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 | 0870101607 | | | | | |
|---------|-------------------|---------------------------|----|---|---|---|
| 法人名 | 株式会社 四方建築設計事務所 | | | | | |
| 事業所名 | グループホーム ぐるんぱの杜 (コ | グループホーム ぐるんぱの杜 (ユニット名 西棟) | | | | |
| 所在地 | 茨城県水戸市大串町116-4 | | | | | |
| 自己評価作成日 | 令和 4年 5月 28日 | 評価結果市町村受理 日 | 令和 | 年 | 月 | 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 https://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/08/index.php?action kouhyou detail 022 kihon=true&JigyosyoCd=0870101607-00&ServiceCd=320

【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)

| EHI III IXIXI IXIX | | | | |
|---------------------------|---------------------|------------|--|--|
| 評価機関名 一般社団法人 いばらき社会福祉サポート | | | | |
| 所在地 | 水戸市大工町1-2-3 トモスみとビル | L4階 | | |
| 訪問調査日 | 令和5年7月10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)】

|施設理念として地域交流や人との触れ合いを大切に考えています。子供たちとのふれあい(日頃の通 学支援活動、園児との芋掘りイベント、小学校の社会科見学等)地域住民との交流(町内会活動への |参加、運営推進会議を通しての民生委員の方々との交流、地域の方を招いての味噌づくり等)ご家族 とのふれあい(日々の来訪、行事イベントの開催、電話や手紙等のやり取り等)社会に関わった生活を 送ること、以前の関係をつなげることが「その人らしさ」「個人の尊重」へ繋がると思っています。コロナ |禍から以前の生活に戻るまでにはもう少し時間はかかるとは思いますが、出来る限り「ふれあい」を大 切に支援していきたいと考えています。

| 【从邨証価で確認し | た事業所の優れている点、 | T 丰 占 (証価機関記 入) 】 |
|------------------|-----------------------|---------------------|
| レントロロネナ1曲 しょほうふし | ノニ 書 未りしり 後れししし る)尽 、 | |

| ٧. | サービスの成果に関する項目(アウトカム項目 | 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 ↓該当するものに○印 | | 項目 | 取 り 組 み 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 を掴んでいる (参考項目:23,24,25) | 1. ほぼ全ての利用者の 〇 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) | 1. ほぼ全ての家族と 2. 家族の2/3くらいと 〇 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 〇 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 O 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 〇 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 〇 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 〇 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 〇 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 〇 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 〇 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 | 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 | 外 | 項目 | 自己評価 | 外部評価 | E |
|-----|-----|--|--|------|-------------------|
| 自己 | 部 | リー・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ | 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.E | 里念「 | 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 | 全職員が理念を意識し、日々利用者様が穏 やかに生活できるよう支援している。管理者 とのコミュニケーションもとれている。 | | |
| 2 | (2) | ○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 | 小学校の体験学習を受け入れている。幼稚 園児のジャガイモ掘りの実施。小学生の登 下校支援を行っている。 | | |
| 3 | | | お伝えしている。(コロナ禍時は縮小、地域の方は呼べていない) | | |
| 4 | (3) | 評価への取り組み状況等について報告や話し合 | コロナ禍のため書面を通して議題を発信し 報告している。各地域の民生委員、近隣の グループホームの管理者、市役所職員等参 加し意見交換を行っている。 | | |
| 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 | 地域ケア会議、包括支援センター主体の研修会に参加して情報、意見交換を行っている。 | | |
| 6 | (5) | 代表者及び全ての職員が「指定地域密着型サー | 各職員が正しく理解している。対象となる行為については必要最低限で行い減らせるよう対応している。又身体拘束に関する会議や研修を実施している。 | | |
| 7 | | ○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 | 日々のケアの中で職員同士が注視しあい防 止に努めている。 | | |

| 自 | 外 | 項目 | 自己評価 | 外部評価 | I II |
|----|-----|--|--|------|-------------------|
| 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 |
| 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 | 入居前に見学や面談に十分な理解と説明を 行い納得して頂いている。 | | |
| | | ○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 | 来訪時や電話時にご家族とは積極的にコミュニケーションを図り、利用者様の様子をお伝えしている。又意見や要望があれば聞き支援につなげている。 | | |
| 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 | カンファレンスや日々の業務の中で意見交換をし反映されている。 | | |
| 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 | 個々の能力を把握し、それに合った職務を 担当させている。スキル向上を図りやりがい のある職場づくりを努めている。 | | |
| 13 | | ○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 | | | |
| 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 | 他施設でのイベント等に参加し交流につなげている。研修に参加した時にも他施設職員との交流を図っている。 | | |

| 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 |
| II . 2 | を心る | ★信頼に向けた関係づくりと支援 ○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 | ご本人の思いや不安、心配事を傾聴し理解することで信頼関係を築くよう努めている。 | | |
| 16 | | ○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 | ご家族の不安や要望を傾聴し安心して頂け るようコミュニケーションを密に行っている。 | | |
| 17 | | 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 | 状況、状態を把握しご家族の要望も踏まえ 現状でできるケアを見極め支援、対応に努 めている。 | | |
| 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 | 本人の出来ることを大切にし、興味や関心 ごとを探り、役割を持って頂けるよう支援し ている。楽しみや喜びを分かち合うことが出 来るよう努めている。 | | |
| 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 | ご家族との交流を図り、利用者様の様子を知らせるとともに、イベントにも参加して頂く事で家族と一緒に過ごす機会を設けている。 | | |
| 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 | 面会など交流の場を設け良好な関係が保てるように支援している。家族や知人が訪問しやすく、ゆっくり過ごして頂けるよう接遇に配慮している。 | | |
| 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 | 相性に配慮し、テーブル席等を配置し良好な関係が築けるように支援している。又利用 者様同士で支え合うような姿も見られてい 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 |
| 22 | | ○関係を断ち切らない取組み 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 | | | |
| | 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 | | | |
| 24 | | ○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 | | | |
| 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 | 日々の記録や申し送りで現状把握に努めている。 | | |
| 26 | ,,,,, | 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 | 本人やご家族の意向を基に意思を尊重し要望に沿えるようカンファレンス時にケアプランを作成している。又目標達成までの過程の中で計画の見直しもカンファレンス時に話し合っている。 | | |
| 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 | 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 | ご本人、ご家族の要望を伺いながらその時の状況に合わせサービスが出来るよう努めている。 | | |

| 自己 | 外 | 項目 | 自己評価 | 外部評価 | <u> </u> |
|----|------|---|---|------|-------------------|
| 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 |
| 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 | 近隣の幼稚園・小学校との交流や地域イベントへの参加により楽しみの機会を設けている。 | | |
| 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 | 受診する方、往診のある方、訪問看護の介 | | |
| 31 | | 受けられるように支援している | は指示を仰ぎ適切な対応ができるように努めている。 | | |
| 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。 | 生活実施表をお渡しし、スムーズな入院生活ができるように努めている。又、早期退院のための情報交換や関係づくりを積極的に行っている。 | | |
| 33 | | ○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 | 入居時に重度化や終末期の指針を説明し 意向を確認している。重度化した場合には 状況に応じて担当医、家族と話し合いチー ムケアで支援に取り組んでいる。 | | |
| 34 | | | 対応マニュアルがあり、適切な場所に掲示されている。訪問看護とは24時間連絡が取れる体制を整えている。 | | |
| 35 | (13) | ○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 | 日中夜間想定にて避難訓練を行っている。 備品・備蓄は整備されており定期的に期限 を点検している。又避難場所など地域との 協力体制づくりをしている。 | | |

| 自己 | 外 | | 自己評価 | 外部評価 | 5 |
|----|------|---|---|------|-------------------|
| | 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 |
| | | 人らしい暮らしを続けるための日々の支援 | | | |
| 36 | (14) | 〇一人ひとり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 | イバシーを損なないように言葉かけ対応を 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 | い方は思いを探りながらコミュニケーション を取っている。 | | |
| 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 | | | |
| 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 | 本人の意思を尊重し定期的に散髪を行っている。化粧水やクリームなど必要なものは無くならないように確認して支援を行っている。 | | |
| 40 | , , | ○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 | 使い慣れた物や個人に合わせた食器を提供している。手作り味噌や畑でとれた野菜を 収穫し調理する事で楽しみにつなげている。 | | |
| 41 | | ○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 | 個々の状況に合わせて提供している。刻みやトロミ、量など工夫し水分は摂取量をチェックしながら不足にならないように注意している。 | | |
| 42 | | ○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 | 歯磨き、うがいは状況に応じながら声掛け促している。終わりの際には口腔内の確認を行い清潔保持に努めている。又定期的な往診歯科にて口腔状態を把握している。 | | |

| 自己 | 外 | 項目 | 自己評価 | 外部評価 | <u> </u> |
|----|------|---|---|------|-------------------|
| 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 |
| 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 | 自立で排除できる方の見守りと介助が必要な方の排泄はチェック表にてパターンを把握 し声掛け、促し支援している。 | | |
| 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 | 自然排便を促す為に乳製品の提供を行っている。又トイレ時に腹部マッサージなど個々に応じたケアに取り組んでいる。 | | |
| 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、個々にそった支援をしている | 自立支援を前提に入浴支援している。入浴のペースや時間等は個々の気分に配慮し行っている。 | | |
| 46 | | ○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 | ここに合わせたペースで休息して頂いている。状態により促す事もある。又夜間の睡眠は主治医と相談しながら安眠できるように支援している。 | | |
| 47 | | ○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 | | | |
| 48 | | 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 | 興味や関心を把握し出来るお手伝いなど役割として行っている。散歩やドライブなどで気分転換を支援している。 | | |
| 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 | 近隣への散歩や外気欲、通学支援は日常的に行っている。季節を感じてもらえる様に外出行事へのお出かけを行っている。 | | |

| 自 | 外 | 項目 | 自己評価 | 外部評価 | <u> </u> |
|----|------|---|--|------|-------------------|
| 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 |
| 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 | 個人の希望に沿いお金の所持や買い物に 使えるように管理、支援している。 | | |
| 51 | | ○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 | 電話は希望時に使用できるようにしている。 又掛かってきた電話は本人に代わりお話し て頂いている。手紙も希望に沿って出せるよ うに支援している。 | | |
| 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 | テーブルに花やお人形等を置いたり観葉植物や鉢植えを飾っている。又和室にはディスプレイにて季節感を味わって頂くように工夫している。 | | |
| 53 | | ○共用空間における一人ひとりの居場所づくり 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 | ソファーにてテレビや談話を楽しんで頂くスペースを確保している。又室内にて日光浴や外気欲が出来るスペースも設けている。 | | |
| 54 | (20) | 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 | ントされたカード、写真など壁にディスプレイ | | |
| 55 | | | 居室やトイレ等場所を知らせる張り紙等で 自立した生活が送れるようにサポートしてい る。又時に声掛けを工夫し自立を促すように 心がけている。 | | |