

1 自己評価及び外部評価結果

事業所番号	0670400936		
法人名	株式会社菊地組		
事業所名	グループホームやまぼうし		
所在地	山形県米沢市直江町1番5号		
自己評価作成日	令和 2年 1月 14日	開設年月日	平成 16年 8月 1日

※事業所の基本情報は、公表センターページで検索し、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.mhlw.go.jp/>

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	特定非営利活動法人 エール・フォーユー		
所在地	山形県山形市小白川町二丁目3番31号		
訪問調査日	令和 2年 2月 13日	評価結果決定日	令和 2年 2月 28日

V. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目No.1~54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
55	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	62	<input type="radio"/> 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)
56	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:18,37)	<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	63	<input type="radio"/> 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)
57	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている (参考項目: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. ほとんどない	64	<input type="radio"/> 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)
58	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:35,36)	<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. ほとんどない	65	<input type="radio"/> 職員は、活き活きと働けている (参考項目:11,12)
59	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:48)	<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. ほとんどない	66	<input type="radio"/> 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
60	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:29,30)	<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. ほとんどない	67	<input type="radio"/> 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
61	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、安心して暮らせている	<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. ほとんどない		

(ユニット名 さくら棟)

【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)】

当ホームは米沢市の西側に位置し、目の前には公園、コミュニティーセンター、小学校が隣接しており、休日には子供達や家族で賑わいます。時間を見つければ公園に散歩に行き、地域の方と挨拶を交わしたり、運動会のシーズンには、声援を送ったりして交流を図っております。夏休み中に行われる早朝ラジオ体操に参加し地域の方から「参加人数が増えた」と喜ばれております。馴染みの場所や行事には家族と一緒に出向食事のできる機会を設けたり、ご利用者様が毎日笑顔で穏やかに過ごせるよう支援させていただいております。

【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)】

※1ユニット目に記載

山形県地域密着型サービス「1 自己評価及び外部評価(結果)」

※複数ユニットがある場合、外部評価結果は1ユニット目の評価結果票にのみ記載します。

自 己 外 部	項 目	自己評価		外部評価
		実践状況	実践状況	
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踏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	「暮らす毎日幸せに」の理念をもとに職員全員で話し合い実践につなげている。		
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員として日常的に交流している	コミュニティセンター企画の早朝ラジオ体操や催し物・文化祭等に積極的に出向き地域との交流を図っている。ラジオ体操では参加人数が増加したり、いい刺激となっているとの評価があった。		
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	学生のチャレンジウイークやボランティア、戸外での散歩等を通して、認知症の方への理解を深める機会を作っている。		
4	(3) ○運営推進会議を活かした取組み 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	定期的に会議を開き、状況報告や課題点等を報告し、協議して貰いサービス向上に向けて生かしている。		
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	推進会議での情報の提供や日頃から連絡をとり、事業所の実情やケアの取り組みを伝えながら、良い関係性ができるように取り組んでいる。		
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、環境や利用者の状態を考慮しながら、玄関に鍵をかけない工夫や、身体拘束をしないで過ごせるような工夫に取り組んでいる	研修会やスタッフ会議等での勉強会を通じ、全職員は身体拘束についての知識を深めている。利用者の精神面等も考慮し、希望あれば付き添いし外出し気持ちに寄り添ったケアを行っている。他の方にも拘束をしないで過ごせるように工夫をしている。		

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
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	研修に参加し全職員に伝達して、虐待についての知識を深めている。又、事業所内でも虐待がないように職員間でお互いに情報を共有している。職員間のストレスが軽減されるような雰囲気作りも行っている。		
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	スタッフ会議等で制度に関する勉強会の機会を設け理解できている。又、個々に必要と把握した場合は関係者と話し合い活用できるように支援している。		
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	契約の締結や解約時、又は介護報酬、利用料の改定の時は家族に十分な説明を行い、不安がないようにしている。		
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	利用者や家族が管理者・職員に意見・要望が表わせるように機会を設け、それを運営に反映している。(運営推進会議や面会時等)		
11	○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	日常の中での会話であったり、1月に1回のスタッフ会議時に意見を聞く機会を設け、管理者は代表に報告し反映できるようにしている。		
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くよう職場環境・条件の整備に努めている	職員の努力・実績・勤務状況等を把握し、本人がやりがいを持って働くように、環境・条件の整備に代表者は努めている。		
13	(7) ○職員を育てる取組み 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	一人一人の力量を把握し、ステップアップデッキるように法人内外の研修を受ける機会を確保し、働きながら資格を取得できるように支援している。		

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
14	(8) ○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つくり、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組みをしている	研修会を通じて同業者との交流する機会をつくり、情報の交換やサービスの質の向上につなげている。		
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	サービス利用開始時に不安な事、希望する事等に耳を傾け対応できるようにしていく。又、都度要望を聞きながら安心して過ごせるような関係を築いている。		
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	利用開始時に家族より不安な事、要望等を聞き不安のないように対応している。又、都度意に耳を傾けたり、手紙で状況報告する事で家族との信頼関係を築いている。		
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	利用開始時、必要としている事は何なのか、会話の中から感じ取り、応じた対応ができるよう支援している。		
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置かず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	本人を受けるだけの立場におかず、職員・利用者は共に生活していく関係を築いている。一緒に調理・後始末などもおこなっている。		
19	○本人を共に支え合う家族との関係 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	家族の面会時は情報を伝えて共有し、検討事項があれば家族と一緒に考え、介護を受けるだけの立場におかない。行事にも一緒に参加できるようにして職員・家族で支え合えるようにしている。		
20	○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	入所時、又は日々の会話の中から馴染みの人・場所を聞き取り、関係性が途切れないように支援している。		

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
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	行事や日々のレクリエーション等を通して利用者同士が関わり合いを持ち、孤立しないように支援している。		
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	サービスが終了しても関係性を重視し、必要に応じて相談や支援に努めている。		
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	一人一人の意向を確認しながらできるだけ添えるようにプランにも盛り込んでいる。困難な場合は家族等から聞き対応している。		
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	生活歴や馴染みの場所等本人・家族に聞きながら、日々のサービスにつなげている。		
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	一人一人の生活のリズムを家族、本人から聞き取ったり、職員間の情報の共有で現状の状態を把握し、その時々にあわせた対応を行っている。		
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ィアを反映し、現状に即した介護計画を作成している	本人が安心して過ごせるように、ケアのあり方について、本人・家族・関係者で話し合い現状に即した介護計画を作成している。月に一度のスタッフ会議において職員間で検討し反映につなげている。		
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	日々の様子やケアの結果や気づき等を個人記録に記入すると共に、職員間で情報の共有し介護計画の見直しに活用している。		

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
28	○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	職員は地域資源とは何かを理解し、生活の中で必要な資源と共同し本人が生活しやすいように支援している。		
29	(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、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・家族の希望を大切にし、かかりつけ医との関係の継続と適切な医療が受けられるように支援している。受診が困難なれば、往診で継続した医療が受けられるよう支援している。		
30	○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支援している	職員は日常の関わりや会話の中での気づきを医療連携ナースに相談し、個々の利用者が適切に医療を受けられるよう協力体制をとっている。		
31	○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。又は、入院治療が必要な可能性が生じた場合は、協力医療機関を含めた病院関係者との関係づくりを行っている。	利用者が入院した場合、安心して治療が受けられるよう、又、退院時はスムーズに退院できるように病院の関係者と情報交換や相談を行える関係作りを行っている。		
32	(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、医療関係者等と共にチームで支援に取り組んでいる	重度化や終末期のあり方について早い段階から家族と話し合いを行い、事業所の方針とできることを十分に説明し、医療関係者と共同で支援に努めている。		

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
33	○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	急変や事故発生時に備えて、月に1回の勉強会を設け全職員が対応できるように訓練している。		
34	(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	定期的に訓練を行い、利用者が避難できるように身についている。地域での協力体制が築けるように推進会議でも報告を行っている4.		
IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援				
35	(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	一人一人の人格を尊重し言葉がけや対応に配慮している。プライバシーを損ねない言葉がけや、トイレ・入浴時等のプライバシーにも配慮を心がけている。		
36	○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	日常の生活の中で本人の思いや希望を話したり自己決定ができるように支援している。		
37	○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	職員の都合に合わせるのではなく、残存機能が維持できるように一人一人のペースに合わせた対応を行っている。		
38	○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	朝は鏡に向かい身だしなみを整え、衣類のおしゃれ等できるよう支援している。		
39	(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	利用者と一緒に盛りつけや味見をお願いしたりしている。食事が終わったあとは、利用者の力を活かしながら食器・お盆拭き等ができるよう支援している。		

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
40	○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	下膳と同時に一人一人の摂取量をチェック表に記載している。各自の嗜好、習慣も考慮しながら支援している。		
41	○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	利用者の口腔内の状態を職員間で把握し、口臭、舌苔の除去を行っている。歯科医の往診時には状態報告し一人一人の状態に合わせた支援を行っている。		
42 (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	定期的な声掛けと排泄パターンの検討を行い、排泄の失敗が少なくトイレでの排泄ができるように支援している。		
43	○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	排泄チェック表を確認し、排便のない方には水分を多めに提供したり、オリゴ糖の提供や歩行可能中には適度な運動を取り入れたり支援している。		
44 (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、事業所の都合だけで曜日や時間帯を決めてしまわずに、個々に応じた入浴の支援をしている	曜日や時間を決めず、希望や体調を見て入浴できるように対応している。バスクリンなどの利用をする事で、保湿も心掛けている。		
45	○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	生活習慣、身体の状況等を考慮しながら、休息や安心して入眠できるよう支援している。		
46	○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	利用者と内服している薬について用量や使用法について理解しており、服薬時にも再確認している。		

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
47	○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	日々楽しく過ごせるように、その方にあった役割をお願いしている。体操や歌などにがんばれる方。洗濯物、食器のかたづけなど、個人個人にあった役割ができるように支援している。		
48 (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	希望に添って外出できるように支援している。遠出の際は食事をしながら家族と一緒に過ごせるような時間を設けている。コミュニティーセンターや公園、スーパー等にも出向く機会を設け、地域の方との交流が図れるようにしている。		
49	○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	利用者の希望や力に応じて巣帰るように支援している。月2~3回の外部からのパン購入時や、店での買い物をする際は支払いできるようにしている。		
50	○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	家族や知人に年賀状を書いたり、電話でのやり取りができるよう支援している。		
51 (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	職員全員で利用者の方が安心して過ごせるように、季節間を取り入れながら空間作りを行っている。季節に合った装飾、ソファーの設置、照明、室温等への配慮している。		
52	○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	一日の生活の中で一人一人が自由に居場所を求めて過ごせるように工夫している。居室で過ごす人、ホールで過ごす人、その日、その時によって様々だが都度見守りを行いながら支援している。		

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
53	(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	居室内は職員の都合ではなく、本人・家族と相談して、本人の使い慣れた物や希望する物を入れたりして、安心して過ごせるように工夫をしている。		
54	○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	一人一人の残存機能を生かして、できることは継続して行えるように、安全面にも配慮しながら工夫している。		