1 自己評価及び外部評価結果

【事業所概要(事業所記入)】

1 + x / / / / x / / / / / / / / / / / / /			
事業所番号	0792210015		
法人名	株式会社工コ		
事業所名	グループホームてんえい 2階		
所在地	福島県岩瀬郡天栄村大字飯豊字大行45番地1		
自己評価作成日	令和2年10月1日	評価結果市町村受理日	令和2年12月18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.kaigokensaku.mhlw.go.jp/07/index.php

【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 NPO法人福島県福祉サービス振興会			会			
	所在地	〒960-8253 福島県福島市泉字堀ノ内15番地の3				
	訪問調査日 令和2年12月4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)】

田畑に囲まれたところに建設された当該ホームも、1軒、2軒と民家が立ち道路も整備されました。開所当時を知る入居者様と移り行く景色を眺めながら散策し、昔話にも花が咲きます。地域の方々とともに成長を続ける事を念頭に運営しております。

【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)】

♥. サービスの成果に関する項目(アウトカム	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 取り組みの成果 ↓該当する項目に○印			
職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意 を掴んでいる (参考項目:23,24,25)	向 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	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 0 2. 家族の2/3くらいと 2. 家族の1/3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			
利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場所がある (参考項目:18,38)	1. 毎日ある 〇 2. 数日に1回程度ある 3. たまにある 4. ほとんどない	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 1. ほぼ毎日のように 2. 数日に1回程度 3. たまに (参考項目: 2,20) 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	運営推進会議を通して、地域住民や地元の関 1. 大いに増えている (名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 3. あまり増えていない (参考項目:4) 4. 全くいない			
利用者は、職員が支援することで生き生きした 59 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 0 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない	1. ほぼ全ての職員が			
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)	ハ 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	職員から見て、利用者はサービスにおおむね満 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1/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない			
利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安 61 なく過ごせている (参考項目:30,31)	2. 利用者の2/3くらいか 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない	職員から見て、利用者の家族等はサービスに			
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

[セル内の改行は、(Alt+-)+(Enter+-)です。]

自	外		自己評価	外部評価	1
15	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	7. 20 N/V	X 10.70	3(0))())) -
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	毎日の申し送り時に理念を唱和し、一日一日新たな気持ちで支援実施が行えるようにしている。		
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	コロナの影響で外出等制限を行ってきた が、ボランティアの方の奉仕作業、消防団の 協力で避難訓練等の交流を実施できた。		
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	開所から五年目を迎え地域の方々の入居 相談、入所へと少しずつ理解が得られてい 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、事業所の取組内容や具体的 な改善課題がある場合にはその課題について話 し合い、会議メンバーから率直な意見をもらい、そ れをサービス向上に活かしている	会議開催が難しい状況となっているが、三 年前の会議での意見が通り、道路、防火用 水路等の改善が図れた。		
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	行政関係者と常に顔の見える対応を実施 し。多方面の協力体制が得られるようにして いる。		
6	(5)	〇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	身体拘束廃止委員会、申し送り時等、身体 拘束にあたるケアの確認を行い、身体拘束 をしないケアに取り組んでいる。		

自	外		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
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	事業所内での伝達講習を通して日々のケア の中で虐待が起こらないように努めている。		
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	にし、情報を共有し必要時すぐに活用できる		
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	入居相談時に一度説明を行い、契約時に再 度説明をするようにしている。不安がないよ うに努めている。		
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	入居者様自らの意見や要望を聞き、話し合 いの中で何が出来るか検討し実践につなげ 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	スタッフ会議の中などで意見や提案を話し 合う機会を設けて反映できるようにしてい 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	一人一人の勤務体制などを聞き、働きやす い環境作りに努めている。		
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	コロナの影響があり研修は運営法人からの 案内による、インターネット視聴での形となっ ている。ホーム内スタッフ会議で実施してい る。		

自	外	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	自己評価	外部評価	T
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
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	他ホームとの交流を持ちながら情報を活用 している。		
Π.5	安心と	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	環境、スタッフに慣れないなど生活に関する 不安な気持ちを受け止め、安心して生活を 送れるようにコミュニケーションしている。		
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	ホームに対して不安や心配をしないようにそ の都度、分かりやすく説明を行い信頼関係 を築けるよに努めている。		
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	本人様、ご家族の話を聞き、本人に合った サービス、本人様が望む暮らしを実現できる ように支援している。		
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	自立支援を目標とし、ご本人ができることを 見守り、生きがいが感じられるように支援し 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	入居者様の状態をご家族に報告し、何かあれば相談している。コロナ渦以前は、行事や外出の際には、ご家族の協力を得て、一緒に楽しんで頂いている。		
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	コロナ渦以前は地域やご家族との絆を大切にし、村の行事に一緒に参加することで、地域の一員としての自覚を失わないよう配慮していた。		

自	外	-= D	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
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	入居者様同士の相性をみて、孤立せず関わ りが持てるよう、食事の席や団欒の席を変 えている。		
22			退居後もご本人やご家族からの相談があれば、必要に応じて引き継ぎ先等への連絡や 調整を行っている。		
Ш.	その	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	一人一人の現状での希望を取り入れ、希望 を伝えられない入居者様には、生活歴を参 考に対応を行い、家族様からも生活歴を聞 いて支援につなげている。		
24			実態調査の際には、既往歴や生活歴、住環 境等の情報を聞き取り、使用していたサー ビス事業所からの情報収集も行っている。		
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	実態調査での情報を職員間で共有し、入居 後も心身状態に変化があれば、記録に残 し、全職員が把握できるようにしている。		
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	職員、ご家族、本人、主治医と協同し、入居 者様に添った介護計画書作成に努めてい 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	ケース記録に日々の生活状況を記録し、変 化や気づきがあれば、ケース記録の特記事 項や業務日誌に記入している。		

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
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	本人様、家族様のニーズに対応できるよう に、市町村担当者、地域包括支援センター などに協力を仰いでいる。		
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	地域行事に参加したり、ボランティアを受け 入れている。		
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	中主にてががりが		
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	医療連携看護師が週1回訪問し、健康 チェックを行っている。何かあれば助言をうけ、通院、往診時に伝えている。		
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。	各病院関係者と連携をとり、本人様、家族 様が安心して入退院ができるように調整し ている。入院後定期的に病院を訪問し、状 態変化など確認している。		
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	入居時に終末期の意向を書面にて確認し、 重度化した場合には再度家族様の意向を 確認し、主治医、医療関係者と連携を図って 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	緊急時マニュアルの活用や定期的な研修の 実施により、急変時、事故発生時は早期に 対応できるように努めている。		

自	外	-= D	自己評価	外部評価	I
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	毎月防災訓練を実施している。年2回地元 の消防団の協力を得て総合訓練を実施し、 協力体制ができている。非常用備蓄品3日 分や防寒用品、救急用品、薬品等も準備し ている。		
IV.	その				
36	(14)	○一人ひとりの尊重とプライバシ―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	入居者様一人ひとりの自尊心や羞恥心に配慮した声掛けを行っている。認知症の方への対応を学び、その方の現状に即した対応を行っている。		
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	職員一人ひとりが入居者様の思いや希望を 聞き取ることを心掛け、自己決定できるよう な声掛けをしている。		
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	日々の生活のリズムは入居者様に合わせ ており、ゆっくりのんびりと過ごして頂けるように、希望に応じている。		
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	入浴時の着替えの準備を職員と一緒に行ったり、身だしなみを整えたり、その方の能力に応じて、声掛けや見守りを行っている。		
40		〇食事を楽しむことのできる支援 食事に関連した作業を利用者とともに職員が行い、一緒に食事を味わいながら利用者にとって食 事が楽しいものになるような支援を行っている	献立と食材配達は業者を利用し、塩分控えめでカロリー計算された食事を提供している。月6回希望献立を取り入れ、季節に応じた食事を提供している。		
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力、習慣に 応じた支援をしている	食事、水分摂取量を観察、記録している。また、スタッフ会議等で食事形態や提供方法 を定期的に見直している。		

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
42		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	毎食後口腔ケアを実施している。入居者様の状態に合わせて歯磨きやうがい、見守り や声掛け等を行っている。		
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	定時及び訴え時にトイレ誘導を行い、記録し、排泄パターンを把握している。個室のトイレを使用されることで、羞恥心も配慮できている。		
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	水分摂取や運動を促し、自然排便を心掛けている。下剤を使用する際には、主治医に相談し、使用している。		
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	体調を確認し、入居者様の状態に応じた入 浴方法を行っている。好みの湯温や入浴時 間等、その方に合わせて対応している。		
46		援している	これまでの習慣や体調に配慮し、安心して 快適に入眠して頂けるよう、明かりや温度、 湿度に気を付けている。		
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	服薬内容は個別に記録しており、既往歴や 服薬内容を把握している。誤薬防止の為、 服薬時は何重にも確認を行っている。		
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	趣味や家事を行うことで、活気のある生活を 送って頂いている。気分転換に外気浴や散 歩を楽しまれている。		

自	外	項目	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	ご家族と連携を図り、通院や外出に行かれている。法人内のカフェに外出されたり、事業所内の行事でバス旅行に出かけている。		
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	金銭は基本的に事業所管理となっている が、外出時や移動販売での買い物の際に は、職員の見守りにて会計されている。		
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	毎月ご家族へ送付している事業所からの書類に、ご本人様の手紙を同封したり、代筆が必要な方には対応している。ご家族の協力を得て電話もできるよう支援している。		
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	入居者様の作品を展示したり、季節の花等 で四季を感じて頂いている。不快な音や光 に注意し、定期的な換気を行い、温度や湿 度にも配慮している。		
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	テーブルや椅子の配置を工夫し、相性の良い方と過ごされている。時折ソファを使用し、 一人でテレビを見たり、その時の気分に応じて自由に過ごされている。		
	(20)	〇居心地よく過ごせる居室の配慮 居室、或いは泊まりの部屋は、プライバシーを大 切にし本人や家族と相談しながら、居心地よく、安 心して過ごせる環境整備の配慮がされている (グループホームの場合)利用者一人ひとりの居 室について、馴染みの物を活かしてその人らしく 暮らせる部屋となるよう配慮されている	入居者様の今までの生活環境を崩さぬよう、ご家族と相談しながら、居室の空間を 作っている。また、ご家族の協力を得て、馴染みの物を持ち込んで頂いている。		
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	一人ひとりの力量に応じて行動できるよう、 手すりを設置したり、家具の配置を工夫したり、安全で快適な生活を送られるよう工夫し ている。		