自己評価及び外部評価結果

【事業所概要(事業所記入)】

17 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7					
事業所番号	0172000788 株式会社 アイケア北海道				
法人名					
事業所名	グループホーム アイケアおたる 小樽市若松2丁目1-18				
所在地					
自己評価作成日	令和4年1月10日	評価結果市町村受理日	令和4年7月25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UR kihon=true&JigyosyoCd=0172000788-00&ServiceCd=320

【評価機関概要(評価機関記入)】

(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4年6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)】

当グループホームは住宅地の中にあり、近隣にドラッグストアー、コンビニエンススト アー、郵便局、銀行等がある事から、入居者様のご希望に合わせて利用し、個別に対 応しています。

かかりつけ医による訪問診療、訪問歯科、訪問リハビリ等、各医療機関との連携を密 に行い、安心して過ごせるように体制を整えています。又、コロナ禍で困難な事例もあ りますが、町内会とも密に連携をとり、推進会議や廃品回収、お祭り等へも積極的に 参加しています。

【外部証価で確認】	した事業所の優れてし	ハス占 Tキ占	(証価機関記入)】

	項目	↓該当	取り組みの成果 当するものに〇印		項目	↓該当	取り組みの成果 当するものに〇印
	職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向を	0	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	0	1. ほぼ全ての家族と
56	頼貝は、利用名の思いや願い、春らし方の息回を 掴んでいる		2. 利用者の2/3くらいの	63	めていることをよく聴いており、信頼関係ができ		2. 家族の2/3くらいと
00	(参考項目:23,24,25)		3. 利用者の1/3くらいの	03	ている		3. 家族の1/3くらいと
	() () () () () () () () () ()		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
	레므콕 L 빠르샤		1. 毎日ある		さいのほとだり プナール・ロック・ロック		1. ほぼ毎日のように
57	利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面がある	0	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	0	2. 数日に1回程度
) /	のる (参考項目:18,38)		3. たまにある	04	(参考項目: 2.20)		3. たまに
	(多为杂目:10,00)		4. ほとんどない		(多为英日:2,20)		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		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	0	2. 利用者の2/3くらいが	65	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)		2. 少しずつ増えている
00	(参考項目:38)		3. 利用者の1/3くらいが	03		0	3. あまり増えていない
			4. ほとんどいない				4. 全くいない
	11四本は 1992 (大坂ナスー) マルナルナ 1 4 末		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)		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	0	2. 利用者の2/3くらいが	66		0	2. 職員の2/3くらいが
פנ	(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
	(多为女日: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
รด	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)	0	3. 利用者の1/3くらいが	07	足していると思う		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
	利用表达 牌店然理场店住下 中人子不不中心		1. ほぼ全ての利用者が		100 B 100 B 20 B 20 B 20 B 20 B 20 B 20		1. ほぼ全ての家族等が
0.1	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	0	2. 利用者の2/3くらいが	60	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	2. 家族等の2/3くらいが
) (適こせている (参考項目:30,31)		3. 利用者の1/3くらいが	80	のむな洞走しているとぶり		3. 家族等の1/3くらいが
	(9·75400,01)		4. ほとんどいない				4. ほとんどできていない
			1. ほぼ全ての利用者が				
60	利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔軟	0	2. 利用者の2/3くらいが				
62	な支援により、安心して暮らせている		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

自己評価及び外部評価結果

自己	外部評価	項目	自己評価	外部部	平価
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
Ι.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	玄関、リビング、事務所に提示し理念の共有を 図っている。「目くばり、気くばり、心くばり」の理 念に沿ったケアが出来るよう努力している。		
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	前年度に続き、小樽祭りや町内の子供神輿も新型コロナの為、中止となった。町内会の資源回収はコロナ感染防止対策を十分に行い参加している。		
3		かしている	コロナ禍で外出を控え、交流も控えている為、地 域貢献は殆ど出来ていない状況。		
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	コロナ禍により2か月に1回、参加出来る範囲で 実施し、内容を書面で送付している。入居者様 の困難事例の意見交換を行いサービス向上に 活かしている。		
		○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	困難事例等その都度、報告、相談するよう努め、連絡を密に取っている。		
6		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	タッフで十分話し合い、身体拘束をしないケアに		
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注意を払い、防止に 努めている	虐待防止の研修を実施し現場では意見交換しながら虐待行為に進展しないよう声かけ注意し合っている。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部言	平価
評価	評価	- A I	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	個々の入居者様に必要な制度等を検討、活用 出来るようにしている。		
9		解・納得を図っている	事前の面談で説明をさせて頂き、契約時に契約書及び重要事項の説明をし、理解と同意を得ている。疑問に関してはいつでも対応させて頂いている。		
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	直接話を伺ったり、玄関に苦情箱を設置して意 見や要望等を聞き、改善に向けて検討してい 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	日頃より個々の職員に意見等を聞くように話しかけ、内容を精査し、反映するように努めている。		
12			管理者は日々の関りや会議、個人面談で意見 や要望を聞き、金銭面も含めて就業環境を改善 していけるよう努めている。		
13		いる	コロナ禍により月1回の管理者会議を実施出来 ていないが、電話で相談する等、現場の声や状 況を伝える機会を持っている。意見や要望につ いてはその都度改善がみられる事もある。		
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	グループホーム協議会主催の研修等に参加するようにしているが、コロナ禍で参加出来ていない。		

自己	9		自己評価	外部記	平価
評価	評価	д 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
II .3	えか。	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	事前面接のアセスメントだけではなく、ホームの 見学や入居当日にコミュニケーションをとり、良 い関係づくりに努めている。		
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	入居時にご家族様の困りごとや心配について話 し合い、職員との信頼関係を構築している。		
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	入居前に面接を行いご本人を良く理解する為に 話をよく聞き、他の機関にも情報提供を求めた りして、より良い対応が出来るように努めてい 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	ご本人の出来る事出来ない事を把握して、出来 る事を行ってもらっている。タオルたたみ等役割 りと思って行って頂ける関係にある。		
19		ていく関係を築いている	面会時や電話によりご本人の近況を知らせ、通 院での付き添いに協力して頂く等、お互いに必 要としている関係を築いている。		
20		本人か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	なじみの人やご家族の話を聞いたり、その都度 面会制限を設ける事も有るが、面会時には自室 でゆっくり過ごせる場所を提供している。		
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	一人ひとりの個性を把握し、会話を楽しみたい方、カラオケが好きな方等、相性も考慮して状況に応じた対応を心がけている。		

自己	外部評価	項目	自己評価	外部語	平 価
評価	評価	Х 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
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	長期の入院や退居の場合には、経過を確認しながらお見舞いに行く等の関係を保ち又、退居後のご家族からの相談にも応じるように努めている。		
		0人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメン	\		
23		努めている。困難な場合は、本人本位に検討している	ご本人の意向を聞いて出来るだけその意向に 沿えるよう努めている。意思疎通が困難な方と は関りを多く持ち、ご本人が何を望んでいるかを 考えている。		
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	入居時にご本人やご家族から趣味や習慣等の 情報を収集し、入居後も生活の中で情報把握に 務めている。		
25		等の現状の把握に努めている	入居者様一人ひとりの生活「食事摂取・就寝・排 泄パターン・バイタル数値」を毎日確認と記録を し生活リズムの把握に努めている。		
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	ご本人やご家族の希望、主治医、訪問看護師 介護員の意見を聞き、サービス担当者会議で話 し合って現状にあった介護計画を作成してい 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	毎日の様子を個人記録に記載し、常に職員が確認出来るようにしている。その日の様子や気づきを申し送りや連絡ノートにて共有し介護計画に繋げている。		
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	ご本人やご家族の希望、状況に応じて、法人内 の他施設からの転居もしくは他施設への転居 等、柔軟な対応に取り組んでいる。		
29		〇地域資源との協働 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	地域の住民との行事や資源ごみ回収等、関係 性を持つ事が出来ている。		
30		〇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	ご本人とご家族が希望する医療機関がかかり つけ医になり、訪問診療を受けられるよう支援し ている。		

自己	外部評	項目	自己評価	外部語	平 価
評価	評価	χυ	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	訪問看護ステーションと医療連携をしており、週 2回の健康管理をしながら介護職員と情報を共 有している。		
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。	入院中は電話等でご本人の状態を確認し、退院の際にスムーズに移行出来るように情報交換等を行っている。		
33		○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	終末期については入居時に提示しご本人やご 家族に意向を確認しています。医療機関や訪問 看護ステーションともチームケアに取り組み、看 取りの場合にはご家族や主治医への連絡等、 詳細を共有するように取り組んでいる。		
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	マニュアルを作成、共有する事や、医療連携看護師から指導を受ける事で、急変時に速やかに対応出来るようにしている。		
35		○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	消防署員の指導を対策に取り入れ、火災他の 災害を想定した避難訓練を実施している。又、 運営推進会議を通じて町内会の協力に繋げて いる。		
		り人らしい暮らしを続けるための日々の支援			
36		○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	入居者様一人ひとりに気くばり、心くばりを意識 して声かけを行い、尊厳を重視した対応をして いる。		
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	日頃よりご本人から希望等を遠慮無く話して頂けるような関係作りをし、自ら物事を決めて頂けるよう働きかけている。		
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	入居者様一人ひとりの思いや希望を聞き、その 人らしい一日が過ごせるよう努めています。		
39	$ \ \ $	〇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	訪問理容を2か月に1回受けています。季節に 合った服装の声かけを行っています。		

自己評価	外部	項目	自己評価	外部記	平価
評価	評価	У. 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
40		○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	出来る範囲で入居者様自らが配膳、下膳し、準備中にメニューを話す等している。又、誕生日や季節の行事等では特別食の提供も行っている。		
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力、習慣に応じた支援をしている	入居者様の心身の状態に合わせた形態「お粥・きざみ・ミキサー」で提供し、メニューに関しても 栄養士が作成している。水分量は確認して提供 し、無理なく水分を取れるよう量や時間を考え、 工夫している。		
42		ている	毎食後や起床時に口腔ケアの声かけ、見守り、 介助をしている。		
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	入居者様の排泄パターンを把握してトイレ誘導を行い、不快感を軽減し、一人ひとりの状態に合わせた自立支援を行っている。		
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	毎日、乳飲料の提供をする等して排便状況の確認を行い、訪問診療時に排便状況を主治医に 伝え、下剤の調整もして頂いている。		
45		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	入居者様の心身の状態に応じて週2回以上の 入浴やシャワー浴、清拭で対応している。		
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	体調に合わせて居室で休んで頂くように声かけを行ったり、日中に他の入居者様と会話する等して活動時間を多くとり、夜間眠れるよう支援したりしている。		
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			
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	その方に合った役割(タオルたたみ、モップ掛け) 等をお願いしている。		

自己	外部評	項目	自己評価	外部言	平価
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
49		○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	春には玄関先のベンチで桜の花見を楽しむ時間を作ったり、季節に合わせて施設の周りを職員同行で散歩する等の支援をしている。		
50		たり使えるように支援している	お金を所持している方は少ないが、お金を心配されている方にはご家族が管理している事を伝えて安心して頂いたり、小遣い程度を所持し、外出時に本人に使って頂く等の支援をしている。		
51		やり取りかできるように文援をしている	ご本人とご家族の希望があれば電話の使用や 手紙のやりとりを支援している。		
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	リビングには多くの窓があり、温湿度計で室内 を管理しながら心地良い環境にしている。壁に は季節に合わせた飾りつけや職員、入居者様 の作品も掲示している。		
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	リビングで入居者様同士が椅子に座ってテレビ を観たりカラオケなどを楽しむ等、思い思いに過 ごせる環境づくりに取り組んでいる。		
54	20	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	入居時にご本人やご家族と相談して絵や写真 等を飾ったり、家具を配置する事で、心地良く過 ごせるように工夫している。		
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	共用部ではトイレや浴室の表示をしている。居 室も分かりやすく名をつけている。		