[認知症対応型共同生活介護用]

# 1. 評価結果概要表

作成日 平成19年 10月30 日

### 【評価実施概要】

| 事業所番号 | 4270104617                                    |
|-------|---|
| 法人名   | 有限会社 東雲                                       |
| 事業所名  | グループホーム つつじが丘しののめ                             |
| 所在地   | 〒851-0102 長崎市つつじが丘4-15-1<br>(電 話)095-813-3306 |

| 評価機関名 | 特定非営利活動法人ローカルネット日本福祉医療評価支援機構 |          |              |  |  |
|-------|------------------------------|----------|--------------|--|--|
| 所在地   | 〒855-0801 長崎県島               | 原市高島二丁目7 | 217島原商工会議所1階 |  |  |
| 訪問調査日 | 平成19年10月25日                  | 評価確定日    | 平成19年12月4日   |  |  |

### 【情報提供票より】(平成19年9月16日事業所記入)

#### (1)組織概要

| 開設年月日 | 昭和· <b>平成</b> 16年12月 1 | 日                |
|-------|------------------------|------------------|
| ユニット数 | 1 ユニット 利用定員数           | 計 9人             |
| 職員数   | 6 人 常勤 5.              | 人,非常勤 2人,常勤換算 6人 |

### (2)建物概要

| 建物構造                                  | 鉄骨     | 造り    |       |
|---------------------------------------|--------|-------|-------|
| <b>建初</b> 悔坦                          | 2 階建ての | 1 階 ~ | 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)            | 29,  | 000 円 |    | その他の約       | 圣費(月額) | 実費相当額 | 円 |
|---------------------|------|-------|----|-------------|--------|-------|---|
| 敷 金                 | 有(   |       | 円) |             |        |       |   |
| 保証金の有無<br>(入居一時金含む) | 有(無) |       | 円) | 有りの:<br>償却の |        | 有/無   |   |
|                     | 朝食   | 250   |    | 円           | 昼食     | 250   | 円 |
| 食材料費                | 夕食   | 350   | •  | 円           | おやつ    | 150   | 円 |
|                     | または1 | 日当たり  |    |             | 円      |       |   |

### (4)利用者の概要(9月16日現在)

| 利用 | 者人数 | 7名   | 男性 | 1 名  | 女性 | 6 名  |
|----|-----|------|----|------|----|------|
| 要  | 介護1 | 2    | 名  | 要介護2 | 2  | 名    |
| 要  | 介護3 | 1    | 名  | 要介護4 | 1  | 名    |
| 要  | 介護5 |      | 名  | 要支援2 | 1  | 名    |
| 年齢 | 平均  | 79 歳 | 最低 | 67 歳 | 最高 | 88 歳 |

### (5)協力医療機関

| 協力医療機関名                                   | <b>森医院</b> | 本田整形外科医院、 | <b>北野崇科</b> | 西蓮早病院 |
|---|------------|-----------|-------------|-------|
| 加力  67  7   7   7   7   7   7   7   7   7 | ᅏᅜᆘᄮ       | 中山走沙小竹心坑  | オレキデ 体制です、  | 凸体十沙沉 |

### 【外部評価で確認されたこの事業所の特徴】

ホームの成り立ちは、管理者の当たり前のことを当たり前にやりたいとの思いと実母の介護経験を活かして、平成16年12月に開設された。 閑静な住宅地の日当たりの良い一角に建設された当ホームは、エレベーターも完備され、車いす対応可能で各フロアや浴室スペースも広く、機能的な構造である。 近隣には大型スーパーや病院、保育園などがあり、利便性も高い。 スタッフは理念に基づいた家庭的な雰囲気の中、心温まる態度で入居者に接しており、質の高いケアが提供されている。

### 【重点項目への取り組み状況】

頂

重点

| 前回評価での主な改善課題とその後の取り組み、 | 、改善状况(関連項目:外部: | 4) |
|------------------------|----------------|----|
|------------------------|----------------|----|

改善計画シートを活用し、積極的な取り組みがなされ、理念や入居者・家族の権利、 重 義務の明示や居心地の良い共用空間作りなど、早急に対策が取られ、改善がみられ 点 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)

今回は職員全員での自己評価は実施できていない。全員で取り組むことの意義を十分理解し、質の確保、向上のために、日々取り組んでいくことを期待したい。

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)

項 構成メンバーや会議の内容をさらに検討し、会議をホームと地域との関係作りの場と捉目 え、地域にとけ込んだホームの構築に努めていくことを望む。

### \_ 【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)

家族の意見を十分に聞く場面作りを行い、便りの発行や満足度アンケート調査の実 頂 施、家族会の発足など、ホーム側からの積極的なアプローチをされる等の取り組みに 期待したい。

### 日常生活における地域との連携(関連項目:外部3)

河 管理者を中心に自治会への働きかけを徐々に行っている。住宅地に建設され、地域との繋がりが比較的取りやすい環境にあり、今後ますますの連携強化に努めていくことを期待する。

特定非営利活動法人 ローカルネット日本福祉医療評価支援機構

# 2. 評価 結果(詳細)

ている

取り組みを期待したい項目 ( 翻 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 ED) 外部 自己 項 月 (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) . 理念に基づく運営 1.理念と共有 地域密着型サービスとしての理念 開設当初からの理念は、今も変わらずに日々の介護の 地域密着型サービスの役割を理解し、実践可能な新たな 地域の中でその人らし〈暮らし続けることを支えて 現場に活かされている。地域密着型としての新たな理 理念を作り上げ、日々の介護に繁栄させていくことを望 いくサービスとして、事業所独自の理念をつくりあ 念を、現在、検討中である。 げている 理念の共有と日々の取り組み 毎日の申し送り時に、理念を唱和し、日々のサービス 管理者と職員は、理念を共有し、理念の実践に向提供に繁栄させている。 2 けて日々取り組んでいる 2.地域との支えあい 地域とのつきあい 自治会に加入しており、管理者自ら積極的にリーダー 自治会での事業所の存在は、年々大きくなっているため、 となり、入居者と共に地域のために活動している。近く |事業所は孤立することなく地域の一員として、自 3 さらなる積極的な参加と、また近隣の教育機関・老人会と 治会、老人会、行事等、地域活動に参加し、地元の保育園から訪問もあったが継続的な活動にまでは の交流も今後発展させていくことを期待したい。 至っていない。 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 今回の自己評価は、職員全員で取り組むまでに至って |自己評価は、日々の介護の振り返りの場である。職員全| |運営者、管理者、職員は、自己評価及び外部評 いない。前回の改善項目については、スタッフ間で検 員が取り組むことにより、統一した意識の基でホームの質 4 価を実施する意義を理解し、評価を活かして具体||討し前向きな取り組みがなされている。 を向上することに繋がることに期待したい。 的な改善に取り組んでいる 運営推進会議を活かした取り組み 6ヶ月に1回、民生委員、地域包括支援センター職員、 構成メンバーを検討し、開催可能な状況を設定し、グルー 運営推進会議では、利用者やサービスの実際、 家族数名、ホーム長で現在開催されている。意見交換 5 プホームと地域とが密接な繋がりが持てるよう、有意義な |評価への取り組み状況等について報告や話し合 はなされているが、会議の意義や役割を全員が十分に 会議の持ち方を検討していくことに期待したい。 いを行い、そこでの意見をサービス向上に活かし 理解するまでには至っていない。

| 外部    | 自己              | 項目   | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)   | (町) | 取り組みを期待したい内容<br>(すでに取組んでいることも含む)  |  |  |  |  |
|-------|-----------------|--|---|-----|---|--|--|--|--|
| 6     | 3               | 市町村との連携<br>事業所は、市町村担当者と運営推進会議以外に<br>も行き来する機会をつくり、市町村とともにサービ<br>スの質の向上に取り組んでいる                                | 入居者の相談は必要時に行っているが、積極的に連<br>携を図るまでには、現状では至っていない。   |     | 運営推進会議で得た人脈を基に、今後必要時に限らず折に触れ、関係作りを強化し、協働関係を継続していくことに期待したい。  |  |  |  |  |
| 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  | H19年8月より主治医と家族、スタッフ間の連絡ノートを<br>作成し、健康状態の報告は随時行っている。暮らしぶり<br>は面会時や変化が生じた場合に電話にて報告を行っ<br>ている。 |     | 今後、年一回程度便りの発行を検討中である。口頭による<br>報告に留まらず、毎月明細書を発行しているため、その場<br>を活かし手紙や写真など文章化して定期的に家族へ報告<br>するなど、より積極的な取り組みに期待したい。 |  |  |  |  |
| 8     | 13              | 運営に関する家族等意見の反映<br>家族等が意見、不満、苦情を管理者や職員なら<br>びに外部者へ表せる機会を設け、それらを運営に<br>反映させている                                 | 苦情箱は設置しているが、家族からの意見はなく活用<br>されていない。   |     | 家族会の発足や満足度アンケートの実施、行事参加時の家族の反応の確認など、家族から意見を聞く場面の設定を、積極的に行うことを望む。  |  |  |  |  |
| 9     | 18              | 連言者は、利用者が馴染みの官埋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かのにはいるる数カナーのなる。   | 開設後、諸事情により職員の離職が多く、利用者、家族へのダメージも避けられない状況にあった。 交代前後の利用者への説明や対応の仕方、家族への配慮が十分とは言えない。           |     | 利用者、家族との信頼関係構築のために、ダメージを防ぐ<br>配慮を十分に行い、人材が定着できる職場作り、教育研<br>修の強化に努めていくことに期待したい。                                  |  |  |  |  |
| 5.    | 人材の育            | -<br>育成と支援   |   |     |   |  |  |  |  |
| 10    | 19              | 連写者は「管理者や職員を段階に応じて育成す  | 随時、法人外の研修には参加しているが、年間を通じた計画的な研修体制は今のところ取られていない。また、研修報告書の回覧がスタッフ全てに定着しておらず、知識の共有が不足している。     |     | 連絡協議会での月一回の研修参加の徹底や、スタッフ全てが研修内容を共有できる体制作りの検討を望む。  |  |  |  |  |
| 11    | 20              | 同業者との交流を通じた向上<br>運営者は、管理者や職員が地域の同業者と交流<br>する機会を持ち、ネットワークづくりや勉強会、相<br>互訪問等の活動を通じて、サービスの質を向上さ<br>せていく取り組みをしている | 管理者を中心に連絡協議会の参加を積極的に行って<br>いる。今後も勉強会の継続、相互訪問の検討をしてい<br>〈方針である。                              |     |   |  |  |  |  |

| 外部   | 自己   | 項目   | 取り組みの事実<br>(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内容<br>(すでに取組んでいることも含む)   |
|------|------|--|--|------|--|
| .5   | 安心と  | 言頼に向けた関係づくりと支援   |  |      |  |
| 1.木  | 目談から | る利用に至るまでの関係づくりとその対応  |  |      |  |
|      |      | 馴染みながらのサービス利用  |  |      |  |
| 12   | 26   |  | 本人家族にまず見学に来てもらい、ホームの雰囲気を<br>体感してもらうことからはじめている。   |      |  |
| 2. 新 | 新たな関 | !<br>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   |  | 入居者の側にいる時間を長く持つよう配慮し、心を開く<br>関係作りに努めている。   |      |  |
|      | その人  | .らしい暮らしを続けるためのケアマネジメ   | シト   |      |  |
| 1    | 一人ひと | こりの把握  |  |      |  |
|      |      | 思いや意向の把握   |  |      |  |
| 14   | 33   | 一人ひとりの思いや暮らし方の希望、意向の把握<br>に努めている。困難な場合は、本人本位に検討し<br>ている                                | 日々のコミュニケーションの中から思いや意向を聞き出し、日々の介護に取り入れている。  |      |  |
| 2.2  | 本人が。 | tり良〈暮らし続けるための介護計画の作成と  | -<br>見直し   |      |  |
|      |      | チームでつくる利用者本位の介護計画  |  |      |  |
| 15   | 36   | 本人がより良〈暮らすための課題とケアのあり方に<br>ついて、本人、家族、必要な関係者と話し合い、<br>それぞれの意見やアイディアを反映した介護計画<br>を作成している | 毎日の申し送り時に、スタッフより意見を聞きながら介護計画を作成しているが、本人、家族の意見の繁栄は十分とは言えない。   |      | 家族への報告や面会時に折に触れ、介護計画について<br>意見を求め、本人、家族、スタッフ、関係者が一体となって<br>より良い計画の作成に努めることを望む。 |
| 16   | 37   | 介護計画の期間に応じて見直しを行うとともに、見<br>直し以前に対応できない変化が生じた場合は、本<br>人、家族、必要な関係者と話し合い、現状に即し            | 担当者がモニタリングを行い、スタッフからの意見を聞きながら計画の見直しを全員で検討している。モニタリングを行いやすくするために、日々の個人記録を介護計画に沿った書き方に変更されおり、アセスメントを意識した記録の検討を行っている。 |      |  |

| 外部               | 自己   | 項目  | 取り組みの事実<br>(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内容<br>(すでに取組んでいることも含む)                               |
|------------------|------|---|---|------|--|
| 3 . 🕏            | 多機能性 | 生を活かした柔軟な支援   |   |      |  |
|                  |      | 事業所の多機能性を活かした支援   | 掛かり付け医の受診介助は原則、家族に依頼している  |      |  |
| 17               |      |   | が、状況に応じて受診介助を行っている。外泊外出も本人、家族の要望に会わせ柔軟に対応している。  |      |  |
| 4.2              | 上人が。 | -<br>より良〈暮らし続けるための地域資源との協働  | I   |      |  |
|                  |      | かかりつけ医の受診支援   |   |      |  |
| 18               | 43   | 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、<br>適切な医療を受けられるように支援している | 主治医、家族間の連絡ノートを作成し、本人の健康状態を把握し主治医とスタッフ・家族との情報共有の場としている。                                    |      |  |
|                  |      | 重度化や終末期に向けた方針の共有  |   |      |  |
| 19               | 47   | 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                        | 医療加算体制を取っており、看取りの指針について本人・家族の同意を得ている。当ホームとしての方針は、主治医の指示に従うこととしているが、今のところ十分な話し合いはまだ出来ていない。 |      | 本人、家族、主治医、スタッフ全員での話し合いは、今後、臨機応変に行っていくこととし方針の共有化に努めていくことに期待したい。 |
|                  | その人  | らしい暮らしを続けるための日々の支援  |   |      |  |
| 1 . <del>7</del> | その人と | らしい暮らしの支援   |   |      |  |
| (1)              | 一人ひ  | とりの尊重   |   |      |  |
|                  |      | プライバシーの確保の徹底  | 日頃から、言葉かけや対応については十分気を付ける  |      |  |
| 20               | 50   | 一人ひとりの誇りやプライバシーを損ねるような言   | よう管理者、職員ともに意識されている。記録物は鍵の掛かるところに保管されており、取り扱いには気を配っている。                                    |      |  |
|                  |      | 日々のその人らしい暮らし  |   |      |  |
| 21               | 52   | 人ひとりのペースを大切にし、その日をどのように   | 大まかな一日の流れはあるが、入浴や食事以外は絵を描いたり、体操をしたり、個人でリハビリを行ったりと本人のペースを大切にしながら、希望に添って支援している。             |      |  |

| 外部  | 自己  | 項目   | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)  | (町) | 取り組みを期待したい内容<br>(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ヨ  | 支援   |     |   |
| 22  | 54  | 食事を楽しむことのできる支援<br>食事が楽しみなものになるよう、一人ひとりの好み<br>や力を活かしながら、利用者と職員が一緒に準備<br>や食事、片付けをしている    | 準備の段階からその日の本人の状態を見極めながら<br>誘導し、家事に参加してもらっている。職員も同じテー<br>ブルで一緒に同じ食事を頂いており、楽しい会話が聞<br>かれ、和やかな雰囲気だった。 |     |   |
| 23  | 57  | 入浴を楽しむことができる支援<br>曜日や時間帯を職員の都合で決めてしまわずに、<br>一人ひとりの希望やタイミングに合わせて、入浴を<br>楽しめるように支援している   | 今のところ、人員の問題から入浴日は週3回(月·水・金)に決められている。しかし、本人、家族から習慣や好みを十分聞き、個別にあった入浴の支援とまでには至っていない。                  |     | 人員の問題もあり、困難な場合もあるが本人の生活習慣<br>や希望に合わせた入浴回数、方法、時間帯の提供がなさ<br>れることが望まれる。                                |
| (3) | その人 | らしい暮らしを続けるための社会的な生活の3  | 支援   |     |   |
| 24  | 59  | 役割、楽しみごと、気晴らしの支援<br>張り合いや喜びのある日々を過ごせるように、一<br>人ひとりの生活歴や力を活かした役割、楽しみご<br>と、気晴らしの支援をしている | アセスメントシートを用いて、本人の生活歴や楽しみごと、会いたい人などの情報収集を行い、自宅まで一緒に掃除に行ったり、友人へ連絡をしたりしている。                           |     |   |
| 25  | 61  | 日常的な外出支援<br>事業所の中だけで過ごさずに、一人ひとりのその<br>日の希望にそって、戸外に出かけられるよう支援<br>している                   | 2ヶ月に1度、全員での外食のため外出している。しかし、一人ひとり希望を聞き入れた個別の外出は今のところ、十分とは言えない。                                      |     | 人員配置を考慮し、少人数での外出を可能な限り増やし、<br>一人ひとりが外出を楽しめる支援に取り組んでいくことを<br>期待したい。                                  |
| (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<br>運営者及び全ての職員が、居室や日中玄関に鍵<br>をかけることの弊害を理解しており、鍵をかけない<br>ケアに取り組んでいる          | 安全面を重視して、玄関は常時施錠している。スタッフ<br>が鍵をかけていることで安心してしまい、見守りの姿勢<br>が不十分になっていることがあった。                        |     | 鍵をかける、かけないにかかわらず、見守りの方法を徹底し、安心、安全を支える支援を行うことが大切である。鍵をかけないでも安全に過ごせる工夫を検討していかれることが望まれる。               |
| 27  | 71  | 災害対策<br>火災や地震、水害等の災害時に、昼夜を問わず<br>利用者が避難できる方法を身につけ、日ごろより<br>地域の人々の協力を得られるよう働きかけている      | 年1~2回通報、避難訓練を実施している。夜間を想定した訓練はまだ実施していない。又、非常用食料、備品の準備も今後検討予定である。                                   |     | 災害対策については、事業所内のみならず、地域住民、<br>警察、消防署などの協力を得て、支援体制の整備に努め<br>ることが望ましく、広域避難場所の把握や住民参加型の訓<br>練の実施を期待したい。 |

| 外部                        | 自己 | 項目                      | 取り組みの事実<br>(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内容<br>(すでに取組んでいることも含む)   |
|---------------------------|----|-------------------------|---|------|--|
| (5)その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援 |    |                         |   |      |  |
| 28                        |    | 食べる量や米をハランス 水分量が一日を用し(  | 水分量は必要に応じて個別に記録している。 栄養バランスは栄養士などへの相談は今のところ、 実践していない。 治療食への対応も今のところ、 不可能であった。 |      | 献立については、さらなる食に対する質の向上に向けて、市町村や協力病院所属の栄養士や食改グループなどへ相談し、また治療食への対応も専門的アドバイスをいただくことに期待したい。 |
| 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 | 室、トイレ等)は、利用者にとって不快な音や光が | 外部評価以降、時計の設置やカレンダーの工夫等改善がみられており、積極的な居心地良い共有空間作りに努力されている。                      |      |  |
| 30                        | 83 | しながら、使い慣れたものや好みのものを活かし  | カーテン以外はベット、タンスなど本人の使い慣れた物を取り入れ、居心地よく個別性の高い居室作りに、工夫されている。                      |      |  |