

1 自己評価及び外部評価結果

【事業所概要(事業所記入)】(3ユニット/2階)

事業所番号	2773100827		
法人名	医療法人清翠会		
事業所名	まきグループホーム		
所在地	大阪府大阪市旭区生江2-14-24		
自己評価作成日	令和3年8月31日	評価結果市町村受理日	令和3年11月10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)】

評価機関名	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3年10月4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)】

個別で歩行練習をしたり、歌やゲームなどレクリエーションを行う時は入居者が輪になって集まり声を掛け合ったりしながら参加されている。ベッドで過ごされる事が多い方も1日1回は車いすに移乗していただき、他の方と一緒に時間を過ごして頂いている。長年入居されていた方が亡くなり、終末期ケアについて、家族様とのかかわりについても職員と考える機会となった。これからも医療連携をしっかりと呼びながら可能な限りグループホームで過ごして頂く事が出来ればと考えている

【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)】

--

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)	○	1. ほぼ全ての利用者の 2. 利用者の2/3くらい 3. 利用者の1/3くらい 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)	○	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)	○	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)	○	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)	○	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)	○	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、生き活きと働いている (参考項目:11,12)	○	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)	○	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	○	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	○	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
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 (参考項目:28)	○	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				

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	法人理念は各フロアに掲示し職員間でも周知できるようにしている。理念に基づいた事業計画を立てている		
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	自治会にも参加し、回覧板や運営推進会議で地域の情報をいただいている		
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	職員はキャラバンメイトのフォローアップ研修に参加しているが今年度は地域へ向けての取り組みはできていない		
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	2ヶ月に1回運営推進会議に参加しているが、本年度は全て書面開催となった。書面でのご意見を活用するようにしている		
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取り組んでいる	介護保険に関しては旭区役所の介護保険課の担当者に相談することもある。事故が発生した時は行政に届け出を行い対策についても相談しアドバイスをいただく機会がある		

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
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、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	身体拘束適正化委員会を定期的で開催し、現状の報告や意見交換を行っている。何が身体拘束に当てはまるのか話し合い、外せるものは外し、その代わりどこを重点的に見ていけばいいかを周知するようにしている		
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	職員全員に資料を配布し、グレーゾーンも再確認行う。言葉の虐待や放置すること、気づかずしてしまう事にも注意を向けるように心がけている。行動チェックも行うようにしている。		
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	所内研修にて話し合いを行っている。資料等手に入れば各階職員回覧できるようにしている。現在1名安心サポートを利用しておられ金銭面では相談している		
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	入居前に家族様、ご本人に説明を行っている。重要事項説明書等を事前にお渡しし通覧をお願いしている。不明な点は都度、説明を行っている		
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	玄関にご意見箱を設置し、常時投函できる環境にしている。意見や要望は電話や来所時いつでも回答できるよう対応している。		

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
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	スタッフミーティングで職員の意見を出しやすい環境にしている。ミーティングで出た意見に関しては運営会議で話し合い職員にフィードバックしている。急ぎの時は所属長に言えるように常にコミュニケーションを図っている		
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けるよう職場環境・条件の整備に努めている	職員と面談する機会もち、職員個々の職場環境改善に努めている。職員全員が役割を持ち、希望する研修や発表する機会を設けている。法人には仕事全面だけでなくメンタルについて相談できる窓口がある		
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	法人内・施設内外の研修に対し、職員個々に見合った研修があれば個別に声を掛けたり、業務として参加できるように調整している		
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	大阪府グループホームネットワークやグループホーム協会での勉強会にも参加している		
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	入居前から面会を行い、入居される前の様子を聞いたり、本人様から希望や願いを聞き取り、不安なく安心して入所して頂けるように努めている		

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
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	家族様にも聞き取りを行い希望に添えるようにしている。無理な場合は説明をしっかりと行い理解をして頂くようにしている		
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	入居時は聞き取りを行い暫定でケアプランを作成し1か月後にモニタリングを行い再度ご意見を聞いて満足して頂けるよう改善している。		
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おかず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	家事やレクレーション等、その方の得意とされる事をお願いし、して頂いている。		
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	現在コロナが蔓延しており面会は行っていないが、電話で日々の状況を伝え、要望を聞き家族様と共に支援が行えるように努めている。		
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	現在コロナ蔓延の為面会、外出は出来ない。		

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	入居者様同士気の合わない方もおられるので配慮した席にしている。入居者様同士でトラブルが発生した時は職員が間に入るようにしている。入居者様が孤立しないように声掛けを行いコミュニケーションを図るようにしている。		
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	退去後、ご家族様にお手紙をお出しする事もある。ご家族様よりご連絡あり、ご相談を受けることもある		
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	ご希望は基本的に本人様に伺っているが、困難な場合は家族様に聞き取りを行い、ご本人の思いに可能な限り寄り添えるようにしている。ケアプランに反映できるようにカンファレンスを行っている。		
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	様々な場面での会話の中で情報を得たり、家族様からも聞き取りし、今までの馴染みの暮らしに近づけるように努めご本人のペースで過ごして頂けるように配慮している。		
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	職員は入居者様の言動や行動を介護記録日誌に記入し情報を共有している。		

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
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	カンファレンスを行うときは全員が参加できない為コメントシートを作成し、職員個々の意見を書くようにしている。モニタリングの時にも家族様の意見を伺うようにしている。		
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	ケアプランに沿った記録を実施している。まとめ書きにならないよう時間の経過と共に入居者様の言動や行動、又ケアの状況を記録しケアプランにのり見直しに反映させ実践している。		
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	家族様が受診同行できない時は管理者や職員対応している。必要物品の購入、区役所へのオムツ申請の手続き、介護認定調査の書類記入、入院された際の手続きや衣類の洗濯も行う事もある		
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	地域の祭り、ふれあい喫茶、防災訓練など本年度は中止の為実施できていない		
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	入居前にかかれていた病院への通院は、家族様と一緒に通院して頂いている。又はここに訪問診療に来ていただいている。受診時にはご本人様の状態をお伝えするようにしている。		

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
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	日々の状態を訪問診療時には伝え、看護職である部長や訪問看護師にはその都度相談している。夜間は部長に医療的な事は連絡し指示を貰い緊急搬送等行っている。		
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	入院時には日頃の状態や服薬状況等わかるようにサマリーを作成し渡している。同グループである病院に入院している時には、管理者と入院先の看護部長等と密に連絡をとるようにしている。又他病院であっても地域連携室等に問い合わせ等行っている。		
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、事業所です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	主治医等に今後悪化が予想される方には、早めにご家族様に連絡し、ご家族様の意向の把握、ここで過ごされるのであれば出来る事・出来ない事を説明し、直接病院にて主治医との話しあい又はここで家族様・医師・看護部長・管理者等交えて話しあいを行なっている。必要であれば訪問看護師にも入ってもらうようにしている。		
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	急変や事故発生に備えて所内研修を全職員が受けている。緊急時、自己対応マニュアル、フローチャートを作成し、いつでも職員が見られるようにフロアにファイルがある		
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	年2回、夜間を想定した消防訓練を行っている。自動火災通報装置も設置しており、火災報知器作動と共に消防署へ通報するシステムができています。水害・災害時のマニュアルは作成段階である。台風の後、自治会長の被害状況確認の訪問がある		

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
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	接遇については清翠会の接遇委員会により研修等受けて、失礼のない言葉かけを行うように心がけている。又入居者様は人生の先輩として敬うように対応している。		
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	直接本人様に聞き取ったり、言葉で伝えられない方は日々の言動や行動から読み取りながら支援している。		
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	一人ひとりの生活のペースがあり、部屋で過ごす事を希望される方については安全面も含め定期的に訪室し確認を行っている。職員の都合に合わせてケアは行わず、入居者様に合わせた支援をしている。		
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	ご本人で洋服を選ぶ能力がある方にはお任せし、職員が用意する方に対しては、毎日同じ服とにならないように配慮し、ほつれ等は職員が修繕している。		
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、利用者と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている	食事の準備はコロナの為に頂いていない。自席のテーブル拭きは、して頂いている。		

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
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	主食○割/副食○割、水分も何をどれだけ飲まれたか一目でわかるように個人別に記録している。召し上がられる状態などは食札に記載して把握できるようにしている。		
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	毎食後口腔ケア声掛け、又は誘導行いご本人にして頂き、出来ない所を支援している。ご自身で行う事が困難な方は職員が介助している。		
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	排泄チェック表を活用し個々の排泄状況を把握出来るようにしている。間隔や表情などの表現で誘導行い可能な限りトイレで排泄して頂くようにしている。		
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	排便間隔に応じて乳製品やオリゴ糖を摂取して頂いている。内服して頂いている方もいる。		
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	介助量の多い方の入浴シャワーキャリーへの移乗は安全に2人介助で行っている。身体の痒みがある方には毎日シャワーを浴びてもらっている方もいる。		

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
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	朝にゆっくりと眠られる方や、お昼寝をする方もおられ個々の希望に添えるように職員が配慮し環境の調整を行うようにしている。		
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	内服の変更があった場合には、内服変更用紙に記入し、全職員が把握できるようにしている。内服の変更があった場合は症状に変化が見られていないか記録し職員間で情報を共有するようにしている。		
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	掃除の時間にはご自身の部屋を拭いて頂いたり、洗濯物たたみ、ゴミ箱作りやドリル、ぬり絵等その方がしていただろうことをして頂いている。ボール運動、歌等皆様一緒に楽しめるような支援も行っている。		
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	コロナ蔓延の為外出は行っていない。		
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	外出していない為、ご本人で支払いなどはしていない。希望があれば預り金で購入している。		

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
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	年賀状は出来るだけご本人に書いて頂いているが、かける方は減少している。電話は希望があればかけて頂いていたが、現在希望される方はおられない。		
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	日中はレースのカーテン使用し明るさを調整している。西日が入る頃遮光カーテンを閉めるようにしている。季節の花の壁画を飾って季節を感じて頂くようにしている。		
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	出来るだけ気の合った入居者様と同じ席で過ごして頂けるようにしているが、気を使われる事が多く見えると席替えを行うようにしている。		
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	馴染みの物がある事でご本人が安心して暮らして頂けるようご自宅で使用されていた仏壇やタンスなどを使用されている。		
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	お部屋がわかりにくい方は目印を付けて分かりやすくしている。石鹸や洗剤などは分かりにくい所に置くようにし、台所やベランダへ行かれる時は、付添いし見守りを行っている。		