[認知症対応型共同生活介護用]

1. 評価結果概要表

項

作成日 平成22年4 月9 日

【評価実施概要】

事業所番号	2673300071
法人名	社会福祉法人 はしうど福祉会
事業所名	高齢者グループホーム いわきの里
所在地	〒627-0224 京都府京丹後市丹後町岩木487番地 (電 話)0772-75-2496

ĺ	評価機関名	社団法人京都ボランティア協会				
	所在地	京都市下京区西木屋町通上	ノロ上ル海湊町83-1	ひと・まち交流館 京都1階		
	訪問調査日	平成22年3月11日	評価確定日	平成22年4月22日		

【情報提供票より】(平成22年2月28日事業所記入)

(1)組織概要

開設年月日	平成 16 年 4 月 1 日									
ユニット数	1 =	レニット	利用足	き員	数計	t	9	人		
職員数	10	人	常勤	6	人,	非常勤	4 人,	常勤換算	8.1	人

(2)建物概要

Z⇒ +/m ±≠ ∴生	木造瓦葺		
建物 博垣	1 階建て	で 1 階部分	

(3)利用料金等(介護保険自己負担分を除く)

<u> </u>		_,,_,,				
家賃(平均月額)	7,0	000 F	円	その他の紀	怪費(月額)	円
敷 金	有()		〇無		
保証金の有無 (入居一時金含む)	0	有(15万F 無	円)	有りの 償却の		無
	朝食			円	昼食	円
食材料費	夕食			円	おやつ	円
	または	1日あたり	850F	9		

(4) 利用者の概要(2月28日現在)

利用	者人数	9 名	男性	1 名	女性	8 名
要允	个護1	2	名	要介護2	2	名
要允	个護3	4	名	要介護4	1	名
要允	个護5	0	名	要支援2	0	名
年齢	平均	88.6 歳	最低	80 歳	最高	100 歳

(5)協力医療機関

協力医療機関名	京丹後市立弥栄病院
---------	-----------

【外部評価で確認されたこの事業所の特徴】

京丹後市丹後町岩木地区の、広々とした農村風景がひろがるところに建っている和風住宅がホームである。地域との関係は良好で、前に畑、近くにお地蔵さま、ゲートボール場などがあり、近所の人も気軽に訪れる。氏神さまの祭りの宿、地区の敬老会やそば花祭りへの参加など、利用者の地域住民としての生活ができている。家族との関係も良好で、「サービスの質を落とさないように家族ができることは協力します」との申し出を受けている。今年度の新しい取り組みは2つある。第1は、管理者が認知症介護実践者リーダー研修に参加した経験を活かし、全職員を小規模多機能施設あきばの里に派遣し、そこの利用者とかかわり、紹介シートを作成という取組の結果、自ホームの利用者とのかかわり方が不十分であることを認識し、職員自身の意欲につながった。第2は、職員と利用者のかかわり方を職員同士が相互評価する取組である。いずれもその成果が期待される。利用者は重度化が進んでいるものの、自由な明るい雰囲気のホーム内で、わがままの言える生活を楽しんでいる。

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)

昨年の評価は自分たちのサービスを見直す機会になったと受け止めている。東京セン **重** ター方式を使うことにより、利用者との話や観察のなかで介護計画を立てるようになった **点** ことが大きな改善点である。

今回の自己評価に対する取り組み状況(関連項目:外部4)

今回の自己評価は全職員でとりくみ、いろいろ意見交換している。

「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)

点 併設のグループホームと一緒に開催しており、利用者、家族、区長、民生委員、京丹後市高齢介護課職員がメンバーとなり、隔月に開催され、記録が残されている。事業所への理解と協力、認知症への理解や徘徊などへの対応策、地域の防災などの問題等、活発な意見交換がなされている。夜間想定の消防訓練に地域からの協力が得られるなどの改善がある。

上 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 家族食事会を4月と10月に開催し、5~6家族が参加されている。お互いに交流し、和や かな雰囲気である。チューリップ見物、大型スーパーマインへの買い物、ホームでのクリスマス会や夕涼み会等にも家族の参加がある。家族は年末にはホームの大掃除をしている。家族の意見として、グループホームの生活に満足しているので、サービスが低下しないように家族ができることは協力したいと言われている。

日常生活における地域との連携(関連項目:外部3)

重 利用者は畑作業や散歩、お地蔵さんへのお参り、スーパーへの買い物のtときなどに 点 近所の人とおしゃべりしている。また隔週に移動スーパーのなんでも屋がくるので近く の人と一緒に買い物している。岩木地区の敬老会や老人会の月見、地域のそば花祭り などに参加したり、氏神さまの秋祭りの宿を引き受けている。小学生や中学生、高校生 の来訪もあり、高校生は新体操を見せてくれる。利用者の友だちや近所の人がいつも 遊びに来る。

社団法人京都ボランティア協会

2. 評価結果(詳細)

(圖 部分は重点項目です)

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)			
I . 理	. 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、ホーム独自の理念をつくりあげている	「①家庭的で楽しい雰囲気づくり、②入居者の人としての尊厳、プライバシーの重視、③残された力を役割に、④寄り添う介護の実践、⑤福祉は心」の5点をグループホームの理念として掲げており、重要事項説明書に明記し、ホーム内に掲示している。家族には契約時に説明している。					
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	管理者初め職員は常に理念に立ち返って仕事をするようにしており、折りに触れ、理念の理解を図っている。職員は自分の言葉で理念を語ることができる。職員が笑顔でないと利用者も笑顔になれないと、朝ミーティングでは利用者のプラス面を見つけて話題にし、それをみんなで喜んで、仕事に入るようにしている。					
2. 地	地域との	支えあい						
3	5	ホーム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	畑作業や散歩、お地蔵さんへのお参り、スーパーへの買い物等、近所の人とおしゃべりしている。隔週にくる移動スーパーのなんでも屋での買い物の際も近所の人との交流の機会である。岩木地区の敬老会や老人会の月見、地域のそば花祭りなどに参加したり、氏神さまの秋祭りの宿を引き受けている。小学生や中学生、高校生の来訪もあり、高校生は新体操を見せてくれる。利用者の友だちや近所の人がいつも遊びに来る。					
3. 理	里念を実	『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	今回の自己評価は全職員で取り組み、意見交換している。昨年の評価は自分たちのサービスを見直す機会になったと受け止めている。東京センター方式を使うことにより、利用者との話や観察のなかで介護計画を立てるようになったことが大きな改善点である。					
5	8		併設の小規模多機能施設いわきの里と一緒に開催しており、利用者、家族、区長、民生委員、京丹後市高齢介護課職員がメンバーとなり、隔月に開催され、記録が残されている。事業所への理解と協力、認知症への理解や徘徊などへの対応策、地域の防災などの問題等、活発な意見交換がなされている。夜間想定の消防訓練に地域からの協力が得られるなどの改善がある。					

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)	(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)
6		〇市町村との連携 ホームは、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	京丹後市の担当職員とは常に連携している。京丹後市 が開催する認知症サポーター研修の講師を引き受け ており、職員も認知症理解のための寸劇に出演してい る。		
4.理:	念を実置	浅するための体制			
7	14	○家族等への報告 ホーム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	写真をたくさん掲載した広報誌『いわきの里』を毎月発行し、家族に送付している。行事の際などに撮った写真は家族にあげており、アルバムはホーム内に置いて、いつも見られるようにしている。		
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	家族食事会を4月と10月に開催し、数家族が参加されている。お互いに交流し、和やかな雰囲気である。チューリップ見物、大型スーパーマインへの買い物、ホームでのクリスマス会や夕涼み会等にも家族の参加がある。家族は年末にはホームの大掃除をしている。家族の意見として、グループホームの生活に満足しているので、サービスが低下しないように家族ができることは協力したいと言われている。		
9	18	る支援を受けられるように 異動や離職を必要長	法人として安易な異動はしない方針であり、今年度は1人の 寿退職があったのみである。法人では職員のメンタル研修を しており、管理者も職員の話に耳を傾けるようにしている。		
5. 人	、材の育	『成と支援			
10	19	〇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	外部講師との契約や外部研修受講を勧めるなど、法人として職員研修には力を入れており、今年度は認知症、人権、メンタル、人間力、トランスなどのテーマで実施している。外部研修を受講した職員は報告書を書き、伝達研修をしている。資格取得は勉強会で支援され、資格手当てもある。職員は年2回、振り返りと次の目標を立て、上司と話し合っている。		
11	20	り の 及云で すつ、	京丹後市が地域密着型事業所連絡会を組織しており、管理者と職員が毎月交替で交流・研修している。管理者だけでなく、職員も参加し、京丹後市内の他のグループホームを見学し、多くのことを学んでいる。		

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)	(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)			
II .3	Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援							
1. 木	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	利用者や家族には入居の前には必ず見学にきてもらっている。1週間くらい毎日ホームに来てから決めた人もいる。入居されてもすぐにはとけこめないので、職員がそばについて、つきそいながら利用者の輪の中に入れるようにしている。馴染むまでは家族に毎日来てもらったり、電話の取次ぎをしている。					
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	〇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喜怒哀楽を共にし、本人 から学んだり、支えあう関係を築いている	地域の伝統的な食べ物や食べ方、丹後大震災や戦争の話など、職員は利用者からいろいろなことを学んでいる。利用者と職員は一方的に介護するのではなく、共に生活する人であり、家族にはなれないが家族に近い存在で、いつも横にいてくれる人になりたいと、また職員は利用者のできることを探し出すのが仕事だと思っている。					
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	りの把握						
14	0.0	○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	入居が決まると管理者兼ケアマネジャーが利用者や家族と面接し、 アセスメントし、利用している介護サービス事業所や病院などの訪問 もしている。介護のために大阪から長女がくるなどの介護状況、毎朝 散歩などの生活習慣、グンゼ勤務、結婚後は帯の仕事などの生活 歴、背広を縫えるほどの腕があるなどの情報を把握して、記録に残 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ィアを反映した介護計画 を作成している	入居日には担当職員と暫定の介護計画を立て、1~2カ月後に確定の介護計画を立てている。介護計画は利用者ごとに個別、具体的であり、生活の楽しみや利用者の役割も入っている。介護計画に生活歴等の情報の反映が不十分であり、職員のチームで介護計画を検討することが不十分である。	0	介護計画にはアセスメントで把握した利用者の情報を反映し、利用者ごとに個別で、生きがいのある生活ができるようなものにすること、そのために、職員全員の知恵を集め、利用者や家族のアイディアも出るような取組をすることが望まれる。			
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	介護計画のモニタリングは半年ごとに、各項目について①実行確認、②利用者・家族の意見・要望、③ニーズ充足度、④対応の4点でケアマネジャーが実施している。利用者の毎日の記録は介護計画の項目にそって書かれておらず、利用者の行動のみの記録となっている。ケース会議が開催され、記録が残されているが、職員の意見の反映が見えにくい。介護計画の見直しにあたっての再アセスメントの記録はない。	0	介護計画の見直しは会議などでケアマネジャーと職員の知恵を 寄せ集めて実施し、その際の根拠となるのは毎日の利用者の 生活記録なので、介護計画の項目にそって、ケアを実施したか どうか、実施した際の観察、拒否などがあったときの考察などを 記録に残すことが望まれる。また介護計画の見直しには再アセ スメントの実施が望まれる。			

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)			
3. 多	3. 多機能性と生かした柔軟な支援(ホーム及び法人関連事業の多機能性の活用)							
17	39	○ホーム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、 ホームの多機能性を活かした柔軟な支援をして いる	利用者の美容は迎えに来てくれる地域の美容院を利用している人とチョキゾウを利用している人がある。公民館での敬老会に参加したり、図書館から紙芝居を借りてきて利用者と楽しんだり、近くの大型スーパーマインへ買い物に行くなど、地域資源の利用をしている。併設の小規模多機能施設や法人特養とは行事を共に楽しんだり、研修をともにしたりしている。					
4. 4	人が。	より良く暮らし続けるための地域資源との協働	ib					
18	43		利用者のかかりつけ医への受診は家族が同行するが、職員が同行する場合もある。受診にあたってはホームでの情報をサマリーにして医師に見せている。歯科医は年2回往診してくれ、検診してくれる。認知症専門医は与謝の海病院と弥栄病院の医師に相談している。					
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	家族にアンケートをとっている。ほとんどの家族は「グループホームと協力医のできる範囲での処置をして最期はグループホームでお願いしたい」という回答である。ホームとしての方針は明文化していないが、現在進行中の利用者には、ホームでできることとできないことを説明し、利用者や家族の意向を口頭で聴いている。職員もなじみの利用者の最期までお世話したいという思いをもっている。マニュアルはある。					
IV.	そのひ	・ と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	居室は鍵をかけることができ、かける利用者もいる。トイレもかけることができる。トイレ誘導などの声かけは十分注意している。					
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	利用者は4時ごろに起きる人から、7時過ぎまで寝ている人まであり、朝食はバラバラに食べている。夜は8時に寝る人もあり、夜のおつとめをして10時ごろに練る人もある。お風呂も入りたいの声があったときに対応している。					

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)	(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	利用者の希望を聞いて1週間分の献立を立て、隔日に利用者と一緒に食材の買い物に行く。調理、盛り付け、配膳等、利用者と一緒に取り組んでいる。「いりごき」など、この地域独特のメニューもあり、利用者の食べ慣れた和風献立である。焼きそばやお好み焼きなどをホットプレートでつくることもある。毎月1回実施している外食は回転寿司が好評である。					
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	広めの浴室に少し大きめの浴槽があり、安全のために蓋で狭くしたり、深いので底に敷いたりなどの工夫をするときもある。週3回を支援しており、夕方から夕食前までの時間帯で入れている。夜間は希望がない。ゆず湯やしょうぶ湯なども楽しんでいる。					
(3)	その人は	らしい暮らしを続けるための社会的な生活の						
24	59	〇役割、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	誕生会のときにお祝いのプレゼンターやあいさつの役、お出かけのときにバスガイドの役など、利用者はその人らしい役割を果たしている。ホームでの家事や畑で野菜をつくるなどもしている。春祭り、花火見物、桃狩りや梨狩りなどの行事も楽しみだが、一番の楽しみは家族の面会と甘いお菓子を買ってきてみんなにあげて一緒に食べることである。					
25		〇日常的な外出支援 ホーム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	日常的には散歩、買い物、お地蔵さんにお参りになど、出かけている。 天の橋立のホテルでの観劇、但東町へチューリップ見物、離湖での花見、宮津の一宮神社への初詣、紅葉狩りなど、季節のお出かけもしている。 利用者のふるさと訪問に取り組んでおり、近所の人に出会ってなつかしいおしゃべりになったり、ついでに近くのお墓参りもすませている。					
(4) 5	安心と多							
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	玄関ドア、裏口、併設の小規模多機能施設への出口等、すべて日中は施錠していない。居室からも外部へ出ることができる。					
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	火災に関して消火器、通報機、感知器、防火管理者、消防計画等を準備しており、避難訓練は消防署の参加や地域の人の参加もあり、夜間想定の訓練も実施している。スプリンクラーは今月設置の予定である。食糧他必要なものの備蓄を準備している。非常災害時に地区の住民を受け入れることや地域住民への協力依頼などは話し合っている。					

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)
(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	利用者の一日の食事摂取量と水分摂取量の記録は残している。献立のカロリー値や栄養バランスについての点検はできていない。	0	利用者の体調に食事や水分は大きな影響をもつので、献 立のカロリー値と栄養バランスの点検が望まれる。
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	玄関口に丸い植木鉢に三色スミレの花が咲いている。居間には掘り コタツのある和室と大きな台所がついている。和室には押入れがあ り、床の間に掛け軸、碁盤、座布団など、台所には大きな冷蔵庫が ある。布でつくった花咲爺さんの周りに大きな花が一杯咲いている、 春らしいタペストリーが掛けてあり、利用者が一緒につくったものであ る。タオルでつくったかわいいベビー服の飾りや紋紙に色紙をかけ たものなど、この地域らしい飾りが暖かい。		
30	83	居室め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	居室は洋間でベッド、洗面台、タンス、衣装掛け等が設置されている。利用者が持ち込んだタンス、テレビ、時計等もあり、寝具は利用者のものである。1室だけある和室には押入れがあり、ホームコタツ、座布団などが置かれている。夫の位牌、自分や家族のアルバム、化粧道具、編み物の道具、裁縫箱等、それまでの生活を思わせる道具がおいてある。		