> <p>介護計画の期間に応じて見直しを行うとともに、見直し以前に対応できない変化が生じた場合は、介護支援専門員の適切な監理のもとに、本人、家族、必要な関係者と話し合い、現状に即した新たな計画を作成している</p> | <p>介護計画書に記載している個別の期間を目安に評価を行い、3ヶ月に一度計画的に見直しが行われている。また、利用者・家族の要望や利用者の状態変化に応じて期間終了前であっても都度、現状に即した介護計画の見直しが行われている。</p> | | |
| 3. 多機能性を活かした柔軟な支援 | | | | | |
| 17 | 39 | <p>事業所の多機能性を活かした支援</p> <p>本人や家族の状況、その時々々の要望に応じて、事業所の多機能性を活かした柔軟な支援をしている</p> | <p>本人や家族の状況に応じて、その時々々の希望や要望に応じて通院や買い物、入浴など柔軟に支援を行っている。また、音楽療法への参加などにも対応されている。</p> | | <p>家族懇談会で理美容についても話し合わせ、馴染みの店に通えたり家族の希望に応じて出張サービスを利用したり、家族がカットしたりできるなど検討されている。</p> |

| 外部評価 | 自己評価 | 項目 | 取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容) | 印 (取り組みを期待したい項目) | 取り組みを期待したい内容 (すでに取り組んでいることも含む) |
|------------------------------------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------------------|
| 4. 本人がより良く暮らし続けるための地域資源との協働 | | | | | |
| 18 | 43 | かかりつけ医の受診支援 利用者をよく知る看護職員あるいは地域の看護職と気軽に相談しながら、日常の健康管理や医療活用の支援をしている。 | 利用者それぞれの主治医との連携で気軽に相談できる医師が確保されている。また、利用者、家族の希望や要望に応じて状態変化などについても往診など適切な医療が受けられるよう支援されている。 | | |
| 19 | 47 | 重度化や終末期に向けた方針の共有 重度化した場合や終末期のあり方について、できるだけ早い段階から本人や家族等ならびにかかりつけ医等と繰り返し話し合い、全員で方針を共有している | 重度化した場合や終末期のあり方について、医療機関と連携して利用者・家族とも相談しながら職員間で共有される取り組みがされている。 | | |
| . その人らしい暮らしを続けるための日々の支援 | | | | | |
| 1. その人らしい暮らしの支援 | | | | | |
| (1)一人ひとりの尊重 | | | | | |
| 20 | 50 | プライバシーの確保の徹底 一人ひとりの誇りやプライバシーを損ねるような言葉かけや対応、記録等の個人情報の取り扱いをしていない | 利用者一人ひとりの誇りやプライバシーを尊重した言葉かけが行われ、記録等の個人情報の扱いについても個人情報保護法に対応した配慮がされた取り組みが行われている。 | | |
| 21 | 52 | 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 | 一人ひとりの今の気持ちやペースを尊重して、食材購入などの買い物や食事の準備、料理、編み物、花壇の手入れ、音楽療法への参加など本人の希望に沿って支援している。 | | |

| 外部評価 | 自己評価 | 項目 | 取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容) | 印 (取り組みを期待したい項目) | 取り組みを期待したい内容 (すでに取組んでいることも含む) |
|------------------------------|------|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|----------------------------------|
| (2)その人らしい暮らしを続けるための基本的な生活の支援 | | | | | |
| 22 | 54 | <p>食事を楽しむことのできる支援</p> <p>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</p> | <p>職員と利用者が本人の希望や力量に応じて一緒になって楽しんで食事の準備や後片付けをしたり、食事をしている。また、職員も料理の仕方や味付けなど利用者に教えていただいたりしている。</p> | | |
| 23 | 57 | <p>入浴を楽しむことができる支援</p> <p>曜日や時間帯を職員の都合で決めてしまわずに、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支援している</p> | <p>入浴日は週3回をめぐりに利用者の希望に応じて対応している。また、ゆっくりとくつろいで入浴が楽しめるように時にはデイサービスの浴場も利用したりしている。</p> | | |
| (3)その人らしい暮らしを続けるための社会的な生活の支援 | | | | | |
| 24 | 59 | <p>役割、楽しみごと、気晴らしの支援</p> <p>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、楽しみごと、気晴らしの支援をしている</p> | <p>菜園や花壇作り、草むしりなどの戸外での作業やボーリング、風船バレーなどのレクリエーションへの参加、嚙下体操や音楽療法への参加を通じて気分転換や身体機能の維持・向上ができるように支援されている。</p> | | |
| 25 | 61 | <p>日常的な外出支援</p> <p>事業所の中だけで過ごさずに、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している</p> | <p>食材などの買い物や散歩、戸外での焼肉や流しソーメン、花壇の手入れ、学校の運動会や祭りなど地域の行事への参加など気分転換や心身のリフレッシュができるように外出の支援がされている。</p> | | |
| (4)安心と安全を支える支援 | | | | | |
| 26 | 66 | <p>鍵をかけないケアの実践</p> <p>運営者及び全ての職員が、居室や日中玄関に鍵をかけることの弊害を理解しており、鍵をかけないケアに取り組んでいる</p> | <p>玄関は、鍵をかけないケアに取り組んでいる。利用者が外出する時は、安全面で配慮されている。</p> | | |

| 外部評価 | 自己評価 | 項目 | 取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容) | 印 (取り組みを期待したい項目) | 取り組みを期待したい内容 (すでに取組んでいることも含む) |
|--------------------------------|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--------------------------------------------------------------|
| 27 | 71 | <p>災害対策</p> <p>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身につけ、日ごろより地域の人々の協力を得られるよう働きかけている</p> | <p>緊急時に全ての職員が速やかに対応ができるように利用者と共に実技を伴う火災避難訓練や救急救命訓練が実施されている。また、消火訓練も実施され対策されている。</p> | | <p>今後は、近隣の住民も参加した火災避難訓練を実施して日頃より協力が得られる働きかけを行う計画がされています。</p> |
| (5)その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援 | | | | | |
| 28 | 77 | <p>栄養摂取や水分確保の支援</p> <p>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</p> | <p>具体的な水分・食事摂取量が記録され、栄養バランスや摂取カロリーについてもおおよそ把握され、栄養士・医師の指導・アドバイスも受けて支援されている。</p> | | |
| 2. その人らしい暮らしを支える生活環境づくり | | | | | |
| (1)居心地のよい環境づくり | | | | | |
| 29 | 81 | <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）は、利用者にとって不快な音や光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>居間では、利用者が集い利用者同士談笑したり自由に過ごしている。また、庭にはベンチがあり花壇作りや日光浴を楽しむことができ季節感や気分転換ができるように配慮されている。また、気になる臭いや空気のおよみは感じられない。</p> | | |
| 30 | 83 | <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>居室には、使い慣れた家具などが持ち込まれ安心して過ごせる場となっている。また、家族も宿泊でき利用者と一緒に過ごすことも可能となっている。</p> | | |

 は、重点項目。

WAMNETに公開する際には、本様式のほか、事業所から提出された自己評価票（様式1）を添付すること。