## 1. 評価結果概要表

作成日 平成20年3月18日

#### 【評価実施概要】

事業所番号	3070104462
法人名	社会福祉法人 芦辺会
事業所名	グループホーム あしべ
所在地	和歌山県和歌山市雄松町3丁目19-6
171111111111111111111111111111111111111	(電話)073-436-0200

評価機関名	特定非営利活動法人 市民生活総合サポートセンター				
所在地	〒530-0041 大阪市北区天神橋二丁目北1番21号八千代ビル東館9階				
訪問調査日	2008年2月20日	評価確定日	2008年4月21日		

#### 【情報提供票より】(2008年 1月 1日事業所記入)

#### (1)組織概要

開設年月日	昭和• (平成)	17年 4	月 1日	
ユニット数	2 ユニット	利用定員数計	18	人
職員数	16 人	常勤 12 人,	非常勤 4人	,常勤換算 15 人

#### (2)建物概要

建物構造	鉄骨	造り	
	4 階建ての	2 階 ~	4 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)	30,0	00 円		その他の約	圣費(月	額)	実費	円
敷 金	有(		円)		(	無		
保証金の有無	(直)		円)	有りの	場合		有/無	
(入居一時金含む)	(無)			償却の	有無		17 無	
	朝食			円	昼食			円
食材料費	夕食			田	おや	)		田
	または1E	日当たり		1, 00	00 円			

#### (4)利用者の概要(1月1日現在)

利用	者人数	18 名	男性	3 名	女性	15 名
要	介護1	4	名	要介護2	4	名
要	介護3	6	名	要介護4	4	名
要	介護5	0	名	要支援2	0	名
年齢	平均	82 歳	最低	63 歳	最高	92 歳

#### (5)協力医療機関

協力医療機関名 済生会和歌山病院 須佐病院 和歌浦中央病院 瀬藤病院

#### 【外部評価で確認されたこの事業所の特徴】

和歌山市の中心地に位置し、地域の中に根ざしたグループホームを設立したい思いのもと、建てられたホームです。実際にも、お店や公共施設も近隣にあり、地域の行事を通して交流があったり、日々の生活の中で買い物や散歩の時に言葉を交わしたり、地域とのつながりを大切にしています。ホームでの生活は、センター方式を利用し個々の思いを把握し立てられたケアプランがあり、家事を含めて日常生活での出番や俳句などの趣味を行うことなどの楽しみごとが支援されています。また、楽しみごとの支援として、レクリエーションや法人の特別養護老人ホームで催される行事を一緒に参加し活動的に過ごされています。

#### 【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)

重 前回の外部評価を受けて、理念を事業所独自にわかりやすい言葉で作り上げたり、 ホーム便りを作るなどサービスの向上につなげています。

今回の自己評価に対する取り組み状況(関連項目:外部4)

| 今回の自己評価は、各ユニットの管理者が中心になり、スタッフの意見を聞きながら行いました。自己評価の結果、課題についてホームでの取り組みを考えています。

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)

点項目②

重

目

地区の特別対策協議会や人権委員会、子ども会、公民館の役員と家族、ホームの職員がメンバーになり、開催されています。グループホームの趣旨やあしべのホームの紹介を行いました。

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)

面会時に様子を伝えるほか、ホーム便りを発行し、ホームの行事と担当のスタッフが個々の様子を手紙にし、毎月発行して、個々の入居者の状況を知ってもらっています。家族の面会時や電話連絡の際に、意見や要望を聞くようにし、対応しています。また、重要事項説明書にホームと法人、公的な機関の苦情窓口を記入し、入居時に説明しています。

日常生活における地域との連携(関連項目:外部3)

点 法人としての地域のつながりが強く、ホームの設立時より近隣の小学校の文化祭や自項 治会の敬老会などの行事に参加しています。小学校の授業の一貫から見学に来た目り、行き来する関係が築けています。また、近隣の散歩時には近隣の住人と挨拶を交 わし日ごろから馴染みになることを心がけてています。

# 2. 評価結果(詳細)

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)		
I. 理	[.理念に基づく運営						
1.	理念と	<b>共有</b>					
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	法人の理念の基、地域の中のホームとしての理念を 職員全員で話し合いつくりあげています。				
2	2		玄関や各ユニット、共有のフロアに理念を掲げています。また、理念を意識し、毎朝のミーティングを行い、 日々のケアに実践しています。				
2. 均	也域とσ	う支えあい					
3	5	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	法人としての地域のつながりが強く、ホームの設立時より近隣の小学校の文化祭や自治会の敬老会などの行事に出かけていっています。小学校の授業の一貫から見学に来たり、行き来する関係が築けています。また、近隣の散歩時には近隣の住人と挨拶を交わしています。				
3. 玛	里念を実	ことはするための制度の理解と活用					
4	,	連宮者、管理者、職員は、目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	今回の自己評価は、各ユニットの管理者が中心になり、スタッフの意見を聞きながら行いました。前回の外部評価を受けて、理念を事業所独自にわかりやすい言葉で作りあげたり、ホーム便りを作るなどサービスの向上につなげています。				
5	8	連営推進会議では、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	地区の特別対策協議会や人権委員会、子ども会、公 民館の役員と家族、ホームの職員がメンバーになり、 開催されています。グループホームの趣旨やあしべの ホームの紹介を行いました。	0	今後、運営推進会議を通して地域の手を借りながら、 サービスの向上につなげて行きたいと考えています。 月々のホームの暮らしぶりを伝え、運営の透明性を図っ たり、地域の活動やホームの活動の情報交換により、更 なるサービスの向上が図られることを期待します。		

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
6	9		法人と市の職員との関係が良く、行事や敬老会の時には参加してもらっています。		(すでに取組んでいることも含む)
4. Đ	里念を実	 『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 銭管理、職員の異動等について、家族等に定期	面会時に様子を伝えるほか、ホーム便りを発行し、 ホームの行事と担当のスタッフが個々の様子を手紙に し、毎月発行しています。また、家族会や行事の前に 時間をもらい、必要に応じて報告をしています。		
8	13	びに外部者へ表せる機会を設け、それらを運営	重要事項説明書にホームと法人、公的な機関の苦情窓口を記入し、入居時に説明しています。家族の面会時や電話連絡の際に、意見や要望を聞くようにしています。		
9	18	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、代のも場合は、利用者へ	法人内の異動は、個々のスタッフの適正などを考慮し考えられており、スタッフの離職には家庭の事情などやむをえない事が多い。2ユニットの入居者が一緒に食事やレクリエーションをしているため、スタッフ全員が馴染みの関係ができており、ダメージは最小限になるようケアしています。		
5. /	人材の資	育成と支援			
10	19	連宮者は、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	法人の研修体制が充実しており、指導者と現場の職員とに分けて研修計画を立てています。また、グループホーム連絡会の行う外部研修には、職員に順番に参加してもらっています。		
11	20	○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	知り合いのグループホームの見学に行ったり、グループホーム連絡会を通じて情報交換を行っています。法 人内では、施設長会議などで同業者との交流があります。		

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)		
II. <del>3</del>	Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援						
1. 木	目談から	5利用に至るまでの関係づくりとその対応					
12	26	本人が安心し、納得した上でサービスを利用する	必ず本人と家族にホームに見学に来てもらい、お茶を飲みながら雰囲気を体験してもらっています。入居後は、個々の状況に合わせ家族とも相談しながら、馴染めるように支援しています。				
2. 兼	新たな関	係づくりとこれまでの関係継続への支援					
13	27	職員は、本人を介護される一方の立場におか	職員には、常に個々の尊厳を大切にし、一緒に生活を しながら必要な支援を行っている。人生の先輩として 教えてもらうこと、その人らしく過ごせることを大切にし ている。				
ш.	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	-人ひと	とりの把握					
14	00	○思いや意向の把握 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	本人や家族に話しを聞き、思いの把握に努めている。 声にならない本人の思いは、日々の支援をしているス タッフからも意見を聞き検討しています。				
2. 7	本人が。	- より良く暮らし続けるための介護計画の作成と					
15	36	○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	6ヶ月ごとのケアプランの立案時には、家族や本人の 意向を聞いたうえでサービス担当者会議を行い、様々 な意見を出し合い話し合っています。				
16	37	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	立案後3ヶ月目に、短期目標の評価を行い評価表を用いて家族に説明し、同意をもらっています。6ヶ月目には介護計画の見直しを行っています。また、状態が変わったときには、その都度見直しています。				

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)
<b>多機能性</b>	生を活かした柔軟な支援(事業所及び法人関:	連事業の多機能性の活用)		
		<b>畑 5 の 冬切に送い、 理学家 ナミは 2 こしぶった 2 寸</b> 短		
39	事業所の多機能性を活かした柔軟な支援をして	や、必要に応じて医院への同行、エクササイズを受け		
くがし	い良く暮らし続けるための地域支援との協働	b		
	〇かかりつけ医の受診支援			
70	れたかかりつけ医と事業所の関係を築きながら、	入居時、家族と相談し、かかりつけ医を決めています。提携外の医院にかかっている入居者の情報もその主治医と連絡をとりながら、連携を図っています。		
	○重度化や終末期に向けた方針の共有			
47	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	「重度化対応・終末期ケア対応指針」として文書にし、 家族に説明しています。現在対象者はいませんが、本 人の状況や家族、主治医、訪問看護、スタッフ等と充 分に話し合いながら進めていきたいと考えています。		
その人	らしい暮らしを続けるための日々の支援	ž		
の人ら	しい暮らしの支援			
一人ひ	とりの尊重			
	○プライバシーの確保の徹底			
30	葉かけや対応、記録等の個人情報の取り扱いを	を大切にした対応を指導しています。記録は、事務所		
		個々の音田な黄香」 1口ができるだけるの 1 のペー		
32	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	スで生活できるように支援しています。入浴の時間や 食事の時間などやレクリエーションの参加の有無な		
	39 43 47 その人 ひ 50 52	<ul> <li>機能性を活かした柔軟な支援(事業所及び法人関語)</li> <li>39 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</li> <li>本人かより良く暮らし続けるための地域支援との協働</li> <li>公かかりつけ医の受診支援</li> <li>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、適切な医療を受けられるように支援している</li> <li>〇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</li> <li>その人らしい暮らしを続けるための日々の支援の人らしい暮らしの支援の人らしい暮らしの支援の大きしの支援の人らしい暮らしの支援の人らしい暮らしの支援の人もいを引きるだけや対応、記録等の個人情報の取り扱いをしていない</li> <li>〇日々のその人らしい暮らし</li> <li>52 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</li> </ul>	接機能性を活かした柔軟な支援(事業所及び法人関連事業の多機能性の活用)  〇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 事業所の多機能性を活かした柔軟な支援をしている  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た。 事業所の多機能性を活かした柔軟な支援をしていた。 事業所の多機能性を活かした柔軟な支援をしていた。  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、納得が得られたが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、納得が得られたが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、約得が得られたが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、約得が得られたがかりつけ医を決めています。    「重度化した場合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、できるだけをいるとりながら、連携を図っています。    「重度化対応・終末期ケア対応指針」として文書にし、家族に説明しています。    現在対象者はいませんが、本人の状況や家族・主治医、訪問看護、スタップ等と充分に話し合いながら進めていきたいと考えています。    その人らしい暮らしの支援  一人ひとりの誇りやブライバシーを損ねるような言葉がけや対応、記録等の個人情報の取り扱いをしています。    入職時に接遇研修を行うと共に、日々入居者の尊厳を大切にした対応を指導しています。    入職時に接遇研修を行うと共に、日々入居者の尊厳を大切にした対応を指導しています。    記録のの意思を尊重し、1日ができるだけその人のペースで生活できるように支援しています。    入の原のある棚に保管しています。    入のの意思を尊重し、1日ができるだけその人のペースで生活できるように支援しています。    入のの意思を尊重し、1日ができるだけその人のペースで生活できるように支援しています。    入のとりのペースを大切にし、その日をどのように	日機能性を活かした柔軟な支援事業所及び法人関連事業の多機能性の活用)

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)	(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	入居者の能力に応じて、一緒に食事作りや後片付けを行っています。職員も一緒に食卓を囲み、食事を楽しみながらサポートも行っています。また、買い物にも一緒に行き、食材選びから行っています。				
23		○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	昼食後から夕食前までの時間で、希望に合わせゆっく りと入浴してもらっています。希望があれば、午前中や 毎日でも入浴できます。				
(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 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	料理や洗濯などの家事だけではなく、生け花や俳句、畑仕事、金魚の世話などの趣味活動が、個々の出番や役割となっており、楽しみごとの支援を行っています。				
25	61	○日常的な外出支援 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	週に3~4回は散歩や食材の買い物が日常にできており、希望に応じて捕食の買い物にも出かけています。また、4階の庭園には、畑や花、池などがあり、外の空気を吸いながら季節感を感じることができる空間があり、活用しています。				
(4)	安心と	・ 安全を支える支援					
26	66	〇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	防犯と安全のためにホームの玄関に鍵をかけています。職員は鍵をかけることの弊害は理解しており、入居者にも外に行くことができることを話しています。外に行きたい時には、可能な限り外出支援しています。				
27	71	〇災害対策 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	年に2回の避難訓練も行っています。夜間を想定した 訓練も行い、近隣にある法人の特別養護老人ホーム からの協力体制があります。				

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)
(5)	その人は	らしい暮らしを続けるための健康面の支援			
28	77	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	法人の栄養士が栄養バランスを考えた献立が立て、 それを入居者の希望などでアレンジしています。個々 の咀嚼・嚥下機能に合わせ、刻み食やペースト食も提 供できます。また、食事量は主食・副食に分けチェック し、把握しています。水分量は定期的に水分補給する ことで確保されています。		
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	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	リビングは花や飾り付けで季節感があり、皆で楽しく過ごせる空間になっています。また、温湿度計や加湿器を設置しています。4階に多目的ホールと庭園があり、そこにソファやベンチがあり、個々に過ごすことができるスペースもあります。		
30	83	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、オーバアストルトンスではなった。	入居時に、馴染みの家具を持ってきてもらうよう説明しており、テレビや鏡台、遺灰などを持ち込み、その人らしい居室作りをしています。しかし、個人差があり、家 具の少ない人もいます。		