自己評価及び外部評価結果

【事業所概要(事業所記入)】(ユニット2)

事業所番号	0190501692			
法人名	株式会社 健康会			
事業所名	グループホーム 厚別中央			
所在地	札幌市厚別区厚別中央1条1丁目1番73号			
自己評価作成日	平成29年8月25日	評価結果市町村受理日	平成29年11月20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.2016.022 kani=true&JigyosyoCd=0190501692-00&PrefCd=01&VersionCd=022.

【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	企業組合グループ・ダイナミックス総合研究所 介保調査部
所在地	札幌市手稲区手稲本町二条三丁目4番7号ハタナカビル1階
訪問調査日	平成29年9月28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)】

地下鉄大谷地駅より近く、大きな商業施設もあり便利な地域にあるホームです。南郷通に近い為、賑やかな面もありますが、近くには大きな公園やサイクリングロードもあり、暖かい季節には散歩や買い物など入居者様に楽しんでいただけるよう努めています。入居者様それぞれのADLにあった活動ができるよう努めており、日常の家事活動や運動などを安全に配慮し行って頂いています。

【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で日頃の取組を自己点検し	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	62	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		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 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 4 ほとんどいない		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)	○ 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		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	O 1 ほぼ全ての利用者が 2 利用者の2/3/らいが				

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	外部	項目	自己評価	外部	評価
評価	評価	, F	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	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	各フロアの職員の目に入りやすい場所に 掲示し共有している。		
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	運営推進会議に参加していただいている。 平成29年春より管理者が地域の会議など へ参加しお祭りなどの地域行事へ参加し たり、子供会との交流も始めている。		
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	運営推進会議の場などで情報提供している。		
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	ご家族様や地域包括支援センターの方等 に参加いただき2か月に1回開催している。 会議の場でいただいたご意見はその後の サービス向上に活かせるよう努めている。		
5		協力関係を築くように取り組んでいる 	毎月の入居状況の報告や事故報告を行 い必要な助言等を仰いでいる。		
6	5	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	防犯上夜間は1階玄関を施錠している。日中は常に開錠しており入居者様や外部の方も自由に出入りできるようにしているが安全上の理由でドア開閉時インターホンが鳴るようにしている。		
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	法人内の研修や外部研修で虐待について 学ぶ機会を設けている。また、研修内容を カンファレンスや報告書を通じ周知するよ う努めている。		

自己	外部評	項目	自己評価	外部	評価
評価	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
8	//	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	現在、成年後見制度を利用している入居 者様がいるが職員全員が十分に理解でき ているとは言えない。研修等へ参加し学ぶ 機会を設けたい。		
9	//	得を図っている	主に管理者が行っている。疑問点や不明な点がある時はお話を伺い管理者へ報告 し必要な対応をとっている。		
10		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	運営推進会議や来訪された際などにご意 見をうかがうなどしている。		
11		1、衣有や管理有は、連呂に関する職員の息見や提案を聞く機会を設け、反映させている	月1回のユニットカンファレンスで意見交換をしている。必要に応じてカンファレンス以外でも意見交換を行っている。		
12	//	めている	勤務年数や保有資格に応じて昇給や資格 手当の支給が行われている。		
13	$\bigg \bigg $	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	職員それぞれに合った研修を受ける機会を設けスキルアップに配慮している。法人で行っている実務者研修や外部研修参加のためのシフト調整も積極的に行っている。		
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組をしている	地域のグループホームの集まりへ出席し 情報交換やネットワークつくりを行ってい る。		
П		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	入居前の面談やご家族からの情報などからご本人の希望等を伺い、安心してホーム で過ごして頂けるよう努めている。		

自己	自外。	項目	自己評価	外部	評価
評価	評価	74 1	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	入居前にご本人やご家族の困っている事 や不安な事、ご要望をお聞きし、良い関係 作りに努めている。		
17		利用も含めた対応に努めている	入居前の面談やご家族等からの情報をも とにアセスメントし、必要なニーズの把握 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	入居者様それぞれに必要な介護を見極め、尊重し、ともに生活する者としての関 係作りに努めている。		
19		ほぞだいている	来訪時等には日々のご様子等をお伝え し、必要時には電話連絡にてご家族のご 意見をうかがいながら共に入居者様を支 えていけるような関係作りに努めている。		
20			友人、知人からの電話や手紙、面会等の 取次は随時行っている。面会時にはゆっく りと話しが出来る様配慮している。		
21		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	認知症状がさまざまなため、必要に応じ職員が介入することで良好な関係を築いて 頂けるように努めている。		
22		サーこへ利用(実利)が終了しても、これまでの関係ほど 大切に かがら 必要に応じて木人・家族の経過をフォ	転居や入院後も今後の生活についての相 談等、出来る範囲で支援させて頂く様、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		○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	日々の会話の中で個別の思いや意向を把握できるよう努め、ケアに活かせるよう努め めている。		

自己評	外部評	項目	自己評価	外部	評価
評価	評価	· 現 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
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	入居前の面談やご家族様からの情報により、馴染みの暮らし方や生活環境、生活歴等を把握しケアに繋げられるよう努めている。		
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	状態観察をすると共に介護記録に記載している。特に変化があった場合は注意し申し送りで情報共有をするなどし現状の把握に努めている。		
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ィアを反映し、現状に即した介護計画を作成している	ニタリングやユニットカンファレンスで検討		
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	入居者様それぞれの様子を介護記録に記 入し申し送り等で職員間の情報共有に努 め、介護計画の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	急な外出や外泊にも臨機応変に対応している。面会等にも制限はなく柔軟な対応を 行っている。		
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	地域のこども会との交流、消防団の協力 の下避難訓練を行ったり消防団より必要 な助言を頂いている。		
30	11	な医療を受けられるように支援している 	入居時にご家族やご本人の意向を確認している。入居前からのかかりつけ医を継続される場合はご家族の協力をお願いし、医師との情報共有に努めている。		
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	週1回の看護師による巡回時に各入居者 様の様子を伝え、指示を受けている。特変 時には連携クリニックへ連絡し指示を仰い でいる。		

自己評	外部評	項目	自己評価	外部	評価
評価	評価	4 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
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。	入院時には入居者様の情報を入院先へ 伝えている。また、必要時には随時情報を 提供している。連携医療機関とは常に情 報交換を行っている。		
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	る。可能な限りご家族やご本人の要望に		
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	緊急時対応マニュアルを作成、緊急時に 備えている。		
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2回昼夜想定での避難訓練を実施して いる。		
IV	-				
36	14	〇一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	常に入居者様を尊重した言葉掛けや対応 をしている。また、法人の接遇委員会に参 加し、接遇に関する事についてフロアカン ファレンスでも話し合っている。		
37		〇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	さり気ない会話の中でご本人に思いや希望を引き出したり自己決定できるよう働きかけている。		
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	食事の時間は決まっているが、体調等を考慮 し時間をずらす等臨機応変に対応している。入 浴の時間帯は、安全の為職員の多い時間帯に 行っているが、できるだけ希望に添えるような 支援を行っている。		
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	ご本人の好みに合った服装をしていただ けるよう支援している。		

自己評	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
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	入居者様の残存能力を生かし、調理や盛 り付け、片付けのお手伝いをしていただけ るよう支援している。		
41		をしている 	食事量や水分量のチェック表を利用し各 入居者様の状態を把握している。それぞ れに食べやすい形状、量を把握し必要な 摂取量を保てるよう支援している。		
42			毎食後、口腔ケアの介助を行っている。声掛けすれば行える方、ご自分で行える方、 介助が必要な方等それぞれに合わせた支援を行っている。		
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 排泄の自立に向けた支援を行っている	介護記録にある排泄確認表を利用し必要 時には声掛けをし排泄の自立に向けた取 り組みをしている。		
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	毎朝、起床後に牛乳等乳製品を提供、メニューの中にもヨーグルト等の乳製品を取り入れている。散歩や体操等の運動を日常的に行い自然に排便ができるよう支援している。		
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	安全面を考慮し夜間帯の入浴は行っていないができるだけ入居者様の希望に沿って入浴していただけるよう支援している。		
46			入居者様それぞれの状態に応じ、随時休息をとって頂いている。また、適度に日中の活動に参加していただき、夜間の睡眠に影響のないよう支援している。		
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	各入居者様のお薬情報をファイリングしい つでも閲覧できるようにしている。薬の変 更や新たな処方があった時は介護記録や 業務日誌等で確認、周知している。		

自己評価	外部評	項目	自己評価	外部	評価
評価	評価	以 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	ご本人やご家族からの情報で生活歴や嗜好等を引き出し、ホームでの生活やレクレーションで活かせるよう支援している。		
49	18	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	月に1回程度外出レクを行い、普段はなかなかいけないような場所へも行き楽しんでいただけるよう支援している。なじみの場所へはご家族様の協力も得て出かけられるよう支援している。		
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	ご本人の希望があれば、小額の現金はご 家族様のご理解のもと所持して頂けるよう に支援している。		
51	//		電話や手紙の制限は設けていない。電話 に関してはご家族様のご了承を頂き希望 時には電話できるよう支援している。		
52		夫をしている	季節感のある飾りつけや写真を飾るなどし 楽しんで頂ける空間作りを心がけている。 照明等に工夫し快適に過ごして頂けるよう 配慮している。		
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	ソファや食卓席などそれぞれが好みの場 所で過ごせるよう工夫している。		
54	20		入居時になじみのものを持ち込めることを お伝えしており、安心して過ごせる環境作 りに努めている。		
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	居室にはそれぞれわかりやすいように表 札を付けており、トイレや浴室もわかりや すいよう大きく表示している。		