【 事業所概要(事業所記入)】

事業所番号	4270604152						
法人名	有限会社グループホームせいゆう荘						
事業所名	有限会社グループホームせん	有限会社グループホームせいゆう荘					
所在地	長崎県	長崎県五島市上崎山町430番地1					
自己評価作成日	令和5年10月27日	評価結果 市町村受理日	2	2023年 12月	13日		

※事業所の基本情: gatu

暮らせている

(参考項目:28)

基	本	情	報
IJ	ン	ク	先

https://www.kaigokensaku.mhlw.go.ip/42/index.php?action_kouhyou_pref_topiigyosyo_index=true

3. 利用者の1/3くらいが

4. ほとんどいない

【 評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	一般財団法人 福祉サービス評価機構						
所在地	福岡市中央区薬院4-3-7 フローラ薬院2F						
訪問調査日	2023年 11月 7日	評価確定日	2023年 11月 29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)】

施設は、崎山地区の離れにあり、施設の中から海や山を一望出来る恵まれた環境にあります。 利用者の食事は、地元で採れた米・野菜を中心に、職員が手作りしています。 「見えない障害に対する見えないケア」を大切にし、目に見えない、口に出せない要望を推し量りな がら、利用者が少しでも気持ちよく、穏やかに生活出来るよう介護を行っています。

【 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)】

V.	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						
	項目	取り糺	目みの成果 ↓ 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
			1. ほぼ全ての利用者の		職員は、家族が困っていること、	0	1. ほぼ全ての家族と
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	0	2. 利用者の2/3くらいの	63	不安なこと、求めていることをよく聴いてお		2. 家族の2/3くらいと
50	(参考項目: 23,24,25)		3. 利用者の1/3くらいの] 03	り、信頼関係ができている (参考項目:9,10,19)		3. 家族の1/3くらいと
			4. ほとんど掴んでいない		(参考項目 · 9,10,19)		4. ほとんどできていない
			1. 毎日ある				1. ほぽ毎日のように
57	利用者と職員が、一緒にゆったりと 過ごす場面がある	0	2. 数日に1回程度ある	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		2. 数日に1回程度
51	旭に9場面がめる (参考項目:18,38)		3. たまにある	1 04	域の人々があると来ている (参考項目:2,20)	0	3. たまに
	(3 3)(2 1 9,00)		4. ほとんどない		33,42 2,207		4. ほとんどない
			1. ほぼ全ての利用者が		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
E0	利用者は、一人ひとりのペースで 暮らしている	0	2. 利用者の2/3くらいが	65	係者とのつながりが拡かったり深まり、事業 所の理解者や応援者が増えている (参考項目:4)		2. 少しずつ増えている
၁၀	香らしている (参考項目:38)		3. 利用者の1/3くらいが			0	3. あまり増えていない
			4. ほとんどいない				4. 全くいない
			1. ほぼ全ての利用者が	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
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	0	2. 利用者の2/3くらいが				2. 職員の2/3くらいが
J	(参考項目:36,37)		3. 利用者の1/3くらいが				3. 職員の1/3くらいが
	(9340.00,01)		4. ほとんどいない				4. ほとんどいない
			1. ほぼ全ての利用者が		職員から見て、利用者はサービスにおおむね		1. ほぼ全ての利用者が
60	利用者は、戸外の行きたいところへ 出かけている		2. 利用者の2/3くらいが	67		0	2. 利用者の2/3くらいが
00	(参考項目:49)	0	3. 利用者の1/3くらいが	7 67	満足していると思う		3. 利用者の1/3くらいが
			4. ほとんどいない				4. ほとんどいない
		0	1. ほぼ全ての利用者が			0	1. ほぼ全ての家族等が
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		2. 利用者の2/3くらいが	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		2. 家族等の2/3くらいが
ΟĪ	過こせている (参考項目:30,31)		3. 利用者の1/3くらいが		0000と14/画作しているに応し		3. 家族等の1/3くらいが
			4. ほとんどいない				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		1. ほぼ全ての利用者が				
62	応じた柔軟な支援により、安心して	0	2. 利用者の2/3くらいが				
	きに サブハス		○ 利用者の1/0/21/が	1			

自己評価および外部評価結果

自	外		自己評価	外部評価	
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
I.E	里念に	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	個々に合わせたケアを行いその結果、理念に 繋がる様に努めている。		
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	以前は地域の行事には可能な限り参加し協力していたがコロナ禍の影響で外部との交流が少なくなっている。		
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	実績なし		
4	(3)	○運営推進会議を活かした取り組み 運営推進会議では、利用者やサービスの実際、評価への取り組み状況等について報告や話し合いを 行い、そこでの意見をサービス向上に活かしている	2ヵ月に1度の書面会議にて情報や意見を 求めている		
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	提出書類の届出や各種の相談等、指導を頂いている		
6	(5)	〇身体拘束をしないケアの実践 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ケ アに取り組んでいる	帰宅願望他不穏状態にある時は、外を散歩 したり話を傾聴し拘束しないように取り組 んでいる。		
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	毎月の主任会議やケア会議時に虐待防止の認識を行っている。		
8		○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	1名利用している。		

白	外		自己評価	外部評価	
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
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	入居契約時に説明し、その他疑問等があればその都度説明している		
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	家族等からの意見要望があれば、その都度 主任会議等を開き改善策などを協議してい る。		
	(7)	〇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	毎月、主任会議・ケア会議時に意見等を聞いている。		
12		〇就業環境の整備 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	各自が働き甲斐のある職場環境・条件の整備に努めている。		
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	オンラインでの研修が増えているが参加出来ていない。		
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	交流の実績なし		
15		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	サービス導入前に面談や情報収集に努め必要としているサービスを提供している。		
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	家族が望まれるサービスを提供できるように努めている。		

自	外		自己評価	外部評価	Ī
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
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	日常生活でできること、出来ないことの見 極めを行い対応している。		
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	何でも解除するのではなく、その方の能力に応じた介護という意味でできることは本人に行ってもらう。相談に応じ共に解決し介護する方もされる側もお互い必要とし癒されている。		
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	日常の様子を毎月お便りで伝えたり、家族との交流ができるように支援している。		
	(8)	〇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	行きたい場所や会いたい人等があれば、家 族と連携して要望をかなえるようにしてい る		
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	お互いに出来る事を手伝いながら関係を深めてもらう。時には職員がクッションとなり見守り対応している		
22	2.0	〇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	挨拶、声掛けを通じ現状を把握している。		
23	(9)	人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント ○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	自分の意志で入居される方は少なくいつまでも帰宅願望が強いが気分転換にドライブやゲーム、お手伝いを行っている。		
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・家族に生活歴等を聞き自宅で過ごしていたような生活環境になるよう努めている。		

自	外		自己評価	外部評価	i
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
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	日々の体調変化や状態の変化は常に記録しケア会議時に全職員が情報共有できるようにしている。		
	(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	毎月ケア会議で意見を出し合い、個々の利 用者に合ったケアを統一出来るように努め 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	日々の記録と業務日誌で情報共有。		
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	本人や家族の希望に対応出来るよう、支援することを心掛けている。		
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	得意とする知識や経験を発揮出来る環境づくりを行い、少しでも役に立っているという、満足感を感じてもらう。		
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	本人・家族の納得の基で、かかりつけの病院を決め、かかりつけ医との関係を築く。		
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	看護師が在籍しており、日々の気付きや変 化に対応している。		
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。	施設の状況等を理解して頂き、本人の経過を電話で伝えてくれたり、退院時の調整も行ってくれる。また、家族にもその都度伝えている。		

自	外		自己評価	外部評価	
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
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	契約の段階で確認している。看取りに関しては、行っていないので、施設で行える限度の説明のみである。		
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	定期的には、実施していない。		
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日常的に防火管理及び消 火、避難訓練等を実施することにより、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。また、火災等を未然に防ぐための対策をし ている	地域の消防団と災害時の避難については話しているが、訓練等は実施していない。火災・防火については、自己チェックを毎日実施している。		
IV.	その	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	声掛けや言葉使いには、常に意識している。		
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	自己決定出来る方が少ない中で、なるべく 選択しやすい言葉がけを心掛けるようにし 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	職員の都合で優先してしまう事があるが、 出来るだけ利用者の希望に沿うように支援 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	利用者が好みそうな洋服を家族に持って来 て貰い、着替えの時は利用者に選んで貰 う。		

白	外		自己評価	外部評価	
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
40	(15)	〇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	利用者に喜んで貰えるような盛り付けを工夫している。		
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力、習慣に 応じた支援をしている	1人ひとりの状態に合わせて、食べやすい 硬さや大きさ、量をそれぞれに変えてい 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力に応じた口腔ケア をしている	毎食後に声掛けして対応している。		
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	排泄パターンの把握に努め、声掛けしトイ レ誘導に努めている。		
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	薬の服用と併用して、飲み物や食べ物で調節している。		
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、個々にそった支援をしている	利用者の気分また、職員の都合による事が多い。		
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	寝具を清潔にするよう努めたり、室温の調 整等行っている。		
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	管理は施設職員が行い、用法・容量は医師の指示に基づき服用させている。薬によっては、長期間服用して状態の報告を行い、 医師の指示の基調整を行っている。		

自	外		自己評価	外部評価	
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
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	利用者の特技をいかし、声掛けしながら折り紙・飾り物を作るなど、職員も一緒になって行っている。		
		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	コロナ感染で自由な外出が制限されたが、 家族の協力で墓参り等いく事が出来た。		
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	管理は施設で行っている。必要な物と本人 の希望する物は職員が購入している。		
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	電話したいと要望があれば、対応している。		
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	季節に合った飾りつけを職員と利用者が協力して行っている。		
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	ソファーに寝そべったり、椅子に座ったり しながら職員と会話している。一人になり たい人は、自室で過ごしている。		
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	使い慣れた物を出来るだけ置くようにして いるが、安全面を考慮し置ける物が限られ 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	それぞれに合った居室環境を心掛けている。教養空間でも、見守りの中で声掛け・ 誘導等しながら自立した生活が出来るよう に心掛けている。		