1 自己評価及び外部評価結果

【事業所概要(事業所記入)】(ユニット2階)

事業所番号	2791300102			
学未们钳与 2/31300102				
法人名	:人名 社会福祉法人 白惠会			
事業所名	業所名 グループホーム恵の家			
所在地 大阪府貝塚市窪田166-6				
自己評価作成日	平成30年4月29日	評価結果市町村受理日	令和2年6月22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)】

62 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	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 FGビル大阪 4階				
訪問調査日 令和2年5月18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)】

明るい雰囲気を大切に大家族として楽しく安全に過ごして頂き、御家族様にも安心して頂けるよう寄り添う介護を行っている。入居者様の外出の機会を作り地域の盆踊りや祭りにも参加できるように支援している。季節に合わせたレクリエーションやボランティアの方々による催しなど、室内外で楽しんでいただいています。日中の余暇時間にはカラオケや散歩、買い物やティータイムをそれぞれ楽しんだりと入居者様に楽しい時間を提供できるよう心がけている。また医療的ケアを必要とされる方にも安心して生活していただけるように医療連携体制を確保し、職員の資格所得にも力を入れより良い日常生活を送っていただけるように努めている。

【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)】					

٧.	サービスの成果に関する項目(アウトカム項目	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	↓該当	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)	O 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)	O 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)	○ 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)	O 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)	○ 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柔	1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが				

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		自己評価	外部評	価
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
ΙΞ	里念(こ基づく運営			
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	創設時の理念を基本理念と掲げ、新たに 介護理念として入居者の状況に合わせた ものを作り直し実行していき。今後も見直し を行い実践に活かしていく。		
2	(2)		近隣の方の訪問を受け入れ、又、防災訓練、行事などの参加も呼びかけている。年2回の町内清掃に参加。御家族様を通じて茶話会への呼びかけを、お願いしている。		
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	相談に来た地域の方にどのように手続きしたらよいかなど、相談、支援を行っている。 民生委員を通じてホームへの理解を促している。		
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	奇数月に(2ヶ月に一度)開催し、町会長、 民生委員、地域包括、市職員、家族、入居 者にて話し合い、意見を聞き運営に反映で きるように努力している。		
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	運営推進会議やGH部会時なども市職員の参加もある為、協力関係の構築に努力している。その都度、相談に乗っていただいている。		

自	外	C	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
6	(5)		身体拘束、玄関などの施錠を行わず、所内 にて身体拘束についての研修を行ってい る。		
7		注意を払い、防止に努めている	虐待防止について研修への参加、所内で の勉強会など行い防止に努めている。		
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	現在は利用されてる方はいないが権利擁 護の研修、勉強会を行っている。		
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、改定時には書類にて説明を行い、解らないところは質問してもらうなどし、納得していただくまで話をする。退居時にも相談に乗り支援を行っている。		
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	入居者、家族に意見・要望があれば聞き運営に反映できるように努力している。又、投書箱を設け意見・要望をお願いしている。		

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
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	月に一回会議を行い、意見を言える機会を つくっている。年に数回職員一対一の面談 を行い意見を聞く機会も設けている。		
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	定期的に話合い意見を聞いている。自己 評価を行ってもらい、今後の目標を立てて 仕事に取り組むようにしている。		
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	所外、所内研修に参加してもらいスキル アップに努めている。		
14		させていく取り組みをしている	GH部会への参加により、他施設との情報 交換や勉強会、グループワークなど行い ネットワークを築いている。施設見学(訪問)もさせてもらっている。		
II . 2		▲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	入居前訪問も行い、不安や要望を聞き寄り添う介護、支援を行いなじみの関係をつくる努力をしている。傾聴することの大切さを職員は理解し行っている。		

自	外		自己評価	外部評	価
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
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	入居前からできる限り、家族の話も傾聴し 相談に乗り信頼関係をつくれるように努力 してる。		
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	必要なことを見極め支援計画に立て、サー ビスを行っている。		
18		いる	家族のように暖かく、話のしやすい姿勢を 大切にし、職員が利用者に頼ったり冗談を 言ったり、何かする時は相談するなどして 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	家族と情報の共有を行い、相談し支援を 行っている。本人、家族、職員との連携を 取ることにより、より良い関係を築けるよう 努めている。		
20	(8)		友人などいつでも訪問してもらえるよう支援する。また馴染みの店などに行き関係が 途切れないように支援する。		

白	外		自己評価	外部評	価
自己	外部	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	気の合う人や面倒見の良い人が隣りになるような席を配慮している。時に職員がより良いかかわりが出来るよう懸け橋になり支援している。		
22		〇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	方の為お顔合を見かける事があり、お声をかけさせて頂いてます。		
Ш.		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	入居者一人一人に誕生日月に行きたいと ころを聞き、買い物、外出など行っている。 本人の言葉で確認が困難な場合は家族に 聞き取り本人にとって必要な支援を検討し 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	入居前に自宅に訪問しどのような生活をしていたかなど把握に努めている。新しく得た情報は随時追加し共有している。		
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	皆で会議にて話し合い、支援計画に出来ることなど組み込み残存能力を使えるように支援している。出勤時には記録をかくにん申し送りノートを活用して共有もしている。		

自	外	-= -	自己評価	外部評	価
自己	外部	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)	〇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	家族、職員と話し合い日々の個別ケアを実践している。個人ファイルは整理し、常に見やすい状態にしている。課題や検討が必要な時にはカンファレンスを行い現状に即した支援が出来るようにしている。		
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	その都度変わったところなど申し送りや連絡帳にて情報共有し現状に即した介護を 行えるように努力している。		
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			
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	入居者の趣味など今までしていたことを続 けられるように支援している。		
30		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	本人、家族の希望に沿いかかりつけ医に て受診してもらっている。かかりつけ医との 関係も受診時付き添ったり、手紙を書くな どし関係つくりをしている。		

自	外		自己評価	外部評	西
自己	外部	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
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	日々の様子を看護師に伝え、わからないことは聞き、適切な看護を受け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	入院時には情報提供を行い、入院中の様子を見に行き状態を看護師等に聞き関係 つくりに努力している。		
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	入居時に重度化・終末期の指針にて説明を行っているが、看取りが必要となった場合には改めて本人様や家族様の気持ちを伺う。様子が変わるたびに家族様や医師、看護などと相談し情報を共有し支援を行っている。		
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	看護師の指導のもと職員全員が行えるよう に努力している。勉強会も行っている。		
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	火災訓練、地震・津波避難訓練を年2回行っている。無理のない範囲で入居者様にも参加してもらう。毎月の会議時にもシミュレーションを行うなどしている。近隣の方にも訓練の参加を依頼している。		

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 . 36	その (14)	人らしい暮らしを続けるための日々の支援 ○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	人格を尊重し、誇りやプライバシーを損ねないように声かけを心がけている。又、接 遇の勉強会も行っている。		
37		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	思いを話せるまで待ち、自ら希望を表せる よう声かけしている。日常会話からも読み 取れるように心がけている。		
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	個人のペースを大切にし支援を行い、希望 を聞くよう努めている。		
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	身支度時に服を選んでもらったり、買物に 出かけ自分の好きな物を購入してもらうよ うに支援している。口紅などお化粧を楽し んで頂いている。		
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	一人一人に合うように食事を提供し、食べたいものなど聞き一緒に出来る食事作りを行っている。昼食は楽しく会話をしながら職員も同じくいただいている。季節を感じられる食事を心がけている。		

自	外	項目	自己評価		
自己	自 外己 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
41		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、一人ひとりの状態や力、 習慣に応じた支援をしている	食事量、水分量を確保できるように支援 し、状態に応じた介助を行っている。		
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	毎食後口腔ケアを行い、出来るところまで 自らしてもらい不足分を介助するようにして いる。必要な方は訪問歯科にてケアを行っ てもらっている。医師よりアドバイスも受け 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	日中は出来る限りパンツをはいてもらい、トイレにて排泄が行えるように支援している。 日中はパンツ(紙パンツ)を使用しトイレに て排泄をしている。また、排泄パターンを把握し声掛け、誘導など行い支援している。		
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	排便の有無を確認し、その都度個々に応じた予防を行っている。又、それでも出ない方は医師の処方した薬を看護師に出してもらい服用している。		
45		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	入浴は各日で行っているが希望に沿って 時間、日にちを変更している。ゆったりと楽 しんでもらえるよう努めている。		

白	外部	項目	自己評価 外部評価		価
自己			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	日中は出来るだけ活動し夜間睡眠がとれ るように支援している。		
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	医師や看護師への相談や連携を取り、処 方箋を職員で情報共有し変化など気づけ るように努めている。		
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	趣味や気分転換(散歩、外出、喫茶)、など出来るように支援し、誕生日月にはしたいこと、行きたいところなどへ行ったりしている。		
49	(18)		それぞれ外出出来るように支援している。 レクリエーションなどで外食なども行ってお り、家族も参加して楽しんでもらえるように 努めている。		
50		〇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、 お金を所持したり使えるように支援している	買物の際支払いを本人にしてもらったり、 欲しいものがあれば買物に出かけたりして 支援している。		

白	셌	外部目	自己評価	外部評価	
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
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			, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
	(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	又、飾り付け等が生活の障害(転倒する原因)にならないように工夫して行っている。		
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	家族様へも協力していただき、自宅からな じみの物を持ってきてもらい、自宅にて過 ごしていたように生活してもらえるように努 めている。		
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			