## 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	0173600891			
法人名	株式会社 無限倶楽部			
事業所名	グループホーム幸福の里あすか			
所在地	苫小牧市字錦岡647番地14			
自己評価作成日	令和6年2月14日	評価結果市町村受理日	令和6年3月26日	

※事業所の基本情報は、介護サービス情報の公表制度の公表センターページで閲覧してください。

【評価機関概要(評価機関記入)】

62 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	株式会社ソーシャルリサーチ			
	所在地 北海道札幌市厚別区厚別北2条4丁目1-2				
訪問調査日		令和6年3月12日			

○ 2 利用者の2/3くらいが

4 ほとんどいない

3 利用者の1/3くらいが

【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)】

r – –	-	は記入しません	
	_	は記入しません	

【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で日頃の取組を自己点検した	上で	、成果について自己評価します	
	項目	取組の成果 ↓該当するものに○印		項目	取組の成果 ↓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 をつかんでいる (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 ほとんどつかんでいない	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)	1 ほぼ全ての家族と O 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)	1 ほぼ毎日のように 2 数日に1回程度 O 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)	O 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)	1 大いに増えている O 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
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 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	66	職員は、活き活きと働けている (参考項目:11、12)	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
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 0 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 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
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)	O 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	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 ほぼ全ての家族等が O 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軟	1 ほぼ全ての利用者が 2 利用者の2/3くらいが			

令和5年度 株式会社ソーシャルリサーチ

## (別紙4-1)(ユニット2)

## 自己評価及び外部評価結果

自己評	外部	項目	自己評価	外部	評価
評価	評価	· 中	実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
Ι 3	里念に	こ基づく運営			
1	1	○理念の共有と実践 地域密着型サービスの意義を踏まえた事業所理念を作り、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	理念をフロア内に掲示し、職員は確認し意識し 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	コロナウイルスが5類に移行してからも交流は 自粛しているが、地域町内会へ加入し運営推 進会議を含めて情報交換を行っている。		
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	コロナ禍以降、行事での交流は見合わせているが、運営推進会議を通して運営や取り組みについて報告し、意見交換を行い理解を深め地域密着型を実践している。		
4	3		2ヶ月に一度運営推進会議を開催し、利用者の 状況報告、取り組み等について意見交換を行 い、サービス向上に生かせるよう努めている。		
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	運営推進会議にも参加して頂き、協力関係を 構築している他、相談や問い合わせ等がある 時はアドバイスや指導を受けている。		
6	5	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	いての勉強会や話し合いを行っている他、カンファレンスや日々のケアの中で話し合い意識づ		
7		〇虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止法等について学ぶ 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	カンファレンスや日々の業務の中で話し合いを 行ったり、研修に参加し知識を深めスタッフ間 で共有して意識しながら業務を行っている。		

自己	外部	項目	自己評価	外部	評価
自己評価	評価	- 現 日 - -	実施状況	実施状況	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	権利擁護制度の活用は出来ていないが、身体 拘束適正化委員会の勉強会や外部研修で学 ぶ機会を設けている。		
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	契約前の面談で不安や疑問をお聞きし、十分な説明を行い理解納得された上で契約を頂いている。改正等が場合は書面での説明を行い、問い合わせがあった時はその都度説明している。		
10		○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並びに 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	手紙や電話でその都度聞くように努めている。 コロナ5類移行後は面会制限が緩和し、対面で 要望や心配事等を確認することが出来ている ので反映させるように努めていきたい。		
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	カンファレンス以外でも、日々の業務の中で行事・業務に関する事やケア方法など、意見や提案を聞き話し合いの機会を設け反映させている。		
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	研修や資格取得等、希望休は調整して支援しており、勤務体制や時間なども個々の意見を聞き負担にならないよう配慮している。		
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	内部・外部研修への参加は勤務調整をしながら積極的に参加できるようにしている。研修で得た知識・技術は他の職員と共有し向上に努めている。		
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組をしている	コロナ禍以降、オンラインでの研修が増え、同業者との交流はなかったが、今後は外部研修での参加等で交流する機会を持ち、サービスの質を向上させていけるよう取り組みたい。		
		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 サービスの利用を開始する段階で、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	事前に面談・話し合いをし、安心して頂けるよう 関係作りに努めている。本人の状態や困ってい る事などをスタッフと共有し、支援方法を検討し 安心出来る関係作りに努めている。		

自己	外部	項目	自己評価	外部	評価
自己評価	評価	· 特 · 口	実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
16		〇初期に築く家族等との信頼関係 サービスの利用を開始する段階で、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	初期の段階で面談や話し合いを重ね、信頼関 係作りに努めている。		
17		〇初期対応の見極めと支援 サービスの利用を開始する段階で、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	本人とご家族より要望や意見等をお聞きし情報 収集に努め、その時の状態を把握しサービス 開始に向けてスタッフと話し合い、支援方法を 検討している。		
18		〇本人と共に過ごし支え合う関係 職員は、本人を介護される一方の立場に置かず、暮らし を共にする者同士の関係を築いている	本人の望む暮らしを把握し、出来ることを見極め、暮らしを共にする者同士、一緒に支え合い寄り添いながら関係作りに努めている。		
19		係を築いている	現状報告を電話や手紙でお伝えし、協力して頂けるところはして頂き、本人とご家族様の関係を大切にしていけるよう努めている。		
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	馴染みの人や場所、本人の生活歴を聞き取り、継続できるよう支援に努めている。		
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	お互いの関係性を見守り、利用者同士が協力 し助け合いながら日々暮らせるよう支援に努め ている。		
22		〇関係を断ち切らない取組 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	サービスが終了した後も連絡を取り、ご家族様をフォローしたり相談や支援に努めている。ご 家族様から施設入居希望の問い合わせや相 談を受けることもある。		
Ш		人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント			
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	一人ひとりが希望に添った暮らしが出来るよう 支援に努めている。困難な場合は本人の表 情、言葉をくみ取り話し合い、思いに沿った支 援が出来るよう検討している。		

自己評価	外部	項目	自己評価	外部	評価
評価	評価		実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	本人、ご家族よりお話を伺い把握し、スタッフ間 で共有できるようにしている。		
25		○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	アセスメントシート、業務日誌に記録し情報を共 有し把握に努めている。		
26		○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	本人、ご家族の意見・要望を踏まえてモニタリング・評価表をまとめ介護計画書の見直しを 行っている。状態の変化があった時はその都 度見直し、更新月以外にも毎月話し合いをして 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	日々のケアの記録はアセスメントシート・業務 日誌等で情報を共有し、必要に応じて申し送り で連絡。カンファレンスで対応方法や問題点を 話し合い介護計画の見直しや変更を行ってい る。		
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、既存のサービスにとらわれない、柔軟な支援やサービスの多機能化に取り組んでいる	コロナ禍以降は面会に制限はあるが、窓越し や時間を制限しての面会など状況に合わせて 対応している。その時々のニーズに沿って通院 介助や買い物など出来る限り支援している。		
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	通常は地域の小学生やボランティアの訪問など交流を楽しまれていたが、コロナ5類移行後もまだ制限があり支援出来ていない。今後は状況を見て支援出来ることはしていきたい。		
30		○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	内科・歯科・皮膚科の定期往診があり、入居時 や利用の際に説明し同意を頂き、診て頂いて いる。他の医療機関への受診の希望があった 時は希望に添えるように支援している。		
31	Ι /	○看護職員との協働 介護職員は、日常の関わりの中でとらえた情報や気づきを、職場内の看護職員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	週一回の訪問時には文章・口頭で状態を伝え、何か気づきがあった時は電話やFAXで報告や指示を頂いており、24時間いつでも連絡が取れる体制が出来ている。		

自己	外部	項目	自己評価	外部	評価
評価	評価		実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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、また、 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、又は、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。	い、安心して入院生活を送れるよう医療機関・		
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、地域の関係者とと もにチームで支援に取り組んでいる	入居時に重度化と看取りについて事業所の指針を説明し、同意を頂いている。本人の状態によって終末期の在り方についてご家族様と早い段階から話し合い、医師と訪看と連携し支援している。		
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	急変時は訪問看護に連絡し指示を受け対応し ている。		
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	消防立ち合いのもと避難訓練を実施している。 水害等の自然災害に関しては運営推進会議で 話し合うが、実際に訓練は実施していない。地域・行政との協力体制は今後の課題である。		
IV	-	人らしい暮らしを続けるための日々の支援			
36	14	○一人ひとりの人格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	個々に合った言葉掛けを行い、人格を尊重した 対応を心掛けている。言葉使いや声のトーンに 配慮した対応に気を付けている。		
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	日常生活の中で本人が思いや希望を言える関係作りを心掛け、自己決定できる場面を働きかけている。		
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、希望に沿って支援している	ー人ひとりのペースに合わせて支援を心掛け ているが、希望に添えない時もある。		
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	季節に合った服装を楽しめるよう一緒に洋服を 選んだり、定期的な訪問美容を利用して頂ける ように支援している。		

自己	外部	項目	自己評価	外部	評価
自己評価	評価		実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	日常的に食材によるメニューのアレンジを楽しんだりしている。行事のメニューを一緒に考えたり、誕生会は個別に食べたい物をお聞きして支援している。		
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カ、習慣に応じた支援 をしている	献立や食材は外注し、栄養バランスの取れたメニューを提供している。食事・水分量をチェック し調整したり、個々の状態に合わせて食事形態やとろみ剤を使用したりして工夫している。		
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カに応じた口腔ケアをしている	個々の能力に合わせて声掛けや介助をし、食 後の口腔ケアを行っている。定期的に訪問歯 科医に状態を診て頂き支援している。		
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、一人ひとりのカ や排泄のパターン、習慣を活かして、トイレでの排泄や 排泄の自立に向けた支援を行っている	排泄チェック表を確認し、定期的な排泄介助、 声掛けをし、トイレで排泄出来るよう支援してい る。オムツやパッド使用の方は不潔にならない よう行っている。		
44		○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	排便状況を確認し、トイレ誘導やポータブルトイレで排泄出来るよう支援している。個々の状態に合わせて、下剤の調整や水分量の調節、乳酸菌を摂って頂いたりしている。		
45	17	○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、個々に沿った支援をしている	一人ひとりの希望や体調に合わせて入浴時間 や日数を調整して対応している。		
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	就寝時間は一人ひとりに合わせて支援しており、本人の望む生活リズムを大切にしている。 日中は居室やリビングでゆったりと過ごせる環境作りに努めている。		
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	一人ひとりの薬情をいつでも確認できるように している。薬の目的や副作用についても把握 し、理解に努めている。		

自己評	外部	項目	自己評価	外部	評価
評価	評価		実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	一人ひとりのしたい事、得意な事を活かせるよ う支援している。		
49		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	新型コロナ5類移行は少しずつ個別での外出の支援をしている。買い物に出られたり、ご家族と外出したり、入居者と職員のみでの夏祭りも開催している。		
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	ご自分で管理できる方は少額の現金を所持し て頂いている。		
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	手紙や電話はご家族様や入居者様の希望に 応じて、いつでも対応できるように支援してい 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	理し調整している。室内の飾りや外の景色を見		
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			
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	馴染みの家具や小物を入居時よりお持ち頂き、配置などは本人・ご家族様の希望にお任せしている。入居後も本人の好きなように配置替えをしたりし、居心地よく過ごして頂いている。		
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」や「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			