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	0172001018				
法人名	株式会社アイリスマーク				
事業所名	ふれあい小樽・稲穂				
所在地	小樽市稲穂1丁目1番1号				
自己評価作成日	令和2年12月25日	評価結果市町村受理日	令和3年3月12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.doubyou_detail_022_ka

ni=true&JigvosvoCd=0172001018-00&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2月19日			

【事業所が特に力をん	入れている点・アピー	-ルしたい点(事	業所記入)】

【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)】
しょうしゅう 一川 しょうしょく	ン/こず 未ハリリノほうしてし つい	杰、工人杰(叶叫)&法[记八/]

V	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 ⁻	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)	O 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
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 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)	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 3 利用者の1/3くらいが 0 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)	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
62	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	O 1 ほぼ全ての利用者が 2 利用者の2/3くらいが				A = A

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	语 · 日	自己評価	外部	評価
評価	項 目 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	
ΙĮ	里念に	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	職員皆で考えた理念を申し送り時に斉唱し、共 有・実践している。職員全員が暗唱できる状態 にある。		
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	1階ホールをオレンジカフェの場所として提供していたり、商店街との取引もある。保育園との交流も毎年何度かあるが、この度はコロナで交流はできなかった。		
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	オレンジカフェの開催場所提供により、利用者も参加することで、活かし取り組んでいたが、この度はコロナで現実問題困難な状態であった。		
4	3	〇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	今年は、コロナでホーム職員のみの参加となった。参加出来なかったご家族や地域の方、包括支援センターへは、議事録を送付した。		
5		○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	主にホーム長が窓口となり、市担当者に相談事や不明点等の指導・アドバイスを受けてくれ、それを各階管理者へ情報共有をしてくれている。		
6	5	○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	外部研修に毎年職員が順番に参加をしていた。(今年はコロナでできていない)それをホーム内研修で伝達をしている。身体拘束委員会やフロアMTでも毎回議題に挙げ、意見交換に努めている。		
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	今年に関しては、コロナで研修に参加できていないが、フロアMTでは話し合う場を毎回設けるようにし、防止の意識づけを図っている。		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	/		自立支援事業を利用している利用者がいる。 職員全員が理解するため情報収集し、確認や 相談をしたりしている。		
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	書面と口頭で十分な説明を行い、理解して頂いている。		
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	日頃から利用者や家族の意見、要望を聞くよう に努めている。運営推進会議でも意見や要望 をお聞きし、出来る限り反映できるよう努めてい 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	日ごろから意見や提案を聞き、できる限り反映されるよう努めている。		
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	日本足や低賃金などけの根本は 国自休の問題で		
13		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	研修を受ける機会を貰っている。コロナが収束 に向かい、以前のように研修に気兼ねなく参加 できるようになってほしい。ホーム内研修は密 を避ける形で実施した。		
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	以前は、相互訪問研修というのがあり、参加していることがあった。		
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	入居前に本人またご家族と面談をし、心身状態 や困り事、不安などをしっかり伺い、本人が安 心するような関係作りに努めている。		

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		○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	入居前にしっかりご家族から、これまでの経緯 や要望をしっかり伺い、ご家族に安心してもら えるよう努め、より良い関係作りに努めている。		
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	面談時、本人と家族の思いや状況を伺った上で、しっかりと見極め状況を把握し、必要な支援の提供が出来るように努めている。		
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			
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	利用者の変化や気づきを、随時報告するよう 努め安心して貰うと共に、一緒に支えていける ように、ケア方針などを話し合い協力を頂いて 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	馴染みの商店やレストランまたかかりつけの病院など、これまでの生活の継続性を大切に考えながら支援している。手紙・電話連絡などの支援を行い途切れないよう配慮をしている。		
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	介護度が上がるにつれ厳しい面も見られるようになってきているが、利用者同士が交流し関わり合いが持てるよう、職員が声かけ配慮をしている。その見守りにも配慮しトラブルの兆しには早期に対応している。		
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	契約終了後も、本人・家族の相談や支援に努めている。		
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	普段の生活の会話や行動・表情から思いや希望をくみ取り、職員間で情報を共有し把握に努めている。		

自己	外部		自己評価	外部	評価
評価	評価	块 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
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	入居前に本人や家族から聞き取りと、入居後も日常会話の中からや家族、知人の来訪時に情報収集をするようにしている。		
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			
26		○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・主治医の意向と意見の取り入れ、 歯科医・リハビリ等関わりのある立場から意見 を聞き取り介護計画に反映させている。アセスルト・モニタリング等に職員が関わり話し合い作成して 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	個別日報表面に、ケアの実践、実施状況の 欄、その反応や分析の結果の欄がある。他気 づきや変化も記入し、情報共有をし見直しに活 かしている。		
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	本人・家族の状況に応じて、通院や外出など必要なニーズには柔軟に対応するように努めている。		
29	<i>V</i>	○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	保育園、ボランティアを受け入れ交流支援をしていたが、コロナでできておらず、今後検討していきたいと考えている。		
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	本人・家族の希望に沿ったかかりつけ医となっている。利用者それぞれのかかりつけ医と情報 共有をし、相談・指示を仰ぎながら、関係向上 に努めている。		
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	医療連携看護師、各訪問看護師と情報を常に 共有をするよう心掛け、状態によっては主治医 にも同席してもらい、全員で共有し適切な支援 を受けられるよう努めている。		

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
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。	入院時の情報提供に努めている。入院中はコロナ禍では、電話で情報収集をし状態の把握に努め、早期退院に向けた関係作りに努めた。また、利用者の他のかかりつけ医とも情報共有をし、安心してホームに戻れるよう努めた。		
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・終末期対応指針を説明している。重度化した場合や終末期の在り方については都度ホームでできる事を伝え理解を得共有し、主治医や各関係者とも共有をし取り組んでいる。		
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			
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	法令で定められている訓練の他、色々な場面を想定して訓練を行った。コロナにて、地域との協力体制が希薄になってしまった。		
IV	-				
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	個人の人格と尊厳を尊重し、利用者一人ひとりに合った言葉がけや対応をしている。		
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	生活の中で自己決定が出来る場面を作るよう 努め働きかけている。		
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	より多くの利用者が、1日1日を自分の思いやペースで過ごせるように、努めている。		
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	各々の好みや要望を把握し、おしゃれを楽しめるよう支援するように努めている。		

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
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	各々の状態や好みに合わせたメニュー・旬の 食材の取り入れをしている。。食器拭き等、 個々が出来る事を職員と一緒に行っている。		
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	利用者の状態に応じて、摂取量の調整や言葉 かけによる支援をしている。状態により担当医 に相談し対応している。		
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	本人の状態に応じて仕上げ介助、声かけ介助 をしている。歯科衛生士による口腔ケアを受け ている利用者もいる。		
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	個々の排泄パターンの把握に努めトイレでの 排泄の支援を行っている。利用者の不安や体 調面に配慮しながら、状態に応じたパット、リハ パンの使用と、使用削減に向けての支援を 行った。		
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	出来るだけ自然排便が出来るよう、食事や乳製品の提供、運動の取り入れの支援をした。また、主治医と相談しながら下剤服用の調整をした。		
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	共同生活の許容範囲内で柔軟に対応をし、入 浴を楽しめるよう支援をしている。		
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	生活リズムのバランスに配慮した支援を行うよう努めた。活動と休息のバランスが取れるよう心がけている。		
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	薬の変更や注意事項など職員全員が把握できるようお薬チェック表の利用を実施している。薬の変更後は状態観察をしっかり行い、変化時には随時相談、報告をしている。		

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	各々の力量を把握し、個性を活かせる役割へ の声かけや、楽しみごと、気分転換の支援をし 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	重度化が進むに従い、一人一人の希望に沿うことは難しくなってきている。出来るだけ、希望を伺い対応できるよう努めている。		
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			
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	自ら家族などに電話をされたり、声かけでされたり、手紙もまた声かけ支援をしたりと個々の力量に応じて繋がりの支援をしている		
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	季節に合った飾り付けや、壁飾りを利用者と一緒に作っている。また、居室は温度や湿度の管理に努めている。		
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	ホールで新聞を読んだり、おしゃべりをしたり楽 しまれている。共有空間が狭いため、相性の悪 い利用者同士の空間確保には、特に配慮して 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	自宅で使い慣れた家具等の持ち込みを積極的にお願いしている。配置は本人と家族が相談し行われ、危険が見られる時には、随時相談しながら居心地の良い空間作りに努めている。		
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	安全で自立した生活が送れるよう工夫している。混乱等が見られた時には話し合いをし安全な環境づくりに努めている。		