

### 自己評価及び外部評価票

#### 【事業所概要(事業所記入)】

|         |                  |            |  |
|---------|------------------|------------|--|
| 事業所番号   | 2090500295       |            |  |
| 法人名     | 株式会社 たまゆら        |            |  |
| 事業所名    | グループホーム切石        |            |  |
| 所在地     | 長野県飯田市鼎切石5117-16 |            |  |
| 自己評価作成日 | 令和5年9月28日        | 評価結果市町村受理日 |  |

※事業所の基本情報は、長野県介護サービス情報公表システム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 | <a href="https://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/20/index.php?action=kouhyou_pref_search_list_list=tr">https://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/20/index.php?action=kouhyou_pref_search_list_list=tr</a> |
|----------|---|

#### 【評価機関概要(評価機関記入)】

|       |                 |  |  |
|-------|-----------------|--|--|
| 評価機関名 | 一般社団法人しなの福祉教育総研 |  |  |
| 所在地   | 長野県上田市上田180-6   |  |  |
| 訪問調査日 | 令和5年11月10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)】

自然に囲まれた静かな環境にあり、四季折々の風景を楽しめ、季節を感じられるような行事を行い、ゆったりとした時間を過ごしていただいています。会社の理念である「コミュニケーション」「生活リハビリ」に基づき、本人の出来ることを生かし、発揮できるように支援しております。ご本人の気持ちを尊重し、日常生活を共に過ごしてコミュニケーションを取ることで、より良い関係を築けるよう、職員は、共感と傾聴を心掛けています。

#### 【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)】

グループホーム切石の目標である「本人の出来る事を生かし発揮できる場を」を目指し、月一回の全体会の中で自分らしく暮らしていくことについて、職員はどのように利用者に支援していったらよいか、日々のケアの振り返りに努めています。自己評価(アウトカム項目)を全職員で実施し、グループホームのあるべき姿を再認識する事が出来るとともに、これに向け利用者一人ひとり及び家族等の意見を聞くことで、チームとして理念及び目標の具現化に努めています。グループホーム切石は、自然環境に恵まれ、川の音、風、新緑、紅葉、草花等の季節を感じながら、屋外やホームでの活き活きとした体操や歌声が響き渡っています。管理者及び職員は出来ない事なく・出来る事の支援をすることで、生き生きと希望をもって暮らせられるよう支援に努めています。

#### V. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目No.1~55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。ユニットが複数ある場合は、ユニットごとに作成してください。

| ユニット名( ) |   | 項目 | 取り組みの成果<br>(該当する箇所を○印で囲むこと)                               | 項目 | 取り組みの成果<br>(該当する箇所を○印で囲むこと)   |   |   |
|----------|---|----|---|----|---|---|---|
| 56       | 職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向をつかんでいる。<br>(参考項目：23, 24, 25)    | ○  | ①ほぼ全ての利用者の<br>②利用者の2/3くらいの<br>③利用者の1/3くらいの<br>④ほとんど揃っていない | 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ます。<br>(参考項目：9, 10, 19) | ○ | ①ほぼ全ての家族と<br>②家族の2/3くらいと<br>③家族の1/3くらいと<br>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。<br>(参考項目：18, 38)            | ○  | ①毎日ある<br>②数日に1回程度ある<br>③たまにある<br>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。<br>(参考項目：2, 20)                     | ○ | ①ほぼ毎日のように<br>②数日に1回程度<br>③たまに<br>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。<br>(参考項目：38)                   | ○  | ①ほぼ全ての利用者が<br>②利用者の2/3くらいが<br>③利用者の1/3くらいが<br>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広がったり深まり、事業所の理解者や応援者が増えている。<br>(参考項目：4)  | ○ | ①大いに増えている<br>②少しずつ増えている<br>③あまり増えていない<br>④全くない            |
| 59       | 利用者は、職員が支援することで生き生きとした表情や姿がみられている。<br>(参考項目：36, 37)   | ○  | ①ほぼ全ての利用者が<br>②利用者の2/3くらいが<br>③利用者の1/3くらいが<br>④ほとんどいない    | 66 | 職員は、活き活きと働いている。<br>(11, 12)   | ○ | ①ほぼ全ての職員が<br>②職員の2/3くらいが<br>③職員の1/3くらいが<br>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。<br>(参考項目：49)                  | ○  | ①ほぼ全ての利用者が<br>②利用者の2/3くらいが<br>③利用者の1/3くらいが<br>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。  | ○ | ①ほぼ全ての利用者が<br>②利用者の2/3くらいが<br>③利用者の1/3くらいが<br>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させている。<br>(参考項目：30, 31)       | ○  | ①ほぼ全ての利用者が<br>②利用者の2/3くらいが<br>③利用者の1/3くらいが<br>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。                                    | ○ | ①ほぼ全ての家族等が<br>②家族等の2/3くらいが<br>③家族等の1/3くらいが<br>④ほとんどできていない |
| 62       | 利用者は、その時々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。<br>(参考項目：28) | ○  | ①ほぼ全ての利用者が<br>②利用者の2/3くらいが<br>③利用者の1/3くらいが<br>④ほとんどいない    |    |   |   |   |

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

| ユニット名( ) |   |    |   |
|----------|---|----|---|
| 項目       | 取り組みの成果<br>(該当する箇所を○印で囲むこと)                               | 項目 | 取り組みの成果<br>(該当する箇所を○印で囲むこと)   |
| 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。<br>(参考項目：23, 24, 25)         | 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ます。<br>(参考項目：9, 10, 19) |
|          | ①ほぼ全ての利用者の<br>②利用者の2/3くらいの<br>③利用者の1/3くらいの<br>④ほとんど掴んでいない |    | ①ほぼ全ての家族と<br>②家族の2/3くらいと<br>③家族の1/3くらいと<br>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。<br>(参考項目：18, 38)                | 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。<br>(参考項目：2, 20)                     |
|          | ①毎日ある<br>②数日に1回程度ある<br>③たまにある<br>④ほとんどない                  |    | ①ほぼ毎日のように<br>②数日に1回程度<br>③たまに<br>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。<br>(参考項目：38)                       | 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広がったり深まり、事業所の理解者や応援者が増えている。<br>(参考項目：4)  |
|          | ①ほぼ全ての利用者が<br>②利用者の2/3くらいが<br>③利用者の1/3くらいが<br>④ほとんどいない    |    | ①大いに増えている<br>②少しずつ増えている<br>③あまり増えていない<br>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とした表情や姿がみられている。<br>(参考項目：36, 37)       | 66 | 職員は、活き活きと働いている。<br>(11, 12)   |
|          | ①ほぼ全ての利用者が<br>②利用者の2/3くらいが<br>③利用者の1/3くらいが<br>④ほとんどいない    |    | ①ほぼ全ての職員が<br>②職員の2/3くらいが<br>③職員の1/3くらいが<br>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。<br>(参考項目：49)                      | 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。  |
|          | ①ほぼ全ての利用者が<br>②利用者の2/3くらいが<br>③利用者の1/3くらいが<br>④ほとんどいない    |    | ①ほぼ全ての利用者が<br>②利用者の2/3くらいが<br>③利用者の1/3くらいが<br>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させている。<br>(参考項目：30, 31)           | 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。                                    |
|          | ①ほぼ全ての利用者が<br>②利用者の2/3くらいが<br>③利用者の1/3くらいが<br>④ほとんどいない    |    | ①ほぼ全ての家族等が<br>②家族等の2/3くらいが<br>③家族等の1/3くらいが<br>④ほとんどできていない             |
| 62       | 利用者は、その時々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。<br>(参考項目：28)     |    |   |
|          | ①ほぼ全ての利用者が<br>②利用者の2/3くらいが<br>③利用者の1/3くらいが<br>④ほとんどいない    |    |   |