

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	0272400425	
法人名	社会福祉法人峰寿会	
事業所名	グループホームゆりの家 2号館	
所在地	〒037-0202 青森県五所川原市金木町芦野200-242番地	
自己評価作成日	令和2年12月13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	公益社団法人青森県老人福祉協会	
所在地	〒030-0822 青森県青森市中央3丁目20番30号 県民福祉プラザ3階	
訪問調査日		

【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)】

--

【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)】

--

V. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目No.1~55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)	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者の <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいの <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいの <input type="radio"/> 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、信頼関係ができる (参考項目:9,10,19)
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)	<input type="radio"/> 1. 毎日ある <input type="radio"/> 2. 数日に1回程度ある <input type="radio"/> 3. たまにある <input type="radio"/> 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)
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)	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 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りや深まりがあり、事業所の理解者や応援者が増えている (参考項目:4)
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)	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 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)
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)	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 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
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)	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 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
62	利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔軟な支援により、安心して暮らしている (参考項目:28)	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 4. ほとんどいない		

自己評価および外部評価結果

〔セル内の改行は、(Altキー)+(Enterキー)です。〕

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			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. 理念に基づく運営					
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	職員全員での話合いで理念を作りました。玄関やホール内の目立つ所に大きく貼り、理念を確認し合っています。その時入居者様の中には一緒に読んでいる時があります。		
2	(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	以前から地域との交流は行えていない状況でしたが、コロナによる影響もあり殆ど地域との交流がない状態です。数年に1度、町内会の会長が回って来て、広報を配布しているので、地域との繋がりのきっかけになればと思っています。		
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	運営推進会議等で、ご家族や地域の方に認知症を題材にして理解を深めていましたが、コロナの影響にて行えていない状態です。		
4	(3)	○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	運営推進会議を行いホーム内の取り組みを報告し、評価して頂き、意見を参考にし、今後の運営に繋げていましたが、現在はコロナにてサービスの向上に活かされていない状態です。		
5	(4)	○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	市町村の担当者とは、運営推進会議や提出書類等で、助言やご指導を頂いています。時には窓口へ出向き、直接ご指導頂く機会もあり育り難いと思っています。		
6	(5)	○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	夜間時手薄な時間帯になる場合は、防犯面も考え施錠しています。また、入居者様の状態でやむを得ず施錠する場合もあります。		
7		○虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止法等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	高齢者虐待法について、勉強会等で学んでいます。日々の生活で入居者様への声掛けを行う上で、職員全員が心づかい、気配りを大事にしています。入浴日では、特に気をつけて身体の観察をするように努めています。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			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		○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	日常生活自立支援事業を利用されている方もおり、関係者との連携をとり支援を行っています。		
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	契約時は十分説明を行い、疑問点などは口頭での説明を行い、理解して頂いてから契約して頂いています。		
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並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	運営推進会議の際や面会時等で要望が出た際は報告し、今後のサービスや向上に繋げています。		
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	毎日の申し送りや、ケア会議の際、職員の意見や提案を聞く機会を設けて些細な事にも耳を傾けるよう心がけています。代表者は、意見や提案を報告書などで報告しています。		
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くよう職場環境・条件の整備に努めている	職員個々の健康状態、家庭の事情等を考慮し、勤務して頂いています。その中でやりがい、向上心が芽生えればいいと思っています。		
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	研修を受ける機会もコロナにて行えていない為、内部研修を実施して、知識や技術の向上に繋げたいと思っています。		
14		○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	他事業所へ訪問や連絡で話すことで、意見を頂いたり、知識を得ることでサービスの向上に繋げています。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			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. 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 サービスの利用を開始する段階で、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	とても不安な事ばかりだと思うので、ご利用頂く前に、必ず面談や見学を通してじっくりと思いや不安に耳を傾けることで、出来る限り早い段階で信頼関係を築き、安心して生活出来るよう努めている。		
16		○初期に築く家族等との信頼関係 サービスの利用を開始する段階で、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	ご家族の思いに耳を傾け、納得して頂ける様、時間をかけています。また、相談を受けた際に不安を解消してからご利用して頂いています。		
17		○初期対応の見極めと支援 サービスの利用を開始する段階で、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	本人、ご家族から詳しく身体状況や生活歴を聞き把握した上で、必要としている事への対応、支援に努める。また、支援の見極めを判断出来る力を培って、適したサービスを提供出来る様に心がけております。		
18		○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置かず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	職員は、利用者様を自分の家族のような思いで、コミュニケーションをとり接することで、いい関係を築くことが出来ています。		
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置かず、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	コロナにて行事や受診などご家族と一緒に過ごす時間も持てず、ご家族の面会時に、最近の様子について話をしたり、必要によつては電話連絡を行い、密に情報を共有して支えていく関係を築いています。		
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	ご家族の面会時に自宅へ一緒に行き、近所の方々と会話されたり、親しい友人達が自転車で手作りの物を持って来られていたが、コロナにて思う様に関係を保つ事ができていません。		
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	気が合う合わないはあると思いますが、利用者様が孤立しないように集団レクなど(行事や軽作業)に参加して頂き、利用者様同士の交流が図れるように支援して行きます。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			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
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	町で会った時など、気さくに話をされたり、電話にて頼みごとをされたりする事もあります。		
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)	○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	日々、コミュニケーションを多くとり、希望や意向に添った生活が出来るよう、困難な場合は日頃の様子や状態を見て職員間で検討している。		
24		○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	入所時に本人、ご家族に今までの暮らし方など聞いたり、担当ケアマネより情報を頂き、利用されていたサービスの把握に努めています。		
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	ひとり一人と毎日コミュニケーションをとり、状態を生活記録に記入し、また、職員間での情報の共有を行い把握に努めています。		
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	介護計画を作成する際、本人やご家族の希望を第一に考え、職員間で日々些細な事でも、話し合いを行って介護計画に繋げています。		
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	日々の気づきや報告は職員間で行い、生活記録へ情報を記入し、介護計画の見直しに活かしています。		
28		○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	本人やご家族の要望、身体状態の変化などに応じて利用されていたサービスの把握に努めています。また、同法人の各事業所と連携をしながら支援しております。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			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
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	ご家族と自宅へ外出して近所の馴染みの人達と会って来たり、本人の希望にて町内のスーパーに買い物の支援を行っていましたが、コロナの影響にて支援が出来ない状態です。		
30	(11)	○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	利用者様やご家族の希望に添って納得された、病院へ通院されています。ご家族が付き添いする場合もあり、ご家族や医師と連携を図りながら支援しております。		
31		○看護職員との協働 介護職員は、日常の関わりの中でとらえた情報や気づきを、職場内の看護職員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	当ホームでは、看護職員が勤務していないので、隣接する介護老人施設の看護師に相談し助言を頂くこともあります。		
32		○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、また、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。	入院時できるだけ詳しく説明を行います。利用者様が入院した際は定期的に面会に行っていましたが、コロナの影響にて出来なくなってしまった為、経過を尋ねたり地域連携室の担当者と連携を図っている。		
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組んでいく	入所時、重度化した場合や終末期をどの様に過ごすか、本人、ご家族に方針や要望を聞いています。必要に応じて、医師との連携を図り取りくんでいる。		
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ます	事故や病状の急変に備えて、職員全員が落ち着いて対応する様、応急手当ての方法を壁に貼り、事故発生時に備えています。		
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2回の避難訓練を行い、職員全員が落ち着いて対応するよう訓練を行い、緊急連絡網での連絡を行っています。また、地域との協力体制は難しい状況ですが、努力していきたいと思っています。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			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	一人ひとり性格や考え方も違いますが、人生の先輩として尊敬の心を忘れずに、言葉や態度に気をつけ、利用者様の立場になり、対応しています。		
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	利用者様の思いや希望を汲み取り、自己決定出来るよう力添えをしたいと思います。		
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	利用者様の中には、「何かすることない、手っこ動かしてと思って」と言われる方や、「うだつこ、聞きたくて」と言われその際は要望に添えるよう支援しています。		
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	理美容は、地域の美容院に委託しています。毎朝好きな服を選んで着て頂き、厚着、薄着ならない様声掛けをしています。特に受診等で外出する際はおしゃれをして楽しそうに身支度をしています。		
40	(15)	○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	現在、職員と一緒に食事の準備は行っていませんが、食後のテーブル拭きをや湯のみ茶碗を毎食台所へ持ってくる事が日課になっている利用者様もいます。		
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	献立は栄養士によるバランスの摂れた食事になっています。また、利用者様の状態によって、ミキサー食、刻み食を提供して食事量や水分量を確保できるよう支援しています。		
42		○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	食前にうがいを行い、食後には口腔ケアを行っています。出来ない部分は介助を行い清潔保持に繋げています。		

自己 外部	項目	自己評価	外部評価	
		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
43	(16) ○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向けた支援を行っている	11月より尿とりの種類を増やして、利用者様に合った物を使用しています。オムツ交換以外にも訴え時や定時のトイレ誘導を行い、一人ひとりの排泄パターンに合わせて、自立に向けた支援を行っています。		
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組んでいる	水分補給をこまめに行い適度な運動を心掛けています。また、腹部のマッサージ等を行い便秘解消に繋げている。		
45	(17) ○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、個々に応じた支援をしている	入浴日以外でも、利用者様の希望に添って入浴(温泉)して頂ける様支援しています。		
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	利用者様一人ひとりの生活パターンに合わせ、就寝時間でも眠れない場合は、無理に寝せる事はせずに見守りを行っています。また、定期的にリネン交換を行い清潔で安心して眠れる様に支援しています。		
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確認に努めている	分からぬことがあるとすぐに、処方内容を調べたり、把握出来るようしています。また、職員間で情報を共有し体調の変化などに努めています。		
48	○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	歌が好きな利用者様は、ラジカセを持ってきてみんなで聴いて「うだっこやっぱりいい」と言われたり、踏み台で軽い運動をされたり、食事に好きなフライ物が出ると夢中で食べる利用者様もいます。気分転換等の支援をしています。		
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。また、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	今年は、コロナにて春のお花見会や夏の盆踊り大会、ご家族との外出もできない状態でしたが、本人の希望にて、天気の良い日に園庭を散歩すると、他施設に入所者様の親戚がおり声を掛けられたりすると喜ばれていきました。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			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
50		○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力に応じて、お金を手持したり使えるように支援している	受診時など病院の売店に寄ったり、ホームにて好きな飲み物を購入されてますが、見守りを行っています。		
51		○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	電話をかけたいと訴える利用者様は殆どいない状態ですが、希望があれば対応します。また、手紙のやり取りはありませんが、年賀状は届いています。		
52	(19)	○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、生活感や季節感を探り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	ホール内には、季節を感じる飾り物や利用者様の行事の写真を貼っています。また、加湿、空気清浄機にて心地よく過ごせるよう工夫をしています。		
53		○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	いつも座っている場所に座ると落ち着いているようです。隣の席が空いている場合は「隣にすわればいいよ」と声を掛けられる、嬉しそうにされて会話も弾んでいます。		
54	(20)	○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	本人が、使い慣れた物や、馴染みの物を居室に飾ったり、置いたりする事で、安心して過ごして頂きたいと思っています。		
55		○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」や「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	ホーム内のトイレや洗面所などに利用者様がわかるように大きく表示しています。また、軽作業などされていますが、職員が手助けて行う事もあります。		