

自己評価及び外部評価結果

【事業所概要(事業所記入)】

Table with 4 rows: 事業所番号 (0172000259), 法人名 (三愛商事株式会社), 事業所名 (グループホーム 里の家(ひまわり)), 所在地 (北海道小樽市桂岡町11-13), 自己評価作成日 (令和5年12月6日), 評価結果市町村受理日 (令和6年2月19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)】

当事業所は地域密着型サービスの意義を理解し、入居されている方が認知に障害を持っていても適切な介護を受ける事によって穏やかな生活ができる事を目標にしています。地域の中で生活をされてきた方々が、地域や家族と繋がり、それまで過ごしてきた環境で日常生活を続けられる様支援いたします。ゲストハウスの利用や里の家の畑で野菜などの作物を育て一緒に収穫し、料理していただくなど工夫した取り組みを行っております。外出や地域の方々との交流は新型コロナ感染防止の観点から縮小しておりますが、こすつ元に戻り交流を行えるようになってきました。ご家族様は玄関での短い時間の面会を楽しみにして来られる方もいます。また毎月、計画作成担当者から入居者様の生活の様子を伝え家族様と一緒に介護を考えるようにしております。比較的年齢が高い職員が多い事もあり家族や入居者様の気持を理解して関わる事ができています。職員は入居者様と生活を共にしている事を意識し、ゆっくりと関り、居心地の良い暮らしができる様支援しております。今年度は認知症専門職として業務に関わる事ができる様、身体拘束、虐待、感染対策等の研修にも力を入れた年でもありました。

※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。

Table with 2 columns: 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=0172000259-00&ServiceCd=320)

【評価機関概要(評価機関記入)】

Table with 3 rows: 評価機関名 (特定非営利活動法人 福祉サービス評価機構Kネット), 所在地 (札幌市中央区南6条西11丁目1284番地4 高砂サニーハイツ401), 訪問調査日 (令和5年12月25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)】

Empty table box for external evaluation comments.

Table 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. Columns: 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). Rows 56-62.

## 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
<b>I.理念に基づく運営</b>					
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	認知症高齢者が住み慣れた地域で心豊かに生活できるような理念となっており、利用者との関わりの中で実践につなげられるよう取り組んでいる。毎朝の申し送りで唱和し、意識づけが行われている。		
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	徐々にではあるが、感染予防対策を行いながら地域と関わっている。ハロウィンイベントでは総勢60名の地域の方々との交流する機会があった。		
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	以前は運営推進会議や地域行事への参加した際に、利用者を地域の方が触れ合う機会もあり、認知症に関する理解を促したが、コロナ禍では行っていない。		
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	運営推進会議には利用者やご家族様の他、小樽市役所の方等にも参加頂いている。プロジェクターを用いて写真などでサービスの状況を分かりやすく解説。		
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	管理者が担当し市との連携を日ごろから密に取りあっている。		
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	日頃から拘束になり得る行為はないか職員間で話しあっている。また、2カ月毎に身体拘束適正化委員会で話し合い、考える機会がある。周辺の交通量が多い為、玄関を施錠せざるを得ない状況だが、利用者からの希望の際は玄関までお連れし閉鎖感を少なくしている。		
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	マニュアルと資料がユニットに用意されており職員は必要に応じて閲覧できる。内部研修が行われており、職員は理解を深めたり振り返る事ができている。		

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	内部研修で取り上げられており、定期的に講師である管理者より学ぶ機会がある。職員は内部研修を通して制度の理解がされている。		
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	入居時に管理者より契約書・重要事項説明書に基づいた説明を行い、利用者・家族の理解や同意を得ながらゆっくりと進めている。		
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	玄関に意見箱が設置。家族への近況報告の度、意見や要望はないか伺っている。利用者の方に関してもできる限り希望を聞き取り、運営に反映するよう努めている。		
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	ユニット会議や日常の申し送り等において管理者に話し、提案の機会が持っている。管理者は必要に応じて本部との連携を図り職員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	代表者は、管理者や職員個々の勤務希望や働きやすい職場環境作りに努めている。また、随時、業務内容の見直しをしながらケアに取り組んでいる。休日・有給も可能な限り希望に添えるよう考えてくれている。		
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	内部研修を定期的に行っており様々な分野の内容について各職員が学べる機会がある。徐々に対面の研修会にも参加している。学んだことは職員間で情報共有したり、日々のケアに活かすよう努めている。		
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	GH協会の研修会、地域医療のオンライン会議等に参加し、現在の体制を把握し、他事業所と共働で動ける支援の一役を担っている。		

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
<b>Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>					
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	サービス開始時、本人から聞き取り、ニーズを推察し関係づくりに努めている。家族へも意向を確認し、環境に慣れるまで不安を軽減できるように本人へ寄り添った対応を行っている。		
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	サービスの開始の際は家族からの要望や心配事等伺っている。入居後に気付くこともあり面会時には近況報告と合わせて話を聞いている。特に初期の家族対応は慎重に行っている。		
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	入居前の面談や、以前に受けていたサービスから情報提供を受けている。新しい環境で安心した生活を送ることができるよう対応に努めている。		
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	本人の自立度に応じたサポートを実施。本人の自信に繋がられるよう、何事も一緒に取り組むことにより、自然と喜怒哀楽の様々な感情を共有し、ご本人の能力の維持にも努めている。		
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	面会や毎月の定期電話にて近況報告を行っており、本人の状態把握と理解に努めている。家族からの希望や心配事についても伺っている。		
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	コロナ禍では家族との交流は電話が主な手段であったが、感染予防をしつつ徐々に面会を再開している。ドライブ行事では馴染みの地域の周辺を通るように配慮している。		
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	利用者同士の関係性は職員間で把握しており、必要に応じて介入し、良好な関係を保てるよう支援している。部屋で過ごしがちな利用者は職員が関わりを多く持てるように努めている。		

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
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	退居後も家族から近況の報告があり相談を受ける場面はある。書類関係で連絡を取り合い以外も、家族から使わなくなった物品を届けて頂くことがある。可能な限りの協力を行っている。		
<b>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</b>					
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	毎日の様子を観察し意向を探り把握に努めている。意思の疎通が困難な方の思いも汲み取れるよう、表情、身体の動きを観察、家族へも聞き取りする等の取り組みを行っている。		
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	不明な点はご本人・ご家族・以前利用していたサービス事業所より情報を得て、以前の暮らしを把握し、本人に合わせた環境を整えられ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	利用者の状態に合わせて、家事、趣味活動にお誘いし参加を促している。各々の心身状態、ADL、趣向を総合的に把握するよう努めている。		
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	ケアプラン更新の際には全職員よりで現状や改善策について聞き取り、本人家族より意向、医療機関より意見を頂き多面的な見地から課題を把握、評価し本人本位の介護計画となるように努めている。		
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	記録と職員間の意見交換で支援内容の変更、介護計画の見直しを行っている。本人の様子は介護経過記録に記入されており、情報の共有・実践・計画の見直しに活用されている。		
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	コロナ禍ではホーム内でのサービスに留まっていたが、感染予防を行った上で、徐々に町内イベント等、地域の社会資源の利用を開始している。		
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	ボランティアや学校等、地域資源の活用はされていたが、感染予防から現在は行われていない。里の家での畑作業や花の球根植え、散歩等は行っている。		
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	かかりつけ医の受診支援を行っている。コロナが2類→5類移行後は専門医療機関受診も再開し、治療が適切に行われるようになってきている。		

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
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	各利用者は週1回の訪問看護を受け、看護師へ相談している。職員は看護師へ近況報告を行い、看護師からの助言や指示を支援に活かしている。		
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。	入院時は病院側にフェイスシート・薬情等の情報提供を行っている。主に管理者が窓口となり病院側の担当者と情報交換を行うとともに早期の退院ができるよう努めている。		
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、地域の関係者と共にチームで支援に取り組んでいる	体調に大きな変化が見られた場合には都度、家族に状況報告を行い、合わせて今後予想される状況も伝えている。終末期のケアについての意向を入居の際、状態の変化があった際にも確認している。		
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	緊急時のマニュアルを用いて、定期的に緊急時の対応について確認する機会がある。年に一度は消防訓練後に救命訓練が行われている。		
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	定期的に避難訓練が行われているが、コロナ禍であり地域住民の参加はなし。火災を起こさないことを第一に考え、日々点検、環境整備している。消火器点検・非常食用料・備品を準備している。		
<b>IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b>					
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	年長者であることを忘れず、言葉使いや声の大きさ、排泄、入浴、更衣介助の際は他から見えないように配慮している。		
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	利用者へ意見を聞き、意向を確認している。選びやすいように工夫し、利用者の思いを汲み取れるように努めている。		
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	何事も無理強いすることなく利用者の希望に合わせて対応している。個々の利用者の生活歴、習慣が異なる為、その方に合わせた個別支援を行っている。		
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	利用者の希望を尊重し整容、おしゃれが出来るように支援している。毎月訪問美容を利用する機会があり希望に応じたスタイルにカットしている。		

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	各々の嗜好の把握に努め、食欲の出るような彩りの料理を提供。利用者の能力に応じて下ごしらえや片付けの手伝いを支援。毎食食時、職員も利用者と共に食事を取っている。		
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	体重の増減や体格・年齢に応じて食事提供し、飲み込みやむせの状態に対応している。摂取量の少ない利用者に対しては無理のない範囲で促し栄養補助食品も提供している。		
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、口腔ケアの促し、個々の利用者の状態に応じた支援を行っている。残菌、義歯の状態を把握し、どの利用者も正しく口腔ケア出来ているか介入し確認している。		
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むけた支援を行っている	各利用者の排泄状況の把握に努め、排泄表を活用し、いち早く気付くことで排泄の失敗を防ぎ、トイレで気持ちよく排泄ができるよう努めている。		
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	牛乳や食物繊維のある食事の提供や運動の習慣を持ち腸の蠕動運動を促せるように対応。水分摂取量にも気を配っている。状態に応じて下剤や坐薬も使用。		
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	気分や体調がすぐれない日は無理せず、利用者のペースに合わせて支援している。毎回利用者の希望を確認し入浴の支援を行っている。		
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	各利用者の生活習慣や睡眠状況を把握し、日中も休息出来るよう気を配っている。利用者の状態に応じて医療機関とも連携し夜間の安眠に繋げられるよう支援。		
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	利用者の薬情報をいつでも見られるよう綴っている。服薬の目的や副作用の理解に努めている。薬内容の変更時には状態変化がないか経過観察を行っている。		
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	楽しみや気分転換、役割となる活動については、各利用者の生活歴や入居後の様子から個々にあったものを選び参加できるよう努めている。		

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
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	畑へ野菜を収穫に行ったり、バーベキュー、ドライブ等、利用者からの希望や行事で外に出る機会がある。コロナ感染予防対策中であり、外部の人と直接接するようなイベントは控えている現状である。		
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	お金を所持している利用者はいるが、コロナ感染予防中であり、買い物は全て職員が代行している。		
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	各利用者からの希望に応じて、家族へ電話し会話する機会はある。また家族への手紙や年賀状についても同様に希望を確認しサポートしている。		
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	利用者同士が仲良く過ごせるようトラブルにならないよう考慮した席の配置を行っている。季節に応じて温度・湿度の調整や室内の装飾を意識して取り組んでいる。		
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	テレビ前にソファを配置し利用者同士の交流、あるいは音楽番組を楽しめるようにしている。ホールにテーブル席も配置し個別レクに集中したり、独りで過ごせるようにも配慮している。		
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	前から使用していた馴染みの物を持参しホームでも使用している。家族の写真や行事に参加した時の写真を居室に飾るようにしている。馴染みのものや使い慣れた物を使えるよう入居時にご家族に働きかけている。		
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	トイレの見えやすい位置に張り紙をして分かりやすいように配慮。利用者のできなかった所を介助し、自発的な行動を肯定的に捉えてアセスメントを取り、自立に向けた支援を考案し実施している。		