

自己評価及び外部評価結果

【事業所概要(事業所記入)】

Table with 4 rows: 事業所番号 (0172000945), 法人名 (有限会社 Human-Effort), 事業所名 (グループホーム 自由の樹 2F), 所在地 (北海道小樽市最上1丁目36番4号), 自己評価作成日 (平成28年11月29日), 評価結果市町村受理日 (平成29年1月16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)】

天狗山のふもとにあるホームは裏に川もあり四季の移り変わりを体で感じ取る事が出来ます。近隣の保育園児や高校生が定期的にホームを訪れて歌、紙芝居などあります。小樽潮太鼓保存会の方に年に1度来て頂き太鼓を披露して頂いたり地域交流を積極的にしています。花見、紅葉見学、水族館、食事会季節を感じていただいたり楽しんで頂ける様毎月企画を考えレクリエーションを行っています。利用者、ご家族に寄り添い、家庭的な雰囲気の中安心した生活を送っていただける様職員一同努めています。

※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_2016_022_kihon=true&JigyosyoCd=0172000945-00&PrefCd=01&VersionCd=022

【評価機関概要(評価機関記入)】

Table with 3 rows: 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 (平成28年12月15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)】

(Empty box for external evaluation comments)

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

Large table with 4 columns: 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). Rows 56-62 detailing service outcomes and evaluations.

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	ホーム各所、広報、パンフレットにある理念をカンファレンス等で話し合い共有しながら日々のケアに努めています。		
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	社会体験学習や保育園来訪を受け入れ地域から孤立しないよう努めています。		
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	運営推進会議やレクリエーションに参加していただき関係性を作り認知症の対応や支援方法をお伝えしています。		
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	避難訓練などにも参加していただき消防の方の評価をもとにホームでの取り組みを伝えたり研修の報告等を行い助言を頂いています。		
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	介護保険課、生活支援課に連絡、相談を行い確認をとりながらサービスを実施し関係を築くように努めています。		
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	外部研修、内部研修に参加し、身体拘束、虐待について学び、日々のケアの中で不適切な対応をしていなかったか話し合うように努めています。		
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	外部研修、内部研修を行い虐待防止に努めています。また自己チェックシートを用い職員のストレスや悩みの把握を行いストレスが虐待に繋がらないよう職員と個人面談を行い虐待防止に努めています。		

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	外部研修や内部研修を行い学ぶ機会を設けています。実際に自立支援事業を利用している方もいます。		
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	契約時には前もってご家族に説明し十分な時間をとっていただき説明しています。その都度確認しながら契約を行っています。		
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	面会時や電話連絡の際に意見や要望を言っただけいています。運営推進会議に参加していただき意見要望を伝えてもらっています。		
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	日々の会話の他にも個人面談を行い意見などを聞く機会を設けています。会議などで報告し運営に反映させたり再度話したりしています。		
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	勤続年数や役職に合わせた給料体制をとっています。		
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	外部研修や内部研修を行い実践したり学ぶ機会や生かす機会をつくるよう努めています。		
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	相互間研修や法人内研修等で交流できる機会がありネットワークを作り意見交換や情報交換をしています。		

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	ケアマネや相談員からできるだけ情報を頂きご本人の性格や入居前のニーズの把握に努めています。何度か面会に行かせていただき顔なじみの関係ができるよう努めています。		
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	入居前に必ず見学に来ていただき顔を見て話す機会を設けニーズや不安な事等お話していただけるようにしています。		
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	ケアマネ、相談員等から入居の経緯や生活歴等なるべく細かな情報を頂き必要なサービスをすぐに提供できるよう努めています。		
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	ご本人のできる事をしていただき、すべてが職員で行うのではなく、役割を持って生活していただく事で支え合う関係づくりを目指しています。		
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	ご家族にも可能な限り受診や面会等協力していただきホームとご家族共に協力しながらご本人の支援に努めています。		
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	病院、美容室、買い物等入居後も関係が途切れないようご家族にも協力していただき継続するよう努めています。		
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	体操や食事など職員がすべて声かけを行うのではなく、ご本人同士で誘いあいながら過ごして頂いています。		

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	契約終了後も連絡したり来訪していただき関係がばったり切れないようにしています。必要な事があればいつでも連絡をもらい相談など行っています。		
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	受診や買い物など可能な限りご本人のニーズに対応できるようにしています。困難な方は表情やご家族の意見を取り入れ検討しています。		
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	ご家族やケアマネ、相談員から細かな情報をもらい生活歴や性格、環境や趣味等情報を頂いています。必要時は前サービス事業所にも連絡し情報をもらっています。		
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	ある程度の時間スケジュールはありますが、その方々の性格や表情バイタル等で現状の把握を行うように努めています。		
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	ご本人にかかわる関係者と話し合いを行い意見、アイデアを頂きその方の現状にあった介護計画の作成に努めています。		
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	カンファレンスや申し送り、担当者会議を用い情報の共有を行いながら実践、評価を行い計画を見直しています。		
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	ご本人の日々の生活やご家族は面会時や電話連絡をした時などにニーズの把握や状況をくみ取りその時に必要なサービスの提供に努めています。		
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	社会体験学習や園児との交流の中で一緒に何かを行ったり話をされ地域から孤立せず豊かな暮らしを送れるよう努めています。		
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	提携医にとらわれることなく、ご本人、ご家族と十分に相談し主治医を決めています。ホームのできる事、できない事をきちんと医療機関に伝え連携をとりながら適切な医療を受けられるよう努めています。		

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	週2回の来訪以外にも24時間連絡体制をとりその時に必要な医療や看護が適切に受けられるよう努めています。		
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。	できる限り毎日面会に行きご本人の安心感を得るとともに病院側と話しご家族と協力しながら1日でも早い退院を目指しています。		
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、事業所のできることを十分に説明しながら方針を共有し、地域との関係者と共にチームで支援に取り組んでいます。	契約時に説明しますが、医師、看護師と相談し時期を決めご家族には必ず来訪していただくか医療機関に足を運んでもらい看護師、管理者も共に話し合いを行っています。		
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	看護師中心となりAED等の救命救急や緊急時、事故発生時の研修を行っています。		
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	年2回消防立ち会いの元避難訓練を行っています。それ以外にも自主訓練を行い町内会の方にも参加していただき避難訓練を行っています。		
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	研修等で尊厳や尊敬の念を持つ事を学び実践につなげるよう日々職員同士が声を掛け合い対応や声かけを確認しながら対応しています。		
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	日々の会話の中で自己決定ができる会話を心がけています。難しい方には表情や行動、ご家族と相談しなるべく本人本位の決定ができるよう努めています。		
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	ある程度スケジュールはありますが、ご本人の気分や体調により体操をやめたり休んでもらったりとその方の希望に沿うように行っています。		
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	ご本人の好きな衣類を選んでもらったり化粧品等の購入等おしゃれを楽しんでもらっています。		

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	準備を一緒に行ったり片づけを一緒に行っています。本人の嗜好に沿った食事ができるよう努めています。		
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	食事表、水分表を用い量の把握を行っています。牛乳が好きなどご本人の嗜好に合った水分の提供等を行っています。ご家族に協力してもらいチーズやメイバランスを持ってきてもらっています。		
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に、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	歯ブラシ、舌ブラシを用い口腔ケアを行っています。訪問歯科に相談したり研修に参加し適切な口腔ケアを行えるように努めています。		
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	排泄表を用いパターンを把握しトイレ誘導を行ったりご本人と相談し時間を決め夜間トイレの声かけを行っています。		
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	運動の声かけや水分量の把握、牛乳を飲んでもらったりできる工夫を行っています。医師、看護師と相談し下剤を調整している方もいます。		
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	夜間以外はいつでも入浴できるようにしています。ご本人の希望等に合わせ入浴を行っています。		
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	体調をみながら体操に参加したり、休んでもらったりしています。夜間は音や明るさ等考慮しています。		
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	薬の説明書やお薬手帳でいつでも確認できるようにしています。変更や数量の増減があった時は申し送り等を用い情報の共有に努め看護師や医師に報告しています。		
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	お手伝いや趣味等の他にご家族にも協力してもらい買い物に行ったり美容院に行ったり気分転換をしています。		

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に支援している	レクリエーション等での外出の他、ご家族に協力してもらい、自宅に帰ったり外泊したりしています。		
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	できる方にはご家族に了解を得て買い物のおときにはご本人に支払いをしてもらったりしています。		
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	携帯電話を持っている方もいます。前もってご家族に連絡し都合の良い時間を確認しご本人が電話をかけたりしています。		
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	季節の装飾や有線やテレビの音量、湿度温度計を使用し居心地の良い空間作りに努めています。		
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	食卓、ソファを用い一人の空間を作ったり、声かけを行いお誘いしお話ができる空間作りに努めています。気の合う方同士でお互いの居室でお話されたりしています。		
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	ご家族、ご本人と相談できる限り使い慣れたものを持ち込んでもらいレイアウトを決めています。状況に合わせ変更するときはご家族、ご本人と相談し変更しています。		
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	時計、カレンダーを数か所に置き季節や時間の確認等すぐできるようにしています。可能な方には拭き掃除や掃除機かけをしてもらっています。		