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	2793000064				
法人名	株式会社 ケア21				
事業所名	グループホーム たのしい家 瑞光(3F)				
所在地	大阪市東淀川区瑞光2-8-15				
自己評価作成日	令和2年5月10日	評価結果市町村受理日	令和2年8月26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=2793000064-008ServiceCd=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2年6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)】

ご利用者様お一人お一人がその人らしく生活をしていただくために、私たち職員にできることは何なのか、どのようなケアが必要なのかをいつも考え支援させていただいています。大勢での行動も必要ではありますが、ご利用者様と職員が1対1でゆっくりじっくりと接することを喜ばれる方も多いので、その時その方に合わせた対応を行っています。近くの公園や神社、スーパー等地域への外出もしていただいています。お食事は職員も一緒にテーブルを囲み、にぎやかで家庭的な雰囲気が味わえます。利用者様、職員ともに笑顔のあふれる「家」であります。

【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. 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	↓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 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
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)	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
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)	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
9	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)	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
0	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	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
i1	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)	2. 利用者の2/3/5いが 3. 利用者の1/3/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

自			自己評価	外部評価	
12	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
		■ こ基づく運営	人员认为	大	次のスプラブに同じて場付したい内容
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	ご利用者1人1人がその人らしい生活が出来るように支援している		
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	町内会に入っている。回覧板、廃品回収、 地域の神輿等に参加している		
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	生活の中で困っていることがある方の話をお聞きした。		
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	家族様、入居者様、地域の方のご意見・ご 要望をお伺い、サービス向上に努めている。		
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	研修の参加や、アンケート等の返送、会議 録、事故報告の提出を行っている。		
6	, ,	○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	身体拘束は虐待であるということを職員内 で周知し意識徹底を行い本社での研修も受けている。玄関は施錠しているが、職員同 行で出られる環境である。		

	フル フホ A ためしい					
自己	外	項目	自己評価	外部評価		
己	部	У, П	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	虐待防止の研修を全職員うけている			
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	個々のスキルアップを促している			
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	重要事項説明書に添って説明を行い理解していただいている。			
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	ご家族様面会時に話をしご意見をお聞きしている。運営推進会議に参加されたときはこちらから伺いご意見、ご要望をお聞きしている。玄関に無記名でのご意見箱を設置している。			
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	本社に業務改善提案を出したら、改善の必要があれば施設会議で話し合う。 施設会議内でも職員の意見や提案を積極的に聞いている。			
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	本社より職員にアンケートが配られ無記名で記入している。また、面談を行っている。 自己申告シートの記入で個人の希望に配慮 した環境に努めている。			
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	研修が充実している。			

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
14		く取り組みをしている	東淀川区のグループホーム連絡会、地域包括、医師会の会に参加している。地域の情報交換の場に出来る限り出席している。		
Ⅱ.5	と心と	: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	情報収集し職員で共有し、支援の方向性を きめている。情報が変化するたびに見直し を行いご本人様に合った支援の方向性を定 めている。		
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	困っている事、不安なことを傾聴し一緒に考 え信頼関係を築くようにしている。		
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	一番良い方法を考え、さまざまなサービス利 用も含め提案・助言をしている。		
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	出来る事、得意なことを役割として行っていただけるよう、一人ひとりの個性を伸ばせるよう支援している。		
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	施設での様子をお便りや面会時に報告し、 施設での生活をご家族様の協力も受けなが ら行っている。誕生日会や季節の行事に参 加いただくこともある。		
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	施設に来て下さった時はゆっくりくつろげる 時間をすごしていただけるよう対応している		

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	
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	席の配置やかかわり方などから、入居者同士話しやすい環境作りを提供している。職員が間に入り、コミュニケーションを取りやすい環境を作っている。		
22		〇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	退所される際、退所後も必要があれば相談 をうける旨をお伝えしている。		
		人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメン			
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	入居時のアセスメントをスタッフ周知し入居後は日常の関わりの中で情報を引き出す。 またご家族様の話や日常の様子から職員で話合いをし意向の把握に努めている。		
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	入居前の生活、習慣、診療情報等、個人 ファイルにまとめ職員閲覧し周知している。		
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	日常の様子を介護記録に記入し情報共有し 支援・把握に努めている。		
26		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	3ヶ月毎に評価表を使いモニタリングを実施しサービス担当者会議を開く。変化なければ6ヶ月毎に見直している。変化ある時は随時見直し、プラン変更している。		
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	ケアプランに沿った一日の流れとその日の 様子からの気づきを介護記録に記入し申し 送りを活用し職員間で共有している。		

自己	外	項目	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
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	本人を取り巻く環境を全体的に見れるよう意識をし、柔軟な対応を心掛けている。		
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	電車に乗り都心へ出かけたり、歩いて近所 のショッピングモールへ行き軽食を食べたり と、暮らしを楽しんでいただく取り組みをして 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	往診を受けている。希望者は歯科・皮膚科		
31		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	週に1回訪問看護をうけている。情報、気づきは看護師に相談し早期治療となるよう情報共有している。		
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。	入退院の際は協力医より情報提供していた だく。入院先に出向き病状の把握、早期退 院に向け病院と連絡を取っている。		
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・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	入居時に家族様には看取り支援が対応可能であると説明している。重度化した場合医師から説明していただき家族様の意向を確認し、医師、看護師、家族、職員と話し合い方針を共有し体制を整えていく。年1回の看取り支援研修を全職員受けている。		
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	本社研修を受けている。		

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
35	(13)	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回消防避難訓練を実施。地域で行われる中学生との要援助者の避難訓練にも参加 し施設の存在を知ってもらっている。		
	(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	一人ひとりそれぞれの人格があるので不適 切な発言、対応を行わないよう指導している		
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	できる限り本人の思いや希望を叶えること ができるよう努力している。		
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	業務優先にならないよう、その方々の生活 を支えているのだということを指導の上伝 え、支援の方法を考え実践している。		
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	整髪、髭剃り、洗顔等自分で出来る方はし てもらい、出来ない方には職員が声掛けを しながら行っている。		
40	(15)	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	職員も同じものを一緒のテーブルで食べている。職員が調理をする際は野菜の皮むきやおかずの取り分けもなど、できることをしてもらっている。		
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	食事・水分量を介護記録に記入し状態を把握している。訴えある時はその都度おかわりや飲み物を提供している。		

自	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
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	日常の口腔ケアは声掛け、必要な方は介助 を行っている。希望者は歯科衛生士による 口腔ケアを受けることができる。		
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むけた支援を行っている	トイレの場所がわからない方には誘導し失 敗をなくすよう心掛けている。排泄のリズム を把握しトイレでの排泄を支援している。		
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	ヤクルト、ヨーグルト、野菜ジュースを提供し 水分摂取も促し、なるべく下剤を使用しない 便秘予防をしている。		
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	週2回以上の入浴。本人の拒否があればタイミングをずらしたり、声掛けの仕方を工夫することで気持ちよく入っていただけ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	季節の変化に合わせた寝具を使用し、室温 湿度にも注意し調整をしている。		
47		状の変化の確認に努めている	調剤薬局が管理している。個々の薬の情報は職員がすぐに閲覧できる。薬変更時は副作用に留意し記録・申し送りで周知している。体調変化あればすぐに主治医に報告し指示を受けている。		
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	おやつ作りや、寿司食べ放題等の企画を開催し食に対する楽しみを提供している。洗濯物干し、畳みなどの家事手伝いから役割を感じていただいている。		

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
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	希望に添えるよう支援している。		
50		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	個人でお財布を持っている方がいる。一緒 に買い物へ行きその方が買いたいものを選 んでいる。他の方は預り金を施設にて管理 しているのでその中から買い物に行ってい る。		
51			電話をかけご家族様と話をし安心してもらっている。手紙を書く方は、一緒にポスト投函に行く。		
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	壁飾り等で季節感を出している。車椅子の 方の動線を確保している。		
53		工夫をしている	廊下にベンチやソファの設置をしている。食 堂での席で隣が気の合う者同士になるよう 配慮している。		
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	いている。テレビを置いて自由に見ることも		
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	居室のドアの名前、トイレ、風呂等大きな字 で分かりやすく表示している。		