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	0873900526
法人名	株式会社 いっしん
事業所名	グループホーム いっしん館霞ケ浦 ユニット名(2-2)
所在地	茨城県かすみがうら市宍倉5200一38
自己評価作成日	令和 5年 10月 2日 評価結果市町村受理日 令和 年 月 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)】

62 軟な支援により、安心して暮らせている

(参考項目:28)

評価機関名	一般社団法人 いばらき社会福祉サ	ナポート
所在地	水戸市大工町1-2-3 トモスみとビル	L4階
訪問調査日	令和 5年 11月8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)】

「毎日を明るく、そして元気に」

全体の中には90歳以上と高齢な利用者様が入居されていますが、毎楽しく生活して頂いております。 「やることがある。居場所がある。頼りにされる」

一人一人がそんな存在になっていけるような環境作りに努めています。

【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)】

V.	7. 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	↓該	取 り 組 み の 成 果 当するものに〇印	
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 〇 2. 利用者の2/3くらいの 3. 利用者の1/3くらいの 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)	0	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	
7	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)	O 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)	0	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	
8	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)	0	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	
)	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 〇 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、活き活きと働けている (参考項目:11,12)	0	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	
)	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 O 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	0	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	
1	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 〇 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	0	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	
	利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔	1. ほぼ全ての利用者が ○ 2 利用者の2/3くらいが					

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

白	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
T.E	里念(こ基づく運営	J () () () () () () () () () (700 p () 0	y with the same of
		〇理念の共有と実践	朝礼、夕礼時において基本理念を唱和する ことで全スタッフが理念の意味を理解し、実 践へ反映させています。		
2	(2)	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	コロナウイルスもあり、積極的な交流は図れていない。また、以前は近隣に小学校があり職場見学なども受け入れていたが廃校になってしまい現在そういった交流もあまりない。		
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	の知識について情報の共有と理解を深めています。また、認知症以外のこと(流行り病等)に関しても知識を共有している。		
4	(3)	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	2か月に1回会議を開催し館での行事報告 や館内での事故報告などもし市役所の方や 参加していただいたご家族様にもご意見を いただきサービス向上に繋げている。		
5	(4)	市町村担当者と日頃から連絡を密に取り、事業所	どもメールなども使用し情報も提供してくれている。		
	(5)	〇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			
7		○虐待の防止の徹底	WEB研修にて、身体拘束などに関して学ぶ		

自	外	項目	自己評価	外部評価	
己	部	4 ロ	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
		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	機会を設けている。		

自	外	75 D	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
8		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			
9		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、解約時には必ず利用者様やご家族様に説明を行い、ご理解、ご納得していただいております。また、契約事項改定の際には3か月前までに書面にて通知し理解を得ています。		
		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	た際にスタッフの方に直接要望を伝えてくだ さるので頂いた意見には迅速に応えるよう		
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	月に1度のカンファレンスにて意見や要望な ど直接伺えるようにしている。		
12		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	管理者は日頃からスタッフの勤務状況などを上司に報告し把握できている。また、年に1回給料の見直しを行いスタッフのやりがいや向上心を持って働けるように努めています。		
13		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			
14		会を作り、ネットワークづくりや勉強会、相互訪問	事業所内の別の施設にヘルプにいく事ができ、その際に同業者との交流や知識の共有を行い、自館に戻った際に他のスタッフにもそこで学んだことをフィードバックしている。		

自	外		自己評価	外部評価	ш
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
II . 2 15		★信頼に向けた関係づくりと支援 ○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	入居前の面接時に利用者様の生活歴や不安に思っていることをしっかり確認し、全スタッフで共有することで安心できる環境を提供できるよう努めている。		
16		〇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	どのようなことで悩んでいるか等入居前の 面接時に伺い、個々に合わせたサービス内 容の方向性を一緒になり考えています。		
17		〇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	入居される前の情報やスタッフやケアマネ ―ジャーを交えて話し合いを行い、必要にな りうる支援や介護用品などを検討し迅速に 対応できるようにしている。		
18		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	日常生活の中でご本人様が出来ることを 行っていただき(お花にみずやりや新聞織な ど)役割を持っていただくことでやりがい、生 きがいに感じていただけるような対応を心が けています。		
19		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	滅多に面会に来られないご家族様にも地域 運営推進会議などの際にお声掛けさせていただき出席して頂いている。その際に面会が出来るよう支援させていただいている。		
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	利用者様から要望があれば馴染みの人たちと連絡が取れるようにしている。以前働いていた場所が近くブルーベリーの差し入れをいただいている利用者様もいる。		
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	一人が好きな方が多いので無理に利用者 様同士で交流はせず、その代わりにスタッフ が積極的に話しかけ、孤立しないよう支援さ せていただいている。		

白	外		自己評価	外部評価	
自己	部	項 目	実践状況	実践状況	ップログラステップに向けて期待したい内容 マイス マイス マイス マイス アイス アイス アイス アイス アイス アイス アイス アイス アイス ア
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	契約終了時には、今後も困った時には連絡 していただけるようにお話しさせていただい ております。		7
Ш.	その				
23	(9)	〇思いや意向の把握 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	ケアプラン作成時には利用者様と面談を行い、日々の生活での希望や要望を伺うことで本人様の意向の把握に努めています。		
24		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	いただけるように努めています。		
25		〇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	利用者様の日々の言動や様子、状態などを 記録し、朝礼、夕礼時に報告し情報の共有 をしています。		
26	(10)	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	利用者様、家族(面会時やお手紙のやり取り)から意見を聞き、カンファレンスで話し合い現状にあったプランを作成している。		
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			
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	利用者様の要望にあわせて個別レクを計画 し実行しています。		

自己	外	項 目	自己評価	外部評価	
己	部	7 -	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		〇地域資源との協働 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	地域資源をあまり活用できていない。利用 者様の幅広いニーズに応えられるようまず は資源の把握をするように努めます。		
30	(11)	〇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	病院に関しては本人様、ご家族の要望に合わせており、協力医療機関以外に受診されている方もいます。		
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	になっています。		
32		〇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。	近隣の救急対応病院との連携は図れている。入院された場合は定期的にお電話にて 状況を確認し、退院時は協力医療機関に情報を提供できるように協力して頂けています。		
33		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	いる。また、重度化された際は、改めて医療 機関、ご家族様と話し合い、方向性を決めて 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	スタッフには救命救急講習、事業所に設置されたAEDの取り扱い方法について定期的に指導、研修を受けています。		
35		○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	年に2回防災訓練を行い、また災害対策マニュアルを作成し緊急時の対応や避難場所などを周知し冷静な対応を取れるよう準備徹底をしている。		

自	外	項目	自己評価	外部評価	<u> </u>
自己	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
36	(14)	〇一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	一人一人の個性を把握し、対応を統一した 方が良い場合などもあるのでスタッフ間で連 携をし対応を一貫している。		
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	出来る限り様々な選択肢を与え、自己決定できるように働きかけています。身寄りがなく本人様一人で決めるのが難しいことに関しては成年後見制度等利用し自己決定が出来るよう支援している。		
38		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	施設の都合で優先できないこともあるが優先できることに関しては柔軟に対応している。		
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	自身で選んで着替えを行ったりどんな服を 着たいか希望を伺い対応しています。また、 カタログ通販などでご自分で選んで購入した り、個別レクにて服を買いに行ったり2か月 に1度訪問理容サービスを取り入れおしゃれ ができる環境を整えています。		
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、利用者と職員が一緒に準備 や食事、片付けをしている	季節にあったメニュー作り、利用者様の好みを伺いながら作成しています。カタログ通販や移動スーパーで買ったものをおやつに食べたりされている方もいらっしゃいます。		
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	摂取量を記録し個々にあった形態や温度で 提供している。またご本人様から要望(苦手な物やごはんの量など)があった際はすぐに 応えられるようにしている。		
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	毎食後に口腔ケアを実施しています。必要に応じて定期的に歯科往診をうけ口腔ケアの方法などについても指導を受けています。		

自己	外		自己評価	外部評価	E
	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
43	(16)	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	利用者様の個々の排出パターンを把握することで一人一人に合ったタイミングでトイレ誘導を行い、トイレで排泄する習慣づけや自立に向けた支援に努めています。		
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	便秘予防として食事や飲み物を工夫して適度な運動を取り入れています。どうしても排便が見られないときは医療機関と連携しております。		
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	基本的には利用者様の入浴したい日、時間などの希望に沿いながら対応しています。		
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	リネン交換を週1回行い、常に清潔な環境で休息できるよう心掛けております。また体調不良時や、自席にて眠られている時はお声掛けしお昼寝出来るようにしております。		
47		, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	薬剤情報の確認を行い、用途の理解に努めています。また、服薬後の経過観察も行い何か異常があった際には、主治医、薬剤師にすぐに相談している。		
48		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	個々の趣味、嗜好、能力を把握し一人一人 に合ったお手伝いやレクを提案し実施し役 割を持っていただくことで生活にメリハリが 出るよう支援している。		
49	(18)	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	計画しいけるよう支援させていただいている。コロナが5類になってからはご家族様と		

自	外	- F	自己評価	外部評価	<u> </u>
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カに応じて、お金を所 持したり使えるように支援している	金銭を管理できるかどうかしっかり把握して 可能と判断した場合は所持できるようにして いる。		
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	電話使用の際には、本人様に気兼ねなく利用できるように配慮しています。手紙なども特に制限はありません。		
52	(19)	〇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	本人様が混乱しないよう自席の位置を決めたり、テレビ前に集まってお話ができるようテーブルを設置したり、水槽をホールの中央に設置し魚鑑賞、餌やりを楽しんでいただけるようにしている。		
53		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	一人になりたい人もいるのでホール後方は 少人数で過ごしたい方、前方は複数人で過 ごしたい方の為のテーブルの配置をしてい る。		
54	(20)	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	基本的に家具などはご家族様やご本人様に 用意して頂くので使い慣れた物を使用して 頂けている。		
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	ホール内は車いすや歩行器が通りやすいように広めにレイアウトしています。全面バリアフリーは勿論、手すりの設置を行い安全面の確保に努めています。		