#### 自己評価及び外部評価結果

【事業所概要(事業所記入)】

事業所番号 0171100209						
	法人名	株式会社さくらコミュニティサービス				
事業所名 満快のふる郷さくら千歳 2階ユニット						
	所在地	千歳市勇舞1丁目7番15号				
	自己評価作成日	平成23年12月1日	評価結果市町村受理日	平成24年3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。

http://system.kaigojoho-hokkaido.jp/kaigosip/infomationPublic.do?JCD=0171100209&SCD=320 基本情報リンク先URL

【評価機関概要(評価機関記入)】

62 より、安心して暮らせている

(参考項目:28)

	評価機関名	特定非営利活動法人 ニッポン・アクティブライフ・クラブ
所在地		江別市大麻新町14-9 ナルク江別内
	訪問調査日	平成24年2月10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れている点・アピールしたい点(事業所記入)】

理念に沿い、個別ケアが出来るユニット作りに力を入れ、毎月、目標に対して具体的取り組みを行っていま

一六つの誓いー 私たちリビングパートナーは、最良の生活環境を提供いたします。

1. 人生の大先輩に対して、尊敬と敬意をはらい、生きていくお手伝いを心からさせていただきます。

2. 一人ひとりの主体性を尊重し、真剣に向き合ったケアを行います。

【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)】

- 3. 一瞬一瞬が、その方にとってかけがえのない人生であるから、今この時を大切にします。
- 4. 残された力を見出し、真の喜びと自信が持てる生活の実現を目指します。
- 5. 自由にその方らしく過ごしていただくために、言葉や行動による抑制は一切いたしません。
- 6. 地域の一員として、積極的に地域と交流し、理解を深めていただくための架け橋となります。

٧.	サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項	頁目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	ついて	自己評価します		
	項 目	取り組みの成果		項 目		取り組みの成果
块 口		↓該当するものに〇印		7A LI	↓該当	áするものに〇印
	  職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向を掴んでい	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、求めているこ		1. ほぼ全ての家族と
56		○ 2. 利用者の2/3くらいの	63	戦員は、家族が困っていること、不安なこと、水のでいることととは、聴いており、信頼関係ができている		2. 家族の2/3くらいと
	(参考項目:23,24,25)	3. 利用者の1/3くらいの	00	(参考項目:9,10,19)	0	3. 家族の1/3くらいと
	7 7 7	4. ほとんど掴んでいない				4. ほとんどできていない
		O 1. 毎日ある		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		1. ほぼ毎日のように
57	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	64	通いの場やグループボームに馴染みの人や地域の人々が 訪ねて来ている		2. 数日に1回程度
57	(参考項目:18,38)	3. たまにある	04	(参考項目:2,20)	0	3. たまに
		4. ほとんどない				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(参考項目:4)		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 (参考項目:38)	O 2. 利用者の2/3くらいが	65		0	2. 少しずつ増えている
36		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				4. 全くいない
	ひのおは、1990日にナダナフートイルナルナート まは 15次で	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
50	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
33	(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
	() () (A () () ()	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 と思う		1. ほぼ全ての利用者が
60	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
00	(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
	シェルス なみなる かんかん カンド・イン・マー・スト	1. ほぼ全ての利用者が		神号から見て 利田本の宣牧等は共 じっにわれたは		1. ほぼ全ての家族等が
61	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	O 2. 利用者の2/3くらいが	68	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	0	2. 家族等の2/3くらいが
31	(参考項目:30.31)	3. 利用者の1/3くらいが	00	XC C 0 " 0 C 12: 7		3. 家族等の1/3くらいが
	2 2 2 E 101/	4. ほとんどいない				4. ほとんどできていない
		1. ほぼ全ての利用者が	╝	·		
l	利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔軟な支援に	2.利田老の2/2/こいが				

# 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	5	<b>小部評</b> 価
計価	評価	X =	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.Ξ	.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	入社時の研修で周知され、「六つの誓い」を毎朝の申し送りで唱和しています。都度検証し、毎月の会議の中でも、理念実現に向けて討議を行っています。		
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	町内行事やゴミ拾いに参加し、恒例のイベントでは顔馴染みになってきています。市内の催し参加、他のグループホーム行事においても交流を深めています。又、隣家に畑の貸し出しを行なっています。		
3		でいる	「さくら便り」「さくら通信」を町内に回覧しており、ホームの様子、認知症について情報を提供しています。関心を持って見る方が増えており、反響がありますので、今後も取組を継続して行きます。		
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	運営推進会議で、報告・情報公表・意見交換 を行い、サービス向上に努めています。		
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	キャラバンメイト連絡会などを通し、地域包括 支援センター、社会福祉協議会との関係が深 まってきており、相談しながらサービスの質の 向上に向けて取り組んでいます。		
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	いケアを行っています。又、「介護保険法指定 基準における禁止の対象となる具体的な行		
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	理念実現に向けてケアが行われている為、虐待はありません。不適切なケア、特に言葉の抑制を無くす為大きな声、一方的な説得といった関わりの見直しに重点を置いています。		

	C. /.	o 十 戚 2 陌 ユーツト			
自己評	外部評価	項目	自己評価		小部評価
一価	一価		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	内容を理解している職員は少ないが、勉強会 を開催したり、適時に伝達はしています。		
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	契約・解約の際に詳しく説明し、理解・納得を 図っています。		
10		させている	入居者様やご家族様からの意見等について 内容・改善点を記した報告書を作成し、全職 員が周知し、運営に反映するよう努めていま す。ご意見箱の設置、公的窓口の紹介も行っ ています。		
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	意見・要望については、適宜又は面談の際に 聴くようにしています。月に一度責任者会議を 実施しており、職員の意見等を伝える場があ ります。		
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	事業所の方針に則り、導入したキャリアパス制度を基に自身のスキルチェックを行い、個々に目標を掲げて達成するための方策を管理者と面談をしながら組み立てています。		
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	キャリアパス制度のツールで明確になった 個々の力量に基づいて、目標達成に向け上 司、チームで共有し取り組んでいます。		
14	1/	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	市内地域密着型事業所で構成した「絆の会」を通じて、合同「大運動会」や研修、講座に参加し、交流は深まっています。		

	さら十歳2階ユーツト				
自己評価	外部	項 目	自己評価	5	<b>小部評価</b>
価値	価	X F	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.安/	ů٤	:信頼に向けた関係づくりと支援			
15	$\left  \cdot \right $	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	入居時には、何度も足を運び、細かく情報収集を行っています。一つ一つの言葉を拾い、 ご本人の思いを受け止める努力をしています。		
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	ご家族様のお話を丁寧に伺い、現状や要望を 捉え、一緒に最善策について話し合っていま す。		
17	$/ \Big $	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	細かな情報収集を行い、ニーズを見極めなが ら職員全員で入居の検討をしています。		
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	ー緒に家事を行いながら、入居者様が職員と 共に生活しているという実感を持って頂ける 様、努めています。		
19	$\left  \cdot \right $	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	ご家族様とは、日頃から積極的にコミュニケーションを取るよう心がけています。密に連絡を取り合うことで入居者様との架け橋となったり、協力して頂ける方には、一緒に家事や行事参加をして頂ける様、働き掛けています。		
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	入居者様にとっての馴染みの方をご家族様 からお聞きし、希望に応じてお連れする事が あります。		
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	気の合う入居者様同士が過ごせるよう、食事 の席にも配慮し、環境作りをしています。		

自コ		くら 一 威 2 陌 ユーット	自己評価	外部評価	
評価	外部評価	項目	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	入院で退居された方のお見舞いに行き、その後の受け入れ先の相談等を随時行っています。又、年賀状を出したり、足を運んで頂ける様行事にお誘いする等、関係の継続に努めています。		
		D人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント	•		
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	介護計画のアセスメントツールに、センター方式を取り入れており、入居者様のニーズやご本人が発した言葉などをアセスメントし、ユニット会議で検討し、意向の反映に努めています。		
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	センター方式の中で細やかな情報収集を行い、ご家族様からも情報提供の協力を頂いています。		
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	生活歴、性格、現在の様子・状態、能力、要望 を把握する様努めています。		
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	月に一度の会議で原因、背景に主軸をおいた カンファレンスを行い、計画を立案していま す。会議に参加できない職員は事前にシート を提出しています。		
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	ケース記録にはご本人の言動、介護計画に 沿った支援を記録し、介護計画の進捗状況の 把握、評価、実践に役立てています。 都度話 し合い伝達することで情報の共有に努めてい ます。		
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	提携医や看護師による健康管理やホーム内で出来る簡単なリハビリ支援、外出等入居者様の思いを叶えるための支援を行っています。		
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	避難訓練やイベント時には、消防や民生委員、町内の方々のご協力が得られています。		
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	提携医による往診、24時間相談、看護師による健康管理等の医療連携体制が整っています。以前から継続している病院のある方は、そちらに受診し主治医に報告しています。		

	さら十歳2階ユーツト					
自己	外部評価	┡ ┇ ┇ ┇ 目	自己評価	5	<b>小部評価</b>	
一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一	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	出来ています。疑問点は、事前に調べた上で			
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。	入院時には、病院関係者との情報交換や主 治医からの病状説明に同席し、情報収集をす る中で関係構築を図っています。			
33		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	入居時に終末期の対応指針を示し、現時点で のご家族様の意向を文章で確認しています。 又、入居者様やご家族様の意向を第一に考 え、かかりつけ医の指示を仰ぎながら全員で 方針を検討しています。			
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	救急法について学び、緊急、救急、防災マニュアルを整備しています。全職員が対応できるように訓練を定期的に行っています。			
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	年に2回避難訓練を行い、地域の方々が参加されています。指摘事項は全職員へ伝達し、 都度、改善に向けての取組を行っています。			
IV.	その	D人らしい暮らしを続けるための日々の支援				
	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	プライバシーや羞恥心に配慮した声掛けを 行っています。排泄に関することなどは他の 人に聞こえないように配慮しています。			
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	を掛け支援が偏らないように心掛けていま す。			
38		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	入居者様のペースに合わせて極力希望に添える様に支援しています。又、予定に頼らずその日の勤務者が話し合い、行動できるようにしていきます。			
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	行き付けの美容室に行ったり、洋服選び等一 人ひとりの希望に合わせ支援しています。			

	<u> </u>	つて成210ユーツト			
自己	外部評価	項目	自己評価	9	<b>小部評価</b>
一個			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			
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	へは、コンニャク料理などカロリーの少ない物 を提供しています。		
42		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	一人ひとりの状態に合わせて対応し、朝・夕 の口腔ケアと義歯洗浄を行っています。状態 によりガーゼでのふき取りなどで清潔保持に 努めています。		
43			一人ひとりの状態に合わせた排泄支援を行っています。極カトイレでの排泄を促し、オムツの使用を減らす努力をしています。		
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	食物繊維の多い物を提供するよう心がけ、牛乳、センナ茶、青汁を毎日提供しています。体操や腹部マッサージを行ったり、下剤の調整を都度、看護師と相談しています。		
45		まわずに、個々にそった支援をしている	自ら入浴の希望を訴える方は少ない為、声掛けは職員より行っていますが、曜日や時間の取り決めはありません。拒否が強い方には時間をずらしたりと、一人ひとりの状況に合わせた配慮をしています。		
46		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	一人ひとりに合わせて、臥床して頂いたりソファーで寛いで頂く等、休息支援を行っています。落ち着いて安眠出来るよう、電気や物音に配慮をしています。		
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	薬などの効能、副作用を理解するために、必要に応じて各人で調べるように働きかけています。		
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	各入居者様の出来る事や好きな事を把握し、 役割のある暮らし、自立への支援や楽しめる 環境作りに努めています。		

自己	外部評価	項目	自己評価	5	小部評価
価	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		られるよう又接に劣めている。また、盲枝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	天気の良い日には散歩や日光浴を行い、戸 外へ出るための一人ひとりに合った支援を 行っています。遠方への外出希望にはご家族 様の協力も頂きながら希望に添えるよう努め 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	かけていきます。		
51		やり取りができるように支援をしている	ご家族様の協力を得て、交換日記を行っている入居者様がいます。又、ご家族様からの電話にはなるべく入居者様にも出て頂き、お話ができるよう支援しています。		
52	19	〇居心地のよい共用空間づくり			
		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	カーテン等で光の調節に気を配り、不快な音を避け、静かな環境作りをしています。生活感を感じられる家具や備品の設置、階段の壁には季節に応じた飾り付けがされています。		
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	リビングには、大勢で座れる団欒の場があり、 独立したソファーやテーブルが用意され、思い 思いの場所で過ごすことができるよう工夫して 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	入居時にはご家族様と相談しながら家具の検 討を行い、長年慣れ親しんだ家具を持ち込ま れたり、家族の写真を飾られたりと入居者様 が居心地良く過ごせるよう工夫しています。		
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	便所や浴室の場所は、はっきり解りやすく手作りの表示をしています。又、入居者様によっては居室に表札をつけたりと、自立して暮らすことのできる工夫を行っています。		