### 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	3290100381		
法人名	医療法人社団水澄み会		
事業所名	グループホームブランチアゼリア さくらユニット		
所在地	島根県松江市黒田町199-1		
自己評価作成日 令和5年1月25日 評価結果市町村受理日 令和5年5月1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 2/index.php?action\_kouhyou\_detail\_022\_kani=true&JigyosyoCd=32

#### 【評価機関概要(評価機関記入)】

利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔

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	NPOしまね介護ネット			
	所在地	島根県松江市白潟本町43番地			
ĺ	訪問調査日	令和5年2月23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)】

毎月事業所のお便りを発行し、事業所での取り組みや日々の様子をご家族にお伝えしている。 敷地内に畑や花壇があり、季節の花や、作物が育てられるようになっている。

#### 【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)】

理念に掲げている「利用者の笑顔で生きいきとした場所」を基本に年間計画を立て、利用者の自立を目指し、体を動かすこと(体操)、食べる事、考える事を大切にして機能維持に繋げる支援に取り組んでいる。コロナ禍で地域との交流、外出や行事など制限があり外部との接触ができない中で、職員は季節の行事など施設内での活動を工夫して行っている。日々の健康管理や体調変化を見逃さないように職員全員で感染症対策に取り組んできた。

#### ※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 Ⅴ. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) 取り組みの成果 取り組みの成果 項目 項目 ↓該当するものに〇印 ↓該当するものに〇印 1. ほぼ全ての利用者の 職員は、家族が困っていること、不安なこと、求 1. ほぼ全ての家族と 職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向 2. 利用者の2/3くらいの めていることをよく聴いており、信頼関係ができ 2. 家族の2/3くらいと 56 を掴んでいる 63 3. 利用者の1/3くらいの ている 3. 家族の1/3くらいと (参考項目:23.24.25) 4. ほとんど掴んでいない (参考項目:9,10,19) 4. ほとんどできていない 1. 毎日ある 1. ほぼ毎日のように 利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面 グループホームに馴染みの人や地域の人々が 2. 数日に1回程度ある 2. 数日に1回程度 57 がある 64 訪ねて来ている 3. たまにある 3. たまに (参考項目:2.20) (参考項目:18.38) 4. ほとんどない 4. ほとんどない 1. ほぼ全ての利用者が 1. 大いに増えている 運営推進会議を通して、地域住民や地元の関 2. 少しずつ増えている 2. 利用者の2/3くらいが |利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている **【係者とのつながりが拡がったり深まり、事業所** 65 (参考項目:38) 3. 利用者の1/3くらいが の理解者や応援者が増えている 3. あまり増えていない (参考項目:4) 4. ほとんどいない 4. 全くいない 1. ほぼ全ての利用者が 1. ほぼ全ての職員が 利用者は、職員が支援することで生き生きした 2. 利用者の2/3くらいが 職員は、活き活きと働けている 2. 職員の2/3くらいが 59 表情や姿がみられている 66 (参考項目:11.12) 3. 利用者の1/3くらいが 3. 職員の1/3くらいが (参考項目:36.37) 4. ほとんどいない 4. ほとんどいない 1. ほぼ全ての利用者が 1. ほぼ全ての利用者が 利用者は、戸外の行きたいところへ出かけてい 職員から見て、利用者はサービスにおおむね満 2. 利用者の2/3くらいが 2. 利用者の2/3くらいが 60 る 67 足していると思う 3. 利用者の1/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが (参考項目:49) 4. ほとんどいない 4. ほとんどいない 1. ほぼ全ての利用者が 1. ほぼ全ての家族等が 利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安な 職員から見て、利用者の家族等はサービスに 2. 利用者の2/3くらいが 2. 家族等の2/3くらいが 61 く過ごせている 68 おおむね満足していると思う 3. 利用者の1/3くらいが 3. 家族等の1/3くらいが (参考項目:30.31) 4. ほとんどいない 4. ほとんどできていない

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+-)+(Enter+-)です。]

自	外	項目	自己評価	外部評価	ī
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
I.E	里念!	こ基づく運営			
1		〇理念の共有と実践 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	施設の理念を職員全員で共有して行っている。	全職員に行動指針を渡し常に確認できるようにしている。ケアや対応方法を検討するときは理念に沿った支援となるように意識している。	
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	コロナ過の為交流はないが、お便りなどで 伝えている。	今はコロナの為地域との交流は中止している。地域へは便りなどに事業所の状況、利用者の生活の様子や情報などを載せて伝え関係が途切れないようにしている。	
3		〇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	事業所で学習会を行い、実践している。実 践している様子を文章で伝えている。		
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	学習会資料、地域の方、ご家族に配り意見 交換をしている。	書面で開催し事業所の現在の状況や取り組み等を報告している。委員の意見や質問を受け、次の会議に繋げながら少しでもサービスの向上に活かせるようにしている。利用者家族にも報告している。	
5	(4)	の実情やケアサービスの取り組みを積極的に伝	運営推進会議の活用や介護事故が起きた際にはその各所に報告、連絡、相談をしている。	運営推進会議に参加してもらい情報交換をしている。何かあれば報告、相談し、協力してもらいながら取り組んでいる。	
6	(5)	〇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	年間計画を立て、職員自身で学習会を計画 し身体拘束の学習会を毎月行って職員全員 の意識向上に向けている。	毎月学習会を行い不適切ケアについて話し合い、身近な拘束やスピーチロックに繋がらないように意識して取り組んでいる。	
7		〇虐待の防止の徹底 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	職員全員で学習会で学び虐待防止に努め ている。		

自	外		自己評価	外部評価	西
自己	部	块 口 	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		〇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	管理者が対応し職員は管理者の指示のもと に行っている。		
9		○契約に関する説明と納得 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	契約の内容を分かり易く伝え家族様の質問 に丁寧に伝えている。		
10	(6)	〇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	運営推進会議で出た質問、意見を受け、回 答し発信し反映している。	出された意見、質問、要望についてはその都 度検討して対応し、回答は必ず家族に報告し 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	運営、管理者は共に職員の要望や意見を 聞く様心がけているが不満や苦情は言いに くい部分も多いので把握しきれていない可 能性がある。	職員会議でケアについて話し合い意見を聞いている。運営面では現場職員に意見を求められたことはなかった。	
12		〇就業環境の整備 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	職場環境は職員同士で相談をして職員全員 の向上の為、努めている。		
13		〇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	各職員の力量を把握し、指示をし、職員も努 力をしている。		
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	コロナ過のため交流できてない 同じ法人内での同じ事業形態同士での情報 交換や交流は行っている。		

自	外	項 目	自己評価	外部評価	西
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
Ⅱ.3		:信頼に向けた関係づくりと支援			
15		〇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	ご本人の訴え、不安な事、分からないことが あれば近くに寄り添って傾聴している。		
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	ご家族が来所のされた時、質問、要望がある時はしっかり同じ気持ちになって信頼関係になれるよう努めている。		
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	ご本人の様子を見て必要と思ったらご家族 に経由を伝えプランに付けたし対応してい 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	ご本人のできる事を探し、共有して支えあう 関係に努めている。		
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	コロナ過の為なかなか面会が出来ないが、 窓越しであったり、携帯で話をしたりして、本 人を支えていく関係を築く様に努めている。		
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	コロナ過の為、窓越しでしか会えていない。 個人で携帯を持参される方もおられ、よくご 家族に連絡もされる。 外出もできていない。	コロナ禍のため面会ができない状況で家族も遠慮して来られないため継続した関係が不足している。窓越し面会や電話などで継続支援に努めている。	
21		〇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	職員が間に入り、他の利用者と交流ができ る様工夫、支援をしている。		

自	外		自己評価	外部評価	<b>T</b>
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
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	退居された後も、困ったことがあればその都 度相談に乗る、アドバイスをしている。		
		人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメン	<b>F</b>		
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	日々の言葉や表情などから確認するように している。意思疎通が困難な方にはご家族 様より情報を得る様にしている。	利用者の状況から希望や思いを把握し、家 族から意見や希望を聞いて本人の気持ちに 添う支援に努めている。	
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	お客様一人ひとりの生活歴や入居前の暮ら し方を把握し安心しその方らしい生活ができ るように努めている。		
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	お一人おひとりの心身の状態を把握し変化 があった際は職員間で状態を共有し記録に も残している。		
26	(10)	〇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	課題を把握し実行できるケアを家族様、職 員と話し合い、計画を作成している。	利用者、家族の希望に沿って職員が話し合いケアプランを作成している。要望があれば追加、変更の見直しなど柔軟に行っている。	
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	個別のファイルに日々の様子や本人様の言葉がを記録に残している。お客様の変化時等申し送りし情報を共有している。介護計画書に反映している。		
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	家族様の状況を把握し必要に応じ受診時送迎をしている。		

自己	外	項 目	自己評価	外部評価	<b>1</b> 5
	部	1	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	コロナ禍において積極的外出などはできて いないが、日々家族との協力などをしてい る。		
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	施設での契約かかりつけはあるが、もともと 他の医院に通われており、継続を希望され る方にはそのまま主治医を続けて頂いてい る。	契約かかりつけ医による訪問診療があり、これまでの医師を継続している人は家族と通院している。	
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	看護師の配置を行いお客様の状態報告を し、情報共有をし助言を受けている。 お客様の体調変化時にはその都度主治医 とも連携し対応している。		
32		又、できるだけ早期に退院できるように、病院関係	お客様の入院時には病院へ情報提供を送らせていただいたり、退院時には退院前のカンファレンスの参加。本院の状態の確認に努めている。		
33		○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	主治医と相談し、ご家族の意向を受け止めて、計画書を作成し、ご家族が不安になられない様に取り組んでいる。	現在希望者はいないが、利用者の状況に合わせて家族の意向を確認し、主治医と相談しながらケア計画を作成して看取り支援に取り組んでいる。	
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、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	年間計画にて急変時の学習会を実施。 1人勤務になる際には、研修で一人の時の 対応などを伝え指導している。		
35	, ,	〇災害対策 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回防災訓練を実施し、入居者の方と一緒に避難訓練を行い、消防署の指示を受けている。 現在は新型コロナウィルス感染予防の為防災委員を中心に行っている。	消防署の指導で火災、水害避難訓練を実施しているが、コロナ禍のため防災委員会中心で行っている。職員間で必要なことは共有し、避難経路の確認や備蓄点検などを行っている。	

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
	(14)	人らしい暮らしを続けるための日々の支援 ○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	入居者のプライバシーを損ねないよう言葉 遣いや対応に十分注意し個人のペースに合 わせた対応をしている。	一人ひとりの人格を尊重し、排泄や入浴時の 支援には特に配慮して対応している。	
37		〇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	家事が好きな人には家事作業をして頂いたり、 個人一人一人に出来る事をして頂いてい 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	個人の好きな事ややりたい事をして頂き、個 人のペースを大切に支援している。		
39		〇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	ご自身で洋服を選んで頂いたり、希望を伺いながら一緒に選んだりしてその人らしさができる様支援している。		
40	, ,	〇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	一人一人好みも違うので食べられる方は ゆっくり食べていただく。食器拭き等手伝っ て頂いている。	好き嫌い、食べる量等も把握し自分のペース で楽しく食べてもらえるように支援している。 準備、片付けは声掛けをしてできる人に参加 してもらっている。	
41		〇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カ、習慣に 応じた支援をしている	水分摂取量の少ない方についてはご家族に本人の好きな飲み物をもって来ていただき、 提供をしたり、食事量の確認を行い声掛けなどをして提供をしている。		
42		〇口腔内の清潔保持 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	自分でできる方は磨き残しが無いよう職員 が仕上げを行っている。介助の方は負担に ならない様口腔ケアを行っている。		

自	外	項目	自己評価	外部評価	<b></b>
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
43	, ,	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	1人1人に合った排泄介助をし、汚染のない よう一人一人に合ったケアに努めている。	基本的にはトイレでの排泄を目指して声掛け、誘導を行っている。利用者の状況に合わせ二人で支援をする場合もある。汚染が少なくなるように支援している。	
44		〇便秘の予防と対応 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	水分をしっかり摂って頂くよう工夫している。 便秘気味の方には下剤を使用している。		
45		〇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	1人1人に合った声掛け、タイミングをみて 入浴をして頂いている。	利用者の体調を見ながら声掛けをして入浴に誘うようにしている。可能な限り浴槽で入浴を楽しんでもらえるよう支援している。	
46		〇安眠や休息の支援 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	1人1人に合った寝具を使用し安眠できる様 工夫している。		
47		〇服薬支援 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	薬処方時には薬表がある為、薬のセット時などわからないことがあれば薬表を確認し 一人一人の薬情報を理解するようにしてい る。		
48		〇役割、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	事業所の近くを職員と散歩したりしている。 1人1人の趣味やできる事をしてもらっている。		
49		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	コロナ禍の為外出はできていないが、天候 の良い時期には、施設周辺の外出などをし ている。	現在は周辺への散歩や外気浴を行っている。庭で植物を育てている。	

自	外	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	自己評価	外部評価	<b>I</b> II
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	お客様によっては、個人で小銭などを持ち 込み使用はしていないが、居室で金銭を数 えたり、その方が安心できるようにしてい る。		
51		〇電話や手紙の支援 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	施設の電話やお客様によっては形態を持参 されご家族との会話を楽しまれている。		
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	朝には適度な日の光が入るようにし、生活 感のある空間にしている。 臭いについても臭いのする際には消臭剤の 使用や換気をしている。	季節や行事に合わせて利用者と一緒に作品作りや飾り付けをしている。日々ゆったり落ち着いた雰囲気で生活感のある共用の場所作りを心がけている。	
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	1人が好きな方には席を別で設けたり、仲の 良い方同士隣に慣れるよう配慮をしている。		
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	元々自分の家庭で使用していた服、布団、 棚等馴染みの物をグループホームの居室 に用意して頂き、心地よく過ごせるようにし ている。	使い慣れた家具や愛用していた持ち物などを置いている。安全面に配慮し、利用者に とって居心地良い居室となるよう工夫してい る。	
55		〇一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	1人1人のできる事を探し、積極的にできる 様工夫している。		