自己評価及び外部評価結果

【事業所概要(事業	(事業所記人)】						
事業所番号	0174100545						
法人名	有限会社ライフプランニング						
事業所名	グループホームひだまりの丘(ニ	ユニット2)					
所在地	北海道釧路市白樺台2丁目8番20号						
自己評価作成日	令和 5 年9 月 20日	評価結果市町村受理日	令和 5 年 11 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。

https://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/01/index.php?action kouhyou detail 022 kani=true&Jigyosy oCd=0174100545-00&ServiceCd=320&Type=search 基本情報リンク先URL

【評価機関概要(評価機関記入)】

(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	札幌市北区麻生町3丁目5の5 芝生のアパートSK103		
訪問調査日	令和5年10月18日		

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	しわテいスよ	マピー リーナーハ	上(車券配記1)
 未りりか行しりをり	くんしいる品・	ァロールしにい	13.(事未)17.60人).

閑静な住宅街に中にあり、昼夜を問わず静かな雰囲気を保っています。釧路市内でも高台で 海抜35.8mを位置し津波の心配は低い環境下で入居者さんが安心に過ごして頂けるように スタッフ全員心掛けています。

	【外部評価で確認し	た事業所の優れて	ハる点、工夫点	(評価機関記入)】
--	-----------	----------	---------	-----------

	項目	取り組みの成果		項目		取り組みの成果
	^ -	↓該当するものに○印		~ =		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	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	0	1. ほぼ全ての家族と
	いる	○ 2. 利用者の2/3くらいの	63	とをよく聴いており、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		(参考項目:9,10,19)		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
		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		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	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		2. 数日に1回程度
	(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		(S. J. XII - Elect)		4. ほとんどない
		O 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		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	たがけがはがったけ深まけ 事業能の理解者が内控者が	0	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. 全くいない
	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	3 職員は、活き活きと働けている 6 (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			0	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
		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 7 ると思う	0	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				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	6/			3. 利用者の1/3くらいが
		4. ほとんどいない	1			4. ほとんどいない
		○ 1. ほぼ全ての利用者が				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	2. 利用者の2/3くらいが	٦,	職員から見て、利用者の家族等はサービスにおおむね満 3 足していると思う	0	2. 家族等の2/3くらいが
	ている (参考項目:30,31)	3. 利用者の1/3くらいが	- 68			3. 家族等の1/3くらいが
	(梦行模目:30,31/	4. ほとんどいない	1			4. ほとんどできていない
		○ 1. ほぼ全ての利用者が	1			
	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. 利用者の2/3くらいが	1			
62	より、安心して暮らせている	3 利用者の1/3くらいが	1			

(別紙4-1)

自己評価及び外部評価結果

自己	自 外 己 部 評 評 価 価		自己評価	51	部評価
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 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	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.	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	毎日唱和し共有と実践に努めている		
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	コロナ発症3年前から限定的な繋がりである		
3		〇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	発信の機会が減っているのが現状である		
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	書面会議から対面式に移行内容の充実に努めている		
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	随時連絡をとりあっている		
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	日常、定期的な会議.研修で取り組んでいる		
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	日頃から虐待への注意喚起や事例検討会を通し周知している		

_	7/11				
自己言作	外部	外 部 評 価	自己評価	外	部評価
存			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
*		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	システムの話や弁護士を利用している人の支 援をしている		
•		○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	十分な説明と同意を得た上で契約行為を成立させている		
1	0 6	〇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	通常から意見を伺えるよう働き掛けている		
1	1 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	職員の身近な事柄をよく聞いている		
1	2	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	個々の評価を行い離職に繋がらないよう整備し		
1	3	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	コロナ最盛期よりは研修を勧めている		
1	4	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	日常的に会話・交流を持ち仕事の質向上に努めている		

自己評価	外部評	項目	自己評価	<i>ያ</i> ነ	部評価
一個	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
Π.	安心	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	今までの経過を本人・家族から聴取し安心され るよう努めている		
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	1番困っていること・難儀な事を把握軽減に努め 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	様々な角度から見極めケアに努めている		
18	1/	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	平等な立場で一緒に過ごす事に努めている		
19	\perp	〇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	家族の役割を認識し共に果たせるよう努めている		
20		〇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	親族・家族などの関係を保っている		
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	ほぼ毎日他室へお邪魔をし楽しく話し合い交流 を促している		

_	ы				
自己評価	外部評	項目	自己評価	91	· 新評価
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
22	1 /	○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	必要に応じて相談に努めている		
Ш.	そ	の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	困難なケースも含め柔軟に対応している		
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	習慣や個性を把握に努めている		
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	生活リズムを把握しそのうえで支援している		
26	10	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	本人・家族の意向を検討・課題すり合わせケア プランに生かしている		
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	状態を記録・保存し変容が有ればケアプラン変 更作成している		
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	他職種と連携しニーズに添えるよう努めている		
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	利用出来る資源は生活取り入れられるよう努めている		
30	11	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	かかりつけ医・訪問看護と相談し進めている		

自己評価	外部	項目	自己評価	51	部評価
評価	部評価	'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
31	1 /	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	都度報告し適切な指示が貰えるよう情報共有に 努めている		
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。	入退院の情報を受け連絡し合っている		
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	終末期の理解に努め全員で支援に当たっている		
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	事前の指示を受け共有に努めている		
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	適切な避難訓練を続けBCP整備も力を入れて いる		
		の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	誇りを傷つけず嫌な思いをしないよう努めている		
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	閉塞感を持たぬよう表出を促している		
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	個々のペースを重視している		
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	好みや季節に合っているかケアしている		

自己	外部評価	外 項 目	自己評価	Я	部評価
評価	評価	' д	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	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	自分のリズムで楽しく見守り片ずけを一緒に行 なっている		
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	食事介助や栄養補助品を使い支援している		
42	l /	〇口腔内の清潔保持 ロ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カに応じた口腔ケアを している	毎月口腔衛生管理指導を直接受けフイードバックに努めている		
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	失敗を含め個々にあったケアを行っている		
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	食事・体操・下剤を調整し支援している		
45		〇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	気持ちよく入浴して満足できるよう努めている		
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	室温や音・明るさ等調整し安眠に努めている		
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	誤薬の無いよう薬の飲み方内容に理解に努め 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			

	7/1				
自己	自 外 己 部 評 評 価 価	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		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	近隣散歩はほぼ毎日言っている		
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	本人のお金で買い物同伴を行っている		
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	電話は希望時に行なっている		
52	19	〇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	清掃作業を丁寧に行い清潔な環境下とアルコール消毒を行っている		
53	1 /	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	交流の持てる場所・他室訪問を促している		
54		て、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしてい る	使い慣れた物を使っている		
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	過度の支援を気を付けすこしでも自立出来るよう努めている		