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	4090900293		
法人名	社会福祉法人 敬愛園		
事業所名 認知症グループホーム ケアスタ福岡 (ユニット名 グループホーム7			
所在地	福岡市博多区千代1丁目30番25号		
自己評価作成日	令和2年10月20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 http://www.kaigokensaku.jp/40/index.php

【評価機関概要(評価機関記入)】

64 軟な支援により、安心して暮らせている

(参考項目:30)

評価機関名	公益社団法人福岡県介護福祉士会			
所在地	在地 福岡市博多区博多駅東1-1-16第2高田ビル2階			
訪問調査日	令和2年11月17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)】

コロナ禍で外出や面会など限られた中ではあるが、これまでの生活を施設でも営む事のできるよう日々、 入居者との関りを持ち個々の想いを引き出し実現出来るよう取り組んでいる。また積極的に実習生を 受け入れ生活の中での刺激・実習内容以外での学びもあり、多くのメリットを得られています。

【外部評価で確認し	た事業所の優れている占	、工夫点(評価機関記入)】
レノドロドロエ 1四 し 1圧の心し	ハニギ 木川 い 後小 ししいひぶ	、一人

♥. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目No.1~57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 取り組みの成果 項目 項目 ↓該当するものに〇印 ↓該当するものに○印 1. ほぼ全ての利用者の 1. ほぼ全ての家族と 職員は、家族が困っていること、不安なこと、求 職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向 2. 利用者の2/3くらいの めていることをよく聴いており、信頼関係ができ 2. 家族の2/3くらいと 58 を掴んでいる ている 3. 利用者の1/3くらいの 3. 家族の1/3くらいと (参考項目:25.26.27) 4. ほとんど掴んでいない (参考項目:9,10,21) 4. ほとんどできていない 1. 毎日ある 1. ほぼ毎日のように 利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面 通いの場やグループホームに馴染みの人や地 2. 数日に1回程度 2. 数日に1回程度ある 59 がある 66 域の人々が訪ねて来ている 3. たまにある 3. たまに 0 (参考項目:2.22) (参考項目:20.38) 4. ほとんどない 4. ほとんどない 1. ほぼ全ての利用者が 運営推進会議を通して、地域住民や地元の関 1. 大いに増えている 利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている 2. 利用者の2/3くらいが 2. 少しずつ増えている 係者とのつながりが拡がったり深まり、事業所 3. 利用者の1/3くらいが の理解者や応援者が増えている 3. あまり増えていない (参考項目:40) 4. ほとんどいない (参考項目:4) 4. 全くいない 1. ほぼ全ての利用者が |1. ほぼ全ての職員が 利用者は、職員が支援することで生き生きした 2. 利用者の2/3くらいが 2. 職員の2/3くらいが 職員は、活き活きと働けている 61 表情や姿がみられている 68 3. 利用者の1/3くらいが (参考項目:11.12) 3. 職員の1/3くらいが (参考項目:38.39) 4. ほとんどいない 4. ほとんどいない 1. ほぼ全ての利用者が 1. ほぼ全ての利用者が 利用者は、戸外の行きたいところへ出かけてい 職員から見て、利用者はサービスにおおむね満 2. 利用者の2/3くらいが 2. 利用者の2/3くらいが 62 る 69 足していると思う 3. 利用者の1/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが (参考項目:51) 4. ほとんどいない 4. ほとんどいない 1. ほぼ全ての家族等が |1. ほぼ全ての利用者が 利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安な 職員から見て、利用者の家族等はサービスにお 2. 利用者の2/3くらいが 2. 家族等の2/3くらいが 63 く過ごせている 70 おむね満足していると思う 3. 家族等の1/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが (参考項目:32.33) 4. ほとんどできていない 4. ほとんどいない 1. ほぼ全ての利用者が 利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔

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	i
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
耳.耳	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	GH独自の理念を掲げ,理念を基に日々のケア実践に取り組んでいる。		
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員として日常的に交 流している	コロナ禍で,外出や面会などやむを得ず制限 している影響で交流の機会が設けられてい ない。コロナ禍でも交流する機会を増やす 仕組みづくりが必要がある。		
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	コロナ禍で地域の方々との関わりがとれず,GHとしての取り組みができていない為,コロナ禍でも実践できる仕組みづくりが必要である。		
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	運営推進会議内で施設側の状況報告や課題に対し、アドバイスをいただきながら、改善に繋げている。		
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	より良い生活を送って頂くため介護保険による サービスのみではなく御本人の保有されている 社会資源活用について必要に応じて行政機関等 に相談を行っている。また、不明な点や疑問点に おいても質問等行い、適切なサービス提供が円 滑に出来るよう努めている。		
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「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	2ヶ月毎に身体拘束廃止委員会を開催し,身 体拘束について理解と身体拘束に繋がらな いようケアの見直しを図っている。		
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注意を払い、防止に努めている	身体拘束委員会や事故発生時に他職員も 交え直接的原因を探り対策を立てている事 とフロア会議でも振り返りを行っている。		

自	外	項目	自己評価	外部評価	
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
8	(6)	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	て正しい知識習得の為,外部研修や資料を		
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	契約時には,十分な説明時間を取り,ご家族 の反応を確認しながら,説明を行っている。		
		○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	各階にご意見箱を設置し、いつでも意見や要望を記入する事ができる環境を整えている。意見等があれば、フロア会議や運営推進会議で議題に挙げていきたい。		
11	(8)	○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	年に2回,個別面談を開催し,業務内容や今後の取り組みや改善点など聞き出し,必要な内容に関しては実現できるよう取り組んでいる。		
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	各個人の目標達成や日々の業務状況に応 じ個別面談を行い,職場環境や条件整備に 繋げている。		
		実現の権利が十分に保障されるよう配慮している			
14	(10)	○人権教育・啓発活動 法人代表者及び管理者は、入居者に対する人権 を尊重するために、職員等に対する人権教育、啓 発活動に取り組んでいる	入職時の研修や資料配布するなどし人権教育,啓発活動に取り組んでいる。,		

自	外	- 	自己評価	外部評価	i
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
15		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	各職員の力量や興味,参加したい研修には 積極的に研修に参加して知識,技術向上に 繋げている。		
16		〇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	研修会等,交流会などには必ず参加し互い の取り組みなど情報交換するなどサービス 向上に努めている。		
II .5	と心な	と信頼に向けた関係づくりと支援			
17		〇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	入居前に本人・家族に直接お会いしてお話をお聞きする時間を設けている。その中で事業所の説明点せていただき、安心して入居できるよう取り組んでいる。		
18		○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	入居前に本人・家族に直接お会いしてお話をお聞きする時間を設けている。その中で事業所の説明点せていただき、安心して入居できるよう取り組んでいる。		
19		○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	本人と家族と直接お話する際に,必要に応じて訪問医療や歯科,マッサージ等説明している。		
20		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	共に生活する中で,入居者に応じた役割を 持って,お手伝いしていただいている。		
21		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	家族と過ごす時間が多く持てるよう,朝から 夜まで面会時間を設け,外出や外泊していた だいている。また病院付き添いなど家族にも 付き添いを依頼しているが,コロナ禍でやむ を得ず制限している状況でもある。		

自	外	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	自己評価	外部評価	i
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
22		○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	馴染みある方や場所で過ごす時間が多く持てるよう、朝から夜まで面会時間を設け、外出や外泊していただいているが、コロナ禍でやむを得ず制限しているが、感染状況に応じて制限緩和に努めている。		
23		〇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	馴染みの関係で生活できるよう,共同活動や 座席配置を考え,お互いが気に掛け合える 関係作りに取り組んでいる。		
24		○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	サービス終了後も必要に応じて本人や家族 の相談や支援に努めている。		
Ш.	その	人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメン			
25		○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	自宅で生活されていたリズムを壊すことなく、お一人お一人の実情に合わせた対応を行っている。また、個別に必要に応じた個別援助を実施し、一定期間で評価を行い、継続が必要と思われることについては引き続き実施している。		
26		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	御本人や御家族から聞き取りを行い、生活歴や職業、趣味や生活パターンを収集し、各担当者でフェイスシートを作成して職員間の情報共有を行い、切れ目ない統一した対応ができるよう努めている。		
27		○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	細かい状態変化等の把握ができるよう入居 者様に担当者を付け、フロア会議とは別に ケアカンファレンス(ケース会議)を行い、お 一人お一人の状態の把握に努め、統一した ケア実現のため情報共有を行っている。		
28		○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	新型コロナウイルス流行中のため担当者会議等は自粛しているが電話や書面等でご家族や各専門職と連絡を取り、介護計画を作成している。また、担当者の介護計画における評価、モニタリング、介護計画の元実践する介護過程分野ではケアカンファレンスにて職員間で意見を出し合い、現状に即した介護計画になるよう努めている。		

自	外	項目	自己評価	外部評価	i
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
29		○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	日頃の記録以外にも気付きや関りを用いて、 その方の要望や必要な支援など記録に残し ていき、ケアカンファレンスで検討・実践・評 価し取り組んでいる。		
30		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	外部サービス等の利用や制度等を計画作成担当者が把握し、引き出しを多く持つことにより入居者の心身状況に応じ、必要なサービスがあれば、入居者や家族に提案している。		
31		春らしを楽しむことができるよう支援している 	現状としては新型コロナウイルス感染予防の観点から地域の民生委員を交えた運営 推進会議は行えていない。また、地域との 関わりや社会参加を促すための地域行事 等への参加もできていない。		
32	(14)	○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	これまでの信頼関係を重視し,入居後も同じかかりつけ医を希望されれば,継続していただいている。		
33		つきを、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	日頃から体調面の観察を行い,小さな変化等があれば,それぞれのかかりつけ医や看護師に報告し,アドバイス・指示・受診へお連れするなど状況に応じた対応が実施できている。		
34		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。			
35	() - /	○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	状態変化や病的な支援が必要になった時は,かかりつけ医や家族等交え,本人や家族の希望・必要な支援や医療的アプローチについて対応しているが,コロナ禍で十分な話し合いが持てていない。		

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
36		○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	急変,事故発生時の対応や流れについてマニュアル沿って対応しているが,職員によっては慌ててしまったり,対応に迷いが出てしまう事がある為,定期的な勉強会や外部研修に参加していく。		
			災害マニュアルと定期的な避難訓練の実施ができているが、職員全員参加できるようシフトの調整や訓練後の詳細を伝えていく必要がある。地域協力は今後の課題として取り組んでいく。		
		人らしい暮らしを続けるための日々の支援			
38		○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	訪室時や入浴・排泄介助など配慮しながら対応しているが、声掛けや言葉選びが十分でない時がある為、入居者の尊厳とプライバシーを確保していけるよう取り組んでいく必要がある。		
39		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	こちらからの声掛けや支援が一方的になら ないよう入居者の反応や返答を待ち,自己決 定や希望に添えるよう心掛けている。		
40		〇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	集団活動や同じ場所で過ごす事のないよう その方のペースで自室やリビングで過ごし ていただいている。支援が必要な方に関し ても職員の方で声掛けし、居室へ誘導するな ど実施している。		
41		支援している	入居者自身で身嗜みやおしゃれができない方には起床時に、こちらから声掛けしている。行事などで特別な日は正装していただくなどの工夫も行っている。また日頃からマニュキュアや口紅など、おしゃれを楽しんでいただいている。		
42		○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	毎日ではないが,入居者に食事の準備や片付け,または職員と一緒に味見をしていただいているが,まだ十分に取り組むことができていない為,食事支援として取り組む必要がある。		

自	外	-= D	自己評価	外部評価	i
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
43		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	入居者の咀嚼・嚥下状態・食材に応じてカットするなど個別に対応している。水分も要望時以外に定期的に職員より提供し食事・水分摂取量をボードに記載し1日の摂取状況把握に努めている。		
44		〇口腔内の清潔保持			
		ロ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	入居者の力に応じて、声掛けや一部介助・介助して対応している。また違和感や痛み等の訴えがあれれば訪問歯科の時に報告し、早期治療に努めている。		
45	(19)	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	排泄の失敗やおむつの必要性が出た場合, まずはケアカンファレンスで現状の評価,今 後の支援について一つ一つ検討している。		
46		 ○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	毎日,身体を動かす機会を設け,水分に関しては水分を摂りたがらない入居者に対しては,シャーベット状やゼリー状にして好んで摂っていただくよう工夫して対応している。		
47	(20)	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	入居者のタイミングや希望で入浴できるよう午前・午後の入浴を実践している。また同性介護を希望される入居者に対し、希望に沿った対応ができている。		
48		〇安眠や休息の支援	入居者の体力面や体調面に応じ休息する		
		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	時間を設け対応している。一人一人の就寝される時間の把握や夜間帯も,空腹や飲み物の訴えや不安など精神的なケアを行いながら安心して休めるよう取り組んでいる。		
49		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	入居者に応じての,服薬介助から,副作用や 用法など理解し、観察しているが,全ての薬の 把握まで至っていない。		

自	外		自己評価	外部評価	6
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
50		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	食事メニュー表や行事で使う飾り物,書きものなど,入居者の生活歴や力を活かした取り組み,食事やおやつなど要望を聞きながら職員と一緒に調理し,食べるという一連の流れを行っている。		
51		〇日常的な外出支援 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	コロナ禍で外出機会が持てていない状況で はあるが,気分転換を図るために,近くの公園 に散歩している。外出支援については感染 状況に応じての対応を検討していく必要が ある。		
52		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	入居時に現金所持を控えていただくよう家族に伝えているが、お金を持っていない事で不安になられる方は所持していただいたり、行事や個別で買物にお連れし、事前にお金を渡してお金を遣う機会を設けている。		
53		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	入居者自身で携帯を持ってらっしゃる方以外は、電話の要望があれば、事業所の携帯を使っていただきご家族等に連絡する事ができる。手紙も必要な方は、事前に家族に相談し準備している。		
54		○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	季節やイベント毎に玄関やリビング内に飾り物等を置いたり、入居者と作成したものを飾り付けしている。 車椅子や歩行器移動しやすいよう日々、状況に応じて変更している。		
55		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	食事席やソファーを配置し各々,好きな場所で入居者同士の会話や一緒に過ごされる空間と一人でゆっくりできる空間を作っている。		
56		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	入居される前や入居後も,本人の部屋として 過ごしていただく為に,使い慣れたものや好 まれるものを持ってきていただくようお願い している。		
57		○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	ル・ング・や居室内など入居者のADLを把握し 安全に移動できるよう家具や食事席の配置 を行っている。		