

[認知症対応型共同生活介護用]

作成日 2007年12月14日

## 調査報告概要表

## 【評価実施概要】

|               |                                     |
|---------------|-------------------------------------|
| 事業所番号         | (※評価機関で記入) 4670104365               |
| 法人名           | 有限会社 ベストケアライフ                       |
| 事業所名          | グループホーム かわかみ                        |
| 所在地<br>(電話番号) | 鹿児島市川上町1854-1<br>(電 話) 099-243-7735 |

|       |                    |
|-------|--------------------|
| 評価機関名 | 特定非営利活動法人 福祉21かごしま |
| 所在地   | 鹿児島市真砂本町27-5前田ビル1F |
| 訪問調査日 | 平成 17 年 12 月 14 日  |

## 【情報提供票より】19年11月1日事業所記入)

## (1)組織概要

|       |                  |                               |      |
|-------|------------------|-------------------------------|------|
| 開設年月日 | 平成 17 年 6 月 12 日 |                               |      |
| ユニット数 | 2 ユニット           | 利用定員数計                        | 18 人 |
| 職員数   | 22 人             | 常勤 5 人, 非常勤 17 人, 常勤換算 11.8 人 |      |

## (2)建物概要

|      |       |           |
|------|-------|-----------|
| 建物形態 | 単独    | 新築/改築     |
| 建物構造 | 木造平屋  | 造り        |
|      | 1階建ての | 1 階 ~ 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)            | 30,000 円 | その他の経費(月額)     | 実費+水光熱他15,000 |
| 敷 金                 | 無        |                |               |
| 保証金の有無<br>(入居一時金含む) | 無        | 有りの場合<br>償却の有無 | 有/無           |
| 食材料費                | 朝食       | 円              | 昼食 円          |
|                     | 夕食       | 円              | おやつ 円         |
|                     | または1日当たり | 1,000 円        |               |

## (4)利用者の概要(11月1日現在)

|       |           |         |         |    |      |
|-------|-----------|---------|---------|----|------|
| 利用者人数 | 16 名      | 男性      | 1 名     | 女性 | 15 名 |
| 要介護1  | 9 名       | 要介護2    | 2 名     |    |      |
| 要介護3  | 2 名       | 要介護4    | 2 名     |    |      |
| 要介護5  | 1 名       | 要支援2    | 名       |    |      |
| 年齢    | 平均 84.5 歳 | 最低 59 歳 | 最高 95 歳 |    |      |

## (5)協力医療機関

|         |                        |
|---------|------------------------|
| 協力医療機関名 | 医療法人 博香会 久保クリニック 小田原歯科 |
|---------|------------------------|

## 【外部評価で確認されたこの事業所の特徴】

鹿児島市街地からやや離れた閑静な住宅開発地に建つ、開設3年目のホームである。近親者の高齢者介護の体験があるオーナーが、協力病院の医師の勧めをうけ、生まれ育った地で社会貢献をしたいという思いで開設に至っている。周囲には障害者福祉施設や保育園があり、地域との交流も様々な形態で積極的に行っている。利用者は、澄んだ空気を気に入っており、室内の温かみある広々とした空間でそれぞれの時間を楽しんでいる。

## 【重点項目への取り組み状況】

|       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 重点項目  | 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)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 重点項目① | <p>前回の課題を「改善計画シート」を利用し、管理者や職員で検討している。「緊急時の手当」については緊急時実習やマニュアル作りをし、「感染症対策」ではマニュアル作成とともに玄関に消毒薬とマスクを設置し、職員にも徹底させている。「生活歴を活かしたケア」に対しては、情報共有のため個人の支援経過記録にケアプランを貼り、職員の目にとまる場所に置いている。「継続的な研修」「栄養摂取カロリーの把握」に関しては、取り組み始めているが改善まで至っておらず、今後の取り組みが期待される。</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>管理者・職員とも外部評価の意義を理解し、まず職員一人ひとりで自己評価をし、その後管理者が取りまとめる形態をとっている。</p> |
| 重点項目② | <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>地域包括支援センター・地域の民生委員・利用者家族等の出席のもと、定期的に開催している。行事に関するだけでなく、地域の災害時協力やホームがかかえている課題についても協議をし、様々な事柄について意見をもらうなど、充実した内容となっている。</p>                                                                                                                                                                         |
| 重点項目③ | <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>利用者の各居室に家族との連絡ノートを置き、意見要望も記入してもらっている。また、出てくる意見は大事にし、運営推進会議でも意見をもらい、個別対応や全体の対応を検討している。</p>                                                                                                                                                                                                              |
| 重点項目④ | <p>日常生活における地域との連携(関連項目:外部3)</p> <p>近隣の保育園や福祉施設と行事を通して交流を図り、地域のお祭り等にも参加している。中学校の福祉体験やボランティアの受け入れもしており、「校区福祉マップ」では地域の避難場所となるなど、ホーム側から積極的に関わる努力をしている。</p>                                                                                                                                                                                                 |

## 調 査 報 告 書

( ☐ 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<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)                                                                           |
|-----------------------|----|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>I. 理念に基づく運営</b>    |    |                                                                                         |                                                                                                                                       |      |                                                                                                            |
| 1. 理念と共有              |    |                                                                                         |                                                                                                                                       |      |                                                                                                            |
| 1                     | 1  | ○地域密着型サービスとしての理念<br>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                  | 「みんなで たすけあい 安心のある暮らし」という開設以来の理念を掲げている。                                                                                                | ○    | 地域密着型サービスとしての役割を職員が理解するうえでも、何が大切かを話し合い、一度作ったままのものでなく、ホームの現状にあった理念に作り変えていくことが必要である。今後、職員等に浸透しやすい理念を検討して欲しい。 |
| 2                     | 2  | ○理念の共有と日々の取り組み<br>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                                     | 毎朝の朝礼で理念の確認をしており、日々のケアに活かせるよう職員間で声かけをしている。                                                                                            |      |                                                                                                            |
| 2. 地域との支えあい           |    |                                                                                         |                                                                                                                                       |      |                                                                                                            |
| 3                     | 5  | ○地域とのつきあい<br>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               | 近隣の保育園や福祉施設と行事を通して交流を図り、地域のお祭り等にも参加している。中学校の福祉体験やボランティアの受け入れも多く、ホーム側から積極的に地域に関わるような努力をしている。                                           |      |                                                                                                            |
| 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<br>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                 | 外部評価の意義について理解し、自己評価は職員全員で取り組んでいる。前年度の改善点については「改善計画シート」を活用し取り組んでいるが、改善に至った項目とそうでない項目がある。マニュアルの整備や緊急時の実習、ケアプランを職員の目につく所に整備する等、改善を図っている。 | ○    | 引き続き、研修や摂取カロリーの把握への取り組みをし、今回の外部評価も利用して改善計画を話し合い、サービスの質を向上させることを期待したい。                                      |
| 5                     | 8  | ○運営推進会議を活かした取り組み<br>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 | 地域包括支援センターや地域の民生委員・利用者家族等の参加があり、定期的に開催している。認知症の啓発や行事報告を行うだけでなく、災害避難時の地域への協力呼びかけや家族の要望に対する回答など、内容も充実したものとなっている。                        |      |                                                                                                            |

| 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)                                                                                                                   |
|-----------------|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 6               | 9  | ○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                               | 昨年度は市からの介護相談員を二回受け入れており、支所の担当者にも相談をする等、サービスの質の向上に取り組んでいる。                                |      |                                                                                                                                                    |
| 4. 理念を実践するための体制 |    |                                                                                                      |                                                                                          |      |                                                                                                                                                    |
| 7               | 14 | ○家族等への報告<br>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                              | 毎月の外出・行事関係の報告は利用者ごとに行っている。金銭管理については、出納帳を作成してはいるが報告が不定期であり、職員の異動については特に報告していない。           | ○    | 金銭についての報告は使用の有無にかかわらず、報告月を決めるなどして定期的に残金報告をすることが望ましい。職員の異動は利用者家族にも影響があることから、便りに載せるなど報告の方法を検討されたい。                                                   |
| 8               | 15 | ○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                                | 運営推進会議や行事の際に家族から意見要望を聞くとともに、利用者の各部屋に連絡ノートを置き家族からメッセージをいただいている。出てきた意見は大事にし、職員間で検討し対処している。 |      |                                                                                                                                                    |
| 9               | 18 | ○職員の異動等による影響への配慮<br>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 | 管理運営者は馴染みの関係の重要性を理解しており、職員交代のおりには引継ぎや信頼関係づくりの重要性を話している。                                  |      |                                                                                                                                                    |
| 5. 人材の育成と支援     |    |                                                                                                      |                                                                                          |      |                                                                                                                                                    |
| 10              | 19 | ○職員を育てる取り組み<br>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              | 外部研修を受講した職員は職員会議で研修報告をしているが、特定の職員が出席することが多い。段階に応じた研修計画の作成はまだ行っていない。                      | ○    | ホーム全体のケアとして、何が足りないのか又どのような研修が必要なのかを検討した上で、初任者研修や現任者研修の計画をたてることが望ましい。また、定期的に内部の事例検討会等を行い、内部研修の中身も再考し職員の専門性を高め、安定したサービスが提供できるよう、出来ることから取り組むことを期待したい。 |
| 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    | 鹿児島県グループホーム協議会に加入しており、出来るだけ研修会に参加している。職員は、福祉施設への見学や実習には行っている。                            | ○    | 今後は他グループホームへも働きかけ、交流の機会を持つことにより質の向上を図って欲しい。                                                                                                        |

| 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) |
|------------------------------------|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|------|----------------------------------|
| <b>Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>         |    |                                                                                                        |                                                                               |      |                                  |
| 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 | ○馴染みながらのサービス利用<br>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 | 入居希望者や家族の見学や体験宿泊を行い、ホームに馴染んでもらう工夫をしている。                                       |      |                                  |
| 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<br>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                      | 利用者が出来ることは利用者にして頂くということを大事にし、何かしたいという利用者の思いを支えている。利用者と家事や遊学時間を通して教えてもらうことも多い。 |      |                                  |
| <b>Ⅲ. その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント</b> |    |                                                                                                        |                                                                               |      |                                  |
| 1. 一人ひとりの把握                        |    |                                                                                                        |                                                                               |      |                                  |
| 14                                 | 33 | ○思いや意向の把握<br>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                                           | 利用者一人ひとりとよく話しをし、思いや意向の把握に努め、遊学(平日行事)の内容としてドライブや芋ほり、習字やマッサージ等に反映させている。         |      |                                  |
| 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 | ○チームでつくる利用者本位の介護計画<br>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アを反映した介護計画を作成している        | 介護計画作成担当者を中心に職員や家族と検討しており、職員の共有が出来るよう、プランを支援経過記録とともにファイルし共有スペースに置いている。        |      |                                  |
| 16                                 | 37 | ○現状に即した介護計画の見直し<br>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    | 毎月モニタリングを行っている。必要に応じて見直しをし、記録物に関しても整理している。                                    |      |                                  |

| 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)                                                                              | (○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<br>本人や家族の状況、その時々要望に応じて、事業所の多機能性を活かした柔軟な支援をしている                             | 利用者の受診介助や入居希望者の宿泊体験、家族への食事サービス等を行っている。地域の「校区福祉マップ」に協賛して、災害時の避難場所となっている。今後は、地域の中で講習会などをして、福祉の相談場所となるべく構想中である。 | ○    | 利用者や地域のニーズに応じた多機能性を模索し、必要なサービスが提供できるよう、更なる支援が期待される。                                |
| 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<br>本人及び家族等の希望を大切に、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              | 主治医選択においては利用者及び家族の希望を大事にしており、その上で協力医療機関の支援をもらっている。                                                           |      |                                                                                    |
| 19                          | 47 | ○重度化や終末期に向けた方針の共有<br>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 | ホームとしての方針はまだ決まっておらず、検討中である。                                                                                  | ○    | 重度化や終末期の方針を運営者・職員等と検討し、共有した上でサービス利用の段階から家族と話し合えるように、文書の整備や職員のスキルアップ、医療機関との連携を図りたい。 |
| Ⅳ. 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<br>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                          | 個人情報の取り扱いに関しては、個人の記録物管理をはじめ写真掲載の承諾を頂く等の対応をとっている。日々のケアの中では職員間で声かけをし、配慮を心がけている。                                |      |                                                                                    |
| 21                          | 52 | ○日々のその人らしい暮らし<br>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            | 利用者一人ひとりのペースや希望を取り入れるような形の遊学時間を設け、その日の体調や気分に合わせて支援が出来るよう工夫している。                                              |      |                                                                                    |

| 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)                                          | (○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)                       |
|------------------------------|----|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|------|--------------------------------------------------------|
| (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<br>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    | 調理・配膳・下膳を能力に応じてしてもらい、職員も同じテーブルで楽しみながら食事をしている。                            |      |                                                        |
| 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、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   | 利用者の希望に応じた時間帯に入浴している。隔日の入浴としているが、要望があれば予定日以外でも入浴可能であり、夏は夕方のシャワー浴も実施している。 |      |                                                        |
| (3)その人らしい暮らしを続けるための社会的な生活の支援 |    |                                                                                 |                                                                          |      |                                                        |
| 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 | 利用者は料理・庭掃除などの家事・新聞・パズル・マッサージ機の利用など、思い思いの時間を過ごしている。                       |      |                                                        |
| 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                   | 散歩や庭の草取りなど日常的に屋外に出るほか、適宜ドライブや行事の支援をしている。                                 |      |                                                        |
| (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<br>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          | 玄関をはじめ中庭への出入りも自由に出来るようにしている。鍵をかけない自由な暮らしの支援を行っている。                       |      |                                                        |
| 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      | 定期的な消防訓練を行い、地域住民の協力要請も運営推進会議や回覧などで呼びかけている。                               | ○    | 今後は、夜間を想定した避難訓練を行うこととともに、非常用食品などの備蓄も必要と考えられるため、整備されたい。 |

| 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                        | 77 | ○栄養摂取や水分確保の支援<br>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                                   | 利用者一人ひとりの食事摂取量の把握はしており、体重チェックの記録もある。                                                         | ○    | おやつや補食も含めて、利用者一人ひとりが必要な栄養や飲水量をどの程度とれているのかを職員全員が意識することが大切である。今後は、ホームが提供する食事サービスがどれくらいの栄養量なのかをチェックすることを検討して欲しい。 |
| 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 | ○居心地のよい共用空間づくり<br>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 | 共用スペースのいたる所にソファや椅子が置いてあり、利用者の書いた習字作品や写真を飾った落ち着いた空間となっている。家庭的で明るい雰囲気の中、利用者は好みの場所で居心地よく過ごしている。 |      |                                                                                                               |
| 30                        | 83 | ○居心地よく過ごせる居室の配慮<br>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                   | 利用者の馴染みの道具があり、利用者によってはカーペットや仏壇、趣味の品の持ち込みも見てとれる。                                              |      |                                                                                                               |