(参考項目:28)

自己評価及び外部評価結果

【事業所概要(事業	【事業所概要(事業所記人)】					
事業所番号	0170202790					
法人名	株式会	社 スリーコモン	ズ			
事業所名	グルーフ	プホーム せせらぎ	の森			
所在地	札幌市東	区東苗穂7条3丁目1	番5号			
自己評価作成日	平成24年10月5日	評価結果市町村受理日	平成24年12月27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 2011 022 kani =true&JigyosyoCd=0170202790-00&PrefCd=01&VersionCd=022

【評価機関概要(評価機関記入)】 評価機関名 有限会社 ふるさとネットサービス 所在地 札幌市中央区北1条西7丁目1番あおいビル7階 訪問調査日 平成 24年 11月 27日

【事業所が特	に力を入れてし	\る点・アピー	ルしたい点(事業所記入)]	
【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)】						

項目	取 り 組 み の 成 果 ↓該当するものに○印		項 目	↓該닄	取り組みの成果 当するものに〇印
	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、暮らし方の意向を掴んでいる	○ 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
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
(多为项目:25,24,25)	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
	○ 1. 毎日ある				1. ほぽ毎日のように
利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面がある	2. 数日に1回程度ある	6.4	通いの場やグループホームに馴染みの人や地 64 域の人々が訪ねて来ている (参考項目:2.20)		2. 数日に1回程度
める (参考項目:18.38)	3. たまにある	04		0	3. たまに
(多为杂日:10,00)	4. ほとんどない		(9-5-3, 11 . 2,20)		4. ほとんどない
	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	0	1. 大いに増えている
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)	○ 2. 利用者の2/3くらいが	65	の理解者や応援者が増えている		2. 少しずつ増えている
	3. 利用者の1/3くらいが	05			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
11 B 老 1	1. ほぼ全ての利用者が		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	○ 2. 利用者の2/3くらいが	66		0	2. 職員の2/3くらいが
(参考項目:36,37)	3. 利用者の1/3くらいが	00			3. 職員の1/3くらいが
(多为及日:00,07)	4. ほとんどいない				4. ほとんどいない
	1. ほぼ全ての利用者が		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
利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている	○ 2. 利用者の2/3くらいが	67		0	2. 利用者の2/3くらいが
(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
	4. ほとんどいない				4. ほとんどいない
シャン・カー・カー・カー・カー・カー・カー・カー・カー・カー・カー・カー・カー・カー・	○ 1. ほぼ全ての利用者が		贈号から日で 利田老の宗状等は共 ビュニか	0	1. ほぼ全ての家族等が
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	69	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
過こせている (参考項目:30,31)	3. 利用者の1/3くらいが	00	のとな画をしていると心力		3. 家族等の1/3くらいが
(9 7 A D : 00,01)	4. ほとんどいない				4. ほとんどできていない
NUTAL ZON LOWELENGE TO LEAST	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 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				
(名名で口、20)	3. 利用者の1/3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	外部評価	ト 『 『 平 面	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
I.	理念	に基づく運営			
1	•	〇理念の共有と実践 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			
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			
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	運営推進会議を通じ地域の人々に認知症について理解をして頂けるよう努めている。		
4		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	町内会長、地域包括、民生委員、児童会館職員を招き、2ヶ月に1度開催し、活動内容等を報告し、意見 や感想などを聞きサービス向上に繋がるよう努めている。		
5		〇市町村との連携 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	例えば、事故報告書等は当日もしくは翌日までに書類をまとめスピーディに連絡するよう努めている。		
6		〇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	夜間のみ安全のため玄関の施錠を行っているが、日中は外へ散歩の希望があれば出来る限り対応し、自由に出入りできるようにしている。		
7		〇虐待の防止の徹底 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			

自己	外部評	項目	自己評価	外部	邦評価	
評価	評価	ш	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	2カ月おきに運営推進会議を開き民生委員や地域包括 の職員を招き意見交換を行なっている。又、保佐人 が居る入居者もおり成年後見制度について学ぶ機会 に繋がっている。			
9		○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約又はや改定等の際は、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、退去時など、ご家族や利用者に不安や疑問 点がある際には説明し解決の上、契約のサインを頂 いている。			
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	ら息見寺を話しやすい関係作りを行っている。			
11	,	〇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	3ヶ月おきに主任との面談、6カ月おきに常務、管理者も交えての面談があり、意見など聞ける場を作っている。			
12	$\bigg \bigg/$	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	休み希望の調整や委員会や係りの設置などで1人1人のやる気、やりがいを引き出すような環境を整えている。又、3カ月おきに面談を行い、職員の思い等を把握し環境や条件の整備に努めている。			
13	1 /	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	毎月第1月曜日にホーム内での勉強会を実施し、ホーム外の研修案内も事務所や連絡帳に掲載し機会の確保に努めている。又、各スタッフのスキルに合わせた研修を伝え学ぶ機会の確保に努めている。			
14	/	〇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	夏祭りを他事業者と合同で行い、交流を図っている。又、東区で行われている勉強会にも参加する機会を作り、質の向上に努めている。			

自口	外如		自己評価	外部	評価
自己評価	部評 価	項 目			次のステップに向けて期待したい内容
		と信頼に向けた関係づくりと支援			
15		〇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			
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	入居時ご家族とお話しする機会を持ち困っている 事、不安な事など伺い関係作りに努めている。		
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	入居時、本人やご家族と相談する時間を持ち、ホームとして対応出来る事をお伝えしている。		
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	日常、本人の出来る事は行って頂き感謝をつたえ共に支え合う関係を築いていける様努めている。		
19	//	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	面会時など本人の状況をお伝えし本人の要望を共に 解消出来る関係を築いて行ける様努めている。		
20		○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	馴染みの人との関係が今後も続く様に面会時には不 安なく過ごして頂ける様支援に努めている。		
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	利用者同士の関係性を見極め、関係性を深める様時 には職員が介入し支援に努めている。		

自己	外部評価	項目	自己評価	外部	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	
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	今まで過ごしてきた本人の写真などをアルバムにし お渡ししたり、必要に応じて相談や支援に努めてい る。		
		り人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメン			
23		○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	ご本人に意向を聞き把握に努めている。困難な場合はご家族と話し合い、本人本位に検討できる様努めている。		
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	入居前にご家族に話を聞いたり、必要に応じサービス利用していた施設などと情報交換など行い把握に 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	生活記録に記入し普段と変化があれば細かく記入し 職員間でも話し合いながら現状の把握に努めてい る。		
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	月1度モニタリングを取り、担当者、ご家族や、カンファレンス時スタッフ全員と話し合い、現状に即した介護計画を作成できる様努めている。		
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	日々の様子など普段との変化があれば細かく記録 し、朝夕の申し送り時やカンファレンスなどで話し 合い、職員間で情報を共有しながら見直しに活かし 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	ご家族来所時にニーズや意向を聞くように心がけている。本人にニーズや意向を聞ける場合にも、その都度支援やサービスに取り組んでいる。		
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	近所を散歩し近所の庭を見せて頂き挨拶を交わしたり、ラーメン屋や喫茶店を利用したり、買い物へ行ったりと楽しむ事が出来る様に支援している。		
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	隔週木曜日に往診があり、必要に応じてご家族と主 治医と話し合い適切な医療を受けられる様支援して いる。		

自己	外部	、 引 : 項 目	自己評価	外部	評価
評価	評価	% μ	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	毎週看護師が訪問し情報共有しながら健康管理に努めている。相談など訪問時以外でも行っている。		
32		〇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。	入院した際、ホームでの生活などの情報提供をしている。退院時には入院中の情報や退院後の注意点など伺いホームでの生活に活かしている。		
33		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			
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			
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	毎月、夜間想定避難訓練を実施し安全に迅速に避難 出来るよう努力している。又、災害時の地域協力体 制も整えており、備蓄品 (水・乾パンなど) も整え ている。		
		り人らしい暮らしを続けるための日々の支援			
36		〇一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	他者に聞こえる様な声でトイレの声かけをしたり、 入居者に対し命令ロ調にならない様に職員同士注意 し合っている。		
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	声かけをしたり、お話しを伺ったりしながら本人の 思いや希望を表せられたり自己決定できる様に働き かけてる。		
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	入浴や買い物、散歩、体操などお誘いしてもお断りされた際には強要せず本人のペースに合う様に支援 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	毎月訪問理美容来所しパーマやカラーなど本人の希望に添って対応している。		

自己	外部評	西	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	出来る方には包丁で野菜の皮むきや野菜切り、おかずの盛り付けなど手伝って頂いている。 食後には利用者自ら台所に来られ茶碗洗いなどされている。		
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カ、習慣に応 じた支援をしている	水分が摂れない方にはゼリーで水分摂取して頂いたり、食事が進まない方には栄養補助飲料を提供している。食物繊維や高タンパクなど、栄養のバランスが取れる様メニュー作成時に気を付けている。		
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	毎食後口腔ケアの声かけをし行って頂いている。磨き残しのある方には仕上げ介助を行っている。		
43		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			
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	毎朝の食事でヨーグルトを食べて頂いたり、お米に食物繊維の多いビタバレーを混ぜたり、食物繊維の多い野菜などをメニューに取り入れたり、腸ぜん動運動を助ける運動を行ったりしながら便秘の予防に努めている。		
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	声かけを行いお断りされた際には無理強いせず、翌日にしたり、時間をずらしたり、スタッフが変わり声かけを行ったりしている。		
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	入床や起床時間は特に決めず個々の状況に応じて支援している。又、日中でも傾眠している時には自室で休んで頂いている。又、夜間眠れない時にはホットミルクを提供している。		
47	/	〇服薬支援 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	各自処方されている薬について「おくすりの写真」 を見て情報を得ている。又、薬の変更があった際に は連絡帳に記入し情報共有できる様に努めている。		
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			

自己	外部評価	項目	自己評価	外部	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		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	天候にもよるが、天気の良い日には日中の暖かい時間に職員と一緒に出かけたり、個別ケアとして月に1度の外食やホーム外出行事を月に2回行っている。		
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	金銭はホームで管理し本人の希望の物品があれば職員が代行して購入している。		
51	/	〇電話や手紙の支援 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	本人から希望があれば、すぐに電話をお貸しし対応 している。また、利用者のご友人、ご家族から電話 が来た際には取り次いでいる。		
52		トイレ等)が、利田者にとって不快や混乱をまわくよ	を職員1人1人が理解し利用者への声かけなども不快		
53	/	〇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	隣ユニットに設置してあるソファーにて気の合った 利用者同士談話したり、食堂の席を適宜替えたりと 配慮している。		
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	入居される際、馴染みの家具や物などを持参して頂いて、本人や家族と相談しながら配置を考え本人が 心地よく過ごせるようにしている。		
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	台所にて調理盛り付けや準備、台所前の長テーブルを利用しておぼんを拭いて頂いたり、足の悪い方や車椅子の方は食堂テーブルにて盛り付けを職員見守りの元手伝って頂いている。		