

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	2275300701		
法人名	有限会社ケアサポート・豊田		
事業所名	グループホーム すきっぷ藤枝 (A棟)		
所在地	静岡県藤枝市稲川1丁目1番12号		
自己評価作成日	令和5年11月1日	評価結果市町村受理日	令和6年1月31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	https://www.kaisokensaku.mhlw.go.jp/22/index.php?action=kouhyou_detail_022_kanistrue&jirvosyoCd=2275300701-00&ServiceCd=320&Type=search
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	株式会社第三者評価機構 静岡評価調査室
所在地	静岡市葵区材木町8番地1 柴山ビル1F-A
訪問調査日	令和5年11月20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)】

藤枝市の中心部にあり半径500メートルの範囲に市役所、消防署、図書館、神社、商店街等があります。瀬戸川も近く、四季折々自然の中で散歩を楽しむ人達の憩いのコースになっており、入所の方も散歩に出かけたり、気持ちよく外気浴もできます。施設の中庭にはスタッフと入所の方が育てている野菜があり、旬の野菜が食卓に彩りを添えてくれます。午後はスタッフによるレクリエーションや散歩、外気浴の時間を設け、楽しい時間を過ごしています。毎月の写真付きお便りの発行、ホームページ内で施設内の様子やイベントの様子の公開、年に数回のすきっぷ新聞の発行など、面会が制限されている中でもご家族様との情報交換や繋がりを大切に

【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)】

今年度より若い男性職員2名が管理者とリーダーとして事業所を牽引し、新体制で臨んでいます。専門課程で学んだスキルを活かし、利用者担当職員によるケアチェック表を活用した丁寧な現状把握に加え、オリジナルシートを作成して行動を記録し、繰り返される周辺症状の原因を分析して改善を目指すなど、根拠あるケアを展開しています。また、職員には「業務改善アンケート」で日常業務効率化のためのアイデアを募り、業務マニュアルの見直しにつなげるなど実効性ある取組も目を引きます。職員が丸となって乗り越える力を持ち、安定感に活力がプラスされ、質の向上への推進力が加速しています。

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

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くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <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、信頼関係ができている (参考項目:9,10,19)	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての家族と <input type="radio"/> 2. 家族の2/3くらいと <input type="radio"/> 3. 家族の1/3くらいと <input type="radio"/> 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)	<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)	<input type="radio"/> 1. ほぼ毎日のように <input type="radio"/> 2. 数日に1回程度 <input type="radio"/> 3. たまに <input type="radio"/> 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)	<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)	<input type="radio"/> 1. 大いに増えている <input type="radio"/> 2. 少しずつ増えている <input type="radio"/> 3. あまり増えていない <input type="radio"/> 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 (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、活き活きと働いている (参考項目:11,12)	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての職員が <input type="radio"/> 2. 職員の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 職員の1/3くらいが <input type="radio"/> 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)	<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	<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
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	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての家族等が <input type="radio"/> 2. 家族等の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 家族等の1/3くらいが <input type="radio"/> 4. ほとんどできていない
62	利用者は、その時々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	この地域になくはない施設を理念に掲げ管理者、職員とも日々実践に努力している。会社の理念は玄関に掲げており、従業員だけでなく、来所されたご家族様、お客様にも常に目に見えるよう工夫している。	新入社員のオリエンテーションではラミネート加工された理念のカードを配布し、社長と専務から説明を受けています。「尊厳」「安心、安全、安楽」の理念を貫いて、認知症介護に携わり20年となる法人の姿勢は、職員の定着率の高さにも比例して浸透しています。	
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人として日常的に交流している	散歩の時には近所の方や出会った皆様と挨拶を交わしたり、会話も楽しんでいる。町内会の方には運営推進会議等でホームの日常を報告し、毎月の広報藤枝や公民館便りを届けていただいている。地域の人達との防災訓練、隣の施設との交流会は現在、コロナにより中止している。	ギター演奏とともに歌と体操が楽しめる馴染みのボランティア受入れを開始しましたが、5類移行後もウィルス感染のリスクは変わらないため、多数が関わる交流は控えています。地域情報は運営推進会議に出席する町内会長、民生委員から得られています。	
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	地区民生委員の方の見学や地域の方の介護の相談に応じている。藤枝市より派遣されている介護さわやか相談員の訪問の受け入れは、今年の8月から再開している。		
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	御家族、市の関係者、民生委員、町内会長、ボランティア代表等と意見の交換をし、議事録を作成しスタッフ全員が情報を共有している。2ヶ月間の施設の様子をDVDで紹介したり、事故報告書についての説明や困っている事、問題点などを報告して意見をいただいています。	活動報告の他に、事業所内で発生した感染症や事故・ヒヤリハットについてもその経緯や件数、原因と対応策に至るまで詳細に説明、報告して、出席者からの意見を仰いでおり、運営の透明性への高い意識がうかがえます。	
5	(4)	○市町村との連携 市町村担当者とは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	運営推進会議には市の担当者の出席がありますので、事業所の実情についてお知らせし、ご意見をいただいている。介護さわやか相談員の訪問の受け入れは、今年の8月から再開している。	藤枝市が主催する「医療・介護連携推進会議」や「認知症施策推進会議」に管理者が出席し、「人材確保等対策連絡会」の発足や、介護福祉士研修費補助金制度に大きく勇気づけられています。介護相談員は利用者一人ひとりに関わり、気づきを報告してもらっています。	
6	(5)	○身体拘束をしないケアの実践 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	利用者はA棟、B棟の行き来も自由に出来るよう開放的な空間を心がけています。身体拘束廃止に関する指針を作成し3ヶ月に1度委員会を開催し、身体拘束の研修会も年2度開催している。新人職員にも入社後1カ月以内に身体拘束についての研修を実施している。	基準に定められた委員会と研修の定期開催を守り、拘束のないケアの実践を徹底しています。転倒を繰り返す利用者にはオリジナルシートを作成して行動を記録し、繰り返される周辺症状の原因を分析して改善を目指すなど、実効性あるケアを展開しています。	
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に注意を払い、防止に努めている	身体的な虐待だけでなく、精神的な虐待がないよう留意し、日々の生活を観察し、身体的又は精神的な状況のチェックだけでなく、本人の訴えや悩みの傾聴も行う。		

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
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	研修等で学ぶ機会を作りスタッフ全員が共有できるようにする。		
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	入所する前には、必ずご家族様との面談の機会を設け、不安や疑問点について具体的な説明を行っている。契約時、又は解約時だけでなく、いつでも相談しやすい環境作りを心がけている。		
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	普段より利用者やご家族が何でも言える環境作りがけている。が、直接話づらい方のためには苦情・御意見箱を玄関に設置している。ご意見があれば全員で話し合いを行い改善策を見つける。ご家族がホームに来やすい雰囲気作り、利用者や職員がゆっくりすごせる時間づくりがけその時でた会話等を介護に生かすようにしている。	面会時やサービス担当者会議に意見を聴取し、入居10年となる利用者家族が代表となって運営推進会議に出席しています。ブログ発信をはじめ、毎月の近況報告に写真を添えるお便りはアルバムに保存でき、安心の暮らしが積み重ねられていることを実感できます。	
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	月1回の全体ミーティングや毎朝の交代時の申し送り、伝達ノートなどから職員の意見や提案をくみ取り、反映させている。令和元年からは、「働き方改革」として休憩時間の確保、業務マニュアルの変更、介護記録の簡素化など実施した。令和5年6月にも職員の負担と人手不足を考慮し、業務マニュアルを変更した。	全体ミーティングでは事前に「業務改善アンケート」を配付し、限られた人材で業務を効率的に遂行するための工夫を募っています。職員一人ひとりの意見を集約して業務マニュアルを見直し、改善につなげ、目的をもって推進していく力を持った職員集団となっています。	
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けるよう職場環境・条件の整備に努めている	平成27年度からキャリアパスを導入している。管理者はスタッフの性格や能力等の把握に努めている。休日の希望日は希望に添えるようにしている。		
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	認知症介護実践研修、認知症サポーター養成講座、グループホーム協会などの研修に参加している。毎月内部研修もテーマを決めて行っている。今年度より研修の出席者は感想シートの提出、欠席者は課題を提出して答案を回収している。内部研修の報告書を作成して回覧している。		
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	藤枝市内のグループホーム連絡会や藤枝市の会議(医療・介護連携、認知症施策)に出席し、様々な職種から施設外の情報などを取り入れている。またグループホーム連絡会でできた横のつながりから、別の事業所の防災訓練に参加させていただき、施設間交流を図った。		

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
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	入所前には、本人、ご家族様との面談の実施、担当ケアマネからの情報収集、利用していたサービス事業所の訪問と見学を行い、ご本人の困り事、不安なこと、好きな事等の情報収集を行う。何でも話せる環境作り、利用者、家族のニーズを理解し、コミュニケーションから信頼関係を築いていく。		
16		○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	入所する前には、必ずご家族様との面談の機会を設け、入所に関するご家族様の不安などを解消するよう努めています。また入所後も、家族様の要望、不安、不満を随時聞くようにし、一緒に問題を解決していきます。		
17		○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	利用者、家族が第一に何に困っているのかを見つけ出し、(ニーズ)最適なサービスが受けられるよう支援する。		
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おかず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	利用者とスタッフは日常生活を共にし、信頼関係を築くように努めている。食器拭き、洗濯物たたみ、お品書き、新聞折りなど得意とする事を無理のない範囲で職員と行う事で暮らしを共にする者同士の関係を築いている。		
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	日々、利用者の様子を家族に連絡し本人の思いも家族に伝えることで利用者、家族、スタッフの絆を強めともに本人を支えていく事に努めている。毎月写真を添えたすきっぷ便り、すきっぷ藤枝新聞、ブログで近況をお知らせしている。家族には寝具衣類などの衣替えを協力していただいている。		
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	面会は再開したが、検温やアルコール消毒などの感染対策は継続し、玄関先や外のベンチでの面会や事務所を利用した面会を実施している。またご家族様が遠方にいる方は、リモート面会など工夫しながら、家族、親戚、友人、近所の方々との関係が継続できるよう努めている。	面会は事前連絡のうえ玄関先で短時間とし、人数制限はありません。親族一同、孫やひ孫も連れ立って訪れる家族もあり、対面で会える喜びをかみしめています。馴染みの美容院への同行やお墓参りへの協力、通夜への参列など、理解ある家族の快い支援が得られています。	
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利用者が関わり合い、支え合えるような支援に努めている	利用者はお互い生まれも性別も環境も異なるがこの場所と一緒に暮らすためにお互いの性格を把握し、係わり合い、支えあえるよう支援していく。また孤立する方がでないよう見守りに努める。席の位置を工夫したり、お互いの会話にも気を配る。		

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
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	退所後も、ご家族様がその後の様子を知らせるために、気軽にホームに尋ねてきたり、電話やお手紙をくれる等の繋がりのある関係性ができている。入所前に携帯を使用していた方には、携帯の持ち込みも許可しており、なじみのある方との交流も継続している。		
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	個々の生活歴、趣向を把握し日々の介護生活に生かしている。なるべく本人の希望に添えるよう努力している。レクリエーションでは、できるだけ外に出て散歩をするなど、気分転換ができるよう配慮をしている。	入居時のアセスメントに加え、食事・水分に関するケアや排泄、入浴、洗面、口腔清潔、基本動作介助、医療など、7ページにわたるケアチェック表に書き込まれた利用者情報は、居室担当職員による日頃の観察の成果とともに、丁寧な意向把握に役立っています。	
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	市役所から認定調査書の取り寄せ、担当ケアマネからの情報提供書を確認して、入所時に家族からの情報を元に生活歴の把握、趣味、好み、病歴、サービス等を把握している。		
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	毎日の暮らしの中でその人らしい生き方、心身状態、能力の発見に努めている。自分でやれる事はやれるよう支援し、日々その人のペースで生活ができるよう支援している。		
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アを反映し、現状に即した介護計画を作成している	本人の生活や行動、言動に注意し、「何を求めているのか」の把握に努める。また家族は「何をのぞんでいるのか」と言う問いにいつも真剣に考え毎朝のミーティング等で話し合ったり家族を含めて担当者会議を行い、ケアプランに活かしている。	ケアチェック表から導き出された生活上の問題点や解決すべき課題を、月に一度のカンファレンスで話し合い、家族や専門職が出席するサービス担当者会議での意見を聴取して、計画作成担当及び介護支援専門員が書面化しています。	
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	個別に介護記録をつけ、職員は情報を共有している。毎朝ミーティング時に個別の介護プランについて意見交換し、介護計画の見直しに役立っている。特変があれば申し送りノートに記入し情報の共有をしている。		
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	認知症の進行、身体的介護が重くなり、パットやリハパン、その他日常生活に必要な品の購入、かかりつけ医の診療、説明等必要なニーズに合わせて柔軟にサービスを提供している。		

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
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	コロナ前は、本人の意向に沿いながら、親戚、友人、知人、近所の方等やさわやか相談員、民生委員、ボランティアの受け入れをし、豊かな暮らしが可能となるよう支援していた。令和5年8月頃から徐々に再開している。		
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、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	希望者には、かかりつけ医の2週間に一度の診療、緊急時の往診、アドバイス、24時間いつでも医者、看護師と連絡の取れる体制が出来ている。年に1度健康診断を実施している。	2週間に一度の協力医による訪問診療では、予め訪問診療連絡表で医師への確認事項をファクスし、当日は看護師が立ち会って結果を往診記録に記載しています。在宅の頃からのかかりつけ医を継続する人は2名いて、連絡事項を家族に手渡して通院介助をお願いしています。	
31		○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	平成24年より看護師を配置している。提携先のドクター、看護師とは、利用者の情報を共有しており、2週間に1度の診療や看護を受けている。緊急時は24時間、いつでも看護師と連絡が取れるようになっている。		
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、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。	入院に際してはかかりつけ医の紹介状用意、正確な情報提供を行う。病院のワーカー(相談員)と密に連絡を取り合い家族を交えて話し合いを行い、安心して入院治療ができるようバックアップしている。		
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	入所の際や担当者会議の際に、家人に延命治療についての考え方を緊急連絡カードに自筆で記入していただいている。本人やご家族様のご意向、健康状態などを考慮し、状況に応じ看取りを行っていく。数年で看取りに近い状況を何名か経験していることから、スタッフも慌てずに落ち着いて支援することができている。	契約時は「重度化に係る指針」にもとづき、人工呼吸器や痰吸引などの医療行為、痛みや苦痛をともなう場合は事業所での生活が継続できないことを説明しています。「住み慣れた場所で最期まで」と願う本人や家族の気持ちに寄り添い、昨年は2名を見送っています。	
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	普通救命講習修了者、medic, First, Aid受講者もあるが、全員に実践力を身につけるようにしたい。		
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	定期的に施設内で防災訓練を行っており、地域の防災訓練や他施設の防災訓練にも参加している。近年は水害が多い為、水害に備えた避難マニュアルも作成した。また、施設内には常備してある食料・水・介護用品などを備蓄してある為、緊急時は地域の高齢者を受け入れる体制が出来ている。	新入社員には初日に緊急対応のミニレクチャーをおこない、消火器の場所や通報、避難経路について教授しています。防災責任者を定めて備蓄を整備し、夜勤専任職員が夜勤明けで参加できる時間帯に訓練を実施するなど、全職員で防災への意識を高めています。	次の2点を期待します。 ①訓練メニューを洗い出し、全職員が訓練を体験する ②業務継続計画の周知と運用、見直し

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
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	利用者それぞれの性格や生活歴を知り、人生の先輩であるということを常に念頭におき、尊敬の気持ちを忘れずに接することを心がけている。	年間研修計画に接遇を位置づけ、管理者を講師として学んでいます。安全確認を理由にトイレの扉を開放しない、居室に入る時は必ずノックするといった基本から、人生の先輩であることに留意した声かけの仕方や伝え方など、プロ意識を持ったケアに結びつけています。	
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	利用者が遠慮なく自分の考えを言える雰囲気作り努める。本人に馴染みのある家事や仕事を提供し、自分らしい生活が出来るよう支援している。		
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、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	ホームでの日常生活の中でその人の希望に添った暮らしができていないか絶えず注意、観察しながら支援する。		
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	ホームには訪問理美容の方が来てくれます。衣類、装飾品、化粧品等も家族と連絡を取りながら支援している。毎朝どの洋服を着たいか本人に選んでいただいている。外出の目的や施設内のイベントに応じてお化粧品のお手伝いや服装の相談にもっている。		
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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	利用者の料理の好き・嫌いを把握し(苦手な料理時は代替品を提供)、楽しい食事になる様心がけている。嚥下や咀嚼の状態に合わせ、食事形態を変更している。旬の食材を出来る限り取り入れた手作り料理を提供。全員が食卓に着いてから「いただきます」をしている。	運番職員が近くのスーパーへ毎日出向き、旬の食材を仕入れて職員が調理しています。一緒に出来ることは少なくなっていますが、男性職員がキッチンに立つ姿を見ると「手伝うよ」の声も聞かれるアットホームな食卓です。誕生日には本人が食べたいものを取り入れています。	
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	前日等の体調の記録で一人一人の体調変化を把握している。介護記録、バイタルチェック表にて排尿、排便、食事量、水分補給等小まめに観察し健康維持を図っている。水分補給が苦手な方には、甘い飲み物の提供をこまめにするなど、本人の好みや飲み具合を考慮し、工夫して提供している。		
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	毎食後、スタッフの声かけ、見守りの中で口腔ケアを実施している。自力で困難な方には介助にて口腔ケアを行い、口腔内の問題や義歯の調整などが必要な場合は、必要に応じて歯科受診や訪問歯科診療を利用している。		

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
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むけた支援を行っている	排泄チェック表をつけ、個々の排泄パターンを把握し、声かけ誘導を行う。布パンツ使用を続けるよう努めている。自立して排泄できない方は安全第一に対応している。	排泄表チェック表からのパターンの把握もありますが、トイレが近くなるとそわそわしたり、車いすの自走を始めるなど、本人の癖も把握して誘導しています。布パンツを使用している人が半数ほどおり、継続できるよう食事や運動といった日常生活を充実させて支援しています。	
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り組んでいる	個々の排便チェックは毎日している。便秘による不穏や不安にならないよう食事献立を考え、水分補給や運動を促し、排便の生活リズムを作るようにして、便秘の予防をしている。レク活動等を通じ安全に配慮しながら身体を動かすことで、便通改善につなげている。		
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、個々にそった支援をしている	入浴は3日に1回となり、入浴できない日は清拭を行い、清潔保持に努めている。体調に応じて入浴を清拭に変更したり、時間、順番に関してはできるだけ希望に添えるようにしている。入浴前にはバイタルチェックを行っている。	「一番風呂がいい」「早い時間の方がいい」「シャンプーのあとはリンスを」「保湿をしっかり」など、一人ひとりの希望を把握して要望を叶えています。声をかけても入浴拒否が強い人には無理強いせず日程調整とし、落ち着いて生活できている状態を入浴で不穏にすることは避けています。	
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	利用者の生活習慣や状態により昼寝を勧めたり、ソファでも休息できるように声かけをしている。夜間安眠できるような環境(騒音防止、照明、室温)に配慮している。不眠の訴えには傾聴し、精神的安定を図るよう努めている(例 温かい飲み物を提供)定期的に寝具を干したり洗濯をし気持ち良い眠りを提供している。		
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変化の確認に努めている	看護師の指導の下、処方された薬の目的、副作用、用法、用量は細かく調べファイルを作り、各スタッフが共有している。服薬については、毎食後、服薬シートを作成して、誤薬を防いでいる。投薬前、本人氏名、投薬指示を読み上げる事で誤薬を防いでいる。薬のセット時、別の職員にも確認してもらいダブルチェックを行っている。		
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	利用者の個々の状態を把握しその方の生活歴や趣味、嗜好を考慮しながら支援している。調理、掃除、洗濯物たたみ、園芸、買い物等毎日の生活の中での楽しみや興味あることの発見により、より良いケアが出来るよう努めている。誕生日、季節の行事を大事にしそれに伴う食事を提供している。		
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。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	天気や気温などにもよるが、できるだけ戸外の散歩を楽しめるようにしている。瀬戸川沿いの散歩では四季折々の自然を五感で楽しむことが出来る。買い物への同行やドライブなども徐々に再開し、外出機会や気分転換の機会を増やしていきたい。	季節ごとの表情を見せる瀬戸川沿いの散歩はこの上ない気分転換にもなり、景色を楽しみながら川岸のお地藏様を拝みに行っています。春はお花見ドライブで車窓から満開の桜を堪能し、秋には利用者それぞれの希望に沿って用宗、朝比奈、瀬戸ノ谷までドライブに出かけています。	

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
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、お金を所持したり使えるように支援している	利用者の個々の状態により判断しているが、原則お金はホームで管理している。(自分で所持していて、盗まれたらという他の入居者とトラブルになることを避けるため)		
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	本人より希望あれば電話ができるよう随時対応している。また、手紙を書く習慣のある方は、対話を通じて積極的にペンがすすむよう支援しています。遠方のご家族様には、リモート面会によって、利用者のご家族様の交流ができるよう支援をしている。		
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、生活感や季節感を採り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	施設らしさは極力排除して普通の家のような雰囲気作り心がけている。スタッフや利用者手作りの作品(タペストリー等)を飾ったり季節の花々や節句の飾り物等々、四季折々居心地の良い空間作り心がけている。現在は1カ月に2作品、利用者と共に作成している季節に沿った掲示物作りに力を入れている。	桜や紅葉、クリスマスやお正月など春夏秋冬を感じられるように、協同作品でリビングを飾りつけています。空気清浄機や加湿器の正しい理解、換気方法など、県が実施する感染症防止対策のための訪問指導より、具体的指導を受けて実務に取入れています。	
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	広いリビングにTV、ソファ、イス、玄関、ウッドデッキの中庭などにもベンチが置いてあり、好きな場所で思い思いに過ごせている。		
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	入所時に自分の使い慣れた物、好みの物を持ってきていただいている。入所中に必要な物は買い物に同行して買い揃えたり、本人の好みを尊重している。A,B棟自由に入出りできるようにしている。	自らが制作したちぎり絵の大作、自宅で使っていたちやぶ台、可愛い動物のカレンダーやぬいぐるみ、伴侶の遺影など、愛着あるものが持ち込まれています。認知症の症状の変化により随時居室環境を整え、リスクを考慮し、家具やベッドの配置を見直しています。	
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」「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	建物内部はすべてバリアフリーになっており、手摺り、段差なし、車椅子使用トイレ、スプリンクラー設備と安全に配慮した作りとなっている。又個々のレベル状態を把握しながら自立した生活が送れるよう支援している。		

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	2275300701		
法人名	有限会社ケアサポート・豊田		
事業所名	グループホーム すきっぷ藤枝 (B棟)		
所在地	静岡県藤枝市稲川1丁目1番12号		
自己評価作成日	令和5年11月1日	評価結果市町村受理日	令和6年1月31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	https://www.kaisokensaku.mhlw.go.jp/22/index.php?action=kouhyou_detail_022_kanistrue&jirvosyoCd=2275300701-00&ServiceCd=320&Type=search
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	株式会社第三者評価機構 静岡評価調査室
所在地	静岡県葵区材木町8番地1 柴山ビル1F-A
訪問調査日	令和5年11月20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)】

藤枝市の中心部にあり半径500メートルの範囲に市役所、消防署、図書館、神社、商店街等があります。瀬戸川も近く、四季折々自然の中で散歩を楽しむ人達の憩いのコースになっており、入所の方も散歩に出かけたり、気持ちよく外気浴もできます。施設の中庭にはスタッフと入所の方が育てている野菜があり、旬の野菜が食卓に彩りを添えてくれます。午後はスタッフによるレクリエーションや散歩、外気浴の時間を設け、楽しい時間を過ごしています。毎月の写真付きお便りの発行、ホームページ内で施設内の様子やイベントの様子の公開、年に数回のすきっぷ新聞の発行など、面会が制限されている中でもご家族様との情報交換や繋がりを大切に

【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)】

今年度より若い男性職員2名が管理者とリーダーとして事業所を牽引し、新体制で臨んでいます。専門課程で学んだスキルを活かし、利用者担当職員によるケアチェック表を活用した丁寧な現状把握に加え、オリジナルシートを作成して行動を記録し、繰り返される周辺症状の原因を分析して改善を目指すなど、根拠あるケアを展開しています。また、職員には「業務改善アンケート」で日常業務効率化のためのアイデアを募り、業務マニュアルの見直しにつなげるなど実効性ある取組も目を引きます。職員が丸となって乗り越える力を持ち、安定感に活力がプラスされ、質の向上への推進力が加速しています。

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

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くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <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、信頼関係ができている (参考項目:9,10,19)	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての家族と <input type="radio"/> 2. 家族の2/3くらいと <input type="radio"/> 3. 家族の1/3くらいと <input type="radio"/> 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)	<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が訪ねて来ている (参考項目:2,20)	<input type="radio"/> 1. ほぼ毎日のように <input type="radio"/> 2. 数日に1回程度 <input type="radio"/> 3. たまに <input type="radio"/> 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)	<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)	<input type="radio"/> 1. 大いに増えている <input type="radio"/> 2. 少しずつ増えている <input type="radio"/> 3. あまり増えていない <input type="radio"/> 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 (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、活き活きと働いている (参考項目:11,12)	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての職員が <input type="radio"/> 2. 職員の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 職員の1/3くらいが <input type="radio"/> 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)	<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	<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
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	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての家族等が <input type="radio"/> 2. 家族等の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 家族等の1/3くらいが <input type="radio"/> 4. ほとんどできていない
62	利用者は、その時々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	この地域になくてはならない施設を理念に掲げ管理者、職員とも日々実践に努力している。会社の理念は玄関に掲げており、従業員だけでなく、来所されたご家族様、お客様にも常に目に見えるよう工夫している。		
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人として日常的に交流している	散歩の時には近所の方や出会った皆様と挨拶を交わしたり、会話も楽しんでいる。町内会の方には運営推進会議等でホームの日常を報告し、毎月の広報藤枝や公民館便りを届けていただいている。地域の人達との防災訓練、隣の施設との交流会は現在、コロナにより中止している。		
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	地区民生委員の方の見学や地域の方の介護の相談に応じている。藤枝市より派遣されている介護さわやか相談員の訪問の受け入れは、今年の8月から再開している。		
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	御家族、市の関係者、民生委員、町内会長、ボランティア代表等と意見の交換をし、議事録を作成しスタッフ全員が情報を共有している。2ヶ月間の施設の様子をDVDで紹介したり、事故報告書についての説明や困っている事、問題点などを報告して意見をいただいています。		
5	(4)	○市町村との連携 市町村担当者とは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	運営推進会議には市の担当者の出席がありますので、事業所の実情についてお知らせして、ご意見をいただいている。介護さわやか相談員の訪問の受け入れは、今年の8月から再開している。		
6	(5)	○身体拘束をしないケアの実践 代表者および全ての職員が「介指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	利用者はA棟、B棟の行き来も自由に出来るよう開放的な空間を心がけています。身体拘束廃止に関する指針を作成し3ヶ月に1度委員会を開催し、身体拘束の研修会も年2度開催している。新人職員にも入社後1カ月以内に身体拘束についての研修を実施している。		
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に注意を払い、防止に努めている	身体的な虐待だけでなく、精神的な虐待がないよう留意し、日々の生活を観察し、身体的又は精神的な状況のチェックだけでなく、本人の訴えや悩みの傾聴も行う。		

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
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	研修等で学ぶ機会を作りスタッフ全員が共有できるようにする。		
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	入所する前には、必ずご家族様との面談の機会を設け、不安や疑問点について具体的な説明を行っている。契約時、又は解約時だけでなく、いつでも相談しやすい環境作りを心がけている。		
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	普段より利用者やご家族が何でも言える環境作りを心がけている。が、直接話しづらい方のためには苦情・御意見箱を玄関に設置している。ご意見があれば全員で話し合いを行い改善策を見つける。ご家族がホームに来やすい雰囲気作り、利用者や職員がゆっくりすごせる時間づくりに心がけその時でた会話等を介護に生かすようにしている。		
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1回の全体ミーティングや毎朝の交代時の申し送り、伝達ノートなどから職員の意見や提案をくみ取り、反映させている。令和元年からは、「働き方改革」として休憩時間の確保、業務マニュアルの変更、介護記録の簡素化など実施した。令和5年6月にも職員の負担と人手不足を考慮し、業務マニュアルを変更した。		
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けるよう職場環境・条件の整備に努めている	平成27年度からキャリアパスを導入している。管理者はスタッフの性格や能力等の把握に努めている。休日の希望日は希望に添えるようにしている。		
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	認知症介護実践研修、認知症サポーター養成講座、グループホーム協会などの研修に参加している。毎月内部研修もテーマを決めて行っている。今年度より研修の出席者は感想シートの提出、欠席者は課題を提出して答案を回収している。内部研修の報告書を作成して回覧している。		
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	藤枝市内のグループホーム連絡会や藤枝市の会議(医療・介護連携、認知症施策)に出席し、様々な職種から施設外の情報などを取り入れている。またグループホーム連絡会でできた横のつながりから、別の事業所の防災訓練に参加させていただき、施設間交流を図った。		

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
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	入所前には、本人、ご家族様との面談の実施、担当ケアマネからの情報収集、利用していたサービス事業所の訪問と見学を行い、ご本人の困り事、不安なこと、好きな事等の情報収集を行う。何でも話せる環境作り、利用者、家族のニーズを理解し、コミュニケーションから信頼関係を築いていく。		
16		○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	入所する前には、必ずご家族様との面談の機会を設け、入所に関するご家族様の不安などを解消するよう努めています。また入所後も、家族様の要望、不安、不満を随時聞くようにし、一緒に問題を解決していきます。		
17		○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	利用者、家族が第一に何に困っているのかを見つけ出し、(ニーズ)最適なサービスが受けられるよう支援する。		
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おかず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	利用者とスタッフは日常生活を共にし、信頼関係を築くように努めている。食器拭き、洗濯物たたみ、お品書き、新聞折りなど得意とする事を無理のない範囲で職員と行う事で暮らしを共にする者同士の関係を築いている。		
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	日々、利用者の様子を家族に連絡し本人の思いも家族に伝えることで利用者、家族、スタッフの絆を強めともに本人を支えていく事に努めている。毎月写真を添えたすきっぷ便り、すきっぷ藤枝新聞、ブログで近況をお知らせしている。家族には寝具衣類などの衣替えを協力していただいている。		
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	面会は再開したが、検温やアルコール消毒などの感染対策は継続し、玄関先や外のベンチでの面会や事務所を利用した面会を実施している。またご家族様が遠方にいる方は、リモート面会など工夫をしながら、家族、親戚、友人、近所の方々との関係が継続できるよう努めている。		
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	利用者はお互い生まれも性別も環境も異なるがこの場所で一緒に暮らすためにお互いの性格を把握し、係わり合い、支えあえるよう支援していく。また孤立する方がでないよう見守りに努める。席の位置を工夫したり、お互いの会話にも気を配る。		

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
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	退所後も、ご家族様がその後の様子を知らせるために、気軽にホームに尋ねてきたり、電話やお手紙をくれる等の繋がりのある関係性ができている。入所前に携帯を使用していた方には、携帯の持ち込みも許可しており、なじみのある方との交流も継続している。		
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	個々の生活歴、趣向を把握し日々の介護生活に生かしている。なるべく本人の希望に添えるよう努力している。レクリエーションでは、できるだけ外に出て散歩をするなど、気分転換ができるよう配慮をしている。		
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	市役所から認定調査書の取り寄せ、担当ケアマネからの情報提供書を確認して、入所時に家族からの情報を元に生活歴の把握、趣味、好み、病歴、サービス等を把握している。		
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	毎日の暮らしの中でその人らしい生き方、心身状態、能力の発見に努めている。自分でやれる事はやれるよう支援し、日々その人のペースで生活ができるよう支援している。		
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アを反映し、現状に即した介護計画を作成している	本人の生活や行動、言動に注意し、「何を求めているのか」の把握に努める。また家族は「何をのぞんでいるのか」と言う問いにいつも真剣に考え毎朝のミーティング等で話し合ったり家族を含めて担当者会議行い、ケアプランに活かしている。		
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	個別に介護記録をつけ、職員は情報を共有している。毎朝ミーティング時に個別の介護プランについて意見交換し、介護計画の見直しに役立てている。特変があれば申し送りノートに記入し情報の共有をしている。		
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	認知症の進行、身体的介護が重くなり、パットやリハビリ、その他日常生活に必要な品の購入、かかりつけ医の診療、説明等必要なニーズに合わせて柔軟にサービスを提供している。		

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
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	コロナ前は、本人の意向に沿いながら、親戚、友人、知人、近所の方等やさわやか相談員、民生委員、ボランティアの受け入れをし、豊かな暮らしが可能となるよう支援していた。令和5年8月頃から徐々に再開している。		
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、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	希望者には、かかりつけ医の2週間に一度の診療、緊急時の往診、アドバイス、24時間いつでも医者、看護師と連絡の取れる体制が出来ている。年に1度健康診断を実施している。		
31		○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	平成24年より看護師を配置している。提携先のドクター、看護師とは、利用者の情報を共有しており、2週間に1度の診療や看護を受けている。緊急時は24時間、いつでも看護師と連絡が取れるようになっている。		
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、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。	入院に際してはかかりつけ医の紹介状用意、正確な情報提供を行う。病院のワーカー(相談員)と密に連絡を取り合い家族を交えて話し合いを行い、安心して入院治療ができるようバックアップしている。		
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	入所の際や担当者会議の際に、家人に延命治療についての考え方を緊急連絡カードに自筆で記入していただいている。本人やご家族様のご意向、健康状態などを考慮し、状況に応じ看取りを行っていく。数年で看取りに近い状況を何名か経験していることから、スタッフも慌てずに落ち着いて支援することができている。		
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	普通救命講習修了者、medic, First, Aid受講者もあるが、全員に実践力を身につけるようにしたい。		
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	定期的に施設内で防災訓練を行っており、地域の防災訓練や他施設の防災訓練にも参加している。近年は水害が多い為、水害に備えた避難マニュアルも作成した。また、施設内には常備してある食料・水・介護用品などを備蓄してある為、緊急時は地域の高齢者を受け入れる体制が出来ている。		

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
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	利用者それぞれの性格や生活歴を知り、人生の先輩であるということを常に念頭におき、尊敬の気持ちを忘れずに接することを心がけている。		
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	利用者が遠慮なく自分の考えを言える雰囲気作り努める。本人に馴染みのある家事や仕事を提供し、自分らしい生活が出来るよう支援している。		
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、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	ホームでの日常生活の中でその人の希望に添った暮らしができていないか絶えず注意、観察しながら支援する。		
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	ホームには訪問理美容の方が来てくれます。衣類、装飾品、化粧品等も家族と連絡を取りながら支援している。毎朝どの洋服を着たいか本人に選んでいただいている。外出の目的や施設内のイベントに応じてお化粧品のお手伝いや服装の相談にもっている。		
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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	利用者の料理の好き・嫌いを把握し(苦手な料理時は代替品を提供)、楽しい食事になる様心がけている。嚥下や咀嚼の状態に合わせて、食事形態を変更している。旬の食材を出来る限り取り入れた手作り料理を提供。全員が食卓に着いてから「いただきます」をしている。		
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	前日等の体調の記録で一人一人の体調変化を把握している。介護記録、バイタルチェック表にて排尿、排便、食事量、水分補給等小まめに観察し健康維持を図っている。水分補給が苦手な方には、甘い飲み物の提供をこまめにするなど、本人の好みや飲み具合を考慮し、工夫して提供している。		
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	毎食後、スタッフの声かけ、見守りの中で口腔ケアを実施している。自力で困難な方には介助にて口腔ケアを行い、口腔内の問題や義歯の調整などが必要な場合は、必要に応じて歯科受診や訪問歯科診療を利用している。		

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
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むけた支援を行っている	排泄チェック表をつけ、個々の排泄パターンを把握し、声かけ誘導を行う。布パンツ使用を続行できるよう努めている。自立して排泄できない方は安全第一に対応している。		
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	個々の排便チェックは毎日している。便秘による不穏や不安にならないよう食事献立を考え、水分補給や運動を促し、排便の生活リズムを作るようにして、便秘の予防をしている。レク活動等を通じ安全に配慮しながら身体を動かすことで、便秘改善につなげている。		
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、個々にそった支援をしている	入浴は3日に1回となり、入浴できない日は清拭を行い、清潔保持に努めている。体調に応じて入浴を清拭に変更したり、時間、順番に関してはできるだけ希望に添えるようにしている。入浴前にはバイタルチェックを行っている。		
46		○安眠や休息の支援 一人ひとりの生活習慣やその時々状況に応じて、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	利用者の生活習慣や状態により昼寝を勧めたり、ソファでも休息できるよう声かけをしている。夜間安眠できるような環境(騒音防止、照明、室温)に配慮している。不眠の訴えには傾聴し、精神的安定を図るよう努めている(例 温かい飲み物を提供)定期的に寝具を干したり洗濯をし気持ち良い眠りを提供している。		
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変化の確認に努めている	看護師の指導の下、処方された薬の目的、副作用、用法、用量は細かく調べファイルを作り、各スタッフが共有している。服薬については、毎食後、服薬シートを作成して、誤薬を防いでいる。投薬前、本人氏名、投薬指示を読み上げる事で誤薬を防いでいる。薬のセット時、別の職員にも確認してもらいダブルチェックを行っている。		
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	利用者の個々の状態を把握しその方の生活歴や趣味、嗜好を考慮しながら支援している。調理、掃除、洗濯物たたみ、園芸、買い物等毎日の生活の中での楽しみや興味あることの発見により、より良いケアが出来るよう努めている。誕生日、季節の行事を大事にしそれに伴う食事を提供している。		
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。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	天気や気温などにもよるが、できるだけ戸外の散歩を楽しめるようにしている。瀬戸川沿いの散歩では四季折々の自然を五感で楽しむことが出来る。買い物への同行やドライブなども徐々に再開し、外出機会や気分転換の機会を増やしていきたい。		

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
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、お金を所持したり使えるように支援している	利用者の個々の状態により判断しているが、原則お金はホームで管理している。(自分で所持していて、盗まれたらという他の入居者とトラブルになることを避けるため)		
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	本人より希望あれば電話ができるよう随時対応している。また、手紙を書く習慣のある方は、対話を通じて積極的にペンがすすむよう支援しています。遠方のご家族様には、リモート面会によって、利用者のご家族様の交流ができるよう支援をしている。		
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、生活感や季節感を採り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	施設らしさは極力排除して普通の家のような雰囲気作りに心がけている。スタッフや利用者手作りの作品(タペストリー等)を飾ったり季節の花々や節句の飾り物等々、四季折々居心地の良い空間作りを心がけている。現在は1カ月に2作品、利用者と共に作成している季節に沿った掲示物作りに力を入れている。		
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	広いリビングにTV、ソファ、イス、玄関、ウッドデッキの中庭などにもベンチが置いてあり、好きな場所で思い思いに過ごせている。		
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	入所時に自分の使い慣れた物、好みの物を持ってきていただいている。入所中に必要な物は買い物に同行して買い揃えたり、本人の好みを尊重している。A,B棟自由に出入りできるようにしている。		
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」「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	建物内部はすべてバリアフリーになっており、手摺り、段差なし、車椅子使用トイレ、スプリンクラー設備と安全に配慮した作りとなっている。又個々のレベル状態を把握しながら自立した生活が送れるよう支援している。		