

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	第0193600376号		
法人名	医療法人社団 玄洋会		
事業所名	グループホーム和花 Aユニット		
所在地	北海道白老郡白老町東町2丁目4番12号		
自己評価作成日	平成29年3月25日	評価結果市町村受理日	平成29年8月1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	http://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/01/index.php?action_kouhyou_detail_2015_022_kan=true&JigyosyoCd=0193600376-00&PrefCd=01&VersionCd=022
-------------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	株式会社 サンシャイン
所在地	札幌市中央区北5条西6丁目第2道通ビル9F
訪問調査日	平成29年7月5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)】

入浴や買い物、外食など様々な希望に対して速やかに対応し、利用者様一人ひとりがご自分のペースで生活ができるように取り組んでいる。また、趣味や経験を活かした生活ができるよう、絵手紙教室の先生に毎月来設していただいたりしている。
すべての居室にトイレが設置されており、夜間帯のトイレ通いがスムーズに行えるようになっている。居室にトイレがあることで安心感が生まれ安眠できる効果もある。
高齢者複合施設となっており、1階には機能訓練室があり、充実した機能訓練を行えるようになっている。また、毎週専門職による音楽療法や体操も実施しており、認知機能、身体機能の低下予防に対する取り組みも充実している。

【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)】

白老駅から徒歩10分程の、幹線道路に面した場所にある2ユニットのグループホームである。建物は5階建てで、1階がデイサービス、2階がグループホーム、2～5階が有料老人ホームで、開設後3年と新しい施設である。向かいには生協や衣料品店、交番などがあり、町立病院も近い。共用空間は明るく清潔で、両ユニットから行き来ができる広いベランダがあり、洗濯物を干したり、日光浴ができる。居室には洗面所とトイレがあり、プライバシーを保ちやすい。地域交流の面では、利用者が地域の幼稚園の運動会に出向き、施設全体の夏祭りやクリスマス会に保育園児が来るなど、子供達との交流が活発である。また、絵手紙教室の先生が来訪したり、建物1階の喫茶店で関連施設の利用者と交流することもできている。職員は理念をよく理解し、職員同士の連携もよい。また、法人として研修体制を整え、ケアサービスや各種書類の作成、接遇などの面で優れている。家族との関係では、個々の相談記録を整え、写真を沢山載せたホーム便りを毎月家族に提供し、適切な情報の蓄積や情報提供ができている。入浴支援の面では、広い浴室に温泉の湯を入れ、利用者がゆったりと入浴している。時には利用者が仲のよい利用者と一緒に入浴し、楽しんでいる。快適な環境のもと、安心して過ごすことのできるグループホームである。

V. 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

項目	取り組みの成果 ↓該当するものに○印	項目	取り組みの成果 ↓該当するものに○印
56	職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向を掴んでいる (参考項目:23,24,25)	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)
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)	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)
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)	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広がったり深まり、事業所の理解者や応援者が増えている (参考項目:4)
59	利用者は、職員が支援することで生き生きとした表情や姿がみられている (参考項目:36,37)	66	職員は、活き活きと働けている (参考項目:11,12)
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)	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
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)	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
62	利用者は、その時々状況や要望に応じた柔軟な支援により、安心して暮らしている (参考項目:28)		

自己評価及び外部評価結果

自己評価	外部評価	項目	自己評価(Aユニット)	外部評価(事業所全体)	
			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.理念に基づく運営					
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	職員全員で考え基本理念を基に毎朝、複唱し、共通意識を持ち ケアに取り組んでいる。	2項目からなる理念を玄関や居間に掲示し、毎日唱和している。理念の他に年度目標を作り、その中で「地域との関わりを強化する」という内容を掲げ、職員間で共有している。	
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	行事ボランティアは来設されているが、日常的な地域交流は出来ていない。	利用者が地域の幼稚園の運動会に出向き、見学や参加をしている。施設全体の夏祭りやクリスマス会にボランティアや保育園児が来ている。事業所に絵手紙教室の先生が来訪したり、建物1階の喫茶店で関連施設の利用者と交流している。	
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	相談窓口を設け、いつでも見学等出来る様になっている。		
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	意見をもとに、クリスマス会のメニューを決めたり、外出行事の企画をしている。	運営推進会議を2ヵ月毎に開催し、地域包括支援センター職員、町内会長、民生委員、利用者家族の参加を得て、事業計画や研修について説明しているが、計画的なテーマの設定までは行っていない。議事録を家族に送付している。	会議のテーマを年間を通して計画的に設定し、事前に案内したり、会議時はテーマに関する資料を用意し活発な話し合いが行われることを期待したい。
5	4	○市町村との連携 市町村担当者とは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取り組んでいる	運営推進会議への出席依頼や白老グループホーム連合会の研修等に参加し、協力関係を築くようにしている。	運営推進会議に地域包括支援センター職員が参加し、情報提供を受けている。町で行われる合同研修に事業所として参加している。何か相談事があれば町の福祉課に電話で相談している。	
6	5	○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	新人職員へのオリエンテーションや内部研修を行い、身体拘束に対して正しい知識を身につける様にしている。	身体拘束を行っておらず、禁止の対象となる具体的な行為が明記されたマニュアルを用意し、定期的に勉強会を行っている。各ユニットからエレベーターホールへの出入りは日中は自由で、出入りがあればセンサー音で分かるようにしている。	
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に注意を払い、防止に努めている	新人職員へのオリエンテーションや内部研修を行い、身体拘束に対して正しい知識を身につける様にしている。		

グループホーム 和花

自己評価	外部評価	項目	自己評価(Aユニット)	外部評価(事業所全体)	
			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 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	研修に参加し家族から相談を受けた際に支援出来る様に努めている。		
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	内容の変更や改定があった際には、必ず説明し署名、捺印を頂いている。		
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	運営推進会議に参加して頂き、意見等を反映する様にしている。	運営推進会議や家族の来訪時に意見を聞き、得られた意見を「相談記録」に記載し、共有している。家族の意向をもとに利用者の食事の量を変更した例もある。「和花」便りを毎月発行し、3カ月毎に個々の近況報告も載せている。	
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	和花ミーティングを月1回実施し、意見交換を行っている。	ユニット会議を毎月行い、職員同士、活発に意見交換している。管理者は職員と年1～2回、個別に面談している。また、職員は行事やお便り作成、物品管理、室内装飾などの係を分担し、運営に参加している。	
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	人事評価や法人内の自己評価やキャリアパス研修の実施により向上心を持って働ける様にしている。		
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	キャリアパス研修や外部研修等に参加している。		
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	白老グループホーム連絡会に加入しており、研修等に参加している。施設間で視察研修を行っている。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価(Aユニット)	外部評価(事業所全体)	
			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	利用開始前に面談を行い、本人の意向や思いを伺い、安心して頂ける様にしている。		
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	利用開始前に面談を行い、家族にお意向や思いを伺い、安心して頂ける様にしている。		
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	本人と家族の意向を確認するとともに関係機関からの情報提供も含め、必要としている支援を見極める様に努めている。		
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	その人に合った生活リズムが作れる様に努めている。		
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	面会時や電話連絡をした際に日常の生活の様子を伝える様に努めている。		
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	行きつけの病院への受診、買い物等の外出の機会がある。	宗教関係の知人や、関連施設の友人が来訪する利用者がそれぞれ1名いる。多くの利用者が町立病院に通い、病院で頻りに昔からの知人に会うことができている。馴染みのスーパーにも日常的に買い物に出かけている。	
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	食事やお茶の時間等はホールで一緒に過ごす時間を作り、交流出来る様にしている。又、互いのユニットを行き来出来る様にもしている。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価(Aユニット)	外部評価(事業所全体)	
			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	現在、該当者はないが該当者がでた際には相談支援に努めている。		
Ⅲ. その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	本人、家族からの聞き取り、又、日常生活の言動から把握するように努めている。困難な場合はカンファレンスを行い、検討している。	9割の方が言葉で思いや意向を表出でき、難しい方も表情や仕草、過去の経験から意向を把握している。6か月毎にアセスメントシートを作成し、情報を蓄積、共有している。	
24		○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	入居時間聞き取りをしている。又、日常生活の中で聞きえたことは記録している。		
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	アセスメントシートの記録により、把握する様になっている。		
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アを反映し、現状に即した介護計画を作成している	モニタリング、アセスメントを定期的実施し、その都度話し合い介護計画を作成している。	介護計画を6か月毎に見直し作成している。3か月毎にモニタリングを行い、カンファレンスで職員意見を集約し、更新している。日々の生活記録は、右下に短期目標を記し、目標に対応する内容の記載を行っている。	
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	生活記録に日々の様子やケアの実践を記入し、生活記録やアセスメントシートを活用し情報の共有に努めている。		
28		○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	本人、家族の状況や以降に合わせ、グループホームだけのサービスではなく、他部署と連携をしてサービスの多機能化に努めている。		
29		○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	医療や娯楽に関する地域との連携はとれている。毎月1回、絵手紙教室を行っている。		
30	11	○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、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	病院が遠い等の理由から殆どの方が協力医療機関へ変更されているが、主治医の変更希望等があれば、対応するようにしている。	一部の利用者は内科、皮膚科の往診を受診し、ほとんどの利用者は近くの町立病院に通院している。利用者ごとに受診記録を作成し、連絡ノートでも情報を共有している。	

グループホーム 和花

自己評価	外部評価	項目	自己評価(Aユニット)	外部評価(事業所全体)	
			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	毎週、訪問看護師が来設し連携を取っている。又、状態に変化があった際は、有料老人ホーム(花つむぎ)の看護職員や協力医療機関との連携を取っている。		
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。	入退院時には管理者が付添い、病院関係者との情報交換を行っている。		
33	12	○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、事業所のできることを十分に説明しながら方針を共有し、地域関係者と共にチームで支援に取り組んでいる	入居時に説明しており、本人の状態が変化した場合には、都度家族と相談している。	利用開始時に「重度化した場合における対応及び看取りに関する指針」を説明して同意を得ている。医師の確保の面から、現状は事業所での看取りは難しく入院となるが、利用者や家族に十分説明している。	
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	急変時、事故時のマニュアルを設置。今後、救命救急の講習を受講するようにしている。		
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	年2回の避難訓練を行っている。今後、地域住民に呼びかけ、避難訓練を行う予定。	年2回、各昼と夜を想定し、火災と地震に対応した避難訓練を実施し、消防の協力を得ているが地域住民の参加は得られていない。職員の救急救命訓練を行い、災害時に必要な備蓄品も用意している。	地域住民に訓練への参加を継続的に呼びかけるとともに、避難後の見守りなど、役割も含めて協力依頼を行うことを期待したい。
Ⅳ. その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	個室対応の為プライバシーの確保は出来ている。又、トイレの声掛け等他者に聞こえないように配慮し対応している。	法人研修で接遇とプライバシー保護を学び職員は尊厳を重視している。管理者は気になる言葉かけが聞こえた場合は都度職員に正すよう説明している。	
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	本人より希望(入浴したい、外食したい等)が聞かれた際には、対応するようにしている。		
38		○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	個々のペースで生活できる様努めている。		
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	起床時や入浴時の服装を一緒に決めたり、化粧の支援を行っている。		

グループホーム 和花

自己評価	外部評価	項目	自己評価(Aユニット)	外部評価(事業所全体)	
			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	○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	利用者の希望のメニューを取り入れるようにしている。個々に出来る力を活かして食事の準備や片付け等を行える様にしている。	毎月の給食会議でメニューを見直し、利用者の好みを取り入れ旬の食材で提供している。利用者もた所で出来ることを手伝っている。職員と一緒に会話しながら食事を共にしている。	
41		○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	定期的に栄養士に献立を確認してもらい、栄養バランスの調整を行っている。		
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	起床時、毎食後に声掛け、見守りを行っている。		
43	16	○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	生活記録に排泄状況を記録し個々に合った排泄介助を行っている。	自立排泄できる利用者が多いが、注意が必要な利用者は自室のトイレコールや、生活記録に記入されているタイミングでさりげなくトイレに誘導している。	
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	自然排便を促す為、散歩、健康体操、機能訓練、乳製品の提供で対応している。必要時には主治医の指示にて下剤を服用している。		
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ず、個々にそった支援をしている	本人より希望があれば、入浴できる様にしている。	2ユニットで1つの浴室を週交代で午前と午後に分けて利用している。1人週2回、毎日3名程度が入浴が出来ている。温泉の源泉を楽しみに同性介助の希望にも応えている。	
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	決められた消灯時間はなく、個々に合った時間に休んで頂く様にしている。		
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	処方箋を個人ファイルに入れており、いつでも確認できる様にしている。		
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	一人ひとりの生活歴や嗜好を活かし、カラオケ、飲酒等を楽しめる様にしている。		

グループホーム 和花

自己評価	外部評価	項目	自己評価(Aユニット)		外部評価(事業所全体)	
			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	18	○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	買い物に行きたい、外食したい等の希望があれば、外出出来るように対応している。	日々の散歩では裏庭の庭園、池や公園、生協、コンビニエンスストアに出かけている。外出機会も多く、アイヌ民族記念館、ポロト見学、白老神社、登別や虎杖浜、屋内植物園に行っている。町内の盆踊りや幼稚園の運動会も利用者が楽しみにしている。		
50		○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力に応じて、お金を所持したり使えるように支援している	買い物の際に支払いをいて頂くよう支援している。本人、家族より希望があれば、出来るだけ本人で管理して頂ける様にしている。			
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	スタッフルーム内の電話はいつでも使用できるようになっている。又、自室に電話を設置し使用する事も出来る様にしている。			
52	19	○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	床は全面バリアフリー、浴室、トイレ、居間には手摺を設置、毎日温度、湿度をチェックし調整している。施設内は季節感を取り入れた絵、書、七夕、クリスマスツリー等の飾りをしている。	1階には庭園や池がありカラオケルームや喫茶店も利用している。居住スペースの2階にもテラスがあり、廊下やリビングに絵画や行事の写真、利用者の作品が飾られ暖かみを感じられる。エアコンや加湿器で調節し、利用者にとって快適に暮らせるよう配慮がされている。		
53		○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	施設内は自由に行き来できるので、ラウンジ内で過ごしたい方、一人で過ごしたい方等個々の思いで過ごせる環境にある。			
54	20	○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	自宅で使い慣れた家具や馴染み日常用品を持ち込んで頂き、居心地の良い空間を作る工夫をしている。	トイレと洗面台が備え付けられている部屋には懐かしい家具や使い慣れた物品を好きなように持ち込んで利用者は安心して暮らしている。テレビ、DVD、冷蔵庫、電話を設置している部屋もある。		
55		○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	床は全面バリアフリー、居間、トイレ、浴室には手摺を設置している。			

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	第0193600376号		
法人名	医療法人社団 玄洋会		
事業所名	グループホーム和花 Bユニット		
所在地	北海道白老郡白老町東町2丁目4番12号		
自己評価作成日	平成29年3月25日	評価結果市町村受理日	平成29年8月1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)】

入浴や買い物、外食など様々な希望に対して速やかに対応し、利用者様一人ひとりがご自分のペースで生活ができるように取り組んでいる。また、趣味や経験を活かした生活ができるよう、絵手紙教室の先生に毎月来設していただいたりしている。
すべての居室にトイレが設置されており、夜間帯のトイレ通いがスムーズに行えるようになっている。居室にトイレがあることで安心感が生まれ安眠できる効果もある。
高齢者複合施設となっており、1階には機能訓練室があり、充実した機能訓練を行えるようになっている。また、毎週専門職による音楽療法や体操も実施しており、認知機能、身体機能の低下予防に対する取り組みも充実している。

※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	http://www.kaigokensaku.hlw.go.jp/01/index.php?action=kouhyou_detail.2015.022_kani=true&JigyosyoCd=0193600376-00&PrefCd=01&VersionCd=022
-------------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	株式会社 サンシャイン
所在地	札幌市中央区北5条西6丁目第2道通ビル9F
訪問調査日	平成29年7月5日

【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№1～55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

項目	取り組みの成果 ↓該当するものに○印	項目	取り組みの成果 ↓該当するものに○印
56	職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向を掴んでいる (参考項目:23,24,25) ○ 1. ほぼ全ての利用者の 2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 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ます (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 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 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 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広がったり深まり、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 2. 少しずつ増えている 3. あまり増えていない 4. 全くない
59	利用者は、職員が支援することで生き生きと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、活き活きと働いている (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 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 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 3. 家族等の1/3くらいが 4. ほとんどできていない
62	利用者は、その時々状況や要望に応じた柔軟な支援により、安心して暮らしている (参考項目:28) ○ 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

自己評価	外部評価	項目	自己評価(Bユニット)	外部評価	
			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.理念に基づく運営					
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	職員全員で考えた基本理念をもとに、毎朝復唱し職員が共通意識を持ち、ケアに取り組んでいる。		
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	日常的な地域交流は少ないが、町内の盆踊りに参加したり、施設で開催する行事(クリスマス会やひな祭り等)には保育園児等が来設され、踊りなどを披露していただき、地域との交流をする機会を作っている。		
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	相談窓口を設け、いつでも見学等できるようになっている。		
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	入居者様やご家族様等参加者の意見や他施設での取り組みなどの話し合いを行い、外出の機会を増やしたり、クリスマス会のメニューや余興を決めたりしている。		
5	4	○市町村との連携 市町村担当者とは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取り組んでいる	運営推進会議への出席依頼や白老GH連絡会の研修などに参加し、協力関係を築くようにしている。		
6	5	○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	新人職員へのオリエンテーションや内部研修を行い、身体拘束に対して正しい知識を身につけるようにしている。		
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に注意を払い、防止に努めている	新人職員へのオリエンテーションや内部研修を行い、身体拘束に対して正しい知識を身につけるようにしている。		

グループホーム 和花

自己評価	外部評価	項目	自己評価(Bユニット)		外部評価	
			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		○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、個々の必要性に関係者と話し合い、それらを活用できるよう支援している	研修に参加し、家族から相談を受けた際に、支援できるように努めている。			
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	内容の変更や改定があった際には、必ず説明し、署名捺印をもらっている。			
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	運営推進会議に参加していただき、意見等反映するようにしている。			
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	和花ミーティングを月1回実施し、意見交換を行っている。また、業務の中でも話をするようにしている。			
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	人事評価や法人内の自己評価、キャリアパス研修の実施、資格取得による給料アップなどを行い、向上心を持って働けるようにしている。			
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	キャリアパス研修、外部研修などに参加している。			
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	白老GH連絡会に加入しており、研修などに参加している。施設間で事例検討会を開催している。			

自己評価	外部評価	項目	自己評価(Bユニット)	外部評価	
			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
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いる	利用開始前に面談を行い、本人の意向や想いを伺い、安心していただけるようにしている。		
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	利用開始前に面談を行い、家族の意向や想いを伺い、安心していただけるようにしている。		
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	本人と家族の意向を確認するとともに、関係機関からの情報提供も含め、必要としている支援を見極めるよう努めている。		
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	その人にあった生活リズムが作れるように努めている。		
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	面会時や電話連絡した際に、日常の生活の様子を伝えるようにしている。また、ケアプランにご家族の面会を盛り込み、面会の大切さやご家族とのつながりの重要性を伝え、共に支えていく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	行きつけの病院への受診、買い物等の外出の機会がある。また、以前通っていた美容室の方に来設していただきカット等していただいている。		
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	食事やお茶の時間などホールで一緒に過ごす時間を作り、交流できるようにしている。また、互いのユニットを行き来できるようにもしている。入居者様同士で麻雀や花札をする環境を作っている。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価(Bユニット)	外部評価	
			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
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	現在、該当者はいないが、該当者が出た際には、相談支援に努めている。		
Ⅲ. その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	本人、家族からの聞き取り。また、日常生活の言動から把握するようにしている。困難な場合は、カンファレンスを行い検討している。		
24		○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	入居時に聞き取りしている。また、日常生活の中で聞きえたことは記録している。		
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	アセスメントシートの記録により把握するようにしている。		
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アを反映し、現状に即した介護計画を作成している	モニタリング、アセスメントを定期的実施し、その都度話し合い介護計画を作成している。		
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	生活記録に日々の様子やケアの実践を記入し、生活記録やアセスメントシートを活用し情報の共有に努めている。		
28		○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	本人、家族の状況や意向にあわせ、グループホームだけのサービスではなく、他部署と連携したりサービスの多機能化に努めている。		
29		○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	医療や娯楽に関する地域との連携はとれている。月1回絵手紙教室の先生に来設していただき、趣味を継続していける環境を整えている。		
30	11	○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、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	病院が遠いなどの理由からほとんどの方が協力医療機関へ変更されているが、主治医の変更等希望があれば対応するようにしている。		

グループホーム 和花

自己評価	外部評価	項目	自己評価(Bユニット)	外部評価	
			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
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	毎週、訪問看護師が来設し、連携をとっている。また、状態に変化があった際などは、有料老人ホーム(花つむぎ)の看護職員や協力医療機関との連携をとっている。		
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。	入退院時には、管理者が付添い病院関係者との情報交換を行っている。		
33	12	○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、地域関係者と共にチームで支援に取り組んでいる	入居時に説明しており、本人の状態が変化した場合には都度家族と相談している。		
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	急変時、事故発生時のマニュアルの設置。救命講習を受講するようにしている。		
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	避難訓練を実施している。今後は近隣住民への参加も呼びかけ、協力体制を築いていく。		
Ⅳ. その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	個室対応のため、プライバシーの確保はできている。また、トイレの声掛けなど他者に聞こえないよう配慮し対応している。		
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	入居者様との会話の中や声掛けを行った際の表情や反応を見て、本人が何を望んでいるのかを把握するようにしている。買い物に出かけた際には本人に選んでいただくようにしている。		
38		○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、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	入浴や外出をしたいと言った希望があれば、個々のペースで生活できるように努めている。		
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	起床時や入浴時に服装を一緒に決めたりしている。		

グループホーム 和花

自己評価	外部評価	項目	自己評価(Bユニット)		外部評価	
			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	○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	毎月、入居者と給食会議を開催し、希望のメニューを取り入れている。嫌いなものがあれば別メニューで提供。一人ひとりのできることを表にし、力を活かして食事の準備、片づけなどを行えるようにしている。			
41		○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	糖尿病の方には食事量を調整している。また、定期的に栄養士に献立表を確認してもらい栄養バランスの調整を行っている。			
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	起床時、毎食後に声掛け見守りを行っている。			
43	16	○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	生活記録に排泄状況を記録し、個々にあった排泄介助をしている。			
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	散歩や健康体操、機能訓練等を行ったり、乳製品の提供で対応している。必要時には主治医の指示にて下剤を服用している。			
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ず、個々にそった支援をしている	特に入浴日は決めておらず、本人より希望があれば入浴できるようにしている。			
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	決められた消灯時間ではなく、個々にあった時間に休んでいただくようにしている。			
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	処方箋を個人ファイルに入れており、いつでも確認できるようにしている。薬の変更等あればその都度周知している。			
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	一人ひとりの生活歴や嗜好を活かし、カラオケ、お酒などを楽しめるようにしている。また、昔の経験を活かし消火器点検などの役割を持っていただくようにもしている。			

グループホーム 和花

自己評価	外部評価	項目	自己評価(Bユニット)		外部評価	
			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
49	18	○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	買い物へ行きたい、外食したいなどの希望があれば、外出できるよう対応している。地域の方々の協力の下、定期的に集会に参加している方もいる。			
50		○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力に応じて、お金を所持したり使えるように支援している	買い物の際に支払いをしていただくよう支援している。本人、家族より希望があれば、できるだけ本人で管理していただくようにしている。			
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	スタッフルーム内の電話はいつでも使用できるようになっている。また、自室に電話を設置し使用することもできるようにしている。			
52	19	○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	床は全面バリアフリーになっており、浴室、居間には手すりを設置している。毎日、温度、湿度をチェックし、調節している。季節ごとにクリスマスツリーや鏡餅を置き、季節感を取り入れるようにしている。			
53		○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	施設内は自由に行き来できるので、ラウンジで過ごしたい方、一人で過ごしたい方等個々の思いで過ごせる環境にある。			
54	20	○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	自宅で使い慣れた家具などを持ち込んでもらい、居心地の良い空間を作る工夫をしている。			
55		○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	床は全面バリアフリー。居間、トイレ、浴室には手すりを設置している。			

目標達成計画

事業所名 グループホーム 和花

作成日：平成 29年 7月 27日

市町村受理日：平成 29年 8月 1日

【目標達成計画】

優先順位	項目番号	現状における問題点、課題	目標	目標達成に向けた具体的な取り組み内容	目標達成に要する期間
1	4	運営推進会議のテーマがあったりなかったりとまばらな状況。ご家族の参加者も限られた方となっている。	毎回テーマを設定し、ご家族様が参加したいと思える運営推進会議を開催し、ご家族様と一緒によりよいグループホームを作っていけるようにする。	<ul style="list-style-type: none"> ・年度初めに1年間のテーマを決めるようにする。 ・運営推進会議のテーマをご家族様に事前にお知らせする。テーマによって警察や消防の方にも参加を呼びかける。 ・会議に参加することが難しいご家族様に対しては、面会時などに意見を聞くようにし、意見を反映できるようにしていく。 	1年
2	35	災害避難訓練は定期的に行っているが、地域住民の参加ができていない。	地域との協力体制を築き、災害対策を強化する。	<ul style="list-style-type: none"> ・町内会長、近隣住民や近隣のお店に協力を依頼し、災害避難訓練に参加していただけるようにする。 ・町内会長などを含めた緊急連絡網の作成。 	1年
3					
4					
5					

注1) 項目番号欄には、自己評価項目の番号を記入して下さい。

注2) 項目数が足りない場合は、行を追加して下さい。