

### 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	2371301165		
法人名	社会福祉法人 愛生福祉会		
事業所名	グループホーム集い 1F		
所在地	名古屋市守山区瀬古3丁目830番地		
自己評価作成日	令和 元年 9月10日	評価結果市町村受理日	令和 元年11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	<a href="http://www.kaipokensaku.mhlw.go.jp/23/index.php?action=kouhyou_detail_022_kan=true&amp;JigyosyoCd=2371301165-00&amp;ServiceCd=320&amp;Iype=search">http://www.kaipokensaku.mhlw.go.jp/23/index.php?action=kouhyou_detail_022_kan=true&amp;JigyosyoCd=2371301165-00&amp;ServiceCd=320&amp;Iype=search</a>
----------	---

#### 【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	株式会社 中部評価センター		
所在地	愛知県名古屋守山区緑区左京山104番地 加福ビル左京山1F		
訪問調査日	令和 元年 9月30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)】

利用者一人ひとりの意思と家族の御意向を尊重し、その人らしく生活できるよう利用者主体の生活を支援していきます。利用者全員とのコミュニケーションを大切に、利用者の希望や要望を調査し出来るだけ応えられるよう支援していきます。

#### 【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)】

利用者が「その人らしく生活できる」ように、利用者や利用者家族の意向を大切にして、法人理念に沿った「5つの誓い」という施設独自の方針を掲げ日々のケアに取り組んでいる。一人ひとりの利用者に対し職員全員で介護方法や聞き取ったり汲み取った意向・要望を共有し、今の利用者にとって「何が良いか」を常に考えて日々の支援に繋げている。  
散歩や喫茶店、買い物など近隣への日常的な外出から、水族館や野球観戦などの個別外出のほか今年度は全員での企画外出でビール工場見学を予定するなど、外出する機会を多く取り入れている。  
グループホームとしては稀であるが両ユニット共に機械浴を設置しており、利用者の入浴の楽しみと職員の入浴支援負担軽減の両立を実現している。

#### 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) ○	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) ○
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) ○	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) ○
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) ○	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広がったり深まり、事業所の理解者や応援者が増えている (参考項目:4) ○
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) ○	66	職員は、生き活きと働けている (参考項目:11,12) ○
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) ○	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 ○
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) ○	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 ○
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) ○		

# 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	理念の共有と実践が出来るよう毎月フロア会議を行い、理念に基づくケアの実践に努めている。	法人理念に沿った施設理念として「5つの誓い」を策定し共有部分に掲示するとともに朝礼で唱和するなど職員への浸透を図り、日々の介護支援が理念に基づいたケア実践に繋がるように取り組んでいる。	
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、事業所自身が地域の一員として日常的に交流している	自治会への協力、夏祭り、敬老会など地域行事への参加、地域への買い物や喫茶店へ行き地域交流を図っている。	日々の散歩外出での交流や自治会を通じての地域行事に利用者が参加している。地域ボランティアの活用や大学生の実習受け入れなど地域住民を施設に招き入れ施設認知度向上に取り組んでいる。	
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	実践できていない。		
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	報告、話し合いはされていますが、サービスの向上には至っていません。	いきいき支援センターや民生委員、知見者、利用者家族が参加して年6回の運営推進会議が開催されている。施設状況や関心の高い「身体拘束」をテーマに参加者からの意見収集によりサービス向上に取り組んでいる。	
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	生活保護のケースワーカーと連絡、報告をとっている。	生活保護受給者も入居しており市の担当部署とは定期的な連絡・報告を行っている。施設運営に関する諸問題については常に市の担当部署に確認して対応している。市開催の研修など参加もしている。	
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、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	安全の為に夜間のみ玄関の施錠を行っていますが、日中は解放されており、誰でも出入り可能な状況となっています。身体拘束も一切ありません。	「虐待・身体拘束」に関する勉強会を3ヶ月毎に行い、日常介護の中でも職員間で相互注意を行っている。「虐待の芽チェックリスト」を年2回実施し、振り返りによる職員の意識変化をチェックし「身体拘束ゼロ」を実践している。	
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	一部職員が虐待に関わる外部研修に参加し、施設職員に申し送り、虐待防止に対する意識を高めています。		

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
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	利用者の中には、名古屋市社会福祉協議会の権利擁護センターを利用して、金銭管理でお世話になっている。		
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	充分内容を説明したうえで不安や疑問点を伺い、理解納得して頂けるようしていきます。		
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	外部評価アンケート、法人内サービス、評価アンケート、家族の来訪時の意見などをサービスに反映させている。	家族来設時に直接聞き取りしているほか「意見箱」を設置して意見・要望が出しやすい環境づくりに努めている。改善対応した内容は施設内に掲示している。	
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	法人内の改善チャレンジ提案書を推奨し改善案を出してもらいサービス改善に努めている。	毎月の職員会議やフロア会議のほか年2回の個人面談で意見・要望の聴き取りをしている。今年就任した管理者に対し職員はフロアリーダーを通じて意見・要望を伝えている。	
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	法人全体で、残業ゼロの取り組みをしている。職員会議等で定時帰宅をすすめている。業務改善、職員間の定時あがりの声の掛け合いをしている。		
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	法人内で経験年数に応じてフォローアップ研修を行ったり、法人内の無資格職員において初任者研修を無償で受講を勧めている。		
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	施設職員誰でも、学んでみたい研修等があれば管理者と相談しなるべく参加できるようにしている。		

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
<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	御利用者が普段お話される事や行事に対して、情報収集し何が必要かを他の職員と話をしして落ち着いて頂ける環境づくりに努めています。		
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	集いを利用して頂く上で納得して頂けるサービスが提供できるように御家族と御利用者との面談の機会を設けています。		
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	生活して頂く上で何が足りないのか、何を必要としているのかを御利用者ご家族からお聞きしながらサービス内容の検討を行っています。		
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	御利用者の体調を考慮しながら出来る作業はお願いし、手伝って頂いています。		
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	御家族に月一回近況を文章でお伝えしている。また御利用者が来所されたときは記録をお見せしながら職員が説明を行い、ご本人とも話をしして頂ける様お願いしています。		
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	個人情報の兼ね合いもあり施設より直接ご連絡することはないが、御家族や友人が来所された際の帰り際にまた来所して頂けるようお願いをしています。	家族のほか知人・友人が定期的に面会している利用者がいる。家族同伴で馴染みの床屋や美容院へ行ったり職員と馴染みの喫茶店へ出かける機会もある。ちぎり絵や編み物など趣味の継続にも努めている。	
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	御利用者同士の間には職員が入り、会話等の支援を行っています。		

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
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	地域行事に参加されている家族へ挨拶をし、近況等を話し合っている。		
<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	常に御本人にとって何が良いかを第一に考え、希望や意向の把握に努めています。	利用者本人からの聴き取りや表意できない利用者に対しては仕草や表情から「本人にとって何が良いか」を考え、職員同士で情報共有し話し合い思いや意向を把握するよう取り組んでいる。	
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	各居室担当者が御本人からお話を伺い、生活歴などこれまでの暮らしの様子を把握するようにしています。また入居後もご本人からだけでなく、御家族からの情報収集も行っています。		
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	毎日のバイタル測定、月一回の体重測定の実施、その日のご様子をケース記録に記入し現状の把握が出来るように努めています。また申し送りから予測される事を考え、注意する事をお勤務者と情報伝達しています。		
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	ご本人、御家族の参加はありませんが、スタッフ間で話し合いを行い御本人にとってより良い生活を送っていただけるようケアの統一を図っている。	日常介護の中で職員間で話し合いモニタリングを行っている。定期的には短期目標は3ヶ月、長期目標は6ヶ月毎で見直し、「本人がより良い生活を送るため」の意向や状態の変化により随時見直しを行っている。	具体的な目標設定となっていないためモニタリングでの評価が難しくなっている。数値目標や到達度度合いのわかるような目標設定をすることが望まれる。
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	可能な限り取り組んでいる。		
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	デイサービスや他ユニットで過ごして頂く等対応をしています。		

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
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	可能な限り取り組んでいます。		
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	毎週月曜日に主治医に往診して頂いています。ご本人や御家族の希望に応じ、他医療機関にも診て頂いています。	家族対応を基本に入居前からのかかりつけ医を受診することはできる。施設協力医は月2回往診している。かかりつけ医・施設協力医とは施設看護師が連携を担い利用者の健康管理に努めている。	
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	施設看護師に相談し、助言を頂いています。		
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。	ユニット職員が御利用者の入院先に行く事は出来ませんが、病院スタッフと情報交換を行う事で関係づくりを行っています。		
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	出来るだけ早い段階で御家族に今後の予測される状態の報告と家族の今後の意向を相談する。終末期の迎え方を希望に添えるように努めていく。	入居時に「重度化指針」を説明するとともに重度化に際して家族や医師を含めて終末期の対応方針を決めている。今年から「看取り同意書」により家族意向を書面に残す仕組みとした。過去に看取り事例もあり看護師を中心とした職員フォロー体制もできている。	
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	定期的な訓練は行っておらず、職員によって緊急対応能力にばらつきがあります。		
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	基本として月一回、水害、地震、火災等の状況に応じた訓練マニュアルを基に防災訓練を実施しています。	年4回、それぞれ水害・地震・火災(昼夜)を想定した防災訓練を実施している。過去に水害被害もあり法人他施設への避難も想定している。備蓄品は施設1階と3階に分けて保管し、AEDの設置及び救命救急講習も受講している。	

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
<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	配慮面ではまだまだ足りない部分がありますが、丁寧な言葉遣いを心掛け、個人情報に関することは人前では話さないようにしています。	年長者と認識し、利用者の目線に合わせて丁寧な言葉遣いを心掛けている。親近感をもちつつ常に家族など第三者の目も意識しながら適切な対応に努めている。無理強いせず利用者にあった生活ができるように取り組んでいる。	
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	散歩に行きたい、喫茶店に行きたいとの希望があるので、希望に沿えるよう努めています。		
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	職員の出勤、退勤時刻以外は時間の制限を細かく設けていないので、好きな時間に起床、就寝して頂き、極力ご自身のペースで生活してもらっています。		
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	毎月理美容サービスに来ていただき、毛染めやパーマ等の希望に沿えるよう支援しています。		
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	各御利用者の出来る範囲で調理作業も手伝って頂いております。	調理担当職員が利用者の嗜好も考慮して献立をたて調理して提供している。力量にもよるが包丁を持って調理に加わる利用者もいる。誕生日食や行事食など食事イベントも利用者の楽しみとなっている。	
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	毎日の食事量を記入しています。必要に応じて水分摂取量も記録しています。御利用者の状態に合わせた食事を提供しています。食事量が少ない方については、食べたいときに召し上がって頂く事で食事摂取量確保に努めています。		
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、御利用者の負担のかからない範囲で行っています。拒否の強い方には時間を開けての声掛けやうがいのみの実施をお願いします等しています。		

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
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	一人ひとりの力や排泄パターンや習慣を活かしたうえでプライバシーに配慮し、出来る限りご自身トイレに行きたくて頂くに支援しています。	自立の利用者は見守りを基本とし排泄後の確認をしている。介助の必要な利用者には把握している習慣や排泄パターンによる声掛けや誘導により失禁防止に努めトイレでの排泄ができるように取り組んでいる。	
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	便秘傾向がみられる際は医師に指示を頂き、下剤を服用して頂いています。便秘がちな方には乳製品や水分を多めに摂って頂いています。		
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	御本人の要求に沿えるように支援しています。夜間の入浴も可能な限り対応できるようにしています。菖蒲湯やゆず湯などの季節を楽しんで頂く為の工夫もしています。	週2~3回の入浴機会を基本としているが夕飯前までであれば利用者の要望により毎日でも入浴できるように努めている。両ユニットとも機械浴を設置し車いす利用者でも湯舟に浸かれるように取り組んでいる。	
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	御利用者のその日の体調に気を配り、必要に応じて休息を促しています。体調、空調や寝具調整等を行い安眠できるように支援しています。		
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	2週間に1度薬が届く為その都度処方箋を確認して薬をセットし、症状や副作用など把握するように努めています。また、臨時薬等が増える場合は記録帳に添付し、職員全員が把握できるようにしています。		
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	家事やレクリエーション等、個人の能力に応じた役割を持って頂く事で規則正しい生活に結びつくように支援を行っています。		
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	お出かけ行事を発議して本人の行きたい場所になるべく行けるよう支援をしています。	体調や天候にもよるが日常的に散歩に出かけしている。近隣の喫茶店や買い物に出かける頻度も多い。今年は全員でビール工場へ出かける予定がある。施設内でも駐車場のベンチや2階のペランダで外気に触れ気分転換ができる。	



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
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	基本的には施設で管理しています。		
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	希望があれば電話して頂いています。手紙についても、希望があればはがきなどを用意し、近くのポストにご自身で投函するための外出支援を行います。		
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	季節によって壁飾り等を作成しフロアに季節感を出しています。	清掃担当職員が掃除をして清潔感を保ち、華美にならない程度に季節感を出す装飾を施している。家族からの要望で空調を切り窓を開けて、室内でも自然光や暑さ寒さを感じられるような取り組みも行っている。	
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	ホールが狭いので限界があるが、ソファや椅子多く置くことで居場所の提供を行っています。		
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	御本人が生活しやすいように配置を行っています。必要に応じて、配置換えも行っています。	入居前の生活環境も確認し利用者が落ち着いて生活できるように配慮している。テレビや衣装ケースなど入居前に利用していた家財道具を持ち込み安全も考慮した配置として居心地よく過ごせるように工夫している。	
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	なるべく自由に行動して頂けるよう動かれるときは見守りを中心に支援しています。階段等の危険な場所は必ず職員が寄り添うようにしています。		

### 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	2371301165		
法人名	社会福祉法人 愛生福祉会		
事業所名	グループホーム集い 2階		
所在地	名古屋市長山瀬古3丁目830番地		
自己評価作成日	令和 元年 9月 8日	評価結果市町村受理日	令和 元年11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	<a href="http://www.kaipokensaku.mhlw.go.jp/23/index.php?action=kouhyou_detail_022_kani=true&amp;JigyosyoCd=2371301165-00&amp;ServiceCd=320&amp;Type=search">http://www.kaipokensaku.mhlw.go.jp/23/index.php?action=kouhyou_detail_022_kani=true&amp;JigyosyoCd=2371301165-00&amp;ServiceCd=320&amp;Type=search</a>
----------	---

**【評価機関概要(評価機関記入)】**

評価機関名	株式会社 中部評価センター		
所在地	愛知県名古屋市長山104番地 加福ビル左京山1F		
訪問調査日	令和 元年 9月30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)】**

利用者様1人ひとりの希望や要望をお聞き出来る限り希望に添って、その人らしく笑顔で生き生きと生活出来る様に支援して参ります。
---

**【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)】**

--

**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くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 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と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、生き活きと働けている (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
<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	毎月職員会議やフロア会議を行い、職員と理念の共有をし実践に努めている。		
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	夏祭りや敬老会など地域行事の参加や地域幼稚園などとの交流、近所のスーパーや喫茶店へ行き交流を図っている。		
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	実践できていない。		
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	報告や話し合いは行っているが、サービス向上には至っていない。		
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	生活保護の方の連絡や相談、報告をケースワーカーと行っている。		
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、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	日中は施設入り口など開放しており、自由に出入り出来る様になっています。定期的に勉強会を行っている。		
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に注意を払い、防止に努めている	施設内で定期的に勉強会を行っている。		

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
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	学ぶ機会はありません。		
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	説明をした上で施設を見学していただいたり、利用者や家族の不安や疑問点を理解・納得して頂けるまで話をしています。		
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	利用者や家族と定期的に話し、意見や要望を聞き職員と共有している。		
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	法人全体で各施設内に改善チャレンジ提案書ポストを置いて改善に努めている。		
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	定期的に個々と話し合い意見を聴いたり、協力し合って仕事を進め定時に帰るよう声を掛け合い、努めている。		
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	法人内にて初任者研修を無償で受講出来たり、介護福祉士実務者研修の受講料一部負担などとして、職員一人ひとりのスキルアップに繋げている。		
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	定期的に研修に参加し、情報交換など交流をしている。		

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
<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	慣れない環境で不安にならないように1対1でゆっくり話を聞ける環境づくりをしています。		
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	本人だけでなくご家族も最初は不安な事が多いと思うので、こまめに連絡を取る様になっています。		
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	本人や家族がふと話した事など気になることは職員同士共有して話し合い、例をあげて家族や本人に説明するように努めています。		
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	今本人が出来る事を考え、お手伝い等していただいたり、他の利用者に声掛けして下さったり、支え合っています。		
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	月1回施設の便りで近況報告をしたり、来所時や電話で報告を行ったりしている。		
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	個人情報の取り扱いに気をつけながら電話や来所、またはこちらから訪問したりと支援しています。		
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	慣れるまでは職員が間に入り、一緒に会話したりレクリエーションをしたり支援しています。		

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
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	出来ていない。		
<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	本人に希望を聞き、出来る限り希望に沿うようにしている。また、自分の思いを言えない方には普段の行動や言動などから思いを組みとるようにしている。		
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	普段の会話の中からどんな生活をしていたかなど聞き、把握するようにしている。		
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	毎日バイタルの測定を実施したり、会話などからその日の体調や気分を読み取っている。		
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アを反映し、現状に即した介護計画を作成している	本人、家族の参加はありませんが、スタッフが月1回フロア会議を行い、ケアプランの見直しを行っています。		
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	気づいたことは記録に残し、スタッフ間で共有し今後のケアに活かせるようにしています。		
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	フロアやデイサービス、グループホームの垣根を越えて、本人がその時安心して過ごせるように対応しています。		

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
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	可能な限り取り組むようにしています。		
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	本人や家族の希望を聞き、納得して頂ける病院に受診して頂いています。週1回は地域の主治医に往診に来て診て頂いています。		
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	気が付いたことはすぐに看護師に相談して、適切な処置が出来るようにしています。		
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。	病院スタッフと電話などで状況や情報交換をして対応しています。		
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	本人、家族、施設長、スタッフ、看護師と話し合い、より良い状態で過ごして頂ける様対応しています。		
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	万が一に備えてスタッフが対応出来るように年に1回ほどだが勉強会をしている。		
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	3ヶ月に1回施設で避難訓練を行い、職員全員が万が一に対応出来るようにしている。		

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
<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	その人を尊重して対応するには心がけているが、丁寧な言葉かけにはまだ欠けている。		
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	可能な限り外に行きたいや食べたい物など応えるように努めている。		
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	可能な限り取り組むようにしていますが、場合によっては職員側の都合に合わせて頂いていることもある。		
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	2ヶ月に1度理美容サービスを利用して支援しています。		
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	その人の力を見ながら、出来る限り自分で食事を楽しんで頂けるように支援しています。また、時々外食などを楽しんで頂いています。		
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	栄養士や看護師と相談しながら、食事量や水分摂取に気を付けています。		
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	週1回歯医者に来ていただき、口腔チェックをしてもらったり1日3回食後に口腔ケアをしています。		



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
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	定期的の声掛けやリハパンやパッドの見直しをして、本人に合った対応を心掛けています。		
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	排便チェックを毎日行い、出来る限り薬の力ではなく自分の力で排泄して頂ける様、水分を勧めたり腸を活性化するような食材を食べて頂いたり支援しています。		
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	入浴剤を入れたり、声掛けをして本人の希望に出来る限り添って気持ちよく入浴して頂ける様心掛けています。		
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	本人のその日の体調などを見極め、お昼寝をして頂いたりして対応しています。空調なども1人1人に合わせて調整しています。		
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	毎日処方箋をみて薬をセットし、間違いが無いよう2重チェックをしています。薬の変更時はノートに記入して間違いが無いように気を付けています。		
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	誕生日や月に1日お出掛けの日を設け、本人の行きたい場所に出かけたり食べたりしています。		
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	年に2回は施設全体でボランティアを使い外出したり、個々でも誕生日や外出日を作っていきたい場所に出かけるようにしています。		

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	基本的には施設で管理しますが、一部の利用者には個人でお金を持って買いたいものを買って頂けるようにしています。		
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	施設の電話を使って友達や家族に連絡を取ったり、年賀状を出したりしています。		
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	季節感が出るように一緒に壁飾りを作るなどして居心地のよいと思える空間づくりをしています。		
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	自分の席は決まっているが、その時の気分などによって違う席に座ったり出来るようにしています。		
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	居心地が良いと思えるように掃除したり、壁飾りなど安心して過ごせる空間になるように工夫しています。		
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	自由に行き来出来るようにトイレなど表示を分かりやすくし、階段などの危険な場所は職員付き添いにて移動しています。		