1 自己評価及び外部評価結果

【事業所概要(事業所記入)】

E						
事業所番号	3090100383					
法人名	ニチイ学館					
事業所名	ニチイのほほえみ和歌山城北 (はまゆう)					
所在地	和歌山県和歌山市二筋目11番					
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10月4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://www.kaigokohyo-wakayama.jp/kaigosip/infomationPublic.do?JCD=3090100227&SCD=320

【評価機関概要(評価機関記入)】

62 な支援により、安心して暮らせている

(参考項目:28)

評価機関名	特定非営利活動法人 市民生活総合サポートセンター		
所在地 〒530-0041 大阪市北区天神橋2丁目4番17号 千代田第1ビル			
訪問調査日	平成22年8月4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)】

安全、安心に生活ができるように支援し、認知症が進まず現状維持できるように支援している。利用者 が一人一人穏やかに生活していただける支援をしている。

【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)】

※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 Ⅴ. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) 取り組みの成果 取り組みの成果 項目 項目 ↓該当するものに〇印 ↓該当するものに〇印 1. ほぼ全ての利用者の 1. ほぼ全ての家族と 職員は、家族が困っていること、不安なこと、求 職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向 2. 利用者の2/3くらいの めていることをよく聴いており、信頼関係ができ 2. 家族の2/3くらいと 56 を掴んでいる ている 3. 利用者の1/3くらいの 3. 家族の1/3くらいと (参考項目:23,24,25) (参考項目:9,10,19) 4. ほとんど掴んでいない 4. ほとんどできていない 1. 毎日ある 1. ほぼ毎日のように 利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面が 通いの場やグループホームに馴染みの人や地 2. 数日に1回程度ある 2. 数日に1回程度 57 ある 64 域の人々が訪ねて来ている 3. たまにある 3. たまに (参考項目:18.38) (参考項目:2.20) 4. ほとんどない 4. ほとんどない 1. ほぼ全ての利用者が 運営推進会議を通して、地域住民や地元の関係 1. 大いに増えている 2. 利用者の2/3くらいが 者とのつながりが拡がったり深まり、事業所の理 2. 少しずつ増えている 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) 解者や応援者が増えている 3. 利用者の1/3くらいが 3. あまり増えていない 4. ほとんどいない (参考項目:4) 4. 全くいない 1. ほぼ全ての利用者が 1. ほぼ全ての職員が 利用者は、職員が支援することで生き生きした表 2. 利用者の2/3くらいが 職員は、活き活きと働けている 2. 職員の2/3くらいが 59 情や姿がみられている (参考項目:11.12) 3. 利用者の1/3くらいが 〇 3. 職員の1/3くらいが (参考項目:36.37) 4. ほとんどいない 4. ほとんどいない 1. ほぼ全ての利用者が 1. ほぼ全ての利用者が 職員から見て、利用者はサービスにおおむね満 利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている 2. 利用者の2/3くらいが 2. 利用者の2/3くらいが 67 足していると思う (参考項目:49) 3. 利用者の1/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない 4. ほとんどいない 1. ほぼ全ての利用者が 1. ほぼ全ての家族等が 利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安な 職員から見て、利用者の家族等はサービスにお 2. 利用者の2/3くらいが 2. 家族等の2/3くらいが 61 く過ごせている 68 おむね満足していると思う 3. 利用者の1/3くらいが 3. 家族等の1/3くらいが (参考項目:30.31) 4. ほとんどいない 4. ほとんどできていない 1. ほぼ全ての利用者が 利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔軟

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

自	外	-= B	自己評価	外部評価	ш —
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
I.Đ	里念し	こ基づく運営			
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	「明るい笑顔はみんなの宝」がホームの理 念である、常に笑いがあるホームつくりを目 指している		
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	玄関は常に開放しており、道行くひととは気軽に挨拶を交わし、世間話をすることも・・ 地域のボランテイア訪問も定期的にあり交流ができている		
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	未だできていない		
4	(3)	〇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	他施設の管理者、ケアマネ、包括職員、GH 連絡会会長、老人会、家族等で構成され ホーム内の状況を公表し適切な意見をいた だきながらホームの運営に生かしている		
5	(4)	〇市町村との連携 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に取り組んでいる	運営に関しての疑問点は、現状を報告しな がら適時助言や指導をいただいている		
6	(5)	〇身体拘束をしないケアの実践 代表者及び全ての職員が「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	入眠時のつなぎ服着用が1名いるが、家族 了解にもと実施、身体拘束についても勉強 会等でとりあげすべての職員は認識できて 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	全社的に取り組んでおり、勉強会も実施している		

自己	外	項目	自己評価	外部評価	ш
	部	7 -	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		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	1名の方が後見人制度を利用されている、 (親族希望にて)		
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	契約時に時間をかけて、重説・個人情報・みとりについて、読み合わせを行い説明を実施している、疑問点、ホームに対する意見等は遠慮せずに言ってくださいと説明している		
10	(6)	〇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	運営推進会議、家族来訪時、電話等でいた だいた意見は真摯にうけ、会議議事録は次 回に公表している		
11	(7)	〇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	ホーム会議、ケアカンフアレンス、ミーテイン グ等で検討する場を設けている		
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	取り組み評価シートやキャリアアップ制度がある		
13		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	運営上必要な研修は稟議をあげ審査のうえ、許可がでれば受けることが出来る、又会社独自の研修があり指示をうけたものがその研修を受ける仕組みができている		
14		〇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	昨年度はGH連絡会において、他GHとの職員交換にて研修を実施する機会があった		

自己	外	項目	自己評価	外部評価	ш
	部		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
11 . 2		【信頼に向けた関係づくりと支援 ○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	アセスメント訪問時、入居時には本人、家族 ともじっくり話しを聞く時間、機会を設けている。		
16		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	アセスメント訪問時、入居時には本人、家族 ともじっくり話しを聞く時間、機会を設けてい る。		
17		○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	家族、本人の内覧時、GHでの生活が適しているか否かの判断をしながら話をすすめている		
18		○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	本人の残存能力を生かしながら日常家事 動作や運動する機会をもち生活機能の現 状維持に努めている		
19		○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	利用者の心に占める家族の存在を重視して、面会・外出・外泊等の機会をもつように 提案している		
20		○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	家族の制限する人以外の面会の制限はなく、9時から18時までは面会はできる		
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	特に孤立した人はいない、		

自	外	項目	自己評価	外部評価	西
自己	部		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
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	契約終了(主に入院)しても様子伺いにお 見舞いにいったり、不幸にして永眠された 場合でも告別式にて最期のお別れに行って いる		
Ш.		人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメン	+		
23	(9)	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			
24		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	利用者との日々の会話の中で情報を共有している		
25		〇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	日々の介護記録,医療対応記録、観察をとう して現状把握をする		
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ィアを反映し、現状 に即した介護計画を作成している	日々の生活の中で気づいたことを記録し、 職員の意見交換をしながらより良い生活が 送れるようにしている		
27		〇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	個別の介護記録があり、申し送り時に気づきや検討のための話し合いをすることがある		
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	訪問看護、訪問マッサージ、訪問理容、訪問歯科居宅療養管理のサービスが入っている		

自	外		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
29		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	食材は地域の八百屋、魚屋、肉や、牛乳と 個別に配達、おやつの和洋菓子はスタッフ と一緒に買い物に行くこともある、新聞は3 名の購読がある		
30		○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	ホーム指定の提携医と限定せず、自由にされている、尚往診が主体であるがそれぞれ 定期的に往診は実施されている		
31		○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	訪問看護師の定期訪問時に利用者の状態を報告できるようにスタッフは日々の気づきを記録に残し指示をあおいでいる、緊急時にはいつでも対応していただけるシステムがある		
32		〇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、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。	入院時は主に口頭で報告し、退院時はサマ リーをいただいている、必要時はカンフアレ ンスに参加することもあり		
33	, ,	○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	できている		
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	容態急変については必ず前駆症状がある ため早めに医療機関に報告することを徹底 している、事故(主に骨折)については緊急 搬送のマニュアルに従い実施、普通救命講 習の未受講者の受講を検討中		
35		○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	主に消防訓練(初期消火・通報・避難)は1/3月に実施、地域には緊急時の避難場所の提供もいただいている		

自己	外	項目	自己評価	外部評価	西
	部		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
		人らしい暮らしを続けるための日々の支援			
36		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	利用者への接遇はまだ改善の課題があり、 日々研鑽中		
37		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	利用者との日々の会話の中で想いを聞いたり、選択できるように支援している、(好きな食べ物、飲み物、余暇の過ごし方など)		
38		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	食事、入浴の時間以外は自分の好きな場所で過ごしていただいている。		
39		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	訪問理容が1/2月あり、時々スタッフがお 化粧をすることもあり		
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、利用者と職員が一緒に準 備や食事、片付けをしている	Adl・IADL的に準備が困難となっているが、 食後のテーブル拭きや下ごしらえの野菜の 皮むき、豆の皮むきなどをすることがある		
41		〇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	水分は1300から1600はとれるように、必要に応じミキサー食、とろみづけなどで食事摂取の確保につとめている、体格により盛り付ける量も加減し、代換え食の用意もある		
42		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力に応じた口腔ケ アをしている	朝夕の口腔ケアは必ず実施、夕食後は義歯の方ほ義歯をあづかり洗浄後保管している		

自	外	7 <u>7</u> D	自己評価	外部評価	I
自己		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
43	(16)	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	パット使用、失禁とならないように時間をき		
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、とろみ、食物繊維の豊富な食材摂取 で予防に努める、緩下剤服用は2名		
45	(17)	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			
46		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	居室の室温、天気の良い日の布団干しは 必ず実施、シーツの洗濯も定期的に実施、 体調の確認も行っている、		
47		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	服薬については会社独自のマニュアルがあり誤薬の内容に支援している、利用者ごとの薬フアイルがある、居宅療養管理の制度 を導入している		
48		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	外出、散歩、家族との面会、ボランテイアに よる音楽訪問、季節感のあるイベントなどで 楽しみをみいだせている		
49	(18)	〇日常的な外出支援 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。又、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	定期的に自宅に帰る方や、ドライブに行く方もいる、普段は体調を考慮しながら車椅子での散歩がある、お盆、お正月には日帰りでも自宅で家族と共に過ごすことを提案している		

自己	外		自己評価	外部評価	т
己	部		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
50		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カに応じて、お金を 所持したり使えるように支援している	お小遣い金を預かっているが本人が支払う ことはなく、使う機会もない、原則お金の類 は所持されない		
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	本人の希望により電話の取次ぎはしている、が、現在は該当者はいない		
52	(19)	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	柔らかな採光や自室が確認できる似顔絵、 玄関、リビングには季節感のあるものをか ざるように心がけている		
53		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	リビング、和室、廊下のいすなどで自由に 過ごしていただいている		
54	(20)	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	鏡台、たんす、テレビ、いすなど自宅で使用 していたものなど持ち込んで生活をされて いる		
55		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	廊下、リビング、トイレ、浴室には手すりが 設置され安全面には配慮している、又目印 もあるため混乱はみられない、自分で施錠 できる方は施錠している		