1 自己評価及び外部評価結果

【事業所概要(事業所記入)】

	-1-171 HOV 17 Z		
事業所番号	2295400242		
法人名	株式会社アクタガワ		
事業所名	ハートフルホーム島田東		
所在地	静岡県島田市東町1394		
自己評価作成日		評価結果市町村受理日	令和6年4月19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 https://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/22/index.php?action_kouhyou_detail_022_kani=true&Jigyos

【評価機関概要(評価機関記入)】

利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔

62 軟な支援により、安心して暮らせている

(参考項目:28)

評価機関名	価機関名 株式会社 静岡タイム・エージェント			
所在地	静岡県静岡市葵区神明町52-34 1階			
訪問調査日	令和 6年 2月 8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)】

当施設はグループホーム2ユニット併設になっております。毎月行事のイベントを実施する際は1・2階合同で実施し入居者・職員も笑顔で過ごせるよう心掛けています。

入居者それぞれのライフスタイルに合わせ家事、洗濯等、家での過ごし方をそのまま施設でできるように支援させて頂いております。また、生活リハビリを導入しリハビリの器具を使用せず、日常生活の延長として生活動作のなかで指先の運動や足腰の運動を実施しADLの維持・向上に努めています。

【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)】

管理者と職員は、法人理念を基に、職員全員で決めた事業所理念「地域と寄り添い 笑顔で安心できる 生活の実現」の実践に取り組んでいる。法人は、「困ったときのお助け本」や個人面談、定期的な研修による職員の資質向上と、ホーム長会議やチーム会議にて職員との情報共有と意見交換を図りながら、開設1年の事業所運営を支援している。コロナ制限緩和を受けて、地域住民や家族との交流機会を増やすべく、地域行事への参加、災害対策等の協力関係構築に向けた検討を続けている。職員は、職員手作りによる利用者好みの食事の提供や、事業所内運動会・さつまいも掘り・クリスマス会など季節ごとの行事を企画し、利用者個々の能力に応じた楽しい暮らしぶりの支援を心掛けている。協力医・看護師の訪問による医療連携と、感染対策マニュアルに基づく換気・消毒と清掃により、安全で清潔な共有空間作りに努めている。

٧.	▼. 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 当するものに〇印
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くらいの 3. 利用者の1/3くらいの 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)	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
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)	O 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)	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
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)	O 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)	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
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 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	66	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
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 O 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	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
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)	3. 利用者の2/3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	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
	利田者は その時々の状況や悪望に応じた柔	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

自己評価および外部評価結果

自	外	項目	自己評価	外部評	西
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
	(1)	○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	「地域と寄り添い 笑顔で安心できる 生活の実現」を理念にお客様の尊厳を第一に考え、家庭的な環境の下、日常生活の支援を行っています。	法人理念を基に、開設時に職員全員で決めた事業所理念の実践に取り組んでいる。法人の「困ったときのお助け本」を携帯し、日々の申し送りと定期的なチーム会議、法人ホーム長会議により、法人・管理者と職員間の意見交換や情報共有を図っている。	
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	地域の人々と気軽に挨拶を交わし、いつで も立ち寄れる環境を心掛けています。	コロナ禍による交流制限のある中での事業所開設のため、地域住民との交流機会は少なかったが、町内会に参加して地域との情報交換を図りながら、地域行事への参加や交流を心掛けている。	コロナ制限下での開設となった事業所のため、地域との交流の方法を模索している現状だが、今後は、法人内他事業所の好評価事例を検証しながら、地域住民への積極的な働きかけを期待します。
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	介護事業所の連絡会や介護相談員との意見交換会の場で情報を発信し認知症の方への理解を深めてもらっています。		
4		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	状況やイベントの報告をし、地域との交流に 役立つ情報の提供を受け、積極的に交流を 図っています。	地域公会堂の場を使用して、2か月に1回対面開催している。市・地域包括支援センター職員、利用者家族、職員が参加して、事業所での活動報告と意見交換を行い、事業所運営に繋げている。地域代表との情報共有にも取り組んでいる。	
5		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		事業所開設時より管理者は、法人担当者と 共に、市担当者・近隣の地域包括支援セン ター職員と情報交換を図り、都度相談・連携 ができる協力関係の構築に努めている。	
6		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	身体拘束0宣言をし、身体拘束をしないケア について研修を行っています。	体拘束適正化委員会」を開き、事業所での状況を把握している。職員は、法人による新入	れられることから、身体拘束適正化に 関する委員会・研修と虐待防止の委員

	伊阿罗	<u> 県(ハートフルホーム島田東)</u>			
自己	外	項 目	自己評価	外部評例	価
一己	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
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	虐待防止についての研修を行うと共に、自 己振り返りの機会も設けています。		
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	近くの地域包括支援センターに、相談し連携 が図れるよう努めています。		
9		○契約に関する説明と納得 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	充分な時間をとっていただき、内容について 説明・確認をさせていただくよう努めていま す。		
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	介護相談員を交え、意見交換を行うと共に、 定期的なカンファレンスを通じて、対応の周 知を図っています。	設での状況報告と意見交換を図っている。写 真付きのお便りや事業所HPにて利用者の暮 らしぶりを報告すると共に、運営推進会議や	
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	毎月のチーム会議等で、職員の意見や提案を聞く機会を設け、担当者の会議にて議題・ 課題としてあげることができる仕組みがあります。	日々の申し送りと毎月のチーム会議にて、管理者と職員との情報共有と意見交換を図っている。管理者・ブロック長による年2回の個人面談やキャリアパスに基づく研修の仕組みを整え、職員の役割や資格による自己目標管理や意見の聴き取りに注力している。	
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	毎年各自の目標管理シートを作成し、前期・後期に分けた評価を行い、目標に向かっています。 労働時間においては、フレックスタイム制度を有効に活用しています。		
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	スキルアップ(個別)、キャリアパス、マナー 等の研修を受ける機会を設けています。		

	門門ツァ	<u> </u>			
自自	外	- -	自己評価	外部評価	西
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
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	外部研修の受講や、事業所連絡会の出席を		次のステラクに同じて新行むたいが各
II .	安心と	取り組みをしている 【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	できる限り寄り添いながらのコミュニケーショ		
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	カンファレンスを行っています。 		
17		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	をお伺いしています。 		
18		春らしを共にする者同士の関係を染いている	お客様とのコミュニケーションを重視し、ご意 見を伺い日常生活をレクリエーションとして 捉えた働きかけに努めています。		
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	ご家族への報告や相談を大切にしています。情報の交換により、望ましい対応の思索に努めています。		
20	(8)			運営推進会議の家族参加や地域行事への参加など、家族・友人との関係継続のための働きかけを続けてきた。コロナ制限緩和を受け、利用者・家族個々の状態や意向を聴き取りながら、関係継続の支援に努めている。	

		具(ハートフルホーム島田東)			
自己	外	項 目	自己評価	外部評価	
一己	部	欠 口	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
21		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	参加型レクリエーションの実施や、移動時の協力を働き掛け、関わり合える支援に努めています。		
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	施設行事のご案内等、声掛けを心掛け疎遠 になってしまわぬよう意識しています。		
		人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメン ○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		入居の事前面談時に家族が記入する「興味 関心チェックシート」の情報は、ケアマネ ジャーがまとめて職員全員で確認している。 入居後は、ケアポイント表や申し送りノートで 情報共有し、利用者・家族の意向の把握と実 現に努めている。	
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	日々の語らいや、ご家族との会話の中から 情報の収集をし、ケアへと結び付けられるよ う、努めています。		
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	働きかけを重視し、その方がその気になれるお誘いの仕方について職員間で大切にしている。 無理のない動作と行動への付き添いや見守り、介助に努めています。		
26		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	チーム会議、カンファレンス等の場において、職員による観察やご家族からの情報を 集め、現場での対応やプランに反映できるよう努めています。	「施設サービス計画実施チェック表」を活用し、職員全員が介護計画に基づく支援内容を、常に確認できる仕組みを整えている。利用者の状態は、毎月チーム会議でのカンファレンスにて意見交換を図り、フロア主任を中心にチームケアを意識した介護計画作成に努めている。	
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	業務日誌や個別の介護経過記録を利用し 情報の共有に活用しています。定期的また 状況変化時のカンファレンスを通し、計画見 直しの検討をしています。		

		県(ハートフルホーム島田東)			
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
28		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	状況に応じた対応ができる努めています。		
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	地域代表、民生委員を、運営推進会議にお 招きし、住み慣れた地域の中で、安心して暮 らしていけるよう支援に努めています。		
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	主治医とは24時間連携の体制を整え、定期 往診の他にも随時相談や往診対応を受けら れる体制を整えています。	月2回協力医の訪問診療と週1回看護師の 訪問により、利用者の体調を管理している。 訪問診療時には薬剤師が同伴し、訪問記録 書により医師・薬剤師・看護師との情報共有 を図っている。協力医は、24時間連携して適 切な対応を受けることができる。	
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	訪看との医療連携体制が整っており、健康 管理や看護チームの対応が随時受けられる 体制を整えています。		
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	入院時や退院後の処置・対応について主治 医の協力が得られるよう体制を整えていま す。		
33	(12)		施設で対応可能・不可能な事について説明をしています。状態に変化があった場合、その後の望ましい対応について話し合いをしています。	「指針・マニュアル」を整備して、入居時に事業所の対応を利用者・家族へ説明し、同意を得ている。状態変化時には、家族の意向を確認して、再度同意を得ている。職員は、訪問看護師等による定期的な研修を受け、適切な支援に取り組んでいる。	
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	マニュアルを元に対応研修を実施しています。		

	护门的	!(ハートフルホーム島田東)			
自己	外	項目	自己評価	外部評例	西
己	部	块 口	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
			マニュアルを元に研修を実施し、災害を想定 した避難訓練、事業継続計画の訓練を実施 しています。	看Cの建携C収良の対応を推認している。	訓練実施で得た課題は、次回訓練へ継続して改善されることが重要なことから、課題を整理した訓練記録の整備を期待します。災害時業務継続計画(BCP)において、地域住民と連携した防災訓練の実施を期待します。
		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	尊厳を損なわない言葉がけや対応は研修を 実施しながら職員間で気をつけています。	個人情報保護やHPへの写真掲載について、 入居時に利用者・家族に同意を得ている。法 人研修計画に則り、定期的にスキルアップ研 修を実施している。職員間で確認し合うととも に、課題が散見された際には、チーム会議で 検討している。	
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	傾聴に努め、自己決定できる様努めていま す。		
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	入居者の希望に沿って過ごせる様努めてい ます。		
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	毎月理美容の予約をとり実施しています。髭 剃り等希望がある場合は職員が対応する場 合もあります。不定期ではありますが女性に はお化粧とマニキュアを楽しんで頂いていま す。		
40		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	職員も共に同じ食事を摂り、介助・見守りが必要な時には隣席・近くで介助・見守りをしています。また、現有能力に応じて支度・片付けをしていただいています。	業者から取り寄せる食材を利用し、職員手作りの食事を提供している。職員は、利用者個々の能力に応じて食事の準備や片付けを共に行いながら、利用者の好み・季節に合わせた献立作りやおやつレクリエーションを実施し、食事を楽しむ工夫を心掛けている。	
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	業務日誌を活用し個々の食事量を毎日記録・把握しています。食事の形態も個々にあったものを提供しています。		

	静岡県	具(ハートフルホーム島田東)			
自	外		自己評価	外部評価	西
Ē	部	快	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
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	歯ブラシ、スポンジブラシによるブラッシング や洗浄液による口腔洗浄を実施していま す。		
43		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	排泄チェック表を使用し時間誘導や声掛けで対応しています。トイレ内では自立に向けた支援を心掛けています。	手書きの排泄チェック表を活用して、利用者個々の排泄パターンを把握しながら、利用者の能力に応じて支援している。夜間はポータブルトイレ・おむつ利用者でも、日中は二人介助や生活リハビリを兼ねたトイレ利用など、安全を配慮した支援を心掛けている。	
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	水分摂取や運動の推進で働きかけています。また、主治医に相談し、薬の調整も実施 しています。		
45		○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	入居者のご希望に沿える様努めています。	週2~3回9時30分~15時入浴を目途に、 利用者の体調や希望に合わせて、柔軟な対 応を心掛けている。機械浴の利用や、柚子湯 などの季節に合わせた入浴剤を工夫をして、 利用者が安心して楽しく入浴できる支援をし 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	可能な限り自宅での生活スタイルに沿った 対応を心掛けています。		
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	服薬については管理表をもとに確認・実施しています。薬情報はいつでも確認できるようにしています。また薬変更時は申し送りや朝礼時に周知徹底しています。		
48		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	現有能力、各々の嗜好に応じ、役割が持て るよう働きかけています。		

		!(ハートフルホーム島田東)		T	
自	外	項目	自己評価	外部評例	西
己	部	快 口	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
49		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	外の天候等によるが、散歩をしたり外のテラ スで日光浴をしています。	感染状況・対策に配慮しながら、近隣の散歩やテラスでの日光浴、畑仕事などを取り入れて、利用者個々の状態に合わせた支援を続けてきた。制限緩和を受け、大井川SLの見学やサツマイモ掘りなど、季節行事を取り入れて、積極的に外出を支援している。	
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	施設管理と自己管理で分かれているがご自身で管理されているお客様を職員が把握し 紛失しないよう努めています。希望に応じて 買い物に行っています。		
51		〇電話や手紙の支援 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	ご希望時には職員が仲介し対応していま す。		
52		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	居心地の良い空間づくりに努めています。季 節ごとの掲示物を作成し季節感が味わえる ようにしています。	季節に合わせた置物や飾りを備えて、家庭での雰囲気を大切にした季節に配慮した環境作りを心掛けている。CO2測定器を設置すると共に、感染症対策マニュアルに基づく定期的な換気(1時間に1回)と朝・夕・食事前の消毒、毎食後の清掃を実施して、清潔で居心地の良い環境作りに注力している。	
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	共有空間に畳やソファを配置し自由に利用 できるようにしています。		
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	入居者、ご家族と相談し馴染みのものがあ れば持参して頂いている。	クローゼットを備えた居室には、使い慣れた 箪笥など馴染みのものを持ち込み、利用者 好みの居室作りを支援している。定期的な清 掃と換気により、安全で清潔な居室作りを心 掛けている。衣替え等は、家族と連携しなが ら支援している。	
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	トイレや浴室、居室には目印があり、手摺を 利用し自立した生活が送れる環境が整って いる。		

1 自己評価及び外部評価結果

【重業所概更	(事業所記入)
	\

事業所番号	2295400242				
法人名	株式会社アクタガワ				
事業所名	ハートフルホーム島田東				
所在地	静岡県島田市東町1394				
自己評価作成日		評価結果市町村受理日			

※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) 基本情報リンク生 https://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/22/index.php?action_kouhyou_detail_022_kani=true&Jigyos voCd=2295400242-00&ServiceCd=320&Type=search

【評価機関概要(評価機関記入)】

利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔

62 軟な支援により、安心して暮らせている

(参考項目:28)

	評価機関名	株式会社 静岡タイム・エージェント
	静岡県静岡市葵区神明町52-34 1階	
	訪問調査日	令和 6年 2月 8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)】

|当施設はグループホーム2ユニット併設になっております。毎月行事のイベントを実施する際は1・2階 合同で実施し入居者・職員も笑顔で過ごせるよう心掛けています。

入居者それぞれのライフスタイルに合わせ家事、洗濯等、家での過ごし方をそのまま施設でできるよう に支援させて頂いております。また、生活リハビリを導入しリハビリの器具を使用せず、日常生活の延 長として生活動作のなかで指先の運動や足腰の運動を実施しADLの維持・向上に努めています。

【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)】

٧.	Ⅴ. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目№.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 〇 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	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 O 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)	O 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 〇 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 〇 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 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	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 〇 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	
80	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 〇 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	3. 利用者の2/3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)	2. 利用者の2/3くらいか 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 〇 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	
	利田者は その時々の状況や悪望に広じた柔	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

自己評価および外部評価結果

自			自己評価	外部評	
三	部	項目	実践状況	実践状況	
T.	理念し				
1		○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			
2		〇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	地域の人々と気軽に挨拶を交わし、いつで も立ち寄れる環境を心掛けています。		
3		〇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	介護事業所の連絡会や介護相談員との意 見交換会の場で情報を発信し認知症の方へ の理解を深めてもらっています。		
4		○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			
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			
6		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	身体拘束0宣言をし、身体拘束をしないケア について研修を行っています。		

		県(ハートフルホーム島田東)		, I +n=+ /	
自己	外	項目	自己評価	外部評価	ф
一己	部	次 口	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
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			
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	近くの地域包括支援センターに、相談し連携 が図れるよう努めています。		
9		○契約に関する説明と納得 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	充分な時間をとっていただき、内容について 説明・確認をさせていただくよう努めていま す。		
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	介護相談員を交え、意見交換を行うと共に、 定期的なカンファレンスを通じて、対応の周 知を図っています。		
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	毎月のチーム会議等で、職員の意見や提案を聞く機会を設け、担当者の会議にて議題・ 課題としてあげることができる仕組みがあります。		
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	毎年各自の目標管理シートを作成し、前期・ 後期に分けた評価を行い、目標に向かって います。 労働時間においては、フレックスタイム制度 を有効に活用しています。		
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			

	静岡県(ハートフルホーム島田東)						
自己	外	項目	自己評価	外部評価	西		
l ₽.	部	以上,一个人	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		
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	外部研修の受講や、事業所連絡会の出席を 世界を行っている		XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		
Ι.5	安心と	と信頼に向けた関係づくりと支援					
15		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	できる限り寄り添いながらのコミュニケーションを心掛けています。職員間で情報共有ができるようカンファレンスを行っています。				
16		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	情報交換に努め、望ましい対応についてご 意見を伺っています。入居前にお試し期間 (1週間)を設ける事もでき、ご意見・ご希望 をお伺いしています。				
17		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	事前面談、プラン提案を経て、ご意見を伺い サービスの提供につなげています。				
18		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	お客様とのコミュニケーションを重視し、ご意 見を伺い日常生活をレクリエーションとして 捉えた働きかけに努めています。				
19		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	ご家族への報告や相談を大切にしています。情報の交換により、望ましい対応の思索に発めています。				
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	地域行事に出向いたり、地域の方々を施設 にお招きしたりし、馴染みの環境が離れてし まわぬよう支援しています。				

	・静岡県(ハートフルホーム島田東) カール					
自己	外	項目	自己評価	外部評価		
	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	
21		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	参加型レクリエーションの実施や、移動時の協力を働き掛け、関わり合える支援に努めています。			
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	になってしまわぬよう意識しています。			
${ m III}$.	その	人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント				
		○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	日々の語らいや、ご家族との会話の中から 情報の収集をし、ケアへと結び付けられるよ う、努めています。			
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	働きかけを重視し、その方がその気になれるお誘いの仕方について職員間で大切にしている。 無理のない動作と行動への付き添いや見守り、介助に努めています。			
26		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	チーム会議、カンファレンス等の場において、職員による観察やご家族からの情報を 集め、現場での対応やプランに反映できるよう努めています。			
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	業務日誌や個別の介護経過記録を利用し 情報の共有に活用しています。定期的また 状況変化時のカンファレンスを通し、計画見 直しの検討をしています。			

	<u> 押间</u> 5	!(ハートフルホーム島田東)			
自	外	項目	自己評価	外部評価	西
自己	部	切 日 	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
28		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	状況に応じた対応ができる努めています。		
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	地域代表、民生委員を、運営推進会議にお 招きし、住み慣れた地域の中で、安心して暮 らしていけるよう支援に努めています。		
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	主治医とは24時間連携の体制を整え、定期 往診の他にも随時相談や往診対応を受けら れる体制を整えています。		
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	訪看との医療連携体制が整っており、健康 管理や看護チームの対応が随時受けられる 体制を整えています。		
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	入院時や退院後の処置・対応について主治 医の協力が得られるよう体制を整えていま す。		
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	施設で対応可能・不可能な事について説明をしています。状態に変化があった場合、その後の望ましい対応について話し合いをしています。		
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	マニュアルを元に対応研修を実施しています。		

		具(ハートフルホーム島田東)			
自己	外	項 目	自己評価	外部評価	
一己	部	у п	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
35	(13)	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	マニュアルを元に研修を実施し、災害を想定した避難訓練、事業継続計画の訓練を実施しています。		
TV7	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	尊厳を損なわない言葉がけや対応は研修を 実施しながら職員間で気をつけています。		
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	傾聴に努め、自己決定できる様努めています。		
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	入居者の希望に沿って過ごせる様努めてい ます。		
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	毎月理美容の予約をとり実施しています。髭 剃り等希望がある場合は職員が対応する場 合もあります。不定期ではありますが女性に はお化粧とマニキュアを楽しんで頂いていま す。		
40		○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	職員も共に同じ食事を摂り、介助・見守りが必要な時には隣席・近くで介助・見守りをしています。また、現有能力に応じて支度・片付けをしていただいています。		
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	業務日誌を活用し個々の食事量を毎日記録・把握しています。食事の形態も個々にあったものを提供しています。		

Ī	静尚,	具(ハートフルホーム島田東)			
自	外		自己評価	外部評価	西
12	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
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	歯ブラシ、スポンジブラシによるブラッシング や洗浄液による口腔洗浄を実施していま す。		XXXX 7 X X X X X X X X X X X X X X X X
43		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	排泄チェック表を使用し時間誘導や声掛けで対応しています。トイレ内では自立に向けた支援を心掛けています。		
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	水分摂取や運動の推進で働きかけています。また、主治医に相談し、薬の調整も実施しています。		
45		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	入居者のご希望に沿える様努めています。		
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	可能な限り自宅での生活スタイルに沿った 対応を心掛けています。		
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	服薬については管理表をもとに確認・実施しています。薬情報はいつでも確認できるようにしています。また薬変更時は申し送りや朝礼時に周知徹底しています。		
48		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	現有能力、各々の嗜好に応じ、役割が持て るよう働きかけています。		

)	具(ハートフルホーム島田東)			
自	外	項目	自己評価	外部評価	西
一三	部	垻 口	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
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。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	外の天候等によるが、散歩をしたり外のテラ スで日光浴をしています。		
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	施設管理と自己管理で分かれているがご自身で管理されているお客様を職員が把握し 紛失しないよう努めています。希望に応じて 買い物に行っています。		
51		〇電話や手紙の支援 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	ご希望時には職員が仲介し対応していま す。		
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	居心地の良い空間づくりに努めています。季 節ごとの掲示物を作成し季節感が味わえる ようにしています。		
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エ 夫をしている	共有空間に畳やソファを配置し自由に利用 できるようにしています。		
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	入居者、ご家族と相談し馴染みのものがあ れば持参して頂いている。		
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	トイレや浴室、居室には目印があり、手摺を 利用し自立した生活が送れる環境が整って いる。		