

(調査様式1)

1. 自己評価及び外部評価結果

作成日 令和3年3月3日

【事業所概要(事業所記入)】

事業所番号	4670104860.
法人名	医療法人 佑志会
事業所名	グループホーム 花々館郡山（2階）
所在地	鹿児島県鹿児島市郡山2157番1 (電話) 099-298-2688
自己評価作成日	令和3年3月3日

※事業所の基本情報は、介護サービス情報の公表制度のホームページで閲覧してください。

基本情報リンク先URL <http://www.wam.go.jp/content/wamnet/pcpub/top/>

【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）】

- ・医療法人を母体としており、24時間を通して医療連携が図れ、緊急時対応の整備も図れている。
- ・入居者様の希望に合わせ通院リハビリ支援も行っている。
- ・入居者様の個別性や尊厳を意識したサービス提供に努め、入居者様の望まれる暮らしや自己実現が出来るよう、入居者本位に考えたケアの実践、入居者、その家族との関係作りを大切にしている。

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	NPO法人自立支援センター福祉サービス評価機構
所在地	鹿児島県鹿児島市星ヶ峯四丁目2番6号
訪問調査日	令和3年3月19日

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	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	毎日朝の申し送り時、スタッフ全員で理念の唱和をしている。その他、玄関、パンフレット等に掲示している。		
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つづけられるよう、事業所自体が地域の一員として日常的に交流している	自治会に入り、回覧板を入居者と一緒に持つて行ったり、屋外散歩を行い道行く住民の方との会話等、交流を図っている。		
3		○事業所の力を生かした地域貢献 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生かしている。	運営推進会議を利用し、認知症についての情報を発信したり、入居相談の電話や見学に来られた方々に対し、助言を行う事もある。		
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ヶ月に一度開催となっているが、コロナ禍の為活動状況や、その他報告を文章や電話にて報告し、意見を頂きサービス向上に努めている。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
5	4	○市町村との連携 市町村担当者と日頃から連携を密に取り、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。	関係機関へ情報収集を行ったり、助言を頂いている。		
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。	スタッフ間で話あいながら取り組んでいる。2階玄関施錠については基本施錠しないが、夜間帯はスタッフが1名の為、玄関を出てすぐ階段があり、転落予防の為施錠させて頂いている		
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。	入居者様の尊厳を忘れず、声掛け等十分気をつけ、スタッフ間でも注意し、声を掛け合っている		
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。	学習委員会を中心に勉強会を行い、外部研修でも学び、職員間で共有できる様努めている。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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。	説明を繰り返し行い、家族や入居者が納得して頂けるまで説明を繰り返し行っている。			
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。	意見箱を設置したり、家族面会時は積極的に声掛けを行い情報共有している。入居者との会話も大切にし、発せられた言葉の中から日々のケアに繋がる様努めている。			
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。	月1回スタッフ会議を開催している。会議には、事務局も出席してもらい、必要時は産業カウンセラーとの面談も行っている。			
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。	本人の意向を重視しながら職場内で活かせる労働条件作りに努めている。また、定期的に施設を訪問し、職場環境を直接見て把握している。			

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
13		<p>○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</p>	毎月法人内勉強会があり、殆どのスタッフは参加できている。外部研修も積極的に参加している。		
14		<p>○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り組みをしている</p>	月1回の向上委員会に出席し質の向上に向け、意見交換を行っている。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	入居前の聞き取り、面談を家族や本人、他関係スタッフより行っている。ホームでの生活の流れや、対応出来る事を詳しく説明している。			
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	入居前の聞き取りや面談をしっかり行っている。			
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	協力機関や入居前の医療機関、施設等と連携をとり、入居者の日常生活が入居後も継続出来るよう対応している。			
18	○本人と共に過ごし支え合う関係 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	出来るだけ本人の意思を確認しながらケアに努めている。			

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
19		○本人と共に支え合う家族との関係 職員は、家族を介護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	コロナ禍にあり、面会が自由にできない事もあり電話等で状況説明を詳しく行う様に努めている。購入してほしい物等伝える事でご家族へ足を運んで頂けるよう努めている		
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と、支援に努めている	コロナ禍にあり、面会が自由にできない事もあり電話等で状況説明を詳しく行い電話の取り次ぎ支援等行っている		
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る合意、支え合えるような支援に努めている	入居者同士共に話す時間を作り、マスク着用にて話が出来る支援を行っている。		
22		○関係を断ち切らない取り組み 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	退居後も、家族や入居者の相談が出来る様な関係作りに努めている。また、協力機関との情報共有や連携を図る様努めている。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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。	好きな飲み物の提供や生活スタイルを把握する様努めている。入居者の状態等情報共有し、気持ちを上手く表せない方に対しては根気よくくみ取れる様声掛けを行っている。			
24	○これまでの暮らしの把握 一人ひとりの生活暦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	入居時の本人、家族、または担当ケアマネージャー等から情報収集し、また、新しく知り得た情報も追加し、スタッフ間で共有している。			
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	自立支援を目標に出来る能力を活かせるようスタッフ間で声掛けを行っている			
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	毎月のスタッフ会議で入居者一人一人の状況や情報共有を行い、本人にあった計画の見直し、作成を行っている。			

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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、職員間で情報共有しながら実践や介護計画の見直しに活かしている	特変のあった場合の記録が多くもう少し、日々の様子が記録出来るよう努めたい		
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	主治医、医療連携看護師との連携によって、24時間緊急時の対応が出来る様にしている。また、地域の歯科、理容室の協力により、希望時に対応できる様努めている。		
29		○地域資源との協働 一人ひとりの暮らし方を支えている地域資源を把握し、本人が心身の力を發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	地域公民館、市役所、学校、地域ボランティア等、関係機関に働きかけている		
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	守屋病院をかかりつけ医とし、24時間体制で医療連携が図られている。他科については、家族の協力を得ている。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
31	○看護職員との協働 介護職員は、日常の関わりの中で得た情報や気づきを、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に支援している	毎日医療連携を図り、細やかな心身の変化等について指示を仰いでいる。			
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、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。または、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。	医師と話をする機会を持ち、対応可能な段階で、なるべく早く退院できる様連携を図っている。			
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、早い段階から本人や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	入居時に看とりケアは行っていない事を家族へ説明している。重度化した場合においては、ホームで提供できる範囲を見極めながら、本人、家族、連携医療機関と協力し、支援を行っていくよう取り組んでいる。			
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、すべ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	主治医といつでも連絡がとれる体制を整え、緊急連絡網を作成している。また、AED、救急蘇生について学んでいる。			

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	2ヶ月に一度防災自主訓練を行っている。また、避難経路を掲示し、緊急連絡網に近隣住民、自治会長、民生員の協力を得て連絡先を記載し、備蓄品は守屋病院にもある。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	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	<ul style="list-style-type: none"> ○一人ひとりの人格の尊重とプライバシーの確保 <p>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</p>	勉強会を行い、不適切な声掛け等スタッフ間で注意しあっている。プライバシーを損なわないよう排泄時他者の前で間わない対応や入室時は必ずドアをノックしている。		
37		<ul style="list-style-type: none"> ○利用者の希望の表出や自己決定の支援 <p>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</p>	得た情報や日々の状態から本人の思いをくみ取り話やすい雰囲気作りや本人が選択出来るような声掛けを行っている		
38		<ul style="list-style-type: none"> ○日々のその人らしい暮らし <p>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</p>	入居者のペースに合わせ一人一人に声掛け確認しながら支援している。		
39		<ul style="list-style-type: none"> ○身だしなみやおしゃれの支援 <p>その人らしい身だしなみやおしゃれができるよう支援している</p>	その時着たい服をいくつか提案し選んで頂いたり、必要時は介助し身だしなみを整えている。		
40	15	<ul style="list-style-type: none"> ○食事を楽しむことのできる支援 <p>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</p>	魚嫌いの方へは代替え食を提供する等嗜好確認を行いました、下膳の出来る方への声掛けやデブル拭き等の手伝いを貢いでいる。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	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	管理栄養士が作った献立に沿って食事を作っている。食事量や水分量は毎日記録をし、スタッフが確認、情報共有している。			
42	○口腔内の清潔保持 口の中の臭いや汚れが生じないよう、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、口腔ケアの声掛けを行い、その方の状況に応じて介助している。歯ブラシ、コップ等は毎週消毒を行っている。			
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向けた支援を行っている	入居時1週間程度排泄パターンを把握し、可能な限りオムツを外し、トイレ誘導を行っている。その方の排尿量も確認し、パットの種類等その都度スタッフと検討している。			
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	その方の排泄パターンと水分量をしっかりと把握し、水分摂取量の少ない方へは好みの飲み物を提供したり、乳製品や、また、ホットタオルや腹部マッサージ、散歩等を行っている。			

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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、個々に応じた入浴の支援している	毎回一人一人に入浴の時間帯や温度等確認している。		
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	お茶や食事の時間以外はフロアーや居室で自由にテレビを見たり横になったり過ごしている。		
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	薬剤情報をもとに、目的や副作用等を理解し、変化があれば、医療連携看護師、主治医へ報告を行っている。また、毎日投薬チェック表を使用し確実に服薬確認を行っている。		
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、一人ひとりの生活暦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	この時期外出があまり出来ないが、誕生会や季節の行事を考え行っている。リハビリも気分転換に参加して頂いている。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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、戸外にかけられるように支援に努めている。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。	今は外出がなかなか出来ないが、庭先に花等を見に行く等支援している。		
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	家族より預り、入居者本人が買いたい物に行く事がなかなか出来ないが、購入希望等聞き、スタッフが買い物を行っている。		
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している	公衆電話の設置、また携帯電話の持ち込みして頂いたり、希望時には家族へ電話の取り次ぎ等支援している。		
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招くような刺激（音、光、色、広さ、湿度など）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	壁の飾りを月ごとに変えたり、花を飾ったり湿度、室温に気を配っている。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
53		<p>○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</p>	フロアで話をされたり、テレビを見たり居室で過ごす等入居者自身の意思で行っている。		
54	20	<p>○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</p>	自宅より、今まで使っていた物を持って来ていただいている。		
55		<p>○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</p>	手すりを使いトイレに行かれたり、行動される範囲に物等置かない様注意している。		

V アウトカム項目

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
		<input type="radio"/>	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
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
		<input type="radio"/>	2 数日に1回程度ある
			3 たまにある
			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
			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
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見られている。 (参考項目：36, 37)		1 ほぼ全ての利用者が
		<input type="radio"/>	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 ほぼ全ての利用者が
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)		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
			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
			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
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)		1 ほぼ全ての利用者が
		<input type="radio"/>	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
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
		<input type="radio"/>	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

			1 ほぼ毎日のように
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 : 9, 10, 19)		2 数日に1回程度ある
			3 たまに
		○	4 ほとんどない
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の拡がりや深まりがあり、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
66	職員は、活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
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
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 ほとんどいない