1. 調査報告概要表

グループホーム名: グループホームあじさい

評価調査員氏名: 近藤 順子 / 山﨑 一輝

講評

全体を通して (特によいと思われる点など)

(記述)

- 〇 牛窓の田園地帯に根付いた福祉施設と介護支援事業所に併設されたグループホームで2007(2ユニット)年に開設し、母体(社会福祉法人)の福祉施設、介護支援事業で築かった技術、知識を元に質の高いケアが行われています。
- O 笑顔と自然な触れ合いの中にパーソンセンタードケアを心がけた支援への取り組みが見られました。ホーム長をはじめ全職員の一致した意識レベルの高さと向上心が諸々の記録・ 記述等からも伺えました。
- パーソンフッドを大切にしたコミュニケーションが図られておりインフォーマルの活用への取り組みも積極的に行われています。
- 広大な敷地内は散歩によるリハビリテーション(嗅・視・聴・蝕・バランス感覚の刺激による残存機能の啓発)と外気浴による共同生活でのストレス発散にも繋がっており、環境 資源の役割を果たしている様に感じられました。

特に改善の余地があると思われる点

(記述)

特に改善というのではありませんが、これからも常に向上心に沿った改善を心がけ、豊かな技術と知識でよりよい共生への取り組みを継続される事を期待しております。

2. 調 査報告書 (評価項目)

グループホーム名: グループホームあじさい

評価調査員氏名: 近藤 順子 / 山﨑 一輝

項目	番号	項目		できている	要改善	判断した理由や根拠、	特記事項、	改善すべき点等
外部	自主							
<u>I</u>	運営	理念 理念の明確化						
1	1	○ 理念の具体化、実現及び共有 事業主と全ての職員は、グループホームの理念 役割を理解している。	・意義と	0		理念の掲示はしている。 一ティング、会議等 と職員はそれを踏まま 日々努力している。	でその都度	確認し、管理者
		グループホームとしてめざしているものは何か(記述) 職員は理念の実現に向け日々努力している。 〇 基本的人権と自己決定を尊重して誠心から 〇 信念をもって磨かれた知識技能者として利立した生活を確保します。 〇 施設は地域住民に開放し共有します。 〇 利用者の支援は細やかで心が通う意思伝送	ら健やか [、] 削用者の:	立場に立	た、利用	者中心の質の高いサ	ービスを提	供することで自

	番号	項 目	できている	要改善	判断した理由や根拠、特記事項、改善すべき点等					
外部	自主									
1	■ 生活空間づくり1 家庭的な生活空間づくり									
2		○ 家庭的な共用空間づくり 共用の生活空間(玄関、廊下、居間、台所、食堂、浴室、 トイレ等)がいずれも家庭的な雰囲気を有しており、調 度や設備、物品や装飾も家庭的である。	0		建物は木造にこだわり、家庭的な雰囲気を有すためにテーブル、イス等物品は木を使ったものを使用し、普通の家庭と違わないようにしている。					
3		○ 入居者一人ひとりにあわせた居室の環境づくり 居室には、使い慣れた家具や生活用品、装飾品等が持ち 込まれ、安心して過ごせる場所となっている。	0		できるだけお家に近い感じを出すよう入居者の 方が安心して過ごせるようにと棚、テーブル等 家具類、写真、スプーン等こだわりがあるもの は持ってきてもらっている。個々が持ってきた 暖簾も個性がありました。					
4		○ 建物の外周りや空間の活用 建物の外周りやベランダを、入居者が楽しんだり、活動 できるように活かしている。(物干し場、園芸、水まき、 草取り等)			リビングの窓からはウッドデッキを通してすぐ側に畑があり、別ユニットからも出入りでき交流も図りやすく、空豆、エンドウ等収穫物を食材として喜びを一緒に味わう工夫もありました。					
2	2 心身の状態にあわせた生活空間づくり									
5		○ 場所間違い等の防止策 職員は、入居者一人ひとりがホーム内の場所が分かるか を把握していて、家庭的な雰囲気をこわさずに、場所の 間違いや分からないことでの混乱を防ぐための工夫が ある。(トイレや部屋の目印等)	0		扉が同じであるので入居者の方から個々に暖簾を持ってきて頂いたり、ドアノブに目印となる縫い物を取り付けたりしている方もおられ居場所の混乱防止の工夫が出来ています。					

項目番号	4	できている	要改善	判断した理由や根拠、特記事項、改善すべき点等
外部 自主 記述 Ⅱ	入居者が落ち着いて生活できるような場づくりとして 取り組んでいるものは何か。			
	(記述) 〇 家庭的な雰囲気を有すために木造製品にこだわり 〇 利用者個人のなじみの物を持ち込んで個人に合っ 活への場作りに努めている。 〇 居室以外のリビングはソファー、和室にこたつ、「 うにしている。	た居室3	空間作り	と小物や食器等使い慣れたもので落ち着いた生

1		゚ ゚サービス ゚゚゚゚マネジメント		
6	18	○介護計画への入居者・家族の意見の反映 介護計画を、入居者や家族とも相談しながら作成している。	0	家族の面会時、カンファレンス等を利用して意見、希望を聴取し、それを踏まえスタッフ間で相談、検討がされている。
7	20	〇個別の記録 日々の介護や介護計画に反映させるため、入居者一人ひ とりの特徴や変化を具体的に記録している。	0	毎日の経過を記述する介護記録と入居者一人一 人の写真付の生活状態表もあり日々の変化や行 動が把握できるものでした。 スタッフ全員がパソコンを用いている事もあり 見やすく、分かりやすいものでした。
8	21	〇確実な申し送り・情報伝達 職員の申し送りや情報伝達を確実に行い、重要な点はす べての職員に伝わる仕組みを作っている。	0	口頭での申し送りや介護日誌、連絡ノートを用いて職員に伝わる仕組みを作っている。 スタッフには記名にて確認するようにしている。

項目	番号	項 目	できている	要改善	判断した理由や根拠、特記事項、改善すべき点等
外部	自主				
9	22	〇チームケアのための会議			全体会議、ユニット内会議等は定期的に行われ
		チームとしてケアを行う上での課題を解決するため、す			ている事を職員の方から聞きました。休日で出
		べての職員で、定期的に(緊急案件がある場合にはその	0		られない方は事前に意見書を出してもらう等意
		都度) 会議を開催し、活発に意見交換を行って合意を図			見交換や合意が行われており全職員が会議録で
		っている。			確認している。
2	=	ム内でのくらしの支援			
	(1)	介護の基本の実行		1	
10		〇入居者一人ひとりの尊重			スタッフの入居者の方への接し方、表情、また、
		職員は、常に入居者一人ひとりの人格を尊重し、誇りや			入居者の方の表情、態度からも人格を尊重した
		プライバシーを損ねるような言葉かけや対応を行って			ケアが実施できている事が見て取れました。
		いない。(入居者一人ひとりの違いの尊重、さりげない	0		実際に入居者の方に聞きますと「よくしてくれ
		介助、プライベートな場所での礼儀、本人の返答能力に			て、いい人ばかり」とおっしゃっていました。
		応じた質問方法、本人が思っている「現実」を否定しな			
		い等)			
11	24	○職員の穏やかな態度と入居者が感情表現できる働き			職員の表情、態度、場の雰囲気で対人援助の基
		かけ			本がしっかりとなされていました。
		入居者のペースに合わせて職員の言葉かけや動きがゆ	0		入居者が感情表現できる働きかけだと思いまし
		ったりしていて、喜びを引き出す言葉かけや雰囲気づく			た。
		りをしている。			
12	27	〇入居者のペースの尊重			入居者の方を見ると自由で自然な生活を送って
		職員は、職員側の決まりや都合で業務を進めていく態度			いるのが見て取れました。
		ではなく、入居者が自由に自分のペースを保ちながら暮	0		すべての事に本人の意志を優先している。
		らせるように支えている。			

項目	番号	項 目	できている	要改善	判断した理由や根拠、特記事項、改善すべき点等
外部	自主				
13	28	〇入居者の自己決定や希望の表出への支援 職員は、入居者一人ひとりが自分で決めたり希望を表し たりすることを大切にし、それらを促す取組を日常的に 行っている。(選んでもらう場面を作る、選ぶのを待つ 等)			実際にボランティアの方によるバイオリンの演奏会があり、入居者の方の表情からも自己決定、 意思表示の支援はなされていた。
14	29	〇一人でできることへの配慮 入居者一人ひとりのいいところ、できているところ、そ の人らしさ等を見つけ、今ある力を維持し、楽しく安心 して自分のできることをしたくなるように、見守った り、力づけるようなコミュニケーションや働きかけを行 ったり、一緒にやったりするように日常のなかで心がけ ている。	0		日常生活においての食事作り、片付け、掃除等 レク活動においての畑仕事、裁縫等の活動を通 してその人らしさの場面を見たり、入居者の方 から聞いたりする事で出来ていると思いまし た。
	(2) 1	日常生活行為の支援) 食事			
15	39	〇入居者一人ひとりにあわせた調理方法・盛り付けの工夫 入居者一人ひとりの咀嚼・嚥下等の身体機能や便秘・下 痢等の健康状態にあわせた調理方法としつつ、おいしそ うな盛り付けの工夫をしている。	0		入居者一人一人の咀嚼、嚥下能力、体調に合わせた工夫が行われている。 カロリー対策はしていないが目安になるものを貼り出すようにしている。また、季節に応じた食材も提供できている
16	42	〇食事を楽しむことのできる支援 職員も入居者と同じ食事を一緒に楽しんで食べながら、 食べ方の混乱や食べこぼし等に対するサポートをさり げなく行っている。	0		実際に職員も一緒に楽しんで食事をしている。 食事のペースが遅い方はできるだけ同じテーブ ルにし片付けはその方々が食べ終わるのを待つ 等の配慮もある。

	番号	項 目	できている	要改善	判断した理由や根拠、特記事項、改善すべき点等
外部	自主				
	2) 排泄			
17	43	〇排泄パターンに応じた個別の排泄支援 おむつをできる限りしないで済むように、入居者一人ひ とりの排泄パターンを把握し、トイレでの排泄や排泄の 自立に向けた支援を行っている。			排泄パターンが把握できたとの事で現在は排泄 チェックをつけずその都度対応するようにして いる。
18		○排泄時の不安や羞恥心等への配慮 排泄の誘導・介助や確認、失禁の対応は、不安や羞恥心、 プライバシーに配慮して行っている。	0		利用者に応じて昼にできない事は夜に実施するようにしている。 失禁ある方には他の入居者に悟られないように したり、時間をズラす等適切な配慮がされてい ました。
	3) 入浴			
19		〇入居者一人ひとりの入浴可否の見極めと希望にあわせた入浴支援 入浴前に健康状態の確認ができており、入居者の希望に合わせ、くつろいだ入浴ができるように支援をしている。	0		入浴は一日置きに支援、毎日希望の方には入られない時もあるためその都度声かけをしている。入浴拒否がある方に対しては、言葉かけ、対応の工夫により入居者の希望に合わせた支援 をしている。
	4) 整容			
20	51	〇プライドを大切にした整容の支援 整容の乱れ、汚れ等に対し、プライドを大切にしてさり げなくカバーしている。(髪、着衣、履き物、食べこぼ し、口の周囲等)			嫌がっている時は無理強いはせず、その時々に合わせて、声かけ、対応を工夫する等して、さりげなく支援している。

項目	番号	項 目	できている	要改善	判断した理由や根拠、特記事項、改善すべき点等					
外部	自主									
	5) 睡眠・休息									
21	53	〇安眠の支援 入居者一人ひとりの睡眠のパターンを把握し、夜に眠れない入居者には、1日の生活リズムづくりを通した安眠策を採っている。			個々の記録で睡眠状態の把握をしている。 眠剤 使用者もいないとの事で入居者は安眠できてい る。					
	(3)	生活支援								
22	56	○金銭管理と買い物の支援 日常の小遣い程度の金銭管理を本人が行えることを尊 重し、個々の力量に応じて必要物品や好みの買い物をす る機会を日常的に作っている。			施設内での買物は週3回売店があるとの事で小 遣い程度持つ方もいる。 持っていないと落ち着かない方には、心身の安 定を図るためにも、できるだけ持って頂いてい る。					
	(4)	ホーム内生活拡充支援								
	(5)	医療機関の受診等の支援								
23	63	○認知症の人の受診に理解と配慮のある医療機関、入院受け入れ医療機関の確保 直ぐに診てもらえたり、往診してくれたり、入院を受けてもらえる医療機関が確保できている。			医療機関、歯科診療所、往診医師等日ごろから 健康管理や相談をして連携に努めている。					
	(6)	心身の機能回復に向けた支援								
24	67	〇身体機能の維持 認知症の人の身体面の機能低下の特徴(筋力低下、平衡 感覚の悪化、嚥下機能の低下等)を理解し、買い物や散 歩、調理、楽しみごと等の日常生活の中で自然に維持・ 向上するように取り組んでいる。			車イスの方でも座ってできるリハビリ体操を取り入れたり、生活の中での散歩、調理、片付け、掃除等の個々の楽しみ事を行うことで自然に維持、向上が期待できる。					

	番号	項目	できている	要改善	判断した理由や根拠、特記事項、改善すべき点等
外部	自主				
	(7)	入居者同士の交流支援			
25	68	〇トラブルへの対応 職員は、入居者同士のけんかやトラブルの原因を把握 し、必要な場合にはその解消に努め、当事者や他の入居 者に不安や支障を生じさせないようにしている。			トラブルは少ないという事で、事前に職員の方が席の配置、入居者への調整、予防策が図れ、 トラブル回避に努力されていることと思います。
	(8)	健康管理	II .		
26	71	〇口腔内の清潔保持 入居者の力を引き出しながら、口の中の汚れや臭いが生 じないよう、口腔の清潔を日常的に支援している。(歯 磨き・入れ歯の手入れ・うがい等の支援、出血や炎症の チェック等)	0		毎食後の口腔ケアを中心に口腔内の清潔保持がなされている。 職員も大切さを理解し勉強会に参加されるなど 知識の向上が図れている。
27	72	○身体状態の変化や異常の早期発見・対応 入居者一人ひとりの身体状態の変化や異常のサインを 早期に発見できるように、すべての職員が注意してお り、重度化や入院を防ぐ努力をしている。また、その変 化やサインを記録に残している。	0		入居者の普段の様子を見ていく中で変化、サインを記録に残し、伝達、共有する事で異常の早期発見に繋がっている。
28		〇服薬の支援 職員は、入居者が使用する薬の目的と副作用、用法や用 量を知っており、入居者一人ひとりが医師の指示どおり に服薬できるよう支援し、症状の変化を確認している。			誤薬を防ぐ工夫として個別に氏名、日付を入れる等分かりやすくボードに貼布してある。 薬情報も見やすい個人ファイルに挟んである。

項目	番号	項 目	できている	要改善	判断した理由や根拠、特記事項、改善すべき点等
外部	自主				
3	入居	者の地域での生活の支援			
29	80	〇ホームに閉じこもらない生活の支援 入居者が、ホームの中だけで過ごさずに、積極的に近所に出かけて楽しめるような雰囲気を作っている。(買い物、散歩、近隣訪問、集会参加等)	-		近くの教会、あじさいホール、催し物、また、 近隣への散歩等積極的に参加されています。 散歩を楽しみにされている方もおられました。
4	入居	者と家族との交流支援			
30	84	〇家族の訪問支援 家族が気軽に訪問でき、訪問時は居心地よく過ごせる。 うな雰囲気を作っている。(来やすい雰囲気、歓迎、関係再構築の支援、湯茶の自由利用、居室への宿泊のして すさ等)	0		家族が希望すれば宿泊可能であり、これまでに 3回程泊まられている。 また、家族の方の意見からも、家族の連携も図 れ気軽に訪問できる雰囲気作りがなされてい る。
記述	<u>†</u> Ⅲ	 一人ひとりの力と経験の尊重やプライバシーの保護のため取り組んでいるものは何か。 (記述) ○ 個人の生活リズム、プライバシーを尊重し、掃除ことに力を発揮できる様に、また、趣味など今まるプライバシー保護に配慮してトイレ、入浴は1ままた。 	」 :、洗濯干 :で取り糸	しんでい	た事が継続できる支援に取り組んでいる。

項目	番号	項 目	できている	要改善	判断した理由や根拠、特記事項、改善すべき点等					
	自主	• •								
IV	Ⅳ 運営体制									
1	事業	<u>の</u> 統合性								
31	86	○責任者の協働と職員の意見の反映			全体会議、ユニット内ミーティング、委員会、					
		法人代表者及び管理者は、ケアサービスの質の向上に熱			内部・外部研修を通して情報の共有を行い、意					
		意を持ち、それぞれの権限や責任をふまえて共に取り組			見の統一を図れるよう話す機会も多く取られて					
		んでおり、介護従事者の採用、運営方法、入居者の入退			おり前向きな姿勢が見受けられました。					
		居の判断等について、職員の意見を聴いている。 								
2		の確保・育成								
3		時及び退居時の対応方針								
4		・安全管理	I	1						
32	100	〇災害対策 			消化訓練は春に初めて実施し今後は年内に実施					
		火災や地震、水害等の災害時に、昼夜を問わず利用者			する予定である。防火訓練は法人で実施される					
		が避難できる方法を身につけ、日頃より地域の人々の	0		の都度参加している。緊急時の対策も法人によ					
		協力を得られるよう働きかけている。			る協力体制ができており安全避難場所も確保さ					
	+ロ=火	## A A 심다			れている。					
6		・苦情への対応								
7		ムと家族との交流	1	1	ウサの充足は悪切されまれましました。					
33	100	〇 家族の意見や要望を引き出す働きかけ 電性が、気がかけた。 帝見、 ※望た際号に気軽に			家族の意見や要望を引き出すために面会だけでは思難しの恵まます。					
		家族が、気がかりなことや、意見、希望を職員に気軽に			は困難との事でできるだけ連絡を入れている。					
		伝えたり相談したりできるように、面会時の声かけ、定期的連絡等を積極的に行っている。	0		夏祭りの家族会では18家族中11家族の参加 も見られたとの事で家族交流が図れていると見					
		期的連絡寺を慎極的に行つしいる。			も見られたとの事で家族交流が図れていると見 受けられました。					
34	107	 ○家族への日常の様子に関する情報提供			受けられました。 施設内で発行している「あじさい便り」と一緒					
04	101	家族に、入居者の暮らしぶりや日常の様子を定期的、具			爬設内で発生している「めじさい慢り」と一箱 に入居者の1人1人の生活記録(写真付)の書					
		本族に、八店有の春らしかりで口事の様子を足場的、兵 体的に伝えている。(「たより」の発行や行事ビデオの			これに自の「八」八の土冶記録(写真刊)の音 類を家族へ毎月送付している事も個人ファイル					
		上映、写真の送付等)			等により確認できました。					
					すっち グル性的 くど み ひ /こ。					

項目	番号	項目	できている	要改善	判断した理由や根拠、特記事項、改善すべき点等
		ムと地域との交流	0		
35	110	〇運営推進会議を活かした取組			運営推進委員会も年3回程実施しているが家族か
		運営推進会議では、利用者やサービスの実際、評価へ	II		らの意見は聞かれない事もあり面会時や電話連
		の取り組み状況等について報告や話し合いを行い、そ	0		絡等で要望を聞くよう勤めている。
		こでの意見をサービス向上に活かしている。			これからも積極的に取り組む姿勢が伺えた。
36	114				 地域の方とも良好な関係を築いておりボランテ
		地域の一員として町内の活動に参加し、地域の人達が遊			ィア(手芸・紙芝居・音楽)等の方や地域の方
		びに来るような働きかけをしている。	0		も逢いにきてくれる事を聞き地域交流も図れて
					いると思います。当日もバイオリン演奏のボラ
					ンティアの方が来られみなさんで楽しく歌われ
					ていました。
37	117	〇ホーム機能の地域への還元			夏祭りでの地域の方の参加、また、見学、ボラ
		ホームの機能を入居者のケアに配慮しながら地域に開			ンティア、学生研修の受け入れ等体制は整備さ
		放している。(認知症の理解や関わり方についての相談	0		れている様に感じられました。
		対応・教室開催、家族・ボランティア等の見学・研修の			
		受入れ等)			
記述	^朮 Ⅳ	サービスの質の向上に向け、日頃から、また、問題発生			
		を契機として、努力しているものは何か。			
		(記述)	=		
		〇 全体会議、ミーティング、計画担当者、内部研修、	. 法人内	委員会、	外部研修を通じ、各種マニュアルの見直し、職
		員間で情報共有を行う事で意見の統一もなされて	いる。		
		○ 毎月の入居者のご様子も個々の生活記録にて家族·	へ報告で	きてお	り、常日頃から家族との連絡も密にされている。
		〇 職員自身も意識レベルが高くサービスの質の向上			