

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	0170504054		
法人名	社会福祉法人ノテ福祉会		
事業所名	グループホーム「ごきげん」清田		
所在地	札幌市清田区清田1条4丁目3-16		
自己評価作成日	平成22年7月20日	評価結果市町村受理日	平成22年9月10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)】

ごきげん清田では「出来ることは自分で」をモットーに、調理や洗濯・掃除などの家事も、職員と入居者が一緒に行なっております。

環境にも恵まれ、目の前を流れる厚別川で魚を釣ったり、裏庭にある家庭菜園で、野菜や花を育てております。又、梅干や漬物を漬けるなど、ご利用者の生活に馴染んだ活動を積極的に取り入れ、これまでの暮らしを大切にしながら生活していただくよう支援しています。隣接する小学校との交流もあり、ご近所の皆様に支えて頂きながら、地域に密着した施設作りを目指しています。

※事業所の基本情報は、介護サービス情報の公表制度の公表センターページで閲覧してください。

基本情報リンク先URL	http://system.kaigojoho-hokkaido.jp/kaigosip/infomationPublic.do?JCD=0170504054&SCD=320
-------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	社団法人 北海道シルバーサービス振興会
所在地	札幌市中央区北2条西7丁目 北海道社会福祉総合センター(かでの2.7)4F
訪問調査日	平成22年8月6日

【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)】

母体であるノテ福祉会は、アンデルセン福祉村を中核とした介護老人福祉施設を幅広く展開してネットワークを構築しており、社会福祉法人としての使命感のもと、安定的な運営を行っている母体組織である。当事業所は、開設5年が経過し、地域と密着した運営を目指すべく新たな理念を標榜し、利用者の価値観を大切にしながら理念の具現化に向け努力を行っている。立地は、病院やスーパー、小学校、区役所、消防署などが近くにあり、川の遊歩道や公園を利用できるなど、自然とふれ合える環境にも位置している。実際、その自然環境を活かす支援が行われており、利用者が職員とともに川釣りを楽しんだり、訪れている子供たちと会話をするなど利用者の憩いのひと時となっている。また、小学校との相互交流も積極的に行われている。事業所内は、バリアフリーで清潔感があり、玄関にうがい手洗いコーナーを設けて、感染予防等の衛生面に留意をしている。また、裏庭にバルコニーを新設するなどより良い住環境を提供している。職員は、これまでの習慣の継続的支援や日々の過ごし方の意向を伺いながら、個人々の意思を尊重する姿勢で支援しており、利用者との信頼関係も良好に保たれている様子が窺える。職員研修や利用者アンケートの実施、スプリンクラーの完備、同法人施設利用など、母体法人の強いバックアップのもと安心できる暮らしの提供を目指している事業所である。

V. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目No.1～55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		取り組みの成果 ↓該当するものに○印	
56	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:23,24,25)	○	1. ほぼ全ての利用者の 2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんど掴んでいない	63	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:9,10,19)	○	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
57	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:18,38)	○	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	64	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:2,20)	○	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
58	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている (参考項目:38)	○	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	65	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)	○	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
59	利用者は、職員が支援することで生き生きとした表情や姿がみられている (参考項目:36,37)	○	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	66	職員は、活き活きと働いている (参考項目:11,12)	○	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
60	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:49)	○	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	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	○	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
61	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:30,31)	○	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	○	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
62	利用者は、その時々状況や要望に応じた柔軟な支援により、安心して暮らしている (参考項目:28)	○	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				

自己評価及び外部評価結果

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
I.理念に基づく運営					
1	1	○理念の共有と実践 地域密着型サービスの意義を踏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	採用時研修で職員には周知している。又、玄関ホールや毎日目にする記録に掲示共有している	職員全員で言葉を紡ぎ合い作り上げた事業所理念となって一年が経過している。職員は、利用者、家族等との絆を大切に安心できる暮らしの実現に向け日々努力している。	
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	家族に対しては契約時に提示している。小学校との交流は図っている。地域への働きかけは今年度の目標に上げている。	地域とのふれ合いを理念に掲げ、小学校との相互交流では豊かな進化を遂げている。農協や区の祭典への参加や近隣宅での喫茶など、地域社会と繋がる基盤を築いている。	現在、地域住民の一員として、事業所及び利用者、職員が地域とどのような連携や協力が可能であるか検討に向かわれている。町内会組織等と協議しながら、更に利用者の豊かな生活支援が展開され目標が達成されるよう期待したい。
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	近隣の小学校に訪問しグループホームでの暮らしや、認知症について学習会を開催している。		
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	日常生活の様子を報告するとともに、事故発生状況を報告している。家族や町内会からは質問や意見を頂いている。	昨年度2ヶ月に1度の定期開催を履行し、今年度開催は法人危機管理体制の理由で延期され8月初回の予定である。事業所の活動報告や職員動向、取り組み目標等を議題に掲げ、評価・助言・要望を受けている。	会議では事業所の目標やビジョンを示す機会ともなっており、今後は更に多数の家族や地域住民等の参加が得られるよう積極的に呼び掛ける意向である。サービス評価についても会議に結び付け、モニター役となってもらえるよう取り組みに期待したい。
5	4	○市町村との連携 市町村担当者と日頃から連絡を密に取り、事業所の実情やケアサービスの取り組みを積極的に伝えながら、協力関係を築くよう取り組んでいる	市の担当者に報告書を提出した時など、サービスの問題点など助言を頂き、ケアプランの見直しを行っている。	市や区の担当者とは、それぞれの取り扱い担当分野の案件が発生した場合の協働解決はもとより、行政窓口への訪問やメール等を介して、報告や相談を行っている。市の実地指導によりケアマネジメントの再構築に至っている。	
6	5	○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指定基準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	マニュアルの作成・内部の研修会を定期的に行い、理解を深めている。	虐待・身体拘束についてのマニュアルはいつでも学習できる状態で整備され、職員は外部・内部研修で学びを深めている。居室内センサーについては、必要な状況が生じた場合に家族・本人と話し合い設置している。夜間のみ玄関を施錠している。	
7		○虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止法等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に注意を払い、防止に努めている	採用時研修やOJTを通して伝達している。		

グループホーム ごきげん清田(なでしこ)

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
8		○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	管理者は外部研修に参加し理解に努めている。職員に対し勉強会などを通し伝達している。		
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	契約書・重要事項説明書をもとに、時間をかけて説明を行なっている。説明後、署名・捺印を頂いている。		
10	6	○運営に関する利用者、家族等意見の反映 利用者や家族等が意見、要望を管理者や職員並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	年に一度ご利用者アンケートを実施し意見・要望を伺う機会を設けている。管理者もご家族が来訪の際は伺うように努めている。	事業所単独での実直な対応の他、年に1度、法人本部が利用者(家族)アンケートを実施し、意見や不満、要望等を表せる機会を確保し、組織全体でのサービスの改善に取り組んでいる。	
11	7	○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	運営者及び管理者の職員面談を随時行なっている。	職員間で課題解決に向けたプログラムを考案し実践中である。年2回の人事考課での目標設定やユニット会議等では共に話し合う姿勢で臨んでいる。	
12		○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	年に2回人事考課を行ない給与に反映している。シフト作成時も、各自の希望を考慮したものを作成している。		
13		○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	採用時研修の実施。外部研修・講演会の参加積極的に行なっている。		
14		○同業者との交流を通じた向上 代表者は、管理者や職員が同業者と交流する機会を作り、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	区内の管理者連絡会への参加を通し、情報交換を行なっている。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援					
15		○初期に築く本人との信頼関係 サービスの利用を開始する段階で、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	新しい環境に慣れて頂くため、職員が積極的に話しかけたり、他者との交流を図れるよう対応を行なっている。不安解消のために体験入居も行なっている。		
16		○初期に築く家族等との信頼関係 サービスの利用を開始する段階で、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	入居の決定には納得のいくまで話しをしている。家族の不安や悩みを把握し、信頼関係を築いている。		
17		○初期対応の見極めと支援 サービスの利用を開始する段階で、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	相談時にニーズの把握に努め、グループ内の他のサービスの必要性もお話している。		
18		○本人と共に過ごし支え合う関係 職員は、本人を介護される一方の立場に置かず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	生活歴を重視した、個人個人にあった過ごし方を提供している。		
19		○本人を共に支え合う家族との関係 職員は、家族を支援される一方の立場に置かず、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	家族には毎月お手紙や、来訪時に生活の様子を伝えている、その時に家族の要望や本人の昔の様子を伺い、情報を共有している。		
20	8	○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	お寺への訪問や、床屋など入所前の関係を継続している。暮らしていた家の近所の方の訪問も見られる。	利用開始後もできるだけ同様の暮らしが継続できるように関係者で協力しながら支援に努めている。寺院への2週に1度の訪問や馴染みの理美容室利用等をサポートしている。	
21		○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	個々の距離感を大切に職員が関係性を保っている。レクやアクティビティなどを通し、関係作りに努めている。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
22		○関係を断ち切らない取組み サービス利用(契約)が終了しても、これまでの関係を大切にしながら、必要に応じて本人・家族の経過をフォローし、相談や支援に努めている	退所後の法人内のサービスの利用など、必要に応じて調整を行なっている。		
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					
23	9	○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	何をすることも本人の意思確認を行い行動している。昔ながらの行動でもその時の本人の気持ちを尊重した関わりを心掛けている。	利用者尊重を徹底し、本人はどうであるかという視点に立ち検討している。利用者の普段の会話や行動、サイン等から気づきを持ち、モニタリングも兼ねた日々の記録も活用し確認している。	
24		○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る	事前に家族や事業所より情報を頂き、サービスの提供を行なっている。		
25		○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	自立支援・残存機能の維持に努めているが、その日の体調・気分を把握し、無理がかからないようにしている。		
26	10	○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アを反映し、現状に即した介護計画を作成している	カンファレンスでは全職員の意見・要望を確認し、家族へ相談を行なっている。	利用者の全体像把握に必要な情報を収集した上でアセスメントを行い、毎月のカンファレンス等で課題やニーズを抽出し具体的内容を検討して作成し、必要時の見直しも行っている。	
27		○個別の記録と実践への反映 日々の様子やケアの実践・結果、気づきや工夫を個別記録に記入し、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	生活の様子の記録はされているが、気づいたことを具体的に報告できるように今後心掛けている。		
28		○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	外泊や通院の送迎を行なっている。		
29		○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	買い物や植物の観察・おやつを食べに外へ出る機会を設けている。		
30	11	○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、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	入居前からの主治医を継続できるよう配慮を行なっている。家族の要望を確認し医療機関を決定している。	医療機関は利用開始前のかかりつけ医も可能であり、距離等によっては事業所で通院支援を行っている。受診連絡票で情報を共有し特別な変化の際に家族に報告している。	

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
31		○看護職員との協働 介護職員は、日常の関わりの中でとらえた情報や気づきを、職場内の看護職員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	ホームの看護師が状態観察を行い、介護職員へ対応を指示している。介護職員も状態変化時には連絡を行なえるようにしている。		
32		○入退院時の医療機関との協働 利用者が入院した際、安心して治療できるように、また、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。又は、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。	職員が交代でお見舞いに行き、状態の把握・状況の確認を行なっている。		
33	12	○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、地域関係者と共にチームで支援に取り組んでいる	必要に応じて家族と話し合いを行なっている。ホームでの対応も説明し協力往診医院の説明も行なう。	事業所で可能な医療連携を明確にし、重度化した場合における対応に係る指針書を契約時に説明し同意を得ている。看取り支援や終末期についての法人内研修に職員が参加している。	
34		○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	普通救命講習をほぼ全職員取得している。		
35	13	○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	消防訓練又は内部講習会を開催し確認を行なっている。	夜間想定火災避難訓練、事業所単独での防災研修や自衛消防訓練の他、消防署の協力を得た通報・消火・搬送訓練を行っている。災害に備えた備蓄品を確保している。	今年度後半に消防署主導で訓練が予定されており、災害種別に応じた訓練の実施にも期待したい。地域住民の訓練への参加、具体的な地域の協力体制について運営推進会議等々でも協議を持ち更なる防災対策強化への取り組みに期待したい。
IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援					
36	14	○一人ひとりの人格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	接遇チェック表を作成し、勤務終了後に自己評価を行い、全職員が意識して対応している。	プライバシー保護の取り扱いマニュアルを整備し、新人研修等で人権意識の徹底を図っている。ファイル類での個人名は部屋番号に置き換え統一して管理している。	職員間から声かけ等について意見が上がり、毎日チェックシートで振り返りを行っている。より尊厳を重視した接遇対応となり、掲げている個々の目標が達成できるようその取り組みに期待したい。
37		○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	本人のやりたい気持ちなどを考慮して関わりを行なっている。		
38		○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	業務を優先することなく、入居者優先で対応を行なっている。曜日や時間で区切った関わりは行なわない。		
39		○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	毎日の整容や洋服などは自己決定を行なえる支援を行なっている。		

グループホーム ごきげん清田(なでしこ)

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
40	15	○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	各自の残存機能を考慮し調理を行なっている。茶碗拭きはすすんで手伝っていただける。	利用者の身体機能に応じて、些細な食事の支度でも一緒にすることを大切にしている。嗜好を反映した献立作りや季節や行事に合わせて楽しみで豊かな食事となるよう工夫している。	
41		○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	管理が必要な入居者は、水分・食事量のチェックを行っている。主治医や栄養士に相談し栄養管理を行なっている。		
42		○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力に応じた口腔ケアをし	臥床時には口腔ケアをかならず行なっている。		
43	16	○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	オムツ使用者でも、表情など合図を見逃さないでトイレでの排尿を促している。	排泄チェックシートは必要な利用者のみ用い、衛生用品の使用については、カンファレンスで十分話し合い家族や本人の承諾を得ている。利用者の排泄サインを掴み小声で誘導している。	
44		○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	水分補給や食品の工夫、適度な運動を行なっている。		
45	17	○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ず、個々にそった支援をしている	基本的に午前・午後に入浴を行なえるようにしている。	無理強いすることなく最低でも週1～2回は入浴できるよう支援し、清拭やシャワーボトル洗浄も行い、衛生面に配慮している。法人の温泉施設を週一度利用し、利用者の楽しみとなっている。	
46		○安眠や休息の支援 一人ひとりの生活習慣やその時々状況に応じて、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	疲労感が強い方は休息を促している、状態により臨機応変に対応している。		
47		○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	看護記録に服薬情報を添付し、すぐに確認できるようにしてある。		
48		○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	各自の趣味やリハビリは毎日継続している。毎日外へ出かけ、気分転換を行なえるように支援している。		

グループホーム ごきげん清田(なでしこ)

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
49	18	○日常的な外出支援 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に努めている。また、普段は行けないような場所でも、本人の希望を把握し、家族や地域の人々と協力しながら出かけられるように支援している	日常の会話などから行きたい場所など伺い、家族に知らせたり、ホームで出かけたりにしている。	公園や河川敷遊歩道が近くにあり、散歩が日課となっている。利用者個人のニーズに合わせた買い物ができるよう支援し、事業所の行事的外出や同法人施設の祭典等に出かけている。	
50		○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	ホームで預かっている方でも、外出時など自分で買い物ができるよう支援している。		
51		○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	電話は家族の確認を行い、いつでもかけられるようになっている。		
52	19	○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	高齢者の住まいを意識し環境整備を行っている。子供っぽい飾りや自宅にないような物は置かないようにしている。季節の花や写真など飾り、興味を持って頂けるように工夫をしている。	玄関は広く出入りしやすい造りで、手洗いうがいコーナーを設置している。対面式のキッチンとリビングダイニングルームは明るく、窓から菜園等の景色が目に入り、落ち着いた雰囲気で見気になる臭気や音はない。一角にセミパブリックスペースを有している。	
53		○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	所々に椅子・ベンチなどを置いて、入居者が休める休憩スペースを設けている。		
54	20	○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	家族には使い慣れた家具などお願いをしているが、自宅と同じような環境にはなっていない。	居室は洗面台とクロゼットを設置している。持ち込まれた家具や生活用品は利用者の好みや意向、状態に合わせてレイアウトされ、過ごしやすさに配慮している。	
55		○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」や「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	バリアフリー設計となっている。廊下に手摺は設けておらず、自分の力で杖や歩行器等を使用して生活して頂いている。		

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	170504054		
法人名	社会福祉法人ノテ福祉会		
事業所名	グループホーム「ごきげん」清田		
所在地	札幌市清田区清田1条4丁目3-16		
自己評価作成日	平成22年7月20日	評価結果市町村受理日	

【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)】

認知症によって自立した生活が困難になった利用者に対して、家庭的環境のもとで、食事・入浴・排泄などの日常生活上の支援及び日常生活の中で心身の機能訓練を行なうことにより、安心と尊厳のある生活を、利用者がその有する能力に応じ可能な限り自立して営むことが出来るよう

※事業所の基本情報は、介護サービス情報の公表制度の公表センターページで閲覧してください。

基本情報リンク先URL	http://system.kaigojoho-hokkaido.jp/kaigosip/informationPublic.do?JCD=0170504054&SCD=320
-------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	
所在地	
訪問調査日	

【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. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目No.1～55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	取り組みの成果 ↓該当するものに○印				
56	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:23,24,25)	○	1. ほぼ全ての利用者の 2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんど掴んでいない	63	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:9,10,19)	○	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
57	利用者職員が、一緒にゆったりと過ごす場面が ある (参考項目:18,38)	○	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	64	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:2,20)	○	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
58	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている (参考項目:38)	○	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	65	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)	○	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. 全くない
59	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:36,37)	○	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	66	職員は、活き活きと働いている (参考項目:11,12)	○	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
60	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:49)	○	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	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	○	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
61	利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安なく 過ごしている (参考項目:30,31)	○	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	職員から見て、利用者の家族等はサービスにお おおむね満足していると思う	○	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
62	利用者は、その時々状況や要望に応じた柔軟 な支援により、安心して暮らしている (参考項目:28)	○	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				

自己評価及び外部評価結果

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
I.理念に基づく運営					
1	1	○理念の共有と実践 地域密着型サービスの意義を踏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	採用時研修で職員には周知している。又、玄関ホールや毎日目にする記録に掲示し共有している		
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	家族に対しては契約時に提示している。小学校との交流は図っている。地域への働きかけは今年度の目標に上げている。		
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	近隣の小学校に訪問しグループホームでの暮らしや、認知症について学習会を開催している。		
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	日常生活の様子を報告するとともに、事故発生状況を報告している。家族や町内会からは質問や意見を頂いている。		
5	4	○市町村との連携 市町村担当者と日頃から連絡を密に取り、事業所の実情やケアサービスの取り組みを積極的に伝えながら、協力関係を築くよう取り組んでいる	市の担当者に報告書を提出した時など、サービスの問題点など助言を頂き、ケアプランの見直しを行っている。		
6	5	○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指定基準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	マニュアルの作成・内部の研修会を定期的に行い、理解を深めている。		
7		○虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止法等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に注意を払い、防止に努めている	採用時研修やOJTを通して伝達している。		

グループホームごきげん清田(すずらん)

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
8		○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	管理者は外部研修に参加し理解に努めている。職員に対し勉強会などを通し伝達している。		
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	契約書・重要事項説明書をもとに、時間をかけて説明を行なっている。説明後、署名・捺印を頂いている。		
10	6	○運営に関する利用者、家族等意見の反映 利用者や家族等が意見、要望を管理者や職員並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	年に一度ご利用者アンケートを実施し意見・要望を伺う機会を設けている。管理者もご家族が来訪の際は伺うように努めている。		
11	7	○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	運営者及び管理者の職員面談を随時行なっている。		
12		○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	年に2回人事考課を行ない給与に反映している。シフト作成時も、各自の希望を考慮したものを作成している。		
13		○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	採用時研修の実施。外部研修・講演会の参加積極的に行なっている。		
14		○同業者との交流を通じた向上 代表者は、管理者や職員が同業者と交流する機会を作り、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	区内の管理者連絡会への参加を通し、情報交換を行なっている。		

グループホームごきげん清田(すずらん)

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
II.安心と信頼に向けた関係づくりと支援					
15		○初期に築く本人との信頼関係 サービスの利用を開始する段階で、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	新しい環境に慣れて頂くため、職員が積極的に話しかけたり、他者との交流を図れるよう対応を行なっている。 不安解消のために体験入居も行なっている。		
16		○初期に築く家族等との信頼関係 サービスの利用を開始する段階で、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	入居の決定には納得のいくまで話しをしている。家族の不安や悩みを把握し、信頼関係を築いている。		
17		○初期対応の見極めと支援 サービスの利用を開始する段階で、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	相談時にニーズの把握に努め、グループ内の他のサービスの必要性もお話している。		
18		○本人と共に過ごし支え合う関係 職員は、本人を介護される一方の立場に置かず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	本人の要望・思いを大切に、入居者間に職員が入り関係を作っている。		
19		○本人を共に支え合う家族との関係 職員は、家族を支援される一方の立場に置かず、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	家族には毎月お手紙や、来訪時に生活の様子を伝えている、その時に家族の要望や本人の昔の様子を伺い、情報を共有している。		
20	8	○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	趣味や嗜好を伺い、楽しめる場所に出かけるようにしている。理美容など昔からの馴染みの方に行なって頂いている。		
21		○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	アクティビティを一緒に共有し、楽しめる時間を作りように心掛けている。		

グループホームごきげん清田(すずらん)

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
22		○関係を断ち切らない取組み サービス利用(契約)が終了しても、これまでの関係性を大切にしながら、必要に応じて本人・家族の経過をフォローし、相談や支援に努めている	退所後の法人内のサービスの利用など、必要に応じて調整を行なっている。		
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					
23	9	○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	状況に変化があったときは随時カンファレンスを開催し対応を検討している。		
24		○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	事前に家族や事業所より情報を頂き、サービスの提供を行なっている。		
25		○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	出来ること・出来ないことを見極め、対応を行なっている。		
26	10	○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アを反映し、現状に即した介護計画を作成している	毎月カンファレンスを行い、検討を行なっている。関わりに変更があった時はご家族へ報告しご意見を頂く。		
27		○個別の記録と実践への反映 日々の様子やケアの実践・結果、気づきや工夫を個別記録に記入し、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	生活の様子の記録はされているが、気づいたことを具体的に報告できるように今後努めていく。		
28		○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	外泊や通院の送迎を行なっている。		
29		○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	地域の催し物や学校行事へ参加を楽しんでいる。		
30	11	○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、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	入居前からの主治医を継続できるよう配慮を行なっている。家族の要望を確認し医療機関を決定している。		

グループホームごきげん清田(すずらん)

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
31		○看護職員との協働 介護職員は、日常の関わりの中でとらえた情報や気づきを、職場内の看護職員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	ホームの看護師が状態観察を行い、介護職員へ対応を指示している。介護職員も状態変化時には連絡を行なえるようにしている。		
32		○入退院時の医療機関との協働 利用者が入院した際、安心して治療できるように、また、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。又は、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。	職員が交代でお見舞いに行き、状態の把握・状況の確認を行なっている。		
33	12	○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、事業所で行え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	必要に応じて家族と話し合いを行なっている。ホームでの対応も説明し協力往診医院の説明も行なう。		
34		○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	普通救命講習をほぼ全職員取得している。		
35	13	○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	消防訓練又は内部講習会を開催し確認を行なっている。		
IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援					
36	14	○一人ひとりの人格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	各自の思いを大切にに関わりを行なっている、一人で居られる時間も大切に状況を把握し関わりを行なっている。		
37		○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	本人の思いは傾聴し伺い、希望にあった対応を行なっている。		
38		○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	業務を優先することなく、入居者優先で対応を行なっている。曜日や時間で区切った関わりは行なわない。		
39		○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	化粧や洋服選びは、その方の好みのもを提供している。		

グループホームごきげん清田(すずらん)

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
40	15	○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	調理・片付けなど家事全般に入居者と一緒に行なっている。		
41		○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	管理が必要な入居者は、水分・食事量のチェックを行っている。主治医や栄養士に相談し栄養管理を行なっている。		
42		○口腔内の清潔保持 口の中の汚れや臭いが生じないように、毎食後、一人ひとりの口腔状態や本人の力に応じた口腔ケアをし	自力での促しを行なっている。義歯洗浄など細かいことは介助を行なう。		
43	16	○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	オムツ使用者でも、表情など合図を見逃さないでトイレでの排尿を促している。		
44		○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	水分補給や食品の工夫、適度な運動を行なっている。		
45	17	○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ず、個々にそった支援をしている	基本的に午前・午後に入浴を行なえようになっている。希望時にはいつでも入浴を行なう。		
46		○安眠や休息の支援 一人ひとりの生活習慣やその時々状況に応じて、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	本人の要望を伺い臥床を促している。		
47		○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	看護記録に服薬情報を添付し、すぐに確認できるようにしてある。		
48		○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	職員と一緒に調理・家事全般・畑作業などを行なっている。		

グループホームごきげん清田(すずらん)

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
49	18	○日常的な外出支援 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に努めている。また、普段は行けないような場所でも、本人の希望を把握し、家族や地域の人々と協力しながら出かけられるように支援している	日常の会話などから行きたい場所など伺い、家族に知らせたり、ホームで出かけたりにしている。		
50		○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	ホームで預かっている方でも、外出時など自分で買い物ができるよう支援している。		
51		○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	電話は家族の確認を行い、いつでもかけられるようになっている。		
52	19	○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	高齢者の住まいを意識し環境整備を行っている。子供っぽい飾りや自宅にないような物は置かないようにしている。季節の花や写真など飾り、興味を持って頂けるように工夫をしている。		
53		○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	食堂・居間の他に、セミパブリックスペースやホールなど休めるよう工夫を行なっている。		
54	20	○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	家族には使い慣れた家具などお願いをしているが、自宅と同じような環境にはなっていない。		
55		○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」や「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	バリアフリー設計となっている。廊下に手摺は設けておらず、自分の力で杖や歩行器等を使用して生活して頂いている。		