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	0177500170					
法人名	株	式会社 ハヤシ環境				
事業所名	グル	グループホームカルミア I				
所在地	滝川市東町7丁目219番地6					
自己評価作成日	令和3年9月30日	評価結果市町村受理日	令和3年11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。 基本情報リンク先URL https://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/01/index.php?action_kouhyou_detail_022_k ani=true&JigvosvoCd=0177500170-00&ServiceCd=320&Tvpe=search

【評価機関概要(評価機関記入)】

62 な支援により、安心して暮らせている

(参考項目:28)

評価機関名	合同会社 mocal
所在地	札幌市中央区北5条西23丁目1-10-501
訪問調査日	令和 3 年 10 月 26 日

【事業所が特に力を入	カケいる占・アピ	一川 たい占	(重業所記入)
しままかいがけにカケノ	しょししいるり 思・ノ L	一ルしたい思	

当ホームの献立は、スタッフが冷蔵庫を見てオリジナルの料理を作っています。毎食がスタッフの手作 りのため、入居者はそれぞれの味を楽しまれています。食材の購入も近くに大型スーパーがあり、入居 者様からのリクエストの食材を購入し旬の果物や生鮮類などを食卓に並べております。又、ホールから は田園風景や山々が見られ四季折々の情景が入居者様の目と心を癒してくれています。

【从邨証価で確認】	た事業所の優れてい	ス占 T土と	5(証価機関記入)
しつとロロラナ 川川 し 10年 505 し	→ → 末 ロ し カ 深 れ し し し っ	'%) H	: ()

	項目	↓該当す	取組の成果 「るものに○印		項目	↓該当	取組の成果 するものに〇印
	一輪 見は、利田本の田いり磨い、草ご 十の充力	0	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		1 ほぼ全ての家族と
- 0	職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向		2 利用者の2/3くらいの		めていることをよく聴いており、信頼関係ができ	0	2 家族の2/3くらいと
ספ	をつかんでいる (参考項目:23、24、25)		3 利用者の1/3くらいの	03	(いる		3 家族の1/3くらいと
	(多行項目:25、24、25)		4 ほとんどつかんでいない		(参考項目:9、10、19)		4 ほとんどできていない
	NEXTWELL WILL TO THE		1 毎日ある		[조다] 이번 나를 내 가 되었다. 1 년 1년		1 ほぼ毎日のように
. 7	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)	0	3 たまにある	04	(参考項目: 2、20)	0	3 たまに
	(多方名日:10,00/		4 ほとんどない		(多方久日: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		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)	0	2 利用者の2/3くらいが	65	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)		2 少しずつ増えている
00			3 利用者の1/3くらいが	0.5		0	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		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	利用有は、職員が又抜りることで生さ生さした衣 情や姿がみられている	0	2 利用者の2/3くらいが	66			2 職員の2/3くらいが
פנ	(参考項目:36、37)		3 利用者の1/3くらいが	00		0	3 職員の1/3くらいが
	(多有英日: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		神見から日で、利田老は共一ばったわれた 洪		1 ほぼ全ての利用者が
30	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	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	2 利用者の2/3くらいが
JU	(参考項目:49)	0	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
	利田老は 健康管理が医療素 ウムエイアウト	0	1 ほぼ全ての利用者が		融号から見て 利田老の宝佐笠は北 じっこ		1 ほぼ全ての家族等が
1	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	60	職員から見て、利用者の家族等はサービスに	0	2 家族等の2/3くらいが
וי	(参考項目:30、31)		3 利用者の1/3くらいが	- 00	おおむね満足していると思う		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
	利田老は、その味もの此辺や亜胡に広じょる物	0	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		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

4 ほとんどいない

自己評価及び外部評価結果

自己	外部	項目	自己評価	外部	評価				
評価	評価	4 口	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				
Ιξ	理念に基づく運営								
1	1		毎朝、夜勤者から日勤者への申し送りの終了 後、出席者でケア理念を復唱している。						
2	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	町内会に加入している。						
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	事業所職員がキャラバンメイト養成研修を受講 し、地域の依頼により認知症サポーター養成講 座を行った。						
4	3		活動報告・入居者状況を報告し意見を求め、実 践に行かせることは日常生活支援計画に盛り 込んでいる。						
5	4	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 カ関係を築くように取り組んでいる	日々の連絡等はメールで対応しているが、以 外の案件などについては、電話もしくは直接訪 問し協議している。						
6	5	〇身体拘束をしないケアの実践 代表者及び全ての職員が「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	身体拘束適正化のための指針を整備し、年2回程身体拘束適正化についての職員研修を実施している。又、拘束が必要と思われる入居者については指針に沿って行う事としている。						
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	ニュース・新聞・外の情報等で虐待事件の情報を職員と共有し、ホームの利用者に於いては表情・怯え・痣などの変化がないか観察し、見過ごすことの無いよう職員に周知している。		合同会社 moca				

自己	外部	項目	自己評価	外部	評価
評価	評価	块 日	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	制度につての学びの機会はないが、活用される入居者については、家族の要望に沿って対応している。		
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	契約締結の際には、大まかな説明をし、事前に 契約書・重要事項説明書を確認して頂き捺印し て頂いている。又、不明な点についての問い合 わせについては柔軟に対応している。		
10	Ü	○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	日々の生活・家族の来訪時・ケアプラン説明時などに都度意見等聞いて改善が必要だと判断した場合は即座に対応している。利用者の意見についても必要と判断した場合は即座に対応している。		
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	年に一度代表者が従事者と個別面談を行っている。		
12	//				
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	研修計画を作成し、経験年数や取得資格に応じた研修に参加させ、研修に係る費用については全額事業所が負担している。		
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組をしている	地域で認知症を支える会主催による研修会に 参加したり、地域のグループホームと緊急時施 設間相互支援協定書を締結している。		
Π :	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	入居前に面談を行い本人の話しに耳を傾け サービス向上に努めている。		

自己評価	外部	項目	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
16		りに努めている	家族がホームを見学された際に、状況を傾聴 し、家族の不安や要望を真摯に受け止め、家 族の想いを共感している。		
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	本人と家族のニーズを聞いて、双方が満足できる介護サービス計画を立てるよう心掛けている。		
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	茶碗拭きや洗濯物のたたみその他、日常生活でスタッフと一緒にできることは、その人の能力に応じて一緒に行っている。		
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	本人の日常生活状況に変化があれば都度家族に連絡し相談している。又、受診等でも送迎したり必要に応じて同行したりしている。		
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	電話の取次ぎや郵便物の取次ぎを行なっている。又、面会に訪れた際には、本人に確認しホールで面会して頂いている。		
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	利用者同士の関係を把握しながら必要に応じて食事テーブル座席の配置変えを行っている。		
22		○関係を断ち切らない取組 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	退去後はホームで生活していた時の写真をア ルバムし家族に渡している。		
Ш	-	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	スタッフミーティングの際に各スタッフより入居者の状況を聞いて検討しまとめている。又、家族からの情報も入手することもある。		

自己	外部		自己評価	外部	評価
評価	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
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	本人・家族・居宅ケアマネ・医療関係者からの 聴取又は情報提供等で把握している。		
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	日々の利用者の生活状況をアセスメントシートに記入し各スタッフで共有し把握している。		
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	家族の面会時に情報を提供し意見を聞いたり、 担当だった介護支援専門員に確認し意見をも らったり、スタッフの気付きの情報をまとめ検討 し作成している。		
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	アセスメントシートに利用者個々の一日の生活 状況を記入。計画見直しの時期には計画見直 しシートに個々の状態をスタッフに記入してもら い、ミーティングの際に個別に検討している。		
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、既存のサービスにとらわれない、柔軟な支援やサービスの多機能化に取り組んでいる	受診の際の送迎・生活用品の購入支援・突発 時の家族に変わる受診対応等を行っている。		
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	地域ボランティアによる受診の付き添いや、行 事の際に地域ボランティアの方にお願いし慰問 して頂き歌や踊りの芸能を披露して頂いている		
30		○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	受診時には各利用者の担当職員が経過報告書に日々の生活状況や変化・特変事項などをまとめて家族に渡し、かかりつけ医に確認していただき助言・指導を頂いている。		
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	訪問看護ステーションと連携し週1回訪問して 頂き入居者のバイタル・健康相談・24時間特変 時の対応等確認し記録している。		

自己	外部	· - 項 目	自己評価	外部	評価
評価	評価	次 口	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
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。	入院時には本人情報を医療に提供し、問い合わせについては、即座に対応し医療機関と情報を共有しながら早期の退院に向け進めている。病院主催の「入退院時の医療との連携」研修に参加したことがある。		
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、地域の関係者とと もにチームで支援に取り組んでいる	入居時に重度化に関わる指針を家族に説明 し、重度化に伴う同意書に署名捺印していただ き、一部を家族に渡し共有している。		
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	定期で開催される消防の普通救命講習に交代で参加させている。		
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	非常災害対策計画書を作成し他のホームと非常災害協力協定を結んでいる。		
IV	_	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	日々のケアに於いて、入居者に対しての言葉 遣い・対応など気にかかる対応があれば職員 間で都度注意し合っている。又、ミーティングで の議題にすることもある。		
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	入居者との日常の会話の中で、本人の思いを 洞察し話を傾聴し、入居者が話をしやすい雰囲 気の中で思いを伝えることのできるよう心掛け ている。		
38	V	○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、希望に沿って支援している	強制・強要することなく入居者は自分ペースで 生活している。又、工作物作成等、参加したい 利用者は楽しんで参加している。		
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	受診時・外出時はその季節に合った服を利用者と一緒に選んでいる。理美容については、馴染みの美容室に家族が連れて行ったり、2か月に一度美容室に訪問して頂いている。		

自己評	外部	項目	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		○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	食器を下げてくれたり食器拭きをお願いしている。もやしを使う料理のときは事前に下処理を してもらっている。		
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カ、習慣に応じた支援 をしている	アセスメントシートより食事量・水分量を把握 し、摂取量の足りない場合は本人の嗜好品を 飲みやすく食べやすくして提供している。		
42		りの口腔状態や本人の力に応じた口腔ケアをしている	入居者それぞれの能力に応じて見守り支援を 行っている。自分でできない方についてはスポ ンジや口腔ティッシュを使い義歯の取り外し洗 浄まで行っている。		
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 排泄の自立に向けた支援を行っている	声掛け誘導を行なったり、本人の承諾を得て居室にポータブルトイレを設置し使用状況を確認している。		
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	食物繊維を含んだ野菜果物や牛乳・ヨーグルトを提供したり、排便のない方については、処方されている便秘薬等で調整し管理している。		
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、個々に沿った支援をしている	週3回程度の楽しんで頂いているが、本人の体調や気分のすぐれないときは無理をせず、本人の希望のある時に曜日に関係なく入浴を楽しんで頂いている。		
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	居室には温湿度計を備えスタッフが温湿度管理をしている。居間ソファーで休息されている方が居ればタオルケット等掛けてあげている。		
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	入居者個々の処方されているクスリのはたらき・注意書きをファイルしている。服用して頂くと きは職員間で確認し服用するまで確認してい る。		

自己評	外部	項目	自己評価	外部	評価
評価	評価	垻 日	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
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	スタッフが中心となりゲームや工作等を楽しんでいる。又、ご本人の誕生会の時にはご本人の嗜好に合ったプレゼントを選んで渡している。		
49		〇日常的な外出支援 一人ひとりのその日の希望に沿って、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	コロナ禍により基本外出はしていないが、受診の帰り等、自宅に寄りたいと訴える方については、家族に連絡し家族同行の元で希望に添えるよう支援している。		
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	付かれないよう戻している。		
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	1 - ALL INC. STATE OF		
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	共用空間については、毎日清掃し触れる箇所については消毒を行っている。又、季節を感じて頂くために3月にはひな人形・12月にはクリスマスツリーを飾っている。ホールからは山々が聳え季節の移り変わりを感じてもらっている。		
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	気の合った利用者同士で居室で過ごされている利用者も居る。又、食事テーブルも配慮している。		
54		○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	入居の際、居室には住み慣れたギャップを軽減するために、見慣れた使い慣れた私物を居室においてもらうよう家族にお願いしている。		
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	居室出入口には名前を掲げ部屋を間違えない よう工夫し廊下・トイレ・浴室には手すりを設け 安全に配慮している。		