1. 評価報告概要表

作成日平成20年 3月 7日

評価実施概要】

| 事業所番号 | 4070901485 |
|---------------|---|
| 法人名 | 医療法人 友愛会 |
| 事業所名 | グループホーム サンテラス |
| 所在地 (電話番号) | 福岡市博多区諸岡 4丁目 26 - 26 (電 話 `092-588-8558 |

| 評価機関名 | 株式会社 アトル | | | | |
|-------|------------------|-------|------------|--|--|
| 所在地 | 福岡市博多区半道橋 2-2-51 | | | | |
| 訪問調査日 | 平成20年2月27日 | 評価確定日 | 平成20年3月21日 | | |

情報提供票より】(20年 2月1日事業所記入)

(1)組織概要

| 開設年月日 | 平成 16年 | 10月 1日 | |
|-------|--------|-------------|----------------|
| ユニット数 | 2 ユニット | 利用定員数計 | 18 人 |
| 職員数 | 20 人 | 常勤 16人, 非常勤 | 4人, 常勤換算 17.6人 |

(2)建物概要

| | _ | |
|------|----------|----------|
| 建物形態 | 併設(単独 | 新築/改築 |
| 建物構造 | 鉄筋 造 | IJ |
| 建初悔足 | 3 階建ての 2 | 階 ~ 3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) | 65, | 000 円 | | その他の終 | 経費 (月額) | | 円 |
|---------------------|-------|---------|----|-------|----------|--------|---|
| 敷 金 | (有) | | 円) | | (|) | |
| 保証金の有無 (入居一時金含む) | (有)(無 | 100,000 | 円) | 有りの意 | | 有無 | |
| | 朝食 | 350 | | 円 | 昼食 | 550 | 円 |
| 食材料費 | 夕食 | 600 | | 円 | おやつ | 昼食代に含む | |
| | または1 | 日当たり | | | 円 | | |

(4)利用者の概要(2月 1日現在)

| 利用 | 者人数 | 18 名 | 男性 | 3 名 | 女性 | 15 名 |
|----|------|------|----|-------|----|------|
| 要 | 介護 1 | 7 | 名 | 要介護 2 | 5 | 名 |
| 要 | 介護 3 | 3 | 名 | 要介護4 | 2 | 名 |
| 要 | 介護 5 | 1 | 名 | 要支援 2 | | 名 |
| 年齢 | 平均 | 84 歳 | 最低 | 59 歳 | 最高 | 93 歳 |

(5)協力医療機関

協力医療機関名|友田病院、福岡保養院、ゆうあいデンタルクリニック

外部評価で確認されたこの事業所の特徴】

|主要道路より少し奥に入った閑静な住宅街に位置し、1階がディサービス、2階 3階 がホームとなっている。母体は医療機関であるが、高齢化社会に向けて地域の要 望でまず老健施設が建てられ、その後ホームを開設した。認知症で要介護状態の 人がその地域で自立して生活できるよう生活機能や身体機能の維持または向上を 目的としている。母体の病院はもとより法人内には訪問看護ステーション・歯科があ リホームとの連携が取れており、利用者は安心して生活出来る環境にある。ホーム 内には決して華美にならない家庭的な置物や飾りがされており、自然の光の取り入 れや温かみのある照明が使われ落ちついた雰囲気である。 職員の表情は明る〈元 気で、その為か利用者の表情も生き生きし、日々の生活を楽しんでる様子が見ら れた。

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)

|前回評価の改善点は1.食事時に職員が利用者と同一のものをとっていない点、2.市 |町村との関係づく!2 連携の強化があげられている。評価後、ミーティングを開催し改善 策を検討し運営推進会議で報告を行っている。食事については職員は利用者と同じも のを食し改善されていたが市町村との関係作りに関しては十分といえる状況ではない。

今回の自己評価に対する取り組み状況 (関連項目:外部4)

目的・意義に関しては事前に説明があり、まず職員全員は一人づつ記入してもらった。 その後、全員でミーティングを開催し検討を行って代表者がまとめあげた。

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)

参加者は町内会長・民生委員 家族代表 地域包括支援センター職員 母体法人の事 |務長・ホーム職員が参加しており、概ね2ヶ月に1回開催されている。状況報告はもちろ んのこと毎回様々なテーマを決め開催されている。メンバーからは意見や質問等があ 「!J 意見等は後に会議を開催し検討して、結果を次回の運営推進会議で報告をして!!

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8,9)

意見や要望、苦情は家族面会時に聞いたり、家族会、運営推進会議等で意見交換を 項 行ったりしている。要望等があった場合はミーティングで検討し改善を行っている。 利用 目 | 者の暮らしぶりや心身の状態も面会時に伝えたり、月 1回送付する行事予定に担当職 員がコメントとして記入し報告を行っている

日常生活における地域との連携(関連項目:外部3)

|夏祭リや文化祭、清掃活動等地域の行事には積極的に参加したり、近隣の保育園や 項小学校との交流会を開催したりしている。買い物や散歩の外出時には近隣の方々と挨 目一拶を交わしたり、会話をしたりし顔なじみとなっており、お菓子や花の差し入れを頂いた りする関係となっている。

2. 評価報告書

(部分は重点項目です)

取り組みを期待したい内容 取り組みの事実 (町) 外部 自己 項目 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〈運営 1.理念と共有 地域密着型サービスとしての理念 昨年 11月に理念の見直しを行っている。アットホーム で笑顔があふれる生活ができるよう 利用者それぞれ 地域の中でその人らしく暮らし続けることを支えて 1 のペースに合わせ、地域の中でその人らしく生活でき いくサービスとして、事業所独自の理念をつくりあ るよう支援するという地域密着を考慮した理念を作り上 げている げてる。 理念の共有と日々の取り組み 理念は特に唱和は行っていないが、職員の名札の裏 に印刷されており常時確認することが出来る。また、1階 2 の応接室や各ユニットの入り口など目の付きやすいとこ 管理者と職員は、理念を共有し、理念の実践に ろに掲示をしている。職員は常時名札の理念を確認し 向けて日々取り組んでいる ながら、日々の支援にあたっている。 2.地域との支えあい 地域とのつきあい 町内会、自治会には加入していないが、町内の夏祭り や清掃活動など地域の活動には積極的に参加してい 事業所は孤立することなく地域の一員として、自 る。職員と利用者は地域の方々と顔なじみになってお 3 治会、老人会、行事等、地域活動に参加し 地 り 散歩時に声をかけられたり 花などの差し入れを頂 元の人々と交流することに努めている いたりする関係となっている。 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 自己評価票は各職員に配布されそれぞれ記入してもら 運営者、管理者、職員は、自己評価及び外部評 い、その後、全員で検討を行い作り上げている、前回の 4 |価を実施する意義を理解し、評価を活かして具体|外部評価に関しては、全員で会議を開催し具体的な改 善策を話し合い、改善に向けての努力を行っている。 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 概ね 2ヶ月に 1回開催され、町内会長・民生委員・家族 代表・地域包括支援センター職員・法人事務長・ホー 運営推進会議では、利用者やサービスの実際、 ム職員が参加している。状況報告はもちろんのこと毎回 5 |評価への取り組み状況等について報告や話し合 様々なテーマを決め開催されている。メンバーからは意 いを行い、そこでの意見をサービス向上に活かし 見や質問等があり、意見は後に会議を開催し検討し ている て、結果を次回の運営推進会議で報告をしている。

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) | (即) | 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 | 前回評価の改善事項でもあったが、きっかけがつかめ ず行き来はあまり無い。 | | 地域密着型サービスとして利用者がその地域安心して暮らすためには、地域の住民のみならずその市町村との協力体制が必要となる。まず、市町村の窓口にパンフレット等を持参しホームの実情やケアサービスの取り組みの説明などを行い、実態を知ってもらうことから始め、除々に関係づくりを行っていくことが望まれる。 |
| 7 | 10 | | ホームの社会福祉士が講師となり、研修会を開いている。 職員は概ね理解しており、概要は説明出来る状態である。 パンフレットも受付に常備されている。 | | |
| 4 .£ | 里念を到 | に に 践するための体制 | | • | |
| 8 | 14 | 事業所での利用者の暮らしぶりや健康状態、金 | 暮らしぶりや心身の状況は家族面会時や月1回送付する行事予定表に担当職員がコメントを書き報告を行っている。また、利用者の暮らしぶりが確認できる写真が豊富でカラフルなホームだよりを作成し配布をしている。金銭は預かり金としているが、日々の入出金の出納帳をつけ家族より確認印をもらっている。 | | |
| 9 | 15 | 家族等が意見、不満、苦情を管理者や職員なら | 面会時や家族会、運営推進会議で意見や要望を聞く ようこしている。 いずれも話しやすい雰囲気をつくるよう 心がけている。 出された意見等に関してはミーティング を開催し検討を行っている。 | | |
| 10 | 18 | る又抜を文リられるように、共動で解析を必安取 | 担当制としユニット間や同法人の別の施設への異動もないようにしている。離職の場合は3ヶ月前に申し出てもらうようこし、十分な引継ぎを行い、利用者にダメージを与えないよう配慮している。 | | |

2

| 外部 | 自己 | 項目 | 取じ組みの事実 実施している内容・実施していない内容) | (即) | 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. | 人材の資 | 育成と支援 | | | |
| 11 | 19 | あたっては性別や年齢等を理由に採用対象から 排除しないようこしている。また、事業所で働く職 員についても、その能力を発揮して生き生きとして | 採用は法人で行い、年齢・性別等で排除することは無い。法人内にはグループホームの他デイサービスや老健施設があるが、全施設を見てもらい本人の希望を聞き適しているところに配属するよう考慮している。入職後は特技や趣味をケアに生かしてもらうようこしている。 | | |
| 12 | 20 | 人権教育・啓発活動 法人代表者及び管理者は、入居者に対する人権 を尊重するために、職員等に対する人権教育、啓 発活動に取り組んでいる | 年 3回ほど、法人での研修やホームでの勉強会を行い、職員に理解してもらうようこしている。 | | |
| 13 | 21 | 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 | 母体法人での研修やホーム内での研修が行われている。外部研修にも必要な人には受講してもらうようこしている。 研修受講後は伝達講習を行なったり、研修報告書を回覧したりし他の職員にも周知するようこしている。 | | |
| 14 | | 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、ネットワークづくが勉強会、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 | ケアマネージャーの会合 "ケアマネット"や他事業所との親睦会に参加 U情報交換等を行っている。近隣のグループホームや小規模多機能事業所との交流は少ない。 | | 事業所の質の向上および地域全体のサービスの水準の向上のため、情報交換だけでなく勉強会や相互評価などを行い質の向上を目指し、お互いに連携をとることが求められる。 |

3

| 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) | (即) | 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 | 安心と信頼に向けた関係づくりと支援 | | | | | | | |
| 1 .木 | 目談かり | 6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 | 申し込み前に本人および家族には見学をしてもらい雰 | | | | | |
| 15 | 28 | 本人が安心し、納得した上でサービスを利用する ために、サービスをいきない開始するのではなく | 囲気をつかんでもらうようこしている。 入居決定後は必ず自宅や入院先を訪問し、本人の状況の把握をした | | | | | |
| 10 | | 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 | 13. 顔馴染みとなりスムースに入居できるよう心がけている。 | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 2.新 | かたなほ | 関係づくりとこれまでの関係継続への支援 | | | | | | |
| | | | 職員はリビングなどで一緒に時を過ごす中で、だしのと | | | | | |
| 16 | 29 | | リ方や味噌汁の作り方など様々な生活の技を教えても らったり、注意を受けたりすることがある。 人生の先輩と | | | | | |
| | | 学んだり、支えあつ関係を築いている | して接し、喜怒哀楽を共有している。 | | | | | |
| | その人 | 、らしい暮らしを続けるためのケアマネジ | メント | | | | | |
| 1 | -人ひる | とりの把握 | | | | | | |
| | | 思いや意向の把握 | | | | | | |
| 17 | 35 | 一人ひとの思いや暮らし方の希望、意向の把握 | 日々の会話や行動、表情より本人の意向や希望を汲み取るようにしている。本人の言葉や表情等は介護記録の中に記載され、計画作成時の参考としている。 | | | | | |
| '' | | | | | | | | |
| 2 7 | <u> </u> | より良〈暮らし続けるための介護計画の作成。 | | | | | | |
| 2 .2 | <u></u> ►//\/\. | チームでつくる利用者本位の介護計画 | _元旦 U | | | | | |
| | | | 本人および家族より意向や要望を聞いている。本人の | | | | | |
| 18 | 38 | ついて、本人、家族、必要な関係者と話し合い。 | 言葉や表情等は日々の介護記録の中に記載され、職 | | | | | |
| | | それぞれの意見やアイティアを反映した介護計画を作成している | 員全員の意見を聞き、検討し計画を作り上げている。 | | | | | |
| | | 現状に即した介護計画の見直し | | | | | | |
| 40 | 00 | | 見直 Uは基本的には 3ヶ月に 1回だが、状態の変化が | | | | | |
| 19 | 39 | 本人、家族、必要な関係者と話し合い、現状に即 | あった場合や退院時には本人・家族・医師等を話し合いを行ない見直しを行っている。 | | | | | |
| | | した新たな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) | (即) | 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) |
|-----|------|--|--|-----|-----------------------------------|
| 3.3 | 多機能性 | | (| | () () |
| 20 | 41 | 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 | かかりつけ医の受診で家族の同行が不可能な場合は 送迎、付き添いを行っている。 精神科受診の場合は必ず付き添うようにし、本人の状態の報告や医師からの情報を得るようこしている。 | | |
| 4.2 | 上人が。 | - より良〈暮らし続けるための地域資源との協働 | ti | | |
| 21 | 45 | 本人及び家族寺の希望を大切には、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、 | 母体病院をかかりつけ医としている利用者が多いが、 本人および家族の希望により今までのかかりつけ医を 継続している利用者もいる。受診の支援も行なってお り、家族が付き添いできない場合は職員が付き添いを 行っている。 | | |
| 22 | 49 | 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 | 看取りに関する指針が作成されており、入居時に説明し、本人および家族に同意をもらっている。その指針の内容は看取りの体制、環境、実施内容、各職種での支援内容等こと細かく記載されており、具体的で非常にわかりやすいものとなっている。ホームの考え方としては、最期まで看ることを基本とし、重度化した場合は家族、医師、職員とで十分な話し合いを行ない対応している。 | | |
| | その人 | らい \暮らしを続けるための日々の支援 | | | |
| 1.7 | その人は | らい暮らしの支援 | | | |
| (1) | 一人ひ | とりの尊重 | | | |
| 23 | 52 | 葉かけや対応、記録等の個人情報の取り扱いをし | 言葉使い、言葉かけには注意を払い利用者の誇りやプライバシーを損ねないよう常に気を遣っている。個人の記録は事務室のキャビネットに納められ、目に付きにくいところに設置されている。 | | |
| 24 | 54 | | ー日のスケジュールはあるが、その日利用者の希望に添った支援をするようこしている。買い物や飾り物作り、 晩酌など利用者のペースにあわせ、見守りながら生活を送っている。 | | |

5

| 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) | (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)その人らい 暮らしを続けるための基本的な生活の支援 | | | | | | | |
| 25 | 56 | 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 | 食事は母体の病院より配食されるが、盛り付けや配膳、後片付け等、利用者と職員が協力して行っている。職員も同席し同じものを食し、会話が弾む楽しい雰囲気の中で食事が行われている。職員は利用者に目を配り、さり気なく食事の介助を行っている。 | | | | | |
| 26 | 59 | | 特に曜日や時間帯は決めておらず、本人の体調やバイタルを考慮しながら希望に添うよう支援をしている。 | | | | | |
| (3) | その人 | らい \暮らしを続けるための社会的な生活の | 支援 | | | | | |
| 27 | 61 | | 一人ひとりの得意ごとや好きなことを把握し、それを生かすように支援している。食事の後片付けを任せたり、その日の主役となってもらったりし、張り合いのある生活ができるよう支援している。 | | | | | |
| 28 | 63 | 日常的な外出支援 事業所の中だけで過ごさずに、一人ひどのその 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 | 買い物や散歩は本人の体調・天候を考慮し希望に添うよう支援をしている。また、ドライブ、お寺めぐり、レストランへ出かけたりしている。 | | | | | |
| (4) | 安心と | 安全を支える支援 | | | | | | |
| 29 | 68 | 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 | 1階の入り口、各ユニットの玄関および居室は施錠されていない。職員は鍵をかけることの弊害を理解しており、見守りを徹底している。 | | | | | |
| 30 | 73 | | 法人全体で年 2回、ホームのみで月 1回の防災訓練を行っている。特にホームでの訓練は様々なケースを想定して訓練を実施している。訓練は母体およびホームの職員と利用者のみとなっており、地域の住民の協力を得てる訳では無い。 | | 職員のみの誘導だけでは限界があること(特に夜間)を認識し、日頃よりの地域住民との協力体制の話し合いおよび訓練、避難時の申し合わせ等を行うことにより実際の災害時に備えることができる。運営推進会議等で話し合い、協力を呼びかけることが望まれる。 | | | |

6

| 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) | (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 | らい \暮らしを続けるための健康面の支援 | | | |
| 31 | 79 | 食べる量や栄養バランス、水分量が一日を通じて | 食事の摂取量および水分量は記録されチェックされている。 栄養量およびカロリーは食事ごとに計算されており、利用者の希望、状態により量や形態を替え提供されている。 | | |
| 2.7 | の人は | らい 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 | | | |
| 32 | 83 | 共用の空間(玄関、廊下、居間、台所、食堂、浴室、 M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 | 建物の1階がデイサービス、2階・3階がホームの各ユニットなっているが各ユニットの入り口は玄関となっている。そこには季節を感じさせる置物や飾り物が設置され、来訪者をなごませる。リビングや廊下には利用者が作られた手作りの作品が飾られたり、貼られたりしている。リビングには自然の光が入り、照明も温かみのあるものが使われており刺激がなく、静かな音楽が流され落ちついた雰囲気の中、利用者は居心地よく過ごしている。 | | |
| 33 | 85 | 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 | 居室には昔からの使い慣れた家具や小さな仏壇が持ち込まれたりし、それぞれの利用者の個性を活かした部屋となっている。壁には家族の写真や貼り紙などの作品が貼られ、利用者は居心地よく過ごしている。 | | |

7