## 自己評価及び外部評価結果

【事業所概要(事業所記入)】

ナルハルメノナルハ					
事業所番号					
法人名	株式会社アイリスマーク ふれあい~朝里 2階 小樽市新光1丁目2番20号				
事業所名					
所在地					
自己評価作成日	平成30年1月10日	評価結果市町村受理日	平成30年2月26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。

http://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/01/index.php?action kouhyou detail 2017 02 基本情報リンク先URL 2 kani=true&JigyosyoCd=0172000523-00&PrefCd=01&VersionCd=022

【評価機関概要(評価機関記入)】

(参考項目:28)

評価機関名	株式会社 マルシェ研究所		
所在地	札幌市厚別区厚別北2条4丁目1一2		
訪問調査日	平成30年2月13日		

【争耒州か特に刀を入れてし	'るは・プロー/	ルしたい品(争耒所記人)】

【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 t	′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で日頃の取組を自己点検した上で、成果について自己評価します					
	項目	取組の成果 ↓ 該当するものに○印		項目	↓該当っ	取組の成果 するものに〇印
56	職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向をつかんでいる (参考項目:23、24、25)	O 1 ほぼ全ての利用者の 2 利用者の2/3くらいの 3 利用者の1/3くらいの 4 ほとんどつかんでいない	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る (参考項目:9、10、19)	0	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 O 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 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	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
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)	O 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
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 O 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
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)	O 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
	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、このして暮らせている	1 ほぼ全ての利用者が 〇 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	外部	古 日	自己評価	外部評	価
評価	評価	<b>境 日</b>	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	こ基づく運営			
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作り、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	理念に地域密着に関する項目を取り入れている。 理念は各ユニットに提示している他、スタッフも常に 携帯している。		
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	地域の町内会やまちづくりの会に参加し、出来る限り活動に協力をしている。 また、近所の美容室、蕎麦屋へよく行くため馴染みの関係が出来ている。		
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	地域の方が相談しやすい様に看板を玄関に提示している。また、キャラバンメイトとして地域の婦人会の依頼にて認知症サポーター講習を行った事もある。		
4		○運営推進会議を活かした取組 運営推進会議では、利用者やサービスの実際、評価へ の取組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	会議には地域の方や家族に参加して頂き、その時にあった問題等を話しあっている。 頂いた意見は検討し出来る限り返答している。 また運営推進会議の議事録をご家族に郵送している。		
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	事故報告や介護報酬の事等、様々な件に関して介護保険課へ相談している。事故報告の提出等は直接担当者に見ていただき、アドバイスを頂いている。		
6		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	外部研修の参加やフィードバックでの情報共有や意 識向上に努めている。 玄関の施錠は行っていないも入居者の身に危険が 生じる場合は一時的に施錠を行う場合もある。 定期的に行っている委員会にて意識の共有を図っ 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			

自己評	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
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	ホームには成年後見制度を利用されている方がいる。 その都度連絡を取り合いながら連携している。 市の指導や研修の機会があれば参加している。		
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	入居前には必ず家族や本人との面談を行っている。 その際に不安な事や大変だった事等を出来る限り 伺い、こちらで対応出来る事、出来ない事をお話している。		
10		利用者であばずが急光、安全を目壁者で職員並びに介 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	普段の来訪時にお話をしている。 また、運営推進会議や家族会の出欠確認を電話で 行い定期的にお話出来る様にしている。会議では 家族が多く参加され、今年はイベントのお手伝いも してくれた。		
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	毎年数回面談を行っている。 新規入社時はOJTを行い、学んだことや疑問点を 聞きやすい様に工夫し、先輩がコメントする事でコ ミュニケーションの円滑化を図っている。 毎日の申し送り等でも話を聞いている。		
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	スタッフの自己評価を行っており、それをもとに評価等を行っている。現在では評価にて昇給制度も設けている。以前はパートが多かったが、現在は希望させれるスタッフのほとんどが正社員となっている。		
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	外部研修の参加や社内研修を行っている。 また、フィードバックの研修では参加した職員に講 師をしてもらっている。 自己評価にて目標をあげる事で意識の向上を図っ 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	小樽市グループホーム協議会が行っている相互訪問研修に参加している。また、協議会が開催する交流会にも参加し、他のホームとの交流を行っている。		
I		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	入居前の面談にて出来る限り困ったことや要望を聞けるように努めている。出来る限り本人の習慣等を継続出来る様に検討している。		

自外己部		自己評価	外部評	価
評計	·   中	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	○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	入居者や家族が入居に至るまでにどの様な大変な事があったのか、困っていたことは何かを面談等の時に出来る限り聞くようにしている。その際には傾聴を心掛け、思いを受け止められ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	出来る限り入居者、家族に寄り添いながら一緒に問題等を解決出来る様に努めている。 状況によっては入居前の担当ケアマネや地域包括 支援センターの担当者とも連携して問題等の解決 に努めている。		
18	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	一方的に介助をするのではなく見守りを行い、出来る限り本人の思いを尊重出来る様に努めている。 入居者同士がレクリエーションをしたり、手助け等を 行う場合も危険の無い様に出来る限り見守ってい る。		
19	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	家族と出来る限りコミュニケーションを図る様に努め、家族の悩みや心配事等を聞き、可能な事は一緒に解決出来る様に心がけている。入居者の事だけではなく、生活の事も話して下さる。		
20 8	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	病院等、本人が希望される場合は出来る限り継続 出来る様に検討している。また、ホームの対応だけ では難しい時にはご家族にも協力をお願いし、共に 継続出来る様に努めている。		
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	コミュニケーションが困難な方にはスタッフが間に入り、会話に参加できるようにしている。入居者同士がパズルを教えたり、ほつれた衣服を直してくれたり等支え合う姿も見られている。		
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	退去後の生活がスムーズに過ごせるように必要な情報の提供や申し送りを行っている。 退去後もお見舞いに行ったり、亡くなった方のお葬式に参列する事もある。		
_	人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント			
23 9	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	本人や家族の希望や意向、不安等を聞く時には途中で話を切らない様にし、否定をせずに聞くようにしている。また、出来る限り意向等に添える様にまず検討するようにしている。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評	価
評価	評価	<b>垻 日</b>	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		○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	入居前に家族や本人との会話やアセスメントシートを記載して頂き、把握できるように努めている。 また、入居後の会話や行動等でもその方を知れる ように努めている。		
25	$\bigg  \bigg $	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	毎日の申し送りや月に1回のカンファレンスにて状況等を話し合い、意識を共有している。 入居者には担当者がそれぞれついており、会議の際に担当者からその方の状況を話してもらっている。		
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	出来る限り入居者、家族、スタッフ、看護師等と話し合いながら計画作成出来る様に努めている。 毎月のカンファレンスにて意見を聞いている。		
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	その方の様子を個別日報に記録している。 他にも受診時の記録表、バイタル等を記録する生 活記録表等を用いて情報の共有を行っている。		
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	本人や家族のニーズに出来るだけ添えるように心がけている。その方の病状によっては訪問看護や歯科の居宅療養管理指導を取り入れている。		
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	町内会やお祭りの参加を行っている。また、地域の 幼稚園が定期的に訪問して下さる。 また、隣の福祉施設とは災害時の連携も組んでい る。 年に数回ボランティアの訪問がある。		
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	本人の希望がある場合は状況に応じて家族に協力 お願いしながら出来る限り希望に添える様に努めて いる。また、意向が無く悩まれている場合はその方 の状況に応じてこちらから提案させて頂く場合もあ る。		
31		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	看護師の勤務時と終了時に申し送りを行い情報共有が出来る様に努めている。 勤務外や当日の担当フロアではない場合もその時の状況に応じて臨機応変にアドバイスをもらったり対応してもらっている。		

自己	外部	75 B	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
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。	入院時には必ず病院担当者に申し送りを行い、必要な情報を提供している。 また、途中経過や退院に向けた話し合いにも可能であれば同席させていただいている。		
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	入居時の説明時に説明を行っている。 今後重度化される事が予想される方については看 護師を交えて話し合って行きたい。		
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	つが、一つのでは、		
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	年数回の総合避難訓練、災害想定の避難訓練を 行っている。 毎月夜間想定の避難訓練を行っている。		
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	声のトーンや目線に注意しながら話す様に心がけている。トイレ等の声掛けの時にはおしっこ等の言葉を使わない様にしている。		
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	電話や買い物等出来る限り本人の希望を叶えられるように検討している。 自己決定が難しい方には二者択一等決めやすい様にしながら選んでもらう様にしている。		
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、希望に沿って支援している	起床時間や食事の時間、眠れない時等に無理にこちらのペースにせず、出来る限り本人の希望に添える様に注意している。		
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	衣服が汚れている場合はその都度着替える様にしている。また、外出やイベント等がある時にはその時に合わせておしゃれをしていただいている。		

自己	外部	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	自己評価	外部評	価
自己評価	部評価	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
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	にやって頂く等の工夫をしている。		
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	食事摂取量や水分摂取量の記録を行っている。 持病等がある方は家族と相談をして注意をする様 にしている。数ヶ月に1回栄養士にカロリー計算を 依頼している。		
42	$\bigg  \bigg $	りの口腔状態や本人の力に応じた口腔ケアをしている	毎食後口腔ケアを施行している。 場合によっては歯科医師、歯科衛生士による居宅 療養管理指導を行っている入居者もいる。		
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	に合わせたパットの使用を行っている。		
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	看護師と相談しながら下剤を調整している。 また、運動や食事も出来る限り注意するようにして いる。		
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、個々に沿った支援をしている	一人ひとりが好きな時間に入浴を行う事は現時点では出来ていないが、その日の気分等によって入浴をしたくない時には無理強いをせずに臨機応変に対応するように努めている。		
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	その方の状況を把握しながら休んで頂いている。夜間に不眠傾向になる方は時間を見て声をかけたり、訴えが難しい方には様子を見て休んで頂く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	服薬マニュアルにて出来る限り誤薬がないよう努めている。また、薬の変更があった場合には日誌や受診記録に記載し、情報を共有出来る様に努めている。 薬の変更があった場合は間違わない様に薬箱に変更れるない。		

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
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	その方の趣味や好み、性格を把握して楽しめるようなレクリエーションを行ったり、声掛けやアプローチの工夫を行っている。また、個人的に楽しめるものがあれば取り入れている。		
49	18	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	希望に出来るだけ添える様に努めている。 外出を計画したり、希望に合わせて美容室や買い 物に出かけている。美容室では協力もあり、スタッフ は終わるまでホームに戻っている為ゆっくりと散髪さ れている様子。		
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			
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	希望に合わせて電話をしたり、手紙を出せる様に支援している。		
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	季節ごとの飾りつけを行っている。 出来る限り廊下に物を置かない様にしている。 車椅子が通りやすいような家具の配置をしている。		
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	ホールにはソファーを設置し、廊下には椅子を置いている。 その時によってお部屋で過ごされたり、思い思いの場所で過ごされている。		
54	20	〇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	本人のADLの状況を見ながら家具や配置等を決めている。本人の希望があれば出来る限り馴染みのある物を使用していただいている。 御仏壇等を置かれている方もいる。		
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	扉が多いためトイレには表示をし、手すり等には テープを巻く等の工夫を行っている。		