# 1 自己評価及び外部評価結果

#### 【事業所概要(事業所記入)】

T FIGURE WAS A T FIGURE OF THE STATE OF THE					
事業所番号	2690100108				
法人名	株式会社ケア21				
事業所名	グループホーム たのしい家紫野 (ユニット1)				
所在地	京都市北区紫野南舟岡町35-2				
自己評価作成日	令和5年3月1日	評価結果市町村受理日	令和5年6月19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。

基本情報リンク先 https://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/26/index.php?action\_kouhyou\_detail\_022\_kani=true&JigyosyoCd=2690100108-00&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 京都ボランティア協会						
所在地	京都市下京区西木屋町通上ノロ上る梅湊町83番地の1						
訪問調査日 令和5年5月12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)】

入居者様の「笑顔・言葉・思い」を引き出せるように職員1人ひとりが寄り添い、共に楽しみ、入居者様に毎日を安全に穏やかな気持ちで過ごして頂くことを第一に考えております。

# 【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)】

(ユニット1)に同じ。

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			↓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)	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
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)	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
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 O 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
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	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	〇 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

自己	自 外 項 目		自己評価	外部評価	<u> </u>
	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
I.I	里念し	に基づく運営			
1			て頂けるよう、職員1人ひとり「明るく、元気に、楽しく、逞しく」を心がけて取り組んでいます。		
2	(2)	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	ています。残念ながら今年もコロナの影響 で殆ど実施することは出来ませんでした。		
3		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	ルも配信しています。		
4	(3)		運営推進会議の際は議題に沿って報告し、 意見や助言を頂き、サービスの向上に努め ています。現在はリモートで地域包括に参 加して頂いています。		
5		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	必要時には連絡をとっていますが積極的に は行なえていないのが現状です。		
6	(5)	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	運営推進会議の日に合わせ2ヶ月に1回、 身体拘束適正化検討委員会を開催してい ます。出入り口は安全確保のため施錠して おりますが、希望時には開錠しユニットの外 に出て頂いています。		

-	京都府 グルーフボーム たのしい家案野 (ユニット)   外				
自己	外	項目	自己評価		
ᆫ	部	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
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	法人内の年2回の研修やフロア会議で事例などをあげて虐待の理解を深めるとともに防止に努めています。		
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			
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	契約時は説明に充分な時間をとり、理解・ 納得して頂けるように努めています。		
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	法人で年1回顧客満足度調査を行ない意 見要望を把握し課題として共有しています。		
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	善提案書などがあり運営に反映されている。 		
12		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	誰伸び人事制度・技能段位認定制度・自己 申告制度などで職員の努力や実績を評価 し、モチベーションを上げるためにコーチン グ研修や職員同士が褒め合う「ありがとう褒 めカード」など行なっています。		
13		際と力量を把握し、法人内外の研修を受ける機会	入社時は本社で4日間の研修を受け、その後も定期的にフォローアップの研修(1ヶ月・3ヶ月・6ケ月・1年・2年)を受けています。研修報告書も記入し振り返りの機会になっています。		

		部府 グルーノホーム たのしい家案野 (ユニット). T		, 1 <b>4</b> 5=+ 1	<del></del>
自己	外	項目	自己評価	外部評価	
一己	部	7 1	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	法人内でホーム長(管理者)・副ホーム長・ユニットリーダー・計画作成担当者それぞれがリモートにて研修・会議を行なっている。		
Π.5	を心と	上信頼に向けた関係づくりと支援			
15		○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	して頂けるようなコミニュケーションを図っています。		
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	努めています。   		
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	新規入居でも既存でおられる方でも、本人様・家族様と必要なサービスについて話し合い、最適なサービスを受ける事が出来るように努めています。		
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	レクレーションや共同作業を通して馴染み の関係が築けるように努めています。		
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	毎月、居室担当者が本人様の様子を写真付きの連絡票にて家族様に報告しています。家族様の思いも聞きながら、関係を維持していけるように努めています。		
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	友達やお知り合いからの電話で談話されたり、コロナ禍になる以前はドライブなどで入居者様の馴染みのある場所へ行き昔の話など聞かせて頂いていました。		

		部府 クルーノホーム たのしい家案野(ユニット)		, , <u>+</u> , = 1	_
自己	外	項目	自己評価	外部評価	ш
一己	部	7 1	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	日々の生活の中での関係性を把握し、食事 やレクリエーションの際のグループ分けに 反映している。		
22		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			
		人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメン 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	本人様の意向を伺うことが困難であっても、表情や仕草等を観察し、出来るだけ本人本		
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	アセスメント時に現在の状況、不安な事を 把握し関係作り・改善に努めています。		
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	介護記録・管理日誌・医療機関を通して、心身の状態の把握に努めています。		
26		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	本人様・家族様の意向を把握し、カンファレンスや担当者会議を開催し介護計画に反映させている。		
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	介護記録・連絡ノートを利用し、見直しに活かしている。		

		が付 グルーノホーム たのしい家紫野 (ユニット)			
山田	外	項目	自己評価	外部評価	
	船	, -	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	医療連携・福祉用具・訪問美容・訪問歯科 等の対応・支援が出来るように努めていま す。		
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	地域資源の把握に努め、出来るだけ多くの選択肢を提供出来るように努めています。		
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	入居の際に本人様・家族様に施設提携のクリニックのご紹介したうえで主治医(かかりつけ医)を選択して頂いている。		
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	体調不良時や状態の変化時は報告し、必要に応じて医療機関との連携や対応のアドバイスを頂いています。		
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。	病院関係者・家族様と連携をとり、現状を把握し情報交換等に努めています。		
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	入居の際に終末期・重度化指針についての 説明を行なっている。終末期になれば職員 は些細な情報も漏らさず共有し家族様や他 の分野の方とも話し合いながらチームとし てターミナルケアを実践できるように取り組 んでいる。		
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	緊急時対応に関しては全体会議やフロア ミーティングで等で共有し合い、マニュアル も作成し閲覧出来るようにしています。		

<del></del>	- 京都府 グルーノホーム たのしい家紫野 (ユニット1) - 1				
自己	外	項目	自己評価	外部評価	1
一己	部	<b>久</b> 口	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		○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	消防計画を作成し、年2回の消防訓練を実施しています。		
W	その				
			個々の今までの生活状況を把握し、それぞれの人格を尊重した声掛けや対応をしています。法人内で行なわれる接遇マナー研修を全職員が受講しています。		
37			本人様の希望を一番に聞き入れている。意思疎通が困難な方については、日々の関わりや家族様の協力を得て、出来る限り、本人様の思いを汲み取るよう努力しています。		
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	本人様の性格・趣味嗜好・生活歴・家族様の情報・コミニュケーションなどから可能な限り要望に応え「その人らしい暮らし」が送れるよう努めています。		
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	訪問美容を利用し、外出や行事では「いつもと違う装い・服装」で身だしなみに配慮しています。お化粧品を持っておられる方には継続出来るよう支援しています。		
40		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	お寿司・ピザ・カップ麺などお好きな食べ物  を可能な限り提供させて頂いてます。		
41		食べる量や栄養バランス、水分量が一日を通じて	介護記録に食事量・水分量を記録し把握しています。状態の変化時には食事形態の見直し、嗜好品も取り入れて必要量の確保に努めています。		

		『MF クルーフホーム たのしい家紫野 (ユニット1)			_
自己	外	項目	自己評価	外部評価	<b>b</b>
一己	部	块 口	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	毎食後に提携歯科医・歯科衛生士からの指導に基づいた口腔ケアを行なっています。 毎週の訪問歯科でも口腔ケアや治療を行なっています。		
43		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	各入居者様の排泄パターンを把握し、個々にあった時間で声掛けをし、トイレで排泄が 出来るように促しています。		
44			排泄チェック表で排便状況を把握しています。薬には頼らずに排便が出来るよう食事量・水分量確保と運動を行ない予防に努めています。便秘時は看護師に報告し指示のもと対応しています。		
45		○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	身体介護が必要な方は職員の人数が多い時間帯に入浴されてますが、他の方はなるべく希望に合わせて入浴して頂けるよう支援しています。		
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	起床時間・就寝時間は特に決めておらず、 なるべく個々の生活リズム・習慣に合わせ ています。夜間、不眠や浅眠の方は休息し て頂くように支援しています。		
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	明点なども薬剤師・看護師に確認しています。 す。		
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	入居者様の間で家事の役割分担が定着しています。行事だけでなく天気の良い日には散歩に出掛けたり色々な面で気分転換になることを支援しています。※現在、散歩は中止しています。		

自	外	郎府 グルーノホーム たのしい家案野 (ユニット) 	自己評価	外部評価	<b>T</b>
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)	○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	けて頂き、地域の行事にも参加しています。 コロナ禍になってからは極短時間の散歩や		
50			預り金として施設で管理しておりますが、買い物や外出の機会があれば自由に使って 頂けるようにしています。		
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	電話や手紙は一部の方に限られますが行なえています。希望に沿って支援出来るよう 努めていきます。		
52	(19)	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	明るさ・温度・臭いに配慮しています。幼稚になりすぎない、季節にあった装飾品で季節を感じ、居心地良く過ごせるように努めています。フロアーの方針を「居心地の良い環境作り」と決めて取り組んでいます。		
53		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	るように工夫しています。		
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	作りした物も飾り、居心地の良い環境となる  よう工夫しています。		
55			各トイレや居室など分かりやすく表示したり、収納なども簡単に出し入れ出来るように配慮しています。リスクマネジメントの観点から、フロア・居室の環境整備も行なっています。		