## 自己評価及び外部評価結果

#### 【事業所概要(事業所記入)】(ユニット1)

事業所番号	192300036				
法人名	朱式会社ケアサポート				
事業所名	和みの郷ケアサポート共和				
所在地	岩内郡共和町前田11-15				
自己評価作成日	令和3年2月5日	評価結果市町村受理日	令和3年3月31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 kihon=true&Jigyosy

### 【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	企業組合グループ・ダイナミックス総合研究所 介保調査部
所在地	札幌市手稲区手稲本町二条三丁目4番7号ハタナカビル1階
訪問調査日	令和3年3月17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)】

今年で開設3周年を迎える。新型コロナウイルスの影響で今年度は外部との関わりや積極的な外出等は控えているが、感染予防対策を事業所全体で行っている。入居率も良く安定した施設運営ができている。

#### 【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)】

当事業所は、共和町の西方向にある閑静な地域に位置している平屋建て2ユニットのグループホームである。共和町初のグループホームで、近隣には幼児センターがあるなど自然豊かな地区で、事業所の敷地内では、地域の方の協力で利用者と共に菜園を行っている。法人は、平成11年から札幌市を中心に介護付き有料老人ホームや高齢者向け共同住宅、訪問介護事業、居宅介護支援事業などを運営しており、特われた経験を活かしている。当事業所は、外観は玄関から八の字の台形型になっており、内部は中央に職員の事務室や台所があり、左右対称のユニットの作りで居室が両サイドに配置されている。突き当りには壁を挟んで、広くゆったりした食堂とリビングとなっており、大きな窓からは暖かい、陽射しが溢れている。利用者は日中の殆どはリビングで寛いで過ごしている。地域の方がホームの看板を作ってくれたり、屋根の雪下ろしや窓拭きなどの清掃も手伝ってくれるなど、家族の面会も多く、地域に支えられたアットホームな事業所である。これからも地域の認知症高齢者の事業所として期待したい。

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で日頃の取組を自己点検し	た上	:で、成果について自己評価します	
	項目	取組の成果 ↓該当するものに〇印		項目	取組の成果 ↓ 該当するものに○印
56	職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向を つかんでいる (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)	1 ほぼ全ての家族と 2 家族の2/3くらいと O 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)	O 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)	1 ほぼ毎日のように 2 数日に1回程度 O 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)	1 大いに増えている 〇 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)	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 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	1 ほぼ全ての利用者が O 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	1 ほぼ全ての家族等が 2 家族等の2/3くらいが O 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	O 1 ほぼ全ての利用者が 2 利用者の2/3/5L)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

自己	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
Ι 3	理念に	- こ基づく運営			
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	施設理念、ケア理念については入社時のオリエンテーション、入職時研修で説明している。 施設内、玄関へ理念を掲示し、職員は理念を 意識しながら日々のケアに努めている。	玄関と各ユニットに理念が掲示されており、入職時と年度替わり・2ヶ月に1回の会議の際には確認を行い、日々意識し実践につながるよう努めている。	
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	交流は控えている。	かかし祭りなどの町内のイベントは中止で交流が出来ないが、町内のカラオケサークルの方々が発表会の映像をビデオ撮影し、ホームで映像を流すなど地域の方々との交流は多い。施設の除雪や修繕も町内の方々の協力がある。	
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	施設主催の地域に向けた勉強会等は開催していないが、管理者は地域包括主催の認知症家族講座へ参加している。入居希望者、見学者へ認知症ケアや介護サービスの種類などを説明、紹介をしている。		
4	3	〇運営推進会議を活かした取組 運営推進会議では、利用者やサービスの実際、評価へ の取組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	状況は資料送付で確認していただいている。	コロナ禍により2ヶ月に一回書面会議を実施し、ご家族や町内会等に議事録を送付している。本来であれば家族や地域の方、共和町保健福祉課担当者や地域包括支援センター担当者、他事業所の方が参加して、運営状況の報告や情報交換、意見交換を行っている。	議事録送付時にアンケートや意見書を同封するなどして、家族や運営推進会議参加者の意見を聞き取ることを期待する。
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	宮の連携が図れている。また、町から研修会の   案内を小まめにいただいている。	町内とも密に連携が取れており、共和町保健 福祉課担当者や地域包括支援センター担当者 とも連絡を密に取り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	事情を説明し理解していただいている。2か月に1回、身体拘束廃止検討委員会を開催してい	2ヶ月に1回、身体拘束廃止検討委員会を開催しており、センサーやベッド柵の使用状況についても検討を重ねている。スピーチロックについても配慮し身体拘束しないケアに取り組んでいる。	
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	内部研修を開催し、虐待について学んでいる。		

自己評	外部評	項目	自己評価	外部	評価
評価	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
8		○権利擁護に関する制度の理解と活用	活用事例はないが、職員には資料を配布、掲		
		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	示している。		
9		○契約に関する説明と納得	契約時は必ず、面会しており、書面だけでのや		
		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	り取りはしていない。		
10	6	○運営に関する利用者、家族等意見の反映	玄関には意見箱を設置している。	玄関に意見箱を設置し、農閑期などは特に多く	
		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		家族の来訪がある。来訪や電話での問い合わせにより意見等を受けた際にはそれらを運営に反映させるよう努めている	
11	7	○運営に関する職員意見の反映	特にこれといった場は設けていないが、ユニッ		
		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	ト会議を活用し、日常的にも職員からの提案は 受付ている。	ている。年度替わりにも予定されており個人目標に向けての進捗状況を確認している。また、ユニット会議で意見交換を図り職員からの意見や提案を運営に反映させている。	
12		○就業環境の整備	人事考課を年3回実施し、面談を含め能力評価		
		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		○職員を育てる取り組み	毎月テーマに添って内部研修資料を提供して		
		働きながらトレーニングしていくことを進めている	いる。今年の外部研修は管理者が代表して参加している。(コロナ対策研修会等)		
14		〇同業者との交流を通じた向上	運営推進会議には隣町のGH管理者様に委員		
	/	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	を依頼し、情報交換を含め協力関係ができて いる。		
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	入居前には必ず居住先を訪問しアセスメントを 行っている。		

自己評	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	入居相談を受け付ける段階で聞き取りを実施 し、介護計画に反映させている。		
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	入居を急いでいる相談者に対しては他のサー ビスや施設を紹介している。		
18			入居者様の生活歴を勘案して、本人の役割、 活躍のできる環境作りを行っている。		
19		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	ケアの方法や方針について家族の意向を聞き ケアに反映させるよう努めている。		
20	8	関係が途切れないよう、支援に努めている		窓越しによる面談等も実施したが、コロナウイルス感染者の増加により面会制限となりLINEや画面上でのやりとりとなっている。病院や理美容への外出は継続されておりホーム便りも毎月作成しご家族にも送るなど関係が途切れないよう支援に勤めている。	
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	職員が介入しすぎないように配慮しながら支援できている。また、トラブルが起きた時には仲裁に入り関係が悪くならないように努めている。 食事席については随時検討し変更するなど柔軟に対応できている。		
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	退居や入居に至らなかったケースでも、その後 の状況確認などをしている。		
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	その人らしい生活を第一に考え、自己決定を促 している。	意思表示ができる方が多く、できるだけご本人に選択してもらうもらうようにしている。ソフトドリンクはメニュー表を作成し本人の自己決定を促せるような仕組み作りに努めている。	

自己評	外部	項 目	自己評価	外部	評価
評価	評価	<del>Д</del> Б	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	本人、ご家族との会話の中で情報を聞き取りしている。また、重要なことは記録に落としこみ職員全体で把握できるように努めている。		
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	体操、レクレーションの場の提供は日常的に 作っているが、参加については強制はしていない。		
26	10	○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	見を聞き作成している。また、状態変化時には		
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	記録は主観的にならないよう事実を記録するようにし、本人の話した言葉も記録に残すことで 感情の把握も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	通院の同行や、各種手続きも施設で対応でき る体制を作っている。		
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	地域の方の協力で夏場は施設周辺の草刈り、 玄関前の花壇整備、冬場の除雪等の支援を受 けている。		
30	11	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	からの主治医へ通院していただいている。その	協力医療機関への受診は看護師や職員同行で月1度実施。以前からのかかりつけ医を利用の方は家族の対応にて受診継続されている。 週に3回看護師の来訪があり、オンコール体制で24時間体制で対応があり、本人・家族の安心に繋がっている。	
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	医療的なことに関しては、看護師が中心となり 指示系統が確立している。また、オンコール体 制も整え看護師不在時でも適切な判断、指示 ができている。		

自己	外部	項 	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		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。	入院中には定期的に面会へ行き、状態を確認している。SWと退院に向けた調整を行い早期退院に努めている。		
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、地域の関係者とと もにチームで支援に取り組んでいる	入居契約時に重度化した場合の施設の方針を 説明し、同意を得ている。	看取りは状況に合わせ医療ニーズの無い方について対応している。入所時と入居後1年経過後、状態変化時に家族に意向確認を行っている。終末期は往診による医師との連携を図りながら看護師の指示を受け実施し、チームで支援に取り組んでいる。	
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	訓練は行っていないが、内部研修で緊急対応 をテーマとした資料を配布している。		
35	13	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	定期的な訓練を実施している。	火災避難訓練2回、地震避難訓練1回の計3回 避難訓練を行い、そのうち1回は消防署の指導 の下実施している。また年に1回、夜間を想定 した避難訓練を行っている。ランタンやガスコン ロ、電池式のストーブなど災害時の備品も備蓄 されている。	新型コロナウイルス感染症が落ち着いた後、 地域の方々や町内の消防団などの協力支援 の構築を期待する。
IV	-	人らしい暮らしを続けるための日々の支援			
36	14	〇一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	入浴は個別で対応、異性介助を拒む方には同性介助をしている。声掛けも、その方に合わせて変えている。	接遇研修の実施や会議等の際にスピーチロック等について、職員間で意識を共有して利用者の誇りやプライバシーを損ねない言葉かけや対応を心がけている。	
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	水分提供の際には、メニュー表を作成し、本人 が選んで自己決定できるようにしている。		
38		か、希望に沿って支援している	基本入浴日は決めているが、時間帯などは本 人の希望に添えるように支援している。消灯時 間、起床時間も特に設けずその方の生活スタ イルを尊重している。		
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	入居前からの理美容室へ定期的に出掛けている。また、訪問理美容も導入し、外出できない 方にも対応できるようにした。		

自己	自 外 部 評 価 価		自己評価	外部	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	
40	15		などをしていただいている。できる方には、掃除 もお手伝いいただいている。男性入居者様に	献立は施設長が作成したものを基本に食材は町内から仕入れをしている。行事の際にはケーキを購入したり、お寿司の出前など食事を楽しめるように心がけている。利用者は皮むきや片づけなどを手伝っている。	
41		をしている	食事量、水分量(種類)を都度、記録し必要に 応じて声掛けや、介助をしている。個々の摂取 量に応じて盛り付けにも気を配っている。		
42		○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	必要に応じて、毎食後、口腔ケアの声掛け介 助を個人に合わせて行っている。		
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 排泄の自立に向けた支援を行っている	排泄表に時間、排泄量を記録し管理している。 時間での誘導で失禁を減らすことができてい る。	排泄記録簿をもとに声かけや誘導実施している。自立できている方は2ユニットで3名ほどで、 意思表示できない方も様子を見て声かけを 行っている。入居時おむつとパットを利用してた が適切な対応により、トイレ排泄となった方もい 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	朝食に毎日、ヨーグルトを提供し、数種類の体操も行っている。便間隔、状態に合わせた下剤の調整も行っている。		
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、個々に沿った支援をしている	人の希望に添えるように支援している。入浴時	浴室は広くて暖かく、手すりも設置されている。 週に2回を基本に本人の希望に添えるようにス ケジュールを調整している。同性介助を心がけ るなど個々に沿った支援を心がけている。	
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	お昼寝は自由にしていただいている。疲れに応じて居室で休むよう促したり、本人の意向、状況に応じた対応ができている。		
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	ユニット毎にファイルを用意し、薬情、お薬手帳を管理しており、職員は常に目にできるようにしている。また、薬に変更があった場合には申送り表へ記入、申送りで把握に努めている。		

自己評	外	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		気分転換等の支援をしている	個人に合わせた支援を行っている。季節を感じることができる企画を立て実行している。また、 居室の表札は季節に合わせ毎月、デザインを 変更し楽しんでいただけている。		
49		な場所でも、本人の布室を把握し、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	画だけに捉われず、時間のある時には近隣へ	敷地内に広い庭や畑があり、散歩や外気浴を 行うなど外出の機会を設けている。また必要な 受診の際も外出支援している。役場近くに桜並 木があり、今後はコロナウイルス感染症の状況 を見ながら少人数ずつのドライブも予定してい 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	自己管理している方もいる。施設で預かっている方には外出時、好きな物を購入できるように 声掛けしている。		
51			公衆電話は設置していない為、施設の電話を 無料で利用していただいている。		
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	整理整頓を心掛け、季節に合わせ施設内を装飾している。また、事故予防のため居室の環境	床暖とパネルヒーター、エアコンの設置もあり	
53		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	ダイニングテーブルの他、ソファーを設置し、その方の過ごしやすい場所を選択できる。また、 隣のユニットの行き来もできる為、別ユニットの 入居者様同士の交流もできている。		
54	20	居心地よく過ごせるような工夫をしている		調の洋服掛けのスペースも設置されている。自宅で使い慣れた家具を持ち込まれたり、お仏壇	
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	共有部では案内板を設置し、分かりやすいように工夫している。居室内も動線が確保できるようにしている。その他、福祉用具を活用し安全に努めている。		