

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	2274201314		
法人名	(有)ウエルマツナガ		
事業所名	グループホームウエル城北 1階		
所在地	静岡市葵区城北65番地		
自己評価作成日	令和元年8月5日	評価結果市町村受理日	令和元年9月3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.kaisokensaku.mhlw.go.jp/22/index.php?action=kouhyou_detail_2018_022_kani=true&jigyosyoCd=2274201314-00&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	令和元年8月15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)】

グループホーム、立ち上げ当初からの「あなたらしく笑顔いっぱい」の基本理念をモットーに、ご利用者様それぞれの残存能力を活かして、一人一人に合わせた対応で、利用者様本位の個別ケアをしています。出来ることは工夫を施して継続していただきます。出来ないことはその方の尊厳を傷つけることがないようにさりげなく寄り添う介護を目指していきます。常に介護スタッフもホームナースの力も借り予備的な医療知識の習得しています。ご利用者様とのコミュニケーションを一番に考え職員を配置しております。基本は職員もご利用者様も笑顔一杯溢れるアットホームなグループホームです。近隣環境にも恵まれ幼稚園や郵便局・病院・地域とも受診や行事等で交流しています。

【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)】

「お稲荷さんつくろう」と声があがれば皆で作って「楽しかった」に結ばれ、笑顔の輪が咲くことが理念を反映させている事柄として職員の励みとなっています。移設することになった利用者が「此処にいたことを残しておきたい」と植えたさくらんぼは、普段は外に出るのを嫌がる人も「見たい」とおねだりする程親しまれ、他にも「皆さんによくしてもらった…」とオルゴール時計を寄贈くださった家族もいます。「おばあちゃん、旅行の帰りに寄ったよ」と県外に住む孫やひ孫がリュックを背負って訪れたり、「第二の実家、故郷だから…」と、本人が旅立った後も帰朝すると顔を出してくださる家族もいて、利用者とその家族の拠り所となっている事業所です。

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)	○	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 3. 家族の1/3くらい 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、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
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、その時々状況や要望に応じた柔軟な支援により、安心して暮らせている (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	”あなたらしく笑顔いっぱい”を理念として、ご利用者様の笑顔をいっぱい引き出せる様に、また職員も共に笑顔で過ごせる様に心がけて支援している。フロアーに理念を貼り出し全員が共有できる様にしたりカンファで話し合う時や反省する時も理念に沿っているのか話し合う。	新人教育において「私たちが楽しくなければ利用者の皆さんも～」と先ずは話し、またカンファレンスでは「このことは理念につながるのか」とひも解いたり、理念はケアサービスを導くものとして日頃から引用されていて、職員にとって基軸として浸透しています。	
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	日頃の挨拶や郵便局の利用・近隣の幼稚園の園児やご父兄とご利用者との、行事を通じた交流や挨拶。地域の行事への参加を積極的に行っている。竜南小学校の毎月の段ボール回収に協力。小学生からの敬老のお祝いの手紙。隣組に入っている。	園児来訪ではつないだ手を離せなかったり、自然に涙がこぼれたり、深いところでの歓びに結ばれています。訪問マッサージ師から「ウエス用に」とタオルをもらったり、小学校への段ボールの寄贈や、向かいの畑から届いた大根でおでんをつくった日もあります。	
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	玄関に大きくご利用者が書いた理念が掲示されており、面会にこられたご家族や外来者等目に触れるようになっている。月1回発行される「ホーム便り」にても周知されている。運営推進会議では郵便局長さんと副園長さん・民生委員さん等を通じて参加・援助いただき認知症の方々の理解度を高める活動をしている。ホームで出る段ボールを竜南小PTA校外資源回収に協力。		
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	運推会議で地域の方々（地域包括・民生委員・幼稚園副園長・郵便局局長）にホームの活動等を通してホームへの理解を浸透して頂ける様、取り組んでいる。参加者同士の情報や意見交換をし、意見交換の場にもなっている。	運営推進会議では活動報告や行事案内など定番の内容を滞りなく進める中、参加の利用者から「幼稚園に遊びに行きたいよ」との発言があったときはメンバーも微笑ましく和み、また事業所も更なる関係構築に力をいれようと気持ちを新たにしました回数もあります。	
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	介護保険課に分からない事は質問や相談に直接指導を仰いでいる。介護相談員の訪問も月1回あり、静岡市介護サービス評価も利用している。	静岡市の介護相談員は毎月の訪問を通じて「表情がよくなったね」と変化を掴んだコメントを都度残していただき、職員の励みとなっています。年4回近隣のグループホームの連絡会にも出向き、空き状況なども相互にフォローできる関係を作っています。	
6	(5)	○身体拘束をしないケアの実践 代表者および全ての職員が「介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	夜間を除いて玄関施錠はしていない。身体拘束・虐待廃止の取り組み・研修をカンファや勉強会で職員に周知理解。必要が生じた場合は本当に必要なのか代替えのケアはないのか安易にやらない様に真剣に会議で検討している。身体拘束廃止委員会発足・虐待・身体拘束防止の研修参加、身体拘束廃止フォーラム参加等。	昨年の法改正に基づき指針・マニュアルを整備後、「身体拘束廃止委員会」は規定の年4回を大きく超えて毎月実施しています。勤務が長い職員が大半なこともあってお嫁さんの口調となる職員もいるため、スピーチロックの振り返りは繰り返しおこなっています。	身体拘束廃止委員会の開催は毎月カンファレンス終了後におこなっていますので、それぞれの議事録が明確になることを期待します。
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に注意を払い、防止に努めている	虐待防止の認識を浸透させ見過ごされないように注意し防止に努めている。職員間相互に虐待がないか、注意を払っている。虐待と身体拘束廃止の研修参加と発表・勉強会、資料の回覧し周知理解。		

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
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	関係職員は日常生活自立支援事業や権利擁護に関する制度を学んでいる。成年後見制度を利用しているご利用者もいるので、カンファで話したりしている。		
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	契約締結・解約の際、十分説明しご理解ご納得いただいた上でやっている。改定の際は、家族会において詳細説明を行い、ご理解を得て、現行の介護保険制度に即した改定を行い、ただちに全てのご家族に新たに締結した。		
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	ご利用者やご家族が意見、要望できる環境作りし、常に意見等を受けとめている。家族会等でも要望を話していただける機会をもうけ、ホーム運営に反映させている。苦情受付の窓口を知らせるポスターを目に付くところに掲示している。玄関に苦情・要望ポストを設置している。月に1回、介護相談員が来ている。	面会は総じて多くはないものの敬老会には孫や兄妹も集まり、概ね8割の来所者となる盛況ぶりです。事務長、管理者、介護支援専門員がいずれも窓口になれば、さらには毎月「ホームだより」で情報を届け、体調変化は看護師から電話を入れていて、安心を醸成しています。	
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	カンファにて全職員と、ホーム運営に関しての意見や提案・検討できる場を設けている。日常的にも職員が相談や意見等を話しやすい様にしている。職員に係りを担当してもらっている。	14年勤務者も数名おり、平均勤務年数も7.5年と、「働きやすい」ことは職員自身が証明しています。職員の自主性を重んじつつ、外部研修や介護福祉士の取得には事業所からの費用負担がある心強さに職員の自律心も育ち、日常的に自由闊達な意見が挙がっています。	
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けるよう職場環境・条件の整備に努めている	代表者は管理者や職員個々の実績、勤務状況を把握して、適切な要員構成になるように図っている。処遇改善制度も利用している。		
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	資格取得の授業料及び検定料、受験の交通費を助成している。外部研修にも出席している。(実務者研修、スキルアップ研修等)		
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	グループホーム協議会に加入したり、協議会や研修に参加して情報・意見交換している。地域包括のグループホーム連絡会議に参加。近隣のグループホームで連絡会発足。		

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	
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	見学・申込・入居前の面談からの関係作りを心がけている。日頃からコミュニケーションを密にし話し易い関係を構築し相手の話を傾聴し信頼関係を早期に築けるよう努めている。要望を本人に聞きスタッフ全員で共有し良い関係づくりに努めている。アセスメント、センター方式(D-3、D-4)を導入している。			
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	見学・申込・入居前の面談時からご家族との関係作りを心がけている。日頃からコミュニケーションを密にし話し易い関係を構築し相手の話を傾聴し信頼関係を早期に築けるよう、家族の要望に添えるようにアセスメントに努めている。			
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	日頃から相談機関や各種サービス事業者との交流を図って、ご利用者様に対してのより良い介護の選択が提案できるようにしている。見学や相談の時、よく話を聞き「その時必要」とする支援を見極め、お断りする事もある。また会議で何が必要かを話し合い対応している。入居前からのサービスも継続している。			
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	洗濯干し、たたみ作業、買い物、テーブル拭き等できることはお手伝いして頂いたり、一緒にして共に生活をしているという関係を築いている。”ありがとう”の言葉を職員がご利用者に多く言っている。質問や人生相談したりする事も。			
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	ご利用者とご家族の絆を職員一同良く理解して、ご利用者に寄り添う形でご家族との関係をサポートしている。コミュニケーションをとり、お互いの思いを伝えたり、協力しあっている。面会や電話でご本人の生活状況をお知らせしたり、ご家族との関係も大切にしている。ご家族による外出(毎週土曜のご家族も)や外泊など。ご家族と意見交換しあっている。			
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	職員もご利用者の家族との関係同様、馴染み方も良く理解して良好な関係が継続できるように支援している。親戚や友人・近所の人の面会も入居前と同じ様に継続している。週に1度、ご家族と外食や里帰り・お墓参りやご自宅に外泊等。	地域を走るバスにラッピングされたデザインが娘のものだとして「見たい」という利用者のためにバス会社に電話のうえ運行状況を確認したり、以前住んでいた町内の会長が敬老会の誘いに訪ねてきて下さった例もあり、馴染みの人や地域との関係継続を大切にしています。		
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	全ての職員はご利用者同士の関係構築に手助けしたり、時には間に入って橋渡しをして良好な関係作りで寄与している。レクリエーションや行事を通じてより交流が出来るように支援している。利用者同士の関係を考え席を決めたり話しやすい場(ソファ等)を提供している。			

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
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	他の施設に移られた場合、面会を行っている。亡くなられた場合でも共同生活を営んだ大事なご利用者としてご会葬したりご家族もホームへ訪ねてくれたりしている。		
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	お一人お一人の気持ちや思いなど話を聴き、意向の把握に努めている。ご本人の言葉やその時々状況や気分なども大事にしている。思いを聴き取り記録に残したりカンファで情報共有している。カンファや職員同士で「何で?」「どうして?」等普段から話し合っている。	入居前には日帰りで2～3回無料体験をしてもらおうという制度を続けており、時にはショートステイ先へと送迎をおこなうこともあります。入居後も暫らくは「気分シート」、「生活リズムシート」をつけ、早期の段階で安心の関係を築くことをモットーとしています。	
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	ご本人やご家族からコミュニケーションをとりながら生活歴の聴取・生活環境等把握に努めている。センター方式によるアセスメントを実施して、全職員が情報を共有化している。		
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	健康状態の把握のためにバイタルチェックを行っている。毎日の生活の中で観察をして申し送り、業務日報等を利用し現状の把握を共有している。その時々身体状況に合わせた日々を過ごしてもらえるようにしている。看護師ともコミュニケーションをとりながら努めている。		
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	カンファレンスで意見を出し合っており、ご本人やご家族の意見・要望を反映できるようにコミュニケーションを取ながら介護計画を作成している。ご利用者にケアマネのほかに介護職員が主・副2人担当している。ケアプランチェック表を毎日チェックする事により認識されている。	「介護計画書2表のサービス内容を見ればどの利用者のものか」、職員の誰もが判るといのが強みであり、個別性の高いプランと成るとともに実践にも実っています。また利用者一人ひとりに居室担当者もついていて、カンファレンスでの意見の吸い上げもスムーズです。	家族の面会が少ないようですので、サービス担当者会議への家族参加を期待します。
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	毎日の様子を介護記録・業務日報・バイタルチェック表・申し送り事項、カンファレンスで情報を共有化しながら気がついたことを話し合っており、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	ご本人やご家族とコミュニケーションをとりながら、取り組んでいる。隣接地は専門医療機関が多く、軽微な疾患はホームで受診対応している。訪問マッサージや訪問歯科・訪問美容師・訪問入浴も利用している。ホームの車椅子を貸し外出や受診の協力など。		

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
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	町内会のお祭や行事に参加して、地域交流及びご利用者の豊かな活動の場を支援している。又、「とこは幼稚園」の園児さんやご父兄、和太鼓・相談員の方とご利用者様の交流会を定期的に行っている。近隣の病院・郵便局・スーパーの利用。		
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	かかりつけ医はご本人やご家族の希望を優先し入居前からのかかりつけ医の選択も可。月1度ホームへの往診と日常の医療に関する相談。必要に応じてかかりつけ医とも連携し、ご利用者の容態を把握することに努めている。	月1回協力医の訪問診療を14名が受け、週3日勤務のホームナースが立ち会うことで、事業所の医療情報の確かな共有につなげています。専門医の通院は家族にお願いしていますが、海外に住む家族の意向で訪問介護事業所を実費利用する人もいます。	
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	介護職員はご利用者の日頃の健康状態を看護職員に伝え日常気づいた事など相談している。看護職員が全てのご利用者の健康管理、補助的医療措置を行っている。又緊急時の相談業務にも対応している。週3回勤務。看護ノートの活用。		
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。	ご利用者が入院した場合は医療関係者(相談員)やご家族と連絡を密にして今後の容態の変化を逐一把握して早期に再入居できるようにサポートしている。入院時のホーム側からの情報提供・退院等の病院側からの情報提供を行い入退院時の受け入れをスムーズにしている。		
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る	病状が悪化した場合やターミナル期についてなどその都度、医師に相談にのって頂きながら、ホームで出来る事をご説明し、ご家族の意向や今後の方向性などの意思を話し合ってお本人・ご家族の意向に添った支援をしている。情報提供や支援も行っている。終末期希望書・緊急時対応希望書・確認書の作成。	「苦しかったよね」「大変だったね」「頑張ってよかったね」との家族の感謝の言葉に気持ちも前向きとなれ、医療的行為が必要でなければ看取りに取組む考えでいます。「体調がよくなって…」と伝えたと、泊り込みをする家族もいて、家族とのチームケアも事業所の支えとなっています。	
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	ご利用者の急変、事故発生時に備えて、緊急対応フローチャートや緊急時連絡網を作成して日頃から即、体制が取れるようにしている。カンファでも「もしもの時は？」を話している。		
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	年2回の防災避難訓練を実施して、ご利用者を含めて職員共に避難誘導訓練。日頃から防災意識の向上に努めている。非常時に備えて設備や非常飲食の確保。緊急連絡網。セコム。	年2回の防災訓練の内1回は消防署職員の立ち合いを求め、夜間想定も必ず実施しています。勤務歴が長い職員比率が高いことから、避難誘導・通報・消火のメニューを一巡できていることも安心として、備蓄の棚卸にも余念がありません。	一度、備蓄で3食どのように食するかメニュー構成を検討してみることを期待します。

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	
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	居室やトイレなどに介助に入る場合は必ずノックや声かけをして入室。その人に合った声かけや話し方を考えている。幼稚な声かけやプライバシーを損ねられる時は、互いに注意しあうようにしている。人前での伝達が必要な時は居室番号やトイレの結果の暗号化している。	「男性にお風呂を手伝ってもらってもいいですか」「いいですよ」と確認が成されていても、あとになって「イヤ」ということもあり、本人本位に臨機な対応を旨としています。また利用者の傍で申し送りがあるときは居室番号でおこなうことも慣行されています。		
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	服、食事、嗜好品、行事決定についても常にご利用者に希望・要望等を伺って、最大限生かせるように努めている。入浴や病院受診の際の散歩か車か自己決定できる場面を多くし働きかけている。メニューを一緒に決める事もある。飲物やお茶の温度など。			
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	一日の生活サイクルはある程度はあるが、個々の身体状況や精神状態でその人に適した生活リズムに合わせている。起床や朝食時間、なじみの物(家具など)趣味(クロスワードパズル)・嗜好(喫煙・飲物)入浴希望(午前・午後)など。			
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	ご自分で出来ないご利用者の口腔ケアや洗顔・整髪の身だしなみの支援や使い慣れた物で身だしなみを整えたりしている。髭剃りの声かけ・援助。理髪等の支援もしている。			
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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	季節や行事の献立で食事を楽しんだり、好みに合わせている(カレーを別皿など)。食事形態もその都度ご本人に合わせている。テーブル拭きや下膳・食器拭き等手伝って頂いている。職員も一緒に食事。ホームの菜園で採れた野菜を楽しみに栽培し食べている。	1階と2階でそれぞれ職員が調理していて、独自の献立を提供しつつ、職員も食卓を囲んでいます。「お肉と魚を交互で」との目標はあっても、「利用者の要望を聞いていると肉が続いてしまう」と柔軟な対応が見られ、おはぎや水ようかん等の調理レクで賑わう日もあります。		
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	個々に食事摂取量、水分量を記録し、定期的に体重測定を行って、栄養状態・栄養バランスを図っている。その人にあった食事形態やご飯の量や水分量を提供している。メニュー係りが献立を作成して偏らない食事メニューに努めている。			
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	ご利用者に応じて援助している。半介助の人、全介助の人、自立している人など、声かけし最後は職員が確認している。歯磨き・口腔用スポンジ・歯間ブラシ・舌ブラシ・コンクール・入れ歯洗浄剤などご本人に合わせたケアをしている。			

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
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	日中は極力、布パン・リハパンを使用して、定期的〔センター方式のD-1～4で把握〕に声掛けしたり、習慣をつかみ職員が共有し支援してトイレ誘導を行って、自然排便・排尿を促している。	跳ね上げ式のアームや背もたれがついていて、車いすもゆったり出入りできるトイレが配されています。排泄チェック表でリズムを掴み、声かけでスムーズな排泄が叶っていますが、尿意があって独歩でトイレに行ける人も半分程います。	
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	十分な水分摂取、食事量を確保し、適度な運動(体操・散歩・廊下を歩く)を行っている。便秘の人は朝に牛乳を飲んだり、水分が摂れるように飲みみたい物を提供している。それでも出ない人・時は、便が出やすいよう薬の服用など個々の排便コントロールを行っている。		
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	特段、時間は指定しておらず、ご利用者の希望(午前・午後どちらにするか)を尊重して、お一人でゆったりとした時間帯に入浴していただいている。水虫対応、血行促進のために温かいタオルでの清拭も行っている。	浴剤は2つあって選べ、柚子湯、菖蒲湯などの変わり湯も季節行事としておこなっています。現在「毎日でも入りたい」希望はありませんが、事業所としては大歓迎で、拒否の人にも時間を替え、人を替えと苦心して最低でも「週1回は」を達成しています。	
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	一人ひとりの入所前からの生活リズムや生活習慣を守って、その人の生活リズムとして確立し安心して気持ちよく休息したり眠れるよう支援している。ご利用者の好みの時間で居室に戻って休んだり、電気を消さない・消すなど。		
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	全ての職員が服薬管理できるように服薬リストを作成して周知徹底している。全ての薬には副作用があると認識して逐一副作用の情報を周知している。新たな薬を服用する時は、よく観察し記録に記入している。居宅療養管理サービス利用。		
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	日光浴や好きな事(新聞読んだり点字・体操・クロスワードパズル)を楽しんだり、洗濯物干しやたたみ、下膳・食器拭き等出来る事をお手伝いして張り合いや役割として喜びの支援を行っている。嗜好品(喫煙・飲物)の習慣も入所後も続けたり、行事やお誕生日を大切に、お出掛けで気分転換の支援をしている。		
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	買い物のお手伝いや近隣の幼稚園や三之宮神社のお祭等行事に参加したり、天気の良い日は近所を散歩したり、職員と一緒に受診している。またドライブしたり、外出する機会を多く設けている。初詣や桜見・安倍ごころ・日本平など。毎週土曜日にご家族と外食に出る方や外泊やお墓参りに行ったりしている方。	年間行事に位置付けた「桜の花見」「紅葉」「初詣」の他に、床のワックスがけをする日の外出があり、本年は「あべごころ」でした。菜園の水やり、外気浴しながらのパプリカ収穫、ごみ出しのほか、「さくらんぼ見たい」との声に応えてと、生活リハビリも兼ねて戸外に出ています。	

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
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	ご自分で所持している人やご自身で管理し使用している人もいます。嗜好品(タバコ)を職員が購入支援したりしている。		
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	電話は希望に応じてかけている。ご家族が遠方に行っている時は、電話で話している。遠方のご家族からお手紙やハガキ・お誕生日カードが届き、読まれた後は居居で見やすい様に大切に掲示している。		
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	玄関は季節の花で季節感を持たせている。トイレ等は大きく表示してご利用者にわかりやすくしている。廊下の壁面には行事の写真が展示されていてご利用者やご家族様をご覧になっている。季節に応じてクリスマスツリーやお正月飾り等変えている。居間は24時間温湿度管理。居間の照明の明るさの調節。手すり・居室のネームプレート・ソファの設置等。各階ご利用者に合わせている。	「ここは夜勤者」「ここは早番」と担当を決め、チェック表もつけて清掃を丁寧におこない、朝番1回ずつの換気をルールとして清潔を保っています。また長い廊下はイベント写真のギャラリーとして家族にも喜ばれ、干し柿が吊るされたりと、利用者の楽しみに努めています。	次の2点を是正して、環境をさらに向上させることを期待します。①湿気があるエリアの見直し②ロッカーの上にある物の整理(または落ちてこない工夫)
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	居間にソファを設置して日中はご利用者がゆっくり寛がれて、テレビを見たり、談笑されたり、廊下のソファでゆっくりご利用者方が過ごしたり。喫煙するご利用者の喫煙場所。各階ご利用者に合わせてテーブルやTV・ソファの配置が違う。		
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	入居前にご家族にお伝えし、居室には使い慣れた家具や椅子などを置いたり、写真や壁面にはご家族などの写真・絵を貼って、ご本人が穏やかに寛げる空間作りをされている。なじみのタンスを置いたり、好みの写真・カレンダーでご自分の部屋という意識が持てるよう工夫している。	現在高次脳機能障害の利用者が2名おり、そういった場合は居室は余分なものを置かないよう整然とさせている一方で、家族からの手紙や写真を壁に貼りめぐらす華やかな部屋もあり、その人それぞれ本人本位の居室を視認しました。	
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	建物内部は居室から入口までの動線が一直線になっていて、廊下の両サイドには手摺を設置してある。3箇所のトイレは全て車椅子対応で、右左麻痺でも対応できるように左右対称に便器が設置されている。脱衣場・浴室にも手すりを設置してある。居室のネームプレート・トイレ・おふろの表示でわかりやすいように工夫している。		

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	2274201314
法人名	(有)ウエルマツナガ
事業所名	グループホームウエル城北 2階
所在地	静岡市葵区城北65番地
自己評価作成日	令和元年8月5日
評価結果市町村受理日	令和元年9月3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.kaisokensaku.mhlw.go.jp/22/index.php?action=kouhyou_detail_2018_022_kani=true&JigyosyoCd=2274201314-00&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	令和元年8月15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)】

グループホーム、立ち上げ当初からの「あなたらしく笑顔いっぱい」の基本理念をモットーに、ご利用者様それぞれの残存能力を活かして、一人一人に合わせた対応で、利用者様本位の個別ケアをしています。出来ることは工夫を施して継続していただきます。出来ないことはその方の尊厳を傷つけることがないようさりげなく寄り添う介護を目指していきます。常に介護スタッフもホームナースの力も借り予備的な医療知識の習得しています。ご利用者様とのコミュニケーションを一番に考え職員を配置しております。基本は職員もご利用者様も笑顔一杯溢れるアットホームなグループホームです。近隣環境にも恵まれ幼稚園や郵便局・病院・地域とも受診や行事等で交流しています。

【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)】

「お稲荷さんつこう」と声があがれば皆で作って「楽しかった」に結ばれ、笑顔の輪が咲くことが理念を反映させている事柄として職員の励みとなっています。移設することになった利用者が「此処にいたことを残しておきたい」と植えたさくらんぼは、普段は外に出るのを嫌がる人も「見たい」とおねだりする程親しまれ、他にも「皆さんによくしてもらった…」とオルゴール時計を寄贈くださった家族もいます。「おばあちゃん、旅行の帰りに寄ったよ」と県外に住む孫やひ孫がリュックを背負って訪れたり、「第二の実家、故郷だから…」と、本人が旅立った後も帰朝すると顔を出してくださる家族もいて、利用者とその家族の拠り所となっている事業所です。

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)	○	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、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
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、その時々状況や要望に応じた柔軟な支援により、安心して暮らせている (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	”あなたらしく笑顔いっぱい”を理念として、ご利用者様の笑顔をいっぱい引き出せる様に、また職員も共に笑顔で過ごせる様に心がけて支援している。フロアーに理念を貼り出し全員が共有できる様にしたりカンファで話し合う時や反省する時も理念に沿っているのか話し合う。			
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	日頃の挨拶や郵便局の利用・近隣の幼稚園の園児やご父兄とご利用者との、行事を通じた交流や挨拶。地域の行事への参加を積極的に行っている。竜南小学校の毎月の段ボール回収に協力。小学生からの敬老のお祝いの手紙。隣組に入っている。			
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	玄関に大きくご利用者が書いた理念が掲示されており、面会にこられたご家族や外来者等目に触れるようになっている。月1回発行される「ホーム便り」にても周知されている。運営推進会議では郵便局長さんと副園長さん・民生委員さん等を通じて参加・援助いただき認知症の方々の理解度を高める活動をしている。ホームで出る段ボールを竜南小PTA校外資源回収に協力。			
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	運推会議で地域の方々(地域包括・民生委員・幼稚園副園長・郵便局局長)にホームの活動等を通してホームへの理解を浸透して頂ける様、取り組んでいる。参加者同士の情報や意見交換をし、意見交換の場にもなっている。			
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に取り組んでいる	介護保険課に分からない事は質問や相談に直接指導を仰いでいる。介護相談員の訪問も月1回あり、静岡市介護サービス評価も利用している。			
6	(5)	○身体拘束をしないケアの実践 代表者および全ての職員が「介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	夜間を除いて玄関施錠はしていない。身体拘束・虐待廃止の取り組み・研修をカンファや勉強会で職員に周知理解。必要が生じた場合は本当に必要なのか代替えのケアはないのか安易にやらない様に真剣に会議で検討している。身体拘束廃止委員会発足・虐待・身体拘束防止の研修参加、身体拘束廃止フォーラム参加等。			
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	虐待防止の認識を浸透させ見過ごされないように注意し防止に努めている。職員間相互に虐待がないか、注意を払っている。虐待と身体拘束廃止の研修参加と発表・勉強会、資料の回覧し周知理解。			

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
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	関係職員は日常生活自立支援事業や権利擁護に関する制度を学んでいる。成年後見制度を利用しているご利用者もいるので、カンファで話したりしている。		
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	契約締結・解約の際、十分説明しご理解ご納得いただいた上でやっている。改定の際は、家族会において詳細説明を行い、ご理解を得て、現行の介護保険制度に即した改定を行い、ただちに全てのご家族に新たに締結した。		
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	ご利用者やご家族が意見、要望できる環境作りし、常に意見等を受けとめている。家族会等でも要望を話していただける機会をもうけ、ホーム運営に反映させている。苦情受付の窓口を知らせるポスターを目に付くところに掲示している。玄関に苦情・要望ポストを設置している。月に1回、介護相談員が来ている。		
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	カンファにて全職員と、ホーム運営に関しての意見や提案・検討できる場を設けている。日常的にも職員が相談や意見等を話しやすい様にしている。職員に係りを担当してもらっている。		
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、勤務状況を把握して、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	代表者は管理者や職員個々の実績、勤務状況を把握して、適切な要員構成になるように図っている。処遇改善制度も利用している。資格手当や有給休暇でリフレッシュするなどして仕事への向上心をもって出来る様にしている。		
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	資格取得の授業料及び検定料、受験の交通費を助成している。外部研修にも出席している。(実務者研修、スキルアップ研修等)		
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	グループホーム協議会に加入したり、協議会や研修に参加して情報・意見交換している。地域包括のグループホーム連絡会議に参加。近隣のグループホームで連絡会発足。		

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	
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	見学・申込・入居前の面談からの関係作りを心がけている。日頃からコミュニケーションを密にし話し易い関係を構築し相手の話を傾聴し信頼関係を早期に築けるよう努めている。要望を本人に聞きスタッフ全員で共有し良い関係づくりに努めている。アセスメント、センター方式(D-3、D-4)を導入している。			
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	見学・申込・入居前の面談時からご家族との関係作りを心がけている。日頃からコミュニケーションを密にし話し易い関係を構築し相手の話を傾聴し信頼関係を早期に築けるよう、家族の要望に添えるようにアセスメントに努めている。			
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	日頃から相談機関や各種サービス事業者との交流を図って、ご利用者様に対してのより良い介護の選択が提案できるようにしている。見学や相談の時、よく話を聞き「その時必要」とする支援を見極め、お断りする事もある。また会議で何が必要かを話し合い対応している。入居前からのサービスも継続している。			
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	洗濯干し、たたみ作業、買い物、テーブル拭き等できることはお手伝いして頂いたり、一緒にして共に生活をしているという関係を築いている。”ありがとう”の言葉を職員がご利用者に多く言っている。質問や人生相談したりする事も。			
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	ご利用者とご家族の絆を職員一同良く理解して、ご利用者に寄り添う形でご家族との関係をサポートしている。コミュニケーションをとり、お互いの思いを伝えたり、協力しあっている。面会や電話でご本人の生活状況をお知らせしたり、ご家族との関係も大切にしている。ご家族による外出(毎週土曜のご家族も)や外泊など。ご家族と意見交換しあっている。			
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	職員もご利用者の家族との関係同様、馴染み方も良く理解して良好なる関係が継続できるように支援している。親戚や友人・近所の人の面会も入居前と同じ様に継続している。週に1度、ご家族と外食や里帰り・お墓参りやご自宅に外泊等。			
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	全ての職員はご利用者同士の関係構築に手助けしたり、時には間に入って橋渡しをして良好なる関係作りで寄与している。レクリエーションや行事を通じてより交流が出来るように支援している。利用者同士の関係を考え席を決めたり話しやすい場(ソファ)を提供している。			

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
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	他の施設に移られた場合、面会を行っている。亡くなられた場合でも共同生活を営んだ大事なご利用者としてご会葬したりご家族もホームへ訪ねてくれたりしている。		
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	お一人お一人の気持ちや思いなど話を聴き、意向の把握に努めている。ご本人の言葉やその時々状況や気分なども大事にしている。思いを聴き取り記録に残したりカンファで情報共有している。カンファや職員同士で「何で?」「どうして?」等普段から話し合っている。		
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	ご本人やご家族からコミュニケーションをとりながら生活歴の聴取・生活環境等把握に努めている。センター方式によるアセスメントを実施して、全職員が情報を共有化している。		
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	健康状態の把握のためにバイタルチェックを行っている。毎日の生活の中で観察をして申し送り、業務日報等を利用し現状の把握を共有している。その時々身体状況に合わせた日々を過してもらるようにしている。看護師ともコミュニケーションをとりながら努めている。		
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	カンファレンスで意見を出し合っており、ご本人やご家族の意見・要望を反映できるようにコミュニケーションを取ながら介護計画を作成している。ご利用者にケアマネのほかに介護職員が主・副2人担当している。ケアプランチェック表を毎日チェックする事により認識されている。		
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	毎日の様子を介護記録・業務日報・バイタルチェック表・申し送り事項、カンファレンスで情報を共有化しながら気がついたことを話し合っており、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	ご本人やご家族とコミュニケーションをとりながら、取り組んでいる。隣接地は専門医療機関が多く、軽微な疾患はホームで受診対応している。訪問マッサージや訪問歯科・訪問美容師・訪問入浴も利用している。ホームの車椅子を貸し外出や受診の協力など。		

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
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	町内会のお祭や行事に参加して、地域交流及びご利用者の豊かな活動の場を支援している。又、「とこは幼稚園」の園児さんやご父兄、和太鼓・相談員の方とご利用者様の交流会を定期的に行っている。近隣の病院・郵便局・スーパーの利用。		
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	かかりつけ医はご本人やご家族の希望を優先し入居前からのかかりつけ医の選択も可。月1度ホームへの往診と日常の医療に関する相談。必要に応じてかかりつけ医とも連携し、ご利用者の容態を把握することに努めている。		
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	介護職員はご利用者の日頃の健康状態を看護職員に伝え日常気づいた事など相談している。看護職員が全てのご利用者の健康管理、補助的医療措置を行っている。又緊急時の相談業務にも対応している。週3回勤務。看護ノートの活用。		
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。	ご利用者が入院した場合は医療関係者(相談員)やご家族と連絡を密にして今後の容態の変化を逐一把握して早期に再入居できるようにサポートしている。入院時のホーム側からの情報提供・退院等の病院側からの情報提供を行い入退院時の受け入れをスムーズにしている。		
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る	病状が悪化した場合やターミナル期についてなどその都度、医師に相談にのって頂きながら、ホームで出来る事をご説明し、ご家族の意向や今後の方向性などの意思を話し合ってご本人・ご家族の意向に添った支援をしている。情報提供や支援も行っている。終末期希望書・緊急時対応希望書・確認書の作成。		
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	ご利用者の急変、事故発生時に備えて、緊急対応フローチャートや緊急時連絡網を作成して日頃から即、体制が取れるようにしている。カンファでも「もしもの時は？」を話している。		
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	年2回の防災避難訓練を実施して、ご利用者を含めて職員共に避難誘導訓練。日頃から防災意識の向上に努めている。非常時に備えて設備や非常飲食の確保。緊急連絡網。セコム。		

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
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	居室やトイレなどに介助に入る場合は必ずノックや声かけをして入室。その人に合った声かけや話し方を考えている。幼稚な声かけやプライバシーを損ねられる時は、互いに注意しあうようにしている。人前での伝達が必要な時は居室番号やトイレの結果の暗号化している。		
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	服、食事、嗜好品、行事決定についても常にご利用者に希望・要望等を伺って、最大限生かせるように努めている。入浴や病院受診の際の散歩か車か自己決定できる場面を多くし働きかけている。メニューと一緒に決める事もある。飲物やお茶の温度など。		
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	一日の生活サイクルはある程度はあるが、個々の身体状況や精神状態でその人に適した生活リズムに合わせている。起床や朝食時間、なじみの物(家具など)趣味(クロスワードパズル)・嗜好(喫煙・飲物)入浴希望(午前・午後)など。		
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	ご自分で出来ないご利用者の口腔ケアや洗顔・整髪の手だしなみの支援や使い慣れた物で身だしなみを整えたりしている。髭剃りの声かけ・援助。理髪等の支援もしている。		
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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	季節や行事の献立で食事を楽しんだり、好みに合わせている(カレーを別皿など)。食事形態もその都度ご本人に合わせている。テーブル拭きや下膳・食器拭き等手伝って頂いている。職員も一緒に食事。ホームの菜園で採れた野菜を楽しみに栽培し食べている。		
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	個々に食事摂取量、水分量を記録し、定期的に体重測定を行って、栄養状態・栄養バランスを図っている。その人にあった食事形態やご飯の量や水分量を提供している。メニュー係りが献立を作成して偏らない食事メニューに努めている。		
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	ご利用者に応じて援助している。半介助の人、全介助の人、自立している人など、声かけし最後は職員が確認している。歯磨き・口腔用スポンジ・歯間ブラシ・舌ブラシ・コンクール・入れ歯洗浄剤などご本人に合わせたケアをしている。		

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
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	日中は極力、布パン・リハパンを使用して、定期的〔センター方式のD-1～4で把握〕に声掛けしたり、習慣をつかみ職員が共有し支援してトイレ誘導を行って、自然排便・排尿を促している。		
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	十分な水分摂取、食事量を確保し、適度な運動(体操・散歩・廊下を歩く)を行っている。便秘の人は朝に牛乳を飲んだり、水分が摂れるように飲みみたい物を提供している。それでも出ない人・時は、便が出やすいよう薬の服用など個々の排便コントロールを行っている。		
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	特段、時間は指定しておらず、ご利用者の希望(午前・午後どちらにするか)を尊重して、お一人でゆったりとした時間帯に入浴していただいている。水虫対応、血行促進のために温かいタオルでの清拭も行っている。		
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	一人ひとりの入所前からの生活リズムや生活習慣を守って、その人の生活リズムとして確立し安心して気持ちよく休息したり眠れるよう支援している。ご利用者の好みの時間で居室に戻って休んだり、電気を消さない・消すなど。		
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	全ての職員が服薬管理できるように服薬リストを作成して周知徹底している。全ての薬には副作用があると認識して逐一副作用の情報を周知している。新たな薬を服用する時は、よく観察し記録に記入している。居宅療養管理サービス利用。		
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	日光浴や好きな事(新聞読んだり点字・体操・クロスワードパズル)を楽しんだり、洗濯物干しやたたみ、下膳・食器拭き等出来る事をお手伝いして張り合いや役割として喜びの支援を行っている。嗜好品(喫煙・飲物)の習慣も入所後も続けたり、行事やお誕生日を大切に、お出掛けで気分転換の支援をしている。		
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	買い物のお手伝いや近隣の幼稚園や三之宮神社のお祭等行事に参加したり、天気の良い日は近所を散歩したり、職員と一緒に受診している。またドライブしたり、外出する機会を多く設けている。初詣や桜見・安倍ごころ・日本平など。毎週土曜日にご家族と外食に出る方や外泊やお墓参りに行ったりしている方。		

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
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	ご自分で所持している人やご自身で管理し使用している人もいます。嗜好品(タバコ)を職員が購入支援したりしている。		
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	電話は希望に応じてかけている。ご家族が遠方に行っている時は、電話で話している。遠方のご家族からお手紙やハガキ・お誕生日カードが届き、読まれた後は居室で見やすい様に大切に掲示している。		
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	玄関は季節の花で季節感を持たせている。トイレ等は大きく表示してご利用者にわかりやすくしている。廊下の壁面には行事の写真が展示されていてご利用者やご家族様ご覧になっている。季節に応じてクリスマスツリーやお正月飾り等変えている。居間は24時間温湿度管理。居間の照明の明るさの調節。手すり・居室のネームプレート・ソファの設置等。各階ご利用者に合わせている。		
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	居間にソファを設置して日中はご利用者がゆっくり寛がれて、テレビを見たり、談笑されたり、廊下のソファでゆっくりご利用者方が過ごしたり。喫煙するご利用者の喫煙場所。各階ご利用者に合わせてテーブルやTV・ソファの配置が違う。		
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	入居前にご家族にお伝えし、居室には使い慣れた家具や椅子などを置いたり、写真や壁面にはご家族などの写真・絵を貼って、ご本人が穏やかに寛げる空間作りをされている。なじみのタンスを置いたり、好みの写真・カレンダーでご自分の部屋という意識が持てるよう工夫している。		
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	建物内部は居室から入口までの動線が一直線になっていて、廊下の両サイドには手摺を設置している。3箇所のトイレは全て車椅子対応で、右左麻痺でも対応できるように左右対称に便器が設置されている。脱衣場・浴室にも手すりを設置している。居室のネームプレート・トイレ・おふろの表示でわかりやすいように工夫している。		