自己評価及び外部評価結果

作成日 平成23年7月15日

【事業所概要(事業所記入)】

1.1.7.7.7.1965 (1.7.7.7.1167.4.1								
事業所番号	0 8 9 3 1 0 0 0 4 0							
法人名		有限会社をや						
事業所名	グループホーム	φV	ユニット名					
所 在 地	〒311-3145 茨城県東茨城郡茨城町上雨ヶ海	谷548						
自己評価作成日	平成23年2月13日	評価結果 市町村受理日	平成年	三月	日			

※ 事業所の基本情報は、介護サービス情報の公表制度のホームページで閲覧してください。

基本情報	茨城県福祉サービス振興会のホームページ「介護サービス情報検索」から 情報が得られます。
------	--

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	社会福祉法人茨城県社会福祉協議会					
所 在 地	〒310-8586 水戸市千波町1918番地 茨城県総合福祉会館内					
訪問調査日	平成23年4月18日	評価確定日	平成	年	月	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)】

豊かな緑に囲まれ、自然に恵まれた環境の中で、ゆったりと時を過ごし、一人ひとりの生活を大切にしています。

ホームの庭や畑では季節の花や野菜を作り、眺めたり味わったりして楽しむことができます。

【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)】

事業所は幹線道路から少し外れた昔ながらの集落の中に位置し、利用者は自然に恵まれた環境の中で四季の移り変わりを肌で感じながら、ゆっくりと和やかに過ごしている。

管理者は利用者本位のサービスの提供を第一に考え、職員は利用者を人生の先輩として尊敬し学ぶべき存在として捉え、利用者と職員は「介護する側、される側」という一方的な関係ではなく、互いに支え合う関係を築いている。

それぞれの利用者には担当職員がおり、利用者一人ひとりの生活や健康状態をコメントや写真で毎 月家族等に報告するなど、きめ細かなサービスを提供している。

自	外如		自己評価
己評価	部評価	項目	実施状況
	Ι	理念に基づく運営	
		○理念の共有と実践	ミーティング時などに話題に上げて話し合っている。少しずっつ地域活動に参加している。
1	1	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	
		○事業所と地域とのつきあい	地域の清掃活動へ参加している。
2	2	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	
		○事業所の力を活かした地域貢献	地域の意見を聞き、理解してもらえるように 取り組んでいく必要がある。
3		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	
		○運営推進会議を活かした取組み	入居状況や行事報告、職員の研修報告を行っ ている。
4	3	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	
		○市町村との連携	毎月、現在の利用状況を報告している。変更があった場合には、その都度報告している。
5	4	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	
		○身体拘束をしないケアの実践	身体拘束は禁止している。マニアルを参考に して意識の向上に努めている。
6	5	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	
		○虐待の防止の徹底	外部の研修に参加し、ミーティング時話し合 う機会を設けている。
7		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注意を払い、防止に努めている	

自	外		自己評価
己評価	部評価	項目	実 施 状 況
		○権利擁護に関する制度の理解と活用	現在は活用の必要がないが今後は個々に応じ て活用できるよう支援する必要がある。
8		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	
		○契約に関する説明と納得	契約時にはできるだけの説明を行っている。 解約時にも相談が得られるように支援してい る。
9		契約の締結、解約又は改定等の際は、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	
		○運営に関する利用者、家族等意見の反映	利用者の意見を聞く機会を作っている。家族 には面会時意見をきいている。
10	6	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	
		○運営に関する職員意見の反映	ミーティング時などで意見を聞き出来るだけ 反映させている。
11	7	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	
		○就業環境の整備	整備に努める必要がある。
12		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	
		○職員を育てる取組み	年1回他施設へ研修にいっている。
13		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	
		○同業者との交流を通じた向上	今後検討に努める必要がある。
14		代表者は、管理者や職員が同業者と交流する機会をつくり、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組みをしている	

自	外		自 己 評 価
己評価	部評価	項目	実 施 状 況
	П	安心と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	利用者や職員とも少しずつ馴染みの関係がで きるように取り組んでいる。
15		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	
		○初期に築く家族等との信頼関係	事前に本人や家族から状況や状態を聞き安心 して生活できるよう対応している。
16		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	
		○初期対応の見極めと支援	暫定ケアプランを作成し、施設生活環境の変化に慣れて落ち着いた生活ができるように支
17		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	援している。
		○本人と共に過ごし支え合う関係	会話を大切にし安心できる環境を心がけてい る。
18		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	
		○本人と共に支え合う家族との関係	電話や面会時に報告し協力が得られるように 援助している。
19		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	
		○馴染みの人や場との関係継続の支援	無理のない範囲で家族と相談している。
20	8	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	
		○利用者同士の関係の支援	少しずっつ馴染みの関係が構築できるよう援 助している。
21		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	

自	外		自己評価
1己評価	部評価	項目	実施 状況
		○関係を断ち切らない取組み	必要に応じ支援体制をとっている。
22		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	
	Ш	その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジ	ジメント
		○思いや意向の把握	本人の意向を聞いたり相談している。援助は 本人を主体にと検討している。
23	9	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。	
		○これまでの暮らしの把握	できる範囲で聞き取りをし情報を収集し確認 するようにしている。
24		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	
		○暮らしの現状の把握	ケース検討はミーティング時毎日情報を共有できるようにしている。
25		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	
		○チームでつくる介護計画とモニタリング	本人や家族の意見を聞き必要なことを検討し 計画している。
26	10	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	
		○個別の記録と実践への反映	介護にっしケース記録に記録して職員間で情報を共有している。記録はこれからも勉強の必要があり不十分なところは改善し努力して
27		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	取り組む必要がある。
28		○一人ひとりを支えるための事業所の多機能 化	必要に応じて家族が宿泊できるよう準備している。本人や家族の要望に対応できるように随時検討する。
		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	

自	外		自己評価
己評価	部評価	項目	実 施 状 況
		○地域資源との協働	民生委員には相談し協力を得ている。警察、 消防には支援体制を依頼する必要がある。
29		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	
		○かかりつけ医の受診支援	協力病院と連携し病院の訪問診療を利用している。医師とは良い関係を築いており、家族
30	11	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	の納得が得られる支援を行っている。
		○看護職員との協働	看護師とは、常時相談できるたいせいがあ る。電話や直接会って話しをしている。
31		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	
		○入退院時の医療機関との協働	緊急時の受け入れなど、入退院時が安心して できる体制が整備されている。
32		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。	
		○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援	協力病院の医師と日頃から話し合っている。 本人家族とは終末期は病院との確認をしてい
33	12	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	る。
		○急変や事故発生時の備え	マニアルを作成し園内研修を実施している。
34		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	
		〇災害対策	民家への一時避難が出来る体制が整ってい る。
35	13	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	

自	外		自 己 評 価
己評価	部評価	項目	実 施 状 況
	IV	その人らしい暮らしを続けるための日々の支援	
20	1.4	○一人ひとりの人格の尊重とプライバシーの 確保	プライバシーの確保については特に意識を高く持ち業務に当たるよう話し合っている。
36	14	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	
		○利用者の希望の表出や自己決定の支援	本人を主体に、本人の満足を目的にケアのあり方を考えている。安心して話し合えること を心がけている。
37		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	
		○日々のその人らしい暮らし	本人の気持ちを優先し一人ひとりの暮らし方を大切にして見守りを行っている。楽しみや喜びを見つけられるよう、その日何か目的を
38		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	もって自分なりの暮らしができるよう、少しずつ試行している。
		○身だしなみやおしゃれの支援	その人らしいおしゃれができるよう本人の意向を聞きながら行っている。
39		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	
		○食事を楽しむことのできる支援	出来ることは一緒に行えるようにしている。 野菜など、収穫した物の仕上げや手入れも食 べる楽しみにつながるものとしてとらえて
40	15	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	行っている。
		○栄養摂取や水分確保の支援	一人ひとりの状態、状況に応じて食事や水分 摂取への支援をしている。
41		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	
		○口腔内の清潔保持	朝夕は歯磨きやうがい。昼はうがい。夕食後は義歯洗浄ができるように援助している。
42		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	

自	外		自 己 評 価
己評価	部評価	項目	実施、状況
		○排泄の自立支援	できるだけトイレ使用ができるように援助している。
43	16	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向けた支 援を行っている	
		○便秘の予防と対応	水分補給や野菜などを多く摂取できるよう見 守っている。体操や散歩を行いながら予防に
44		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	取り組んでいる。
		○入浴を楽しむことができる支援	状況や状態に応じ入浴やシャワー浴ができる 体制になっている。
45	17	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、個々に応じた入 浴の支援をしている	
		○安眠や休息の支援	本人の気持ちを大切にして見守りを行っている。
46		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	
		○服薬支援	処方箋は確認できるよう個人のケース記録に ファイルしていつでも見られるようになって
47		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	いる。マニアルを作成し安全に取り組んでいる。
		○役割、楽しみごとの支援	食事の準備を一緒にしたり、洗濯物を一緒に たたんだりできることを行っている。毎日の
48		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	散歩、外出行事などを実施している。
		〇日常的な外出支援	日常的には毎日の散歩を行う。本人の希望や必要に応じて家族や職員の付き添いにて外
49	18	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	出、外泊への援助を行っている。
L	1		

自	外		自 己 評 価
己評価	部評価	項目	実 施 状 況
		○お金の所持や使うことの支援	本人の希望や状態に応じお金の管理ができる ようにしている。
50		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	
		○電話や手紙の支援	電話の取次ぎを援助し家族と話しができている。
51		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	
		○居心地のよい共用空間づくり	季節の花を飾ったりしている。トイレなどは 余分な物を置かないことで、危険を未然に防
52	19	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	止できるようにしている。
		○共用空間における一人ひとりの居場所づく り	食堂兼居間は自由に過ごす場所としてそれぞれに居場所ができるのを見守り、居心地のより関係ができる。
53		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	い関係ができるよう見守っている。
		○居心地よく過ごせる居室の配慮	本人や家族の好むように使い慣れた家具など の後込みも勧めている。
54	20	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	
		○一人ひとりの力を活かした安全な環境づく り	できることは自分で行えるような見守りを心がけている。わからないことや危険なことがあれば相談し自立に向けた援助を工夫してい
55		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	る。

	V アウトカム項目	
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くらいの 3,利用者の1/3くらいの 4,ほとんど掴んでいない
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
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
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
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
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
62	利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔軟な支援により、安心して暮らせている。 (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
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
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:9,10,19)	1,ほぼ毎日のように 2,数日に1回程度ある ○ 3,たまに 4,ほとんどない
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の 拡がりや深まりがあり、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
66	職員は、活き活きと働けている。 (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
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
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,ほとんどいない