1 自己評価及び外部評価結果

【事業所概要(事業所記入)】

事業所番号	2694000056			
法人名	柊野福祉会			
事業所名	グループホーム上桂(若葉ユニット)			
所在地	京都市西京区上桂北村町114番地			
自己評価作成日	令和7年2月22日	評価結果市町村受理日	令和7年6月5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。

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)

基本情報リンク先 https://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/26/index.php?action_kouhyou_detail_022_kani=true&JigvosyoCd=2694000056-00&ServiceCd=320&Type=search

【評価機関概要(評価機関記入)】

	評価機関名	一般社団法人 京都ボランティア協会				
Ī	所在地	〒600-8127 京都府京都市下京区西木屋町通上ノロ町上ル梅湊町83-1「ひと・まち交流館 京都」1階				
I	訪問調査日 令和7年4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)】

出来るだけ食事は手作り出来るよう心掛けており、食事が楽しみの一つになるように取り組んでいる。 また出来る方はキッチンに立ち調理作業も実施。毎日散歩に出掛け、希望者は買い物も楽しまれている。面会も予約制ではあるが特別な制限なく行っており、毎週会いに来られるご家族もおられ、入居者様も喜ばれている。

【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)】

桜ユニットに同じ。

▼. 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 ↓該当するものに○印			項目↓診		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)		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)		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)	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	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)	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	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)	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	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
	利用者は、その時々の状況や要望に応じた季		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	-= D	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
Ι.Ξ	里念し	こ基づく運営			
1	(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	法人や事業所の理念・目標を誰もが目にするような場所に掲示し、理念や目標が達成 出来るよう取り組んでいる。		
2	(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	近隣の桂川小学校との交流は昨年から再開。小学生が訪問し、一緒に昔遊びを楽しんだりしている。また、地域の祭りでは神輿の休憩場所として提供しており、入居者様も近くで神輿や祭りを楽しむ事が出来る。		
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	時々、近所の方が認知症に関して相談に来られる事はあり、桂川小学校4年生に対して、認知症あんしんサポーター養成講座を地域包括支援センターと協力し開催している。		
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	時々欠席者はおられるが、欠席者には前もって意見を頂き、それを会議で伝達するようにしている。なかなかご家族や入居者様は意見を言われる事は少ないが、広報誌等を発行し紹介した時は話が盛り上がる事がある。		
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	相談事や重大事故等があれば直接出向き 報告や相談を行っている。		
6	(5)		身体拘束適正化マニュアルをもとに研修を2回実施。定期的に委員会でも振り返りを行い、適切なケアをしているのか改善に取り組んでいる。		

自己	外	明州 ブルーブホーム工任(石来ユーグバ) 項目	自己評価	外部評価	<u> </u>
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		○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	高齢者虐待防止についてもマニュアル研修 や委員会を実施。自分のケアの振り返りを 行い、虐待の防止に努めている。		
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	事業所において権利擁護や成年後見人制度についての研修を実施。		
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			
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	2階玄関前に苦情受付ポスターを掲示し、1 階玄関にも受付ボックスを設置している。意 見や要望があれば事業所で話し合い、ご家 族が納得されるよう提案している。		
11		○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	毎月ケア会議(必要時は職員会議も実施) を実施し職員と意見交換が出来る機会を設けている。また定期的に職員と個別で話を する時間も設けており、管理者は月1回事 業所長会議に参加し、運営状況等の報告も 行い、意見交換を行っている。		
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	న .		
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	事業所内やグループホーム合同(年3回)で 課題別研修を行い職員の育成等も行ってい る。また法人が主催している研修にも参加 したり、希望があれば外部研修にも積極的 に参加出来るよう取り組んでいる。		

		鄒府 グループホーム上桂(若葉ユニット)			
自	外	項目	自己評価	外部評価	T
2	部	坝 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
14		会を作り、ネットワークづくりや勉強会、相互訪問	グループホーム3事業所で年3回研修を 行っており、意見交換出来る場も設けてい る。こういった交流の場を持つ事が苦手な 職員が年々増えており、参加が減っている 現状がある。		
Π	安心と	- 信頼に向けた関係づくりと支援			
15		○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	面接時にご本人やご家族に希望や意向を確認し、必要な支援を把握する事で日々のサービスが円滑に提供出来るよう心掛けている。		
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 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	して頂けるよう取り組んでいる。		
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	ご本人やご家族からの聞き取りをしっかり 行い、必要とされている支援が提供出来る よう努めている。		
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	出来るだけ家庭的な雰囲気の中で生活して頂き、日頃からコミュニケーションを図り、ご本人らしく穏やかに生活して頂き、暮らしを支える上で関係が築けてきている。		
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	せて頂いたり、毎月お手紙をお送りし、グ ループホームでの生活が少しでも理解して 頂けるよう取り組んでいる。		
20		所との関係が途切れないよう、支援に努めている	以前に比べるとご家族以外の面会は減ってきている。しかしご家族のご協力もあり外泊や馴染みの場所に外出される入居者様もおられる為、今後も継続して頂けるよう支援していきたい。		

_		節府 グルーノホーム上柱(若葉ユニット) ┃	自己評価	外部評価	F 1
自己	外部	項目			
	미		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	入居者様の人間関係等を踏まえ座席を考		
		利用者同士の関係を把握し、一人ひとりが孤立せ	スたり、職員が間に人る事でコミュニケー		
		ずに利用者同士が関わり合い、支え合えるような	ションが生まれるよう取り組んでいる。		
		支援に努めている			
22			ご逝去されての退居が多い為、ご本人との		
~~		サービス利用(契約)が終了しても、これまでの関	やり取りはないが、ご家族様とは年賀状の		
		係性を大切にしながら、必要に応じて本人・家族	やり取りが継続している方もおられ、必要時		
			は相談にも応じるようにしている。		
		の経過をフォローし、相談や支援に努めている	は作成にもかしるようにしている。		
		人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメン			
23	(9)	〇思いや意向の把握	入居時にご家族から生活歴や趣味等の情		
		一人ひとりの思いや暮らし方の希望、意向の把握	報を頂き、職員間で情報を共有している。日		
		に努めている。困難な場合は、本人本位に検討し	頃の関りからもご本人の思いや希望を確認		
		ている	する事も出来、出来るだけご本人の思いに		
			沿った暮らしを提供出来るよう取り組んでい		
			る。		
24		〇これまでの暮らしの把握	情報収集シートを活用し、ご家族にも聞き取		
		一人ひとりの生活歴や馴染みの暮らし方、生活環	りをしながら情報把握に努めている。		
		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			
25		○暮らしの現状の把握	何かあればケース記録や日誌を残し、職員		
		一人ひとりの一日の過ごし方、心身状態、有する	間で情報を共有している。また会議や情報		
		力等の現状の把握に努めている	交換ノートを活用し入居者様も状態の把握		
		シュップ・クンシのいとのと 口で下して フェのファ この …の	も行っている。		
<u> </u>	,				
26	(10)	〇チームでつくる介護計画とモニタリング	 サービス担当者会議前にご本人やご家族に意向		
		本人がより良く暮らすための課題とケアのあり方	ケーにス担当有会議前にこ本人やこ家族に息向 を確認しなるべく意向に沿った介護計画を心掛け		
		について、本人、家族、必要な関係者と話し合	ている。ご家族の都合でサービス担当者会議に		
		い、それぞれの意見やアイディアを反映し、現状	参加して頂けない方もおられるが、基本は会議に		
		に即した介護計画を作成している	て状態を説明した上で、介護計画の説明を行い、		
			同意後は署名を頂き、交付している。		
27		○個別の記録と実践への反映	年に1回介護記録に関する研修を実施。指		
		日々の様子やケアの実践・結果、気づきや工夫を	導は行ってはいるがなかなか詳しく状況が		
		個別記録に記入し、職員間で情報を共有しながら	書かれている記録は少ない。今後も継続し		
		実践や介護計画の見直しに活かしている	て指導していく必要がある。		

京都府 グループホーム上桂(若葉ユニット)

自	外	<u>師府 グルーノホーム上柱(石柴ユーツト)</u> 	自己評価	外部評価	5
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
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	ご本人やご家族から希望があれば訪問マッサージやリハビリ等のサービスも以前は取り入れていたが、現在は希望なし。		
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	地域での買い物や散歩等を通じて、地域と 関りが持てるように取り組んでいる。		
30	(11)	〇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	入居前にかかりつけ医を継続するのか確認し、ご自身で選択して頂いている。往診は月2回(臨時往診あり)病院とは24時間連絡が取れるよう協力体制が構築されている。希望があれば看取りも可能。		
31		〇看護職との協働 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	では出来ない医療的なサポートをして頂いている。		
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。	〈移行出来るよう支援している。		
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	入居時に看取りに関する聞き取り実施。また主治医と事業所で会議を行い、ここで出来る看取りを説明し、同意を得られれば同意書を交わし、看取りを実施。なるべくご家族が悔いののこらないような看取り支援が出来るように取り組んでいる。		
34		〇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	マニュアルに基づき、事故発生時の対応については定期的に確認を行っている。毎月リスクマネジメント委員会を実施し、振り返りを行う。年2回研修も実施。		

		が付 グルーノホーム上柱(若葉ユニット)	,	. 1 4= == 10	
自己	外	項目	自己評価	外部評価	ti di
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
35		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	併設している事業所と年2回消防訓練実施。また備蓄は2階の倉庫で管理をしており担当者が賞味期限や個数等を確認している。運営推進会議では消防訓練の報告は行っているが地域の方の参加はなし。		
IV.	その	人らしい暮らしを続けるための日々の支援			
			個々の思いや人格を尊重し、入居者様のプライバシーや尊厳が失われないような支援 を心掛けている。		
37		自己決定できるように働きかけている	普段の関りやコミュニケーションの中からご本人の希望に沿った生活をして頂けるよう支援している。		
38			職員のペースではなく、あくまでも入居者様の思いを尊重したペースでゆったりと生活して頂けるよう心掛けている。		
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	普段から出来るだけご本人に衣類を選択して頂き、ご本人が着たい服装をして頂いている。また月1回訪問美容院に来て頂き、希望に応じてカットやパーマをして頂いている。		
40		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	とりいれたりもしている。		
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	水分量や食事量を把握したい方には、 チェック表を作成し、細かく確認を行い、必 要な栄養や水分が摂取出来るよう支援して いる。		

自	外		自己評価	外部評価	<u> </u>
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
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	食後は声掛けし口腔ケアを実施。歯科医の助言もあり、必要な方は歯間ブラシも使用している。月1回歯科往診もあり、口腔内の状態を確認して頂き必要な治療や指導をして頂いている。		
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	レに座って頂く時間を設けている。また個々		
44		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	すぐに下剤をしようするのではなく、なるべく 野菜や食物繊維の多い物を提供するように 心掛けている。また体操や身体を動かすよ うなレクリエーションも実施している。		
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	基本的に週2回入浴して頂いており、希望がある方は週3回入浴されている方もおられる。入浴日は決めていない為、拒否があっても時間をずらしたり曜日を変更したりして対応している。		
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	方もおられ、少しでも安眠出来るよう支援している。		
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	の助言も頂いている。		
48			家事作業や趣味等、これまでの生活の中で 行って来られた事は継続して頂けるよう支 援している。		

自	外	即的 グルークホーム工性(石采ユージド)	自己評価	外部評価	1
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
49	(18)	けられるよう支援に努めている。又、普段は行け	希望される方には買い物や散歩を毎日のように楽しんで頂いている。またご家族にも協力して頂き、外泊や外出の機会が持てるよう依頼している。		
50		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	管理が可能な方には1万円程度の現金は 財布で管理して頂いている。		
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	げる		
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	居心地の良い空間作りは心掛けており、入居者様が使いやすいような座席等の配置も工夫している。また季節感を感じて頂けるような飾りつけも実施し、季節を少しでも感じて頂けるよう取り組んでいる。		
53		工夫をしている	仲の良い入居者様同士で席を用意したり、 関係性を考えながら居場所作りを工夫して 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	けている。		
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	出来るだけ残存機能が活かせるような関りや工夫を行っている。また転倒防止の為、 安心して歩行が出来るよう家具の配置等も 工夫している。		