自己評価及び外部評価結果

I	重業	所概要	(重業	所記:	λ)	٦

事業所番号	0194100251				
法人名	医療法人 藤花会				
事業所名	グループホーム ウィスタリア (2F)				
所在地	北海道釧路市堀川町8番地30号				
自己評価作成日	平成26年2月24日	評価結果市町村受理日	平成26年4月7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/index.php?action kouhyou detail 2013 022 kani=true&JigyosyoCd=0194100251-

【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	有限会社 NAVIRE
所在地	北海道北見市本町5丁目2-38
訪問調査日	平成26年3月25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)】

・職員が心地よく働ける環境を作ることで入居者様への細やかなケアへ繋がって行くと感じています。 ・ひとつの事でも皆で情報を共有し、入居者様一人1人に合わせたケアが出来る様に工夫し、 ホームの理念のように入居者様と一緒に笑顔で、その日を大事に楽しく過ごせる時間が作れ るように努力しています。

・その人らしさを大切に日々、支援し、又、認知症を持つ人達の理解に努めています。

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	↓該当	取り組みの成果 áするものに〇印		項目	↓該	取り組みの成果 当するものに〇印
	# F		1. ほぼ全ての利用者の		職員は、家族が困っていること、不安なこと、求	0	1. ほぼ全ての家族と
	職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向	0	2. 利用者の2/3くらいの	63	めていることをよく聴いており、信頼関係ができ		2. 家族の2/3くらいと
06	を掴んでいる (参考項目:23,24,25)		3. 利用者の1/3くらいの	63	ている		3. 家族の1/3くらいと
	(多与项目:23,24,23)		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
		0	1. 毎日ある		T 17 1/2 1		1. ほぼ毎日のように
.,	利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面		2. 数日に1回程度ある		通いの場やグループホームに馴染みの人や地		2. 数日に1回程度
/	がある (参考項目:18.38)		3. たまにある	04	域の人々が訪ねて来ている (参考項目:2.20)	0	3. たまに
	(多与项目:10,36)		4. ほとんどない		(参与项目: 2,20)		4. ほとんどない
		0	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		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		2. 利用者の2/3くらいが	65	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	0	2. 少しずつ増えている
0	(参考項目:38)		3. 利用者の1/3くらいが				3. あまり増えていない
			4. ほとんどいない		(参考項目:4)		4. 全くいない
	TUDAL IN PRINTED TO THE HELL T		1. ほぼ全ての利用者が	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
	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	0	2. 利用者の2/3くらいが			0	2. 職員の2/3くらいが
9	(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
	(多为杂目:00,07)		4. ほとんどいない				4. ほとんどいない
	NID # 14 = N & C + 4 1 1 = 7 - 11 (-1) - 1		1. ほぼ全ての利用者が		M		1. ほぼ全ての利用者が
0	利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている	0	2. 利用者の2/3くらいが	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	2. 利用者の2/3くらいが
U	る (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
	(9.4341.40)		4. ほとんどいない				4. ほとんどいない
	11日本は、 歴史が理り医生王、 中人子マアウム	0	1. ほぼ全ての利用者が		**** ロー・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	0	1. ほぼ全ての家族等が
1	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
1	(参考項目:30,31)		3. 利用者の1/3くらいが	08	ののとな画をしていると思う		3. 家族等の1/3くらいが
	(3.0 % D :00,01)		4. ほとんどいない				4. ほとんどできていない
	11日本は、その中もの小りは亜切に亡じょるね	0	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しな支援により、安心して暮らせている		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	自 外 己 部 評 評 項 目 価 価		自己評価	外音	7評価
評価	評価	, <u>-</u>	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	常に目に付く場所へ掲示を行い、又、毎朝の 申し送り時には、理念を唱和する事で理念を 共有し実践に取り組んでいます		
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	散歩やドライブに出掛けている。近所のスー パーに出掛け顔なじみの関係作りを行ってい ます		
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	運営推進会議を2か月に1度開催、毎回、出前 講座等、様々な勉強会を開き、ホーム内の会 議にて情報を提供しています		
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る	運営推進会議の中で、ホームの日頃の様子や行事の内容等を話し、御家族や町内会、民生委員、地域包括支援センターの方に話しをしています。 又、開催結果(議事録)は、市役所担当者に報告しています		
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	運営推進会議へ参加して頂き、ホームの状況や話し合い参加してもらい意見等を頂いている。事故報告書提出や生活保護受給者の相談にて市役所と連携を取っています		
6		○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	月例会議で身体拘束をしないケアについて話 し合う機会を設け、危険防止策が身体拘束に つながらないよう理解を深めています		
7			定例会議などで虐待について学習会を行って いるが、、改めて学ぶ機会を作り意識向上を 徹底していく事も必要と感じています。		

自己評価	外部評	項目	自己評価	外音	B評価
評価	評価	, A I	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	実際に仕事をしている方から話しを伺ったり、 必要性について学ぶ事も必要と感じています		
9		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	入居時に重要事項説明書、契約書を元に十分な説明を行い、不安な点や疑問等を伺い説明している。又、入居後であっても、疑問な事があれば随時説明を行っています		
10		○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	相談、苦情窓口を設け、入居者・家族の意見などについて個別対応を行っている。入居者からは直接意見や要望を伺い、取り入れるようにしています		
11	7		定例会議時、又、他に気が付いた時に意見交 換を行う機会を設けています。		
12		状況を把握し、給与水準、労働時間、やりがいな	管理者がホームの現状をしっかり把握し心地 よく働ける環境を整え仕事への意欲を高めら れるよう努力しています		
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	法人内外の研修に参加している。又、研修の 通知やポスター展示、自主希望を促したり必 要講習を受け意欲の向上努めています		
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	市やグループホーム向けの研修、ケアマネ講習会、地域包括主催の情報交換会などに参加しています		

自己評	外 部 評 項 目		自己評価	外音	『評価
評価	評価	, <u>-</u>	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
Π.5	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	今までの生活と出来るだけ変わらない生活を送っていただく為に、入居前に行ける時は自宅に行き、生活環境を見せていただいています。ご本人、御家族様より不安な点や要望等を事前にお伺いし、安心して生活出来るよう努めています		
16		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	毎月、ホームのお便りを発行し、その中に入居 者様の様子を書いています。又、面会時に は、近況報告をしたり、定期的に入居者様と一 緒に家族へ電話をしています		
17		〇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	ご本人、ご家族様とお話しした時のこと、生活 環境など、ご本人がホームで生活された時に 適したサービスが提供できるよう努めています		
18		「「「「「「」」」	日常生活、会話、昔話しなど様々な場面で興味のある事に目を向け、コミュニケーションを取りながら関係作りをしている。ご本人の意思を確認しながら出来る家事職員と一緒に行っている		
19		ていく関係を築いている	ご本人に関する事は、その都度電話で連絡したり、面会に来られ際に報告し、共有しています。ご家族との交流を持っていただく為、行事の参加を呼び掛けています。又、面会時間の設定はせず、いつでも面会できるようにしています		
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	友人が遊びに来たり、自宅の近くまでドライブ に行ったりと、ご本人の要望に添えるようにし ています		
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	入居者同士の関係を把握し、個々を尊重しつ つ、職員が間に入り関係性や雰囲気作りを大 切にしています		

自己	外部評!	項目	自己評価	外音	8評価
評価	評価	Ж 1	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	退居後、家族や転居先から情報を求められた 際は、随時対応を行っています		
Ⅲ.		の人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメン	•		
23		〇思いや意向の把握 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	日頃のケアや入浴時の会話、入居者の様子 や表情からご本人の思いを汲み取るよう努 め、意向に応えるケアを心掛けています		
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	入居前の生活の様子、入居後の様子を見な がらその時々に適した対応ができるよう努め ています		
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	日々、入居者の心身状態、言動や行動を注意 深く観察するように努めている。申し送り、 ケース記録にて情報の共有を行っています		
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	2か月に1回ユニット会議を開き、個々の入居者様の現状、課題等を話し合う機会を持っている。介護計画の見直し時期にアセスメントを取り直し現状の把握を行っています		
27		〇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			
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	その時々の状況により、柔軟な対応が行って いけるよう職員同士話し合う機会を設け、アイ ディアを出しています		
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	近所のスーパー、ドラッグスアトに買い物に出掛けたり、新聞や広報から情報を得てイベント 等に参加しています		
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	訪問看護が月2回、法人内看護師が週2回来 て健康相談を行っている。又、かかりつけ医が 違う入居者様も月1回受診しながら適切な医 療に努めています。歯科、皮膚科については 往診等を利用できるよう支援しています		

自己評	外部評	項目	自己評価	外音	3評価
一個	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	訪問看護が月2回、法人内看護師が週2回来 て健康相談を行い入居様の様子や変化を伝 え状況を把握してもらい看護的な処置やアド バイスを受けています		
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。	入院時には病院のケースワーカや担当者、看護師等と情報交換を行い早期に退院できる様に努めています		
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る	入居時に家族へ終末期、重度化におけるホームでの対応についての指針を説明し伝えている。救急搬送時の緊急時対応について事前に家族より方針を伺っています		
34		〇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	職員会議にて急変や事故発生時に備えての 学習会を行い、マニュアルをいつでも確認でき る所に置いています		
35		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	年2回の火災想定の避難訓練を行っている。訓練を重ねることにより職員一人1人が火災に対する意識を持つように努めている。津波対策については見直しを行っています。冬期間は非常口の除雪をコマ目に行っています。		
)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	トイレや浴室では、本人の人格を傷つけないよう配慮し尊重しています。居室等に入る際はノックし声掛けをしてドアを開けさせてもらう		
37		己決定できるように働きかけている 	入居者から職員に気楽に話し掛けられるような雰囲気作りに努めています。希望を聴いたり自己決定できるような聞き方をして、本人の思いをひきださせるよう支援しています		
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	入居者様の要望を優先に行うようにしていますが、対応できない時は事情を説明し納得していただけるように支援しています		
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	着替えの際、服を選択していただきますが、天候等によっては助言する事もあります。入居者様一人1人着用後の身だしなみを見て、必要に応じて声掛けをしたり介助しています。		

自己評	外部評	項目	自己評価	外音	P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
40	15	〇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	一人1人に出来る食前、食後のお手伝いをして頂いています。イベントのある日の食事作りやおやつ作りを職員と一緒に行っている。入居者によっては刻み食や水分にトロミをつける等、個人に合わせて提供しています		
41		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	食事のバランスを考え栄養が偏らないように 配慮している。食事量や水分量を記録し必要 な水分補給に努めています		
42		ている	毎食後に口腔ケアをしていだけけるよう声掛けをしたり介助をしています。状態に合わせて 義歯止めや洗浄剤を使用し汚れや匂いを防いでいます。又、週に一度、歯ブラシとコップを 消毒し清潔に努めています		
43			排泄表を記入し、一人1人の排泄パターンを 把握し、トイレ誘導をしたり、声掛けをさせてい ただいています。夜間のみ本人の要望に応じ ポータブルトイレを居室に設置しています		
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	排泄表に記入し、一人1人の排便パターンを把握し、水分量や食事内容にも気をつけ便秘を予防できるよう努めています。また、3日以上排便が無ければ調性剤による対応をしています		
45	17	〇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	曜日や時間帯をある程度決めているが、毎日 入りたいと要望がある方には応じれるよう配慮 しています		
46		〇安眠や休息の支援 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	一人1人の生活習慣を尊重し支援させていただい ています。必要に応じて、こちらから休息をお勧め する事もあります		
47		変化の確認に努めている	服薬内容と現状が合っていないのではないか?と、思う時には主治医に相談しています。 又、服薬ミスが未然に防げるよう服薬手順を 作成し細心の注意を払っています		
48	l /	〇役割、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1人の残存機能に働きかけ、生きがいや 楽しを持って生活していかれるよう個別ケアに 努めています		

自己	外部評価	項目	自己評価	外音	8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
49		〇日常的な外出支援 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	入居者様の希望や要望に、出来るだけ沿える ように努めています。近隣への散歩や買い物 同行、外食同行などを行っています		
50		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	ご自分で財布を所持されている方は、近くのスーパーへ行きお菓子や飲み物の他日常品を購入されています。所持金が少なくなるとホームで預かっているお金を渡しています		
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	家族や知人に電話をしたり、手紙や荷物が届いた時は都度ご本人に渡しお礼の電話をかけています。帰宅願望がある時はご家族にも協力していただき、電話をして安心していただいています		
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	温、湿度計を用い快適な空間になるよう心掛けています。季節の花を摘んで飾ったり、手芸で季節の飾りを入居者様と作って掲示したりしています		
53		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	ソファで気の合う人と座りながら話されたり、玄 関の窓より外を眺めたりされて、それぞれ好き な居場所を思い通り過ごせるようにしています		
54		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	入居時にご自宅で使い慣れた物を持って来ていただき使用されています。ご家族やご本人とご相談しながら居心地の良い居室になるよう配慮しています		
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	居室、浴室、トイレ等には目印のプレートをつけ場所や物をが解り易くしています。ご本人、ご家族と相談し配置換えをしたり、対策を立てています		