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	1771500277			
法人名	株式会社 ウェル			
事業所名	グループホーム宝達の郷(たんぽ	(ぽユニット)		
所在地	石川県羽咋郡宝達志水町今浜ラ148番1			
自己評価作成日	令和2年12月24日	評価結果市町村受理日	令和3年3月30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.jp/

66 軟な支援により、安心して暮らせている

(参考項目:28)

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	特定非営利活動法人バリアフリー総合研究所			
所在地	石川県白山市成町712番地3	石川県白山市成町712番地3		
訪問調査日	令和3年3月3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)】

- ・「自由に・ゆったり・ありのままに」生活を送っていただきます
- ・一人ひとりの「その人らしさ」を尊重します
- ・「第二の我が家(セカンドベスト)」を目指します

という理念を活かし、ご縁のあった利用者さんに幸せな時間を提供できるように日々努力しています。 食事前には全員で体操や唄を歌い、お花見や夏祭り、バーベキュー等色々な年間行事を通して、楽し くのびのびと生活していただいております。

また、もみじユニットがひとつのチームであることや報連相を大切にして日々の業務を行っています。

【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. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目№1~59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	↓該当	取り組みの成果 するものにO印		項 目	↓該讀	取 り 組 み の 成 果 当するものに〇印
職員は、利用者の思い を掴んでいる (参考項目:23,24,25)	や願い、暮らし方の意向	0	 ほぼ全ての利用者の 利用者の2/3くらいの 利用者の1/3くらいの ほとんど掴んでいない 	67	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
利用者と職員が、一緒 がある (参考項目:18,42)	にゆったりと過ごす場面		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	68	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
利用者は、一人ひとりの (参考項目:42)	カペースで暮らしている		 ほぼ全ての利用者が 利用者の2/3くらいが 利用者の1/3くらいが ほとんどいない 	69	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
利用者は、職員が支援 3 表情や姿がみられてい (参考項目:40,41)	することで生き生きしたる		 ほぼ全ての利用者が 利用者の2/3くらいが 利用者の1/3くらいが ほとんどいない 	70	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
利用者は、戸外の行き る (参考項目:53)	たいところへ出かけてい	0	 ほぼ全ての利用者が 利用者の2/3くらいが 利用者の1/3くらいが ほとんどいない 	71	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
利用者は、健康管理や 5 く過ごせている (参考項目:30,31)	医療面、安全面で不安な)	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	72	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		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	外		自己評価	外部評価	i
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.理	理念!	- 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	事業所理念をユニット会議開始前に全員で唱和するとともに、日々事あるごとに理念を念頭におきながら利用者様と関わっている		
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	今年度はコロナの影響で地域の方々との交流は元より外出を控える状況も長く続いた。そのような中で地域のすこやかクラブの方や女性の会の方々にシクラメンや写真をいただき感謝している。		
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	今年度は外部の方々と交流する機会を持つことができず残念に思っている。		
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、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	コロナの影響により面会禁止にしているため書 面での事業報告を運営推進会議としている。		
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	運営推進会議の開催や感染症対策の助成 等、いろいろ相談にのってもらっている		
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「介護保険法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	自由に出入り環境を整えている。ユニット会議等で日々のケアにおける対応が適切であるかどうか話し合っている。		
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	研修が行われておらず参加できていないが、 ユニット会議等で話し合う機会を設けている。		

自	外		自己評価	外部評価	i
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
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	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	十分な説明を行っている。		
10			これまでの暮らしの中で行ってきた事、大事にしていた事等を聞き取りスタッフ全員が周知し日々のケアに活かしている。離れているご家族にも様子が分かるよう毎月の写真の送付は継続しておりご家族からも好評の声が寄せられている。		
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	毎月のユニット会議において随時意見を聞く以外にも日頃より風遠しを良くし意見交換が行えるよう配慮している		
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	常に努めている。		
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	外部研修がなく参加していないが、実践を交えてその都度トレーニングしている。		
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	オンライン等で常に新しい情報を取り入れられ るよう努めている。		

自	外	I	自己評価	外部評価	
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 .罗 15		信頼に向けた関係づくりと支援 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	入居前に面談することでご本人のご要望を聞きだし不安を取り除くよう努めている。		
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	見学時よりご家族のご要望を把握し不安を取り除くよう努めている。		
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	ご本人の望む生活を見極め他事業所と連携を 図る。		
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	利用者様の能力に応じて役割を持っていただいている。		
19		○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	毎月担当者から状態を記載したお便りを送付 している。受診介助もご家族にお願いしてい 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	地元のご家族にはソーシャルディスタンスを保ちマスク着用にて数分の対面、県外からの来訪者にはガラス越しで電話を使用にて面会を行ってもらっている。また行きつけの美容院に出かけられるよう他のお客様がいない時間にお願いしている。		
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	孤立しがちな利用者には職員が間に入り橋渡しをしている。関係性が悪くなった利用者が出てきた場合はさりげなく食事の席替え等をして対応している。		

自	外	-= D	自己評価	外部評価	i
E	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			
		人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント			
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	したい事やできる事を日頃の関わりの中で感じ取り本人本位のケアに努めている。また個々の利用者の思いや意向の情報を得たら日誌等に記載し全スタッフで共有するよう努めている。		
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	経過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	ひとりひとりの生活リズムを知り、ご本人のしたい事やできる事を本人のペースで行ってもらっている。		
26	(10)	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、	担当職員がその時の「その人らしさ」を誰が見ても分かりやすいように図案化し、月1回のユニット会議において職員全員で話し合い統一したケアができるよう取り組んでいる。		
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	生活記録や三則表に記載した上で口頭でも申 し送りを行っている。		
28			訪問理美容や受診同行等、柔軟な対応をしている。		

自	外	項目	自己評価	外部評価	i
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		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	今年度はボランティアの方にも来ていただけず 我慢の年だった。		
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	告を行ったり、看護職員のアドバイスを聞きな		
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	メールや電話でやり取りしている。		
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。			
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	楽になるよう支援している。またかかりつけ医とも相談し状態の把握と、受け入れ先の病院や施設の紹介も合わせて行っている。		
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	外部の勉強会には参加していないが、看護師 にその都度相談しながら実践力を身につける よう努めている。		
35		○緊急時等の対応 けが、転倒、窒息、意識不明、行方不明等の緊急 事態に対応する体制が整備されている	症例別の対応マニュアルの整備と「ヒヤリ・ハット報告書」をユニット会議で検討することで再発防止に努めている。また押水と合同で看護職員による緊急時の対応の研修を行った。		

自	外	- -	自己評価	外部評価	
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
36	(14)	〇バックアップ機関の充実 協力医療機関や介護老人福祉施設等のバック アップ機関との間で、支援体制が確保されている	提携病院や入居前のかかりつけ病院にも訪問診療に来ていただいている。他に気になることがあれば些細な事でも相談し対応している。		
37	(15)	○夜間及び深夜における勤務体制 夜間及び深夜における勤務体制が、緊急時に対 応したものとなっている	夜勤者両ユニット1名ずつ計2名の夜間体制。 緊急時には提携病院に連絡や緊急通報ととも に、家族、管理者、代表者に連絡する手順で、 搬送に同伴した職員を代表者か近郊居住職員 が迎えに行く体制である。		
38	, ,	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	行政広報のハザードマップ、災害マニュアル、 緊急連絡網を整備している。		
39	(17)	○災害対策 災害時の利用者の安全確保のための体制が整備 されている	ライフラインや関係機関等の連絡先リストとともに、パン等の非常食、保存水等の備蓄品の3日分相当を(消費期限を含む)リスト化管理し、介護用品、ガスコンロ、サランラップ、マスク、懐中電灯の防災品も整備している。		
		人らしい暮らしを続けるための日々の支援			
40		○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	組んでいる。		
41		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	希望、要望を伝えにくる方にはその都度対応している。また伝えられない方には行動やしぐさで本人の思いをくみ取るように努めている。		
42		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	希望に沿ったケアができるように日々話し合い その都度対応している。		

自	外	項目	自己評価	外部評価	i
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	持っている洋服を把握しコーディネート等のア ドバイスをしている。		
44		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	献立・調理専門の職員が主になりホーム菜園 の野菜が提供できるよう工夫している。また食 で季節が感じられるよう梅干しや干し柿、かぶ ら寿司等を職員とともに手作りしている。普通 食が摂れなくなった方には個々の状態に応じ た食事形態で提供している。		
45		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力、習慣に応 じた支援をしている	食事量の記録や栄養バランスを配慮しながら 献立を立てており、残したがちになった際には 原因を探り出来る限り食事で栄養が摂れるよう 努力している。		
46		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カに応じた口腔ケ アをしている	口腔ケアが必要な方には毎食後介助している		
47		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	等で適切なパンツやパットの検討にも役立てて		
48		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	個々の状態に応じて食事内容や水分摂取量に 注意しているが、それでも困難な時は主治医 に内服の調整を依頼しスムーズな排便ができ るようにしている。		
49		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	入浴嫌いの方にも週2回以上入浴できるようタイミングや声かけの仕方を工夫している。また湯加減や一番風呂等の要望にも応じている。 男性スタッフが苦手な方には女性スタッフが対応できるよう配慮している。		

自	外	項目	自己評価	外部評価	i
自己	部	7. 7.	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		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	睡眠パターンをつかみ日常生活に支障が出ないようゆっくり休んでいただいている。		
51		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			
52		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	畑仕事や食器洗い、食事の下準備や掃除など 本人の得意とする作業を行ってもらっている。 また編み物や貼り絵など要望に応じて提供し ている。		
53	(22)	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	コロナ禍で外出もままならぬ日が続いているが 自宅の庭の柿やゆずをとりに行ったり、個別で お花見やもみじ狩り、季節の花が咲いている 頃に出かけている。また中庭にはいつでも出 入りできており、時にはスタッフと共に散歩や 日向ぼっこを楽しんでいる。		
54		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	希望や力に応じてお金を自由に所持し使用している。		
55		○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	自由にしている。		
56		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	温度・湿度管理、空気清浄機や窓開け換気も行い感染対策している。季節を感じてもらえるよう雛人形や五月人形、クリスマスツリー等の飾り付けを利用者の方々とともに行っている。また利用者様自ら庭に咲く花を摘み玄関やホールを華やかに飾ってくれている。		

自	外	语 · · ·	自己評価	外部評価	
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
57		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	自席以外にソファ席やホールの共有スペース を自由に思い思いに過ごされている。		
58		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	を持ってきてもらう事で居心地よい空間作りが		
59		〇身体機能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	居室前には表札を作り、またトイレや浴室の案 内板は大きく分かりやすいように表示してい る。		