

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	0170100937		
法人名	株式会社ツクイ		
事業所名	ツクイ札幌山鼻グループホーム(太陽)		
所在地	北海道札幌市中央区北14条西18丁目5-1		
自己評価作成日	令和2年1月20日	評価結果市町村受理日	令和2年3月9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	http://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/01/index.php?action=kouhyou_detail_022_kan=true&JigyosyoCd=0170100937-00&ServiceCd=320&Type=search
-------------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	株式会社 サンシャイン
所在地	札幌市中央区北5条西6丁目第2道通ビル9F
訪問調査日	令和2年2月11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)】

平成30年12月1日に事業所が移転し、通所介護の他にサービス付き高齢者住宅、居宅介護支援事業所、訪問介護事業所も併設した複合の事業所となりました。移転後は協力医院が隣となり、医療支援の迅速な対応の他に地域連携の面でも現状協力して進めております。事業所の設備に関してはフロアに限らず全居室にエアコンが完備され、夏は涼しく・冬は暖かく快適に過ごせる環境を整備しました。また当初より「看取り」までの支援を考え、重度になっても、入浴ができるようリフト浴が設置し、各居室にも電動ベッドを設置しました。サービスとしてはご入居者様には外出の機会を多く持って頂くために、外出行事多く企画しております。又、天気の良い日は近隣の公園等に散歩に出かけ外気に触れる機会を取り入れております。近くに保育園や学校もあり、一日を通して子供たちが近くにいる環境があります。ご入居者様だけではなく家族も参加し楽しめる行事として移転後より新年会を企画し、ご家族様にも参加いただきました。また、グループホーム内で共用型認知症対応型通所介護を実施しており、地域の困っている認知症の方の支援や将来グループホームの入居を検討されている方が、デイサービスを利用しながら待機して頂き、環境の変化が最小限にできるような環境を整備しております。

【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)】

静かな住宅地にある「ツクイ札幌山鼻グループホーム」は、全国規模の法人が運営する5階建ての事業所で1階に訪問介護事業とデイサービスがあり、2階がグループホーム、上階は高齢者向け住宅になっている。事業所では利用者の人格を尊重し、誇りやプライバシーを損ねない言葉かけや対応にに取り組んでいる。車椅子でも利用者の希望により散歩やドラッグストアに買い物に行くなど、個別支援に力を入れており、生活が日々楽しみなものとなるよう配慮をしている。外出行事では、天候状況に応じて予定先を変更しながら出かけており、アイスクリームを食べて帰るなど利用者に喜ばれている。職員の育成は資格取得に法人から補助が出たり、シフトを調整して試験に臨めるなどの体制が整備されている。法人の高齢者福祉に対する思いは利用者や家族、職員に浸透し、それぞれが幸せを実感できる毎日を過ごしている。管理者が年2回の職員面談をして、職員の目標達成のアドバイスをするなど、働きやすい職場環境を構築している。地域住民向けに、隣接している他法人の小規模多機能住宅と協力体制を築き、来年度は共同で施設見学会を計画している。事業所の共用型デイサービスを利用し、暮らしに慣れてから入居に繋げるなど馴染みの関係を築きながら入居ができることも利用者の安心にもつながっている。

V. 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 2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんど掴んでいない	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ます (参考項目:9,10,19)	○	1. ほぼ全ての家族と 2. 家族の2/3くらいと 3. 家族の1/3くらいと 4. ほとんどできていない
57	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)	○	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
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 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. 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
59	利用者は、職員が支援することで生き生きと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 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、活き活きと働いている (参考項目:11,12)	○	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
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 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	○	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
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 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	○	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
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(太陽)	外部評価(事業所全体)	
			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
I.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	入居者一人ひとりが地域とのかかわりを持ち健やかに生活を送れるよう支援している。地域の方への認知症支援として認知症対応型通所介護事業を開設し、窓口を開いています。理念は事業所内に掲示している。	「ともに・楽しく・すこやかに」を事業所の理念とし、利用開始時に家族と利用者に説明をしている。職員採用時や研修の機会にも確認をしており職員は日々の介護で理念に沿って利用者が暮らせるよう実践している。	
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	今年度も、伏見小学校の生徒達の体験学習を受け入れ、交流を持つ機会がありました。また太鼓ボランティアの方などにもお越しいただいています。運営推進会議では近隣事業所と開催し交流を図っています。	10月に小学2年生と交流してクイズや塗り絵を一緒にしている。町内会の夏祭りや盆踊りに参加したり、散歩では近隣の人と挨拶を交わしている。次年度は隣接している別法人の小規模多機能住宅と合同見学会を開催する計画がある。	
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	毎月会議において、認知症の理解を深める勉強会を開催しています。地域の方へは認知症通所介護事業を通して日頃からのかかわりや相談などを受ける体制を築いています。		
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	2ヶ月に一回、運営推進会議を開催しサービス提供の内容報告を行っている。今年度より合同での運営推進会議を2回開催、地域の方や他事業所との交流を通して地域へ向けての支援や意見交換をしています。	地域包括支援センター、町会長、街づくりセンター職員、利用者と家族、事業所職員のメンバー構成で隔月に開催している。事業所からの報告や防災、外部評価結果、地域交流などテーマを決めている。議事録は全家族に郵送し次回の案内もしている。	
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	地域包括支援センター職員には2か月に一度の運営推進会議に参加して頂いている。保護課担当職員とも来訪時や電話連絡をとり、協力関係を築いています。	おむつサービス申請や入居状況の連絡をしている。保護課と生活状況の確認や説明、入退院、後継人の申請について相談をしている。事業所の共用型デイサービスで該当者の感染症を想定し一時的な人数の増減が可能ななどの相談をしている。	
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	身体拘束及び虐待に関する指針をもとに、3ヶ月に1度、身体拘束廃止委員会を開催し、スピーチロックなど、何気ない言葉かけが拘束に繋がるという点や、セルフケアなども大事になる点を学んでいます。	身体拘束廃止委員会を3か月ごとに開催、年2回の研修をしている。毎月の全体会議でも議題にあげて、より良いケアの実現を目指している。職員は禁止の対象となる11項目や身体拘束における弊害を熟知している。	
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	虐待に関しても身体拘束同様、身体拘束及び虐待に関する指針をもとに、3ヶ月に1度、身体拘束廃止委員会を開催し、スピーチロックなど、何気ない言葉かけが拘束に繋がるという点や、セルフケアなども大事になる点を学んでいます。		

ツクイ札幌山鼻グループホーム

自己評価	外部評価	項 目	自己評価(太陽)	外部評価(事業所全体)	
			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	成年後見人をご利用されている方は2名おられる。日常生活自立支援事業を活用されている方は現在いない。キーパーソンの高齢化にともない、必要な方へは制度の説明を行い、いつでも活用して頂けるようにしている。高額でもあるので進まない現状もあります。		
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	契約時には重要事項説明書、契約書を読み合わせて説明を行い、質問には丁寧にお答えし理解、納得をして頂けるよう努めている。後日不明な点が生じた場合は都度ご説明をしています。		
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	ご家族の来訪時には会話の場を持ち要望や苦情を聞き改善している。直接、言いづらい方の為に共用ホールに意見箱を設置している。また事業所以外にも本社に窓口を設け相談できる機関を設置しています。	利用者家族へ事業所だよりを隔月で郵送している。家族訪問の際は健康状態と日々の暮らしぶりを説明しており、家族からの意見はユニットの連絡ノートに記録し担当職員だけでなく全職員が情報を共有できるようにしている。	
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	定期的に職員と面談等を行い、全体会議においても意見交換や伝達などを行っている。管理者だけではなく、本部長・エリア統轄の連絡先を掲示し対応できるよう配慮しています。	年に2回の個別面談で、管理者は職員の目標が達成できるよう助言をしたり、悩みや希望を聞いて改善している。資格取得のために法人からの補助やシフトの変更など、職員の意見が反映され働きやすい環境になっている。	
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	就業契約更新時に個別の面談を行っている。日頃より出勤している職員には、少しでもコミュニケーションをとるように意識し、仕事の様子や表情など注意している。ストレスマネジメントの面で職員が管理者以外にも相談できる窓口を設けています。		
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	職場全体で不足している部分を主に、研修や伝達を実施しているが、個別に対しての研修が十分ではない為、今後は内外問わず参加できるように努めます。		
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	グループホーム連絡会へ参加し意見交換を行い互いにサービス向上につなげてます。社内においてもグループホーム同士の連携を図り、情報共有しています。		

自己評価	外部評価	項 目	自己評価(太陽)	外部評価(事業所全体)	
			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	ご利用開始前に施設見学をして頂いたり、実際に来る事ができない方へは訪問し、今までの生活歴等を確認し、今後の生活について十分話す機会を設けてます。		
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	ご家族のみの面談や電話での相談を受け付けている。サービスを利用する不安や今後の生活での要望を伺うようにしている。入居後は細目にご連絡等を行い、ホームでの様子をお伝えしています。		
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	ご本人、ご家族様との面談にて必要としている支援を聞き入れると共に状況、状態を見極め、おむつサービスなど市町村独自のサービスの利用も取り入れられるように努めています。		
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	職員は入居者様一人ひとりの生活歴を大切に得意な事、出来る事を一緒におこなっています。		
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	2ヶ月に一回「ふれあい便り」を送付し、家族が見られないグループホームの生活をお知らせしている。またご家族も参加できる行事を企画し、参加頂けるようお声がけしています。		
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	今までのかかりつけ病院にご家族の支援を受けながら受診をしたり、知人が来訪された時は、ゆっくりと自室や談話室を使用して頂けるよう支援しています。	利用者へ年賀状が届いたり、数名の利用者に友人の訪問がある。長年継続していたコーラスが得意な利用者と合唱のビデオを見たり、カラオケで歌ってもらうなど趣味の継続支援をしている。	
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	行事やレクリエーションなどで、利用者同士が一緒に活動しコミュニケーションをとりやすいよう工夫している。職員は利用者同士の関係が良くなるよう定期的に意見の交換を行っている。また関係が崩れそうな様子が観られそうな際は、席を変えるなどして工夫をしています。		

自己評価	外部評価	項 目	自己評価(太陽)	外部評価(事業所全体)	
			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	ご家族様の要望に応じて相談、支援に努めている。転居された場合にも転居先へ情報を伝達し、必要であればご連絡いただく形をとっております。		
Ⅲ. 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	日々の関わりを通して一人ひとりの思いを汲み取るようにしている。カンファレンスで検討し本人の立場にたったケアを支援できるよう努めています。	利用者ごと誕生日に食べたいものを聞き、希望に沿っている。入居時に書いてもらう生活背景調査表に利用者の生活歴や好きなことが書いてある。	生活背景調査表に不足している思いや意向を聞きとり、記録を定期的に更新することを期待したい。
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	ご本人、ご家族様からこれまでの暮らしや生活について入居後も、積極的にコミュニケーションをとり、サービス向上につなげるよう努めています。		
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	入居者様一人ひとりの出来る事、好きな事を把握し、個別の支援を行っています。		
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	入居者様一人ひとりに担当者を付け、計画作成担当者を中心に、入居者様の想いを大切に出来るようアセスメントを行い、カンファレンスで話し合いをしています。	利用者により短期目標は3～6か月、長期目標を半年～1年に設定している。計画の目標項目は日々の介護記録で確認ができています。達成度により介護計画を更新している。	
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	個別記録には、入居者様の様子や会話の内容を記入し申し送りノートを活用し情報共有ができるように努めている。またその内容をケアプランの見直しに活かしています。		
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	ご本人様の身体状況やご家族様の生活状況の変化を踏まえ対応しています。		
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	訪問美容の利用が出来るよう支援している。定期的にボランティアによる歌と演奏会を開催し、ユニット合同で楽しめる行事を実施している。近隣小学校との触れ合い、交流会を毎年実施している。必要な方は訪問マッサージを導入しています。		
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	往診を月2回行っている。家族の意向を往診医に伝えたり、希望時には家族にも往診に同席して頂いている。また、他の医療機関への受診ができるよう家族に同行を依頼したり、職員が受診同行しています。	訪問看護は毎週、内科の往診は2週に1度、希望者の歯科往診は毎週来ている。他科受診は原則家族対応だが、遠方の家族が来れない場合や緊急時には職員が同伴している。他科受診の際は必要に応じ医療情報提供書を持参している。	

ツクイ札幌山鼻グループホーム

自己評価	外部評価	項目	自己評価(太陽)	外部評価(事業所全体)	
			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	同社の訪問看護ステーションより、看護職員が週1回派遣され、入居者の健康管理、職員からの情報や相談・医師との連絡調整を行っている。夜間帯もオンコール体制をとり、必要に応じた相談をうけられる体制をとっています。		
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。	入院した際は利用者様の情報を速やかに提供し、入院期間中も定期的に面会に行って状況の把握に努めています。また退院時はスムーズにグループホームで生活が送れるよう、病院からの添書を職員全員で共有できるよう努めている。		
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、地域関係者と共にチームで支援に取り組んでいる	重度化の指針については入居時に確認を行い対応をしております。終末期にはご家族様には、ご本人様の様子や状態を定期的に報告し、状況に応じて医師を交えた詳しい説明を行い、今後についてご家族と一緒に検討している。職員は看取り研修を実施し知識と理解に努めてます。	利用開始時に「重度化した場合の対応に係る指針」と「看取りについての事前意志確認書」を取り交わしている。終末期には再度主治医、家族、事業所で話し合い「看取り(終末期ケア)に係る同意書」を取り交わしている。職員は毎年3月に終末期ケア、グリーフケアの研修をしている。	
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	急変時には、医師、看護師、管理者への連絡を24時間体制で整えている。マニュアルを各ユニットに掲示している。非常災害の訓練はしているが急変時の訓練はしていないので今後実施していきます。		
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	年2回、日中と夜間想定避難訓練を実施している。土砂や水害などの災害は少ない地域であるため、現状1階に浸水する想定訓練は実施しましたが2階までは実施していません。地盤調査や災害マニュアルは研修を通して周知しています。	6月に昼間の火災想定、12月に夜間の地震から火災になった想定で訓練をしている。避難訓練には利用者の家族も参加している。備蓄品は法人で用意しているが、事業所でも断水に備えて飲料水の確保をしている。	
Ⅳ. 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	入居者様の人格を尊重し、さり気ない介助や言葉かけを実施しなければいけない。馴れ合いによる言葉の乱れが時折見られる為、研修や振り返りの時間を定期的、継続的に設けています。	基本姿勢を共有空間に貼って職員がいつも目に付くようにしている。利用者には「～さん」「～様」と呼んでいる。指示や命令はしないように指導している。接遇研修を行いマナーや言葉遣いの勉強をしている。	
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	一人ひとりに合わせた説明や自己決定ができるサービスを目指しています。		
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	一人一人の生活歴や馴染みの暮らし方を確認し、起床時間や就寝時間、散歩など一人ひとりの意向を確認し、思い思いの時間が過ごせるよう配慮しています。		
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	外出やイベント時には、家族の意向を聞きおしゃれが出来るように、髭剃りや整髪、衣服の汚れ等、注意しております。定期的に理美容を利用し、身だしなみを整えています。		

ツクイ札幌山鼻グループホーム

自己評価	外部評価	項目	自己評価(太陽)	外部評価(事業所全体)	
			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、利用者と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている	季節を取り入れた食事を提供している。食事の下ごしらえや洗い物は職員の見守りの下行っている。外食や誕生日会などの行事を企画し、特別な食事も定期的に楽しんでいます。	メニュー作成から厨房での調理まで管理栄養士が全て担当している。行事の時は出前でオードブルやサンドイッチなどを頼んで楽しむこともある。誕生日はケーキを買ってお祝いをしている。	
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	管理栄養士の献立に従い、食事の提供を実施しております。食事量・水分量を日々記録し、不足がないよう注意している。個々の嗜好や、嚥下状態などにも配慮しながら提供している。		
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	口腔ケアの声かけを行い習慣化できるよう支援している。介助が必要な方には口腔ケアの介助を行っている。また、週に1回訪問歯科による口腔内の治療、チェックを行っている。		
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	排泄チェック表を使用し、ADLに応じた介助を行っている。トイレでの排泄を基本とし、状態や能力に応じた最良の方法をカンファレンス時に検討している。体調などに応じベッド上での対応も行っています。	排尿・排便のチェック表を記入して排便コントロールをしている。便通がない時は体操・水分補給などを行い、日数をみて下剤を使用している。リハパンやパッドをトイレの収納ボックスに常に用意している。	
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	運動や水分量などを観察している。乳製品を必要時に提供し、便秘予防に努めている。状況に応じて主治医に相談し、下剤などを使用し調整を行っております。		
45	17	○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ず、個々にそった支援をしている	無理なく全入居者様が週2回の入浴を楽しんでいる。拒否が強い方は原因を確認しケアの統一を図ったり、体調不良や気分が乗らないときには翌日に振り返るなど、配慮している。又、重度の方でも浴槽に入れるよう機械浴を完備してます。	日曜日は入浴の予備日とし、その他の曜日は午前・午後の時間帯で週2回の入浴の支援をしている。リフトの機械を完備しているので重度の利用者でも湯船に入り温まって入浴できるように工夫をしている。	
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	一人ひとりの生活歴や習慣に合わせ、またその時の体調に応じて居室にて休んで頂いています。		
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	薬の変更時は、連絡ノートに記載し情報共有し、体調の変化等に注意しています。ご入居者間に応じた服薬支援を行っています。		
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	一人ひとりが可能な範囲内で役割を持ち、レクリエーションや体操など、生活にはりができるように努めております。ご家族から頂いた情報をもとに興味や嗜好品の確認も行っております。		

ツクイ札幌山鼻グループホーム

自己評価	外部評価	項目	自己評価(太陽)	外部評価(事業所全体)	
			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	天気の良い日には、近隣の公園まで散歩に出かける様に努めております。また年末年始やお盆などご家族様の対応により外出する方もおります。事業所としてはお花見や動物園など季節を感じられる外出行事を実施しております。	近くの自転車公園に散歩に出かけている。事業所の外出は季節ごとに梅祭り・コココーラ工場見学・テレビ塔・盆踊り・白い恋人パークなどに行き楽しんでいる。個別の外出は職員と近くのお店などへ好きなものの買いに行っている。	
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	原則現金のお預かりはせず、ご本人のご要望に応じて立替金にて購入をさせて頂いております。		
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	ご要望に応じて、事務所内にある電話を使用して頂いております。手紙や年賀状が出せる支援もしております。		
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	季節や行事に合わせて装飾をしております。各居室にエアコンが完備しており、冬は暖かく、夏は涼しく快適な温度管理を行っております。日当たりよく明るい事業所です。	広い廊下と階段があり、そこで歩行訓練をしている。居間にはソファがあり誰でも座れるように工夫ができています。広いスペースなので安全に移動することができる。エアコンがあり温度調整ができ換気もできている。加湿器も利用して湿度に気を付けている。利用者と楽しみながら季節の装飾を作成し、作品を飾っている。	
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	太陽については共用スペースが広く、ソファを2つ設置し、自由にくつろげるようにしております。概ね座席を決め、慣れた場所で過ごせる様な環境づくりをしています。		
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	入居時に本人、家族と相談しそれまで使っていた物や好みの物を配置しております。	各居室は掃除が行き届いて整理整頓されている。好みのものを持ち込み配置し、居心地のよい空間ができています。窓に安全装具を取り付け窓からの転落防止をしている。クローゼットが設備されスッキリしている。	
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	トイレや風呂場など分かるように表れをつけております。生活の導線に注意し、備品を設置しております。		

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	0170100937		
法人名	株式会社ツクイ		
事業所名	ツクイ札幌山鼻グループホーム(ひまわり)		
所在地	北海道札幌市中央区北14条西18丁目5-1		
自己評価作成日	令和2年1月20日	評価結果市町村受理日	令和2年3月9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	http://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/01/index.php?action_kouhyou_detail_022_kani=true&JigyosyoCd=0170100937-00&ServiceCd=320&Type=search
-------------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	株式会社 サンシャイン
所在地	札幌市中央区北5条西6丁目第2道通ビル9F
訪問調査日	令和2年2月11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)】

平成30年12月1日に事業所が移転し、通所介護の他にサービス付き高齢者住宅、居宅介護支援事業所、訪問介護事業所も併設した複合の事業所となりました。移転後は協力医院が隣となり、医療支援の迅速な対応の他に地域連携の面でも現状協力して進めております。事業所の設備に関してはフロアーに限らず全居室にエアコンが完備され、夏は涼しく・冬は暖かく快適に過ごせる環境を整備しました。また当初より「看取り」までの支援を考え、重度になっても、入浴ができるようリフト浴が設置し、各居室にも電動ベッドを設備しました。サービスとしてはご入居者様には外出の機会を多く持つて頂くために、外出行事多く企画しております。又、天気の良い日は近隣の公園等に散歩に出かけ外気に触れる機会を取り入れております。近くに保育園や学校もあり、一日を通して子供たちが近くにいる環境があります。ご入居者様だけではなく家族も参加し楽しめる行事もとして移転後より新年会を企画し、ご家族様にも参加いただきました。また、グループホーム内で共用型認知症対応型通所介護を実施しており、地域の困っている認知症の方の支援や将来グループホームの入居を検討されている方が、デイサービスを利用しながら待機して頂き、環境の変化が最小限にできるような環境を整備しております。

【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)】

V. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目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		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 2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんど掴んでいない	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ます (参考項目:9,10,19)	○	1. ほぼ全ての家族と 2. 家族の2/3くらいと 3. 家族の1/3くらいと 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 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)	○	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
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 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. 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
59	利用者は、職員が支援することで生き生きと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 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、活き活きと働いている (参考項目:11,12)	○	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
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 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	○	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
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)	○	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	○	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
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(ひまわり)	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
I.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	入居者一人ひとりが地域とのかかわりを持ち健やかに生活を送れるよう支援している。地域の方への認知症支援として認知症対応型通所介護事業を開設し、窓口を開いています。理念は事業所内に掲示している。		
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	今年度も、伏見小学校の生徒達の体験学習を受入れ、交流を持つ機会がありました。また太鼓ボランティアの方などにもお越しいただいています。運営推進会議では近隣事業所と開催し交流を図っています。		
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	毎月会議において、認知症の理解を深める勉強会を開催しています。地域の方へは認知症通所介護事業を通して日頃からのかかわりや相談などを受ける体制を築いています。		
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		
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	地域包括支援センター職員には2か月に一度の運営推進会議に参加して頂いている。保護課担当職員とも来訪時や電話連絡をとり、協力関係を築いています。		
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	身体拘束及び虐待に関する指針をもとに、3ヶ月に1度、身体拘束廃止委員会を開催し、スピーチロックなど、何気ない言葉かけが拘束に繋がるという点や、セルフケアなども大事になる点を学んでいます。		
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	虐待に関しても身体拘束同様、身体拘束及び虐待に関する指針をもとに、3ヶ月に1度、身体拘束廃止委員会を開催し、スピーチロックなど、何気ない言葉かけが拘束に繋がるという点や、セルフケアなども大事になる点を学んでいます。		

ツクイ札幌山鼻グループホーム

自己評価	外部評価	項 目	自己評価(ひまわり)	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、個々の必要性に関係者と話し合い、それらを活用できるよう支援している	成年後見人をご利用されている方は2名おられる。日常生活自立支援事業を活用されている方は現在いない。キーパーソンの高齢化にともない、必要な方へは制度の説明を行い、いつでも活用して頂けるようにしている。高額でもあるので進まない現状もあります。		
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	契約時には重要事項説明書、契約書を読み合わせて説明を行い、質問には丁寧にお答えし理解、納得をして頂けるよう努めている。後日不明な点が生じた場合は都度ご説明をしています。		
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	ご家族の来訪時には会話の場を持ち要望や苦情を聞き改善している。直接、言いづらい方の為に共用ホールに意見箱を設置している。また事業所以外にも本社に窓口を設け相談できる機関を設置しています。		
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	定期的に職員と面談等を行い、全体会議においても意見交換や伝達などを行っている。管理者だけではなく、本部長・エリア統轄の連絡先を掲示し対応できるよう配慮しています。		
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	就業契約更新時に個別の面談を行っている。日頃より出勤している職員には、少しでもコミュニケーションをとるように意識し、仕事の様子や表情などに注意している。ストレスマネジメントの面で職員が管理者以外にも相談できる窓口を設けています。		
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	職場全体で不足している部分を主に、研修や伝達を実施しているが、個別に対しての研修が十分ではない為、今後は内外問わず参加できるように努めます。		
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	グループホーム連絡会へ参加し意見交換を行い互いにサービス向上につなげてます。社内においてもグループホーム同士の連携を図り、情報共有しています。		

自己評価	外部評価	項 目	自己評価(ひまわり)	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
Ⅱ.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	ご利用開始前に施設見学をして頂いたり、実際に来る事ができない方へは訪問し、今までの生活歴等を確認し、今後の生活について十分話す機会を設けてます。		
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	ご家族のみの面談や電話での相談を受け付けている。サービスを利用する不安や今後の生活での要望を伺うようにしている。入居後は細目にご連絡等を行い、ホームでの様子をお伝えしています。		
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	ご本人、ご家族様との面談にて必要としている支援を聞き入れると共に状況、状態を見極め、おむつサービスなど市町村独自のサービスの利用も取り入れられるように努めています。		
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	職員は入居者様一人ひとりの生活歴を大切に得意な事、出来る事を一緒におこなっています。		
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	2ヶ月に一回「ふれあい便り」を送付し、家族が見られないグループホームの生活をお知らせしている。またご家族も参加できる行事を企画し、参加頂けるようお声がけしています。		
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	今までのかかりつけ病院にご家族の支援を受けながら受診をしたり、知人が来訪された時は、ゆっくりと自室や談話室を使用して頂けるよう支援しています。		
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	行事やレクリエーションなどで、利用者同士が一緒に活動しコミュニケーションをとりやすいよう工夫している。職員は利用者同士の関係が良くなるよう定期的に意見の交換を行っている。また関係が崩れそうな様子が観られそうな際は、席を変えるなどして工夫をしております。		

自己評価	外部評価	項 目	自己評価(ひまわり)	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	ご家族様の要望に応じて相談、支援に努めている。転居された場合にも転居先へ情報を伝達し、必要であればご連絡いただく形をとっております。		
Ⅲ. 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	日々の関わりを通して一人ひとりの思いを汲み取るようにしている。カンファレンスで検討し本人の立場にたったケアを支援できるよう努めています。		
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	ご本人、ご家族様からこれまでの暮らしや生活について入居後も、積極的にコミュニケーションをとり、サービス向上につなげるよう努めています。		
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	入居者様一人ひとりの出来る事、好きな事を把握し、個別の支援を行っています。		
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	入居者様一人ひとりに担当者を付け、計画作成担当者を中心に、入居者様の想いを大切に出来るようアセスメントを行い、カンファレンスで話し合いをしています。		
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	個別記録には、入居者様の様子や会話の内容を記入し申し送りノートを活用し情報共有ができるように努めている。またその内容をケアプランの見直しに活かしています。		
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	ご本人様の身体状況やご家族様の生活状況の変化を踏まえ対応しています。		
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	訪問美容の利用が出来るよう支援している。定期的にボランティアによる歌と演奏会を開催し、ユニット合同で楽しめる行事を実施している。近隣小学校との触れ合い、交流会を毎年実施している。必要な方は訪問マッサージを導入しています。		
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	往診を月2回行っている。家族の意向を往診医に伝えたり、希望時には家族にも往診に同席して頂いている。また、他の医療機関への受診ができるよう家族に同行を依頼したり、職員が受診同行しています。		

ツクイ札幌山鼻グループホーム

自己評価	外部評価	項 目	自己評価(ひまわり)	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	同社の訪問看護ステーションより、看護職員が週1回派遣され、入居者の健康管理、職員からの情報や相談・医師との連絡調整を行っている。夜間帯もオンコール体制をとり、必要に応じた相談をうけられる体制をとっています。		
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。	入院した際は利用者様の情報を速やかに提供し、入院期間中も定期的に面会に行って状況の把握に努めています。また退院時はスムーズにグループホームで生活が送れるよう、病院からの添書を職員全員で共有できるよう努めている。		
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、地域関係者と共にチームで支援に取り組んでいる	重度化の指針については入居時に確認を行い対応しております。終末期にはご家族様には、ご本人様の様子や状態を定期的に報告し、状況に応じて医師を交えた詳しい説明を行い、今後についてご家族と一緒に検討している。職員は看取り研修を実施し知識と理解に努めてます。		
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	急変時には、医師、看護師、管理者への連絡を24時間体制で整えている。マニュアルを各ユニットに掲示している。非常災害の訓練はしているが急変時の訓練はしていないので今後実施していきます。		
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	年2回、日中と夜間想定避難訓練を実施している。土砂や水害などの災害は少ない地域であるため、現状1階に浸水する想定訓練は実施しましたが2階までは実施していません。地盤調査や災害マニュアルは研修を通して周知しています。		
Ⅳ. 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	入居者様の人格を尊重し、さり気ない介助や言葉かけを実施しなければいけない。馴れ合いによる言葉の乱れが時折見られる為、研修や振り返りの時間を定期的、継続的に設けています。		
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	一人ひとりに合わせた説明や自己決定ができるサービスを目指しています。		
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	一人一人の生活歴や馴染みの暮らし方を確認し、起床時間や就寝時間、散歩など一人ひとりの意向を確認し、思い思いの時間が過ごせるよう配慮しています。		
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	外出やイベント時には、家族の意向を聞きおしゃれが出来るように、髭剃りや整髪、衣服の汚れ等、注意しております。定期的に理美容を利用し、身だしなみを整えています。		

ツクイ札幌山鼻グループホーム

自己評価	外部評価	項目	自己評価(ひまわり)	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、利用者と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている	季節を取り入れた食事を提供している。食事の下ごしらえや洗い物は職員の見守りの下行っている。外食や誕生日会などの行事を企画し、特別な食事も定期的に楽しんでいます。		
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	管理栄養士の献立に従い、食事の提供を実施しております。食事量・水分量を日々記録し、不足がないよう注意している。個々の嗜好や、嚥下状態などにも配慮しながら提供している。		
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	口腔ケアの声かけを行い習慣化できるよう支援している。介助が必要な方には口腔ケアの介助を行っている。また、週に1回訪問歯科による口腔内の治療、チェックを行っている。		
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	排泄チェック表を使用し、ADLに応じた介助を行っている。トイレでの排泄を基本とし、状態や能力に応じた最良の方法をカンファレンス時に検討している。体調などに応じベッド上での対応も行っています。		
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	運動や水分量などを観察している。乳製品を必要時に提供し、便秘予防に努めている。状況に応じて主治医に相談し、下剤などを使用し調整を行っております。		
45	17	○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	無理なく全入居者様が週2回の入浴を楽しんでいる。拒否が強い方は原因を確認しケアの統一を図ったり、体調不良や気分が乗らないときには翌日に振り返るなど、配慮している。又、重度の方でも浴槽に入れるよう機械浴を完備してます。		
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	一人ひとりの生活歴や習慣に合わせ、またその時の体調に応じて居室にて休んで頂いています。		
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	薬の変更時は、連絡ノートに記載し情報共有し、体調の変化等に注意しています。ご入居者間に応じた服薬支援を行っています。		
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	一人ひとりが可能な範囲内で役割を持ち、レクリエーションや体操など、生活にはりができるように努めております。ご家族から頂いた情報をもとに趣味や嗜好品の確認も行っております。		

ツクイ札幌山鼻グループホーム

自己評価	外部評価	項目	自己評価(ひまわり)	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	天気の良い日には、近隣の公園まで散歩に出かける様に努めております。また年末年始やお盆などご家族様の対応により外出する方もおります。事業所としてはお花見や動物園など季節を感じられる外出行事を実施しております。		
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	原則現金のお預かりはせず、ご本人のご要望に応じて立替金にて購入をさせて頂いております。		
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	ご要望に応じて、事務所内にある電話を使用して頂いております。手紙や年賀状が出せる支援もしております。		
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	季節や行事に合わせて装飾をしております。各居室にエアコンが完備しており、冬は暖かく、夏は涼しく快適な温度管理を行っております。日当たりよく明るい事業所です。		
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	太陽については共用スペースが広く、ソファを2つ設置し、自由にくつろげるようにしております。概ね座席を決め、慣れた場所で過ごせる様な環境づくりをしています。		
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	入居時に本人、家族と相談しそれまで使っていた物や好みの物を配置しております。		
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	トイレや風呂場など分かるように表れをつけております。生活の導線に注意し、備品を設置しております。		

(別紙4-2)

目標達成計画

事業所名 ツクイ札幌山鼻グループホーム

作成日：令和 2年 2月 29日

市町村受理日：令和 2年 3月 9日

【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	23	生活背景調査票に不足している思いや意向を聞き取り、記録を定期的に更新すること	センター方式の様式などを参考に様式を作成し、定期的に更新をしていく。	・センター方式等と参考に様式を計画作成担当者と協議をし作成していく。 ・以前の暮らし、今の暮らしなどニーズにどのような変化があったか確認し記入をしていきます。	1年
2					
3					
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。