自己評価及び外部評価結果

【事業所概要(事業所記入)】

17×17 MX (7×17 10) (7)					
事業所番号	0170401764				
法人名	株式会社 ハートケアライフ				
事業所名	グループホーム ハートケアライフ八軒 (1F)				
所在地	札幌市西区八軒5条西3丁目3-26				
自己評価作成日	令和4年12月21日	評価結果市町村受理日	令和5年3月6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。 https://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/01/index.php?action kouhyou detail 022 基本情報リンク先URL kani=true&JigyosyoCd=0170401764-00&ServiceCd=320&Type=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	特定非営利活動法人 福祉サービス評価機構Kネット			
所在地	札幌市中央区南6条西11丁目1284番地4 高砂サニーハイツ401			
訪問調査日	令和 5年1月25日			

0

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

【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)】

(特に力を入れている点)ご入居者に「制限されている」と感じさせない言動を職員の 共通認識とし、ケアにあたっている事です。環境整備をする事で危険が伴わない限 り、ご入居者の自由な 行動を妨げない事徹底しています。 (アピールしたい点) 入居者の各々の能力に応じた支援をしております。入居者が「や りたい」と思う事を見つけ、ご本人がやりやすい様に環境を整え支援をしております。 コロナ禍で外出出来ず運動不足になることもあり、ストレッチ、筋力アップ体操をレクリ エーションの中に取り入れ、毎日行なっています。

•	サービスの成果に関する項目(アウトカム項目	1/ X/		3 C 尽使	したうえで、成果について自己評価します		₩ 11 48 7. A A # #
	項 目	該生	取り組みの成果 áするものに〇印			Ⅰ載	取り組みの成果 当するものに〇印
			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	Ψ HX	1. ほぼ全ての家族と
- 0	職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向を	0	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
56	掴んでいる (参考項目:23,24,25)		3. 利用者の1/3くらいの	63	ている		3. 家族の1/3くらいと
	(参与项目: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
		0	1. 毎日ある		Translation of the state of the		1. ほぽ毎日のように
- 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
0 /	のつ (参考項目:18,38)		3. たまにある	04	域の人々が訪ねて未ている (参考項目:2.20)		3. たまに
	(多方及日:10,00)		4. ほとんどない		(多与英日:2,20)	0	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)		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		0	2. 少しずつ増えている
			3. 利用者の1/3くらいが	03			3. あまり増えていない
			4. ほとんどいない				4. 全くいない
	ション・カー・カー・カー・カー・カー・カー・カー・カー・カー・カー・カー・カー・カー・	0	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)	0	1. ほぼ全ての職員が
50	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		2. 利用者の2/3くらいが	66			2. 職員の2/3くらいが
,,	(参考項目:36,37)		3. 利用者の1/3くらいが	00			3. 職員の1/3くらいが
	(多行項目: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		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
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		0	2. 利用者の2/3くらいが
00	(参考項目:49)		3. 利用者の1/3くらいが	- 07	(A)		3. 利用者の1/3くらいが
		0	4. ほとんどいない				4. ほとんどいない
	利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安なく		1. ほぼ全ての利用者が		職員から見て、利用者の家族等はサービスにお		1. ほぼ全ての家族等が
31	利用有は、健康管理や医療面、安主面で不安な 過ごせている	0	2. 利用者の2/3くらいが	68	おむね満足していると思う	0	2. 家族等の2/3くらいが
01	(参考項目:30,31)		3. 利用者の1/3くらいが	- 00	105と149年によっていることが、		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
	利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔軟		1. ほぼ全ての利用者が				
	利用自は、てい时への状況や安里に心した朱黙	0	2. 利用者の2/3くらいが				

自己評価及び外部評価結果

自己	外部評価	項目	自己評価		外部評価
一個	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 .3	. 理念に基づく運営				
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	理念を職員で共有するためカード式にして携帯すると共にユニット内に掲示しています。		
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	従来は地域の方々との交流が多かった がコロナ感染拡大の為中止にしていま す。		
3		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	コロナウイルスの為活動を中止にしてい ます。		
4		○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	会議では入居者の現況報告と資料をお渡し意見を頂いてます。全職員には「議事録」で周知しています。		
5			必要に応じて施設長管理者と連絡を取り 協力関係を築くよう取り組んでいます。		
6		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	「身体拘束委員」を定期的開催し全職員 が周知されるよう取り組んでいます。		
7			内部研修を行ないどういう事が虐待につ ながるのか周知し防止に努めてます。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価		外部評価
評価	評価	ж п	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	学んだいます。必要がある時は施設長が		
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	契約解約改定は施設長が十分な説明を 行ない入居者や家族の不安や疑問に答 え納得して頂いた上で行なってます。		
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	ご家族にアンケートを配布意見をお聞き して反映しています。		
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	代表、管理者は職員の意見提案を汲み 上げ対応しています。		
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	自己評価を行ない一人一人と面談実績 家庭環境を把握し職場環境、条件の整備 に努めています。		
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	zoomを使っての研修参加も出来る様になってきた。施設内研修では職員の発表の機会を設けています。		
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り組 みをしている	コロナの為交流の機会は作れてません。		

自己評価	外部評価	項目	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
II .5	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	契約前には施設長、管理者がご本人と面 談をして安心して入居して頂ける様な関 係作りに努めてます。		
16		係つくりに努めている	契約前にご家族にもお話を聞き困ってい る事不安な事要望を聞き取り良好な関係 作りに努めてます。		
17 機会		サービス利用も含めた対応に努めている	本人、家族の困っている事必要としている支援を見極め初期対応行なっています。他のサービスが必要な場合は対応しています。		
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	職員は本人の能力、力を情報共有し、主体的な生活を送って頂ける様な環境作りに努めながら、共に行っております。		
19		ていく関係を築いている	コロナ対策での面会制限のため、窓ガラス越しにスピーカーを用いた面会の支援を行っています。加えてご本人の様子を毎月の介護日誌や機会あるごとに電話にてお伝えしています。		
20		○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	コロナ対策の為外出が出来ていません。		
21	I/I	○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	入居者同士の日常の言動や様子を共有 し、良い関係を作り支え合えるような支援 に努めています。		

自コ	外如		自己評価		外部評価
評	外部評価	項目		chite il vo	
価	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	必要に応じて行なっています。		
		の人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメン	•		
23		○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	思いや希望は日常の関わりの中で聞き 取りや様子等職員で共有し本人を尊重す る支援に努めています。		
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	入居まえの情報提供書、ご本人家族から の聞き取り把握に努めています。		
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	一日の行動の観察、職員間での情報を 共有し心身状態、有する力等の把握に努 めています。		
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	本人の望む暮らしをどの様にしたら良い か職員間で話し合い本人家族と相談し介 護計画を作成しています。		
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	日々の様子は介護記録に記入し家族に は複写を送付しています。職員間では申 し送りと個人連絡ノートで情報共有し実践 介護計画に活かしています。		
28		援やサービスの多機能化に取り組んでいる	本人、家族の状況に合わせ柔軟な支援 サービスに取り組んでいます。		
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	地域行事等に参加させて頂いていました が現在はコロナ対策の為参加出来てい ません。		
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	かかりつけ医と事業所は協力関係を築いており、本人と家族の希望で医療を受けて頂いております。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価		
評価	評価	X =	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	週1回の訪問看護へ細やかに情報を伝え 相談し個々の入居者が適切な看護を受 けられています。			
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。	入退院時には病院関係者と連携し退院 後の生活が安心して送る事が出来る様 に努めています。			
33			心身の状態に変化があった場合は本人、 家族と話し合いホームで出来る事を十分 に説明し方針を相談しています。他施 設、病院が必要な場合の支援も行なって います。			
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	急変や事故発生の対応は全ての職員が 共有して実践力を身につける訓練を行 なっています。			
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	災害避難訓練は年1回火災避難訓練は 年2回行ない運営推進会議時に地域の協 力の確認をしています。			
IV.	その	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	人格を尊重し誇りやプライバシーを損なわない言葉かけは日常のケアやユニット会議での話し合い、個々で努力しています。			
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	本人の思いや希望を表したり自己決定出 来る様な関わり方をする事の努力してい ます。			
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、希望にそって支援している	職員側の都合で動いてしまわない様ご本 人のペースを大切にする様職員間で声 掛け合い支援しています。			
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	清潔保持を大切にしながらご本人の好み を大切にしています。			

自己	外部評	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	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	準備や食事作りは職員が担当しております。衛生面に注意しながら皮むきゴマすり等のお手伝いをして頂いてます。		
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	一人一人の食事量、形態に合わせた食事を提供し食べやすい食器等での自力 摂取を見守っています。自力摂取困難な 方は介助を行なっています。		
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	自力で歯磨き出来る方には声掛けをし、 介助が必要な方は出来ないところを介助 しております。		
43	10	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	本人のサイン排泄表から時間誘導しております。出来るだけご自分で行なえる様 に支援しております。		
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	食事、水分、運動等で便秘の予防に努め ています。必要に応じ主治医へ相談し下 剤の処方もあります。		
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	一人一人の好みの湯加減ご本人の体調 に合わせてお誘いし入浴を楽しめる支援 をしております。		
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	夜間の睡眠、午後はご本人の好みに合わせ支援しております。就寝時の照明も それぞれ好みに合わせています。		
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	薬が処方、変更された時は個人連絡ノートに記入し職員間で共有しています。副作用がある場合は見守りと観察を細かく行なっています。		
48		〇役割、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	それぞれの方が意欲を持って取り組める 事を情報共有し役割としてお願いし、嗜 好品は好みに合わせて用意してお出しし ています。		

自己評	外部評価	項目	自己評価		外部評価
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	
49		〇日常的な外出支援 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	現在はコロナ対策の為外出はしておりま せん。		
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	お金を持つこと希望されている方はおり ません。		
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	電話は希望に合わせて取次ぎ手紙は同意を得て一緒に読み上げる支援をしています。		
52		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	共有の空間は落ち着いた雰囲気で季節を感じて頂ける様な飾りにしています。温度、湿度を適切にして換気を適度に行なっています。		
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	共有部分に椅子を置いて自由に座り過ご して頂いてます。		
54		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	居室はご本人とご家族の好みにして頂いてます。事故のリスク、安全面から配置を変えた方が良い場合は同意を得て行なっています。		
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	トイレ、居室は見えやすい位置に表示して一人でも分かる様にしています。迷う方は、様子見ながら職員が誘導して安全で自立した生活が送れる様支援しております。		