1 自己評価及び外部評価結果

【事業所概要(事業所記入)】

事業所番号	4078400092				
法人名	医療法人 八女発心会				
事業所名	グループホーム 舞風台	(ユニット名	さつき)	
所在地	福岡県八女郡広川町水原1498				
自己評価作成日	平成22年6月29日				

※事業所の基本情報は、公表センターページで閲覧してください。(↓このURLをクリック)

基本情報リンク先 http://kohyo.fkk.jp/kaigosip/Top.do

【評価機関概要(評価機関記入)】

な支援により、安心して暮らせている

(参考項目:30)

	評価機関名	社団法人福岡県介護福祉士会				
	所在地	福岡市博多区博多駅中央街7-1シック博多駅前ビル5F				
	訪問調査日 平成22年7月30日					

【事業所が特に力を入れている点・アピールしたい点(事業所記入)】

広川町が見渡せる高台の広大な敷地の中に建設されたグループホーム舞風台は、春夏秋冬の夫々の季節が身近に感じられ、完全バリアフリーの施設からは簡単に戸外に出る事が出来ます。遊歩道からの眺めは住み慣れた地域を見渡す事が出来、安心して生活していただく事が出来ます。近くには町立の保育園があり、定期的に園外保育の訪問をして頂いています。また、法人内にはリハビリ専門学院があり、学生の実習を通して、ふれあいやゲームを楽しんで頂く事も出来ます。年間行事も各種花見見学会、夏祭り等多彩に開催され、入居者の皆様に喜んで頂いております。法人内には地域医療を主眼にした姫野病院があり、同じ敷地内には介護老人保健施設も併設されており、医療連携も十分にとれて、安心して生活出来る施設です。

【外部評価で確認した事業所の優れている点、工夫点(評価機関記入)】

V .	Ⅴ. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目№1~57で日頃の取り組みを自己点検したうえで、成果について自己評価します					
	項目	取 り 組 み の 成 果 ↓該当するものに○印		項目	↓該計	取り組みの成果 当するものにO印
58	職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向を 掴んでいる (参考項目:25,26,27)	O 1. ほぼ全ての利用者の 2. 利用者の2/3くらいの 3. 利用者の1/3くらいの 4. ほとんど掴んでいない	65	職員は、家族が困っていること、不安なこと、求めていることをよく聴いており、信頼関係ができている (参考項目:9,10,21)	0	1. ほぼ全ての家族と 2. 家族の2/3くらいと 3. 家族の1/3くらいと 4. ほとんどできていない
59	利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面が ある (参考項目:20,38)	○ 1. 毎日ある 2. 数日に1回程度ある 3. たまにある 4. ほとんどない	66	通いの場やグループホームに馴染みの人や地域 の人々が訪ねて来ている (参考項目:2,22)	0	1. ほぼ毎日のように 2. 数日に1回程度 3. たまに 4. ほとんどない
60	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている (参考項目:40)	○ 1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない	67	運営推進会議を通して、地域住民や地元の関係 者とのつながりが拡がったり深まり、事業所の理 解者や応援者が増えている (参考項目:4)	0	1. 大いに増えている 2. 少しずつ増えている 3. あまり増えていない 4. 全くいない
61	利用者は、職員が支援することで生き生きした表情や姿がみられている (参考項目:38,39)	○ 1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない	68	職員は、活き活きと働けている (参考項目:11,12)	0	1. ほぼ全ての職員が 2. 職員の2/3くらいが 3. 職員の1/3くらいが 4. ほとんどいない
62	利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている (参考項目:51)	1. ほぼ全ての利用者が 〇 2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない		職員から見て、利用者はサービスにおおむね満 足していると思う	0	1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない
63	利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安なく 過ごせている (参考項目:32,33)	○ 1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない		職員から見て、利用者の家族等はサービスにお おむね満足していると思う	0	1. ほぼ全ての家族等が 2. 家族等の2/3くらいが 3. 家族等の1/3くらいが 4. ほとんどできていない
	利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔軟	O 1. ほぼ全ての利用者が 3. THR 2.00 (2.11) が				

2. 利用者の2/3くらいが

3. 利用者の1/3くらいが

4. ほとんどいない

自己評価および外部評価結果

[セル内の改行は、(Altキー) + (Enterキー)です。]

白 서		T	自己評価外部評価		-
自己	外部	項目			
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
Ι.:		に基づく運営			,
1	(1)	〇理念の共有と実践 地域密着型サービスの意義をふまえた事業所理 念をつくり、管理者と職員は、その理念を共有して 実践につなげている	「やすらぎ・思いやり・連帯・地域密着」を礎にホーム独自の理念を職員全員で話合って 作成し中央デイルームに掲示し周知徹底している。		
2	(2)	○事業所と地域とのつきあい 利用者が地域とつながりながら暮らし続けられる よう、事業所自体が地域の一員として日常的に交 流している	自治会に入会し清掃活動や夏祭り等地域 の行事に参加すると共にホームの行事にも 地域からの参加を呼びかけボランティアの 参加も増えている。		
3		○事業所の力を活かした地域貢献 事業所は、実践を通じて積み上げている認知症の 人の理解や支援の方法を、地域の人々に向けて 活かしている	職場体験(小・中・高)を通し認知症の人の 理解を広めている。		
4	(3)	○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	2~3ヶ月に1回開催の際には施設内の現状 や地域の現状の話をし意見交換を行ってい る。		
5	(4)		運営推進会議に参加して頂いているので 様々な事柄の問題についての問い合わせ をし相談にのって頂いている。		
6	(5)	〇身体拘束をしないケアの実践 代表者および全ての職員が「指定地域密着型サービス指 定基準及び指定地域密着型介護予防サービスにおける 禁止の対象となる具体的な行為」を正しく理解しており、 玄関の施錠を含めて身体拘束をしないケアに取り組んで いる	月1回の身体拘束廃止委員会の会議中で 様々な話合いや施設内研修で勉強会を 行っている。		
7		〇虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止関連法について学ぶ機会を持ち、利用者の自宅や事業所内での虐待が見過ごされることがないよう注意を払い、防止に努めている	施設内研修を開催し周知徹底を図っている。		

自	外		自己評価	外部評価	Ħ
三	部	項目	実践状況	実践状況	_ 次のステップに向けて期待したい内容
8	(6)	〇権利擁護に関する制度の理解と活用 管理者や職員は、日常生活自立支援事業や成年 後見制度について学ぶ機会を持ち、個々の必要 性を関係者と話し合い、それらを活用できるよう支 援している	る。職員は施設内研修で勉強会に参加して		
9		○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約又はや改定等の際は、利用者 や家族等の不安や疑問点を尋ね、十分な説明を 行い理解・納得を図っている	見学して頂き十分な説明後不安や疑問がある時はその都度対応しご理解納得して頂ける様に取り組んでいる。解約時も同様。		
10	(7)	「日時なサイルス	利用者との日々の関りで意見等を傾聴しその都度対応・改善に努めている。家族の面会等ご意見ご要望を伺い意見箱を設置している。		
11	(8)	○運営に関する職員意見の反映 代表者や管理者は、運営に関する職員の意見や 提案を聞く機会を設け、反映させている	月に1回ユニット合同で定例会ユニット会議 を実施している。		
12		〇就業環境の整備 代表者は、管理者や職員個々の努力や実績、勤 務状況を把握し、給与水準、労働時間、やりがい など、各自が向上心を持って働けるよう職場環 境・条件の整備に努めている	努めている。		
		○人権の尊重 法人代表者及び管理者は、職員の募集・採用にあたっては 性別や年齢等を理由に採用対象から排除しないようにしてい る。また、事業所で働く職員についても、その能力を発揮し活 き活きとして勤務し、社会参加や自己実現の権利が十分に保 障されるよう配慮している	採用にあたり性別年齢等条件ナシ職員についても個々の得意分野経験知識を活かせるよう配慮している。		
14	(10)	〇人権教育・啓発活動 法人代表者及び管理者は、入居者に対する人権 を尊重するために、職員等に対する人権教育、啓 発活動に取り組んでいる	施設内で勉強会を実施定例会朝礼等に講 話を行っている。		
15		〇職員を育てる取り組み 代表者は、管理者や職員一人ひとりのケアの実際と力量を把握し、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	研修案内等希望者は受けている。終了後研 修発表により情報の共有を行っている。		

自	外		自己評価	外部評価	T
口	部	項目	実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
16		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	福岡県GH協議会GH部会の会議に参加し他の施設職員との交流を深めて問題解決に努めている。		
Ⅱ.5	安心。	と信頼に向けた関係づくりと支援			
17		〇初期に築く本人との信頼関係 サービスを導入する段階で、本人が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、本人の 安心を確保するための関係づくりに努めている	本人様の生活暦・嗜好等Falに細かく尋ね日常生活の中に取り入れられる様配慮を行っている。在宅とのギャップを少なくして出来る様努力している。		
18		〇初期に築く家族等との信頼関係 サービスを導入する段階で、家族等が困っている こと、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、関係 づくりに努めている	多くの会話を交す事が何よりも大切だと考えていますのでその中でFaの気持ち本人の気持ちをくみ取られる様努力している。		
19		〇初期対応の見極めと支援 サービスを導入する段階で、本人と家族等が「そ の時」まず必要としている支援を見極め、他の サービス利用も含めた対応に努めている	身体的精神的等優先順位を考え取り組んで いる。		
20		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、 暮らしを共にする者同士の関係を築いている	相手を尊重し丁寧に接する事とする理念に 忠実に行動する事を心掛けており入居者の 得意分野を引き出せる様会話の共有共感 を通して何でも話せる関係を作っている。		
21		〇本人を共に支えあう家族との関係 職員は、家族を支援される一方の立場におかず、 本人と家族の絆を大切にしながら、共に本人を支 えていく関係を築いている	面会時等入居者の状態を伝え情報を共有 する事でご家族と共に入居者を支え合える 関係づくりに努めている。		
22	(11)	○馴染みの人や場との関係継続の支援 本人がこれまで大切にしてきた馴染みの人や場 所との関係が途切れないよう、支援に努めている	本人様が希望される事を家族に伝え協力を得ている。		
23		〇利用者同士の関係の支援 利用者同士の関係を把握し、一人ひとりが孤立せずに利用者同士が関わり合い、支え合えるような 支援に努めている	グループワーク体操行事への参加の声掛けを行い閉じこもった生活にならない様入居者同士の仲を取り持ちながら良い関係で関り合える様努力している。		

自	外	-= D	自己評価	外部評価	T
己	部	項目	実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
24		の経過をフォローし、相談や支援に努めている	る。お亡くなりになった場合は葬儀に参列等 何らかの支援が必要な場合はすぐ出来る様 にしている。		
		人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメン	<u>/</u> F		
25	(12)	〇思いや意向の把握 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	ご本人ご家族の希望を聞き取りアセスメント を作成し日常の入居者の行動状態を担当 者が記録し職員で話し合い入居者のご希望 やご意向を把握する事に努めている。		
26		〇これまでの暮らしの把握 一人ひとりの生活歴や馴染みの暮らし方、生活環境、これまでのサービス利用の経過等の把握に 努めている	ご本人ご家族の聞き取りを合わせ情報収集 し今までの生活を継続出来る様に努めてい る。		
27		○暮らしの現状の把握 一人ひとりの一日の過ごし方、心身状態、有する 力等の現状の把握に努めている	その日の状態に応じて対応し状態の申し送 りをスタッフ内で共有出来る様に勤めてい る。		
28	(13)	〇チームでつくる介護計画とモニタリング 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、現状に即 した介護計画を作成している	アセスメントを元に担当者が計画立案しケアマネ管理者担当者の話し合いで計画を決定する。医療面での指示が必要な場合は主治医に意見を求めている。		
29		個別記録に記入し、職員間で情報を共有しながら 実践や介護計画の見直しに活かしている			
30		〇一人ひとりを支えるための事業所の多機能化本人や家族の状況、その時々に生まれるニーズに対応して、既存のサービスに捉われない、柔軟な支援やサービスの多機能化に取り組んでいる	ご家族の要望があれば宿泊や終末期の泊 り込みも受け付けている。		
31		〇地域資源との協働 一人ひとりの暮らしを支えている地域資源を把握 し、本人が心身の力を発揮しながら安全で豊かな 暮らしを楽しむことができるよう支援している	毎日の状態を記録しご本人ご家族と相談しながら日々介護ケア計画の見直しを行っている。		

自	外		自己評価	外部評価	Ti and the state of the state o
三	部	項 目	実践状況	実践状況	- 次のステップに向けて期待したい内容
32		〇かかりつけ医の受診支援 受診は、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	は紹介状依頼し他科受診している。急変時		
33		○看護職との協働 介護職は、日常の関わりの中でとらえた情報や気 づきを、職場内の看護職や訪問看護師等に伝え て相談し、個々の利用者が適切な受診や看護を 受けられるように支援している	往診時に変化があった事を報告している。 老健の看護師とは往診ノートの活用にて情 報の共有を行っている。		
34		又、できるだけ早期に退院できるように、病院関係者との情報交換や相談に努めている。あるいは、 そうした場合に備えて病院関係者との関係づくり を行っている。	病院ソーシャルワーカーを通じて治療の状況が退院のあとで退院後の生活について情報交換を行っている。入院時も介護添書等でGHでの状態を伝えている。		
35		○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援 重度化した場合や終末期のあり方について、早い 段階から本人・家族等と話し合いを行い、事業所 でできることを十分に説明しながら方針を共有し、 地域の関係者と共にチームで支援に取り組んで いる	入所時にターミナルについての説明を行っている。また必要に応じて本人ご家族と相談しながらケアの方向性を決定している。		
36		○急変や事故発生時の備え 利用者の急変や事故発生時に備えて、全ての職 員は応急手当や初期対応の訓練を定期的に行 い、実践力を身に付けている	急変時応急手当のマニュアルあり勉強会を実施している。		
37		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全職員が身につける とともに、地域との協力体制を築いている	災害対策マニュアルあり、年に2回消防署の 指導のもと避難訓練実施している。地域協 力体制は過疎地であり困難との事。		
	(17)	人らしい暮らしを続けるための日々の支援 〇一人ひとりの尊重とプライバシーの確保 一人ひとりの人格を尊重し、誇りやプライバシーを 損ねない言葉かけや対応をしている	一人一人の人格や個人を尊重した声掛けで対応している。個人記録等は第三者の目に付かない場所にて保管し情報を用いる時は同意を得ている。		
39		〇利用者の希望の表出や自己決定の支援 日常生活の中で本人が思いや希望を表したり、自 己決定できるように働きかけている	日々の状況の観察を行い各個人に合った 声掛けを行うことで本人様の思いや希望が 聞ける様努めている。		

自	外		自己評価	外部評価	
己	部	項目	実践状況	実践状況	 次のステップに向けて期待したい内容
40		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	ご本人の希望を優先し見守り介助を行って いる。		
41		〇身だしなみやおしゃれの支援 その人らしい身だしなみやおしゃれができるように 支援している	月に1回又は2ヶ月に1回訪問理美容の利用をして頂いている。ご家族やご本人の希望で通いなれた理美容室に行かれる方もおられる。その際はご家族同伴で外出される。		
42	(18)	〇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	入居者の状態に応じて食事形態を変えて対応している。職員も一緒に食事を摂りながら見守り介助声掛けを行っている。又下準備が可能な入居者には声を掛けて関りを支援している。		
43		唯体できるよう、 人のとりの状態で力、自負に 広じた支撑を ている	食事や水分摂取量の記録を個別に行っている。併設老健の管理栄養士に献立の チェックやカロリー栄養バランスの助言を依頼している。		
44		〇口腔内の清潔保持 口の中の汚れや臭いが生じないよう、毎食後、一 人ひとりの口腔状態や本人のカに応じた口腔ケ アをしている	個々の状態に応じた道具の選択口腔清潔 保持に努めている。また7月(年1回)歯科検 診に向けてアセスメントも行っている。		
45	(19)	〇排泄の自立支援 排泄の失敗やおむつの使用を減らし、一人ひとり の力や排泄のパターン、習慣を活かして、トイレで の排泄や排泄の自立にむけた支援を行っている	ンしトイレでの排泄が出来る様誘導援助を		
46		○便秘の予防と対応 便秘の原因や及ぼす影響を理解し、飲食物の工 夫や運動への働きかけ等、個々に応じた予防に 取り組んでいる	個々の排泄回数や形状のチェックを行い適 度な運動や水分摂取に努めている		
47	(20)	〇入浴を楽しむことができる支援 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、職員の都合で曜日や時間帯を決 めてしまわずに、個々にそった支援をしている	月木と曜日は決まっているが個々の希望に 応じ支援している。		

自	外	-= D	自己評価	外部評価	T
自己	部	項目	実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
48		〇安眠や休息の支援 一人ひとりの生活習慣やその時々の状況に応じて、休息したり、安心して気持ちよく眠れるよう支援している	個々のご希望により使い慣れた物を使用して頂いている。又ベットだけでなくソファー等 での安眠確保を行っている。		
49		〇服薬支援 一人ひとりが使用している薬の目的や副作用、用 法や用量について理解しており、服薬の支援と症 状の変化の確認に努めている	一人一人の処方箋を個別にファイルし服薬 時の見守り確認を行っている。医師と相談し ながら薬剤の調節も行っている。		
50		〇役割、楽しみごとの支援 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、嗜好品、 楽しみごと、気分転換等の支援をしている	食材の配達の確認手伝いもやしの芽つみ 塗り絵パズル等ご本人が喜びを持って出来 る事を把握し実施している。		
51	(21)		GH専用の車がない為ご家族の協力支援を 依頼している。月に一回必ず外出はしてい る。		
52		〇お金の所持や使うことの支援 職員は、本人がお金を持つことの大切さを理解しており、一人ひとりの希望や力に応じて、お金を所持したり使えるように支援している	移動販売に買い物に行かれたり年に数回 ショッピングの機会を作っている。		
53		○電話や手紙の支援 家族や大切な人に本人自らが電話をしたり、手紙 のやり取りができるように支援をしている	希望に応じ玄関まで電話の付き添い介助を 行っている。又家族からの電話は取り継い でいる。		
54	(22)	〇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)が、利用者にとって不快や混乱をまねくような刺激(音、光、色、広さ、温度など)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	季節ごとに室内装飾を変えている。畑に季節の花や野菜を育て季節感を味わって頂いている。		
55		〇共用空間における一人ひとりの居場所づくり 共用空間の中で、独りになれたり、気の合った利 用者同士で思い思いに過ごせるような居場所の 工夫をしている	デイルームにはソファーがあり食後や寛ぎ の時間に自由に利用出来る。職員も間に 入って居心地の良い場所づくりを心掛けて いる。		

自	外	項目	自己評価	外部評価	<u> </u>
己	部	項 目	実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
56		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	写真や椅子クッション机ぬいぐるみ仏壇を 自由に持ち込んで頂いている。		
57		〇一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり 建物内部は一人ひとりの「できること」「わかること」を活かして、安全かつできるだけ自立した生活 が送れるように工夫している	案内板を設置し入居者にわかるようにして いる。		