第三者評価結果

Ⅰ 福祉サービスの基本方針と組織(共通評価Ⅰ-1~4)

努力、工夫していること (取組の状況を具体的に記入)	課題と考えていること (課題の状況を具体的に記入)
(Ⅰ-1 理念・基本方針)	
法人理念・基本方針は、各ユニットの事務所に掲示	
し、職員に周知しています。法人のホームページに	
2 つの理念と 11 の基本方針等について明示してい	
ます。	
(I-2 経営状況の把握)	
所長がグループホームの執行役員であるため的確に	精神疾患を併せ持っている方が4名、また、60歳
把握しています。所長会議等に於いて、障がい等の	以上の方が4名いる関係で、長期入院等の予測がで
制度の変化や今後の利用者の動向等の情報を把握確	きないところがあり、経営状態も大きく変化してし
認しています。	まうことが課題であります。
(I-3 事業計画の策定)	
事業所の事業計画は、法人の中長期計画・単年度事	
業計画等を考慮し、事業所の特色を生かして作成し	
ています。内容については、事業所会議で職員から	
案を募って最終的に所長がまとめています。	
(I-4 福祉サービスの質の向上への組織的・計画的な取組)	
2018年3月の移転時より、業務の標準化を行な	個別支援計画については、PDCA サイクルにもとづ
っています。効率的な人員配置とともに情報の共有	く仕組みによって行っています。その他サービス全
化を図れる体制としましたので、利用者支援の向上	体にわたって、PDCA がきちんとできるところまで
に役立っています。また、グループホームの事業部	は成熟していないことが課題であります。
会でも手順書を作成しており、これを活用していま	
す 。	

Ⅱ 組織の運営管理(共通評価Ⅱ-1~4)

努力、工夫していること	課題と考えていること
(取組の状況を具体的に記入)	(課題の状況を具体的に記入)
(Ⅱ-1 管理者の責任とリーダーシップ)	
毎月の事業所会議に職員は、参加必須とし、所長	所長以外に役職者がおらず、常勤職員と経験年数も
から事業所の経営面、運営面、支援面などを伝達	横並びであることが課題であります。しかし、自ら
しています。所長の役割と責任を明確にし、職員	考えて提案できる職員も出てきていることが今後に
からの報告・連絡・相談が的確にくる仕組みとな	繋がっていくと考えています。

っています。また、所長の考えの下で事業所運営という点も確実に実施できています。

(Ⅱ-2 福祉人材の確保・育成)

離職率が低いため、人材の確保には今のところ困ってはいません。また、複数ユニット兼務してもらっているため、効率的な人員配置ができています。法人の研修計画に基づく事業所対象職員の受講及び、事業所独自の研修、その他関連団体の研修に受講し、職員の専門性・質の向上に取り組んでいます。

高齢な職員もいるため、疾病などで休みが長期化したりした場合や離職が出た場合などは、採用が簡単ではないので課題と考えています。また、複数ユニット兼務体制を常としているため、新型コロナウイルス感染等が生じた場合の感染対策や事業継続面で課題であると考えています。

(Ⅱ-3 運営の透明性の確保)

グループホームという利用者さんの生活の場である以上、積極的な施設公開などは難しいが、見学の依頼があれば前向きに検討して利用者さんの理解も得ながら進めてきています。事業所における事務や経理等について、法人の総務課による内部監査を受けています。

安定した入居があるため、ホームページやパンフレットなどは作っていません。情報を公開しようとすると即利用者さんの個人情報となりがちな事業の特性上どのように透明性を確保するかが課題であり、検討中であります。

(Ⅱ-4 地域との交流、地域貢献)

積極的な交流というよりも地域に溶け込むよう努力しています。良い意味で目立たないグループホームであり続けたいと考えています。地域の方々から、客観的に見守ってくれていて、何かあると心配していただけるなど良い関係性が築けていると思っています。

現在の世情等を考えながら地域と共生するにはどのようなことが必要かを考えていく必要があると考えています。

Ⅲ 適切な福祉サービスの実施

Ⅲ-1 利用者本位の福祉サービス (共通評価Ⅲ-1-(1)~(5))

努力、工夫していること	課題と考えていること
(取組の状況を具体的に記入)	(課題の状況を具体的に記入)
(Ⅲ-1-(1)利用者を尊重する姿勢の明示)	
事業所会議で人権ツール(法人作成のDVDや倫	常に全職員が会議に出られるわけではないので、そ
理綱領、倫理行動マニュアル等)を使用して、利	のフォローアップが課題であります。
用者の尊重・基本的人権への配慮について職員の	
意識の浸透を図っています。利用者に関わってい	
る中で、職員の考え方にどのようなばらつきがあ	
るかを確認し、振り返りをしています。	

(Ⅲ-1-(2)福祉サービスの提供に関する説明と同意(自己決定)) 重要事項説明書・個別支援計画等をわかりやすく 説明するように心がけています。サービス開始時 にルビを振った利用契約書を用いて、利用者・家 族・補佐人などに丁寧に説明し、同意をもらって います。

中軽度の方が中心ではあるものの、説明への理解力 が完全ではないこともあり、理解度を確認していく 必要があると考えています。

(Ⅲ-1-(3)利用者満足の向上)

行事等の企画では、利用者からできるだけ嗜好を確認したり、行先のアンケートを取ったりしています。また、日常生活で悩みや不安がある方については、担当又はサービス管理責任者が面談の機会を設けて、可能な限り相談に乗るようにしています。

幼少期に虐待を受けたことのある方や、ご両親のいない環境で育った方等が多く、そのためか職員への依存度が高い方も多く、求めるものの幅が広いことが課題であります。

(Ⅲ-1-(4)利用者が意見等を述べやすい体制の確保)

苦情解決制度のポスターを掲示し、第三者委員の連絡先なども記載しています。≪苦情解決に関する規則、クレーム(苦情)対応マニュアル≫等を備えています。利用者が苦情や相談を職員の誰にでも容易に話すことができる環境を大切にしています。

(Ⅲ-1-(5) 安心・安全な福祉サービスの提供のための組織的な取組) 法令に基づいた避難訓練の他に法人主導の防災訓練を年2回実施しています。また、災害に備えて都市ガス区域ですが、ホームでは、プロパンガスを採用しています。都市ガスが止まった時も、また停電の時にもプロパン用発電機で代替できるようになっています。

現在防災倉庫の設置と防災備品の充実を図る取り組みを行い3月末に完了予定です。

Ⅲ-2 福祉サービスの質の確保(共通評価Ⅲ-2-(1)~(3))

(取組の状況を具体的に記入) (Ⅲ-2-(1)提供する福祉サービスの標準的な実施方法の確立)業務の標準化を図るため「業務手順書」を作成し、早番、遅番、夜勤等の職員の勤務形態ごとに詳しく業務内容を記しています。「業務手順書」には、利用者の日常生活の一連の流れだけでなく、特に「留意事項」の項目に利用者の特性を考慮し

努力、工夫していること

課題と考えていること (課題の状況を具体的に記入)

時には、利用者の服薬状況の変化がある等「業務手順書」の見直しが必要になってくることがあります。 しかし、職員は日々の業務に追われていることもあ り、「業務手順書」の更新が直ちに出来ず課題になっ ています。

た支援方法が記載され、職員間で共有していま	
す。	
(Ⅲ−2−(2)適切なアセスメントによる福祉サービス実施計画の策定)	
サービス開始時には、基本情報、健康状態等を	
確認し、本人、家族等からの意向や日常生活の	
様子をアセスメントしています。これに基づき	
職員間で話し合いを行い、個別支援計画書を作	
成しています。この計画書は、半年ごとに見直	
され、次年度の計画作成に反映されています。	
(Ⅲ-2-(3)福祉サービス実施の適切な記録)	
記録の種類は、「業務日誌」や「引き継ぎノート」、	法人の各事業所では、現在「統一記録ソフト」がス
「個人記録」等があります。業務日誌は、事業所全	タートしています。事業所でも導入を進めています。
体の一日の様子を記録しています。利用者に関する	
情報は、引き続きノートを使用し情報共有していま	
す。利用者一人ひとりの服薬変更、排便チェック、	
人間関係等日々の様子は、個人記録に記載していま	
す。	

A-1 利用者の尊重と権利擁護(内容評価 A-1-(1)、(2))

努力、工夫していること (取組の状況を具体的に記入)

(A-1-(1)自己決定の尊重)

事業所の利用者の多くは、日常生活において自立しています。起床時間、就寝時間、食事の場所、居室での間食や飲酒並びに、喫煙室での喫煙等について、自由に行ってもらっています。入浴に関しては、利用者同士でのルールがあり、時間を決めて利用しています。居室によって、ユニットバス、トイレ付の部屋もあり利用者は、好きな時間に入浴しています。職員は、障がいの特性を考慮し個別に関わり方を工夫し利用者の自己決定に反映させています。

課題と考えていること (課題の状況を具体的に記入)

本年度はコロナ禍の影響があり、マスクの着用や外出制限、ソーシャルディスタンス等が必要になっていますが、利用者によっては障害特性から感染症対策を理解してもらえないことがあります。利用者への伝え方が課題になっています。

(A-1-(2)権利侵害の防止等)

本年度は、コロナ禍の影響があり、外部研修への参加が困難になっています。そのため、事業所では、法人作成の「倫理行動綱領」等を使用し内部研修を行っています。職員会議の中で、法人作成の「人権ツール」を管理者が変更した「人権セルフチェック」を作成し、職員に現場での人権に関する課題を出しています。正解がない問題を提供することで、職員一人ひとりに人権について考えてもらい、現場で反映できるように努めています。

利用者には、プライバシーへの配慮から、居室に鍵をかけてもらっています。消防点検の際には、事前に利用者に日にちや時間等を知らせています。しかし、利用者によっては居室内が散らかったりして、掃除ができていない場合があります。職員は、障害特性を考慮した上で、片付けや掃除の必要性を伝える方法、介入の仕方が課題と考えています。

A-2 生活支援(内容評価 A-2-(1)~(8))

努力、工夫していること	課題と考えていること
(取組の状況を具体的に記入)	(課題の状況を具体的に記入)
(A-2-(1)支援の基本)	
利用者の自立した生活を支えるということを基本	
にしながらも、利用者のできる部分は行ってもら	
い、できない部分を補っていくようにしていま	
す。職員は、利用者一人ひとりの個別支援計画に	
沿って意向と課題を把握しているので、障害特性	
に考慮しながらその人らしく生活できるように支	
援しています。例えば、「歯磨きをする」、「煙草	
を1日13本までにする」等の課題解決には、利	
用者ごとに声かけを行っています。コミュニケー	

ションが苦手な利用者には、表情や態度に配慮する等の工夫を行っています。

(A-2-(2)日常的な生活支援)

食事は朝、夕に提供しています。朝食は、職員の 手作りで行っています。食材は地域の商店に定期 配達してもらっています。夕食は同じ法人の事業 所から配達してもらっています。掃除、洗濯に関 しては、必要な場合、職員が声かけや一部支援を 行っています。排泄では排便チェックを行う際に プライバシーに配慮しながら声かけをしていま す。金銭管理においては事業所での管理、本人管 理、週ごとの小遣い制度等利用者ごとに支援して います。

金銭管理では利用者により適切な使い方ができない 等管理が困難な方もいます。利用者の特性に配慮した 金銭管理の方法が課題になっています。

(A-2-(3)生活環境)

事業所は近隣には大きな公園があり閑静な住宅街の中に建っています。小高い場所にありハザードマップ上も問題のない地域にあります。各居室は、陽当りも良く明るい雰囲気になっています。居室には、エアコンや広めのクローゼットが設置されています。本年度はコロナ禍の影響があり、共有スペースや居室は、毎日徹底的に清掃や消毒作業を行うようにしています。居室環境は利用者の意向を反映しながらも、週に1回はリネン交換を行う等、居室の衛生面にも配慮しています。

事業所周辺の住環境は近年高齢化が進み、昔から住まわれている方から、転入してきた方(新規の分譲住宅の増加)が増え始めてきています。近隣住民との関係性に変化が起きています。地域とのつながりが課題になってきています。

(A-2-(4)機能訓練·生活訓練)

50代以上で機能訓練を希望している利用者は個人契約で訪問リハビリサービスを利用しています。主に下肢の機能低下を予防することが目的で筋カトレーニングを行っています。その際職員は、専門家からの意見を聞き、その意見を参考に利用者と一緒に体操を行っています。例えば、足の上下運動やいすからの立ち上がり運動、相撲の四股踏み等、利用者が安全に行えるように見守っています。日により利用者と一緒に近隣の公園を1時間程散歩もしています。

一人勤務の場合等、職員の業務の関係でPTから聞いたことを恒常的に実施、見守る時間がとれないことがあり課題であります。

(A-2-(5)健康管理・医療的な支援)

毎日夕方に全員が体温、利用者によっては血圧、脈拍を測り、表に記録しています。職員は、利用者の表情や行動等からも健康状態を把握しています。状況変化は、作業所との連絡ノートを通じてお互いに連携しています。月に1回、訪問看護師や協力医療機関医師の巡回によって健康管理を行っています。定期通院には職員が付き添い、服薬の変更等にも対応しています。服薬管理は事務所に名前、日付、時間を記入したケースで管理し、特定の場所に鍵をかけて保管しています。

通院同行が必要な利用者が多いため、送迎に係る職員 の負担が重くなっていることが課題になっています。

(A-2-(6)社会参加、学習支援)

本年度は、コロナ禍の影響があり、外出ができていない状況にあります。昨年度までは、年に1回旅行、月に1回外出レク、平日の夜の外食レク、日曜日には動物園やバーベキューに行く等、利用者に外出サービスを提供しています。利用者によっては、ガイドヘルパーを利用し洋服やバック等の買い物に行っています。また、年に2回は、地区社協主催の祭りに参加しています。そこではカラオケ大会、ゲーム大会等で地域住民との交流を図っています。

利用者の高齢化が進んでいる状況にあり、今後、介護サービスの提供を考える必要性が出てきた場合の対応に課題があります。

(A-2-(7)地域生活への移行と地域生活の支援)

現在、利用者によっては地域生活への移行が可能 な方も数名いますが、利用者が地域移行を望んでいない状況です。事業所では地域での自立した生 活に向けた支援を行う体制はできており、職員は 相談を受ける用意はあります。以前には、一般就労 を行っていた利用者がシェアハウスに移行した例 があります。現在も本人との繋がりがあり、引き続 き相談支援等行っています。 現在も利用者に対しての職員からの働きかけは行っていますが、事業所での生活に満足されており、地域生活への移行は進んでいません。

(A-2-(8)家族等との連携・交流と家族支援)

毎週帰宅する利用者には連絡ノートを通じて、事業所での様子を家族に知らせています。家庭からは休日の様子を連絡ノートに記入してもらい、職員は把握しています。必要時にはその都度、家族等とは電話やメールで連絡を取りあい、情報を共有しています。また、年に2回の個別支援計画作成

時には本人、家族と面談を行う等意向や課題の確	
認を行っています。	

その他特記事項:第三者評価機関として今後、特に課題として取り組みを期待したい事項 (※特記する事項がない場合は無記入)

	(次行記9つ争項かない場合は無記人)	
評価対象 ・分類 ・項目	第三者評価機関からのコメント	
I -4	取り組みを期待したい事項	すべての業務に PDCA サイクルの適用
	理由	個別支援計画については、PDCA サイクルにもとづく仕組みによって行っています。この PDCA サイクルをサービス全体にわたって、適切に実施することが期待されます。
	取り組みを期待したい事項	地域との関係について、引き続き良好な関係の保持・努力
理由	地域との関係は、積極的な交流というよりも地域に溶け込む努力をしてきています。ホームで何かあった時に心配していただけるような良い関係が築けています。この場所に移転して、3年程になりますが、分譲住宅が出来て新たに転入してくる方もいるようですので、引き続き良好な関係の保持・努力の積み重ねが期待されます。	
	取り組みを期待したい事項	マニュアル、手順書等の定期的な見直し
Ⅲ −2	理由	利用者の服薬等において、変更がある等「業務手順書」の見直しが必要に なってくることがあります。しかし、職員は日々の業務に追われているこ ともあり、更新ができていないものも一部あります。年度ごとに定期的 に、見直す機会を設けるなどが期待されます。

第三者評価機関コメント 利用者調査の結果

項目	コメント
	<ヒアリング対象者>
	利用者本人 2 名(男性 1 名、女性 1 名)
	<ヒアリングの方法>
	利用者のリビングに於いて、利用者 1 名に調査員 1 名が(同様に別の利
	用者 1 名には、別の調査員 1 名が)面談し、ヒアリングしました。
│ │利用者調査で確認できた	<調査結果の意見>
عے	利用者 2 名からは、次のとおりホームや職員に対して概ね好意的な意見
(※次の調査方法のうち	が聞かれました。
該当するものに〇印を記	① 職員は、丁寧な言葉で話してくれます。
入)	② 部屋に入る時は、ノックしてくれます。洗濯物をたたんでくれます。
	③ 職員は、意見を聞いてくれます。食事は、美味しいです。朝食が美味
○①ヒアリング調査(本	しいです。
人)	④ 目標や計画は、わからない。一緒に考えてくれます。
	⑤ お金を使っていない。お金についてわからない。
②ヒアリング調査(家族)	⑥ 困った時に、職員は、相談にのってくれます。
③観察調査	⑦ 弁護士さんが相談にのってくれます。職場の方が相談にのってくれま
	す。
	② 具合が悪い時には、すぐ対応してくれます。
	⑨ 自由に出かけられます。今は、控えめにしています。最近、タウンヒ
	ルズへ出かけた。
	⑪ ホームの生活は、好きです。職員から大切にされています。