1. 評価結果概要表

【評価実施概要】

| 事業所番号 | 0175700319 | | | | |
|----------|------------------|-------|-----------------|--|--|
| 法人名 | 空知パブリックメンテナス株式会社 | | | | |
| 事業所名 | グループホームまごころ | | | | |
| 所在地 | | | | | |
| 7/111276 | | (電 訂 | 舌) 0126-45-4110 | | |
| 評価機関名 | 北海道社会福祉協議会 | | | | |
| 所在地 | 札幌市中央区北2条西7丁目1番地 | | | | |
| 訪問調査日 | 平成19年7月18日 | 評価確定日 | 平成19年8月2日 | | |

【情報提供票より】(19年6月15日事業所記入)

(1)組織概要

| 開設年月日 | 昭和·平成) | 15年 | 5月 | 1日 | | | |
|-------|--------|------|------|-----|-----|------|-------|
| ユニット数 | 2 ユニット | 利用定 | 員数計 | | 18 | 人 | |
| 職員数 | 18 人 | 常勤 ′ | I4人, | 非常勤 | 4人, | 常勤換算 | 12.2人 |

(2)建物概要

| 7+1-1/2011年 | R C | 造り | |
|-------------|--------|-------|-----|
| 建物構造 | 2 階建ての | 1 ~ 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) | 18, | 000 | 円 | その他の約 | 圣費(月額) | 15,000~19,000 円 |
|---------------------|------|------|----|--------------|----------|-----------------|
| 敷 金 | 有(| | 円) | | (| |
| 保証金の有無 (入居一時金含む) | 有(無) | | 円) | 有りの場 償却の有 | | 有 / 無 |
| 食材料費 | 朝食 | | | 円 | 昼食 | 円 |
| | 夕食 | | | 円 | おやつ | 巴 |
| | または1 | 日当たり | 1, | 000 | 円 | |

(4)利用者の概要(7月18日現在)

| 利用者人 | 数 | 18 名 | 男性 | 6 名 | 女性 | 12 名 |
|-------|----|------|----|-------|----|------|
| 要介護 1 | | 1 | -5 | 要介護 2 | 11 | |
| 要介護3 | | 6 | | 要介護 4 | 0 | |
| 要介護 5 | · | 0 | | 要支援 2 | 0 | |
| 年齢 | 平均 | 85 歳 | 最低 | 65 歳 | 最高 | 96 歳 |

(5)協力医療機関

| 協力医療機関名 岩見沢市立栗沢病院・町立長沼病院・栗山赤十字病院・三嶋歯科 | 協力医療機関名 | 岩見沢市立栗沢病院・ | ·町立長沼病院· | ・栗山赤十字病院・三嶋歯科 |
|--|---------|------------|----------|---------------|
|--|---------|------------|----------|---------------|

作成日 平成19年 8月 2日 【外部評価で確認されたこの事業所の特徴】

当事業所は、広い畑と深緑の木々に囲まれた自然豊かな環境に立地している。事業所内は全体的に広々とした造りになっており、季節感のある飾りつけにより明るく家庭的な雰囲気を有している。職員は利用者の思いや意向を大切にし、穏やかな対応を心がけている。また、職員は毎月手書きの近況報告書を家族に送付したり電話にて連絡するなど、家族と密なる関係作りに努めている。

【重点項目への取組状況】

前回評価での主な改善課題とその後の取り組み、改善状況(関連項目:外部4)

前回評価での改善課題である運営理念の啓発・広報については、消防署・警察署・商店などにも事業所便りを配付したり、運営推進会議の中で事業所の運営内室・方針等について説明がなされている。また、緊急時の手当てについては、全点 職員が救急救命講習を受講しており、緊急時の対応も万全である。

う回の自己評価に対する取り組み状況(関連項目:外部4)

全職員で話し合い、自己評価に取り組んでいる。また、職員は自己評価の意義・目的を理解しており、評価を日々のケアサービスに活かせるよう努めている。

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)

点

項 運営推進会議において事業所の運営理念や取り組み状況を報告し、地域 目 住民からの理解を深めてもらえるよう努めている。また、地域住民から も意見を出してもらい、サービスの質の向上に反映している。

表 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)

点 重要事項説明書に内部・外部の苦情相談窓口を明示している。また、事項 業所内に苦情箱を設置しており、家族が気軽に意見・要望を伝えられる目 ような工夫をしている。また、家族から出た意見・要望は全職員で話し合い、速やかに対応している。

日常生活における地域との連携(関連項目:外部3)

重

点 町内会に加入しており、地域の行事に参加したりボランティアを受け入項 れるなど、地域との交流を図っている。また、事業所の行事に近隣住民 を招待したり近隣農家から野菜の差し入れがあるなど、地域との良好な 関係が築かれている。

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〈運営 念の共有 | | | | | |
| 1 | | 地域密着型サービスとしての理念 | 「ありのままに ゆとりと安らぎのある暮らし」という独自の理念をつくっており、地域と支え合う関係作りに努めている。 | | | | |
| 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 | 職員は理念を理解しており、利用者の思いや 希望を大切にしたケアサービスを実践してい る。 | | | | |
| | 2.地 | は域との支えあい | | | | | |
| 3 | 5 | 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 | 町内会に加入しており、地域の行事に参加したりボランティアを受け入れるなど、地域との交流を図っている。また、事業所の行事に地域住民を招待したり、近隣農家から野菜の差し入れがあるなど、地域との良好な関係が築かれている。 | | | | |
| 3 | 3.理念を実践するための制度の理解と活用 | | | | | | |
| 4 | 7 | 運営者、管理者、職員は、自己評価及 | 前回評価での改善項目に関して、速やかに改善に取り組んでいる。また、今回の自己評価にあたり全職員で話し合い、評価の意義・目的を確認しながら取り組んでいる。 | | | | |

| 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 | | | 運営推進会議において、事業所の運営方針や取り組み状況等を報告し、地域住民にも事業所への理解を深めてもらっている。また、地域住民からも意見を出してもらい、日々のケアサービスに活かしている。 | | |
| 6 | | 市町村との連携 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つくり、市 町村とともにサービスの質の向上に取り 組んでいる | 市の行政担当者と密に連絡を取っており、意 見交換を行いながら共にケアの質の向上に努 めている。 | | |
| 4 | . 理 | 念を実践するための体制 | | | |
| 7 | | 家族等への報告 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 | 事業所便り・行事の写真・職員手書き近況報告書を毎月家族に送付しており、利用者の日々の暮らしぶりや健康状態等を報告している。金銭管理については、領収書を添付した出納帳を家族に確認してもらっている。 | | |
| 8 | | 運営に関する家族等意見の反映 家族等が意見、不満、苦情を管理者や 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 | 重要事項説明書に内部・外部の苦情相談窓口を明示している。また、事業所内に苦情箱を設置しており、家族が気軽に意見・要望を伝えられるような工夫をしている。家族から出た意見・要望は全職員で話し合い、速やかに対応している。 | | |
| 9 | | 職員による支援を受けられるように、異 | 職員の異動を最小限に抑えるよう努めてお り、利用者との馴染みの関係を大切にした支 援を実践している。 | | |

| 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) | | | |
|------|--------------------------|---|---|-------------------------|----------------------------------|--|--|--|
| 5 | 人. | 、材の育成と支援 | | | | | | |
| 10 | 19 | て育成するための計画をたて、法人内外 | 全職員が交互に、認知症介護実践者研修やグループホーム協議会の職員研修を受講している。研修後は他の職員に報告し、いつでも確認できるようレポートを綴っておくなど周知の徹底を図っている。 | | | | | |
| 11 | 20 | | グループホーム協議会空知ブロックに加入しており、ネットワーク作り・勉強会・意見交換を行うことにより、サービスの質の向上に活かしている。 | | | | | |
| 1 | _ | で心と信頼に向けた関係づくりと支援 目談から利用に至るまでの関係づくりとその対 | 村応 | | | | | |
| 12 | 26 | 馴染みながらのサービス利用 本人が安心し、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、場の雰囲気に徐々に馴染めるよう家族等と相談しながら工夫している | 入居前に職員が利用者宅を何度も訪問したり 利用者に事業所を見学してもらい、馴染みの 関係を築いてからの入居としている。また、 入居後も利用者が事業所に慣れるまでは家族 や関係者に頻繁に来訪してもらうなど、利用 者への配慮がなされている。 | | | | | |
| 2 | 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 | 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、一緒に過ごしながら喜怒哀楽 を共にし、本人から学んだり、支えあう 関係を築いている | | | | | | |

| 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 | . – | -人ひとりの把握 | | | | | | | |
| | | 思いや意向の把握 | 職員は利用者の言葉だけではなく表情からも | | | | | | |
| 14 | 33 | 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 | 希望・意向を把握するよう努めている。また、家族からも情報を聞き本人にとり最良の 支援を心がけている。 | | | | | | |
| 2 | . 本 | 、 人がより良〈暮らし続けるための介護計画の | D作成と見直し | | | | | | |
| 15 | 36 | 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 | 職員の担当制を導入しており、カンファレンス時に利用者の細かな状況変化を伝達し、介護計画を作成している。また、来訪時に家族と繰り返し話し合いを行っており、本人・家族の意見を反映した介護計画となっている。 | | | | | | |
| 16 | 37 | 現状に即した介護計画の見直し 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、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 | 3ヶ月に1度の見直しのほか、利用者の状態 変化に応じて随時見直しを行っている。来訪 時に家族と介護計画について話し合い、確認 後は捺印をもらっている。 | | | | | | |
| 3 | . ≇ | 機能性を活かした柔軟な支援 | | | | | | | |
| 17 | 39 | 事業所の多機能性を活かした支援 本人や家族の状況、その時々の要望に 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 | 利用者の通院の付き添いや美容院やお墓参り への送迎など、柔軟な支援を行っている。 | | | | | | |

| 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) | | | |
|------|----------------------------|---|--|-------------------------|----------------------------------|--|--|--|
| 4 | 4.本人がより良〈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 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 | 利用者は月に1度、血液検査や骨粗しょう症 検診を受けている。また、市立病院は24時 間受診が可能であり、かかりつけ医や協力医 療機関と密なる関係が構築されている。 | | | | | |
| 19 | | | 家族・医師・関係者と重度化や終末期の方針 について話し合い、共有化を図っている。 | | | | | |
| | | | D支援 | | | | | |
| 1 | . ح | の人らしい暮らしの支援 | | | | | | |
| (| 1)- | 一人ひとりの尊重 | | | | | | |
| 20 | 50 | | 職員は、利用者のプライドを傷つけないような言葉づかいや対応を心がけている。また、 医療機関に利用者の情報を提供する際は家族の同意を得るなど、個人情報の取り扱いの徹底を図っている。 | | | | | |
| 21 | 52 | | 一人ひとりのペースを大切にし、利用者が思 いのまま自由に過ごせるよう支援している。 | | | | | |

| | | | ı | T | | | |
|----------------------------|---|--|-------------------------|----------------------------------|--|--|--|
| 外 部 評 評 価 価 | 道 [] [| 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st | 生活の支援 | | | | | |
| 22 54 | ゚┃ひとりの好みや力を活かしながら、利用 | 利用者一人ひとりの力量に応じて、食事の準備や後片付けなどを職員と一緒に行い、和やかな雰囲気の中で共に食事を摂っている。また、利用者希望の料理を一緒に作る「利用者さんの作る料理」の日があり、利用者の楽しみとなっている。 | | | | | |
| 23 57 | | 週に2回の入浴支援を行っている。浴室は 広々としており、窓からの眺めも良く、利用 者は楽しみながら入浴している。 | | | | | |
| (3) | その人らしい暮らしを続けるための社会的なst | 生活の支援 | | | | | |
| 24 59 | | 料理の準備や畑仕事・折り紙・生け花など、 利用者の生活歴や力に応じた役割や楽しみご との支援をしている。 | | | | | |
| 25 61 | | 近所の公園への散歩・買い物・ドライブな ど、利用者一人ひとりの希望に沿えるような 外出支援を実践している。 | | | | | |
| (4) | (4)安心と安全を支える支援 | | | | | | |
| 26 66 | 鍵をかけないケアの実践 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 | 日中は施錠しておらず、玄関にセンサーが設置されているため、利用者が外出する時は職員は察知できるようになっている。また、利用者が外出する様子の時は、職員はさりげなく声かけをし、同行している。 | | | | | |

| 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) |
|---|------|--|--|-------------------------|--|
| 27 | 71 | 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 | 消防署の協力の下、年に1度避難訓練を実施 している。また、消防署への通報・消火器に よる消火活動等の訓練を実際に行っている。 | 0 | 今後、地域住民の協力の下、災害対策につ いて検討することが期待される。 |
| (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 | 未食摂取や水分・体体の支援 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 | 毎日の食事・水分摂取量をアセスメントシートに 記録しており、職員は把握している。高血圧予防 のため味付けは薄くし、糖尿病の利用者には量を 調節している。また、刻みやトロミをつけるなど 調理方法にも配慮している。栄養バランスやカロ リーに関しては市の栄養士に定期的な確認を受け ている。 | | |
| 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 | | | | | |
| | 81 | 居心地のよい共用空間づくり #四の空間(玄関・廊下・屋間・台 | 玄関・廊下・台所など事業所内全体が広々とした造りになっており、利用者の作品が飾られ季節感のある空間となっている。また、廊下やサンルームにテーブルと椅子が置いてあり、利用者が寛げるような場所を確保している。 | | |
| 30 | 83 | 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 | 居室には使い慣れた家具・仏壇・思い出の品 等が持ち込まれており、居心地良く過ごせる ように工夫されている。 | | |

は、重点項目。