自己評価及び外部評価結果

【事業所概要(事業	【事業所概要(事業所記入)】					
事業所番号	0193600111					
法人名	特定非営利活動法人 ほのぼの	1				
事業所名	グループホーム ほのぼの ユニット2					
所在地	T在地 〒059-0915 白老郡白老町川沿1丁目553-9					
自己評価作成日	平成26年3月1日	評価結果市町村受理日	平成26年4月8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.jp/01/index.php?action.kouhyou_detail_2013_022_kani=true&JigyosyoCd=0193600111-00&PrefCd=01&VersionCd=022_

【評価機関概要(評価機関記入)】

62 り、安心して暮らせている

(参考項目:28)

評価機関名	社会福祉法人北海道社会福祉協議会
所在地	〒060-0002 札幌市中央区北2条西7丁目1番地
訪問調査日	平成26年3月26日

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

【事業所が特に力を入	(カナハス占.アピー	コル たい占 (車番毗却 1/
・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	くれ しいる点・プロー	ルレだい思し	事未 別 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)】

入居者様一人一人の心身の状況を踏まえ、認知症の進行の緩和として学習療法やパズル等を積極的に行っ ております。 また個人の才能をいかし塗り絵やスケッチなどに取り組んでいる入居者様もおり、すばらしい作 品が出来上がってます。 またデイサービスの利用者様と麻雀を楽しんでいる方もおり活発な生活を送ってい ます。 前年同様医療面における全面的なバックアップも得られて、病状の早期発見、治療が受けられ安心し た生活をしていただいています

<u>V.</u>	サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項	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 ↓該当するものに〇印			
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)	O 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. ほとんど掴んでいない	────────────────────────────────────			
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	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			
8	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	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			
9	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)	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	1. ほぼ全ての職員が 0 2. 職員の2/3くらいが (参考項目:11,12) 3. 職員の1/3くらいが 4. ほとんどいない			
0	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 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	1. ほぼ全ての利用者が 0 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			
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 (参考項目:30,31)	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	Wild property			
_	利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔軟な支援によ	O 1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが				

自己評価及び外部評価結果

自己評価	外部.	項目	自己評価	外部	評価
一個	評価	λ -	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	'	○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	基本の理念を心掛け、その人らしい生活を支えな がら日々の生活を送っている		
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	町内会に加入し町内会行事、祭り等に参加し地域 との触れ合いを大切にしている		
3		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	白老町が主催している「認知症を支える家族の集い」に参加し自分達の持っている認知症の知識や経験を伝え認知症を理解する事で少しでも家族の負担の軽減になって頂けたらとの思いで活動しています		
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	ニか月に一度会議を開きサービス状況を報告し意 見、要望を受けサービス向上に取り組んでいる		
5	7	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	地域密着型のサービスとしていろいろな面で町職 員が相談にのってくれて助言を頂いている		
6		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	身体拘束に関する研修に参加したり一人一人の生き方や言動を制限することなくケアを行っている。やむをえず制限しなければならない場合は施設長と全職員で話し合いケアの方法を考えている		
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注意を払い、防止に 努めている	研修会に参加し学んだ事を職員会議で発表し勉強 会を設け防止を図り見過ごさない様取り組んでいる 2		社会福祉法人 北海道社会福祉協議会

自己評価	外部評価	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
8		○権利擁護に関する制度の理解と活用			
		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	制度を必要とされている方は今のところいません が、地域包括センターの協力を頂き活用出来る様、 支援体制を行っている		
9		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	入居時に契約書を基に重要事項を説明し同意を得 ている		
		○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	利用者や家族様が自由に意見を述べることが出来 る様にコミュケーションを取り合える環境を常に心 がけている		
11	7	案を聞く機会を設け、反映させている	毎月のスタッフ会議時、全職員の意見、提案を聞き運営に反映させている		
12		〇就業環境の整備 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	職員がやる気のおこるような環境を作り外部の研修や資格取得に向けた支援を行っている		
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	職員の個性や可能性を生かし働きながらトレーニングを重ねケアに取り組んでいる。外部研修に出来るだけ多くの職員が参加できるようにしている		
14					

自己	自 外 己 部 評 評 項 目 価 価		自己評価	外部	評価
評価	評価	γ, 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
II .3	を	と信頼に向けた関係づくりと支援			
15		人の安心を確保するための関係づくりに努めてい	見学に来られた時に出来るだけ本人と話をし気持ちを理解するよう努めている。生活記録などを参考にしたり、家族からも話を聞き本人意見を把握するようにしている		
16		〇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	入居前家族の不安な事や困った事など話し合いど のように対応していくかを一緒に考えている		
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	本人、家族両者の話を聞いた上で必要と思われる サービスの提供を見極め対応していくように努めて いる		
18		〇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	本人の出来る事に着目し、生活リハビリとして食後 の食器拭きや掃除などを一緒に行いお互い支え合 いながら過ごせるような関係を大切にしている		
19		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 	毎月のお便り、面会時、電話等で日々の様子を報告している		
20	ŏ	○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	親戚や知人の方が気軽に来訪して頂ける様に努め ている来訪時にはお茶などを出しゆっくりとくつろげ る様、心掛けている		
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	利用者一人一人の個性を把握し、利用者同士の関わり合い、相性などを考慮したり居場所を確保している		

自己	外 部 評 価		自己評価	外部	評価
評価	評価	デ	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	普段から気軽に来訪できる環境にしている		
		D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	日々の生活の中での様子 会話の中から本人の思いや希望している事の把握に努めている。困難な方には言動から思いを読み取り職員間で検討し利用者本位のケアが出来る様努めている		
24		めている	入所後、家族から本人の生活暦を頂き参考にしたり、本人との会話の中から把握する様に努めている		
25		等の現状の指揮に劣めている	一人一人の生活習慣や精神状況を把握する様に 努め、その日の健康状態、心身状態に合わせて無 理のない生活をして頂ける様に努めている		
26		○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	師のアドバイス等反映しながら介護計画を作成して		
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	経過記録に個別の一日の様子を記入し業務日誌 にて申し送りをして情報を共有している		
28		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	御家族が遠方の方等は状況に応じ対応サービスに 従事している		
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	ボランティア来訪あり楽しみとなっている。その他インフォーマルなサービスも利用しながら地域資源を活用し色々な方の協力の基で支援している		
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	利用者のかかりつけ医に状態の変化を報告しなが ら支援している。受診内容は「医療ノート」に記入し 看護師、職員が共有している		

自己評	· 外 · 部 · 评 · 评		自己評価	外部	評価
評価	評価	西	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	/	〇看護職員との協働 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	かかりつけ病院の看護師が常に来訪し連携を取り、どのような時に於いても相談できる状態にある。 病院が近いという環境の中で何時でも即時に対応 を仰ぎ些細な事でも指示を頂いている		
32		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。	安心して入院できる様に情報提供書を作成している。出来る限り病院を訪れ面会し必要に応じ身の回りの用意にも協力している。また退院後のニーズやケアのあり方を話し合っている		
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 域の関係者と共にチームで支援に取り組んでいる	利用者が重症化した場合における対応に関する方針を作成し家族の同意及び協力をお願いしている		
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	救急講座に参加したり救急マニュアルも作成し事 故発生時に備えている		
35		○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	消防署指導の下、利用者と共に防災非難訓練を実施、設備等の使用方法を見につけ災害時に迅速適切な行動が取れるように取り組んでいる		
		り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	尊厳を守り常に言葉使い、人格を重視し支援を行っ ている		
37		〇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	個々の思いを傾聴し自己決定が出来るような環境 作りをし希望を聞き入れる支援を行っている		
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	一人一人の思いを中心とし個々のペースで過ごして頂いている。出来る限り利用者の希望を叶えてあげられる様に支援している		
39		〇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	用途季節に合ったTPOを助言し身支度を一人でできない時には支援している。訪問美容の手配を月に一度行っている		

自己	外部評価	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
40		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	個々の病気や食事量に配慮し食べやすい大きさに し、盛り付けにも工夫し楽しく会話をしながら食事を 頂く又盛り付けや食後の食器拭きなどを職員と一 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力、習慣に応 じた支援をしている	個々の食事量や水分摂取量を記録し栄養が偏らず 水分補給も出来る様に支援していく		
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力に応じた口腔ケア をしている	一人一人の方に応じて職員が見守り一部介助にて 行っている。義歯のある方は就寝前に洗浄剤に浸 けて殺菌消毒をしている		
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むけた支援を行っている	個々にあった排泄パターンをチェックし把握したうえで指導の援助を行っている。また夜間排泄に失敗しない様状況に応じてポータブルトイレを使用している		
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	ー日数回お茶やコヒー等を提供。水分摂取の促し、 その方に合った運動を行っている。便秘がちの人に は排便のチェツクシートを作成し看護師に指示を仰 ぐ等個々に応じた取り組みをしている		
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、個々にそった支援をしている	出来る限り希望に応じ状況に合わせ、くつろぎながらゆっくりと入浴に親しんで頂ける様に決められた日や時間以外にも個々の希望やタイミングに合わせた入浴が行える様に指示している		
46		している	一人一人の生活習慣に合わせ、昼寝等は自由にして頂いている。夜間眠れない時は飲み物を提供したり、会話をするなど気持ちが落ち着くような支援をしている		
47		状の変化の確認に努めている	受診記録、処方箋をファイルし処方の変更があった場合は常に職員が内容を把握できる様 申し送りが出来ている。病状の変化時は医療機関との連携がとれている		
48		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	行事、レクリエーション、生活リハビリ等通して気分 転換や個々の持っている能力を生かし残存機能を 維持していける様に張り合いのある日々を楽しく過 ごせる様支援している		

自己	自 外 己 部 评 評 西 価		自己評価	外部	評価
評価	評価	ж ц	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	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	足湯、花見、外食などで戸外に出かける機会を設けている家族の協力も求め利用者の意見を取り入れた支援を行っている		
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	事務所で管理をしているが外食時や欲しい物があれば個々の買い物が出来る様自由にいつでも出し入れが出来る状況にしている		
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	自由に気軽に電話が出来る様な状態にしている		
52	19	くような刺激(音、光、色、広さ、温度など)がないよ	貼っている。馴染みのある物を置き安心感のある		
53		者同士で思い思いに過ごせるような居場所の工夫	リビングのTVを中心にソファーを置き自由に会話を楽しめる様にしている。作業も出来やすい様にテーブルを気軽に使用出来る様な共同スペースに作り配慮している		
54		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	馴染みのある物を置きその人に合ったベット、ソ ファー等を使用し本人の好みの物を搬入して頂き お部屋作りしている		
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	入り口にスロープ、共同スペース、トイレ、浴室等すべてに手すりが付いている。 車椅子対応のトイレもあり無理なく使用できる。 何時でも休める小さなソファーが所々に置く等配慮もしている		