

自己評価及び外部評価票

【事業所概要(事業所記入)】

| | | | |
|---------|---------------|------------|--|
| 事業所番号 | 2090300589 | | |
| 法人名 | 医療法人 緑風会 | | |
| 事業所名 | グループホーム材木町みどり | | |
| 所在地 | 上田市材木町2-4-20 | | |
| 自己評価作成日 | 令和6年1月21日 | 評価結果市町村受理日 | |

※事業所の基本情報は、長野県介護サービス情報公表システム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.kajigokensaku.mhlw.go.jp/20/index.php?action=kouhyou_detail_022_kani=true&JigyosvCd=2090300589-00&ServiceCd=320&Type=search |
|----------|---|

【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 環境・福祉事業評価センター |
| 所在地 | 長野市南高田2-5-16 |
| 訪問調査日 | 令和6年2月22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)】

当グループホームは1事業者2ユニットで運営されている。国道18号の傍に2F建ての建物が建立されている。建物内は全てバリアフリーで中心にスタッフルーム、倉庫、トイレを配置し、周りを囲むように1人1室の居室を配置して、ホール・相談室・洗面所・台所(IH)が設けられており、利用者はゆったり日々の生活をおくっており、家族・関係者が訪問しても十分な空間が保持できプライバシーが保たれている。外界との接触については食事会、歌舞伎見学、アニマルセラピー等、又、コミュニティ(地域交流)については認知症の理解、啓蒙運動として区民、民生委員、隣組、ボランティア、小学校の生徒、保育園等と交流し、活発化をなしている。家族等の交流についてはこの施設内の日々の様子を写真に収めアルバムにして利用者の家族へ年2回配布をして家族に好評を得ている。イベントを開催して家族同士の悩み・思いの提供の場として活用し、職員との交流をさらに深めている。

【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)】

・上田市の住宅街に佇む、開所後まもなく4年を迎えようとしている新設の2階建て(2ユニット)のグループホームです。開所時からコロナ禍の状況下にありましたが、昨年から交代した管理者と職員の協働のもと、試行錯誤を繰り返して運営を行っています。新設施設のため内部は、利用者にとって清潔で生活しやすい環境整備がされています。
 ・運営母体である祐津診療所をはじめ、法人内にある各種医療・介護サービスとの連携が速やかに取れる体制が強みと言えます。訪問看護の他に診療所の担当看護師が毎日訪問し、利用者の健康管理を行うことなどが特筆すべき点として挙げられます。
 ・利用者間の良好な関係性を築くケアの成果か、他の利用者の居室で仲良くお二人で談笑される姿や手をつないで廊下を歩く姿が見受けられました。

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。ユニットが複数ある場合は、ユニットごとに作成してください。

| ユニット名(1F) | | 項目 | 取り組みの成果 (該当する箇所を○印で囲むこと) | 項目 | 取り組みの成果 (該当する箇所を○印で囲むこと) | | |
|-------------|--|----|---|----|--|---|---|
| 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くらいが ③利用者の1/3くらいが 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ます。 (参考項目: 9, 10, 19) | ○ | 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) | ○ | 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 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) | ○ | 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と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、生き活きと働けている。 (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 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 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) | ○ | 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 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 |
| 62 | 利用者は、その時々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。 (参考項目: 28) | ○ | 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 | | | | |

| 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 | | | | | |
|--|---|---|-----------------------------|---|---|
| ユニット名(2F) | | | | | |
| 項目 | 取り組みの成果 (該当する箇所を○印で囲むこと) | 項目 | 取り組みの成果 (該当する箇所を○印で囲むこと) | 項目 | |
| 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ます。 (参考項目：9, 10, 19) | ○ 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) | ○ 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 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広がったり深まり、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 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と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、生き活きと働けている。 (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 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 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させている。 (参考項目：30, 31) | ○ 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 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 |
| 62 | 利用者は、その時々々の状況や要望に応じた柔軟な支援により、安心して暮らせている。 (参考項目：28) | ○ 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 | | | |