

(別紙4) (西暦) 2021 年度

## 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   | 0891700189    |            |            |
| 法人名     | 社会福祉法人 心和会    |            |            |
| 事業所名    | グループホーム福祉の里   |            |            |
| 所在地     | 茨城県取手市小文間5644 |            |            |
| 自己評価作成日 | 2021年5月13日    | 評価結果市町村受理日 | 2021年8月16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 |  |
|----------|--|

## 【評価機関概要(評価機関記入)】

|       |                    |  |
|-------|--------------------|--|
| 評価機関名 | 特定非営利活動法人 認知症ケア研究所 |  |
| 所在地   | 茨城県水戸市酒門町4637-2    |  |
| 訪問調査日 | 2021年6月30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)】Bユニット

利根川を望める自然に恵まれた立地にあり夏は庭で花火大会を鑑賞できる  
アットホームな環境で四季を感じながらのびのびと生活ができる

## 【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)】

|  |
|--|
|  |
|--|

## 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<br>↓該当するものに○印   | 項目   | 取り組みの成果<br>↓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<br>(参考項目:23,24,25)      | <input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者の<br>2. 利用者の2/3くらいの<br>3. 利用者の1/3くらいの<br>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、信頼関係ができる<br>(参考項目:9,10,19)     | <input type="radio"/> 1. ほぼ全ての家族と<br>2. 家族の2/3くらいと<br>3. 家族の1/3くらいと<br>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<br>(参考項目:18,38)            | <input type="radio"/> 1. 毎日ある<br>2. 数日に1回程度ある<br>3. たまにある<br>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<br>(参考項目:2,20)                     | <input type="radio"/> 1. ほぼ毎日のように<br>2. 数日に1回程度<br>3. たまに<br>○ 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<br>(参考項目:38)                  | <input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>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払がつたり深まり、事業所の理解者や応援者が増えている<br>(参考項目:4) | <input type="radio"/> 1. 大いに増えている<br>2. 少しずつ増えている<br>3. あまり増えていない<br>○ 4. 全くない            |
| 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<br>(参考項目:36,37)    | <input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>4. ほとんどいない    | 66 職員は、活き活きと働けている<br>(参考項目:11,12)                                      | <input type="radio"/> 1. ほぼ全ての職員が<br>○ 2. 職員の2/3くらいが<br>3. 職員の1/3くらいが<br>4. ほとんどない        |
| 60 利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている<br>(参考項目:49)                 | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>○ 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                                       | <input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が<br>○ 2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>4. ほとんどない     |
| 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<br>(参考項目:30,31)        | <input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>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                                   | <input type="radio"/> 1. ほぼ全ての家族等が<br>○ 2. 家族等の2/3くらいが<br>3. 家族等の1/3くらいが<br>4. ほ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軟な支援により、安心して暮らしている<br>(参考項目:28) | 1. ほぼ全ての利用者が<br>○ 2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>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<br>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 |
| <b>I. 理念に基づく運営</b> |   |  |      |                   |
| 1                  | (1) ○理念の共有と実践<br>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                            | 日々の申し送りやユニット会議で確認共有をし実践に努めている                      |      |                   |
| 2                  | (2) ○事業所と地域とのつきあい<br>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                            | コロナウイルスの影響により交流はありませんが散歩などで近所へ出たときなどに挨拶や少しの雑談をしている |      |                   |
| 3                  | ○事業所の力を活かした地域貢献<br>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                              | 〃  |      |                   |
| 4                  | (3) ○運営推進会議を活かした取り組み<br>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       | 〃  |      |                   |
| 5                  | (4) ○市町村との連携<br>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                 | 〃  |      |                   |
| 6                  | (5) ○身体拘束をしないケアの実践<br>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 | カンファレンスを行いご家族様に同意書を頂いたうえで必要な時のみ行う                  |      |                   |
| 7                  | ○虐待の防止の徹底<br>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             | 傷やアザを発見した場合報告確認原因究明に努めている                          |      |                   |

| 自己<br>外<br>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<br>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    | 現在は研修など行っていないが、情報を周知し共通理解するようつとめている                      |      |                   |
| 9            | ○契約に関する説明と納得<br>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                         | 入所時に説明し同意書を頂く<br>面会禁止の現在では電話での対応をしている                    |      |                   |
| 10 (6)       | ○運営に関する利用者、家族等意見の反映<br>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                     | 電話やLINEを活用しこまめに連絡をしている                                   |      |                   |
| 11 (7)       | ○運営に関する職員意見の反映<br>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                                      | ユニット会議での意見や日常的な意見をまとめ代表者会議で相談している                        |      |                   |
| 12           | ○就業環境の整備<br>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くよう職場環境・条件の整備に努めている       | 代表者会議にて報告相談  |      |                   |
| 13           | ○職員を育てる取り組み<br>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         | 研修への参加や法人内開催も見合わせているがユニット会議でヒアリハットをもとに事例検討をしてトレーニングをしている |      |                   |
| 14           | ○同業者との交流を通じた向上<br>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 | 交流する機会を持つことは見合わせているが通院時等相談員さんと情報交換をしている                  |      |                   |

| 自己<br>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 |
| <b>II. 安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b> |  |   |      |                   |
| 15                           | ○初期に築く本人との信頼関係<br>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 | ご本人からの聞き取りをもとにカンファレンスを行い関係づくりに努めている               |      |                   |
| 16                           | ○初期に築く家族等との信頼関係<br>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            | 入所時、電話で体調や日々の様子の報告相談、こまめにコミュニケーションをとり関係づくりにつとめている |      |                   |
| 17                           | ○初期対応の見極めと支援<br>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        | 訪問歯科利用の提案など、ほかのサービスも含め必要としている対応ができるよう努めている        |      |                   |
| 18                           | ○本人と共に過ごし支えあう関係<br>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                        | 声掛けや目配りに気を付け出来ることはお願いするなどの関係を築いている                |      |                   |
| 19                           | ○本人を共に支えあう家族との関係<br>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         | 充分なコミュニケーションをとり情報共有をして関係を築いている                    |      |                   |
| 20 (8)                       | ○馴染みの人や場との関係継続の支援<br>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                     | ご本人と故郷の話を傾聴するなどして馴染みの場所が途切れないよう努めている              |      |                   |
| 21                           | ○利用者同士の関係の支援<br>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                 | 日々のレクリエーションや食事、作業などコミュニケーションを意識して行っている            |      |                   |

| 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<br>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                     | 解約後もご家族様から連絡があれば時間を作り支援方向性を助言できるよう努めている              |      |                   |
| <b>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</b> |      |   |  |      |                   |
| 23                                   | (9)  | ○思いや意向の把握<br>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  | 生活の中で一人一人から希望や思いを聞き出しケアに生かしている                       |      |                   |
| 24                                   |      | ○これまでの暮らしの把握<br>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  | サマリーを現場ユニットにおき職員がいつでも見られるようにしている                     |      |                   |
| 25                                   |      | ○暮らしの現状の把握<br>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  | 毎日の健康状態のチェック、記録、一日の行動観察から心身状態の把握に努めている               |      |                   |
| 26                                   | (10) | ○チームでつくる介護計画とモニタリング<br>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 | ケア会議での情報交換、話し合いとご家族様の意見を反映して介護計画を作成している              |      |                   |
| 27                                   |      | ○個別の記録と実践への反映<br>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                         | あさの申し送り、月一回のミーティング、連絡ノートを活用して情報共有をして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<br>本人や家族の状況、その時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                | その日の状況や要望に合わせ買い物などに行っていたがコロナウイルスにより要望に添えない場合が多い状況である |      |                   |

| 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<br>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                                     | 家庭菜園で野菜を育てたり季節折々の植物が楽しめる環境で安全で豊かな暮らしを楽しめるよう努めている                     |      |                   |
| 30 | (11) | ○かかりつけ医の受診支援<br>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                                | ご本人様ご家族様の希望を主治医へ伝えたりセカンドオピニオンで違う病院への受診                               |      |                   |
| 31 |      | ○看護職との協働<br>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                         | 週一回訪問看護による往診相談、24時間電話相談可能、場合によって訪問してくださり適切な受診、看護が受けられている             |      |                   |
| 32 |      | ○入退院時の医療機関との協働<br>利用者が入院した際、安心して治療できるよう、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。 | 近隣病院の事務長に運営推進会議に参加していただいているがコロナウイルスの影響で会議が中止<br>受信時に相談又は電話で情報交換をしている |      |                   |
| 33 | (12) | ○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援<br>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 | ご家族様に随時体調などの報告相談、主治医や訪看との連携をとりチームで取り組んでいる                            |      |                   |
| 34 |      | ○急変や事故発生時の備え<br>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ます  | コロナウイルスにより外部の研修は見合わせているがマニュアルの作成、事業所内での勉強で実践力を身に着けられるようつとめている        |      |                   |
| 35 | (13) | ○災害対策<br>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   | 防災訓練 マニュアル作成   |      |                   |

| 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 |
| <b>IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b> |      |   |   |      |                   |
| 36                               | (14) | ○一人ひとりの尊重とプライバシーの確保<br>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                    | ご利用者様の要望に応じて個別に対応しその人に合った声掛けや言葉使いで対応している                            |      |                   |
| 37                               |      | ○利用者の希望の表出や自己決定の支援<br>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                      | 自己決定ができる言葉かけや介助、思いや希望を表しやすい雰囲気づくりに努めている                             |      |                   |
| 38                               |      | ○日々のその人らしい暮らし<br>職員側の決まりや都合を優先するのではなく、一人ひとりのベースを大切にし、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 | 業務より支援優先で動く、また、支援優先で動けるように業務の見直しを定期的に行い希望に沿った支援ができるよう努めている          |      |                   |
| 39                               |      | ○身だしなみやおしゃれの支援<br>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                                   | 着替えの自己決定、化粧水などにこだわりのある方はこだわりのものを使えるようにしている                          |      |                   |
| 40                               | (15) | ○食事を楽しむことのできる支援<br>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      | 好き嫌いの把握、お箸スプーン等食器の使い分けを考え力を活かせるようにしている<br>テーブルふきや手指消毒をご利用者様にお願いしている |      |                   |
| 41                               |      | ○栄養摂取や水分確保の支援<br>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           | 食事量水分量を記録して把握、緑茶コーヒー紅茶等好みや習慣に応じられるよう用意し支援できるよう努めている                 |      |                   |
| 42                               |      | ○口腔内の清潔保持<br>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、義歯消毒、訪問歯科による定期検診   |      |                   |

茨城県 グループホーム福祉の里

| 自己<br>外<br>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<br>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                              | 習慣や排せつの記録を参考に声掛けや誘導で失敗の軽減に努めている<br>入所後布パンツになったじれいもあり自立支援を行っているといえる         |      |                   |
| 44           | ○便秘の予防と対応<br>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   | 主治医との連携で個々に応じ牛乳ヨーグルト等の乳製品の購入で予防に取り組んでいる                                    |      |                   |
| 45           | (17) ○入浴を楽しむことができる支援<br>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                        | 基本的に曜日は決まっていますが強要はせず臨機応変に個々にそった支援をしている                                     |      |                   |
| 46           | ○安眠や休息の支援<br>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   | 職員側のスケジュールを強要せず昼寝など状況に応じて休息できるよう支援している<br>寝具など馴染みのあるものを用意して安心して眠れるよう支援している |      |                   |
| 47           | ○服薬支援<br>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   | 薬の説明書をユニットにおき現場スタッフがつねに確認できるようにしている  |      |                   |
| 48           | ○役割、楽しみごとの支援<br>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                                  | 生活歴のわかるサマリーをユニットにおき現場スタッフが常に把握できるようにし支援できるよう努めている                          |      |                   |
| 49           | (18) ○日常的な外出支援<br>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 | コロナウィルスの影響により外食などの外出は出来ていない、できる範囲で公園や近所の散歩に行って支援している                       |      |                   |

| 自己<br>外<br>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<br>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  | 希望に応じて買い物へ同行していたがコロナウイルスの影響でいけていない                            |      |                   |
| 51           | ○電話や手紙の支援<br>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   | コロナウイルスによりテレビ電話をしている<br>ご希望に添えるよう努力している                       |      |                   |
| 52 (19)      | ○居心地のよい共用空間づくり<br>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、生活感や季節感を探り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている | 室内温度計の設置、施設の敷地内に咲く季節の花を共有スペースにがざる<br>生活導線に危険はないかリスクマネジメントしている |      |                   |
| 53           | ○共用空間における一人ひとりの居場所づくり<br>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  | ユニットと玄間にソファーがあり思い思いに過ごせる環境作りに努めている                            |      |                   |
| 54 (20)      | ○居心地よく過ごせる居室の配慮<br>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  | ご本人様ご家族様と相談しご自宅で使用していた家具の持ち込みで居心地よく過ごせるよう努めている                |      |                   |
| 55           | ○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり<br>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   | トイレや居室に表札をはる、週の予定をを<br>ワイトボードに書き込みご利用者様自身で把握できるよう努めている        |      |                   |