

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 (0170200455), 法人名 (医療法人社団 豊生会), 事業所名 (グループホームすぎの子 2階), 所在地 (札幌市東区東苗穂3条1丁目13番29号), 自己評価作成日 (令和3年12月4日), 評価結果市町村受理日 (令和4年2月25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)】

ダイバーショナルセラピーの考えを取り入れ事業所理念である「ゆっくり、一緒に、楽しく、豊かに」を実践。ケア記録ではその方の思いをくみ取る記録を行い、日々の活動や行事、ケア計画に反映し実践しております。また、法人各事業所とも連携体制があり、医療はもちろんのこと、リハビリ、栄養、口腔ケアなどの専門職との連携を行い、最期までその人らしく、楽しみがあり穏かで安心して過ごせるように日々関わらせて頂いております。

※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。

Table with 2 columns: 基本情報リンク先URL, [https://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/01/index.php?action\\_kouhyou\\_detail\\_022\\_kan=true&JivgyosyoCd=0170200455-00&ServiceCd=320](https://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/01/index.php?action_kouhyou_detail_022_kan=true&JivgyosyoCd=0170200455-00&ServiceCd=320)

【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 (令和4年1月28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 contain evaluation data for various service outcomes.

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
<b>I.理念に基づく運営</b>					
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	「ゆっくり、一緒に、楽しく、豊かに」この理念を踏まえ実践に繋げる為にも環境整備や対応方法の見直しなど行いケアの向上に繋げている。		
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	コロナウイルス蔓延の為本年度は交流できなかったが、通常では地域の方々と触れ合えるイベントなどが行われている。		
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	グループホーム3事業所の内で交流センターを併設している場所もあり、地域の方々と手芸活動や園芸の種作りに入居者の方々と参加していた。本年度は活動自体を自粛している。		
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	本年度は行われていないが、評価への報告から意見をサービスに生かしていた。		
5	4	○市町村との連携 市町村担当者や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	電話やメール以外にも認定調査や保護課の事についても協力関係を築いている。		
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	集団で勉強会ができない状況の為、勉強会の資料や問題形式にして学ぶと共に拘束のないケアの実践に取り組んでいる。		
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逃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	学ぶ機会はもちろんの事対応が難しい入居者の方々の対応などスタッフが1人で抱え込まないように声を掛け合い連携し防止に努めている。		

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
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	必要な入居者の方々の事も考え話し合い活用出来る事は支援に繋げている。		
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	新入居時や入居後も不安や疑問がないよう説明を行い、都度不安な事は伺い説明を重ね理解を図っている。		
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	意見には積極的に耳を傾け改善や今後の課題として反映させている		
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	スタッフと会話する機会を増やし一緒に仕事する上での提案や意見を常に聞き取れる距離間で業務に当たる他、ミニフロア会議などでも話し合いを設け反映させている。		
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	年2回の人事考課面談の他、スタッフと会話をする時間を日頃から持ち不満に思う事や環境についても随時聞き取りを行い改善に努めている。		
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	コロナウイルス蔓延で外部研修に参加はできていない。ベトナムの技能実習生の指導をスタッフ全員でトレーニングしている。他個々のスタッフの力量を把握しケアの実践方法を統一し力量向上に努めている。		
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	近くに3事業所グループホームがあるが、本年度は交流の機会は持てなかった。メールでダイバーショナルセラピーの活動や勉強会の方法など情報交換を行い質の向上に努めている。		

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
<b>Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>					
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	新しい環境で不安感が強くなりやすい為、表情や言動・要望を常に聞き取り信頼関係作りに努めている。		
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	ご本人の状況は常にご家族に報告し、ご家族の思いに耳を傾けながら関係作りに努めている。		
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	ご本人とご家族から十分聞き取りを行い、内容により他事業所に相談するなどの対応に努めている。		
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	生活する上でご本人の意向を確認しながらできる事や支援が必要な事、思いを聞きながら共に話し合い関係を築けるよう努めている。		
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	ご本人とご家族の関係性を考慮し、交流を図りながら現状の報告と家族の思いを伝えるなど面会が思うようにならない時期だからこそ共に支えていく関係を築いている。		
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	馴染みの関係も日々変わっていく為、都度状況に合わせてご本人の希望も聞き取り対応に努めている。		
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	1人1人入居者の方々の状況を確認し、トラブルにならないよう介入しながらスムーズにコミュニケーションを持てるよう支援に努めている リハビリやレク・アクティビティも充実し個々に対応している。		

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	退居された方のご家族からご連絡を頂いた時や、必要に応じて相談や支援に努めている。		
<b>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</b>					
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	過剰な思いや訴えを話される方もいる為、対応にムラなく1人1人の思いを大切に考え、ご家族からも聞き取り検討している。		
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	入居される時に確認すると共に、不明な事や必要時はカルテを確認しご本人の把握に努めている。		
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	日々体調は変化する為、表情や体の動き・発言の様子を観察し日々現状の把握に努め命を繋いでいる。		
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	毎月モニタリングとカンファレンスを行い現状に即した対応ができるようにしている。状況に応じて計画書を更新している。		
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	記録はご本人の発言の記録も含め、気づきや工夫をして職員間で情報の共有に努めており介護計画書の見直しに活かしている。		
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	柔軟な対応をしつつスタッフの負担が増え過ぎないように状況を見て、出来る事・出来ない事は納得して頂きながら多機能化に取り組んでいる。		
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	外出は制限がありできない事も多いが、中庭の外出や他事業所の報告などを参考に活用できる事は取り入れて楽しめるよう支援している。		
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	通常日々は往診医と事業所の関係を築いているが、外部受診はご本人やご家族の希望を聞き取り同行するなど支援している。		

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
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回訪問看護師に体調の様子や異変がある時は報告している。看護師の送り事項は往診時Drへ報告・対応となる。		
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。	入院時は定期的に病院と連絡を取り情報交換や相談を行っている。医療行為が終了次第、退院受け入れが可能な事をお話している。		
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。	重度化された時はご本人とご家族共に十分な話し合いを行い方針を共有し今後の対応・状況報告・支援体勢等確認して上で関係者スタッフ共に支援に取り組んでいる。		
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	急変時の資料や段取りはいつも確認出来る場所に添付し定期的実践に対応できるよう話し合いをしている。		
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	年2回の避難訓練や地域の方々との災害時の参加もあり災害対策は行なっている。		
<b>IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b>					
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	尊厳を守りながら固すぎず、馴れ馴れしくならないよう言葉かけに注意をしている。個人情報流出に注意し書類等の持ち出しはしない。		
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	日常生活の希望や入浴・排泄はもちろんの事、おやつや飲み物の嗜好など聞き取りご本人が自分で決定できるよう支援している。		
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	日々の体調を考慮し、気分が乗らない時などは、ご本人に確認後対応している。入居者の皆さんがマイペースに自分の時間を過ごせる様希望に沿い支援している。		
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	ご本人の拘りや個人個人の身だしなみやおしゃれができるよう準備をお手伝いしたり、ご家族に確認後希望された洋服を購入するなど支援している。		

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	嗜好を知り食べられない物は代替を行うなどの対応をしている。月2回ほど行事でおやつ作りやスタッフと盛り付けや片づけのお手伝いをしながら食べる楽しみを演出している。		
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	管理栄養士が介入され体重や栄養状況・体調の管理を行っている。スタッフが日々状態の管理ができるようわかりやすく指導し対応している。		
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	口腔内は毎食後ケアを行っている。問題が発生した時は、法人内の訪問歯科にお願いしメンテナンスが行われ悪化を防いでいる。		
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	できるだけご本人ができる事はお任せし、できない動作はお手伝いしている。排泄の間隔を把握しトイレへの声かけ誘導を行っている。		
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	朝起床後は牛乳・午後のおやつにヨーグルトや薩摩芋など繊維の多いおやつを提供している。体操時足踏みをするなど、腸を動かすよう便秘予防を行うが、それでも便秘時は薬の内服などで悪化を防いでいる。		
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	希望やタイミングを伺い体調を確認し対応している。入浴を拒否される時は理由を伺い環境的(室内が寒い)などの理由がある時など都度改善出来る事は行なっている。個々平均して入浴ができるよう支援している。		
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	1日2回静養時間を設け、1日をメリハリ良く生活できるよう習慣化されている。体調が良い時はスタッフと会話するなど状況に応じて対応している。		
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	服薬は皆様介助して内服されている。その都度聞かれた時や頓服で処方があった時は、説明しながら対応し内服後の状況確認を行っている。		
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	各入居者の皆様個々に役割を持ち出来る事を行っている。他行事やレクで毎日活動内容を変え気分転換ができるよう支援している。		

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
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	本年度はコロナウイルス蔓延で外出は控えていたが、気分転換に中庭に出て外気浴を行っている。今後コロナが落ち着いた時は感染対策を行いどんどん外出できるように支援して行きたい。		
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	外出行事ができるようになった時、自分で選び自ら購入できるよう支援していきたい。室内では物盗られ妄想の方も多く、所持する事で逆に不安感が強く出る場合もあり状況に応じて対応している。		
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	ご家族と電話で話す機会が多い。ご本人が電話をして欲しいとの事もあり対応している。手紙も代筆し支援している。		
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	常に清潔を心がけ入居者の方々の動線を確保している。不快に思えるような場所がないよう都度チェックを行い環境の整備を行っている。季節感には行事に伴い室内を装飾し気分転換を図っている。		
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	2パターンの別空間を作っている。居室で休まれる事もあるが、窓辺でリラックスできる空間もあり活用している。		
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	本人・ご家族と話し合い今までご本人が使用していた鏡台や家具など馴染みの物を持参され、使用しやすく危険なく生活ができるようスタッフ間で話し合いを行い実践している。		
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	動線の確保と分かりやすい配置や安全性に配慮し自立した生活ができるような環境作りを行えるよう入居者の方々の動作を見て常に評価・実践を行っている。		