# 自己評価及び外部評価票

### 【 事業所概要(事業所記入) 】

| 事       | 業 所:                | 番 号 | 090200433        |            |  |  |  |  |
|---------|---------------------|-----|------------------|------------|--|--|--|--|
| 法       | 去 人 名株式会社 北アルプ      |     | 株式会社 北アルプスの風     | •          |  |  |  |  |
| 事       | 業が                  | f 名 | ほっとハウス しまうちの家    | ,          |  |  |  |  |
| 所       | 所 在 地 〒390-0851 松本市 |     | 〒390-0851 松本市島内5 | 278-1      |  |  |  |  |
| 自己評価作成日 |                     |     | 令和4年11月2日        | 評価結果市町村受理日 |  |  |  |  |

#### ※事業所の基本情報は、長野県介護サービス情報公表システムで閲覧してください(↓このURLをクリック)

基本情報リンク先lps://www.kaigokensaku.mhlw.go.ip/20/index.php?action kouhyou pref search list list=tr

## 【 評価機関概要(評価機関記入) 】

コーットタイ ポコーット

62

いる。

(参考項目:28)

| 評 | 価   | 機 | 関 | 名 | 一般社団法人しなの福祉教育総研 |
|---|-----|---|---|---|-----------------|
| 所 | Ť   | 在 |   | 地 | 長野県上田市上田180-6   |
| Ħ | i 問 | 調 | 杳 | 日 | 令和4年12月20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れている点・アピールしたい点(事業所記入) 】

年齢を重ねることにより今までは行えたことなどが出来なくなってきています。病気によるADLの変化 や心身の衰えなど、様々な原因があると思います。だだ介護を行うのではなく個々のご利用者様の「出 来ること」を探し出し、ご利用者様と職員が共に行うことを心掛けています。

ここで生活をしている中で「楽しみ」を見つけ出せるように、ご利用者様と会話をすることを大切にして 支援をさせていただいてます。

要介護度も以前に比べて上がってきてますが、ここでの生活を望まれている場合には、グループホー ムでも終末期ケアも視野に入れて支援をさせていただいてます。

### 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) 】

ー年ー年歳をつなぎ、コロナ禍で面会や活動制限がある中、利用者の皆さんの心身の健康・生活の維持向上に 取り組まれていました。その1つに、今年度から実践されている職員のちょっとした気づきや感じたことを大切に して介護計画の記録にスピーディーに繋ぎ、利用者一人ひとりに合った生活支援がタイムリーに行われるようエ 夫されていました。開設から3年が経過しましたが、玄関からリビング、居室、廊下、トイレ、浴室など清掃が行き 届いていました。管理者に伺うと、「リーダーが率先して清掃に取り組まれている」とのことで利用者の生活環境 を大切に考えられている事業所の姿勢が伺えました。また、管理者との話で「法人の人材育成方針に【職員人 事交流】があり、自分がいつ異動等になってもリーダーや職員がチームで「しまうちの家」をより良く運営できるよ うに繋げていく役割が自分にあるので、日々職員育成を意識し計画的に取り組んでいます」と伺いました。開設 から3年経過した「しまうちの家」の形が確実に積み上がってきています。

# ▼、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。ユニットが複数ある場合は、ユニットごとに作成してください。

| 項目   | 取 り 組 み の 成 果<br>(該当する箇所を○印で囲むこと)   |    | 項目   |   | 取 り 組 み の 成 果<br>(該当する箇所を○印で囲むこと)   |
|--|---|----|--|---|---|
| 職員は、利用者の思いや願い、暮らし方<br>の意向をつかんでいる。<br>(参考項目:23,24,25) | ①ほぼ全ての利用者の<br>○ ②利用者の2/3くらいの<br>③利用者の1/3くらいの<br>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<br>関係ができている。<br>(参考項目:9,10,19) | 0 | ①ほぼ全ての家族と<br>②家族の2/3くらいと<br>③家族の1/3くらいと<br>④ほとんどできていない                                  |
| 利用者と職員が、一緒にゆったりと過ご<br>す場面がある。<br>(参考項目:18,38)        | ①毎日ある<br>○ ②数日に1回程度ある<br>③たまにある<br>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。<br>(参考項目:2,20)                       | 0 | ①ほぼ毎日のように<br>②数日に1回程度<br>③たまに<br>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。<br>(参考項目:38)                  | ①ほぼ全ての利用者が<br>○ ②利用者の2/3くらいが<br>③利用者の1/3くらいが<br>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。<br>(参考項目:4)   | 0 | ①大いに増えている<br>②少しずつ増えている<br>③あまり増えていない<br>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。<br>(参考項目:36,37)    | <ul><li>①ほぼ全ての利用者が</li><li>②利用者の2/3くらいが</li><li>○ ③利用者の1/3くらいが</li><li>④ほとんどいない</li></ul> | 66 | 職員は、活き活きと働けている。<br>(11,12)   |   | ①ほぼ全ての職員が<br>②職員の2/3くらいが<br>③職員の1/3くらいが<br>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。<br>(参考項目:49)                 | ①ほぼ全ての利用者が<br>②利用者の2/3くらいが<br>③利用者の1/3くらいが<br>○ 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<br>満足していると思う。                                     | 0 | <ul><li>①ほぼ全ての利用者が</li><li>②利用者の2/3くらいが</li><li>③利用者の1/3くらいが</li><li>④ほとんどいない</li></ul> |
| 利用者は、健康管理や医療面、安全面で<br>不安なく過ごせている。<br>(参考項目:30,31)    | <ul><li>○ ①ほぼ全ての利用者が</li><li>②利用者の2/3くらいが</li><li>③利用者の1/3くらいが</li><li>④ほとんどいない</li></ul> | 68 | 職員から見て、利用者の家族等はサービスに<br>おおむね満足していると思う。                                 | 0 | ①ほぼ全ての家族等が<br>②家族等の2/3くらいが<br>③家族等の1/3くらいが<br>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<br>た柔軟な支援により、安心して暮らせて             | ①ほぼ全ての利用者が<br>②利用者の2/3くらいが  |    |  |   |   |

#### 「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 ユニット名( 南ユニット 取り組みの成果 取り組みの成果 項目 項 目 (該当する箇所を○印で囲むこと) (該当する箇所を○印で囲むこと) ①ほぼ全ての利用者の ①ほぼ全ての家族と 職員は、家族が困っていること、不安なこ 職員は、利用者の思いや願い、暮らし方 ②家族の2/3くらいと ③家族の1/3くらいと ②利用者の2/3くらいの 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。 63 56 の意向を掴んでいる。 ③利用者の1/3くらいの (参考項目: 23, 24, 25) ④ほとんど掴んでいない (参考項目:9,10,19) ④ほとんどできていない ①毎日ある ①ほぼ毎日のように 利用者と職員が、一緒にゆったりと過ご 通いの場やグループホームに馴染みの人や地 ②数目に1回程度ある ②数日に1回程度 57 す場面がある。 域の人々が訪ねて来ている。 ③たまにある ③たまに (参考項目:18.38) (参考項目: 2,20) ④ほとんどない ④ほとんどない ①大いに増えている 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 利用者は、一人ひとりのペースで暮らし ②利用者の2/3くらいが 係者とのつながりが拡がったり深まり、事業 ②少しずつ増えている 58 ている。 65 3利用者の1/3くらいが 所の理解者や応援者が増えている。 ③あまり増えていない (参考項目:38) (参考項目:4) ④ほとんどいない ④全くいない ①ほぼ全ての利用者が ①ほぼ全ての職員が 利用者は、職員が支援することで生き生 ②利用者の2/3くらいが ②職員の2/3くらいが 職員は、活き活きと働けている。 66 59 きした表情や姿がみられている。 ③利用者の1/3くらいが (11, 12)③職員の1/3くらいが (参考項目: 36.37) 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 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 ②利用者の2/3くらいが ②利用者の2/3くらいが 職員から見て、利用者はサービスにおおむね 67 60 けている。 ③利用者の1/3くらいが ③利用者の1/3くらいが 満足していると思う。 (参考項目:49) ① 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 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 ②家族等の2/3くらいが ②利用者の2/3くらいが 職員から見て、利用者の家族等はサービスに 61 不安なく過ごせている。 ③利用者の1/3くらいが おおむね満足していると思う。 ③家族等の1/3くらいが (参考項目:30,31) ④ほとんどいない ④ほとんどできていない 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 ②利用者の2/3くらいが

た柔軟な支援により、安心して暮らせて

③利用者の1/3くらいが

④ほとんどいない

62

いる。

(参考項目:28)