(別紙2-1)

[認知症対応型共同生活介護用]

1. 評価結果概要表

作成日 平成21年 2月 9日

【評価実施概要】

事業所番号	4270500640					
法人名	有限会社めぐみ					
事業所名	グループホームめぐみ荘					
所在地	〒856-0847長崎県大村市西部町495-7 (電 話) 0957-48-5233					
評価機関名	特定非営利活動法	:人医療・福祉ネッ	ットワークせいわ			
所在地	所在地 〒840-0015佐賀県佐賀市木原二丁目6番5号					
訪問調査日	平成20年12月18日	評価確定日	平成21年3月4日			

【情報提供票より】 (平成20年4月1日事業所記入)

(1) 組織概要

開設年月日	昭和 平成 15年 2月 1日	
ユニット数	2 ユニット 利用定員数計 18 人	
職員数	12 人 常勤11人, 非常勤1人, 常勤換算11.5人	

(2)建物概要

建地类生	鉄骨	造り	
建物傳道	2 階建ての	1 ~ 2 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)	22, 500	~30,000	円	その他の紀	経費(月額)	実費	円
敷 金	有(円)		(無		
保証金の有無 (入居一時金含む)	有 (円)	有りの場 償却の有		有/	無
食材料費	朝食			円	昼食		円
	夕食			円	おやつ	50	円
	または1	日当たり	8	50	円		

(4) 利用者の概要(4月1日現在)

利用者人	人数	18 名	男性	6 名	女性	12 名
要介護1		4	名	要介護 2	6	名
要介護3	3	6	名	要介護 4	2	名
要介護5	5	1	名	要支援2	_	名
年齢	平均	87.4 歳	最低	76 歳	最高	96 歳

(5) 協力医療機関

協力医療機関名	中澤病院	吉原歯科医院
---------	------	--------

【外部評価で確認されたこの事業所の特徴】

ホームは、住宅地から少し入った一角にあり静かな環境に位置しています。立地的にホームに着くまでの道は一部狭いところもありますが、広い窓からの見晴らしはよく季節の移り変わりを感じる生活ができます。ホームは2ユニットありますが、一体的に運営されており、日頃からユニット間のご利用者・スタッフともに交流されています。日あたりの良い1階のリビングで過ごされているご利用者が多いようですが、ご本人の希望によって自室や戸外で思い思いに過ごされています。スタッフ間もコミュニケーションがよくとられており、必要に応じてすぐに情報を共有され最善の支援に尽くされています。

【重点項目への取組状況】

|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)

改善に向け、評価の結果を活用されることを期待します。

項 今回の自己評価に対する取り組み状況 (関連項目:外部4)

① スタッフ全員で評価に取り組み、課題の共有に努められています。 自己評価を日頃の業務を見直す良い機会と捉え、スタッフ全員で実施されています。質の向上を目指し自己評価の意義をきちんと理解し取り組まれています。

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 開催頻度の充実が求められます。

頃 開催頻度については、概ね2ヶ月に一回の開催が求められます。今後は開催 目 頻度の充実により、サービスの質の向上につながる積極的な意見交換が継続 ② | 的に行われることを期待します。

. ||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)

点 ┃ご家族の意見を聴取する姿勢はうかがえます。

項 意見箱が設置されており、ご家族の来所時には積極的に意見を聴取されるこ目 とに努められています。しかし、来所の少ないご家族からのご意見の聞き取 りについては、今後の課題と言えます。

日常生活における地域との連携(関連項目:外部3)

| 地域との交流をさらに深めたいと意欲をもたれています。

| 世域の行事には積極的に参加されていますが、日常生活の中での交流の機会についてはさらに工夫をされることを期待します。

(別紙2-2)

2. 評価結果 (詳細)

外部評価	自己評価	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項目)	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)			
		理念に基づく運営 !念の共有						
1		○地域密着型サービスとしての理念	心の介護、笑顔を心掛け、「その人らしく」 を原点に家庭の中での生活を感じられる支援 を第一に思い、理念を作られています。	0	更なる取り組みとして地域密着型サービス の役割について理念に反映されることを期 待します。			
2	2	管理者と職員は、理念を共有し、理念の実践に向けて日本版的知りでいる。	各スタッフのネームカード裏に理念カードを 入れて携帯し、いつでも理念を振り返ること ができるように工夫されています。基本の思 いを周知する有効で積極的な取り組みとして 評価できます。					
2	. 地	域との支えあい						
9	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、地元の人々と交流するこ	運動会などの地域の行事にも積極的に参加されています。職員のその日の配置によってはユニット間で協力し、できるだけ行事に参加できるよう工夫もされています。地元出身のご利用者もおられ、ご家族との交流の機会も多くもたれています。		地域との交流をさらに深めたいとホームも 課題として捉えられています。外出にとら われず、来訪のきっかけを事業所側が積極 的にもつことで地域の方々との交流の機会 をさらにもたれることを期待します。			
3	3. 理念を実践するための制度の理解と活用							
4	7	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	自己評価は、その意義の理解の浸透と課題の 共有化を目的に、スタッフ全員で取り組まれ ています。ただし、前回の外部評価の結果を 有効に活用された様子は確認できません。	0	自己評価・外部評価の結果に基づく計画的 な改善活動を期待します。			

外部評価	自己評価	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項目)	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	8	○運営推進会議を活かした取り組み 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	運営推進会議の今年の開催は、まだ2回といった状況です。内容としては試食会の開催やホームを理解していただくための取り組み、外部評価の報告などが議事録で確認できます。	\bigcirc	運営推進会議の開催頻度について見直すことが求められます。議題には参加者にホームへの意見を求めることも含めてホームのより活発な取り組みに反映されることを期待します。
6		○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	事務的なやりとりにとどまっており、サービスの質の向上に向けた連携を行っているという状況には至っていません。	\bigcirc	地域の認知症を含む高齢者介護に関する サービスの向上に向けた市町村との協働な どについて、市町村担当者とともに検討さ れるなどの取り組みを期待します。
4	. 理	念を実践するための体制			
7		状態、金銭管理、職員の異動等につい	「めぐみ荘だより」によってホームの様子は 伝えられ、個別の状況などは面会時の口頭報 告のみならず、文書での報告も開始されてい ます。金銭管理の報告もなされていますが、 内容確認を受けたサインは確認できませんで した。		金銭管理については、説明同意の痕跡が残るよう、ご家族等の署名や捺印などを台帳 等に頂かれることを期待します。
8		家族等が意見、不満、苦情を管理者や	苦情ボックスは玄関に設置されており、面会時にも意見等の聴取に努められています。聴き取られた意見に対しすぐに全スタッフで周知・協議され、返答もされている事例が確認できます。		
9		○職員の異動等による影響への配慮 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	人員の確保が課題と捉えられており、極力スタッフ間のコミュニケーションに努められ、働きやすい環境づくりを心掛けられています。異動は今後の考えにはなく、退職・入職があった場合には、すみやかにご家族にも報告されています。		

外部評価	自己評価	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項目)	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	材の育成と支援					
10	19		外部研修や資格取得希望者への情報提供は行 われていますが、内・外部研修ともに開催・ 参加回数は少ない状況です。		日々の支援において確認しておきたいこと・深めたいことをテーマに内・外部研修ともに計画的に参加・実施されることを期待します。		
11	20	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	市内のグループホーム連絡協議会に参加されており、そこで得た情報はホームのスタッフも共有されています。また、年に2回、他のグループホームとの相互研修も実施され、サービスの質の向上を目指されています。				
	_	でいと信頼に向けた関係づくりと支援 はいら利用に至るまでの関係づくりとその対	t応				
12		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	見学は随時受け入れられており、入居希望者の情報は入居予約表にまとめられて記録保管されてます。また、入居前には必ずご本人やご家族の状況に応じた形で、ご本人を含めた関係者との面会が行われています。				
2	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	一時 ロントーナーナ 人 赤 と トゥ 上 日	ご利用者を家族に近い存在ととらえ、喜怒哀楽を共にし、いつも相手の気持ちを互いに感じ合える関係づくりを心掛けられています。 交流する中でご利用者からの感謝の言葉や労いの言葉に感謝しながら支援に努められています。				

評	自己評価		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項目)	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	Π. •	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	. –	-人ひとりの把握						
1.4	22	○思いや意向の把握 一人ひとりの思いや暮らし方の希望、	毎日の健康チェックと行動観察で通常と異なる行動に気づいたときはすぐに複数のスタッフで前後の状況を確認し、その場の思いの汲					
14	JJ	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	み取りに努められています。また、「介護へ の願いや要望」シートからの情報も日々の支 援の参考とされています。					
2	2. 本	、 人がより良く暮らし続けるための介護計画の	D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	ご利用者からの希望とミーティングでのスタッフの意見を基に介護計画が作成されています。ご家族からのご意見がある場合にはそのことも計画に盛り込まれています。					
16	37	とともに、見直し以前に対応できない変	見直しの時期は定められておらず、日々の支援の中で変更すべきときはその都度会議をもたれています。変更事項についてはミーティングで周知されていますが、新たな計画書作成はされていません。		見直しの時期を設定され、定期的に確認されることが求められます。またご利用者の状況により計画を変更される際は、計画書の作り変えや追記をされることを期待します。			
17	39	○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	希望によって、ご姉妹宅への移動支援や買い物・通院などの支援も行われています。また、近くのデイサービス利用への移動支援も行われています。					

外部評価	自己評価	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項目)	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)
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		○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	入居前からのかかりつけ医への通院支援が行われています。受診の結果は毎回ご家族へ電話で報告されており、毎月のめぐみ荘だよりに同封する形で文書での報告も行われています。		
19			看取り指針は作成されており、その同意書も 受け取られていることが確認できます。しか し、ご利用者およびご家族の話し合いには 至っておらず、意思の確認はこれからという 状況です。		ホームの方針は書面にて伝えられていますが、ご利用者およびご家族の意向を確認されるには至っておりません。できるだけ早い時期に話し合われることを期待します。
I.	7	その人らしい暮らしを続けるための日々 <i>0</i>	D支援		
1	. そ	の人らしい暮らしの支援			
(1)-	-人ひとりの尊重			
20		ねるような言葉かけや対応、記録等の個	居室の入口にのれんをかけられたり、トイレや入浴の際にも羞恥心に配慮し支援されている様子が聴き取りにおいて確認できます。しかし、個人情報の利用目的や個人情報保護方針の整備については確認できません。	0	個人情報保護方針や利用目的などを整備され、スタッフへの周知活動やご家族への安心感へつながる取り組みを期待します。
21	52	○日々のその人らしい暮らし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過ごしたいか、希望にそって支援している	いつもご利用者の発言には耳を傾け、行動を 注意深く観察しながら、できるだけ意向に 沿った支援を心掛けられています。		

部評	自己評価	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項目)	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) र	その人らしい暮らしを続けるための基本的な生	生活の支援				
22	54	ひとりの好みや力を活かしながら、利用	食事は1階ユニットで全員(2ユニット)分を 調理され食されています。ご利用者が野菜の 皮むきなどの下ごしらえに関わりを持たれる 場面が見受けられ、食事の時間も急かすこと なく、一人ひとりのペースを温かく見守りな がら支援されています。				
23		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	入浴については、基本的な曜日の設定はありますが、体調や希望に応じて柔軟な対応も行われています。浴槽は広く、気持ちよく入浴できる環境となっています。個別の入浴時の注意事項については申し送りで情報を共有されています。				
(3) र	その人らしい暮らしを続けるための社会的な生	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	日常の会話や行動からご利用者のお好きなこと、得意なことを把握し、それを活かした役割や活動などの場面を設定されています。ご利用者の表情から張り合いや楽しさを感じられている様子が見受けられます。				
25	61		ご利用者の状態や季節的な配慮のもと、散歩や買い物など、車椅子の方も含めて外出に向けた支援が行われています。ホームの庭からの眺めもよく気候のよいときには日向ぼっこもされています。				
((4)安心と安全を支える支援						
26	66	海労老及バタイの職員が 民会め日由	安全面から玄関にはセンサーが設置されていますが、基本的には施錠されることなく、ご利用者の行動に寄り添い見守ることを基本に支援されています。				

外部評価	自己評価	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項目)	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)	
27	71	○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	避難訓練は昼夜想定で行われています。懐中電灯やラジオの準備はされていますが、非常食や飲料水の準備はなく備蓄が十分とは言いがたい状況にあります。	0	必要品の準備と地震や風水害などを含めた 様々な災害対策を期待します。	
((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 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	個別に量、形態などにも配慮されるととも に、毎食、摂取量を記録されており、健康状 態把握のひとつの目安とされています。		献立については、定期的に栄養士などの専門家のチェックを受けられることを期待します。	
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	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	ご利用者の殆どは1階ユニットの共用スペースで過ごされています。ご利用者の様子を観察しながら、より居心地の良いように家具の配置を変えられたりと環境づくりを心掛けられています。大きく広い窓からは季節の移り変わりが楽しめます。掃除も隅々までよく行き届いています。			
30	83	○居心地よく過ごせる居室の配慮 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	居室への持ち込みについて制限はなく、自由 となっています。自宅の部屋と変わらないよ うな環境を作られている方もおられます。ま た配置についてもご本人の希望に沿うように 置かれています。			

[※] は、重点項目。

[※] WAMNETに公開する際には、本様式のほか、事業所から提出された自己評価票を添付すること。