

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)

Table with 2 columns: 事業所番号, 法人名, 事業所名, 所在地, 自己評価作成日, 評価結果市町村受理日. Values include 0171400146, 社会福祉法人 敬聖会, グループホームききょう(和ユニット), 函館市桔梗町557番地, 令和5年5月, 令和5年8月7日.

※事業所の基本情報は、介護サービス情報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&JigyosyoCd=0171400146-00&ServiceCd=320

【評価機関概要(評価機関記入)】

Table with 2 columns: 評価機関名, 所在地, 訪問調査日. Values include 企業組合グループ・ダイナミクス総合研究所 介保調査部, 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, 令和5年6月16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)】

利用者と職員が生活を共にするという考えを大切に、ゆったりとした空間であるよう努めている。加齢による心身変化についても事業所看護師、敷地内協力病院と密に連携を取りできる限り本人と家族の意向に沿って対応できるように努めている。ケア質向上を目的に職員個々レベルに応じた研修へ参加したり内部研修を行い、スキルアップに励んでいる。

【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、函館市の北部に位置する桔梗町の丘陵地にある2階建て4ユニットのグループホームである。敷地内には、法人グループの医療機関や老人保健施設、ケアハウスが併設されており、生活と入院がシームレスに対応できる環境が整っている。また、環境面としては自然に囲まれ、函館山や市内が一望でき眺望が良い地区である。運営法人は、医療法人を母体とした社会福祉法人がケアハウスとグループホームを運営しており、当事業所は、介護保険制度開始後間もなく開設したグループホームで24時間の医療支援体制を構築している。ホーム内は、1フロア2ユニットの2階建て4ユニットで、玄関を挟んで左右対称にユニットがあり、ユニット毎に玄関を設置している。一つひとつの区画が広く設計されており、入居者がユニット間を往来できる環境であるため散歩することも可能である。居間には、大きなテレビが設置され、畳の小上がりもあり、広くゆったりしたりリビングで入居者はいつも寛いで過ごしている。また、居室には、トイレと洗面台が設置されプライバシーに配慮している。コロナ感染対策により外出等は控えているが、家族や友人との直接面会ができるようになり、可能な限り家族との絆を維持できるように努めている。

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

Large table with 4 columns: 項目, 取組の成果 (with radio buttons), 項目, 取組の成果 (with radio buttons). Rows 56-62 describe various service outcomes and staff/user interactions.

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	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	理念をスタッフ一同共有し意識しながらケアに取り組む様ミーティングや内部研修で話し合いが持たれている。		
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	会議形式は避け二カ月に一度書面にて状況をお知らせしている。		
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	二カ月に一度町会役員の方に向け施設内での様子を写真と共にお知らせしている。		
4	3	○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、その意見をサービス向上に活かしている	会議形式は避け書面にて入居者状況や施設予定日常の様子や行事等の写真も添えてお知らせしている。		
5	4	○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取り組んでいる	主にホーム長が窓口となり市町村担当者と連絡を取り合いサービスの状況等を伝えている。		
6	5	○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	身体拘束の勉強会に参加したり、身体拘束マニュアルに基づく勉強会で十分に話し合いを行っている。夜間は防犯の為施錠しているがその他は開錠している。利用者様の状況に応じ散歩や外出支援を行っている。		
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逃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	勉強会やミーティングで虐待について話し合い日頃よりスタッフ間で注意や意見が言い合える環境、雰囲気作りを意識し防止に努めている。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	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	勉強会やミーティング等で学び必要性のある利用者様がいた時は対応出来る様にしている。		
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	契約時にはケアや費用等の重要事項を十分に説明し不安や疑問に対してできる事を説明し理解を得る様努めている。		
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	エントランスにご意見箱を設置している。面会時等の会話の中から気づいた事を反映出来る様にしている。アンケートの結果や意見はユニット内で話し合い対応策を検討し実践している。		
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	月に1回のユニットミーティングにホーム長も出席し意見を聞いたり、必要時には個別に時間を設け意見を反映させている。		
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	向上心を持って取り組める様に勉強会や研修に参加出来るよう促している。		
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	毎月にユニットミーティングで内部研修行っており学びたい事、気になる事等の意見を取り入れ研修に繋げている。		
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組をしている	研修会等で他施設の職員と交流を図り意見交換を行っている。		
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	面談の際には本人が思っている事を引き出せる様に努め、信頼関係を築けるよう努力している。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	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
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	入居前の面談だけでなく電話での相談や来訪時に家族が何を思い希望されているかを聞き取り信頼関係を築く事に努めている。		
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	利用者様や家族が話しやすい雰囲気作りを意識し出来るだけ希望に沿ったサービスを提供できる様スタッフ間で話し合い提案を行っている。		
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	生活の中で不十分な所はサポートしながら本人の得意な事や意欲を引き出し支える関係作りに努めている。		
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	面会時等に本人の状況を伝え、今までの生活を踏まえてどのようなケア方法がいいのか一緒に考えて頂いている。		
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	故郷等馴染みの場所や昔の話を普段の会話の中で多く持ちいつまでも素敵な思い出が途切れないよう支援している。年賀状のやりとり等もサポートしている。		
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	利用者様同士の相性等を考慮した座席の配置にて楽しく食事が出来たり、ソファー席で会話や趣味の時間を楽しめるような空間作りに努めている。		
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	サービス利用終了後も御見舞いに行ったり、家族の相談にのったりし支援に努めている。		
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	利用者様との関わりの中から希望を聞き、困難なことがあれば家族へ情報を求めたりしながらスタッフ間で情報を共有し支援を行っている。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	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
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	入居前に家族やそれまで関わってきたケアマネ等に情報をもらい生活歴やバックグラウンドを詳しく探り支援に努めている。必要時にも都度情報をもたらしている。		
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	食事や排泄、睡眠等一人一人の生活リズムを申し送りや記録を通じてスタッフ間で情報交換し把握できるよう努めている。		
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	利用者様の言動、表情、言葉等から得た気づきや家族の意向を記録し、本人がより良く暮らせる為の課題やケアのあり方を考え、ミーティングにて評価し4カ月に1度介護計画に反映している。利用者様の変化に応じ見直しもを行っている。		
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	介護計画に沿った記録は関わりにて記録し、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。体調の変化や印象に残る本人の発言等も記録し介護計画作成時に役立てている。		
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、既存のサービスにとられない、柔軟な支援やサービスの多機能化に取り組んでいる	本人や家族と話し合いながら出来るだけ希望に添えるよう努めている。		
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	訪問販売や病院の売店を利用している。近隣の食堂から出前をとることもあり。		
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	特変時にはすぐに医師から家族へ症状の説明を行ったり、本人や家族等の希望に沿いながら今後の事を話す機会を多く設け適切な医療を受けられている。		
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	利用者様の普段と違う様子や体調の異変があればすぐに看護師に相談し指示を受けている。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	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
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。	入院前の状態もこまかく情報提供している。入院中は頻繁にお見舞いに行き今後の方針について医師や看護師と定期的に話し合い、家族の意向も伝えている。		
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、地域の関係者とともにチームで支援に取り組んでいる	定期的に細かく情報交換をし、早めの段階から少しずつ家族の意向を確認している。重度化してきた際にも都度家族と話し合い、看取りの指針や必要な説明事項を用意し必要時に説明している。		
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	急変時や事故発生時の対応マニュアルを作成し、ミーティングでも勉強会を行っている。AEDの講習も定期的に行っており実践力を身に付けている。		
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	定期的に訓練を行っており緊急時には他施設と協力している。緊急時マニュアル、災害時連絡網は見える所に掲示し、それに従い対応している。		

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	利用者様の誇りやプライバシーを損ねないように職員同士で心がけ、ミーティングや研修でも話し合い、職員同士で注意し合える環境作りをしている。		
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	利用者様が自己決定できるような声かけや場面作りを行っている。自己決定が難しい方は関わりの中から表情や言動等で汲み取れるよう心がけ支援している。		
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、希望に沿って支援している	起床時間や食事の時間、入浴時間等、利用者様を優先とし個々に合わせている。共有スペースや自室で過ごされる時間も本人のペースで過ごせるよう努めている。		
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	できるだけ自分で服を選んで頂いたり、外出時には早めに声をかけ身だしなみの時間をとるようにしている。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	出来る方には配膳や下膳を手伝って頂いたり、食器洗いや食器拭きも職員と一緒に頂いている。楽しく食事ができるよう席の配置も工夫し、誕生日には希望の食事をお聞きし提供している。		
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	個々に合った食事量や水分量を把握し提供している。食事量の少ない方には栄養補助食品や個別に好みの代替品を用意し工夫し提供している。		
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	毎食後声かけや確認を行い清潔保持に努めている。義歯の方には定期的に義歯洗浄剤を使用している。		
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向けた支援を行っている	一人ひとりの排泄パターンや状況に合わせ声かけや誘導、介助を行い自立に向けた支援を行っている。		
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	排便表を活用しながら乳製品や水分の摂取量を増やしたり、体操や散歩等で身体を動かす機会を設け予防に取り組んでいる。		
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、個々に沿った支援をしている	都度利用者様の希望に合わせて柔軟に対応している。週2回の入浴提供実施し身体状況に合わせてシャワー浴や清拭、足浴も行っている。		
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	体調や状況に合わせて自由に休息できるよう支援を行っている。安眠できるよう室内の温度調整や湿度にも配慮している。		
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	薬の内容を把握し、服薬変更があった場合は職員間で確実に伝え合い状態観察を行っている。服用後の状態を主治医にも報告している。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	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
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	個々に合った役割や楽しみを継続できるよう得意な事を把握し力を発揮できる場面作りをしている。また、好みの食べ物や飲み物を把握し希望時にはすぐに提供できるよう買い物の代行もしている。		
49	18	○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	敷地内の散歩や外気浴を支援している。現在もまだ外出が厳しい為訪問販売や自動販売機、病院の売店を利用している。		
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	出来る方には家族と相談のうえお金を所持して頂いている。買い物の際は職員と一緒に行き希望時は支払い代行している。		
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	自室に固定電話を設置出来る環境をととのえており家族や友人に電話を掛けられている。年賀状のやり取りも希望時は支援している。		
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	季節に合わせた飾り付けをし四季を感じられる様工夫している。エントランスもクリスマスツリーやお雛様を飾る事で共有スペースとして活用出来ている。		
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	ソファ席や食事席の配置に配慮し気の合った方達で談笑しやすいように工夫している。また一人の空間も大切に出来る様離れた場所にもソファを設置し近くに雑誌等を準備している。		
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	入居時には使い慣れた物を持ってきて頂くよう説明し、今までの生活を少しでも継続して頂き居心地良く過ごせる様工夫している。		
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	見える所に新聞やパズル等置いており自由に持ち出せる様にしている。居室入口には好きな物や個々に合った物を飾り分りやすい様にしている。		