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	2792300119			
法人名	(株)ケア21			
事業所名	グループホームたのしい家帝塚山(3)			
所在地	大阪市阿倍野区帝塚山1丁目10番地7			
自己評価作成日	令和3年3月9日	評価結果市町村受理日	令和3年5月27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 https://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/27/index.php?action_kouhyou_detail_022_kani=true&JigyosyoCd=2792300119-00&ServiceCd=320&Type=search

【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 市民生活総合サポートセンター				
	所在地	〒530-0041 大阪市北区天神橋2丁目4番17号 千代田第1ビル		
	訪問調査日	令和3年4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)】

たのしい家ではたのしくくらすを目指して地域のボランテイアの方や地域の人とのかかわりを大切にしています。現在コロナで施設内でしか行事ができていませんがその中でも地域の方とリモートを通じて関わりをもつことをして日々の暮らしに変化を持たせてたのしみを持っていただくように職員毎日工夫しています。そこが一番のたのしい家帝塚山のアピールしたいところです。

【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)】

٧.	Ⅴ. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目№.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		. り 組 み の 成 果 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)	O 2. 家 3. 家	にぼ全ての家族と 『族の2/3くらいと 『族の1/3くらいと 『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)	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)	2. 数 〇 3. <i>t</i> :	にぼ毎日のように な日に1回程度 まに きとんどない
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)	O 2. 少 3. あ	いに増えている とずつ増えている まり増えていない くいない
59	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 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)	〇 2. 聯 3. 聯	Eぼ全ての職員が は員の2/3くらいが は員の1/3くらいが E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 〇 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. 信 〇 2. 末 3. 末	:ぼ全ての利用者が 用者の2/3くらいが 用者の1/3くらいが 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 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	1. la 〇 2. 家 3. 家	ぼ全ての家族等が 『族等の2/3くらいが 『族等の1/3くらいが 『とんどできていない
62	利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔動な支援により、安心して暮らせている	1. ほぼ全ての利用者が O 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

自	外		自己評価	外部評価	# T
12	部	項目	実践状況	実践状況	ックリステップに向けて期待したい内容 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
		こ基づく運営		关战状况	次のスプラフ ICIAITY CAIRIO DE V PIA
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	施設全員で理念を作り理念を共有するため に玄関に掲示して朝の申し送りの時に読み 合わせするようにしている。		
2	(2)	〇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	コロナの前は散歩や買い物などで地域の店などにいけていたが現在は外にでれていないためなかなか地域の交流が難しくなっている。		
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	コロナの前は近くの小学生が訪問していた が現在それができず、リモートでの交流の みになっている。		
4	(3)	〇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	コロナの前は2か月に1回包括、町会長、ご 家族様に参加して運営推進会議していたが 現在は職員のみで行っている。		
5	(4)	〇市町村との連携 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	運営推進会議の資料、議事録を提出して意 見頂いている。		
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	玄関とフロアの施錠行うが日々施錠しないようにするためにはどうしたらよいか職員同士で考えて話あっている。法人内でもGH会議で身体拘束している事例を検討、検証している。		

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
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	法人内の研修計画の沿って年2回の研修を 行っている。		
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	後見人制度を利用されているご利用者もお		
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	ご利用者やご家族様に入居前に重要事項 などを十分説明して契約していただいてい 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	法人内で年1回顧客魔族度調査を行いご家 族様からの意見をいただいて反映させてい 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回カンファレンス施設全体会議を実施して職員の意見を吸い上げている。法人でも従業員満足度アンケートを年1回行いアンケート悪い施設には再アンケート行っている。		
12		条件の整備に努めている	キャリア段位制度、誰のび制度自己申告制度、前向きな思考を持つコーチング研修、ほめあう社風を作るための褒めカードがある。		
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	職員一人一人が内部の研修を受ける機会を確保している。キャリア段位制度もある。		

自己	外	項目	自己評価	外部評価	<u> </u>
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		〇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	新規開設施設の職員が当施設へ研修にきたり法人内で管理者の会議や研修、勉強会を実施している。介護職員に対してユニットリーダー研修がある。		
Ⅱ.5	安心と	: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	入居前に管理者、計画作成担当者がアセス メント行い本人や家族様が困っていることや 思い等をききとり施設でのできごとやできる ことも踏まえて信頼関係構築につなげてい く。		
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	入居前に管理者、計画作成担当者がアセス メント行い本人や家族様が困っていることや 思い等をききとり施設でのできごとやできる ことも踏まえて信頼関係構築につなげてい く。		
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	法人内での居宅や訪問介護、認知デイなど と連携とり支援している。包括やオレンジ チームと連携をとることができる。		
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	洗濯物たたみなどご利用者様のできること はできるだけしていただくようにする。ご本 人のできること(役割)を増やすようにしてい 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	受診などの付き添いをお願いしており緊急 時の判断をまかせています。		
20	(8)	〇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	昔、行っていた場所や在宅でうけられていた 訪問リハビリや訪問診療を継続している。ご 家族様より情報いただいてご本人より聞き 出す努力をしています。		

自	外	項目	自己評価	外部評価	5
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
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	ご利用者様同士協力して家事を手伝えるように支援している。		
22		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	退去してご夫婦での生活をはじめられたかたに訪問や電話をしている。緊急時には小規模でのサービス提供すすめている。		
		人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメン			
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	1人1人の想いや暮らしに寄り添ったケアをしている。コミュニケーション困難な方にはご家族様から情報もらい支援している。		
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	ご本人、ご家族様から情報いただいてこれ までの生活歴、なじみの生活を継続してい ただけるように支援している。		
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	毎日健康チェック行い体調にあわせた生活 をすごしていただいている。		
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	毎月各ユニットでカンファレンスを行いよりよくくらすために職員間で話しあいをしている。		
27		〇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	個別の介護記録をつけており職員間で情報 共有している。		

自己	外	項目	自己評価	外部評価	<u> </u>
	部	7. 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
28		〇一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	コロナ前は外出を家族様としていたが現在 それができずにいる状況である。		
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	コロナ前は近くのスーパーに買い物しに行っていた。現在は外出できず施設内での生活になっている。		
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	管理に努めている。なじみのかかりつけ医		
31		〇看護職との協働 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	看護師と連携しながら日々の健康管理に努めています。		
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。	緊急時に対応していただける病院確保している。入退院時には必ず施設ナースがお見舞いにいき情報交換している。		
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	ご本人やご家族様の意向を伺い重度化や 終末期になった時、なりそうなとき話しあい を持ち施設内で看取りケアを行っている。		
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	緊急時の対応や事故発生時の対応の研修 を実施している。		

自	外		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
		とともに、地域との協力体制を築いている	半年に1回消防訓練行っている。		
		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	声掛けは一人ひとり丁寧に行い誇りやプラ イバシーにかかわることは尊厳を大切に対 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	本人が食べたいもの、飲みたいものを聞いている		
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	一人一人それぞれののペースにあわせて 希望に沿った支援していく。		
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	その日着る服、入浴後に着る服など本人の 希望を聞いたり選んだりしている。		
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、利用者と職員が一緒に準備 や食事、片付けをしている	リクエストを聞いて献立をきめている日を月 2回もうけている。		
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	一人一人にあった食事量、食事形態で栄養 バランス確保している。		

自己	外	項目	自己評価	外部評価	西]
	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
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	毎食後の口腔ケアの支援しています。定期 的に訪問歯科、口腔ケアしている。		
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	日中、出来るだけトイレできるだけトイレで排 泄でき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	水分接取のチェックしたりヤクルト等の乳製品の提供したり毎日の口腔体操、ラジオ体操、笑いヨガ体を動かす時間作っている。		
45	(17)	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	週に2回入浴している。一番風呂の好きな方、身体状況にあわせて夕方が適している方など本人の状況にあわせて入浴介助している。		
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	テレビをみたりご利者様同士で話する時間 のあとで眠られたりしています。		
47			薬の目的や副作用、用法や用量についての 理解は浅いです。処方された薬をもれなく服 用していただくようにつとめています。		
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	役割として洗濯もたたみや装飾品作成など していただいています。楽しみや気分転換と して季節ごとの行事やレクリエーションを実 施しています。		

自	外		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
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	コロナ前は散歩などもしていましたが現在では外気良くのみであまり外に出る機会がすくなくなっています。		
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	ご自身で持っていないと落ち着かない方は 持っていただいています。ご利用者様のおこ ずかいとしてお預かりしている現金があり必 要なもの希望するものに使っています。		
51			電話の取次ぎ手紙のやりとりの支援してお り年賀状や暑中見舞いをご家族様にだして います。		
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	衛生的で不快な気持ちにならないような環 境整備に努めています。		
53		工夫をしている	フロア内は自由にすごしていただいていま す。居室では一人ですごしていただいていま す。		
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	をもちこんでいます。入居後、レクや行事で		
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	トイレや自分の部屋の張り紙や目印つけて います。		