

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	0171300072		
法人名	メリーライフ株式会社		
事業所名	グループホーム里の家大曲 (つつじ)		
所在地	北海道北広島市大曲緑ヶ丘1丁目2-2		
自己評価作成日	平成26年12月1日	評価結果市町村受理日	平成27年2月13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)】

当事業者は「認知することに障害があっても適切な支援があれば普通に暮らせる」をモットーにご家族、地域との関係性を構築しながら地域社会に貢献することを目標としています。利用者一人ひとりが家庭的な雰囲気の中で思い思いに生活し、居心地の良い暮らしを送ることにより、その人らしい穏やかな日常生活を続けられるよう支援しています。具体的にはそれまでの暮らしに近い環境となるようなじみのある家具や道具に囲まれた環境を作りを行い、畑仕事や買い物を楽しみ、頻回な外出行事や地域の方との交流を行っています。又職員は入居者様と生活をともにしていることを意識してゆっくりと関わりを持ち、一人ひとりの状態に応じた支援を専門職として提供できるよう努めています。

※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.jp/01/index.php?action=kouhyou_detail_2014_022_kani=true&JigyosyoCd=0171300072-00&PrefCd=01&VersionCd=022
-------------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	有限会社 ふるさとネットサービス
所在地	札幌市中央区北1条西7丁目1番あおいビル7階
訪問調査日	平成 27 年 1 月 26 日

【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			
項目	取り組みの成果 ↓該当するものに○印	項目	取り組みの成果 ↓該当するものに○印
56	職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向を掴んでいる (参考項目:23,24,25)	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ます (参考項目:9,10,19)
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)	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)
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)	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)
59	利用者は、職員が支援することで生き生きとした表情や姿がみられている (参考項目:36,37)	66	職員は、生き活きと働けている (参考項目:11,12)
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)	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
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)	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
62	利用者は、その時々々の状況や要望に応じた柔軟な支援により、安心して暮らさせている (参考項目:28)		

自己評価及び外部評価結果

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			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.理念に基づく運営					
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	理念の共有化が行われ、職員は内容を理解して仕事にあたり実践をしている。毎日の申し送り時に理念の申し合わせを行い継続的な目的意識を持てるように務めている。		
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	地域の町内会の理解と協力を頂いている。町内会の一員として廃品回収、町内会行事への継続的な参加を行っている。老人会の訪問、絵手紙サークル、保育園と定期的な交流がある。小学校の福祉授業に参加し発表会に招待されるなど交流がある。		
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	毎年回、全ホームをあげて里の家祭りを実施して交流を図っている。回数が増えるごとに参加者が増え良い交流がもたれている。		
4	3	○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	運営推進会議を市職員担当員、管理者、地域町内会会長、ご家族様、地域包括支援センター職員の参加を得て定期的に行っている。入居者様やサービスの報告が行われ、サービスの向上につなげている。計画作成担当者も参加し行事の報告等を行っている。		
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取り組んでいる	認知症介護の実情を運営推進会議等で伝えるなど市の担当者と日頃から連絡を密にし協力関係を築くように務めている。ボランティア事業の開始、定期的に訪問がある。		
6	5	○身体拘束をしないケアの実践 代表者および全ての職員が「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	身体拘束に関する研修会参加や勉強会を行い職員共通の認識を持っている。玄関の施錠は今後工夫が必要であるが現時点の対応としては、外に行きたい様子が見られたときには職員と一緒に外出をしている。		
7		○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に注意を払い、防止に努めている	高齢者虐待防止関連法を含め虐待についての研修会に参加しどのようなことが虐待になるのかを理解し尊厳の維持に向けた具体的な支援の取り組みを行っている。会議等で話し合いの場を設けている。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			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
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	職員は日常生活支援授業や成年後見制度について学ぶ機会を持ち、制度の理解と適用について知識を積み重ねられるよう務めている。管理者は職員に伝えている。		
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	契約時には家族様、管理者、計画作成担当者が同席し契約解除やリスクを含めた説明を行い、納得の上で契約をしている。		
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	入居者様からの苦情は書面をもって提出し、迅速な対応を心がけている。介護支援計画書の説明時を利用して、日頃から意見、要望等、話しやすい関係を作るように心がけている。		
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	ユニット会議や合同会議、内部研修等で管理者は共に職員の意見を聞き、要望を把握するよう努めている。		
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	職員の資格取得に向けた支援を行い取得後は、本人に意向を聞きながら労働環境づくりに務めている。職員が向上心を持って働けるように務めている。		
13		○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	法人内での研修の実施と外部研修への参加が行われている。各職員は意欲的に参加している。職員は多くの研修会に参加する機会を得ている。		
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り組みをしている	北広島ネットワーク地域部会に加入し定期的な研修の機会を持ちながら交流を深めている。また、他ホームの見学会を実施して職員の意識向上を図り、より質のいいサービス提供に努めている。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			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
Ⅱ.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	一番重要な事と捉えている。ご本人様から相談できる方は様々な対応をとることができるが、ご本人様から訴えることの出来ない方に対しアセスメントを取り、安心と満足をいただけるような支援を目指している。		
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	ご家族の立場に立ち困っている事や不安なこと、要望等を聞くように務めている。ご家族に信頼していただけるにはある程度の時間や関わりが必要だが良い関係づくりを初期の段階で築けるように務めている。		
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	面談時にご本人様とご家族が必要としている支援を見極め事業所として提供が可能かどうかを判断し、徐々に馴染めるよう状況に応じた支援を目指している。		
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	一緒に過ごしながら喜怒哀楽を共有し、昔の出来事や知恵を聴くようにしている。菜園活動など畑起しから収穫、漬物作りまで入居者様と共に行い暮らしを共有している。		
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	日常の様子、体調や変化等を伝えることでご本人様を支える環境をご家族様と協力して作っている。受診時にご家族も同行していただいたり、受診の結果は必ず報告している。		
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	親戚等の面会やお電話等の希望など馴染みある方との交流の支援を行っている。		
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	入居者様の関係性を考慮しテーブル席の配置替えをしている。共同で作業を行ったり、ゲームを行えるような関わり方の支援を行っている。ホールには入居者同士がくつろげるような大きなソファを置いて、コミュニケーションを取れるよう場所づくりをしている。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			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
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	退居された方が入院されている病院や施設に立ち寄った際は可能な限り声を掛けるように配慮を行っている。		
Ⅲ. その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	希望等を伝えられる方は日常の会話の中から意向を把握し取り組んでいる。困難な方は表情、行動の観察を行い、出来る限り意向を組みとる工夫に努めている。		
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	入居時、面会時にご家族より生活歴、日々の暮らしや独自のライフスタイルを聞くようにし、日常の会話からも情報収集を行っている。セター方式の導入により、馴染みの暮らしが反映されるようになってきた。		
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	日々の観察を行い一日の心身状態やできる事、分かる事を働きかけ、現状の把握に努め、確認、記録するようにしている。情報の共有を行っている。		
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アを反映し、現状に即した介護計画を作成している	3ヶ月ごとの介護計画の評価と見直しを行い、入居者様本位の視点を介護計画の立案に反映させている。ご本人様やご家族様の要望を取り入れることも行っている。		
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	日々のカンファレンスで話し合い、記録に残し実践している。ケアプランに添った記録を行い職員全員が評価に参加して話し合い介護計画の見直しに生かしている。		
28		○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、その時々生まれるニーズに対応して、既存のサービスに捉われない、柔軟な支援やサービスの多機能化に取り組んでいる	状況に応じ通院や送迎、買い物、散歩等、柔軟に対応し個々の満足度を高めるよう努力している。介護タクシーの利用や福祉用具の購入、理容、美容院の手配等も行っている。		
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	里の家祭りを開催し地域の方の参加を得て交流を図っている。近所のお店や床屋、美容室を利用している。また、地域町内会等の協力を頂いている。今後とも協働ができるように働きかけていく。		
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、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	協力病院があり往診、定期受診、緊急時の受け入れ先にもなっている。ご家族様が協力病院以外を希望された場合は意向を尊重した対応を行っている。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			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
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	高齢で認知症を有する方に対し早い段階で病院と繋がりを得ることが重要と認識している。協力病院の看護師と連携は取れており、受診や往診時に相談し指示を頂いている。		
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。	病院、ご家族と状況を確認しながら早期退院に向けて話し合っている。ご本人の支援方法に関して医療機関に情報を提供している。ソーシャルワーカーとの連携も取りあっている。		
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、地域の関係者と共にチームで支援に取り組んでいる	状態の変化等、今後のご本人様、ご家族様と話し合いを繰り返しながら方針の共有をはかれるよう努力していく。認知力の低下が見られた方には日々の様子を伝えご家族様に説明しながら方針の共有をはかれるようにしている。		
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	身体状況の急変や事故発生するときなど慌てずに適切な行動が取れるよう話し合っている。また緊急時のマニュアルが作成されている。内部研修等を行い再確認している。		
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	消防署と地域の方の協力を得て、避難訓練、避難経路の確認、消火器の使い方、火災や地震想定に関する勉強会を行っている。		
IV. そ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	1人1人の誇り、尊厳を大切にす言葉遣いを用いトイレの声掛けは耳元で囁くようにする等さりげなく誘導をしている。また個人情報の流出が起きないように配慮している。内部研修に参加し意識を高めた。		
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	日常生活の中で希望や自己決定できる場面を作っている。自己決定が難しい方は反応や表情を観察し理解する努力を心掛けている。		
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、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	その人らしい暮らしを提供するにはまず、ひとりひとりが希望する過ごし方、生活ペースを知る必要がある。各職員が入居者様とのコミュニケーションを深めその人らしさを表出できるように声掛けを行っている。		
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	ご本人様、ご家族様の希望の理容、美容室に通っている。また定期的に美容室の方に来ていただいている。身だしなみに気を遣うよう整容（髭剃り、爪切り、着衣）等さりげなく声を掛けたり、介助をしている。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価		外部評価	
			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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	好みのものを献立に取り込んでいる。季節感を感じられる食材、自家菜園の野菜を利用している。行事でのおはぎ作り等に参加されたり、一緒に食器拭き、片付けを行っている。			
41		○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、水分の摂取量は記載し把握している。水分量の少ない方は好みのジュース、果物等を提供している。お粥や主食の量の希望やむせこみのある方の対応等、状態を見ながら工夫している。			
42		○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	義歯の方には洗浄の声掛けを行っている。ご本人様の有する力を活かしながら食後のうがいやケアを行っている。訪問歯科診療で定期的に口腔ケアを行いながら、治療等を行っている。			
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むけた支援を行っている	リハビリパンツを使用している方でもトイレ内で排泄できるように支援を行っている。時間を見ながら声を掛けたり、タイミングよく誘導している。			
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	便秘時の混乱の理解に務め、毎朝の牛乳の提供、野菜を中心とした食事や運動の声掛けを行っている。また、水分摂取にも努めている。			
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ず、個々にそった支援をしている	入浴は週5回対応、体調や状況に応じて入浴を行っている。時間帯や入浴日の希望等を言える方には対応をとっている。入居者様が同じ間隔日に入れるように支援している。			
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	出来る限り日中の活動を促して、生活リズムを整えるよう務めている。個々の体調や表情を考慮して安眠のための環境づくりをしている。Drと相談してお薬の調整も行っている。			
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	職員がひとりひとり処方されている薬の目的や副作用を把握し、Drの指示の通りに服用するように努めている。また服用した結果もDrに伝えている。与薬等には2名で確認することを毎回実施している。			
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	アセスメント等で得意なことや普段の会話から希望を把握して得意な分野で力を発揮していただけるようにしている。菜園活動、家事（食器拭き、テーブル拭き、居室の掃除機）また、将棋やゲーム、体操の参加を促して気分転換になっている。			

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			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	18	○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支援している	散歩や買い物、ドライブ等、戸外に出られるような支援を行っている。町内会の方々の協力を頂きながら地域の方々との交流も図ることができている。ご家族様の協力を頂きながら外出もされている。行事には入居者様の希望を取り入れ、夕食や釣りにも出掛けている。		
50		○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力に応じて、お金を所持したり使えるように支援している	9名中4名はお金の自己管理を行っており、日常の買い物の支払い等を行っている。少額をお小遣いとして手元に置き、買い物のときに支払いして頂くようにしている入居者様もいる。		
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	電話の希望があれば、状況に合わせ支援を行っている。公衆電話もホーム内に設置されている。ご家族様の仕事の都合上希望があり、時間帯を決めている方もいるので対応している。		
52	19	○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	季節に応じた飾り付けをしたり、壁にはお誕生会や行事のお知らせが貼られている。心地よく過ごせるようにソファの配置等にも配慮している。また、整理整頓を心がけ混乱が起きないように工夫している。		
53		○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	入居者様の状況に合わせた配慮を行っている。ホールや廊下にソファを置き、ひとりで過ごしたり転寝をしていたり、また気の合った仲間同士が過ごせるように工夫を行っている。ホールで過ごされる方が多くなってきている。		
54	20	○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	ご本人様が使い慣れた家具、備品等を持ち込んでご本人様が落ち着いて生活できるように工夫している。ご家族様やペットの写真等も飾られている。		
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	居室の表札、トイレの表記をして環境面の整備を行っている。手摺り等も設置しており、安全な移動が出来るようにしている。しかし、お風呂場は障害者や高齢者にとって手摺りが少なく十分な設備とはなっていない。		