自己評価及び外部評価結果

	事業所概要(事業所記入)】						
Ī	事業所番号	0171401748					
Ī	法人名	有限会社 ベストケアサービス					
Ī	事業所名	グループホーム香雪園 Bユニッ	-				
	所在地	函館市高丘町41番12号					
自己評価作成日		平成24年2月23日	評価結果市町村受理日	平成24年5月18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://system.kaigojoho-hokkaido.jp/kaigosip/infomationPublic.do?JCD=0171401748&SCD=320

【評価機関概要(評価機関記入)】

62 り、安心して暮らせている

(参考項目:28)

評価機関名	社会福祉法人北海道社会福祉協議会
所在地	〒060-0002 札幌市中央区北2条西7丁目1番地
訪問調査日	平成24年3月13日

▼ 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

4. ほとんどいない

3. 利用者の1/3くらいが

,	事業所が特に力を入	カナハスよって	را با ا ا ا ا ا	上/市央記号1/7
ι	事業所が特に刀を人	れている点・ア	ヒールしたじ	(京(事業所記人)

決まり事を作らないように、個別支援に力を入れている。又、協力医療機関との連携を密にし、 日頃からDr.へ相談しやすい状況になっている。更に、地域の防災ネットワーク協議会への加盟、 町会との防災協定など、地域との繋がりを密にしている。

【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)】						

	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
		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、求めていることを	O 1. ほぼ全ての家族と
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)	O 2. 利用者の2/3くらいの 3. 利用者の1/3くらいの	63	よく聴いており、信頼関係ができている	2. 家族の2/3くらいと 3. 家族の1/3くらいと
	(少为项目:20,24,20)	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
		O 1. 毎日ある			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	O 2. 数日に1回程度
′	(参考項目:18,38)	3. たまにある	04	(参考項目: 2,20)	3. たまに
		4. ほとんどない			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	O 1. 大いに増えている
8	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている	O 2. 利用者の2/3くらいが	65	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	2. 少しずつ増えている
	(参考項目:38)	3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない		る (参考項目:4)	3. あまり増えていない 4. 全くいない
		1. ほぼ全ての利用者が		Rinh 呂 (十 : 汗キ・汗・ナレ風・トナリンス	4. 主くいない 0 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きした表情や姿がみ	O 2. 利用者の2/3くらいが			2. 職員の2/3くらいが
9	られている (参考項目:36,37)	3. 利用者の1/3くらいが	66		3. 職員の1/3くらいが
	(多与项目:30,37)	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		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7 思う	1. ほぼ全ての利用者が
n	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		○ 2. 利用者の2/3くらいが
•	(参考項目:49)	O 3. 利用者の1/3くらいが			3. 利用者の1/3くらいが
		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、安全面で不安なく過ごせてい	O 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おむね満足し	1. ほぼ全ての家族等が
1	る。 医療自生で医療曲、女主曲で行文ない過ごとでい	2. 利用者の2/3くらいが	68	ていると思う	O 2. 家族等の2/3くらいが
• •	(参考項目:30,31)	3. 利用者の1/3くらいが		0 (00)	3. 家族等の1/3くらいが
	15 5 1 1 1 1 1	4. ほとんどいない			4. ほとんどできていない
	利田老は その時々の状況や悪効に広じた矛輪が支援によ	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た柔軟な支援によ	○ 2. 利用者の2/3くらいが			

平成23年度 社会福祉法人 北海道社会福祉協議会

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
品	i 評 i 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
Ι	.理念	に基づく運営			
1	1	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	〇「愛と笑顔」を基本理念とし、利用者一人一人に 寄り添 いながら笑顔で生活して頂けるよう心掛けている。		
2	2	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	〇町会に加盟しており、町内のお祭りにも参加させて頂いたり、近隣の学校や幼稚園にも行事の案内を出し、地域の方々との交流を深めている。また、町内会と防災協定を結び協力体制を整えている。		
3		〇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	〇町会との防災協定を通じて、打ち合わせを密に 行ったり、運営推進会議を通じて、ホームの取り組 みを伝えながら、話し合いを行っている。		
4			○勤務状況により可能な限り、職員が交替で参加 し、日々の取り組み、状況を報告するほか、充分に 利用・活用している。		
5	4	〇市町村との連携 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	〇生活保護受給者については、繰り返し来訪を受けており、その他、事業運営上の教示や情報交換については、できるだけ市町村を訪問するなど、多くの機会を作っている。		
6	5	〇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	○マニュアルを作成し、全職員が意識している。 又、防犯上、夜間は施錠しているが、日中は居室 への施錠もせず、拘束のないケアサービスに努め ている。		

自己評価	外部評	ト 『 『 平 東 西	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
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	〇虐待に関するマニュアルを作成し、何が虐待に 繋がるのかを理解し、あってはならない事として、 注意し関わりを持っている。		
8		〇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	〇会議の中で多少の説明はあるも、全職員が学べるような場は設けられなかった。		
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	〇入居契約締結の時点で時間をかけて説明し、特に重要事項に関しては一項目ずつ説明に努め、理解と納得が得られていると思う。		
10		○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	〇家族会や運営推進会議の場・面会時等に積極的にお話し、意見を頂けるように努めている。又、玄関に意見箱を設置し、意見があった場合には、ミーティングにて話合い改善に努めている。		
11		○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	〇職員会議やユニット会議において職員が意見を 出しやすい雰囲気を作り、良い意見は積極的に導 入するようにしている。		
12	$\bigg \bigg/$	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	に把握し、評価するよう努めている。又、職員慰労		
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	もう少しスキルアップ出来るような勉強会の機会を		

自己	外部評価	項目	自己評価	外部評価			
評価	評価	坝 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		
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	おいて、研修会・勉強会に参加する中から、介護技				
П.5	1.安心と信頼に向けた関係づくりと支援						
15		〇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	〇利用前には事前に面談や見学へ来て頂き、充分 話し合えるような機会を設けてる。又、入居後も不 安のない生活が送れるように配慮している。				
16	/	〇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	〇利用者一人一人の特性把握に努め、ご本人や ご家族がどんな場合であっても相談し易いような環 境作りに努めている。				
17		〇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	〇必要とされている支援を重点に置くように考慮 し、最善と思われるサービスを提供出来るように努 めている。				
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	OADLの低下により、できなくなった事を自然に介助し、一緒に生活しているという雰囲気を作るよう配慮している。				
19		〇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	〇ご家族との情報交換を密に行い、ご家族の関わりにも重点を置き、その時必要な適切な支援が出来るように努めている。				
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	〇ご本人との会話やご家族との情報交換から、希望に沿った面会、外泊、電話等、可能な限り馴染みの関係が保てるように支援している。				

自己	外部	項目	自己評価	外部	評価
評価	自己評価		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
21		〇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	〇ご利用者の特性を考慮し、相性や習慣性、その 時々の状態に配慮しながら利用者同士がより良い 関わりを保てるように努めている。		
22		〇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	〇入院にて契約が終了した利用者についても、見 舞いにて状態把握に努めてはいるが、入院期間が 長期に渡っている方へは徐々に関係が薄くなって いる。		
		の人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメン	k		
23		〇思いや意向の把握 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	〇センター方式によるケアプラン策定を導入し本人本位に作成しており、日々のコミュニケーションを通し、把握に努め、カンファレンス等で議論し、ケアの向上を図っている。		
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	〇センター方式によるアセスメントで、ご家族や紹介者等からの情報で今までの経過を把握し、本人に適正なサービスを心掛けてる。		
25		〇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	〇申し送りや日々の様子観察等から現状を把握 し、サービスプランを提供しながら確認をし、状態把 握に努めている。		
26		〇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	〇介護支援専門員の整理のもとにケアプランの チェックは毎日行っており、本人やご家族と話し合いカンファレンスや気付いた点等も話し合い利用者 本位の生活が営めるように介護計画を作成して る。		
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	〇ケース記録や生活表等は把握し易いように書式 を工夫し、利用者別に記録し、情報を共有しながら 実践し、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	〇利用者のかかりつけ医での受診や内科・歯科の 往診、訪問理美容、面会、外泊、各種行事等の他、 送迎のサービスを提供するなどの支援をしている。		

自己	外部評価	項目	自己評価	外部	評価
評価	評価	央 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
29	/		〇町内からボランティアや小学生の来訪など地域 との輪が広がっている。又、函館市SOSネットワー クにも加入して万一に備えた支援に努めている。		
30		が得られたかかりつけ医と事業所の関係を築きな	〇協力医療機関の紹介等を行いながら、本人、家族よりかかりつけ医を確認し、希望があれば馴染みのかかりつけ医を受診出来るよう支援している。		
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	○訪問看護ステーションと契約し、看護師の定期的な訪問により健康管理上の多少の変化も相談し、 速やかに対応できるようアドバイスを受けている。		
32	$ \ $		○入院した場合には、ご家族と共に医師の意見と 診療方針や入院期間の見込みを伺い、その後は 職員の見舞いと、その都度看護師や、必要に応じ て医師のムンテラを受け、家族へも連絡を行ってい る。		
33		段階から本人・家族等と話し合いを行い、事業所で	○契約時、看取りケアの説明をし、ご家族の要望も 踏まえ医師へ相談し方針を決めているが、病状悪 化等によりホーム生活が困難な方は、家族、医師 と相談し、最善の環境で生活が出来るよう対応して いる。		
34		実践力を身に付けている	〇ミーティングや日々の話し合いの中で常に急変 時等への対応を確認しているが、勉強会等のよう なものは行えていない。		
35	13	田者が避難できる方法を全職員が身につけるとと	〇定期的な避難訓練の実施、近隣住民の協力要請、南北海道GH協会Bブロックにおける災害時等の協力体制、町会との防災協定を結ぶなど相互の協力体制を確立してる。		
		0人らしい暮らしを続けるための日々の支援			
36			〇円滑な人間関係に考慮しながら、言葉掛けや、 目線、姿勢に充分気をつけている。		

自己	外部評価	項目	自己評価	外部	評価
評価	評価	- 7. 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
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	〇わかりやすい言葉掛けで利用者が自分で希望を 表せれるような雰囲気や環境作りに努めている。		
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	〇可能な限り、ご希望に沿った生活が出来るよう努 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	〇希望に沿った服装や化粧へのアドバイス、または、出張理美容院の活用など、出来る限り希望に 沿えるよう努めてる。		
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	〇個人の嗜好を把握し、嗜好に沿わない時は、代 用品にて対応。又、食事準備や片付けでは、個々 の残存機能に合わせ、参加意思の確認を大切にし てる。		
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カ、習慣に応 じた支援をしている	〇食事や水分の摂取量を確実に把握できるように 努め、一人一人の状態や能力に合わせて、必要量 が提供出来るように支援している。		
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	〇食事後の声掛け、介助により口腔内な清潔を保持できるように支援している。又、歯科衛生士によるブラッシング指導を受けている場合もある。		
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むけた支援を行っている	〇利用者個々の排泄パターンを出来るだけ早期に 把握し、ベストな排泄環境を提供している。		
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	〇便秘の予防策として、水分補給や乳製品の摂取、排泄記録や細かく状態の観察を行い必要な場合には医師への相談、往診・受診を行うよう取り組んでいる。		
45	17	〇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	〇可能な限り、希望により毎日入浴出来るようにしており、入浴に要する時間も個人の希望に合わせている。		
46		〇安眠や休息の支援 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	〇自室以外の休息の場として、ソファーや和室を用意しており、音や光などにも注意して、ご本人のペースで休息できるように配慮している。		

自己評	外部評価	項目	自己評価	外部	評価
評価	平 評	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	
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	〇処方箋は個人ファイルに綴り、職員全員確認している。新規処方薬について情報の不足時には、 ピルブックを活用し理解に努め状態観察している。		
48			○個々の利用者が持っている楽しみごとを把握し、 利用者が共同で行えること、個人で行うことなど ペースに合わせた楽しみが得られるように支援して 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	〇可能な限り希望に応じ、買い物や散歩、外出が 出来るよう配慮してる。又、外出行事等で普段行け ない場所を立案、実行している。その際ご家族にも 同行して頂き、ふれあう機会を設けている。		
50	1 /	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	〇管理者管理の下、個々の預貯金通帳を預かる 等、一人一人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る。		
51		〇電話や手紙の支援 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	〇ご希望に沿い支援している。		
52		(ような刺激(音、光、色、広さ、温度など)かないように配慮し、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	〇建物内への採光や換気が良く、廊下幅も広くして 眺望性にも配慮した設計により、穏やかな空間作 り、心地よい空間作りが実現出来ている。		
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	〇利用者同士が交流出来る空間、一人で自由に 過ごせるような空間作りを出来る限り設け、思い思 いに過ごせるよう配慮している。		

自己	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
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	〇居室には本人が使い慣れた家具や調度品、その他思い出の品等を持ち込んだ頂き、居心地の良い居室作りがなされている。		
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	〇建物内は広いスペースを確保しており、手すりを 多く設ける等安全かつ自立した生活が送れるよう にしている。		