

## 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	2295800102		
法人名	有限会社サークルツー		
事業所名	まるにグループホーム		
所在地	〒421-0414 静岡県牧之原市勝俣1265-3		
自己評価作成日	令和2年1月7日	評価結果市町村受理日	令和2年2月25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.kaiokensaku.mhlw.go.jp/22/index.php?action=kouhyou\\_detail\\_2019\\_022\\_kan\\_i=true&JigyosoCd=2295800102-00&PrefCd=22&VersionCd=022](http://www.kaiokensaku.mhlw.go.jp/22/index.php?action=kouhyou_detail_2019_022_kan_i=true&JigyosoCd=2295800102-00&PrefCd=22&VersionCd=022)

## 【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2年2月1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)】

まるにの理念に基づき、ご利用者様お一人おひとりに笑顔が溢れ、今後のご自分の人生を主人公として暮らせるように、より豊かな生活支援に心掛けています。一人ひとりの想い・希望を大切にし、感謝・感動を共有し、ともに安心し、その人らしい生活が送れるように介護支援の努力をしています。

## 【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)】

当事業所の開設は平成29年度ですが、平成14年にはすでに福祉事業を開始していたというだけあって、地域との関係が和やかな中にも密接に築かれています。毎年中学生の福祉体験を受入れ、側溝掃除や介護講座の講師と地域未着型事業所の役割を果たし、夏祭りにはBBQや流しソーメンで日頃の感謝を近所の皆さんにも表し、秋には屋台の地踊り観覧も恒例となり、日日盛況です。また季節の花々(桜、チューリップ、藤等)を求めての戸外へ出ており、なぶら館でシラスアイスを堪能する日もあるほか、牧之原市のホールを借りて法人内の事業所全体でのクリスマス会も開催してと、精力的な企画が連なっています。

## 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	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)	<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
<b>I. 理念に基づく運営</b>				
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	・毎日、介護報告を作成 ・毎日の打ち合わせ等で、ケアの統一を図るようにしている	理念の浸透はまだだと真摯に捉えており、認知症の症状が重篤な利用者の姿とその関わりを通して、自らの力量を受けとめ、主には研修参加と会議での協議を重ね、更なる研鑽へと工夫を図っています。	
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員として日常的に交流している	・行事計画をし、実施する ①夏祭り ②地域祭典への参加	昨年度の事業所の夏祭りにはBBQや流しソーメンに取組み、また「子どもの参加をもつと増やしたい」として、本年は日中開催に切り替えていました。秋には屋台の地踊り観覧も恒例となり、盛況です。	
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	・認知症サポーターとして活動 ・認知症予防体操や、地域への講和依頼に参加		
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	内容を職員に伝えている	隔月でおこなう運営推進会議は、併設の小規模事業所と合同開催なもの、多くの事業所にありがちな抱合せの議事録とせず、別々の議事録を作成し、かつ丁寧であり、姿勢の高さが伝わります。	
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に取り組んでいる	その都度、連絡・相談をしている	運営推進会議には、牧之原市長寿介護課、地域包括支援センターが交互に出席くださっています。小学校でサポーター養成講座をおこなったり、市社協の要請でBPSDの対応についての講師も担当しています。	
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	実施	ヒヤリハットが沢山あがった時期もありましたが、リーダーがパターンを把握、先回りして指示することで、現在は終息しています。身体拘束廃止委員会は3ヶ月に1回開催され、内容は一人ひとりのカンファレンスかのように現場に即しています。	新しいヒヤリハットは日々起こっているはずなので、小さなことを見逃さないよう、さらなる職員への啓発活動を期待します。
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注意を払い、防止に努めている	実施		

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	実施		
9	○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約また改定等の際は、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	実施		
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	介護者の声を聞けるように、要望箱を設置	遠方の家族や縁が薄い人もいて、家族の要望は電話で聞くことが多くあります。利用者の生活の記録と家族のアルバムとして、DVD制作に向けた準備が進んでおり、家族が喜ぶ顔が楽しみとなっています。	
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	管理者会議、棟会議実施	会議で管理者が発言すると指示となるので、リーダーを中心に話しゃ合ってもらい、意見がある程度まとまった段階で管理者が入って助言するという方式をとり、業務の時間変更等改善につなげた例もあります。	
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くよう職場環境・条件の整備に努めている	施設経営者実施		
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	・市内、外の研修に参加していくよう補助をしている ・個々の目標を聞き取り、研修の機会を設けるようにしている		
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	・サービス事業所会会議・研修に参加 ・勉強会への声掛け		

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
<b>II. 安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>					
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	介護者、家族から情報を聞くようにしている			
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	その都度声掛けをさせて頂いたり、連絡・相談には随時応じている			
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	実施している			
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	認知症状により難しい時もあるが、各々にできることを、役割・担当をもって頂くなどして、共に動いている			
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	・面会時に情報交換をする ・来る回数が少ない方には、電話を利用 ・おたより発行			
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	利用者さんが自宅近くに赴いていくことは中々できないが、面会に来て下さる方がいらっしゃった時には、自由に過ごしてもらうようにしている	帰宅願望のある利用者にはあらがわず、一緒に自宅まで付き添い、「鍵がないと開かないんだね」と確認して、「帰ろうか」と納得に導いています。また男性が苦手という利用者を考慮して、できるだけ女性で固めています。		
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	入居者さん同士の相性があるので、過ごす場所やテーブル、メンバー等に留意している			

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
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	実施			
<b>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</b>					
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	・様子観察をし、状況把握に努めている ・本人に聞き取りをする		日々折々に移り変わる一人ひとりの気持ちを『個票』に記載しています。時系列となっているので、時間帯の傾向が掴みやすく、変化もとりやすくなっています。帰宅願望の人には24時間シートを活用しています。	
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	情報収集はしている			
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	職員同士の情報共有・連絡連携			
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	努力している		介護計画書は計画作成担当者兼介護支援専門員が中心となって作成していますが、職員も各自通所介護事業所が使う形の様式で作成しており、職員によるサービス内容の把握と振り返りが高度化しています。	
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	努力している			
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	努力している			

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
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	施設周辺との関わりを持つように努力している		
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	努力している	8名の内6名が従来のかかりつけ医を続け、家族が事業所のメモを携え付添っています。1名が協力医、1名は地域の総合病院(往診)へと変更しています。記録は全て『受診の様子』に残しています。	
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	努力している		
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。	努力している		
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く	家族の希望は聞いている	前回の外部評価では未だ途中であった看取り関連の書面も現在では整い、本年度初めての看取りに取組んでいます。週1度来訪の訪問看護師は24時間オンコールで、質問にも親切丁寧な回答が得られ、本件の心強い存在となっています。	
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	・研修実施 ・資料用意		
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	自施設での訓練を実施しているのみ	通報訓練の通報係は「緊張する」とのことでの職員の中には「やりたくない」という人もいますが、なんとか体験を勧め、また利用者が階下へ降りる訓練も今回は実施、回を追うごとに前進が見られます。	夜間想定を実施することを期待します。

自己 外部	項目	自己評価		外部評価	
		実践状況		実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
<b>IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b>					
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	実施		「介護を仕事としていると、裸体を見慣れてしまって、本来は恥ずかしいことだから…」と、意識を見直すこととともに、配慮の言葉や手順のオペレーションなどは管理者が事例を上げ言い続けて、浸透させています。	
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	実施(危険のリスクのない範囲内で)			
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		危険のリスクがないことを前提に実施		
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		集団生活において、他の利用者さまへの影響のない範囲内で		
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	臨機応変に対応		法人内の厨房でつくった献立は温かく、職員も食卓を囲んで、家庭的な雰囲気のなかで食事を摂ることができます。副菜が2品、デザート1品についてボリューム満点で、「美味しいね」が連呼しています。	
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	実施			
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	実施			

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	実施	平均介護度1.3とあって自立の人が多く、介助は必要とはしないものの、パットを落としてしまったり、整容は必要だったりもあるため、見守りとともにその場面における尊厳に十二分に配慮しています。	
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	個々に記録、観察		
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はずに、個々にそった支援をしている	基本的に入浴時間は決めている (必要に応じて変動あり)	法定プラス1の週3日湯船に入ることができます。何かあれば併設事業所でも借りることもできますが、事業所でも浴槽をまたげなくなったらリフトを取り付けて対応できるよう準備があります。	
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	実施		
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	実施		
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	できる範囲内で実施		
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	できる範囲内で実施	目的をもって職員が企画する外出のほかに、その日に思い立ってのものとがあります。当日に決める場合は、まずは「どこに行きたい」と本人に聞いています。「海が見たい」となつて、車輪がなければ近くの散歩となることもあります。	

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	・ほとんどの方が自分で管理ができない ・しかし個々の買い物に行った時には、支払い等をやって頂くこともある			
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	実施			
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、生活感や季節感を探り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	努力している	今年の干支のねずみが登場する寓話の一場面を砂絵にして市の社会福祉展へ出品した大作がフロアに掲示されています。ソファーは首と頭を気持ちよく預けることができるもので、配置数も潤沢で居場所づくりに叶っています。		
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	努力している			
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	努力している	介護用ベッドを法人のリース対応で予め備え付け、重度となっても心配ない環境を整えています。チェストをテーブルとして鏡と化粧品を並べて鏡台と見立ててと、女性らしさが香る部屋もあります。		
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	実施			