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	2294201575			
法人名	加藤建設株式会社			
事業所名	グループホームジョイ上足洗(1階ユニット)			
所在地	静岡市葵区上足洗2-11-2			
自己評価作成日	令和5年6月30日	評価結果市町村受理日	令和5年8月29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.jo/22/index.php?action_kouhyou_detail_022_kani=true&JigvosvoCd=2294201575-00&ServiceCd=320&Type=searcd

【評価機関概要(評価機関記入)】

62 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	株式会社第三者評価機構 静岡評価調査室
所在地	静岡市葵区材木町8番地1 柴山ビル1F-A
訪問調査日	令和5年7月15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)】

コロナ禍の間、施設で利用者様が喜んで頂けるように工夫をしてきました。ご家族様にもDVDを送らせていただく事は継続してきました。コロナ禍も少しずつ落ち着きドライブ・散歩も行うようになり、面会等も始まりました。植木・畑の収穫には力をいれ継続を行っています。今後は地域との交流、個別のケアにも力をいれ利用者様1人1人が笑顔になり安心できるよう行っていきたいと思います。

【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)】

アセスメント表に集約された現状と問題点、課題をもとに介護支援専門員主導で各階主任とのカンファレンスをもって介護計画を作成し、要因と問題の分析・背景・見通しを明らかにした根拠あるケアが展開されています。職員個人の経験値で判断せず、一人ひとり異なる認知症の症状に対して真摯に向き合って課題を毎月の職員会議に諮り、勉強会につなげ、共通認識をもってケアに活かしている点も秀逸です。一年分の写真をまとめて家族へ贈るDVDは、役割をこなす姿や脳トレ、レク、季節の外出など、脈々と紡がれる事業所での暮らしが穏やかに綴られ、その表情を引き出す職員の努力の賜物でもあります。

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

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

	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)	1. ほぼ全ての利用者の O 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 〇 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 〇 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 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	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)	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	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軟	1. ほぼ全ての利用者が				

自	外		自己評価外部評価		T
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
Ι.丑	里念に	- 基づく運営			
1			が、	介護理念を玄関に掲示し、職員はフロア目標~個人目標に落とし込んで実践につなげる意識をもっています。3ヶ月ごとに職員会議で振り返り、未達成となった部分は次回に盛り込むなど、主任が中心となってフロアごとにPDCAサイクルを活用した取組みがおこなわれています。	
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	なかったが、今年からは地域のドブ掃除など	地域防災訓練や側溝掃除には担当職員が参加し、地域の一員としての任務を果たしています。 事業所玄関先の車寄せスペースに設置された幾つものベンチは、散歩する地域住民の憩いの場ともなっており、一見して開かれた事業所であることがうかがえます。	
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	出来ていなかった部分もあるが、運営推進会 議などで、勉強会などの報告なども行い活か している。 管理者の方が認知症サポーター養成講座に も参加する。		
4	, ,	〇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	コロナ禍にて書面での対応を行ってきたが、 今年からは開催を行う。サービスを向上でき るよう取り組んでいく。	書面で代替されていた運営推進会議も6月よりメンバーが顔を合わせた開催となっています。地域包括支援センター職員、近隣住民、家族2名が参加し、事業所の状況報告、ヒヤリハット、事故報告、研修や活動報告に加え、多彩な意見交換がおこなわれています。	
5		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	管理者・ケアマネの方が市町村と連絡を密に取り、分からない事、対応・相談なども行いサービスの向上に取り組んでいる。	昨年度の指定更新をはじめ、些細な疑問点にも 都度書面持参で市介護保険課窓口へ出向いて 確認を取り、事業所運営の透明性を重視してい ます。また、各事業所の課題を持ち寄って相談で きる伝馬町横内包括グループホームネットワーク 会議も心強い存在となっています。	
6	(-,		り組をしている。夜間は防犯の為施錠はしっ	今年度より事業所独自でおこなっています。「安	
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	管理者が厳しく伝えている。ケア・対応についても意識をもち対応をしている。管理者はその都度説明・注意を行っている。		

[セル内の改行は、(Alt+-)+(Enter+-)です。]

自	外	項目	自己評価	外部評価	ш
自己	部	惧 日 	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	管理者・ケアマネの方で個々の必要性に合わせて話し合い、対応を行っているが、職員まで共有ができていない。		
9		〇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	管理者の方で、面談・契約の時に説明を行い、対応を行っている。今回の運営推進会議では、マイナカードについての説明等も行う予定。		
		○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	今までは、書面での対応だったあ、意見・要望等があった場合は、少しずつ反映できるように取り組んでいる。	当日出席できる人数に限りはあるものの、運営推進会議開催をすべての家族に呼びかけており、 議事録も開示しています。事業所の運営を入居 当初から見守ってきた家族からは忌憚ない意見 が寄せられ、事業所からも誠実な対応が為され ていることが議事録から読み取れます。	
11		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	職員会議などで必ず意見・提案をきき、できる ところから反映に繋げている。	環境整備や備蓄、消耗品等、各自が係を受け持ち、目標設定をおこなうことで責任感や向上心をもった姿勢が顕著になり、会議における発言も活発です。ベンチ老朽化による買い替えや自転車置き場の照明見直し、倉庫の浸水被害予測など多方面からの気づきが取り入れられています。	
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	係などを決め、やりがい・責任・向上心を持って働けるように整備している。個々の目標も聞き振り返りを行っている。努力が必要に思われる。		
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	練シュミュレーション訓練・感染シュミュレー		
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	大勢での交流は出来ていないが、管理者・ケアマネの方で、グループネットワーク会議など参加を行い取り組むようにしている。		

自	外		自己評価	外部評価	ш —
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 .¥		★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	個別ケアを行い、利用者様が安心を確保できるよう取り組み職員間で共有できるようにしている。 個々の力量がある為、その都度の対応・検討もしている。		
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	契約時・規約後も今、何が不安・心配なのか、希望がある確認を行い、関係つくりに努めている。		
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	今何を求めているのか、観察・共有を行い、 管理者・ケアマネの方にも報告・相談を行い 他のサービス利用も含め対応を行っている。 必ずご家族様に相談し了承頂く。マッサージ・ 歯科往診など		
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	施設にて、安心感を持ってもらうにはどうしたらいいか、考えながら取り組んでいる。場合によっては、個別ケアを行なっている。		
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	面会等も始まり、御家族様の意向や、利用者 様の思いも考え、話合いながら関係性を築い 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		5類感染症へ移行後も感染拡大のリスクは変わらないため面会は事前予約とし、1階地域交流室やテラス等で飲食を控え15~30分としています。お化粧やパック、髪染めやパーマを継続したり、勤務していた会社のバーベキューに仲間入りしたりと在宅の頃と変わらない支援があります。	
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	様子をみながらトラブルにならないよう、関わりがもてるよう工夫を行なっている。		

自	外	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	自己評価	外部評価	Т
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		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	場合は、フォローができるよう対応を施設長 が行なっている。		
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		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	ご本人様の意見・意向を尊重し対応できるように努めている。できない所はさりげなく行なうようにしている。	一人ひとり異なる認知症の症状に対して真摯に向き合い、職員個人の経験値で判断せず、接遇や身体拘束適正化に係る取組、委員会等で挙がった課題については毎月の職員会議に諮り、職員個々の意見を取り入れながら勉強会につなげ、共通認識をもってケアに活かしています。	
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	入所前契約時、契約後も把握できるよう努め 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	一人一人のADLも把握しながら、職員会議にて共有し対応に努めている。一日座っている事がないように体操・レク・散歩などもとりいれるようにしている。		
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		アセスメント表に集約された現状と問題点、課題をもとに介護支援専門員主導で各階主任とのカンファレンスの時間をもち、介護計画を作成しています。要因と問題の分析・背景・見通しを明らかにすることで、根拠あるケアが展開されていることが明白です。	
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	細かく記録に残し、職員回会議で今必要な課 題をあげ話合いを行ない共有できるようにし ている。		
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	その時々に生まれたニーズに対し、話合いを し柔軟に支援ができるよう取り組んでいる。		

自	外	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	自己評価	外部評价	西
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
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	コロナ禍にて出来ていなかった部分もあった が、出来る限り楽しむ事ができるよう支援して いる。		
30		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	往診対応を行なっているが、必要な受診については、御家族様に説明を行ない受診するように支援している。	月2回訪問診療をおこなう協力医に全員が変更し、皮膚科や歯科等専門医は家族が受診支援しています。診療当日は体調変化と質問事項をまとめて主任が立合い、医師の指示は往診記録に記載しています。診療内容で急務や内服薬の変更があれば即日家族に連絡しています。	
31		○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	訪問看護の方には、必ず往診報告なども行ないながら、施設での様子・相談を行ない支援している。		
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。	管理者・ケアマネが対応を行なってる。		
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	のどにも協力して頂き出来る限りよう支援して いる。	重度化した場合については契約時に説明し、了解を得ています。食欲低下が顕著になり、重度化が予想される場合は、医師の診断をもとに家族と事業所とで話し合いを重ね、本人と家族にとってよりよい選択ができるようにしています。転居に関しても責任をもって情報提供しています。	
34		〇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	コロナ禍にて応急手当の訓練は消防より受ける事が出来ていなかったが、研修で対応を行なっている。今後は定期的に行なうように対応をしていく。		
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	レーション訓練も取り入れている。	久時間、備蓄の適切な運用など立地条件から災	シミュレーション訓練を重ねつつ、訓練メニューを再検討してチェック表に落とし込む等、全職員が身につけられることを期待します。

自	外	** C	自己評価	外部評価	ш
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
	(14)	人らしい暮らしを続けるための日々の支援 ○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	ー人一人に合わせた声かけ·工夫を行なって いる。	介護現場における円滑な人間関係として、「相手の心に届く言葉遣い」を研修に取り入れて学んでいます。利用者の人格や尊厳を否定するような言葉を避け、クッション言葉を適切に使う、など自尊心を傷つけず羞恥心に配慮した場面ごとの声かけを共有しています。	
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	共同生活の中で、自己決定ができる部分と、 してあげられない所も現状あったと思われる。		
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	利用者様一人一人のペースを大切に対応ができるよう、出来ていない時は、職員間で声かけを行いながら支援できるよう努めている。現状現場で出来ていなかった場合は、助言・アドバイスなども行なっている。		
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	御家族様の意向、おしゃれが好きな方など は、意向に添えるように支援している。		
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	楽しめるよう工夫を行なっている。一緒に行なえる利用者様は一緒に行なうように対応をしている。	朝・昼に比べ夕食にかける手間暇は改善の余地がありますが、職員が3日に一度買い物に出かけ、旬の野菜を彩りよく取り入れる献立を貫いています。シーズンにはシラス買い出しや魚屋の船盛、誕生日の手作りケーキなど好きな物、食べたいものを叶える機会を毎月もっています。	
41		〇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	利用者様の食事量なども把握しながら、工夫など行なっている。栄養状態が心配な時は、 往診などにも相談を行なうよう対応を行なっ 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、口腔ケアを行なっている。歯科往診・ 受診などからの指導も取り入れながら、対応 をしている。		

					* * *
自	外	項目	自己評価	外部評価	<u> </u>
己	部	惧	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
		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		チェック表をつけることで一人ひとりの排泄パターンを把握し、「キョロキョロして眉間にしわを寄せる」「お腹を擦る」など利用者独自の排泄のサインを掴み、職員間で情報共有して誘導していることがアセスメントシートに裏付けられ、失敗のない排泄が援助されています。	
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	往診でも相談を行なっているが、飲み物、食物繊維なども取り入れ対応を行なっている。		
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	入浴剤なども使い、色や臭いなのでも楽しめるようにしている。現状曜日の設定はしているが、利用者様の希望にて入浴もできるように対応を行なっている。	本人が入りたいという時を優先して週2回を目安とし、湯は一人ひとり入れ替え、複数準備されている入浴剤から好みの物を選んでもらって入浴しています。異性による介助が気になる場合は同性介助で対応し、拒否がある人は無理強いせず、安心して入れるよう環境を整えています。	
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	状況により、ドクターに相談をすることもあるが、 入眠時間の見直し、利用者様の習慣も取り入れながら対応も行なっている。		
47		状の変化の確認に努めている	薬剤師より、用紙でも頂いているが、指導も 受け職員間で共有できるようにしている。		
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	気分転換などの支援は行なうように努めてい るが、個々の支援までは現状できていない部 分もある。		
49		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	施設では外気浴・散歩・ドライブなど検討しながら支援している。面会・外出・外泊なども今年より再開している。2ユニットの為、偶数・奇数づきに分けさせて頂き協力をえながら行なっている。	落ち着かない人や壮健な利用者の外出意欲に添うため、職員間の連携をもってタイムリーに応える形で散歩やドライブを実行し、気分転換に功を奏しています。家族と外出する際は混雑する場所を控えていただくよう協力を仰ぎ、自宅でゆっくり過ごすなど理解を得られています。	

自己	外	項目	自己評価	外部評価	西
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	現状、契約時に説明をさせて頂き施設での管理をさせて頂いている。ご本人様の意向などあった時は対応できるようにしている。		
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	お手紙・お電話などはやり取りができるように 支援を行なっている。お手紙などは、お部屋 に飾り見れるようにしている。		
52		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	 	静かな住宅街に構える事業所の庭には毎年実をつけるリンゴや桃、キンカン、柿の木が植えられ、リビングの制作品とともに四季の訪れを知らせています。感染予防には「こまめな換気と念入りな洗面台清掃」との医師からの助言を取り入れ、日頃の清掃に加えて徹底しています。	
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	中々、認知症や、ADLの事も考えながら利用 者様同士で話せるよう工夫している。職員も 入り対応を行なっている。		
54		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		絨毯とソファ、テレビの前にセットされた愛着ある 椅子が持ち込まれ、孫との写真や贈り物のプリ ザーブドフラワー、ぬいぐるみや孫の手、好きな 色に揃えられた小物など、本人と家族が相談しな がら設えた居室空間には、離れて暮らしても寂し くないように込められた思いが詰まっています。	
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	把握を行い、できなくなることが不安にならないよう工夫を行い、一人一人にあった対応を 行なっている。		

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	2294201575			
法人名	加藤建設株式会社			
事業所名	グループホームジョイ上足洗(2階ユニット)			
所在地	静岡市葵区上足洗2-11-2			
自己評価作成日	令和5年6月30日	評価結果市町村受理日	令和5年8月29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.jo/22/index.php?action_kouhyou_detail_022_kani=true&JigvosvoCd=2294201575-00&ServiceCd=320&Type=searcd

【評価機関概要(評価機関記入)】

(参考項目:30.31)

(参考項目:28)

62 な支援により、安心して暮らせている

利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔軟

	評価機関名	株式会社第三者評価機構 静岡評価調査室				
	所在地	静岡市葵区材木町8番地1 柴山ビル1F-A				
	訪問調査日	令和5年7月15日				

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

2. 利用者の2/3くらいが

3. 利用者の1/3くらいが

【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)】

コロナ禍の間、施設で利用者様が喜んで頂けるように工夫をしてきました。ご家族様にもDVDを送らせていただく事は継続してきました。コロナ禍も少しずつ落ち着きドライブ・散歩も行うようになり、面会等も始まりました。植木・畑の収穫には力をいれ継続を行っています。今後は地域との交流、個別のケアにも力をいれ利用者様1人1人が笑顔になり安心できるよう行っていきたいと思います。

【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)】

アセスメント表に集約された現状と問題点、課題をもとに介護支援専門員主導で各階主任とのカンファレンスをもって介護計画を作成し、要因と問題の分析・背景・見通しを明らかにした根拠あるケアが展開されています。職員個人の経験値で判断せず、一人ひとり異なる認知症の症状に対して真摯に向き合って課題を毎月の職員会議に諮り、勉強会につなげ、共通認識をもってケアに活かしている点も秀逸です。一年分の写真をまとめて家族へ贈るDVDは、役割をこなす姿や脳トレ、レク、季節の外出など、脈々と紡がれる事業所での暮らしが穏やかに綴られ、その表情を引き出す職員の努力の賜物でもあります。

4. ほとんどできていない

♥. 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 取り組みの成果 取り組みの成果 項目 項目 ↓該当するものに〇印 ↓該当するものに〇印 1. ほぼ全ての利用者の 職員は、家族が困っていること、不安なこと、求 1. ほぼ全ての家族と 職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向 〇 2. 利用者の2/3くらいの めていることをよく聴いており、信頼関係ができ 2. 家族の2/3くらいと 63 56 を掴んでいる 3. 利用者の1/3くらいの ている 3. 家族の1/3くらいと (参考項目:23.24.25) 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. ほぼ毎日のように 1. 毎日ある 利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面が **通いの場やグループホームに馴染みの人や地** 2. 数日に1回程度ある 2. 数日に1回程度 57 ある 64 域の人々が訪ねて来ている 3. たまにある 3. たまに 0 (参考項目:18,38) (参考項目:2.20) 4. ほとんどない 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係 1. 大いに増えている 利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている 2. 利用者の2/3くらいが 者とのつながりが拡がったり深まり、事業所の理 2. 少しずつ増えている 58 65 (参考項目:38) ○ 3. 利用者の1/3くらいが 解者や応援者が増えている 3. あまり増えていない 4. ほとんどいない (参考項目:4) 4. 全くいない 1. ほぼ全ての利用者が 1. ほぼ全ての職員が 利用者は、職員が支援することで生き生きした表 2. 利用者の2/3くらいが 2. 職員の2/3くらいが |職員は、活き活きと働けている 59 情や姿がみられている (参考項目:11.12) 3. 利用者の1/3くらいが 3. 職員の1/3くらいが (参考項目:36.37) 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 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満 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 2. 利用者の2/3くらいが 60 67 足していると思う (参考項目:49) 3. 利用者の1/3くらいが 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 1. ほぼ全ての利用者が 1. ほぼ全ての家族等が 利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安な 職員から見て、利用者の家族等はサービスにお ○ 2. 利用者の2/3くらいが 2. 家族等の2/3くらいが 61 く過ごせている 68 おむね満足していると思う 3. 利用者の1/3くらいが 3. 家族等の1/3くらいが

自	外	項目	自己評価	11 21 11		
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	
		□ ○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	コロナ禍にて実践につながう事が困難であったが、今年から少しずつ繋げている。			
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	去年の台風などは相談しながら交流できたが、コロナ禍は現状難しかった。今後地域の参加なども行い、交流していく			
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	今年度6月より、運営推進会議の再開も始ま る為、再び理解をしていただくよう、活かして いく。			
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	書面にてと意見交換対応を行っていたが、6 月より開催予定			
5		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	代表者が、書面にて変わらぬ協力関係を築いている。			
6		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	常日頃から話し合いをし、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	毎月研修資料などを作成し学ぶ機会をもった り、会議の議題にあげ防止に努めている。			

自己	外	項目	自己評価	外部評価	ш
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	代表者が常に行っている。		
		○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	代表者が書面にて家族からの要望など説明を受けている。		
11		○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	常に機会を設け意見交換をしている。		
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	問題に対して面談を行い把握している。		
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			
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	大勢での交流は出来ていないが、管理者・ケアマネの方で、グループネットワーク会議など参加を行い取り組むようにしている。		

自	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
II . 3		【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	傾聴する事を心がげ各職員にも理解される 様、声かけを行なっている。		
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	定期的にお電話、メールにて連絡を取り関係 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	代表者と管理者職員で話し合い必要なサー ビスの指示を受けている。		
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	何年もかけ段々と関係を築きつつある。		
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	絆が切れない様大切に考えている。		
20		○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	コロナ禍にて一旦その場との関係を築くのは 大変であったが人との関係は途切れていな い。		
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	ADL差がある為絶対ではないが孤独する事のない様努めている。		

自	外	項目	自己評価	外部評価	T
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
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	内谷の報告、伝達を受けている。良好な関係を築いている。		
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		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	ケアマネと定期的に話し合いを行なっている。		
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	経過等の把握できるよう努めている。		
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	職員からの申し送りにて把握し業務にて現状 の確認をしている。		
26		○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	ケアマネと共に話し合いの場を設け作成して		
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	活かしている		
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	代表者に相談し日々取り組んでいる。		

自	外	項目	自己評価	外部評価	ш
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	施設内にて理美容・歯科往診・マッサージな どは活用してきたが、今後外出にて支援して いこうと思う。		
30		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	職員とも相談し、早急に受診をしている。		
31		○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	毎週・毎月きちんと支援している。		
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。	代表者がすぐに対応をし関係づくりに努めて 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	支援に取り組む機会が年々増えており常に 大きな課題として取り組んでいる。		
34		〇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	全ての職員が身につけていない現状がある。		
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	会議でも話し合い、全職員が身につける様努 める。 近年はとても力を入れている。		

自	外	項目	自己評価	外部評価	T
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)	人らしい暮らしを続けるための日々の支援 ○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	言葉がきつい職員の場合はすぐにその場で 注意し声かけの指導などを必ず行なうように している。		
37		○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	できる限り尊重している。		
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	職員から利用者様に確認をしやりたい事を優 先している。		
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	個々のこだわりを尊重し自由におしゃれをさ れている。		
40		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	ADLに合わせて利用者様にはできる限り作業をして頂いている。		
41		〇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	ケアスケジュール表を記入・チェックしながら 確保できている。		
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	必ず行なっている。必要ならア日か往診も受けて対応をしている。		

自	外	項目	自己評価	外部評価	5
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
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	特に力を入れ支援している。		
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	毎日取り組んでいる。		
	,	〇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	拒否のあった場合、曜日などを変え対応をしているが個々の利用者様に合わせる事が現 状難しい。		
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	夜間皆様でくつろぐ時間をもうけ対応を行っているが、その日その日にて、気圧の関係等・色々な状況でしっかり入眠されていない事もある。		
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	往診対応時に必ず、医師・薬剤師に指導を受けている。		
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	努力はしている。		
49		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	コロナ禍中は無理であったが、最近はご家族 様との外出もされる様になってきている。		

自己	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
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	施設内では、トラブルになる為、お金は所持していないが、希望などがあれば、購入などで対応を行なっている。		
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	希望がある方は、やり取りをされている。現状 携帯を持たれている方もいる。		
52		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	環境整備はきちんと行なっている。 季節感などは、料理なので工夫・行事は飾り にて工夫をしている。		
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	利用者様が自立の場合は、自由にされている。 利用者様同士は、皆さん仲がよい。		
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	元々ご自宅にあった家具などを使用されてい る方が多い。		
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	利用者様が通る所など、足元に物を置かない 様に指導をしている。		