

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	0172900821		
法人名	特定非営利活動法人 広輪会		
事業所名	高齢者グループホーム はる(ユニット1)		
所在地	北海道旭川市忠和六条5丁目1番21号 (電話)0166-63-5766		
自己評価作成日	平成23年10月6日	評価結果市町村受理日	平成23年11月15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)】

<ul style="list-style-type: none"> ・家庭的な楽しい雰囲気 ・人としての尊厳を重視すること ・グループ内での役割を提供 ・買い物や外出など市民生活の継続 ・日々是好日に努めること

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://system.kaigojoho-hokkaido.jp/kaigosip/infomationPublic.do?JCD=0172900821&SCD=320
-------------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	タンジェント株式会社
所在地	北海道旭川市緑が丘東1条3丁目1-6 旭川リサーチセンター内
訪問調査日	平成23年10月26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)】

<p><看護職員との協働> 職場内に常勤の看護師が3名在籍しており、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師や住診の医師等に伝えて相談し、一人ひとり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。また、看護について職場内研修を実施し、ケアサービスの質の向上に活かしている。</p> <p><居心地のよい共用空間づくり> 現在の寮を改装した事業所の運営から、広い敷地の平屋建て2ユニットの新築のグループホームに本年12月をめどに移転が決まり、生活感や季節感を採りいれて、居心地良く暮らせるように工夫をしている。また、平屋建てで緊急時の避難経路の確保や消火設備や通報装置等の設備の充実を図っている。</p>

. 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 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)	1. ほぼ全ての利用者の		63	職員は、家族が困っていること、不安なこと、求 めていることをよく聴いており、信頼関係ができ ている (参考項目:9,10,19)	1. ほぼ全ての家族と	
		2. 利用者の2/3くらいが				2. 家族の2/3くらいと	
		3. 利用者の1/3くらいが				3. 家族の1/3くらいと	
		4. ほとんど掴んでいない				4. ほとんどできていない	
57	利用者職員が、一緒にゆったりと過ごす場面が ある (参考項目:18,38)	1. 毎日ある		64	通いの場やグループホームに馴染みの人や地 域の人々が訪ねて来ている (参考項目:2,20)	1. ほぼ毎日のように	
		2. 数日に1回程度ある				2. 数日に1回程度	
		3. たまにある				3. たまに	
		4. ほとんどない				4. ほとんどない	
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)	1. ほぼ全ての利用者が		65	運営推進会議を通して、地域住民や地元の関係 者とのつながりが広がったり深まり、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	
		2. 利用者の2/3くらいが				2. 少しずつ増えている	
		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. 全くない	
59	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)	1. ほぼ全ての利用者が		66	職員は、活き活きと働いている (参考項目:11,12)	1. ほぼ全ての職員が	
		2. 利用者の2/3くらいが				2. 職員の2/3くらいが	
		3. 利用者の1/3くらいが				3. 職員の1/3くらいが	
		4. ほとんどいない				4. ほとんどいない	
60	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		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	1. ほぼ全ての利用者が	
		2. 利用者の2/3くらいが				2. 利用者の2/3くらいが	
		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				4. ほとんどいない	
61	利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安なく 過ごしている (参考項目:30,31)	1. ほぼ全ての利用者が		68	職員から見て、利用者の家族等はサービスにお おおむね満足していると思う	1. ほぼ全ての家族等が	
		2. 利用者の2/3くらいが				2. 家族等の2/3くらいが	
		3. 利用者の1/3くらいが				3. 家族等の1/3くらいが	
		4. ほとんどいない				4. ほとんどできていない	
62	利用者は、その時々状況や要望に応じた柔軟 な支援により、安心して暮らしている (参考項目:28)	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					

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	
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	事業所の5つの理念を常に念頭におくようにしており、理念は館内に掲示している。	地域密着型サービスの意義を踏まえた事業所独自の理念(五つの方針)を作り、全体会議や日常業務を通じて理念を共有して実践につなげている。		
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	町内会への参加、近所の方たちとの挨拶はかかさない。代表者はゴルフ愛好会にも所属している。学生ボランティアの受け入れも行っている。	町内会の新年会等の行事参加や専門学校生のボランティアの受け入れ等で地域の人達との交流に取り組んでいる。		
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	近隣の公園や施設の周りを散歩することで利用者への理解を図っている。			
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	現在の利用者の状況を報告し、それぞれの立場にあった意見を求め、向上にいかせるようにしている。会議は2ヶ月ごとに開かれている。	運営推進会議は包括支援センター職員も参加して定期的開催し、防災訓練や施設見学などを行い、そこでの意見をサービス向上に活かしている。		
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に取り組んでいる	市役所保護課、介護高齢課と連絡を介し、協力をいただいている。	市担当者や保護課、包括支援センター職員と日常業務を通じて情報交換、研修参加で協力関係を築くように取り組んでいる。		
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	拘束はせず、見守りでいけるよう努めているが、安全確保のため玄関は施錠としており、家族の理解もいただいている。	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、身体拘束をしないケアに努めている。		
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	「身体拘束廃止推進委員研修会」に必ず職員が参加し、高齢者虐待防止にも努めている。			

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
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	今後成年後見人制度を学ぶことも必要と思われる。		
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	契約の際、重要事項なども説明し、疑問点などについても十分にわかりやすく、説明するようにしている。		
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	来訪時などには気軽に苦情、相談ができる雰囲気をつくるよう努めており、それらを運営に反映できるようにしている。	家族会や来訪時に意見や苦情・相談が言い表せる機会を設け、それらを運営に反映させるよう努めている。	
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	毎月、全体会議を開催し、意見や要望、提案を聞く機会を設けている。	全体会議や日々の業務を通じて、職員の意見や要望、提案を聞くよう機会を設け運営に反映できるよう努めている。	
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	処遇改善給付金を申請し、実績に応じて給与に反映させている。		
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	年に1回「介護スタッフレベルアップ研修会」に2名ずつ参加(1泊2日)、又、参考にしたい研修会などには積極的に参加している。		
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	包括支援センターでの月1回の研修会には職員が必ず参加し、他施設職員と交流している。又、行事の際には他施設にも参加の呼びかけを行っている。		

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
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	利用者さんとの日々の関わりの中で何を思っているかを察知し、ケアマネを中心として利用者さんが過ごしやすい日々が送れるよう努力している。		
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	家族が来所したときなどできるだけ話をすることで家族との関わりを深めていけるよう努力している。		
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	本人、家族それぞれの要望をケアマネが中心となって聞き、いい方向に向かえるような状況作りに努めている。		
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	会議などで、常に一人ひとりのカンファレンスを行い、細かい所でも職員が意見を出し合い、利用者にとって過ごしやすい環境を考えている。		
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	家族の思いをよく聞き、日々の様子も伝えるようにし、家族との絆を大切にしながら、本人を支えている。		
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	友人の訪問、花菜里ランドや美瑛の丘の散策など、なじみとなった場所との関係を途切れることなく継続し支援に努めている。	町内会の新年会等への行事参加や専門学校生のボランティアの受け入れ等を通じて、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。	
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	利用者さん同士は仲良くなったり、ときにはもめたりしながら、色々な形で関わりながら生活している。		

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
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	以前、退所後に施設のドライブに同行した利用者もあり、今後も必要に応じ、関係を大切にしていきたい。		
. その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント					
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	本人の希望や意向を尊重し、ホームでどのように生活したいか把握し、買い物や散歩、食器洗いや洗濯ものたたみなどの支援に努めている。	一人ひとりの希望や意向を尊重し、ホームでどのように暮らしたいかを把握し、買い物や散歩等の支援に努めている。	
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	利用者家族と十分にコミュニケーションを図り、これまでの暮らし方、問題点などの把握に努めている。		
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	血圧測定、保清(爪きり、耳掃除など)に努め、その人にあったお手伝いを支援している。		
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	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2ヶ月ごとに開くフロア会議で検討しあい、介護計画に反映させるよう努めている。	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、家族の意見やカンファレンス、モニタリングを通じて職員の意見を介護計画に反映している。	
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	毎日のケース記録には各利用者の様子を記録し、連絡ノートには職員間の連絡事項などを記載し、情報の共有化に努めている。		
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	一人ひとりのニーズに応えられるようそのつどいろいろなお知恵を出し合い、環境なども整え、対応している。		
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	近くにある地区センターを活用し、室内ゲーム大会、催し物の発表会などを開催している。		
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	本人や家族の希望するかかりつけ医となっている。また医師の往診も受けられるようしゅんしている。	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なっている。また、医師の往診や看護師との連携で適切な医療が受けられるように支援している。	

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	
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	週1回看護師の訪問があり、利用者さんの健康状態を話し合い、適切なアドバイスをうけられるようにしている。			
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。	入院中は利用者さんへの面会に努め、家族、病院関係者との情報交換や相談に努めている。			
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、事業所ですることを十分に説明しながら方針を共有し、地域との関係者と共にチームで支援に取り組んでいる	本人や家族の意向を踏まえ、医師、看護職員が連携をとり、事業所ができることを十分に説明しながら方針を職員間で検討している。	重度化した場合や終末期のあり方について、本人や家族の意向を踏まえ、事業所ができることを十分に説明しながら方針を職員間で共有している。		
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	不定期ではあるが、施設内で応急処置等の勉強会を開いている。又、急変時などは看護職員の指示により対応している。			
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	スプリンクラーの設置が完了しており、消防署の協力を得て、避難訓練も年2回実施している。また運営推進委員にも参加してもらっている。	消防署の協力を得て、年2回避難訓練やスプリンクラーや通報装置等の設備の定期点検も行われている。	全ての職員が緊急時に速やかに対応できるように救急救命訓練や応急手当等の周知について検討しているその実践に期待します。	
. その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	利用者は職員の適切な言葉かけでいつも元気で明るく感じられる。	一人ひとりの人格を尊重し、誇りやプライバシーを損ねるような言葉がないように周知している。		
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	利用者によっては帰宅願望がある人もいるが、家族とも連絡をとりあいながら、対応している。			
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、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	一人ひとりを支援しながら、生き生きとした暮らしができるよう努めている。			
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	2ヶ月ごとに訪問理容をしてもらっており、普段から身だしなみに気を使っている。敬老会などにはよそいきを着て参加している。			

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	一人ひとりの好みや力を活かしながら一緒に食材の買出し、テーブルふき、後かたづけなどを行っている。利用者の誕生日には本人の好みの物や食べたい物を用意している。	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、一緒になって食材の買出しや調理、食事の準備をしている。		
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	その人のあった水分量を摂ってもらい記録している。食事介助が必要な人は介助で必要な食事量を確保している。			
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	一人で歯を磨くことができない人は職員が行い、口腔洗浄液を使うことで口腔ケアに努めている。			
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	紙パンツを使用している人も定期的に声かけすることでトイレでの排泄を促している。	一人ひとりの力や排泄チェック表で排泄パターンを把握し、トイレで排泄できるように自立に向けた支援をしている。		
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	排便日の管理を徹底することで下剤を調整し、便秘の予防に努めている。			
45	17	入浴を楽しむことのできる支援 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	1階と2階で曜日をずらすことで週2回から4回の入浴が可能となっている。	一人ひとりの希望やタイミングに応じて入浴できるように支援している。また、希望で曜日や時間等が対応可能となっている。		
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	夜間も日中もそれぞれが安眠できる状況にある。			
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	月2回の訪問医との連携により、服薬の確認をしている。又、変化が生じたときも報告し、調整している。			
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	可能なかぎり色々な行事、催し物を行い、楽しみや気分転換を図っている。			

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	
49	18	<p>日常的な外出支援</p> <p>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</p>	<p>できるかぎり近隣の公園、施設の周辺など散歩したりし、買い物にも同行してもらっている。また、敬老会にはホテルなどへの外食も行っている。</p>	<p>一人ひとりのその日の希望にそって、美瑛の丘や日の出公園見物、和寒南公園や男山酒造等戸外に出かけられるように支援をしている。</p>		
50		<p>お金の所持や使うことの支援</p> <p>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</p>	<p>ほとんどの利用者は金銭の自己管理が無理と思われ、必要なものは職員が購入し用意している。</p>			
51		<p>電話や手紙の支援</p> <p>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</p>	<p>家族の方の理解を得て、電話のやりとりはできている。</p>			
52	19	<p>居心地のよい共用空間づくり</p> <p>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</p>	<p>トイレ、居室などがわからなくなる人のために名前をつけたりしている。また、季節にあった飾りを一緒に作り、飾ったりしている。</p>	<p>現在の寮を改装した事業所の運営から、広い敷地の平屋建て2ユニットの新築のグループホームに本年12月をめぐりに移転が決まり、生活感や季節感を採りいれて、居心地良く暮らせるように工夫をしている。</p>		
53		<p>共用空間における一人ひとりの居場所づくり</p> <p>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</p>	<p>ほとんどの利用者は職員や他利用者がいる食堂ですごすことが多い。また、居室でひとり休養することもよく見かける。</p>			
54	20	<p>居心地よく過ごせる居室の配慮</p> <p>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</p>	<p>本人の希望により、仏壇、家具、使い慣れたものを持ち込み、自由に使ってもらっている。</p>	<p>居室には、本人や家族と相談しながら、箆笥、椅子など使い慣れた家具などが持ち込まれ、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている。</p>		
55		<p>一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり</p> <p>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</p>	<p>掃除や手すりの消毒、食後のかたづけなど無理強いすることなく、手伝ってもらっており、安全な生活が送れるよう配慮している。</p>			

目標達成計画

【目標達成計画】

優先順位	項目番号	現状における問題点、課題	目標	目標達成に向けた具体的な取り組み内容	目標達成に要する期間
1	24	入所後もセンター方式等を提出してくれない家族もあり、それまでの経緯が把握できない利用者もいる。	利用者さん全員の経歴が分かり、それまでの生活を踏まえたケアができる。	最初から一人ひとりの利用者の生活歴の見直しをする情報を集める。	12ヶ月
2	26	利用者さんの生きる思い等を踏まえた介護計画とは言えない。	介護計画は職員が統一し、ケアできる利用者さんのその人らしさをはめこんだ計画にしていきたい。	その人の現問題点を定期的にスタッフとカンファレンスを行い、その計画にそったケアができるようにする	12ヶ月
3	35	全スタッフが避難の経路や誘導を把握しているとは言えない。	全スタッフが2回の訓練のうちの1度は参加し、誘導できるようにする。	年2回の訓練のうち、必ず1回は消防署と共同で行い、そのつど悪い点などを改善していく。	12ヶ月
4	47	利用者さんの薬の内容を全員が把握しているとは言えず、漠然と服薬させている。	職員一人ひとりが利用者さんの薬の必要性を感じ、服薬を確実なものとする。	現在どのような薬を内服しているのか月1回の勉強会等を設ける。	12ヶ月
5					

注1)項目番号欄には、自己評価項目の番号を記入して下さい。

注2)項目数が足りない場合は、行を追加して下さい。

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	0172900821		
法人名	特定非営利活動法人 広輪会		
事業所名	高齢者グループホーム はる (ユニット2)		
所在地	北海道旭川市忠和六条5丁目1番21号 (電話)0166-63-5766		
自己評価作成日	平成23年10月6日	評価結果市町村受理日	平成23年11月15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)】

<ul style="list-style-type: none"> ・家庭的な楽しい雰囲気 ・人としての尊厳を重視すること ・グループ内での役割を提供 ・買い物や外出など市民生活の継続 ・日々是好日に努めること

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://system.kaigojoho-hokkaido.jp/kaigosip/infomationPublic.do?JCD=0172900821&SCD=320
-------------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	タンジェント株式会社
所在地	北海道旭川市緑が丘東1条3丁目1-6 旭川リサーチセンター内
訪問調査日	平成23年10月26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)】

--

. 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 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)	63	職員は、家族が困っていること、不安なこと、求 めていることをよく聴いており、信頼関係ができ ている (参考項目:9,10,19)
57	利用者職員が、一緒にゆったりと過ごす場面が ある (参考項目:18,38)	64	通いの場やグループホームに馴染みの人や地 域の人々が訪ねて来ている (参考項目:2,20)
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)	65	運営推進会議を通して、地域住民や地元の関係 者とのつながりが広がったり深まり、事業所の理 解者や応援者が増えている (参考項目:4)
59	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)	66	職員は、活き活きと働いている (参考項目:11,12)
60	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)	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
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 (参考項目:30,31)	68	職員から見て、利用者の家族等はサービスにお おおむね満足していると思う
62	利用者は、その時々状況や要望に応じた柔軟 な支援により、安心して暮らしている (参考項目:28)		

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	
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	事業所の5つの理念を常に念頭におくようにしており、理念は館内に掲示している。			
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	町内会への参加、近所の方たちとの挨拶はかかさない。代表者はゴルフ愛好会にも所属し、町内会主催の新年会などに参加し、交流を深めている。			
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	近隣の公園や施設の周りを散歩することで利用者への理解を図っている。			
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	利用者のありのままの姿を報告し、それぞれの立場で意見を求め、サービス向上にいかせるようにしている。			
5	4	市町村との連携 市町村担当者とは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	市役所保護課、介護高齢課と連絡を介し、色々な面で協力をいただいている。			
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	拘束はせず、見守りでいけるよう努めているが、安全確保のため玄関は施錠としており、家族の理解もいただいている。			
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	「身体拘束廃止推進委員研修会」に必ず職員が参加し、高齢者虐待防止にも努めている。			

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
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	成年後見制度については研修などで学んではいるが活用したことはない。		
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	契約の際、重要事項なども説明し、疑問点などについても十分にわかりやすく、説明するようにしている。		
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	特にそういった機会は設けてはいないが利用者や家族の意見はいつでも聞く体制にある。		
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	毎月、全体会議を開催し、意見や要望、提案の場としている。		
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	処遇改善給付金を申請し、実績に応じて給与に反映させている。		
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	年に1回「介護スタッフレベルアップ研修会」に2名ずつ参加(1泊2日)、又、参考にした研修会などには積極的に参加している。		
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	包括支援センターでの月1回の研修会には職員が必ず参加し、他施設職員と交流している。又、行事の際には他施設にも参加の呼びかけを行っている。		

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
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	利用者さんとの日々の関わりの中で何を思っているかを察知し、ケアマネを中心として利用者さんが過ごしやすい日々が送れるよう努力している。		
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	家族が来所した時、電話が来たときや「家族への新聞」などで様子を伝えることで関わりを深めている。		
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	本人、家族それぞれの要望をケアマネが中心となって聞き、いい方向に向かえるような状況作りに努めている。		
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	会議などで、常に一人ひとりのカンファレンスを行い、細かい所でも職員が意見を出し合い、利用者にとって過ごしやすい環境を考えている。		
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	家族の思いをよく聞き、日々の様子も伝えるようにし、家族との絆を大切にしながら、本人を支えている。		
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	希望される利用者には支援している。		
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	各利用者さんは気ままに過ごしている。		

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
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	退所後、施設のドライブに同行した利用者もあり、今後も必要に応じ関係を大切にしていきたい。		
. その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント					
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	本人にとって暮らしやすい部屋作りに努めている。必要な人にはベルを持たせている。		
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	利用者家族と十分にコミュニケーションを図り、これまでの暮らし方、問題点などの把握に努めている。		
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	血圧測定、保清(爪きり、耳掃除など)に努め、その人にあったお手伝いを支援している。		
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	本人がよりよく暮らすための課題とケアのあり方について2ヶ月ごとに開くフロア会議で検討しあい、介護計画に反映させるよう努めている。		
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	2ヶ月に1度のフロア会議で各利用者の問題点を話し合い、アイデアなども出し合い、介護計画に反映させている。		
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	一人ひとりのニーズに対応できるよう努めている。		
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	近くにある地区センターを活用し、室内ゲーム大会、催し物の発表会などを開催している。		
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	2週に1度の訪問医と連携し、常に報告もを行っている。また、本人、家族の希望する医療機関への受診等を事前に相談している。		

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
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	週1回看護師の訪問があり、利用者さんの健康状態を話し合い、適切なアドバイスをうけられるようにしている。		
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。	入院中は利用者さんへの面会に努め、家族、病院関係者との情報交換や相談に努めている。		
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、事業所でできることを十分に説明しながら方針を共有し、地域との関係者と共にチームで支援に取り組んでいる	終末期に対する意識はそれぞれスタッフの思う気持ちは違う。		
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	急変時の連絡先などは見やすいところにあり、すぐに連絡できるようにしてある。		
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	避難訓練を年2回実施し、運営推進委員に協力をお願いをしている。今年は実際に消火器を使用し行った。		
. その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	利用者は職員の適切な言葉かけでいつも元気で明るく感じられる。		
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	会議で個人個人がなにを希望しているか話し合いをしている。		
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、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	一人ひとりを支援しながら、生き生きとした暮らしができるよう努めている。		
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	身だしなみは気を使い、外出、花見、敬老会などの催し物にはよそいきを着て楽しんでいる。		

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	一人ひとりの好みや力を活かしながら一緒に食材の買出し、テーブルふき、後かたづけなどを行っている。利用者の誕生日には本人の好みの物や食べたい物を用意している。			
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	その人のあった水分量を摂ってもらい記録している。食事介助が必要な人は介助し、嚥下困難な人にはとろみ食、きざみ食にしている。			
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	一人で歯を磨くことができない人は職員が行い、うがいを促し口腔ケアに努めている。			
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	時間を見計らい声かけにてトイレ誘導している。			
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	ヨーグルトを1日1回摂取している。水分量の把握、天気の良い日には散歩などに努めている。			
45	17	入浴を楽しむことのできる支援 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	1階と2階で曜日をずらすことで週2回から4回の入浴が可能となっている。			
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	夜間も日中もそれぞれが安眠できる状況にある。			
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	月2回の訪問医との連携により、服薬の確認をしている。又、変化が生じたときも報告し、調整している。各自ファイルしてある薬の説明書を見て確認している。			
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	職員と買い物に行き、すきなおやつや洋服を買いにいたりする。タバコは決まった場所で吸い、希望により美容室にも送迎している。			

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
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	1年を通して5月には花見、6月から9月にかけては外気浴、公園での昼食、恒例のラベンダー散策、10月には紅葉狩り、ドライブなどを実施している。		
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	ほとんどの利用者は金銭の自己管理が無理と思われ、必要なものは職員が購入し用意している。		
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	希望によっては支援するが特に、手紙は自ら希望することは全くない。		
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	トイレ、居室などがわからなくなる人のために表示したりしている。また、季節にあった飾りを一緒に作り、飾ったりしている。夏、冬の室温には配慮し、居心地良く暮らせるよう支援している。		
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	個室になっているためプライバシーは守られている。利用者同士の訪室などはほとんど見られない。		
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	本人と家族の意向を大切に、できる限り、希望をかなえている。		
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	危険を回避し、見守りの中で自立した生活をできる範囲で支援している。		

目標達成計画

【目標達成計画】

優先順位	項目番号	現状における問題点、課題	目標	目標達成に向けた具体的な取り組み内容	目標達成に要する期間
1	38	利用者一人ひとりが自分らしく生活しているとは思えない。	各利用者のニーズを把握できる。	利用者さんとの関わり、会話を多く持ち、ニーズをさぐる。	12ヶ月
2	34	急変時の対応について勉強会は行ったが実技はしていない。	急変時の対応の(AEDや心臓マッサージなど)の実技ができる。	市の講習会に数名ずつ参加し、手技を学ぶ。	12ヶ月
3	35	避難訓練は実施しているが、勤務者以外は実施していないため全員には周知していない。	避難方法を職員全員が周知できる。	勤務者以外も訓練に参加する。	12ヶ月
4					
5					

注1)項目番号欄には、自己評価項目の番号を記入して下さい。

注2)項目数が足りない場合は、行を追加して下さい。