1. 評価結果概要表

作成日 平成 19年9月7日

【評価実施概要】

| ERI III 7 10 10 10 10 12 | |
|--------------------------|-------------------|
| 事業所番号 | 3610123667 |
| 法人名 | 医療法人 道志社 |
| 事業所名 | グループホーム 大神子 |
| 所在地 | 徳島県徳島市大原町大神子22番地1 |
| 別狂地 | (電 話)088-662-1210 |

| 評価機関名 | 社会福祉法人 徳島県社会福祉協議会 |
|-------|-------------------|
| 所在地 | 徳島県徳島市昭和町1丁目2番地 |
| 訪問調査日 | 平成19年 9月 5日 |

【情報提供票より】(平成19年 8月22日事業所記入)

(1)組織概要

| 開設年月日 | 平成 | 12年 | 8月 1 | 日 | | | | |
|-------|-----|------|------|------|--------------|------|-----------|---|
| ユニット数 | 1 = | レニット | 利用足 | 定員数計 | | 9 | 人 | |
| 職員数 | 10 | 人 | 常勤 | 6人, | 非常勤 | 4 人, | 常勤換算 7.87 | 人 |

(2)建物概要

| 建 物 | | 鉄骨 造り | |
|--------------|--------|-------|-------|
| 建物 件但 | 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) | 25,200 | ~31,500 | 円 | その他の約 | 圣費(月額) | 光熱費6,300円・そ | の他実費 |
|-----------|----------|---------|----|-------|----------|-------------|------|
| 敷 金 | 有(| | 円) | | (| | |
| 保証金の有無 | 有(| | 円) | 有りの | 場合 | 有/無 | |
| (入居一時金含む) | (| | | 償却の | 有無 | 17 無 | |
| | 朝食 | 30 | 0 | 円 | 昼食 | 350 | 円 |
| 食材料費 | 夕食 | 35 | 0 | 円 | おやつ | 0 | 円 |
| | または1 | 日当たり | | | 円 | | |

(4)利用者の概要(8月22日現在)

| (- / 1 3 / 10 | H - + 1992 / | /1/UIL/ | | | | |
|----------------|--------------|---------|----|------|----|------|
| 利用: | 者人数 | 8 名 | 男性 | 3 名 | 女性 | 5 名 |
| 要介 | ↑護1 | 4 | 名 | 要介護2 | 1 | 名 |
| 要介 | ↑護3 | 3 | 名 | 要介護4 | 0 | 名 |
| 要介 | ↑護5 | 0 | 名 | 要支援2 | 0 | 名 |
| 年齢 | 平均 | 85 歳 | 最低 | 81 歳 | 最高 | 89 歳 |

(5)協力医療機関

| 協力医療機関名 | リハビリテーション大神子病院 |
|---------|----------------|
|---------|----------------|

【外部評価で確認されたこの事業所の特徴】

大神子海岸・日ノ峰神社が近くにあり、風景明媚な環境にあるホームである。ボランティアの方の習字や俳句など地域の方々との交流が多くもたれており、理念に沿ったケアがされている。利用者の表情は和やかで落ち着いており、家族の面会も多く、面会に来られやすい配慮がされている。職員間、利用者間共によい関係が築かれており、地域や自然に触れ合いながら、ケアサービスを提供されているホームである。

【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)

前回の訪問では特に課題はなかった。現在の取り組みとしては、利用者の病状の重 重 度化、終末期に対する家族の意向を十分に話し合うことであり、家族や地域の方、市町 村の担当者等と話し合い、連携の場を持つことに取り組まれている。

||今回の自己評価に対する取り組み状況(関連項目:外部4)

職員全員が、自己評価に取り組み、ケアサービスの更なる向上に取り組まれている。

|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)

運営推進会議では、防災訓練や地域での情報を検討したり、地域の方や家族の方の交流の場となっている。また、討議内容を基に職員全員が意見を出し合い、ケアサービスについて再度検討し、向上に役立てる取り組みがされている。

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)

家族会、ホームの行事への参加、運営推進会議、面会時等、機会あるごとに家族の 方々と話し合う場を持ち、意見や苦情、不安等を聞く場を多く持っている。その内容を ホームの運営に反映する取り組みがされている。

□日常生活における地域との連携(関連項目:外部3)

近所の方々とは海岸への散歩時や祭り、ゴミ拾い等地域活動への参加により交流を図っている。また、運営推進会議に地域の方に参加をしてもらうことで地域の情報やホームへの理解をしてもらう機会としている。

2. 評価結果(詳細)

(部分は重点項目です) 取り組みを期待したい項目

| 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) |
|-----------------|------|---|---|------|----------------------------------|
| I . 理 | 念に基 | はづく運営 | | | |
| 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 | 本人本位の継続的な支援や地域の中でその人らしく 暮らしていけることを、事業所独自の理念としてつくりあ げている。 | | |
| 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 | 毎日唱和しており、管理者と職員が理念を共有し、実践に向けて日々取り組まれている。 | | |
| 2. ± | 也域との | う支えあい | | | |
| 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 | 毎月1回、公園や海岸の道路のゴミ・缶拾い、デイサービスセンターの催し、地域の祭り、運営推進会議等で地域の方々と交流を深める取り組みをされている。 | | |
| 3. I | 里念を到 | ミ践するための制度の理解と活用 | | | |
| 4 | l ' | ○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 | 自己評価は管理者、職員全員が取り組み作成されている。また、外部評価の結果を職員全員が把握し、利用者へのより良いケアサービスのために活かされている。 | | |
| 5 | 8 | ○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 | 運営推進会議は家族や利用者、地域の方との交流 の場であり、情報交換の場として活かされている。 | | |

| 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) | (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) |
|------|------|---|--|------|----------------------------------|
| 6 | 9 | 〇市町村との連携 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 | 市町村との連携については 介護保険申請や市役所 | | (9 円に収組のでいることも含む) |
| 4. Đ | 里念を実 | ミ践するための体制 | | | |
| 7 | 14 | ○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 | 母の日を家族会の日としている。また、運営推進会議の参加や夏祭り等の行事への参加案内をしている。面会時や電話等での報告と定期的に3ヶ月に1回は暮らしぶりや健康状態の報告がされている。 | | |
| 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 | 運営推進会議、面会時等機会あるごとに、不満・苦情等の意見を聞くよう配慮され、家族との話し合いの機会を設けている。 | | |
| 9 | 18 | 〇職員の異動等による影響への配慮 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 | 1ユニットであるために職員の交代もないため利用者へ | | |
| 5. / | 人材の習 | | | | |
| 10 | 19 | 〇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 | 1年間の研修計画が立てられており、研修後の報告は職員間に徹底されている。働きながら研修が受講できる体制づくりがされている。研修報告書綴りには、職員の確認印がある。 | | |
| 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 | 研修等に参加され、サービスの質の向上に取り組まれ | | |

| | 項 目 言頼に向けた関係づくりと支援 | (実施している内容・実施していない内容) | (〇印) | | | | | |
|---------------------------|--|---|--|---|--|--|--|--|
| | = 88 (1811年72284357)/ いとう性 | | | (すでに取組んでいることも含む) | | | | |
| 1. 相談から利用に至るまでの関係づくりとその対応 | | | | | | | | |
| 談がら | | | | | | | | |
| | 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 | 電話での相談から体験入居等、段階に応じたサービ スが利用者、家族にされている。 | | | | | | |
| たな関 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 27 | 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 | 利用者の生活歴から趣味や特技を把握している。利用者から職員が教わることが多くあり、野菜作りや調理等の時間は利用者と職員が共に支えあう関係が築かれている。 | | | | | | |
| その人 | らしい暮らしを続けるためのケアマネジ | メント | | | | | | |
| 人ひと | -りの把握 | | | | | | | |
| 33 | 一人ひとりの思いや暮らし方の希望、意向の把握 | 利用者の思いや意向の把握にはセンター方式を取り 入れ、利用者、家族の方々の協力も頂きながら、職員 が共有し利用者の意向の把握がされている。 | | | | | | |
| 人が。 | より良く暮らし続けるための介護計画の作成と | <u> </u> | | | | | | |
| | 〇チームでつくる利用者本位の介護計画 | | | | | | | |
| 36 | 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た介護計画 を作成している | 運営推進会議や面会時等の機会に、利用者がより良 く暮らすために意見を頂きケア計画の作成に取り組ま れている。 | | | | | | |
| | 〇現状に即した介護計画の見直し | | | | | | | |
| | 本人、家族、必要な関係者と話し合い、現状に即 | 個人記録や管理日誌の記録を朝礼、ミニカンファレンス等で情報交換し、ケア計画が立案されている。また、 状態変化時には見直し、修正がされている。 | | | | | | |
| • | たなり 27 27 33 人が。 36 | 26 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 たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援 ②本人と共に過ごし支えあう関係 27 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 その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジストひとりの把握 ③ 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 人がより良く暮らし続けるための介護計画の作成と 〇チームでつくる利用者本位の介護計画 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た介護計画を作成している ○現状に即した介護計画の見直し ○現状に即した介護計画の見直し | 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 たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援 〇本人と共に過ごし支えあう関係 和用者の生活歴から趣味や特技を把握している。利用者から職員が教わることが多くあり、野菜作りや調理 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 その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント 人ひとりの把握 〇思いや意向の把握 〇思いや意向の把握 〇思いや意向の把握 〇大とはいる。 入がより良く暮らし続けるための介護計画 本人がより良く暮らすための介護計画 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た介護計画 を作成している ○現状に即した介護計画の見直し ○日に対して見面しを行うとともに、 ス等で情報交換し、ケア計画が立案されている。また、 、状態変化時には見直し、修正がされている。 | 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 | | | | |

| 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 | | ○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 | 利用者の状態に合わせた対応がされており、家族と 相談し、その都度適切な対応がされている。 | | |
| 4. 7 | <u>┣</u> 本人が。 | より良く暮らし続けるための地域資源との協働 | l | | |
| 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 | 利用者の希望する病院や、診療所での診察と隣接している病院で定期的な診察がされている。病院と隣接しているので緊急時は24時間の対応がされている。 | | |
| 19 | | ○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 | 重度化や終末期のあり方について、利用者や家族と 折りをみて話し合っているが、方針を共有するまでには 至っていない。 | 0 | 現在は家族と相談中であるが、今後家族と機会あるたび に更に検討されることを期待したい。 |
| | - | ・ らしい暮らしを続けるための日々の支援 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 | 利用者に対しての対応は、食事の声かけの対応から 尊重した態度や言葉かけであった。記録物等は職員の 部屋に入っても目に付かないように、名前等個人の情 報がわからないように保管・管理されている。 | | |
| 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 | 利用者の体調を把握し、希望を聞いて食事の場所や 外出などの支援がされている。理念の「自分らしく」を活 かした取り組みがされている。 | | |

| 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) | 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 | 徒歩で10分程度のところに公園や海岸があり、そこに 調理した食事を持って行き全員で外での食事会をして いる。ホーム内で食事を準備し、外での昼食会を再々 されている。 | | |
| 23 | 57 | ○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 | 希望する時間や方法が取られており、シャワー浴や お風呂の声かけがされている。 | | |
| (3) | その人 | らしい暮らしを続けるための社会的な生活の | 支援 | | |
| 24 | 59 | | 習字や俳句、野菜作りなど、利用者の得意とする趣味を活かしホーム内での役割や楽しみを活かして生活をされている。 | | |
| 25 | 61 | 日の希望にそって、戸外に出かけられるよう支援 | 買い物、外出、散歩など希望に応じた対応がされている。ホームの外は自然が多く、公園や海岸で海を見るなど再々に外出されている。夏の日射しが強いときは、時間帯を見計らい車椅子や杖を使用しながら歌を歌ったりお話をして楽しく外出できるように支援されている。 | | |
| (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 | 利用者の状態を把握し、鍵をかけない自由な生活ができるよう安全面に配慮した支援がされている。 | | |
| 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 | 災害時等の避難訓練は月1回実施し、連絡網も電話の傍のよく目に付く場所に明示されている。運営推進会議のときにも議題として取り上げて地域の方々にも協力をしていただけるように話し合いを持っている。 | | |

| 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) |
|---------------------------|----|---|---|------|----------------------------------|
| (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 | 隣接病院の管理栄養士の献立のもと、ホーム内で利用者と共に調理を行っている。利用者の体調や好みに応じた調理工夫がされている。 | | |
| 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 | | | | | |
| 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 | 森林に囲まれ、鳥や虫の鳴き声がするホームである。 玄関には長椅子があり、裏庭にはテーブルと椅子が設置され、思い思いに過ごせる居場所、空間がある。庭には季節の花や草木が植えられている。リビングは1階と2階にあり、それぞれに居心地良く過ごせる空間作りがされている。 | | |
| 30 | | 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 | とした居室と、利用者の好みを活かした配慮がされてい | | |