

□には、リンクがあります。※は、WAMNETの事業者情報にリンクします。 外部評価の結果

|                                                |                              |
|------------------------------------------------|------------------------------|
| 事業所名                                           | 足守荘グループホーム                   |
| 日付                                             | 平成18年12月15日                  |
| 評価機関名                                          | 特定非営利活動法人<br>高齢者・障害者生活支援センター |
| 評価調査員                                          | ① 介護支援専門員・介護福祉士<br>② 訪問介護員2級 |
| 自主評価結果を見る(事業所の自主評価結果にリンクします)                   |                              |
| 評価項目内容を見る(岡山県の定めた評価項目へリンクします)                  |                              |
| 事業者のコメントを見る<br>(評価結果に対する事業者の改善状況についてコメントがあります) |                              |

|                                                                                                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 講評                                                                                                                |
| 全体を通して(特に良いと思われる点など)                                                                                              |
| ・グループホームの理念に添って、知識と経験豊富な管理者がスタッフと協働の下で、レベルの高い介護が行われている。加えて『セラピードッグ』の導入で、自己の表出や身体機能のリハビリが行われ、入居者の穏やかな日常生活が営まれています。 |
| ・職員の質の向上を計り、6ヶ月研修 及び一年毎継続研修 随時事例検討会 等々行っており、トラブルや問題発生防止に努めている。尚、介助や支援に工夫(センサーマット等…)があり日々の研鑽が見られます。                |
| ・連帯医療機関と隣接した特別養護老人ホームの建物の3階部分にあり、関係機関との連携も取り易く日常的な医療はもとより緊急時に迅速な対応と支援ができるなど、数々の利点が見られます。                          |
| 特に改善の余地があると思われる点<br>特にありません。                                                                                      |

|                                                                            |                        |       |     |
|----------------------------------------------------------------------------|------------------------|-------|-----|
| I 運営理念                                                                     |                        |       |     |
| 番号                                                                         | 項目                     | できている | 要改善 |
| 1                                                                          | 理念の具体化、実現及び共有          | ○     |     |
| 記述項目                                                                       | グループホームとしてめざしているものは何か。 |       |     |
| ・入居者一人ひとりを大切にして、入居者みんなの笑顔がみれる・入居者みんな歩行が出来る・入居者みんな穏やかに暮らせる・グループホームを目指しています。 |                        |       |     |

|                                       |                                       |       |     |
|---------------------------------------|---------------------------------------|-------|-----|
| II 生活空間づくり                            |                                       |       |     |
| 番号                                    | 項目                                    | できている | 要改善 |
| 2                                     | 家庭的な共用空間づくり                           | ○     |     |
| 3                                     | 入居者一人ひとりにあわせた居室の環境づくり                 | ○     |     |
| 4                                     | 建物の外周や空間の活用                           | ○     |     |
| 5                                     | 場所間違い等の防止策                            | ○     |     |
| 記述項目                                  | 入居者が落ち着いて生活できるような場づくりとして取り組んでいるものは何か。 |       |     |
| ・居室は入居者に合わせて障子やカーテンなどで照明の工夫をしています。    |                                       |       |     |
| ・音楽セラピーを取り入れて、心身の安定を図っています。           |                                       |       |     |
| ・コミュニケーションを重視してプライバシーに配慮したケアを心がけています。 |                                       |       |     |

|            |                           |       |     |
|------------|---------------------------|-------|-----|
| III ケアサービス |                           |       |     |
| 番号         | 項目                        | できている | 要改善 |
| 6          | 介護計画への入居者・家族の意見の反映        | ○     |     |
| 7          | 個別の記録                     | ○     |     |
| 8          | 確実な申し送り・情報伝達              | ○     |     |
| 9          | チームケアのための会議               | ○     |     |
| 10         | 入居者一人ひとりの尊重               | ○     |     |
| 11         | 職員の穏やかな態度と入居者が感情表現できる働きかけ | ○     |     |
| 12         | 入居者のペースの尊重                | ○     |     |
| 13         | 入居者の自己決定や希望の表出への支援        | ○     |     |
| 14         | 一人でできることへの配慮              | ○     |     |
| 15         | 入居者一人ひとりにあわせた調理方法・盛り付けの工夫 | ○     |     |
| 16         | 食事を楽しむことのできる支援            | ○     |     |

|                                                                                 |                                     |       |     |
|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------|-----|
| III ケアサービス(つづき)                                                                 |                                     |       |     |
| 番号                                                                              | 項目                                  | できている | 要改善 |
| 17                                                                              | 排泄パターンに応じた個別の排泄支援                   | ○     |     |
| 18                                                                              | 排泄時の不安や羞恥心等への配慮                     | ○     |     |
| 19                                                                              | 入居者一人ひとりの入浴可否の見極めと希望にあわせた入浴支援       | ○     |     |
| 20                                                                              | ブライトを大切にした整容の支援                     | ○     |     |
| 21                                                                              | 安眠の支援                               | ○     |     |
| 22                                                                              | 金銭管理と買い物の支援                         | ○     |     |
| 23                                                                              | 認知症の人の受診に理解と配慮のある医療機関、入院受け入れ医療機関の確保 | ○     |     |
| 24                                                                              | 身体機能の維持                             | ○     |     |
| 25                                                                              | トラブルへの対応                            | ○     |     |
| 26                                                                              | 口腔内の清潔保持                            | ○     |     |
| 27                                                                              | 身体状態の変化や異常の早期発見・対応                  | ○     |     |
| 28                                                                              | 服薬の支援                               | ○     |     |
| 29                                                                              | ホームに閉じこもらない生活の支援                    | ○     |     |
| 30                                                                              | 家族の訪問支援                             | ○     |     |
| 記述項目                                                                            | 一人の力と経験の尊重やプライバシー保護の為に取り組んでいるものは何か。 |       |     |
| ・入居者一人ひとりの生活暦を活かし、出来る事を引き出す(モップがけをする・包丁を使って野菜を切る・雑巾がけをする・モップをかたずけるなど…)支援をしています。 |                                     |       |     |
| ・その人らしさを大切に支援・ケアの質の向上を図りプライバシーの保護に取り組んでいます。                                     |                                     |       |     |

|                                                  |                                              |       |     |
|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|-------|-----|
| IV 運営体制                                          |                                              |       |     |
| 番号                                               | 項目                                           | できている | 要改善 |
| 31                                               | 責任者の協働と職員の意見の反映                              | ○     |     |
| 32                                               | 家族の意見や要望を引き出す働きかけ                            | ○     |     |
| 33                                               | 家族への日常の様子に関する情報提供                            | ○     |     |
| 34                                               | 地域との連携と交流促進                                  | ○     |     |
| 35                                               | ホーム機能の地域への還元                                 | ○     |     |
| 記述項目                                             | サービスの質の向上に向け、日頃から、また、問題発生を契機として、努力しているものは何か。 |       |     |
| ・職員の定期研修と、日常の小さな気付を見逃さず、質の高いケアに向けて日々研鑽されています。    |                                              |       |     |
| ・日々の対応のなかで細かい事にも目を向け、大事に発展しない様その都度解決する努力をされています。 |                                              |       |     |