山形県地域密着型サービス外部評価結果報告書

評価結果報告書

地域密着型サービスの外部評価項目構成

| I. 理念に基づく運営 1. 理念の共有 2. 地域との支えあい 3. 理念を実践するための制度の理解と活用 4. 理念を実践するための体制 5. 人材の育成と支援 | 項目数 11 2 1 3 3 2 |
|--|------------------------------------|
| II.安心と信頼に向けた関係づくりと支援 | <u>2</u> |
| 1. 相談から利用に至るまでの関係づくりとその対応 | 1 |
| 2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援 | 1 |
| 田. 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 | <u>6</u> 1 2 |
| 3. 多機能性を活かした柔軟な支援 | 1 |
| 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 | 2 |
| IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援 | 11 |
| 1. その人らしい暮らしの支援 | 9 |
| 2. その人らしい暮らしを支える生活環境づくり | 2 |
| 合計 | <u>30</u> |

※自己評価項目番号26 馴染みながらのサービス利用 自己評価項目番号39 事業所の多機能性を活かした支援 については、小規模多機能型居宅介護事業所についてのみ記入

| 事業所番号 | 673200374 |
|-------|------------------|
| 法人名 | 有限会社 樫の木 |
| 事業所名 | グループホーム眺海 |
| 訪問調査日 | 平成 19 年 7 月 12 日 |
| 評価確定日 | 平成 19 年 9 月 7 日 |
| 評価機関名 | 山形県国民健康保険団体連合会 |

○項目番号について

外部評価は30項目です。

「外部」の列にある項目番号は、外部評価の通し番号です。

「自己」の列にある項目番号は、自己評価に該当する番号です。参考にしてください。 番号に網掛けのある項目は、地域密着型サービスを実施する上で重要と思われる重点 項目です。この項目は、概要表の「重点項目の取り組み状況」欄に実施状況を集約して 記載しています。

〇記入方法

[取り組みの事実]

ヒアリングや観察などを通して確認できた事実を客観的に記入しています。

[取り組みを期待したい項目]

確認された事実から、今後、さらに工夫や改善に向けた取り組みを期待したい項目に〇をつけています。

「取り組みを期待したい内容]

「取り組みを期待したい項目」で〇をつけた項目について、具体的な改善課題や取り組みが期待される内容を記入しています。

〇用語の説明

家族等=家族、家族に代わる本人をよく知る人、成年後見人などを含みます。

家 族 =家族に限定しています。

運営者 =事業所の経営・運営の実際の決定権を持つ、管理者より上位の役職者(経営者と同義) を指します。経営者が管理者をかねる場合は、その人を指します。

職員= 管理者および常勤職員、非常勤職員、パート等事業所で実務につくすべての人を含みます。

チーム =管理者・職員はもとより、家族等、かかりつけ医、包括支援センターの職員等、事業所以外のメンバーも含めて利用者を支えている関係者を含みます。

【評価実施概要】

| 事業所番号 | 673200374 | |
|---------------|---------------|-------------------|
| 法人名 | 有限会社 樫の木 | |
| 事業所名 | グループホーム眺海 | |
| 所在地 (電話番号) | 酒田市山寺字宅地159番地 | (電話) 0234-62-2730 |

| 評価機関名 | 山形県国民健康保険団体連合会 | | | | |
|-------|------------------|-----------|--|--|--|
| 所在地 | 山形県山形市松波四丁目1番15号 | | | | |
| 訪問調査日 | 平成19年7月12日 | 平成19年9月7日 | | | |

【情報提供票より】(平成19年6月1日事業所記入)

(1)組織概要

| 開設年月日 | 平成 | 16 年 | 11月 20 | 0 日 | | | | |
|-------|-----|------|--------|-------|-----|----|------|------|
| ユニット数 | 2 = | ユニット | 利用足 | 定員数計 | | 18 | 人 | |
| 職員数 | 14 | 人 | 常勤 | 14 人, | 非常勤 | 人, | 常勤換算 | 14 人 |

(2)建物概要

| 建物形態 | 併設/〇単独 | | 〇新築/改築 |
|--------------|--------|-----|--------|
| 建物構造 | 木 | 造り | |
| 建物 件坦 | 1 階建ての | 階 ~ | 1 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) | 30,9 | 900 F | 9 | その他の約 | 怪費(月額) | 15,000円 | 他 |
|-----------|------|-------|-----|-------|--------|---------|---|
| 敷 金 | 有(| | 円) | | 〇無 | | |
| 保証金の有無 | 有(| | 円) | 有りの | | 有/無 | |
| (入居一時金含む) | 〇無 | | | 償却の | 有無 | 有/ 無 | |
| | 朝食 | | | 円 | 昼食 | | 田 |
| 食材料費 | 夕食 | | | 円 | おやつ | | 田 |
| | または1 | 日当たり | 800 |)円 | | | |

(4)利用者の概要(6月1日現在)

| 利用者人数 | 18 名 | 男性 | 5 名 | 女性 | 13 名 |
|-------|------|----|------|----|------|
| 要介護1 | 3 | 名 | 要介護2 | 7 | 名 |
| 要介護3 | 6 | 名 | 要介護4 | 2 | 名 |
| 要介護5 | | 名 | 要支援2 | | 名 |
| 年齢 平均 | 82 歳 | 最低 | 65 歳 | 最高 | 92 歳 |

(5)協力医療機関

| 協力医療機関名 庄内余目病院 岡田内科循環器科クリニック | 協力医療機関名 | 庄内余目病院 | 岡田内科循環器科クリニック |
|------------------------------|---------|--------|---------------|
|------------------------------|---------|--------|---------------|

【外部評価で確認されたこの事業所の特徴】

「あなたらしく自由に「「ゆったり、のんびり、ほっとする」「笑顔のある暮らし」をホーム の目標とし、主役はあくまでも利用者で、心穏やかに過ごすことを日常生活の中で 実践し積み重ねてきているホームです。

積極的にホーム外の研修参加の機会を確保して人材を育成すること、利用者の認 知症の進行防止を図るための「学習ドリル」を取り入れることなど、「ケアの質」を更 に向上させていくことにも取り組んでいます。

また、本年中にはホームの敷地内にデイサービスセンターや有料老人ホームの開 設も予定されており、地域の高齢者や家族を支えていく社会資源としての期待も高 まるホームです。

【重点項目への取り組み状況】

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「薬の保管場所と管理方法の検討」について ■ は、利用者の目に触れたり、手で触れたりしない事務室の奥で薬を保管・管理 点するよう改善されている。

目 |今回の自己評価に対する取り組み状況(関連項目:外部4)

自己評価については職員─人ひとりが評価を行ったうえで、ケアマネジャー、 管理者がまとめる形で実施されており、具体的な改善につなげている。

|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)

運営推進会議を開催しており、この会議を通じて地域や家族からホームへの 前向きな協力の姿勢を確認することができた。また、今秋には運営推進会議メ ンバーの協力を得て夜間の防災訓練を実施する予定である。

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)

家族の面会時や運営推進会議等で意見、不満、苦情を聞くように努めており、 家族が言いやすい場面づくりに配慮している。また、公的な機関の窓口につい (3) ても契約時に家族に説明している。

日常生活における地域との連携(関連項目:外部3)

地区のお祭り、小学校の運動会、町内自治会の夏祭りなどにホームからもス タッフが積極的に参加しており、地元の人々との交流を日常的に深めてきてい <u>る</u>。

2. 評価結果(詳細)

取り組みを期待したい項目 () 部分は重点項目です) 取り組みの事実 取り組みを期待したい内容 外部 | 自己 項目 (〇印) (実施している内容・実施していない内容) (すでに取組んでいることも含む) I. 理念に基づく運営 1. 理念と共有 〇地域密着型サービスとしての理念 制度改正による地域密着型サービス事業所として、職 地域の中でその人らしく暮らし続けることを支えて 員で日常的に話し合いホーム独自の理念をつくりあげ いくサービスとして、事業所独自の理念をつくりあ ており、玄関すぐの目立つ所に貼り出している。 げている 〇理念の共有と日々の取り組み 職員は、月1回定期的に話し合い、理念に基づいた具 2 体的な実践がなされるよう意見を出し合い確認してい 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 2. 地域との支えあい 〇地域とのつきあい 地区のお祭り、小学校の運動会、町内自治会の夏祭り 事業所は孤立することなく地域の一員として、自 3 などにホームからもスタッフが積極的に参加しており、 治会、老人会、行事等、地域活動に参加し、地 地元の人々との交流を日常的に深めてきている。 元の人々と交流することに努めている 3. 理念を実践するための制度の理解と活用 ○評価の意義の理解と活用 自己評価については職員一人ひとりが評価を行ったう |運営者、管理者、職員は、自己評価及び外部評 えで、ケアマネジャー、管理者がまとめる形で実施され 4 価を実施する意義を理解し、評価を活かして具体 ており、具体的な改善につなげている。 的な改善に取り組んでいる 〇運営推進会議を活かした取り組み 運営推進会議を開催しており、この会議を通じて地域 運営推進会議では、利用者やサービスの実際、 や家族からホームへの前向きな協力の姿勢を確認する 5 |評価への取り組み状況等について報告や話し合 ことができた。また、今秋には運営推進会議メンバーの いを行い、そこでの意見をサービス向上に活かし 協力を得て夜間の防災訓練を実施する予定である。 ている

| | | | 取1/417. の末中 | | 取り42.4世なりもい 中南 | | | |
|------|-----------------|---|--|------|----------------------------------|--|--|--|
| 外部 | 自己 | 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) | (0印) | 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) | | | |
| 6 | 9 | ○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 | 市役所の担当者が月1回定期的にホームへ来所し、利用者についての依頼を受けたり、ホームからも情報提供を行ったり、互いに円滑な連携となっている。 | | | | | |
| 4. I | 4. 理念を実践するための体制 | | | | | | | |
| 7 | 14 | 事業所での利用者の暮らしぶりや健康状態、金 | ホーム便りを2ヶ月に1回送付しているが、利用者の様子については毎回違う報告者が手書きで作成しマンネリにならないよう工夫しており、家族にも好評を得ている。金銭管理については領収書を添付し使用状況を報告している。 | | | | | |
| 8 | 15 | ○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 | 家族の面会時や運営推進会議等で意見、不満、苦情を聞くように努めており、家族が言いやすい場面づくりに配慮している。また、公的な機関の窓口についても契約時に家族に説明している。 | | | | | |
| 9 | 18 | | ユニットの利用者によって「馴染みの関係作り」にかかる時間の差が見られるため、「馴染みの関係作り」がしやすいユニットに異動や採用した職員を配置するなど、利用者の状況に配慮した対応がなされている。 | | | | | |
| 5. , | 人材の資 | 育成と支援 | | | | | | |
| 10 | 19 | ○職員を育てる取り組み 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 | 運営者は、積極的にホーム外の研修参加の機会を確保し、人材の育成に努めている。また、新規採用後1~2ヶ月間は、指導者を決めて知識や技術を習得できるようにしている。 | | | | | |
| 11 | 20 | 〇同業者との交流を通じた向上 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 | グループホーム連絡協議会に参加し、交換研修を年1 回実施してネットワークづくりを図っている。 | | | | | |

| 外部 | 自己 | 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) | (0印) | 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) | | | |
|------|---------------------------|---|--|------|----------------------------------|--|--|--|
| Ⅱ.5 | 安心と | 言頼に向けた関係づくりと支援 | | | | | | |
| 1. ‡ | 泪談から | ら利用に至るまでの関係づくりとその対応 | | | | | | |
| | | 【小規模多機能型居宅介護のみ】 | | | | | | |
| 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 | (小規模多機能型居宅介護のみの調査項目) | | | | | |
| 2. 🔻 | 2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援 | | | | | | | |
| | | ○本人と共に過ごし支えあう関係 | | | | | | |
| 13 | 27 | 職員は、本人を介護される一方の立場におかず、 | 職員は、カラオケやご詠歌を利用者と一緒にうたったり、利用者から教わったりしながら、一人ひとりに寄り添い、共に過ごすことを重視した関係を築いている。 | | | | | |
| Ш. | その人 | 、らしい暮らしを続けるためのケアマネジン | メント | | | | | |
| 1 | 一人ひと | とりの把握 | | | | | | |
| | | ○思いや意向の把握 | 利用者の意向を把握するために課題分析方式を工夫し、スタッフやケース担当者が本人の思いや過ごし方の | | | | | |
| 14 | 33 | に努めている。困難な場合は、本人本位に検討し | 希望などを把握することに努めている。また、意思表示が難しい場合でも、本人の表情や家族から聞き取った内容から、本人本位の視点に立った検討がなされている。 | | | | | |
| 2. 7 | 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 | | | | | |
| | | 〇チームでつくる利用者本位の介護計画 | | | | | | |
| 15 | 36 | | 生活面については利用者本人や家族の意見・要望を 採り入れ、また、医療面については協力医療機関から 毎月FAXで指示を受け、家族の同意を得たうえで利用 者本位の介護計画をチームで作成している。 | | | | | |
| | | 〇現状に即した介護計画の見直し | | | | | | |
| 16 | 37 | | 定期的に介護計画の見直しを行い、家族、本人の希望 や状態の変化時には速やかに介護計画を見直し、現 状に即した介護計画を作成している。 | | | | | |

| 外部 | 自己 | 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) | (〇印) | 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) | | | |
|------|-----------------------------|---|--|------|----------------------------------|--|--|--|
| 3. 🛊 | 多機能怕 | 生を活かした柔軟な支援 | | | | | | |
| 17 | 39 | 【小規模多機能型居宅介護のみ】 ○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 | (小規模多機能型居宅介護のみの調査項目) | | | | | |
| 4. 7 | 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 本人及び家族等の希望を大切にし、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 | ホームの協力医療機関だけではなく、利用者や家族の 希望に応じたかかりつけ医への受診支援を行ってお り、歯科、皮膚科、整形外科などの医療機関とも連携が 図られている。 | | | | | |
| 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 | 終末期のあり方については、できるだけ早期から話し合いの機会を設け、医師にも情報提供して協力体制を整えている。また、状態変化の都度、家族への連絡や本人の思いに注意を払いながら支援につなげている。 | | | | | |
| IV. | その人 | 、らしい暮らしを続けるための日々の支援 | | | | | | |
| 1. 3 | その人は | 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 | 全ての職員に対し、個人情報保護法の理解に努め秘密保持の徹底が図られるよう取り組んでおり、入職時に職員から誓約書の提出を受けている。 | | | | | |
| 21 | 52 | 〇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 | 利用者主体を基本に、今日はどう過ごしたいかじっくり 向き合い、柔軟に支援するよう努めており、その日の充 実感につながるよう職員が利用者の表情を読み取るな ど、できるだけ一人ひとりの希望に添うよう丁寧な支援 がされている。 | | | | | |

| 外部 | 自己 | 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) | (0印) | 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) | (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 | ○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 | 利用者の希望を献立に取り入れたり、自家製野菜を用いたりしながら、利用者と職員が楽しく食事や準備と片付けをしている。 | | | | | | |
| 23 | | ○入浴を楽しむことができる支援 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 | 利用者の希望を聞きながら入浴を楽しめるよう支援して おり、希望があれば毎日の入浴や夜間の入浴もできる ようになっている。 | | | | | | |
| (3) | (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 | 〇役割、楽しみごと、気晴らしの支援 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、楽しみご と、気晴らしの支援をしている | 天気の良い時は庭や畑、ドライブ、足湯に出かけて過ごし、天気の悪い時は裁縫、生け花、川柳など利用者 とコミュニケーションを保ちながら楽しんでいる。 | | | | | | |
| 25 | 61 | ○日常的な外出支援 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 | 庭や畑を眺めに散歩に出たり、外食、買い物など利用 者の希望やその日の状況に応じた外出を支援してい る。 | | | | | | |
| (4)安心と安全を支える支援 | | | | | | | | | |
| 26 | 66 | をかけることの弊害を理解しており、環境や利用 | 日中は施錠せずにセンサーを活用しており、外に出て 行きそうな利用者には、さりげなく付き添って散歩して 帰ってくるといった個別対応がなされている。また、駐 在所には徘徊による外出者を見かけた場合の連絡も依頼している。 | | | | | | |
| 27 | 71 | | 市担当者、地域消防団、自治会の協力を得て避難訓 練を年1回実施している。 | | | | | | |

| 外部 | 自己 | 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) | (〇印) | 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) | (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 | ○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 | 食事制限や水分制限のある利用者の場合は、利用前に医療関係者から栄養指導を受け、調理法や盛り付け量に注意している。また、一日の食事内容・量の記録と定期的な体重測定が行われており、利用者一人ひとりの状態把握に努めている。 | | | | | | |
| 2. 3 | 2. その人らしい暮らしを支える生活環境づくり | | | | | | | | |
| (1) | (1)居心地のよい環境づくり | | | | | | | | |
| 29 | 81 | 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 | 花や季節の飾り付けがなされ、大きめのソフアーが置かれた広くて明るい食堂は、利用者がゆったり過ごせるようになっており、料理する音や食材の香りも感じることができる。また、畳の談話室が別に設けられており、足を伸ばしてくつろげるようにしている。 | | | | | | |
| 30 | | 居室あるいは泊まりの部屋は、本人や家族と相談 Lながら、使い慣れたものや好みのものを活かし | 洗面台、クローゼットも完備されている居室内は広く、 エアコンの温度調節ができるようになっている。また、利 用者の希望や状況により畳や手すりを整備し、家族の 写真、タンス、テレビなども持ち込まれており、安全で居 心地よく過ごせるよう配慮されている。 | | | | | | |