1 自己評価及び外部評価結果

【事業所概要(事業所記入)】(2ユニット/3階ユニット)

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)

<u> </u>				
事業所番号 2773302175				
法人名 社会福祉法人 モアーマインド				
事業所名	グループホーム モアーマインド			
所在地	大阪市 西成区 天下茶屋北 2-4-14			
自己評価作成日	令和 5年 9月11日	評価結果市町村受理日 令和5年12月7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

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	評価機関名 特定非営利活動法人ニッポン・アクティブライフ・クラブ ナルク福祉調査センター				
所在地	大阪市中央区常盤町2-1-8 MIRO谷町 4階				
訪問調査日	令和5年10月6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)】

地域がら家族と疎遠の入居者が多いですが、入居者の顔を地域の方々に覚えてもらえるよう、地域の行事に積極的に参加しています。

|入居者様の家族ともよくコミュニケーションがとれており、信頼関係を築くことに努めています。

食事の面では家庭的な雰囲気が出るよう、手作りの食事を提供しています。

健康面では身体機能の低下を防ぐために、希望があれば専門職に依頼しリハビリをしています。

【外部評価で確認し	た事業所の傷力	hている占	工丰占(「証価機関記えり」
レクトロリネナ 1001 し 17年 おぶし	./ コ 未りしり溶り	しししいるこだ。	エス思い	(at 1001) 100

♥. 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 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 職員は、家族が困っていること、不安なこと、求 1. ほぼ全ての家族と 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) 4. ほとんど掴んでいない (参考項目:9,10,19) 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 通いの場やグループホームに馴染みの人や地 利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面 2. 数日に1回程度ある 2. 数日に1回程度 57 がある 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:2.20) (参考項目:18.38) 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 1. 大いに増えている 2. 少しずつ増えている 2. 利用者の2/3くらいが 利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている 係者とのつながりが拡がったり深まり、事業所 58 65 の理解者や応援者が増えている 3. 利用者の1/3くらいが (参考項目:38) 3. あまり増えていない (参考項目:4) 4. ほとんどいない 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 2. 職員の2/3くらいが 2. 利用者の2/3くらいが 職員は、活き活きと働けている 59 表情や姿がみられている 66 3. 利用者の1/3くらいが (参考項目:11.12) 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 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 60 る 3. 利用者の1/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが (参考項目:49) 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 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

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

	外		自己評価	外部評	西
三	部	項 目	実践状況	実践状況	
		こ基づく運営)	3450 8400	
		○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	事業所の理念を絶えず目につくリビング内に掲示し、フロアーミーティングや全体ミーティングで理念にもとづいてのサービス提供や地域交流のあり方についての意見交換を行い、実践につなげれるよう努めている		
2			地域でおこなわれる行事やお知らせのポスターなどを通り沿いに張り出したり、地域行事に積極的に参加している。 又、2か月に1度運営推進会議開き、意見交換や情報を提供しあっている。		
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	近隣住民の方々や地域包括からの介護相 談や入居相談も積極的に受けている。		
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	地域住民の方々や地域包括の方からの助 言も参考にして施設運営の向上に努めて いる。		
5			区役所の福祉担当の方と相談したり連絡 をとり、入居者様がより良い環境、サービ スが受けれるようにしている。		

白	外		自己評価	外部評	西
自己	部	項 目	実践状況	実践状況	
6	(5)	をしないケアに取り組んでいる	身体拘束適正化委員会を設置し、マニュア		
7		注意を払い、防止に努めている	年2回の研修をおこない、フロアーミーティングの際も拘束・虐待がないように話し合いをしている。		
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	パンフレット等で理解・活用できるように取り組んでいる。 又、該当する利用者がいれば、これを適用する。		
9		以のです」で、元子は、MUI社で図っている	施設見学、体験などを勧め、本人様・家族 に十分な説明を行い、理解して頂いたうえ で、契約を行なっている。		
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	苦情相談窓口を設置している。 またご意見箱を設置し、絶えずご家族様の 要望に対して、管理者及び職員が話し合い 情報共有し、説明ができるようにしている。		

自	外	-= -	自己評価	外部評	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
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	個別の意見があった時には、フロアーミー ティングや全体ミーティングをおこない、情 報共有をし、必要に応じて反映させてい 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	代表者、管理者が職員個々の勤務状態・ 実績を把握し、各職員にあった労働条件の 整備に努めている。		
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	年に二回自己評価を行い、職員個々の力量を把握し、個別指導や内部研修、勉強会を実施している。		
14		させていく取り組みをしている	代表者は稼働会議を行い、同法人内の他施設との情報交換の機会を用意している。 また同法人内の他施設共同の研修会を行い、技術の向上に努めている。		
II . 3		∠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	施設見学、体験、自宅訪問など状況に応じて面談の機会を作り、本人が困っている事、できる事、できない事を話し合いながら、サービスの内容を話し合っている。		

白	外		自己評価	外部評	·····································
自己	部	項目	実践状況	実践状況	
16		○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	施設見学、自宅訪問など家族の状況に応じて面談の機会を作り、本人への思い、家族様困っている事、希望などを話し合いながら、サービスの内容を構築している。		
17		他のサービス利用も含めた対応に努めている	施設見学や体験、自宅訪問など、本人、家族の状況に応じて面談の機会を作り、本人の思い、家族の思い、本人、家族が困っている事、希望などを話し合いながら、サービスの内容を構築している。		
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	本人のできる事、出来ない事を把握して、 本人と相談しながら援助している。		
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	日常の様子を伝えたり、本人が望んでいる ことを相談したり、異常時には、連絡を入 れ対応の指示を仰ぐなどしている。		
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	友人、知人や入居までに関わりがあった支援者の方などが気軽に訪問できるような雰囲気づくりに努めている。		

白	外		自己評価	外部評	····
自己	部	項 目	実践状況	実践状況	
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	フロアーで集えるようソファーを設置し、いつでも誰でもがくつろいで過ごせる場づくりをしている。 又、皆で参加できるようなゲームやカラオケなど、イベントもおこなっている。		
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	終結後に届いた書類や手続きなど、家族 に連絡を入れるとともに、必要があれば相 談や支援をいている。		
${ m III}$.	その	人らしい暮らしを続けるためのケアマネジ	メント		
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	日常の暮らしや、やりたいこ事、やりたくない事を本人と相談しながらおこなうようにしている。 又、意思疎通が困難な場合は、本人の表情や仕草で確認し、本人が望んでいるであろうケアを心掛けている		
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	ご本人、家族様、ケアマネージャーから以前の生活歴や暮らし方、サービス利用の情報を得て把握できるように努めている。 又、生活環境は訪問によって情報を得ている。		
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	本人のペースで過ごせる環境を整え、本人 のできる事、できない事を話し合いながら サービスの提供をしている。		

自	外		自己評価	外部評	面
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
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	3ヶ月に一回、モニタリングをおこない、必要に応じて話し合いを持ち、ご本人・ご家族・スタッフの意見が反映した介護計画を作成している。 (モニタリングは必要時にもおこなってる)		
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	個別記録を用いスタッフ全員が共有した情 報を持ち、介護支援できるよう努めている。		
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	本人や家族の状況に変化があれば、その 都度、話し合い必要に応じて臨機応変な対 応をし、職員間でも情報を共有している。		
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	桜を観る会、ふれあい祭り、イルミネーション点灯式など、積極的に参加している。		
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	協力医療機関、又はご本人希望の医院での定期的な受診ができるよう支援している。		

白	外		自己評価	外部評	m 1
自己	部	項目	実践状況	実践状況	ット・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
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			, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
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	ている。 入院後は身体状況、心身の状態の情報を 病棟から得、退院前には本人と共にカン ファレンスをし、退院後の療養の指示を仰 いでいる。		
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、地域の関係者と共にチームで支 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	急変時の対応マニュアルをすべての職員が把握し、フロアーミーティングなどで話し合う機会を持ち、その場に応じた対応をしている。 又、実際に起きた急変時の対応を職員全員で共有する場をもっている。		
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	年に二回、日中と夜間の火災想定で、避難方法や、水消火器を使った消防訓練をおこなっている。 また地域でする防災訓練にも参加している、		

自	外	-= -	自己評価	外部評	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
IV.	その				
36	(14)	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	プライバシーに配慮して必ず個人情報はスタッフルームで話をするようにしている。 又、一人ひとりの個性を尊重し、自尊心に 配慮した言葉がけをおこなっている。		
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	日常的に「問いかけ」の言葉がけを心が け、自己決定がしやすい環境をつくってい る。		
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	一人ひとりのペースに合わしたケアを心がけている。 又、本人の要望と会わない時には、相談し話し合いを通じて今日することを決めている		
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	希望時に理髪店、衣類の買い物などに同行し、本人が望む、身だしなみやオシャレができるよう支援している。		
40	(15)	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	施設のイベントなどで季節感のあるメニューを取り入れたり、日日のメニューを表示するなど、楽しく食事ができるよう支援している。 又、準備や片付けなどができる利用者には一緒にしてもらっている。		

白	外		自己評価	外部評	(西
自己	部	項 目	実践状況	実践状況	
41		習慣に応じた支援をしている	個別に量を調整するとともに、その利用者によって、食べやすいように調理法(ペースト、トロミ、キザミなど)を工夫するようにしている。		
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	食後のうがいや義歯洗浄の声掛け、援助を行っている。 又、歯科医、歯科衛生士による口腔ケアを 依頼している。		
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	排泄パターンに合わせた声掛けを行うとともに自立に向けた支援を行っている。またできる限り、自尊心に配慮して下着の確認、オムツ交換など行っている。		
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	水分補給を十分行い、排便の状態を把握 し、便秘が続くようであれば、医師に相談し 内服薬などで排便コントロールをしている。		
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	入浴時間や時間帯は本人の希望に合わせて、ご本人のペースで入浴ができるよう心掛けている。		

白	外	水 項 目	自己評価	外部評価	
自己	部		実践状況	実践状況	
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			
47			薬事情報などで情報を得ている。 分からない時には、医師、薬剤師に相談、 指示を仰ぐこともある。		
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	買い物、散髪、散歩などでできる限り外出をし、ご本人が選んだ嗜好品を購入している。 又、できる利用者には洗濯、食事の準備、後片付けをお願いしている。		
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	希望時や定期的な声掛けを行い、買い物、 散歩、リハビリなどの外出支援をしている。 又、家族同行の外出も支援している。		
50			自己管理している入居者には、希望時に 買い物同行し、自身で支払いをしている。 管理できない利用者は、希望時に同行し自 身で買うものを選ぶよう支援している。		

自	外	項目	自己評価	外部評価	
一岂	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
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			
52	(19)	採り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	清掃は毎日行い、フロアーにはソファーを 設置しくつろぎの空間をつくっている。 又、入居者の状態に合わせてテーブルの 配置などを変え、入居者様が無理なく過ご せるよう工夫している。又、玄関には植木 やメダカの池を設置し入居者がいつでもく つろげるようにしている。		
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			
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	居室には馴染みの物を置ける場所があり、 転倒などに配慮しながら、本人や家族が望 む配置の支援をしている。		
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			