(参考項目:28)

自己評価及び外部評価結果

【事業所概要(事業	【事業所概要(事業所記入)】				
事業所番号	0173200585				
法人名	有限会社 美深シルバー支援				
事業所名	グループホーム びふか さくら				
所在地	中川郡美深町字南町25番地				
自己評価作成日	平成29年12月15日				

※事業所の基本情報は、介護サービス情報の公表制度の公表センターページで閲覧してください。 http://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/01/index.php?action kouhyou detail 2017 02 基本情報リンク先URL 2 kani=true&JigyosyoCd=0173200585-00&PrefCd=01&VersionCd=022

【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 福祉サービス評価機構Kネット				
所在地	札幌市中央区南6条西11丁目1284番地4 高砂サニーハイツ401				
訪問調査日	平成29年11月18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)】
その季節の食材や畑で採れた野菜を使った食事と手作りのおやつ。
利用者様本位の自由な暮らし。
病院への通院は当施設が無料で対応しています。

【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)】

77	보. 너크 소송 티스 테라 7 랜드 / 코츠 (스) 랜드	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						
٧.	サービスの成果に関する項目(アウトカム項目		便し	たつえど、成果について自己評価します		Fr. 11 49 7. 00 cf. FR		
	項 目	取り組みの成果		項目		取り組みの成果		
	T	↓該当するものに○印			↓談三	áするものにO印		
	職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向を	O 1. ほぼ全ての利用者の	ł	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		
56	掴んでいる	2. 利用省の2/3(らいの	63	めていることをよく聴いており、信頼関係ができ	0	2. 家族の2/3くらいと		
	(参考項目:23,24,25)	3. 利用者の1/3くらいの	1	ている		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		
	利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面が	O 1. 毎日ある	1	通いの場やグループホームに馴染みの人や地		1. ほぼ毎日のように		
57	ある	2. 数日に1回程度ある	64	域の人々が訪ねて来ている		2. 数日に1回程度		
0,	(参考項目:18.38)	3. たまにある	ľ	(参考項目:2.20)	0	3. たまに		
	(3) (3) (2) (1) (3)	4. ほとんどない		(3 ·3·XII · 1/20)		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		
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)	2. 利用者の2/3くらいが	65	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	2. 少しずつ増えている		
36		3. 利用者の1/3くらいが	- 03			3. あまり増えていない		
		4. ほとんどいない				4. 全くいない		
	利用者は、職員が支援することで生き生きした表	1. ほぼ全ての利用者が		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		
50	村田有は、戦員が支援することで生さ生さした表 情や姿がみられている	○ 2. 利用者の2/3くらいが	66		0	2. 職員の2/3くらいが		
39	(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		
	(参考項日:30,37)	4. ほとんどいない				4. ほとんどいない		
		O 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 足していると思う	0	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			2. 利用者の2/3くらいが		
00	(参考項目:49)	3. 利用者の1/3くらいが	07			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		
	シャン・シャン・シャン・シャン・シャン・シャン・シャン・シャン・シャン・シャン・	O 1. ほぼ全ての利用者が		映りから日で、利田老の宝状等は共一ばったか	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	60	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		
01	過こせている (参考項目:30.31)	3. 利用者の1/3くらいが	00	のもな例だしているとぶり		3. 家族等の1/3くらいが		
	(沙方久口:00,01)	4. ほとんどいない				4. ほとんどできていない		
		O 1. ほぼ全ての利用者が						
-	利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔軟	2. 利用者の2/3くらいが	1					
62	な支援により、安心して暮らせている	2 利田孝の1/2/こいが	1					

3. 利用者の1/3くらいが

4. ほとんどいない

自己評価及び外部評価結果

2.	外部	項目	自己評価	外部評	平 価
一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一	評価		実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
I .3		に基づく運営			
1	•	実践につなげている	地域の中でその人らしく生活していくことを基に 事業所独自のわかりやすい理念を作っていて 日々の関わりの中で理念に触れケアの統一を 図っている。		
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	散歩や外出先などで、地域の人や知人に出会 い、挨拶やお話をしている。		
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	家族会などでは地域の方を招待して交流を図り、理解していただいている。		
4		○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	定期的に会議を行い、日常的な取り組みや状況について報告し、話し合いながら質の向上を 目指す機会としている。		
5		○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	事業所は、町の担当者と連絡を取りサービス 向上につながるよう努めている。		
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「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	職員の見守りの徹底や状況に応じてミーティングを行うなど身体拘束のないケアの取り組みをしている。		
7	/	○虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止法等について 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	毎日の生活の中で入居者を怪我などから守っているつもりでいることが虐待につながらないよう入居者の言葉等に気を配り防止に努めている。		

自己評	外部	項目	自己評価	外部記	平価
評価	評価	*	実施状況	実施状況	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	読や関係者との話し合いなどこれらを活用でき		
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	時間を取って丁寧に説明している。家族の不 安や思いも傾聴し、理解、納得を得るよう努め 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並 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	面会、訪問時にいつでも利用できるように玄関に苦情ポストを設置し、それを告知するため口頭、文章で説明している。また、必ず見送りをするなど、話しやすい場面を作る取り組みをしている。		
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	日頃から十分コミュニケーションを取り、意思 の疎通を図れるように心がけ、問いかけたり、 聞いたりしている。		
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	施設内の見回り、職員個々の把握に努め、資 格や研修などの支援を行っている。		
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	事業所外の研修も職員の段階に応じてなるべく多くの職員が受講できるようにしている。研修報告書も全員が閲覧できるようにしている。		
14		○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	研修会への参加や研修性の受け入れ、勉強 会など行っている。		

自己評	外 項 目		自己評価	外部記	平価
評価	評価	Α -	実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
Ⅱ.安	Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援				
15		○初期に築く本人との信頼関係 サービスの利用を開始する段階で、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	入所前に本人・家族と来所して頂き、中の様子 や居室を見ていただき本人の要望、家族の思 い等を受け止める努力をしている。		
16		ら、関係づくりに努めている	入居申し込みの時などに家族の方と日常生活 で困っていることや要望などを聞いている。そ の後も何回かに分け聞き取りをしている。		
17	/	サービスの利用を開始する段階で、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	在宅時の本人の様子や家族の関わり、不安などの状況を確認し、本人の本来の生活に近づく支援や必要なサービスにつなげるようにしている。		
18		職員は、本人を介護される一方の立場に置かず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	経験豊富な人生の先輩であるという考えを職員が共有していて、利用者からの教えも多く、お互いが協働しながら和やかな生活が出来るよう場面づくりや声かけをしている。		
19		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	利用者のホームでの生活がわかるように家族が来たときは利用者と一緒にお話したり、月に1回利用者の様子をお手紙で知らせている。		
20	8	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	親しい友人が遊びに来た時は落ち着いて話ができる環境づくりや家族の意向があれば外出や外泊が出来るよう支援している。		
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	日常生活の中でのお手伝いの場面やレクレーションを通じて利用者同士が関わり合えるよう 支援している。		

自己	外部評	項目	自己評価	外部計	平価
評価	評価	ж ц	実施状況	実施状況	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	今までの関係はこれからも継続することを伝え、必要に応じて情報提供や相談等の支援に 努めている。		
Ш.		の人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメン	· ト		
23		○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	利用者とコミュニケーションを図り、希望や意向を聞いている。また、コミュニケーションが困難な方には家族から情報を得て動作を観察するよう努めている。		
24		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	利用者や家族、知人からの話を聞き、その人 らしい生活が出来るよう配慮している。		
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	その人の心身状況に合わせた生活に配慮できるよう、介護記録を活用して状態の把握に努めている。		
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	本人の心身状況や日々の生活での気持ちを 把握し、安心して生活できるよう、スッタフー同 が把握に努めている。また本人の変化が生じ たときはその都度対応、検討・プランの修正を 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	生活全般や健康状態を記載し職員で共有し、 日々のケアの実践や介護計画見直しに活かし 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	いつでも家族が来られるようにしており、その 時々の状況に応じて支援している。また、通院 や送迎なども柔軟に対応している。		
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	民生委員や町内に協力をお願いし、安心して 生活できるよう工夫している。		
30		○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	入居前のかかりつけ医での医療を受けられる ようにしている。また、本人や家族と相談しな がら病状に応じた受診を行っている。		

自己	外部評	項目	自己評価	外部語	平価
評価	評価	'Ж Ц	実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
31		○看護職員との協働 介護職員は、日常の関わりの中でとらえた情報や 気づきを、職場内の看護職員や訪問看護師等に 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	日々のかかわりの中で健康状況や気づきをス タッフー同で情報を共有し、早期発見、受診で きるよう努めている。		
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、 また、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。又は、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。	入院した場合は、医療機関や家族との情報交換を密に取れるように努めている。また、職員も見舞いに行くことによって本人の安心に努めている。		
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	重度化や終末期のあり方については、家族と 十分な話し合いを行っている。また、急変した 場合は、すぐ対応して頂けるよう医療機関とも 連携を図り対応している。		
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	を動時の急変に対する連絡やマニュアルを整備し周知を図っている。		
35			消防署の協力により避難経路確認や消火器の使い方の訓練を行っている。近隣にも協力を呼びかけている。		
		D人らしい暮らしを続けるための日々の支援			
36		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	本人の気持ちを大事に考えてさりげないケアを 行っている。また、ミーティングなどで利用者の 誇りやプライバシーを損ねない対応を図ってい 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	利用者に合わせた言葉かけをし、些細なことで も自分で決められる場面をつくっている。		
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	一人ひとりの状態や気持ちに配慮しながらそ の人に合った生活が出来るよう努めている。		
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	理美容院は本人の希望した時に出かけたり、 服の購入を頼まれるなどその人らしい身だしな みに配慮して支援している。		

自己評	外部	項目	自己評価	外部計	平価
評価	価		実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	利用者と職員が一緒に食事をして好みを把握している。準備や片付けなども共に行い楽しい食事ができるよう心掛けている。		
41		じた支援をしている	一人ひとりの一日の食事量や水分量を把握 し、本人の好きなものや食べやすいものを出 すように工夫している。		
42		をしている	毎食後、利用者の気持ちに配慮しながら一人 ひとりの力に応じた歯磨きの介助をしている。		
43		○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	見守り、時間を見ての誘導など、さりげない声 掛けを心掛けている。		
44		り組んでいる	繊維の多い根菜を食事に取り入れ、水分を取りやすいように時間を制限せず、飲み物の味のバリエーションを考えている。体操や廊下を歩くなど身体を動かすよう心掛けている		
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	時間を制限せず、ゆっくり入浴を楽しめるよう に配慮している。		
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	日中はなるべく活動できるようにレクレーション 等の声掛けをしているが、個々に合わせた休 息も取れるよう支援している。		
47		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	服薬の重要性をしっかり理解し、職員もできる 限り、目的や作用、用法、用量を把握するよう 努めている。		
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	ー緒に作業を行うなど、個々の役割や張り合いを持てるような環境づくりに努めている。		

自己評	外部	項目	自己評価	外部記	平価
評価	評価	块 口	実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
49	10	○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。また、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	春から秋にかけて、天気の良い日はドライブ (花見、紅葉)に出かけたり、体調に合わせて の散歩や家族との外出など出来る限り対応し 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	自分でお金を所持している方はいない状態です。希望があれば買い物に同行したり、希望する物を購入することが出来るよう支援している。		
51		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	本人の希望があればその都度、電話利用できるよう支援している。要望があれば手紙の代筆を行うこともある。		
52			玄関やホール入り口のテーブルには四季の花を飾ったり、季節感のある小物を置いたり廊下の空きスペースには写真や絵を飾り心地よく過ごせるようにしている。		
53		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	廊下側には一人で過ごせるよう椅子を置き、 ホールソファーでは利用者同士、混乱が生じないよう場所にも配慮している。		
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	本人の馴染みのタンスや棚、飾り物など持参して頂き、なるべく自分の部屋の感覚が感じられるよう工夫している。		
55			本人の部屋の前にそれぞれ自分の名前のプレートをさげ、分かりやすくし、トイレのドアに張り紙をしたり、お風呂には暖簾をかけたりしている。		