[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3月 25日

【評価実施概要】

事業所番号	(※評価機関で記入)4670105222
法人名	医療法人 春風会
事業所名	グループホーム はるかぜ西伊敷
所在地	鹿児島市西伊敷4丁目45-5 (電 話)099-228-2772

評価機関名	特定非営利活動法人 福祉21かごしま
所在地	鹿児島市真砂本町27-5 前田ビル1F
訪問調査日	平成21年3月25日

【情報提供票より】(21年2月27日事業所記入)

(1)組織概要

開設年月日	平成	18	年	3 月	22 日				
ユニット数	2 ユ	ニット	利用足	と 員数	計	18	人		
職員数	18	人	常勤	8 人	,非常勤	10 人,	常勤換算	15 人	

(2)建物概要

建物構造		鉄骨 造り	
建物 構坦	2 階建ての	1階~	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)	33,	000 円	その他	1の経費(月額)	実費	
敷 金	無					
保証金の有無 (入居一時金含む)	無			の場合 の有無	有/	無
	朝食	300	円	昼食	400	円
食材料費	夕食	400	円	おやつ	0	円
	または1	日当たり		円		

(4)利用者の概要(2月27日現在)

利用:	者人数	18 名	男性	0 名	女性	18 名
要介		2	名	要介護2	4	名
要介		8	名	要介護4	3	名
要介)護5	1	名	要支援2	0	名
年齢	平均	86.7 歳	最低	75 歳	最高	97 歳

(5)協力医療機関

協力医療機関名	田上記念病院・いぶすき歯科
---------	---------------

【外部評価で確認されたこの事業所の特徴】

西伊敷の中心部に位置し、周囲にスーパーや銀行、医療機関等が密集する生活利便性の高い環境に建っている。またホーム裏には、自然あふれる山があり、小鳥のさえずりが聞こえてくる。玄関を入るとアロマの心地よい香りが漂い、季節の花や手芸品が飾られ、明るく家庭的で、生活感や季節感が感じられ、より心地よく過ごせるようきめ細やかな配慮がなされている。利用者ごとの連携ノートを用意し、小さな要望も聞き逃さない姿勢がうかがえ家族の信頼も厚い。管理者・職員は意欲的にケアの質向上に取り組んでおり、明るい雰囲気を作り出している。

【重点項目への取り組み状況】

項

重

4

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)

昨年の外部評価の結果を職員とともに話し合い、「職員を育てる取り組み」、「同業者と 重 の交流を通じたサービスの向上」、などについて話し合い、課題の解決に取り組んでい 点 る。

目 |今回の自己評価に対する取り組み状況(関連項目:外部4)

自己評価は管理者と職員が項目ごとに話し合った結果をまとめている。その作業は職員が外部評価の意義を理解し目指す方向や課題を考える機会になったと認識している。

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) 昨年度の評価結果は運営推進会議で参加者に報告するとともに、職員ミーティングで改善事項についてできることから改善するように話し合っている。評価結果は誰もが閲覧できるように玄関に設置されている。運営推進会議には入居者・家族・地域有識者・民生委員・協力医療機関医師・市などからの参加があり、議事録より、事業所の報告のみではなく、出席者からの意見や助言などを今後の運営に活かそうとしている事業所の姿勢がうかがえる。

■ 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)

小さな要望も聞き逃さないよう各居室に用意されたノートに家族の意見や要望を記載していただき、職員で改善にむけて話し合いを行い運営に反映させている。

日常生活における地域との連携(関連項目:外部3)

町内会へ入会し催事に積極的に参加しており、近隣の保育園、老人会等との交流を図っている。庭をラジオ体操で開放するなど地域の方が日常的にホームに立ち寄ってもらえる関係もできている。

2. 評価結果(詳細)

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)	(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	I. 理念に基づく運営								
1.	1. 理念と共有								
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	地域密着型サービスとしての役割が意識できるように法 人内の8つのグループホームが共同で作成した理念が ある。						
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	理念を掲示するとともに、日々の朝礼時等において復唱し理念の具体的な実践について話し合っている。						
2. t	地域との	D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	町内会へ入会し催事に積極的に参加しており、近隣の 保育園、老人会等との交流を図っている。庭をラジオ体 操で開放するなど地域の方が日常的にホームに立ち 寄ってもらえる関係もできている。						
3. I	理念を乳	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	昨年度の評価結果は運営推進会議で参加者に報告するとともに、職員ミーティングで改善事項についてできることから改善するように話し合っている。評価結果は誰もが閲覧できるように玄関に設置されている。						
5			入居者・家族・地域有識者・民生委員・協力医療機関 医師・市などからの参加があり、議事録より、事業所の 報告のみではなく、出席者からの意見や助言などを今 後の運営に活かそうとしている事業所の姿勢がうかがえ 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)	(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)
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	頻繁に市担当窓口や包括支援センターなどへ事務手 続きやその他の機会に訪問し情報交換を行うなど、協 働してサービスの質の向上に取り組んでいる。		
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	利用者の暮らしぶりは、定期的に詳細な書面をもって報告しており、金銭管理は、ホーム便りや訪問時に報告することで、個々にあわせた報告がなされている。利用者の健康状態に変化があった時にはそのつど電話等で家族への報告を行っている。		
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	小さな要望も聞き逃さないよう各居室に用意されたノー ドに家族の意見や要望を記載していただき、職員で改善 にむけて話し合いを行い運営に反映させている。		
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	管理運営者は、馴染みの関係の重要性を理解しており、職員の交代がある場合は引継ぎを十分に行い、お便りの中で紹介するなど利用者へのダメージを防いでいる。		
10	19	るための計画をたて、法人内外の研修を受ける	法人内の勉強会を月に1回行い、施設外研修については職員に紹介し、受講費用は事業所が負担をするなどの配慮をしている。施設外研修を受講後は職員会議や申し送りの中で、研修報告を行い職員の質の向上に努めている。		
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	地区のグループホーム協議会に加入し、職員が交代で 交流会へ参加している。その機会を利用して、法人内 ホームだけでなく、近場のホームの職員と交流する機会 が確保できている。		

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)	(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.3	Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援								
1. 村	1. 相談から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							
12	26	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	サービス開始前にできるだけホームの見学をしてもらい、必要があれば自宅での面談を行っている。また、入居後もホームの雰囲気に徐々になじめるように家族の協力を求めながら支援を行っている。						
2. 兼	折たな関	見係づくりとこれまでの関係継続への支援							
		〇本人と共に過ごし支えあう関係							
13	21		職員と利用者が共に過ごす中で得意なことや好きなことを見出し、声をかけ、協力しながら暮らしている。 訪問時も一緒に調理の下ごしらえや談笑する風景が見られた。						
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	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	利用開始時には本人や家族、その他の関係者からどのように暮らしたいかを聞き介護計画に活かしている。入居後は日々のかかわりの中で本人の意向をくみ取り、家族からは連携ノートを活用しケア会議などで職員間で共有している。						
2. 4	卜人が。	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ィアを反映した介護計画を作成している	自立支援と身体レベルの維持のバランスを念頭においた計画を作成するため、計画作成担当者を中心に職員や家族と検討し、利用者主体の介護計画を作成している。主治医とは連絡ノートを作成し、丁寧な連絡が取られている。						
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	利用者ごとの連携ノートを活用し家族の意見、要望を取り入れ、状態の変化が生じた場合、そのつど見直しを行っている。毎月のカンファレンスで介護計画の見直しの必要性を全職員で検討し、評価は月に一度行っている。						

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)	(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)			
3. 🛊	3. 多機能性を活かした柔軟な支援							
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	通院介助や家族の宿泊、利用者の入院中の面会や早期退院に向けての支援など臨機応変な対応をしている。町内会に職員を派遣し事業所として地域へ貢献している。					
4. 2	ト人が 。	・ より良く暮らし続けるための地域資源との協働	ih					
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	かかりつけ医は本人や家族の意向を大切にして決めている。受診時は連絡ノートを活用するなど確実な情報伝達に努めている。					
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	終末期についての指針が作成され、入居時に説明し同意が得られている。また、その後も本人や家族、かかりつけ医と相談し職員の共有も図っている。					
	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	入居時に個人情報の保護方針や利用目的についての 説明があり、記録等は外来者の目に触れないように事 務室に保管している。利用者への日頃の声かけについ ては個人を尊重しながらも親しみが持てるような声かけ をしている。					
21	52	〇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	1日の流れは本人の体調などを考慮し、外出やリハビリなど本人の意向を確かめながら決めている。					

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)	(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	毎朝の嚥下体操や利用者朝の会のなかで食事の希望を聞いたり、食欲を引き出す工夫をしたりしている。 旬の食材を利用し、下ごしらえを一緒に行うことで食への興味を持ってもらうよう心がけている。 食事は職員も一緒に会話を楽しみながらとられている。					
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	決まった入浴日があるが、それ以外の日でも入浴や シャワーなどの対応ができる。入浴を嫌われる方にはで きるだけ声かけを工夫し気持ちよく清潔を保つようにして 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		利用者は、季節を感じるための畑作業・家事や手芸等 の趣味を楽しんだり、お手伝いをすることでそれぞれの 役割を見出し参加する喜びを感じている。					
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	日常的に本人の気分や天候に応じて畑の手入れ、買い物、散歩などで屋外に出るように支援している。 また、ドライブや地域行事への参加を支援するなど外出の機会を設けている。					
(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	玄関をはじめ各居室に鍵をかけない自由な暮らしの支援を行っている。職員は、利用者の状態を把握し、利用者一人ひとりのサインを見逃さず、さりげなく一緒に散歩に出るなどの支援をしている。					
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	夜間を想定した避難訓練を含め、定期的な訓練を行っており、消防関係者や地域住民の協力を得ている。 非常時の備蓄の管理もされている。					

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)	(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)
28	77	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	一日1500キロカロリーの食事提供と水分1500cc~2000cc摂取を目安にしている。食事の量や水分摂取量は個人別の記録に全員記録され、排泄状態も参考にしながら健康状態が把握されている。嚥下に支障のある利用者には、ソフト食やとろみをつける等の工夫を行っている。		
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	室、トイレ等)は、利用者にとって不快な音や光が	アロマの心地よい香りが漂い、季節の花や手芸品が飾られ、明るく家庭的で、生活感や季節感が感じられる共用空間となっている。利用者は、和室やリビングなど思い思いの場所でくつろげ、より心地よく過ごせるようきめ細やかな配慮がなされている。		
30		〇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	使い慣れたタンスや思い出の写真をはじめ、テレビや趣味の品など利用者の馴染みの道具が多く見られる。また家族の写真がホームで提供され、利用者が自宅でくつろいでいるような気持ちにさせる配慮がなされている。		