1 自己評価及び外部評価結果

【事業所概要(事業所記入)】

E 1. NOTAL PROPERTY HON AVE					
事業所番号	0572306215				
法人名	有限会社ヘルスケア悠愛				
事業所名	グループホームゆうあい				
所在地	所在地 秋田県男鹿市払戸字渡部114番地3				
自己評価作成日	令和3年3月1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)

基本情報リンク先	http://www.akita-longlife.net/evaluation/
----------	---

【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

60 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	特定非営利活動法人 秋田マイ	ケアプラン研究会		
所在地	秋田県秋田市下北手松崎字前谷地142-1			
訪問調査日	令和3年3月15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)】

当ホームは創業者が自らの福祉理念を地域に還元することを目的として開設された。静かな住宅地にあり、民家を改修した建物は一見高齢者ホームとはわからないくらいで近所になじんでいる。「だれでも、いつでも、気軽に、みんなと共に、助け合い、心豊かに、安心して生活できる」ホームを目指して、職員がみな努力している、地域住民との交流の取組みとして、カラオケ大会の開催や、地域の行事、祭典の参加などを行っている。

【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)】

地域の街並みに溶け込んだ普通の家構えで、以前の構造を活かして改修されていることから、その名残が家庭的な雰囲気を醸し出しています。感染症対策のため、地域交流を目的とした行事の実施が困難ではありましたが、近所の方が気軽に訪れてコーヒーを飲んでいくという近所同士のお付き合いはごく普通に展開されており、男鹿の伝統行事でも地域の繋がりが構築されています。

|Ⅴ. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目No.1~53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○印 ↓該当するものに○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 54 を掴んでいる 61 3. 利用者の1/3くらいの ている 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 利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面 |通いの場やグループホームに馴染みの人や地 2. 数日に1回程度ある 2. 数日に1回程度 55 がある 62 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:18.38) (参考項目:2.20) 4. ほとんどない 4. ほとんどない 1. 大いに増えている 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 2. 少しずつ増えている 利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている 2. 利用者の2/3くらいが 係者とのつながりが拡がったり深まり、事業所 56 (参考項目:38) 3. 利用者の1/3くらいが の理解者や応援者が増えている 3. あまり増えていない 4. ほとんどいない (参考項目:4) 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. 利用者の2/3くらいが 職員は、活き活きと働けている 2. 職員の2/3くらいが 57 表情や姿がみられている 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 利用者は、戸外の行きたいところへ出かけてい 職員から見て、利用者はサービスにおおむね満 2. 利用者の2/3くらいが 2. 利用者の2/3くらいが 58 る 65 足していると思う 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 59 く過ごせている 66 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

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
I .3			浸透はじゅうぶんではない。時代に合わせ		全職員で理念を実現するための取り組みを期待します。
2		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	大会を開催したり、祭典などの地域の行事	新型コロナウィルスの影響でさまざまな行事 が中止となり、保育園児、中学生との交流も 途絶えていますが、ご近所とはこれまでと同	
3			地域住民から認知症に関する相談等を受けている		
4			感染症対策のため内部からの参加者に 限っているが、2か月に1回定期的に開催 し、そこでの意見をサービスに取り入れてい る	対面会議では行政が参加しており、その他のメンバーはその時々の状況に合わせて参加依頼しておりました。現在は資料送付にとどまっており、意見の収集には至っておりません。	コロナ終息後においても年6回の開催と各委員からさまざまな意見をもらうための取り組みを期待します。
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	市役所や地域包括センター職員と、協力関 係を築くように取り組んでいる	包括支援センターから入居の照会があったり、グループホーム同士の研修に参加していただくことがある他、生活保護担当部署とも連絡を取り合っています。	
6	(5)	代表者および全ての職員が「介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		「身体拘束ゼロの手引き」を利用する等、職員は研修を通じて理解しており、身体拘束をしないケアに取り組んでいます。	
7		○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	虐待の防止に注意をはらい防止に努めている。法規への学習はじゅうぶんではない		

自	外	D	自己評価	外部評価	T
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
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			
9		○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約又はや改定等の際は、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	十分な説明を行い、納得していただくように している		
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	所として検討を行い、すみやかに対応して	面会等はありますが、家族からの意見をなかなか確認することができないため、意見を出 しやすい工夫を期待します。	
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		備品の購入について、また、行事の検討等について日頃から職員間で話し合いが行われており、管理者はその意見を運営に取り入れています。	
12		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	事業所として、経営体力の範囲内で職場環境・条件の整備を行っている。とくに子育てをしている者、家庭で介護をしている者の勤務を柔軟に対応し、休暇の取得を推進し、また時間外勤務をなるべくしない環境づくりをしている。		
13		〇職員を育てる取り組み 代表者は、代表者自身や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	る機会や資格試験受験のための、休暇や 出張扱いを行っている。		
14		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	強会に参加している。ここ1年は感染症対策		

自己	外	項目	自己評価	外部評価	<u> </u>
	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
II .3	と心と	: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			
16		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	初期対応は、計画作成担当者ならびに介護職員が、家族等との信頼関係・安心を確保するようにつとめている。		
17		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	食事やお茶を一緒に楽しんだり、共に暮らす関係の構築に、じゅうぶん留意している。		
18		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	本人と家族の絆を深めるよう十分に留意している。		
19		○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	る商店での買い物等への付き添い、本人希	家族や親類、馴染みの場所等、利用者個々 のこれまでの関係性が維持できるように取り 組んでいます。	
20		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			

自己	外	項目	自己評価	外部評価	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
21		○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	契約が終了しても、近隣の住民におかれて は、相談や支援を行っている。		
Ш.		人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメン			
22	(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		普段の会話から利用者の思いを把握するように努め、日常生活に活かせるように努めています。	
23		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、生きがい、これまでのサービス利用の経過等 の把握に努めている	本人との日常会話、家族等との面談などの機会で常々把握に努めている。		
24		力等の現状の把握に努めている	日常の行動記録から、また本人との日常会 話、家族等との面談などの機会で常々把握 に努めている。		
25		〇チームでつくる介護計画 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	での介護計画作成という点では、じゅうぶん	職員の意見を聞いて管理者がモニタリングを行い、本人、家族の意向が反映された介護計画を作成しています。日常の記録を残していますが、介護計画が日々の支援に活かされておりません。	計画に基づいた日常的な取り組みが
26		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	個別の記録と職員間の情報の共有と実践 はじゅうぶんにできている。介護計画の見直 しへの活用については課題が残る		

自	外		自己評価	外部評価	ш
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
27		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	フォーマル・インフォーマルな資源を把握して、十分に留意している。		
28	(11)	〇かかりつけ医、かかりつけ歯科医、かかりつけ薬局等の利用支援 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、かかりつけ歯科医、かかりつけ薬局等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	本人および家族等が希望する場合、かかりつけ医。かかりつけ薬局の利用を支援している。	それぞれの希望に沿い、入居前からの医療機関で継続受診しています。過去には訪問歯科診療が行われたこともあり、状況に応じて適切に支援しています。	
29		○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	事業所に看護職はいないが、訪問の看護師等と機会があるときは適切に協働する。		
30		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。	入院の際の情報の提供や、退院前のカンファレンスに参加し、退院後の支援に備えるなど、十分に留意している。		
31		○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	サービス等と協働するように留意している。	医療行為が発生した場合にはホームでの対応が困難であることを伝え、終末期の対応方針を説明しています。	
32		○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実践訓練を定期的に 行い、実践力を身に付けている	一部の職員は救命講習の受講済みであるが、今後も全職員に浸透させるよう機会を 増やしていきたい。		
33			災害時の避難計画書の作成、掲示および 避難訓練を実施し、地域住民・地域の消防 団との交流も行っている。	昔からの行事を通じて地域の繋がりはありますが、避難訓練への参加協力はありません。地震、夜間想定の訓練についてはミーティングで対策を話し合い、発電機を備え、食料、飲料水も備蓄しています。	地域との繋がりを活かし、災害時に協力してもらうための取り組みを期待します。

自	外	項目	自己評価	外部評価	<u> </u>
己	部	以 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
IV.	その				
	(14)	○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	シーに配慮している。建物が前時代的でプ	言葉遣いで利用者を傷つけることのないよう、特に新任職員にはOJTを通じて注意喚起しています。トイレ使用時にはプライバシーに配慮した取り組みが行われています。	
35		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	すべての職員が、十分に留意している。		
36		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	すべての職員が、十分に留意している。		
37		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	ふだんの整容は職員が対応し、その人らしい身だしなみ・おしゃれに十分に留意している。美容室等へ通う支援や、理容師の訪問による整容も行っている。		
38	(15)			食材の買い物に一緒に出かけることは今は ありませんが、冷蔵庫内を確認して利用者に 献立を決めていただく等してコミュニケーショ ンを図り、食への関心に繋げています。	
39		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 確保できるよう状況を把握し、一人ひとりの状態 やカ、習慣に応じた支援をしている			
40		○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	すべての職員が、本人の力に応じた口腔管 理に努めている。		

自	外	項目	自己評価	外部評価	<u> </u>
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
41		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	行動の記録を検討して、すべての職員が自立にむけた排泄の支援を行っている。	日中はトイレで排泄しており、声かけ等を 行って失敗の軽減に繋げています。夜間に オムツを使用している方も日中は使用せず に過ごしています。また、医師に相談しなが ら排便をコントロールしている方もおります。	
42		〇便秘の予防と対応 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	食事の記録・行動の記録を検討して、すべての職員が便秘の予防と対応の支援を行っている。		
43		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	ある。現在は曜日を決めて週二回の入浴を、利用者の心身の状態や気分に配慮して 実施している。	入浴に替えて足浴や清拭をすることもあり、 状況に応じてシャワーを使用する等して清潔 が保てるように支援しています。	
44		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	すべての職員が、十分に留意している。		
45		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に努めており、医療関係 者の活用や服薬の支援と症状の変化の確認に努 めている	医師や薬剤師と相談して、十分に留意して いる。		
46		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	朝の会の司会者など、役割を考えて任せたりしている。歌や踊りが好きな利用者が多く、歌唱などの楽しみ事が多い。		
47		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	えてきたため、一斉の外出が難しいが、利用者の要望をうかがい、散歩や外食などエ	感染防止のため外出を控えていますが、春 は花見に、夏は海に出かけ、家族と一緒に 出かけることもありました。	

自己	外	項目	自己評価	外部評価	<u> </u>
己	部	2	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
48			毎日のように買い物を楽しんでいる。		
49		○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	すべての職員が、十分に留意している。		
50	(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、臭い、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		トイレが少なく、時間帯によっては混雑を避けるために誘導の仕方を工夫している他、改修したホームであるが故に安全に過ごすことができる空間となるよう配慮しています。	
51			狭いホームで、共用空間は十分であるとは 言えないが、施設の状況内でソファを設置 するなど、常に努力している。		
52	(20)	居室あるいは泊まりの部屋は、本人や家族と相談		使い慣れたものの持ち込みを勧め、必要に応じて電動ベッドをホームで提供しています。 畳敷きの部屋、フローリングの部屋があり、生活の場として安心できる環境となるよう努めています。	
53		建物内部は一人ひとりの「できること」「わかるこ	施設の状況内で、できるだけ自立した生活 ができるように、すべての職員が十分に留 意している。		