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	0001702199							
法人名	北海ケアサービス株式会社							
事業所名	グループホーム北海ハウス(2F	ひまわり)						
所在地	札幌市白石区北郷7条3丁目8番12号							
自己評価作成日	令和元 年10月18日	評価結果市町村受理日	令和 2 年 1月 8 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。
サナ体おいいなせいの	http://www.kaigokensaku.mhlw.go.ip/01/index.php?action kouhyou detail 2017 022
基本情報リング元UKL	kihon=true&JigyosyoCd=0170502199-00&PrefCd=01&VersionCd=022

【評価機関概要(評価機関記入)】					
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5丁目2-35コーポラスひかり106号					
				訪問調査日	令和元年11月15日

4. ほとんどいない

「外部証価で確認	思した事業所の優れ	している点、工夫点(詞	評価機関記入)】	
TALIBLE IM CHEDI				
THE PRINCIPLE IN CHEST				
EAL PART IN CARRIE				

【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)】

V.	サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※	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	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	↓該当	取り組みの成果 するものに〇印
6	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)	0	1. ほぼ全ての家族と 2. 家族の2/3(らいと 3. 家族の1/3(らいと 4. ほとんどできていない
7	利用者と職員が、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 2. 数日に1回程度ある 3. たまにある 4. ほとんどない	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)	0	1. ほぼ毎日のように 2. 数日に1回程度 3. たまに 4. ほとんどない
;	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 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	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)	0	1. 大いに増えている 2. 少しずつ増えている 3. あまり増えていない 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 O 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	66	職員は、活き活きと働けている (参考項目:11,12)	0	1. ほぼ全ての職員が 2. 職員の2/3くらいが 3. 職員の1/3くらいが 4. ほとんどいない
	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 O 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	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	0	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
	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)	○ 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	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	1. ほぼ全ての家族等が 2. 家族等の2/3くらいが 3. 家族等の1/3くらいが 4. ほとんどできていない
2	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 (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				

(別紙4-1)

自己評価及び外部評価結果

自己	外部評価	項目	自己評価	外	部評価
評価	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	
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	毎日の申し送り時にスタッフ同士で唱和し、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	事業主が自ら町内会役員となり、町内会の行事に参加出来るようになっている。又、隣のマンションの方より時々差し入れ等があり、気にかけて頂いている。		
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	運営推進会議時には、町内会の民生委員の 方々より地域の高齢者の実態についてのお話 を伺ったりし相談等を行っている。		
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	運営推進会議では、ホーム運営や取り組みを 報告し、サービスの向上に活かしている。		
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	札幌市の管理者会に参加し、情報収集を行い、 運営上の不明点は、直接担当職員に確認を 行っている。		
6			身体拘束排除の理念と方針を掲げ、スタッフー 同怪我や不快感のないケアを目指し取り組んで 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	虐待防止研修会で学び、フロア会議時には、報 告及び、勉強会を行い防止に努めている。		

自己	自 外 己 部 項 目		自己評価	91	部評価
評価		× 1	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	権利擁護の研修会に参加し、現状の制度を学んでいるが、現状では活用したい方がおられない。		
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	契約時には、相手の方の立場でわかり易い言葉で説明し、不安な事や疑問点等を確認しやすいように導き、理解・納得して頂いている。		
10		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	利用者様とは、日常生活の中から意見・要望を お聞きし、御家族様とは、来訪時に意見交換を 行い運営に協力して頂いている。		
11		○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	代表者とは2ヶ月に一度運営会議を行い、職員 の意見要望等を伝えている。		
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	国の労働基準に合わせ、働き方改革を遵守し 就業規則を都度整備している。		
13	/	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	職員のスキルに応じた外部研修を受ける機会 を設けている。		
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	地域管理者会にて、ネットワークづくりや勉強会 を通じて交流している。		

自己評価	I 外 C 部 F 評		自己評価	外	部評価
評価	評価	% 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
II .5	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	入居前にご本人の好きな事等の要望をお聞き し、安心して生活できる様に積極的にコミュニ ケーションをとるように努めている。		
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	面談時に御家族の要望を伺い、どのように暮ら して欲しいのか等聞き入れ、関係を築けるよう に努めている。		
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	入居時の情報及び、その時の状態を含めながら、出来る事、出来ない事を見極め支援している。		
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	家事援助等ご本人が出来る事を一緒に行い、 互いに支え合い生活している。		
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	病院受診や外出支援など、御家族様でなければ出来ないことは協力して頂いている。		
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	一人ひとりの生活歴を把握し馴染みの方への 連絡など、関係の継続に支援している。		
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	一人ひとりの性格を把握し、入居者様同士が交 流出来るようにし支援している。		

自己評価	外部評	項目	自己評価	51	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	退所後は必要に応じ、相談・支援を行っている。		
		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	ご本人の意向を伺いながら、その人らしい暮ら しを支援している。		
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	ご入居時の情報を下に、情報の共有・把握を し、ご本人からの要望等をお聞きし暮らしの支 援をしている。		
25		〇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	一人ひとりの情報を把握し、介護記録・温度板・ 支援経過に記録し共有している。		
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	本人・家族の意向を聞き、サービス担当者会議 で検討し作成し、都度変更したり追加をしてい 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	介護記録に記入し、変更や重要な事はケア連 絡帳や支援経過を活用し、情報を共有しながら ケアの見直しをしている。		
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	ご本人やご家族様の状況に合わせた対応を出来るように取り組んでいる。		
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	地域の子供神輿や七夕には子供たちが来訪で きる機会を作るように努めている。		
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	往診医による診察が月2回あり適切な医療を受けられるように連携をとり、支援している。		

自己評価	自 外		自己評価	91	部評価
評価	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	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	看護職員には、利用者の体調の変化等を報告、相談しアドバイスを受け支援している。		
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。	医療機関と情報交換を行い、安心して治療が受けられ、早期に退院できるようにしている。		
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	重度化しつつあるときは、早い段階で御家族と 医師とカンファレンスを行い説明し、支援してい 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	急変時・事故のマニュアルを備え、全職員が実 践できるように研修や勉強会を行い情報を共有 している。		
35	13	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	年に数回災害を想定した避難訓練を行ない、地域の方にも協力して頂いている。		
IV.	その	カ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	一人ひとりの尊厳を大切にしながら、やさしい言 葉掛けや対応に心がけ、プライバシーにも配慮 している。		
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	ご本人の希望等を確認し、自己決定できるよう に選べる場面を作っている。		
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	ご本人の意思を確認し、それぞれのその日の 生活ペースを大切にし、居心地の良い生活、安 心して暮らせるように支援している。		
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	一人ひとり自由にオシャレが出来るように支援 している。		

自己	外部評価	項目	自己評価	外	部評価
一個	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	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	旬の食材を取り入れながら、配膳や片付けを 行っている。		
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	豊富な食材を使用し、バランスのいい食事や個々に応じ形態を変えて提供し、水分量も一日を通して確保できるように支援している。		
42		〇口腔内の清潔保持 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	個々の口腔状態を把握し、食前の洗口や食後 の口腔ケアが行えるように支援している。		
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	ー人ひとりの排泄パターンを把握し、羞恥心や プライバシーに配慮しながら、トイレで排泄でき るように支援している。		
44		〇便秘の予防と対応 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	排便の確認をしながら、食事や水分の確保や 運動の促しなど行い、便秘がちの方には、食物 繊維の多いものを提供したりして予防に努めて いる。		
45	17	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	ー人ひとりが気持ちよく入浴できるように支援し 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	一人ひとりの生活リズムを把握し整え、夜間に 良い眠りに付けるように支援している。		
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	一人ひとりの服薬状態を把握、理解し安全に服薬できるように支援している。		
48		〇役割、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	一人ひとりに合わせた役割を持っていただき、 気分転換には、ゲームやカラオケなどの行事に 参加して頂いている。		

		ームル海ハウヘ(ZFびまれ)が/			
自己	外部評価	項目	自己評価	外	部評価
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	
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	一人ひとりの体調を見ながら検討し、御家族様の協力を得ながら外出出来るように支援している。		
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	お金をもっている事で、安心できる方には所持 してもらい御家族と話し合い、買い物が出来る 様に支援している。		
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	電話をかけたいときは、何時でも出来る様にし、 手紙も届いたときにはご本人に渡している。		
52		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	に、壁画やインナリアを工夫し、心地よい空間作		
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	気の合う方が傍にいてお話を楽しめる様に席を 用意し、心地よく生活出来るように工夫してい る。		
54			馴染みのあるものを持ち込んでもらい、本人が 安心して居心地よく暮らせるように援助してい 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	フロアで迷わず移動できるように、目印をつけ 混乱しない様に工夫している。		