

評価結果報告書

地域密着型サービスの外部評価項目構成

	項目数
I. 理念に基づく運営	<u>11</u>
1. 理念の共有	2
2. 地域との支えあい	1
3. 理念を実践するための制度の理解と活用	3
4. 理念を実践するための体制	3
5. 人材の育成と支援	2
II. 安心と信頼に向けた関係づくりと支援	<u>2</u>
1. 相談から利用に至るまでの関係づくりとその対応	1
2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援	1
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	<u>6</u>
1. 一人ひとりの把握	1
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	2
3. 多機能性を活かした柔軟な支援	1
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	2
IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援	<u>11</u>
1. その人らしい暮らしの支援	9
2. その人らしい暮らしを支える生活環境づくり	2
合計	<u>30</u>

事業所番号	2770109128
法人名	株式会社 カームネスライフ
事業所名	グループホーム ここから百舌鳥西之町
訪問調査日	平成 21 年 3 月 4 日
評価確定日	平成 21 年 3 月 31 日
評価機関名	NPO法人 ナルク福祉調査センター

○項目番号について
 外部評価は30項目です。
 「外部」の列にある項目番号は、外部評価の通し番号です。
 「自己」の列にある項目番号は、自己評価に該当する番号です。参考にしてください。
 番号に網掛けのある項目は、地域密着型サービスを実施する上で重要と思われる重点項目です。この項目は、概要表の「重点項目の取り組み状況」欄に実施状況を集約して記載しています。

○記入方法
 [取り組みの事実]
 ヒアリングや観察などを通して確認できた事実を客観的に記入しています。
 [取り組みを期待したい項目]
 確認された事実から、今後、さらに工夫や改善に向けた取り組みを期待したい項目に○をつけています。
 [取り組みを期待したい内容]
 「取り組みを期待したい項目」で○をつけた項目について、具体的な改善課題や取り組みが期待される内容を記入しています。

○用語の説明
 家族等 = 家族、家族に代わる本人をよく知る人、成年後見人などを含みます。
 家族 = 家族に限定しています。
 運営者 = 事業所の経営・運営の実際の決定権を持つ、管理者より上位の役職者(経営者と同義)を指します。経営者が管理者をかねる場合は、その人を指します。
 職員 = 管理者および常勤職員、非常勤職員、パート等事業所で実務につくすべての人を含みます。
 チーム = 管理者・職員はもとより、家族等、かかりつけ医、包括支援センターの職員等、事業所以外のメンバーも含めて利用者を支えている関係者を含みます。

1. 評価結果概要表

作成日 2009年3月5日

【評価実施概要】

事業所番号	2770109128
法人名	株式会社 カームネスライフ
事業所名	グループホーム ここから百舌鳥西之町
所在地	大阪府堺市北区百舌鳥西之町2丁218番地1 (電話) 072-250-6113

評価機関名	NPO法人ニッポン・アクティブライフ・クラブ ナルク福祉調査センター		
所在地	大阪市中央区常盤町二丁目1番8号親和ビル402号		
訪問調査日	平成21年3月4日	評価確定日	平成21年3月31日

【情報提供票より】(平成21年2月7日事業所記入)

(1)組織概要

開設年月日	平成 18 年 3 月 1 日		
ユニット数	2 ユニット	利用定員数計	18 人
職員数	17 人	常勤 11 人, 非常勤 6 人, 常勤換算	10 人

(2)建物概要

建物構造	鉄骨 造り		
	3 階建ての	2~3 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)	60,000 円	その他の経費(月額)	24,000 円	
敷 金	有() 円 ○無			
保証金の有無 (入居一時金含む)	○ 有(300,000 円) 無	有りの場合 償却の有無	有(期間:5年間)	
食材料費	朝食	300 円	昼食	600 円
	夕食	800 円	おやつ	100 円
	または1日当たり 円			

(4)利用者の概要(2月7日現在)

利用者人数	18 名	男性	4 名	女性	14 名
要介護1	1 名	要介護2	7 名		
要介護3	7 名	要介護4	3 名		
要介護5	0 名	要支援2	0 名		
年齢	平均 81.7 歳	最低	69 歳	最高	93 歳

(5)協力医療機関

協力医療機関名	医療法人大泉会大仙病院、いずみクリニック、せこぐち歯科
---------	-----------------------------

【外部評価で確認されたこの事業所の特徴】

法人母体は、近畿圏でグループホームを中心に介護事業を広く展開しており、当ホームは近隣に古墳や神社、学校などがある閑静な地域環境の住宅街に設置されている。ホームでは、利用者の尊厳と個別性を大切に介護計画に基づき、日々の生活は散歩、買物や喫茶店で飲食を楽しんだり、家事の役割も担うなど、穏やかな暮らしが営まれている。医療機関との連携と、看護師配置で健康管理も適切に図られている。開設から3年経過し、ホームの体制も安定化が図られており、教育研修の充実や法人内の相互交流・研鑽などを基に、さらにステップアップした認知症ケアに対する実践の取り組みが期待される。

重点項目 ①	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)
	前回の改善期待課題は、管理者、職員による理念の共有と実践の具体的な取り組み状況の明確化であったが、当該事項については、引き続き今年度の継続課題となっている。
重点項目 ②	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、管理者だけで自己評価を行っており、職員とともに評価の意義・目的を共有して、日常業務の再点検とレベルアップに活かす機会と位置づける、全員参加のもとでの取り組みには至っていない。
重点項目 ③	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)
	運営推進会議は、地域包括支援センター担当者、民生委員、地主、利用者家族代表、職員の参加で2~3ヶ月毎に定期開催されている。議題はホーム現状、行事等の報告や、意見交換などであり、家族からの要望を聞く機会にもなっている。外部評価の報告もなされている。
重点項目 ④	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)
	苦情・相談受付窓口は重要事項説明書に記載し、説明がなされている。玄関入り口に苦情箱を設置している。家族の来訪の機会に、個別の相談、要望を聞くとともに、運営推進会議などで出た意見、要望などを管理者、職員間で話し合い改善対応策を検討し、日々の運営に反映している。
重点項目 ④	日常生活における地域との連携(関連項目:外部3)
	日常的な買い物や散歩、喫茶店利用などで地域交流を行っている。地元の祭りへの協力、中学生の体験学習の受け入れや、ホームの行事に社協登録ボランティアによる歌や舞踊での来訪参加を得るなどの地域との連携を図っている。

2. 評価結果(詳細)

(部分は重点項目です)

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)	(○印)	取り組みを期待したい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
I. 理念に基づく運営					
1. 理念と共有					
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	「人と人との温かいふれあいの心を大切に、地域の方々と共に、より良い地域福祉の実現に寄与する」との法人理念を掲げている。事業所として独自の、馴染みやすい地域密着型のホーム理念の作成を管理者は計画されている。		
2	2	○理念の共有と日々の取り組み 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	ホーム事務所内に理念を掲示しているが、管理者と職員は理念の意義を深めて共有し、日々のケアに活かせるような意識的取り組みはなされていない。	○	管理者と職員は理念の共有と実践に向けて、日々の申し送り時や職員会議などの機会を活用して、理念の意義を深めるための具体的な検討が望まれる
2. 地域との支えあい					
3	5	○地域とのつきあい 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	地域の祭りへの協力参加や、中学校の体験学習の受入れ、ホーム行事に演奏や踊りでボランティアの来訪など、地域との相互交流に努めている。散歩やの買い物、喫茶店での飲食等の日常的な外出の機会に地元との交流を図っている。		
3. 理念を実践するための制度の理解と活用					
4	7	○評価の意義の理解と活用 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	今回の自己評価は管理者の交代等もあり、管理者のみでの記入作成がなされている。全職員に評価の意義や目的の理解を計って実施する取り組みになっていない。	○	外部評価、自己評価を、事業所全体の日常のケアの見直しとレベルアップの好機と把握し、管理者・職員で意義目的を共有して全員参加のもとに実施に取り組まれることが望まれる。
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	地域包括支援センター担当者、民生委員、地主、利用者家族、ホーム関係者の出席で2~3ヶ月毎に開催している。外部評価の報告、ホームの活動状況、行事報告や意見交換などを行い、サービス向上に活かしている。		

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)	(○印)	取り組みを期待したい内容 (すでに取り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	市の介護保険課担当部署に要介護認定更新の申請代行、認定調査の調整や事故報告書提出等で行く機会があるが、市からは実地指導等での来訪がある程度である。介護保険関連情報の提供や、研修の連絡を得るなどの機会もある。		
4. 理念を実践するための体制					
7	14	○家族等への報告 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	運営推進会議や、面会来訪時に暮らしぶり等を報告し、必要時は個別に健康状況等を電話連絡している。毎月の利用料請求時に立替金等の明細も同封し精算依頼すると共に、法人発行のホーム便り「ここから」を送付し、行事や暮らしぶりを報告している。		
8	15	○運営に関する家族等意見の反映 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	苦情相談窓口は重要事項説明書に明記し、ホーム入り口に苦情箱も設置している。運営推進会議や、面会時および電話での相談・要望・苦情などを管理者、職員が把握して、ケア見直し等に反映している。		
9	18	○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	この1年間、勤務者の相当数の離職があり、管理者は職員体制安定化に注力してきた。利用者担当スタッフの複数設定やユニット間の勤務シフト交流などで、利用者の状態を職員間で共有しやすくし、離職・異動等の場合にも利用者へのダメージを防ぐ配慮している。		
5. 人材の育成と支援					
10	19	○職員を育てる取り組み 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	新人の教育研修は法人の研修と、現任職員指導でOJTで行っている。現任職員の外部研修参加も推奨し、受講者に職員会議等で報告を受け、内部伝達研修として共有を図っている。資格取得のスキルアップも奨励している。年間研修計画は作成されていない。	○	事業所の年間研修計画を作成して、教育研修の機会を定期的に設定することにより、職員のレベルアップや、職員間のケアの標準化等を図ることを期待する。
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	北区内のグループホーム同業者との交流会に参加し、相互訪問の機会としている。毎週1回、法人事業者とグループホーム(12箇所)の事業所の管理者で、管理者会議を行いサービスの質の向上に取り組んでいる。		

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)	(○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.安心と信頼に向けた関係づくりと支援					
1. 相談から利用に至るまでの関係づくりとその対応					
12	26	○馴染みながらのサービス利用 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	本人・家族との面談で現状や生活暦を把握して、本人にとって過ごしやすい環境と、信頼関係をもてるよう配慮している。入居時に、体験入居も行い、職員は家族との連携を密に行いながら、安心して他の利用者やホームの雰囲気に馴染めるような関係作りに努めている。		
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	○本人と共に過ごし支えあう関係 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か喜ぶ哀楽を共にし、本人から学んだり、支えあう関係を築いている	利用者の認知症の周辺症状がもたらす、喜怒哀楽の感情表出による緊張感や刺激が、単調になりがちな日々のホームの暮らしを活性化させていると管理者は受け止めている。職員とともにこうした受容的な関係を大事にしている。		
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					
1. 一人ひとりの把握					
14	33	○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	利用者の話を傾聴し、日々の生活場面の中から思いを受け止め、担当職員間で情報を共有して理解を深めている。管理者・計画作成担当者はこれらの情報をモニタリングで把握し、家族の意向も聞き、本人本位の暮らしの支援を検討している。		
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					
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アを反映した介護計画を作成している	利用者・家族・関係者等から収集した基本情報や、担当の職員が日常の関わりの中で得た本人の情報に基づき、職員会議で課題を把握検討している。これらをもとに計画作成担当者を中心にアセスメントを行い介護計画を作成している。		
16	37	○現状に即した介護計画の見直し 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	毎月の職員会議やモニタリングおよび、サービス担当者会議でのカンファレンスの評価をもとに計画作成担当者が見直しを図っている。介護計画は長期6ヶ月、短期3ヶ月での目標見直しを基本にして、状況変化時には随時、現状に即した変更を行っている。		

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)	(○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)
3. 多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)					
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	本人・家族の状況と、必要に応じて通院受診の同行介助・送迎等の支援や、介護保険、生活保護等の行政への手続き代行など、多機能的な支援が柔軟に行われている。		
4. 本人がより良く暮らし続けるための地域支援との協働					
18	43	○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、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	従来からのかかりつけ医に受診も可能であるが、現状は同意に基づき、入居者全員が提携医の往診での医療管理が行われている。歯科往診や、眼科等の外来受診も行っている。入退院時は本人の状態報告や医療情報を共有して、利用者本位の支援を行っている。		
19	47	○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	入居契約時に重度化、終末期の場合のホームの指針を定め、本人・家族に説明し、同意を得ている。医療連携加算体制を整え、看護師による健康管理に加え、重度化や体調急変時の医師や家族との相談及び医療機関の入院等も含めて、方針を共有している。今までにホームでの看取りの事例はない。		
IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援					
1. その人らしい暮らしの支援					
(1)一人ひとりの尊重					
20	50	○プライバシーの確保の徹底 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	日常のケアにおけるプライバシー対応や、言葉かけ・会話などで利用者の尊厳を大切にした接遇につき、会議等で職員に徹底して取り組んでいる。文書・記録等の保管・取り扱いにも留意し、特定の記録は利用者名のイニシャル記入で配慮している。		
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、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	食事、起床時間、入浴など日常生活は、共同生活の中での暮らしのリズムに配慮しつつ、個々の入居者のペースでの過ごし方を尊重して支援している。アクティビティや、外出なども入居者夫々の、その日の希望や状況に応じて柔軟に取り組んでいる。		

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)	(○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) 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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	委託業者が届けた食材を、利用者個々の状態も考慮して調理している。野菜を切ったり、片付け、洗い物なども可能な方の役割と力を活かして行っている。職員も一緒に食べながら、利用者の摂食を支援している。月に一度は外食で気分転換して楽しんでいる。		
23	57	○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	午後の時間帯で利用者ごとに、2日に1回は入浴できる体制をとっているが、本人の希望で自由に入浴できるようにしている。入浴を拒否する方は現在はいない。夜間不眠傾向のある方には、足浴を行って良眠できるような支援もしている。		
(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	生活歴や現在のできることを把握し、掃除、洗濯物干し・たたみなどの家事を行ったり、暮らしの役割を持てるように支援している。絵を描く方もあり、リハビリ体操も行い、生活の中で張りあいや喜びを味わえるよう職員の支援が図られている。		
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	近隣への散歩、喫茶店での飲食、スーパーに買い物等の外出など、ホームから出て外気に触れ、気晴らしの機会を設けるよう、利用者の希望や体調に配慮しながら支援している。		
(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 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	安全重視の観点で、ユニット各階の入り口を暗証番号でドアロックしている。閉塞感への認識は職員間で共有して、外出の機会を多くするように配慮して支援している。管理者は日中、入り口の開錠を今後の工夫検討の課題としている。		
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	防災避難マニュアルを作成し、緊急連絡体制を整備し、年2回、災害避難訓練を実施している。緊急時、地域からの災害時の協力は得られていないので、運営推進会議で自治会長、地主等に要請・依頼を行う予定にしている。		

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)	(○印)	取り組みを期待したい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
(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	配食業者の栄養士が栄養バランスに配慮した食材提供だが、献立や内容等については定期的にホームの意見を反映させている。キザミやとろみ付けなども対応している。日々の食事摂取量や水分量を介護チェック表で把握して、健康管理に努めている。		
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 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	共用スペースのリビングの壁には絵や飾りが掛けられ、ベランダには観葉植物が置かれている。アイランドキッチンが動線の良い中央部に配置され、浴室やトイレは清潔で利用しやすい。ソファでくつろげる休憩スペースも設け、居心地よい生活空間づくりが心がけられている。		
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	居室入り口に表札を掛け、クローゼットが設置された室内はベッド、ケース棚などの家具類、家族の写真、小物の飾りやテレビ、仏壇を置くなど、本人の馴染みの品物が持ち込まれ、自分の居場所として居心地よく過ごせるような工夫がなされている。		