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	0173501305				
法人名	医療法人社団倭会				
事業所名	グループホームしづく				
所在地	登別市柏木町4-24-9				
自己評価作成日	令和5年2月25日	評価結果市町村受理日	令和5年3月23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。 基本情報リンク先URL https://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/01/index.php?action_kouhyou_detail_022_ka_ni=true&JigvosyoCd=0173501305-00&ServiceCd=320_

【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	合同会社 mocal	
	札幌市中央区北5条西23丁目1-10-501		
訪問調査日 令和5年3月8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)】	

【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		,点検した上	で、成果について自己評価します		
	項目	取組の成果 ↓ 該当するものに○印		項目	↓該当3	取組の成果 するものに〇印
職員は、利用記 をつかんでいる (参考項目:23		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 ほとんどつかんでいない	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
利用者と職員7 57 ある (参考項目:18	が、一緒にゆったりと過ごす場面が 、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。 (参考項目:38	人ひとりのペースで暮らしている)	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
利用者は、職員 59 情や姿がみら (参考項目:36		1 ほぼ全ての利用者が 2 利用者の2/3くらいが O 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
利用者は、戸5 (参考項目:49	トの行きたいところへ出かけている)	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	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
利用者は、健 61 く過ごせている (参考項目:30		○ 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	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
	D時々の状況や要望に応じた柔軟 安心して暮らせている	O 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

自己評価及び外部評価結果

自	外		自己評価	1	評価
自己評	部評	項目		7 F B1	, a T IIII
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
Ι 3	理念に	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踏まえた事業所理念を作 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	玄関、ユニット、休憩室等、目の付きやすいところに掲示しているが、管理者と職員で共有する 場面は最近はない		
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	コロナ禍になり地域との交流はなくなり、現在も 再開できてはいない		
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	ここ2年については、活動自体がない。徘徊模 擬訓練に、徘徊利用者役として参加した程度		
4			書面での運営推進会議にの開催となっている。 ほとんどは新型コロナに対する要望ではある が、概ね対応している		
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	運営推進会議を経て、コミュニケーションを図っている。新型コロナ禍下において当初より、面会制限の緩和に動いており、当初はわずかながら消極的な気配も見えたが、現在の対応については理解		
6	5	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	年に4回、施設全体での研修を実施し、身体拘束について学び、理解するように努力している		
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	年に4回、施設全体での研修を実施し、現場において不適切根ケアがあれば声をかけ見過ごさないようにしている		

自己	外部	項目	自己評価	外部	評価
評価	評価	块 日	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	権利擁護についての制度について、必要性が 話し合われたことはない。また、現時点におい ては活用事例もない。		
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	契約については、施設長にて実施されている		
10	Ü	○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	広報誌や意見箱を設け意見を募っているが、 そのような機会は最近ではない		
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	職員からの意見があれば、施設長へ提案・相 談している		
12	//	○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			
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	現状では、育成していく環境は整っておらず 早急に取り組んでいるところである		
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組をしている	コロナ禍には途絶えていたが、次年度からはリモート参加も含め、取り組んでいきたい		
П :	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いる	入居前に面談や電話など回数を重ね不安の解 消や、要望に耳を傾ける努力をしている		

自己評価	外部	項目	自己評価	外部	評価
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
16		○初期に築く家族等との信頼関係 サービスの利用を開始する段階で、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	入居前の面談の際に家族の要望を聴き、できることは一緒に支援していけるよう努力している		
17		○初期対応の見極めと支援 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			
18		○本人と共に過ごし支え合う関係 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			
19		○本人を共に支え合う家族との関係 職員は、家族を支援される一方の立場に置かず、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	家族の想いに寄り添い、できるだけ家族と一緒にいられる場面を大切にしている		
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	行きつけの床屋や美容室やスーパー等希望が あれば、行えるようにまた、散歩コース自宅ま で歩けるように支援している		
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	一人一人の個性や能力を把握しお互い尊重し ながら持てる力が発揮できるように工夫してい る		
22		○関係を断ち切らない取組 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	必要に応じて支援ができるよう、努めている		
Ш	-	人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント			
23	9	○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	その人の生活歴や家族からの話を元に本人の 言動を観ながら、本人らしい暮らしができるよう 努力している		

自己	外部		自己評価	外部	評価
評価	評価	項 目	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
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	入居前のサービス利用や家族からの情報提供 により、利用までの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	各職員が得た情報を全体で共有し、アセスメントを実施個々の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	月に1回ユニットでミーティングを開催。現状の課題とケアについて話し合い解決できるよう取り組んでいる。必要があれば家族とも相談している		
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	気付きやその時の様子は記録できているが、 ケアの実践からの結果についての記録は乏しい。情報共有については口頭では申し送りでき 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、既存のサービスにとらわれない、柔軟な支援やサービスの多機能化に取り組んでいる	必要性があれば柔軟な対応を考えているが現 状では積極的な取り組みはない		
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	地域資源の活用の機会が少ない		
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	本人・家族の希望を優先し受診の支援を行って いる		
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	1回/週の訪問時には日常の様子や変化を伝え、緊急性があれば電話にていつでも相談ができ、早期に適切な対応ができている		

自己	外部		自己評価	外部	評価
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
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、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。	本人の情報提供を早やかに行い長期入院による、本人へのリスクもSWと相談し、早期退院ができるよう努力している		
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、地域の関係者とと もにチームで支援に取り組んでいる	今後想定される症状・状態を早い段階で話し、 必要な医療体制も必要に応じて説明し、家族で 充分に話し合えるよう支援している		
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	マニュアルや口頭での説明は受けているが、救急救命の実践訓練はできていない		
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	同一敷地内同法人施設や近隣住民の協力を 得て年2回実施、日中想定・夜間想定の避難 訓練は行っているが全ての職員が十分とは言 えない		
IV	_	人らしい暮らしを続けるための日々の支援			
36	14	○一人ひとりの人格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	常に言葉かけには注意しているが、十分とは言えない		
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	本人が自己決定できるような声掛けや、ジェス チャー等を行い、言動から読み取れる努力をし ている		
38	V	○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、希望に沿って支援している	起床・食事・入浴排泄等、本人のペースを大切 にした支援に努めている		
39		○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	個々の好みを把握し、本人らしい装いができる よう支援している		

自己	外部		自己評価	外部	評価
評価	評価	項目	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	献立は入居者の好みを入れて立てられ、調理や片付けを一緒に行っている		
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	ひとり一人の健康状態を考え栄養バランスがと れた食事の提供に努めている		
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カに応じた口腔ケアをしている	本人の状態に応じた毎食後の口腔ケアの実践に努めている		
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 排泄の自立に向けた支援を行っている	一人ひとりの排泄パターンの把握に努め、できる限りトイレでの排泄ができるよう努めている		
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	一人ひとりのお腹の状態の把握に努め、できる 限り下剤に頼らず飲食物やオリゴ糖等を使い 自然排便に努めている		
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、個々に沿った支援をしている			
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	本人の体力に合わせ昼寝をしたり、夜、不安や さみしさを訴えるときは添い寝をする等そばに いて安心できるよう支援している		
47		○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	薬情は、すべての職員がいつでも確認でき場所に保管、薬の変更があればお互い情報共有に努め症状の変化に注視するよう努めている		

自己	外部		自己評価	外部	評価
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
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	一人ひとりの力が日常で活かせるような支援に 努めている。1個の音楽レクでの気分転換がで きるよう支援している		
49		〇日常的な外出支援 一人ひとりのその日の希望に沿って、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			
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			
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			
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	直射日光の刺激がないようレースのカーテンを 使ったり、間接照明によって光の刺激が軽減さ れている。においや温度への空調等の配慮に 努めている		
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	3つの空間に分かれた広いユニットは、一人になれたり自由に歩けるようになっており、気の合ったもの同士で語らえる空間がある		
54		○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	一人ひとりの個性にあった物品が持ち込まれ、 家族と相談しながら居心地がよくなるよう支援 している		
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」や「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	トイレ、浴室等にはわかりやすい目じるしとなる ものを設置。段差がなく独りで安全に歩けるよ う工夫されている		