1 自己評価及び外部評価結果

【事業所概要(事業所記入)】

E				
事業所番号	0770302255			
法人名	株式会社工コ			
事業所名	グループホームかんりん2階			
所在地	福島県郡山市八山田西二丁目160			
自己評価作成日	令和4年5月31日	評価結果市町村受理日	令和5年1月13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 http://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/07/index.php

【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	NPO法人福島県福祉サービス振興会				
所在地	〒960-8253 福島県福島市泉字堀ノ内15番地の3				
訪問調査日	令和4年12月7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)】

近隣の方や、他事業所との交流を図っている。近くに公園もあり、利用者様の体調次第で積極的に利用している。その際、地域の方とあいさつをし交流を図ることで、事業所のことを知ってもらえるように努めている。また、利用者様一人ひとりが思うような生活が出来るよう、極力決まり事を作らず、自然な生活環境になるよう努めている。

【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)】

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		項目	↓該	取り組みの成果 当する項目に〇印
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)	○ 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)	○ 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 〇 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
31	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		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

[セル内の改行は、(Alt+-)+(Enter+-)です。]

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
I.Đ	里念(こ基づく運営			
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	ホーム理念の見直しを年に1度行っており、 職員全員で考え、理念の意識付けを行って いる。また、全員で考えることにより、理解し やすく、実践につながっている。		
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	近くの事業所と共同で行事を行ったりしてい たが今はコロナ禍の為中止となっている。		
3		〇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	コロナ禍前は町内会長を通じて、行事のお知らせを回覧板で地域の方へお知らせすることにより、事業所に足を運んでもらえるような働きかけをし、認知症の方と関わりを持てるような機会を作っていた、現在は活動を自粛している。		
4	(3)	〇運営推進会議を活かした取り組み 運営推進会議では、事業所の取組内容や具体的 な改善課題がある場合にはその課題について話 し合い、会議メンバーから率直な意見をもらい、そ れをサービス向上に活かしている	して事業所の報告に対して意見を出して頂		
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			
6	(5)	〇身体拘束をしないケアの実践 代表者及び全ての職員が「指定地域密着型サー ビス指定基準及び指定地域密着型介護予防サー ビス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	身体的拘束適正化検討委員会を3カ月に1 回行っており、身体拘束に対しての正しい知 識を身に付け、「身体拘束をしないケア」を 実践している。		

自	外	項目	自己評価	外部評価	T
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
7		い、防止に努めている	身体的拘束適正化検討委員会の中で、虐 待防止に関する話し合いを行い、職員全員 に共有し、虐待の防止に努めている。		
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	いての研修に参加し、学ぶ機会を持ってい		
9		○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約又は改定等の際は、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	入居時、退居時の書類や改定時の同意書などは十分に説明し納得いただいている。 解約の際にも、丁寧に説明し、理解を得ている。		
10	(6)	○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	家族の来所時に意見や要望を発言しやすい雰囲気作りや、利用者とのかかわりの中での要望や意見を聞き逃さないように注意している。		
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	職員との面談を行ったり、職員会議で意見 や提案を聞く機会を設けている。		
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	職員個々の努力や技術の把握に努め、労働時間や家庭環境、やりがい、向上心を持って勤務できるよう、勤務しやすい様に職場環境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	管理者や職員一人一人のケアの力量を把握し、研修を受ける機会を設け、施設で実践することにより、やりがいや、向上心を持って働けるように取り組んでいる。		

自	外	項目	自己評価	外部評価	ш —
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
14		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	社内の会議や、地域の連絡協議会へ参加 することにより、情報交換やサービスの質の 向上に取り組んでいる。		
Ι.5	安心と	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	実態調査に伺た際、本人の要望や不安なことを傾聴し、会話することで、本人との信頼 関係を築くように努めている。		
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			
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	実態調査に伺った際や、事業所見学に来た際に、どのように支援したらよいか、本人、家族と話し合い、他サービス利用を含めて対応するように努めている。		
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	本人の能力や生活歴、暮らし方を活かし、 日常の家事など、出来る事を行っていただ き、助け合いを出来るような関係つくりをして 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	家族と連絡を頻繁に取り合い、本人の状況 や、困っていること、要望などを伝え、ともに 本人を支えていけるよう努めている。		
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	コロナ禍で面会はできないが窓から顔を見ていただき家族様が安心出来るように工夫してい馴染みの人との関係が途切れないようにしている。		

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
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	利用者同士の関係性を把握し、関係性に 合った座席やテーブルの配置を考え、孤立 しないように努めている。		
22		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	退所されてからも1~2か月手紙を送り、相 談しやすい雰囲気つくりをしている。		
Ш.	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	日常の会話の中から、本人の思いの把握に 努め、職員間で情報共有する。意思疎通が 難しい場合は、行動や表情などから見出せ るように努めている。		
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、関係各所から情報提供を頂き、暮らし方や生活環境の把握に努めている。		
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	本人の過ごし方を観察し、出来る事を把握し、残存能力の維持に努めている。		
26	(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	本人や家族からの情報や意向を、月1回のケース会議やスタッフ会議を活用し、職員間で共有している。定期的なモニタリングの他に必要時は現状に合った計画作成を行っている。		
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	ケース記録には、日々の生活の様子を記録 し、業務日誌には、気づきや注意事項など を記録して共有しているため、日々の実践 や、ケース会議に反映している。		

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
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	関係各所と連携し、ニーズに合った柔軟な 対応をしている。		
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	地域の事業所と連絡を取り、地域の行事へ参加や、地域のボランティアにホーム行事へ参加して頂いたりと、楽しみをもって生活していけるように支援している。		
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	本人、家族の希望に応じたかかりつけ医へ の受診や医師への連絡を行っている。		
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	日々の状況や気づきを医療連携に報告し、 医療連携からの情報を、職員間で共有して いる。また、医療連携を通じて、医師への迅 速な受診が行えている。		
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。	健康状態や日々の状況を伝えられるように、アセスメントシートへ記入し、入院時に情報提供を行う準備をしている。退院時には情報提供をしていただき、良好な関係を築いている。		
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	本人や家族の思いを確認し、施設で出来る事、出来ないことをはっきりさせ、理解していただいたうえで方針を共有し、チームケアに努めている。		
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	定期的行っている救命救急の研修で、AED の使用方法や、心肺蘇生法の再確認を行っ ている。		

自	外	D	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
35		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	毎月、消防訓練を行っており、1年に1回消 防署立ち合いにて避難訓練を行っている。		
IV.	その				
36	, ,	○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	排泄時のプライバシーの保護や、尊厳を傷 つけない言葉使いを選んで使用している。		
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	本人の思いや意向を会話の中で汲み取り、 選択肢を作り決定できるように支援してい 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	本人のペースに合わせ、やりたいときには お手伝いや塗り絵などのレクリエーションを 行っていただいている。		
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	更衣の際には本人に服を選んでいただいた り、毎朝、洗顔、整容をしている。		
40		〇食事を楽しむことのできる支援 食事に関連した作業を利用者とともに職員が行い、一緒に食事を味わいながら利用者にとって食 事が楽しいものになるような支援を行っている	行事等の時には調理に参加して位だたいている。今はコロナ禍の為同席での食事はできないが食事の見守りを中心に行なっている。		
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	食事量や水分量の把握を行っている。利用 者一人一人の咀嚼、嚥下能力に合わせて、 食事形態を変えている。		

自己	外	項目	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
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	一人一人の残存能力、現在の状況に合わせた、口腔ケアの支援を行っている。		
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	ケース記録を活用し、排泄パターンの把握 に努め、トイレで排泄して頂けるように、時間で誘導を行っている。		
44		〇便秘の予防と対応 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	医療連携や往診対応の医師へ、便秘時の 対応や予防法ついての相談を行っている。		
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	本人の希望や状態に合わせて、入浴、シャワーのみ等、方法変えて行っている。湯加減も希望があれば合わせている。		
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	本人の体調や希望で好きな時に休んで頂い ている。太陽光、室温、湿度に配慮してい 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	薬の内容や副作用について把握し、状態を 見て医師と連携しながら行っている。		
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	本人の希望や状態を見ながら、食器拭きや テーブル拭きなど役割を持って頂いている。 ゴミ捨てで散歩することにより、気分転換を 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
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	コロナ禍の為外出支援は少ないが車両にて 風景等を確認して気分転換をして頂いてい 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	少額のお金は本人で管理している方もい る。希望に応じて対応している。		
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	事務所の電話で家族に電話したり、携帯電話を持ち、知り合いに連絡している方もいる。また、手紙のやり取りをしている方もいる。		
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	清掃し清潔を保っている。温度、湿度、太陽 光などに気を付け、快適で、安全に生活して いただいている。季節の飾りつけを行い、季 節感を出している。		
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	必要に応じて席替えを行っている。また、共 有空間にあるソファーやテーブル、和室、自 由に使えるようになっており、好きな様に過 ごしていただいている。		
54	(20)	○居心地よく過ごせる居室の配慮 居室、或いは泊まりの部屋は、プライバシーを大 切にし本人や家族と相談しながら、居心地よく、安 心して過ごせる環境整備の配慮がされている (グループホームの場合)利用者一人ひとりの居 室について、馴染みの物を活かしてその人らしく 暮らせる部屋となるよう配慮されている	本人の能力に応じて、ベットの位置や、補助 器具(手すり等)を使用し安全に配慮してい る。居室内には、馴染みの物を家族に持っ てきていただき、安心して生活できる居室つ くりを行っている。		
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	利用者が安全に移動できる様に廊下等に手摺りが設置されている。状態に応じて位置を 変更する事が可能となっている。		