

# 1. 調査報告概要表

作成日 平成 19年10月2日

## 【評価実施概要】

|       |                                                |
|-------|------------------------------------------------|
| 事業所番号 | 4271200620                                     |
| 法人名   | 特定非営利活動法人 A S A 陽                              |
| 事業所名  | グループホームけやき荘                                    |
| 所在地   | 長崎県東彼杵郡川棚町小串郷 1 9 6 0 番地<br>(電 話) 0956-27-7717 |
| 評価機関名 | 特定非営利活動法人 福祉総合評価機構                             |
| 所在地   | 長崎市桜町 5 番 3 号 大同生命長崎ビル8階                       |
| 訪問調査日 | 平成 1 9 年 9 月 2 0 日                             |

## 【情報提供票より】（平成19年9月1日事業所記入）

### （1）組織概要

|       |           |                          |     |
|-------|-----------|--------------------------|-----|
| 開設年月日 | 平成16年6月1日 |                          |     |
| ユニット数 | 1 ユニット    | 利用定員数計                   | 9 人 |
| 職員数   | 12 人      | 常勤 4人, 非常勤 7人, 常勤換算4.37人 |     |

### （2）建物概要

|      |              |
|------|--------------|
| 建物構造 | 木 造り         |
|      | 1 階建ての ～ 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)           | 21,000 円   | その他の経費(月額)     | 円     |
| 敷 金                 | 有 ( 円) ○無  |                |       |
| 保証金の有無<br>(入居一時金含む) | 有 ( 円) ○無  | 有りの場合<br>償却の有無 | 有 / 無 |
| 食材料費                | 朝食 150 円   | 昼食 200 円       |       |
|                     | 夕食 350 円   | おやつ 100 円      |       |
|                     | または1日当たり 円 |                |       |

### （4）利用者の概要（ 9 月 1 日現在 ）

|       |           |         |         |    |     |
|-------|-----------|---------|---------|----|-----|
| 利用者人数 | 9 名       | 男性      | 1 名     | 女性 | 8 名 |
| 要介護 1 | 2 名       | 要介護 2   | 3 名     |    |     |
| 要介護 3 | 2 名       | 要介護 4   | 1 名     |    |     |
| 要介護 5 | 1 名       | 要支援 2   | 名       |    |     |
| 年齢    | 平均 86.3 歳 | 最低 76 歳 | 最高 97 歳 |    |     |

### （5）協力医療機関

|         |                             |
|---------|-----------------------------|
| 協力医療機関名 | 長崎神経医療センター、鈴木病院、本川医院、本川歯科医院 |
|---------|-----------------------------|

## 【外部評価で確認されたこの事業所の特徴】

職員は皆明るく、ホーム内になごやかな雰囲気が溢れている。和やかな雰囲気の中で利用者が落ち着いて日々過ごされている。利用者が中心となっている野菜作りは、ホームの食事の材料に使われている。薬を使っていないため、利用者の健康にさらに経済的にも貢献している。防災に対する意識が高く、ホーム内での訓練、外部のより高度な講習を受けている。

## 【重点項目への取組状況】

|       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 重点項目  | <p>① 前回評価での主な改善課題とその後の取組、改善状況（関連項目：外部4）</p> <p>前回の改善課題は、全ての職員が介護計画を把握すること、苦情等が申し出やすい方法の検討であった。介護計画は全職員が目を通し、把握するよう改善した。苦情等におけるより良い方法の検討は、申し出をしやすい雰囲気づくりに努めているが家族の反応はいまのところはない。今後も家族に積極的にはたらきかけを行い、より良い方法について検討していく。</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>自己評価は職員全員で取り組み作成されている。また、自己評価を通して今まで提供してきたサービスを振り返り、改善点について話し合いがなされている。</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>2ヶ月に一回開催され、ホームの近況、問題等が報告され、参加者の意見を聞いている。また、参加者から出された意見をホームに報告し、職員皆で検討している。</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>家族には面会時、電話で報告する際に、要望等は遠慮なく言って欲しいと伝えており、また、言い出しやすい雰囲気づくりにも努めている。</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>利用者の好み、状況に応じて地域の老人会、行事等への参加を支援している。具体的には夏祭り、運動会、グラントゴルフ、いきいきサロン等へ参加している。</p>                                                                                                                                                                                                                           |

## 2. 評価結果（詳細）

| 外部評価                         | 自己評価 | 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<br>(取り組みを期待したい項目) | 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>           |      |                                                                           |                                                                                                        |                      |                                                     |
| <b>1. 理念と共有</b>              |      |                                                                           |                                                                                                        |                      |                                                     |
| 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    | 事業所独自の理念はつくられているが、利用者の地域での活動（ゲートボールの参加等）支援が、理念として表現されていない。                                             | ○                    | 事業所独自の理念も大切にしながら、地域密着型サービスの視点で考えた理念をつくりあげることが期待したい。 |
| 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                       | 出勤時に理念に目が留まるように掲示が工夫されている。また、ミーティング等で理念について管理者と職員はともに話し合っており、理念の実践に向けて真剣に取り組んでいる。                      |                      |                                                     |
| <b>2. 地域との支えあい</b>           |      |                                                                           |                                                                                                        |                      |                                                     |
| 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 | 屋外で活動できる方はグランドゴルフ等、室内で過ごすことが好きな方には室内で行われる行事にと、利用者の状況に応じて地域の行事に参加することを支援している。また、ボランティア、研修の受入も行っている。     |                      |                                                     |
| <b>3. 理念を実践するための制度の理解と活用</b> |      |                                                                           |                                                                                                        |                      |                                                     |
| 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   | 前回の改善課題については、会議で全職員で検討を行った。自己評価は職員全員で取り組み、作成されている。また、自己評価を通して、改善点について話し合いがなされており、自己評価及び外部評価の意義を理解している。 |                      |                                                     |

グループホームけやき荘

| 外部<br>評価               | 自己<br>評価 | 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<br>(取り組みを期<br>待したい項目) | 取り組みを期待したい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む)                      |
|------------------------|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------|
| 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              | 2ヶ月に一回開催されており、ホームの近況が報告され、参加者から出された意見について検討が行われている。また、会議の出席者、会議の内容を記した議事録が作成されている。   |                          |                                                        |
| 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                               | 市町村とのかかわりについては、ケアプランの相談、事故の報告にとどまっている。                                               | ○                        | ともに地域の福祉を向上させる役割を担うものとしての立場から積極的にはたらきかけをすることを期待する。     |
| <b>4. 理念を実践するための体制</b> |          |                                                                                                      |                                                                                      |                          |                                                        |
| 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                              | 家族等の訪問時に、金銭管理の報告、近況報告がされている。ホームに来られない家族には電話で報告がされている。また、利用者に変化があった時等状況に応じて報告が行われている。 |                          |                                                        |
| 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                                | 家族等が意見や苦情を表出する方法等については、契約時に説明されている。面会時に気軽に話をできる雰囲気をつくるように努めているが、家族等から意見等は今は出ていない。    | ○                        | 特に意見が出なかったという状況でとどめておかずに、家族の心境を考えて、意見等を汲み取る努力をしてもらいたい。 |
| 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 | 新しく採用された職員には、利用者の性格、趣味等、介護時の注意点等が説明され、利用者が混乱しないように配慮がされている。                          |                          |                                                        |

グループホームけやき荘

| 外部<br>評価                         | 自己<br>評価 | 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<br>(取り組みを期待したい項目) | 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>5. 人材の育成と支援</b>               |          |                                                                                                             |                                                                                                                                                                      |                      |                                  |
| 10                               | 19       | ○職員を育てる取り組み<br><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                 | 職員は経験、段階に応じて、研修を受けることが出来る体制になっている。受講した内容は、スタッフ会議の中で時間があるときに報告が行われ、情報の共有が図られている。                                                                                      |                      |                                  |
| 11                               | 20       | ○同業者との交流を通じた向上<br><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       | 町のグループホーム協議会に参加し、スタッフも含めて同業者との交流、勉強会を通して、サービス向上に取り組んでいる。                                                                                                             |                      |                                  |
| <b>Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>       |          |                                                                                                             |                                                                                                                                                                      |                      |                                  |
| <b>1. 相談から利用に至るまでの関係づくりとその対応</b> |          |                                                                                                             |                                                                                                                                                                      |                      |                                  |
| 12                               | 26       | ○馴染みながらのサービス利用<br><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 | 家族等から利用者のこれまでの生活状況等を確認し、それぞれの利用者に応じた対応を心がけている。また、利用する前に遊びに来てもらい、ホームの雰囲気に慣れてもらうことからはじめ、利用者の不安を取り除くように努めている。また、入所後なかなか馴染めない利用者については、家族に相談したり話をよく聞くようにして落ち着かせるよう配慮している。 |                      |                                  |
| <b>2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援</b> |          |                                                                                                             |                                                                                                                                                                      |                      |                                  |
| 13                               | 27       | ○本人と共に過ごし支えあう関係<br><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                        | 生活歴や利用者との会話を通して、利用者の気持ちを理解するようにしており、時には漬物や裁縫の仕方を教えてもらい、ともに支えあう関係を築いている。                                                                                              |                      |                                  |

グループホームけやき荘

| 外部評価                                  | 自己評価 | 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<br>(取り組みを期待したい項目) | 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>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>    |      |                                                                                                     |                                                                                                   |                      |                                                                          |
| <b>1. 一人ひとりの把握</b>                    |      |                                                                                                     |                                                                                                   |                      |                                                                          |
| 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                                        | 生活歴、家族等からの情報、利用者との会話を通して、希望、意向の把握に努めている。意思表示が難しい利用者については、本人の気持ちになって、希望、意向を考えた上で、サービスが行われている。      |                      |                                                                          |
| <b>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</b> |      |                                                                                                     |                                                                                                   |                      |                                                                          |
| 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     | 作成にあたっては、本人、家族等、スタッフの意見、アイデアを聞いている。また、介護計画はスタッフが全員が把握できるよう集中管理している。                               |                      |                                                                          |
| 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 | 定期的、変化があったとき等状況に応じて見直しが行われ、計画作成後は家族に計画書のコピーを渡し、確認してもらっている。計画書の保存については、前回と変わらない計画の場合は書類として保存していない。 | ○                    | 職員は別の書類で把握できているので、問題には感じていないと思うが、公的なサービスの提供の観点から計画書の印刷、整理については統一を図って欲しい。 |
| <b>3. 多機能性を活かした柔軟な支援</b>              |      |                                                                                                     |                                                                                                   |                      |                                                                          |
| 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                                     | 外出時、通院時の送迎等が行われ、利用者、家族の要望にできるかぎり対応している。また、短期利用生活介護の指定を受け、短期間だけ利用を希望する近隣の住民に対応ができる体制がある。           |                      |                                                                          |

グループホームけやき荘

| 外部<br>評価                           | 自己<br>評価 | 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<br>(取り組みを期<br>待したい項目) | 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>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</b> |          |                                                                                                 |                                                                                                                                  |                          |                                                |
| 18                                 | 43       | ○かかりつけ医の受診支援<br><br>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             | 基本的には、入所前のかかりつけ医を継続できるが、やむを得ず事業所と連携している医師にかかりつけ医を変更してもらう場合は利用者、家族等と相談し、同意を得た上で行われている。                                            |                          |                                                |
| 19                                 | 47       | ○重度化や終末期に向けた方針の共有<br><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 | 契約時に、利用者、家族等の要望があり、ホーム内で医療面の対応が可能な場合は、引き受ける方針を家族等に説明している。また、利用者の日々の状況を伝えて、家族等の希望を確認している。                                         |                          |                                                |
| <b>IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b>   |          |                                                                                                 |                                                                                                                                  |                          |                                                |
| <b>1. その人らしい暮らしの支援</b>             |          |                                                                                                 |                                                                                                                                  |                          |                                                |
| <b>(1)一人ひとりの尊重</b>                 |          |                                                                                                 |                                                                                                                                  |                          |                                                |
| 20                                 | 50       | ○プライバシーの確保の徹底<br><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ついては、秘密保持の契約書が職員と取り交わされ、徹底が図られている。また、会議時に利用者の気持ちを考えた言葉かけ、対応について確認している。転倒等によるケガを防ぐため、家族の同意を得た上で、一部の利用者についてはセンサーを利用している。 | ○                        | 目配りや利用者の行動パターンを把握することで、センサーに頼りすぎにならない介護を期待したい。 |
| 21                                 | 52       | ○日々のその人らしい暮らし<br><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            | 日頃交わす会話等から、利用者の希望等を聞き出し、その日の利用者の体調等に応じて支援されている。                                                                                  |                          |                                                |

グループホームけやき荘

| 外部<br>評価                     | 自己<br>評価 | 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<br>(取り組みを期<br>待したい項目) | 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    | 利用者が力量に応じて職員と一緒に食事の準備、片付けの手伝いをされている。また、利用者がホームの畑で作った野菜を使い、食事の時に話題として取り上げられている。 |                          |                                  |
| 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（回数、時間等）にかなうように支援している。脱衣時に他の利用者と顔を合わせるときがある。                             | ○                        | 利用者が不快に思われないような配慮を期待したい。         |
| (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 | 生活歴、家族等の話から、趣味、昔好きだったもの等を提供している。また、利用者が行っている野菜作りは、ご本人のホーム内での役割として定着している。       |                          |                                  |
| 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                   | 行事に出かける以外にも、近所に散歩や買い物に出かけている。利用者のよい気分転換となっている。                                 |                          |                                  |
| (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          | 日中は鍵はかけられておらず、自由に出入りができるようになっている。                                              |                          |                                  |

グループホームけやき荘

| 外部評価                      | 自己評価 | 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<br>(取り組みを期待したい項目) | 取り組みを期待したい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む) |
|---------------------------|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------------|
| 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している                               | 地元消防団の協力が得られる体制があり、消火訓練も共同で行われている。ホームでは年2回消火器点検、消火実践訓練が行われ、消防学校でも講習を受けている。                  |                      |                                   |
| (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   | ○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                                   | 利用者の食べ物の好き嫌いは、アセスメントで把握している。献立は栄養士の職員が中心となってバランスがとれたものになるように作っている。一日の食事量、水分摂取量は個人別に記録されている。 |                      |                                   |
| 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   | ○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 | 共用空間は過度の装飾はなく、家具等も家庭的なものを利用し、利用者が落ち着いて過ごせる雰囲気が感じられる。                                        |                      |                                   |
| 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                   | 利用者のご自分の居室で落ち着いて過ごせるように使い慣れたもの（布団等）の持込をホーム側からすすめている。                                        |                      |                                   |

※  は、重点項目。