

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	0172001059		
法人名	株式会社 アクティブケア		
事業所名	グループホーム ユニティー小樽 みやび館		
所在地	小樽市銭函3丁目297-5		
自己評価作成日	令和2年3月7日	評価結果市町村受理日	令和2年4月10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	<a href="http://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/01/index.php?action=kouhyou_detail_022_kani=true&amp;JigyosyoCd=0172001059-00&amp;ServiceCd=320&amp;Type=search">http://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/01/index.php?action=kouhyou_detail_022_kani=true&amp;JigyosyoCd=0172001059-00&amp;ServiceCd=320&amp;Type=search</a>
-------------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	株式会社 サンシャイン
所在地	札幌市中央区北5条西6丁目第2道通ビル9F
訪問調査日	令和2年3月26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)】

開放感のあるリビングで、ゆったりとした流れの中、音楽を聴いて頂いたり談笑されたり、それぞれのペースで過ごせるよう支援しております。午前中は、両館合同でラジオ体操や口腔体操、合唱など行ったり、天気の良い日は、近所への散歩や日光浴など行っております。午後からは、壁飾り作成や塗り絵、風船バレーやパズルなど楽しませております。毎月の楽しみとして、町内会ボランティアによる、踊り披露、ハーモニカ演奏、フラダンスを開催しております。その他、銭函大山、レストラン太郎、文華楼への外食や、お花見、紅葉見学、よさこい見学や銭函ビール酒造所での花火見学、潮まつり見学、雪あかり見学などにお出掛けし活動的に過ごして頂いております。大きなイベントとしては、流しそうめん、BBQ大会、クリスマス会など、町内会の皆様の協力の元、ご家族様も参加し開催しております。また銭函町内会の敬老会や文化祭などに参加され楽しんで頂いております。2か月に1回運営推進会議を開催し、町内会長、民生委員、包括センター職員、訪問看護師、ご家族様に参加して頂き、意見交換を行っております。職員の教育としては、GH協議会の研修や相互間研修などへの参加や、毎月の全体会議では虐待防止の研修や感染症についての研修など行っております。

【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)】

「グループホーム ユニティー小樽」は小樽市郊外の銭函地区に位置し、幹線道路沿いに建っている2ユニットの事業所である。玄関を中心に左右にあるユニットは事務所で行き来でき、職員間の協力体制も容易で安全な環境となっている。当事業所は開設14年を迎え、管理者と職員は理念に沿って利用者が地域の人と共に歩む暮らしを支えている。散歩中には住民と自然に触れ合い、利用者も町内会や地域の行事に参加して住民と交流している。運営推進会議ではミニ勉強会も行い、使用した資料を全家族に送るなど会議内容を充実させている。会議の中で身体拘束廃止に関する委員会を2か月ごとに開催し、利用者の言動を抑制しない取り組みを報告している。会議と同日に消防署員や委員、家族の協力を得て避難訓練を実施している。健康面では協力医の指導の下で看取りを行い、近くにある病院は救急医療体制があり、本人、家族の安心感につながっている。内外の研修で学びを深め、介護計画の個別の意向に沿って職員は可能な限り対応している。排泄の自立面を支え、浴槽の湯をその都度交換し気持ち良い入浴を提供している。多彩なボランティアの訪問で楽しめる機会を継続し、個別の外出のほか、季節の外出や外食で料理が選べるように工夫している。職員は利用者の思いに沿い日々笑顔で優しく接している。

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、活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している (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、その時々状況や要望に応じた柔軟な支援により、安心して暮らしている (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(みやび館)	外部評価(事業所全体)	
			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	地域密着型サービスの意義を職員全員が周知し、利用者様が自分らしく生活ができるように日々考えながらケアにあたっている。毎日朝礼で唱和し職員間で共有し実践出来る様努めている。	理念の中には「地域の方々と共に喜び共に歩む暮らしを創造する」という内容があり、町内会行事や地域の催しに参加し住民と交流している。日々のケアでは理念を意識しながら利用者の思いに沿って対応している。	
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	毎月の地域の踊りやハーモニカボランティア、カラオケレクの来訪の他に運営推進会議や行事への参加や招いて交流をしている。地域の定例会や事業所交流会に参加し交流している。	利用者は町内会の敬老会に招待を受けたり、清掃活動でゴミ拾いに参加することもある。秋の文化祭では、地域住民の発表会で踊りなどを鑑賞している。事業所のバーベキュー行事には住民の手伝いもあり、子供も参加して盛大に行われている。	
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	普段のケアで考えたこと以外にも研修に参加し知りえた知識を役立てれるように努めている。		
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	2ヶ月に1回のペースで行い、ホームでの報告事項や訪問看護師によるお話し、他に地域の方からのご意見を伺いホームの質の向上に努めている。また身体拘束・虐待防止委員会を開催しホームの取り組みなどを報告している。	会議では町内会や行政の担当者、家族3名以上の参加で意見を交換している。また会議の中で身体拘束・虐待防止委員会を開催している。事業所報告のほか、防災、外部評価、訪問看護師による認知症や栄養面などのミニ勉強会も行っている。	
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に取り組んでいる	市町村関係者に運営や現場の実情を伝え、利用者様や職員と交流が図れるように努めている。	書類の提出時には持参し、市の担当者と関係を築くようにしている。入居希望の際に担当者で調整する機会もあり、保護課の担当者とは、その都度の連絡で情報を共有している。職員は社会福祉協議会主催の研修や職員交流会に参加している。	
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	2か月に1回運営推進会議の中で身体拘束虐待防止委員会があり、身体拘束がないように取り組んでいる。ホーム内に身体拘束のマニュアルをのせ周知に努めている。毎月のユニット会議の際、身体拘束・虐待委員が中心となり勉強会を開催し予防に努めている。	委員会の中で事業所の取り組みや研修内容を報告しているが、運営推進会議の議事録と明確になっていない面がみられる。事業所内では身体拘束禁止行為の11項目を毎朝唱和し意識している。外部研修や勉強会で拘束をしないケアを学び、適切な言葉遣いなどを話し合っている。	身体拘束虐待防止委員会の会議録は、全体の議事録と分けて記録できるよう期待したい。また身体拘束廃止に関する研修内容も別綴りにし、分かりやすい書類整備の工夫に期待したい。
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	入居者様に外傷などみられた場合は、早急に原因を確かめ、再発防止に努めている。研修や勉強会へ参加し防止に努めている。毎朝朝礼で、禁止とされる身体拘束11項目を唱和し常に意識出来る様にしている。		

グループホーム ユニティー小樽

自己評価	外部評価	項目	自己評価(みやび館)	外部評価(事業所全体)	
			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	制度について学ぶ機会を持ち、制度を必要とされる利用者様がいる場合は、随時職員に説明やアドバイスをを行いこれらを活用し支援できるよう努めている。		
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	契約、解約の際は十分に時間をとり丁寧説明するように努めている。料金面や重度化のリスク、理念に基づいたケア内容などはくわしく説明し、不安や疑問点を尋ね、納得された上で手続きを進めている。		
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	毎日のコミュニケーションの中から利用者様の思いを汲み取れるように努力している。また3か月に1度ケアプラン更新の際、計画作成担当者が利用者様の要望など汲み取れるようお話を伺っている。	遠方の家族と電話で話し合い、来訪時には状態を説明し意見や介護計画の意向を聞いている。意見などは家族相談表で個別に記録している。今後は職員の気付きも含めて、家族の気になる点を把握し、記録で共有できるように考えている。	
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	月1回全体会議にて意見、要望を聞いている他に、日頃からのコミュニケーションを大切にしている。年に2回個別の面談を行い本音を引き出せる機会を設けている。	各ユニットの事務所で行き来できる造りを活かしながら、会議で利用者についての情報を共有し、また委員や各担当で業務を分担している。職員とは個人面談で自己目標の達成度を話し合い、業務の中でも意見を聞くように配慮している。	
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	職員の努力や成果について把握し、それらをもとに評価を行っている。職員の意欲が高まるよう職員の意見は大切にできるように努めている。		
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	法人内での研修の他に、小樽のGH間の研修やその他研修にも参加している。1カ月、3カ月、1年ごとに目標を設定を行い自己啓発を促している。		
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	GH間の研修に参加しホームとの違いの良い面、悪い面を理解し活かせるように取り組んでいる。小樽のGH間や地域の交流の機会には参加し意見の交換を行っている。		

グループホーム ユニティー小樽

自己評価	外部評価	項目	自己評価(みやび館)	外部評価(事業所全体)	
			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	事前の面談で生活状態をしっかりと把握できるように努め、利用者様のホームでの生活に求めている理想の暮らしに近づけるように努めている。		
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	ご家族の思いを把握し必要な助言やホームでの対応をどのようにしていくかを話し合っている。		
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	相談時、ご本人やご家族の思いや状況を把握し、その時点で何が必要かを見極め、改善にむけ必要なサービスの提案をしている。		
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	共同作業の場を多く持つように心がけ、利用者様と喜怒哀楽を共有し、ともに支えあえる関係作りに努めている。		
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	利用者様の生活状況を把握し細かくご家族に伝えられるようにしている。ご家族の意見もいただきながらよりよいケアに繋げていく。		
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	定期的な電話や訪問など継続的な交流ができるように支援する。情報交換が密に行え、利用者様を支援するよう協力関係が築けている。	知人や友人の来訪時に交流を温め、外食をする方もいる。家族と墓参りや外食、また以前に住んでいた自宅を見に出かけることもある。馴染みの人や馴染みだった食事の店など、家族の協力も得ながら意向に沿って継続できるように支えている。	
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	共同作業やレクリエーションや談話を通じ、利用者様間でコミュニケーションがとれるように支援している。		

グループホーム ユニティー小樽

自己評価	外部評価	項目	自己評価(みやび館)	外部評価(事業所全体)	
			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	サービス利用が終了された方も行事に招待したり、移られた施設に伺い様子を拝見するなど、継続的な関係が築けるよう努める。		
<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	普段の談話のなかから思いを汲み取り、希望に沿った生活ができるように支援する。入居前の情報も踏まえより近い生活にできるように努めている。	一言からも思いを引き出し、把握している。本人の暮らしの習慣、趣味、嗜好などはセンター方式(B-3)シートに記入している。今後は具体的な記入方法で、現在の意向に沿って共有を考えている。	
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	プライバシーに配慮し、ご本人やご家族から聞き取る機会をもっている。		
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	利用者様との会話の中などからご本人の生活のペースや気持ちの理解に努めている。		
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	サービス担当者会議を通じユニット会議で意見交換を行い、利用者様主体の介護計画の作成に努めている。	利用者担当職員が3か月ごとにモニタリングを行い、計画作成担当者のアドバイスの下で原案を作成し会議で確認している。介護計画は本人にも説明している。日々の記録は目標を意識し、支援内容の実施や変化などを経過記録に記載している。	
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	日々のケース記録の記入や経過記録を行い、どのようなケアが本人に沿ったケアかを確認しながらよりよいケアに努めている。		
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	利用者様やご家族の状況に応じて往診、通院に対応をしている。可能な範囲で負担となる受診の回避や医療処置を受けながらの生活の継続など、ご本人やご家族の要望を軸に対応している。		
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	地域との接点を見出し、警察や消防などとの連携やボランティアへの協力を呼び掛けている。		
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	月2回協力医の往診の他に利用者様、ご家族が希望する医師の医療を受けられるように、ご家族と協力して通院介助を行うなど支援している。	数名の利用者はかかりつけ医を継続し、家族が対応している。内科医の訪問診療を受けており、緊急時の受診には職員が同行し医療機関との連携をとっている。受診内容は訪問看護記録のほか、個人ファイルの特記事項に記載し共有している。	

グループホーム ユニティー小樽

自己評価	外部評価	項目	自己評価(みやび館)	外部評価(事業所全体)	
			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	週に2回訪問看護師が来訪し相談や処置を行っている。		
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。	医師やご家族と情報交換をしながら回復状況を把握し、職員が見舞うようにしている。ホームで対応可能な段階で早く退院できるよう支援している。		
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	重度化に伴う対応の変化について、ご本人やご家族の意向を確認し、方針や支援を話し合い、納得したケアを受けられるよう努める。	利用開始時に事業所の対応指針を説明する中で、医療行為が継続する場合は対応が難しい内容も伝え同意を得ている。状態の変化から関係者で方針を確認し、個人ごとに「看取り介護に関する同意書」を作成し、今年度も看取りを実施している。	
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	年に2回の救命救急を行い、緊急時対応についてのマニュアルを整備し周知徹底を図っている。		
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	消防署の協力で「より、救命救急、避難訓練、避難経路の確認、消火器の使い方の訓練を定期的に行っている。ホームにて町内会の方々との避難訓練を行っている。	年2回、消防署員の下で運営推進会議と同日に避難訓練を行い、委員や家族の参加も多い。地震や台風などの自然災害を想定し、誘導の方法やケア面での対応を話し合い記録で共有している。冬季の対応も含めて備蓄品を整備している。	

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	プライバシーに気をつけ、丁寧な声かけを心がけている。	利用者の名前はさん付けとし、名字や下の名前で呼びかけている。申し送り時には部屋番号で伝え、他者に名前が知られないように配慮している。	
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	普段の会話から思いを汲み取り、本人に決定しやすいように努める。		
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	職員本意ではなくあくまでも利用者様本位ということを忘れず、希望に沿って生活を支援する。		
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	起床じや就寝時には本人に選んでいただき更衣できるように支援します。		

グループホーム ユニティー小樽

自己評価	外部評価	項目	自己評価(みやび館)		外部評価(事業所全体)	
			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、利用者と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている	本人の食べやすい形態で提供し、食事時には職員も一緒にすることで会話を増やし楽しい食事の時間が作れるように努めている。	外注の利用でメニューから選べるようにし、調理済み湯せんで温め食事を提供している。希望により外食をする事もある。出張ラーメンや流しそうめんなどもある。盛り付けや片づけを一緒にしている。		
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	メニューは栄養士が立てており、バランスのとれた食事を提供している。栄養が足りない利用者様には栄養補助食品も提供している。			
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	週に1回訪問歯科が来訪しており、職員が口腔ケアなどの指導を受け、毎食後の口腔ケアのお声がけや仕上げ磨きのお手伝いを行っている。			
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	排泄のパターンがわかるようにケース記録に記入を行い、本人のペースでトイレに行っていたできるように声かけを行っている。	8割の方が自立しており、本人のペースでトイレに行っている。夜間はポータブルトイレの使用やオムツ使用の方もいるが、数名を除いてトイレに誘導している。プライバシーや尊厳に配慮している。		
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	ケース記録で排便の記録を残し、便秘気味の利用者様には水分の促しや、食物繊維の多い食品の提供や朝に牛乳を飲んでいただいている。ラジオ体操などの軽い運動を行い、自然排便ができるように努めている。			
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	週に2回入浴して頂けるようにしている。曜日が決まってはいるが、利用者様の都合に合わせて変更も可能となっている。	午後に週2回の入浴を支援し、希望で午前中によらずすることもある。2人介助を行い、また在宅で転倒した不安な気持ちに配慮し、シャワー浴の意向に応じている。同性介助の希望にも対応している。		
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	利用者様により就寝時間は決まっておらず、本人に合わせて都度声をかけている。			
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	薬の処方箋を職員が周知し、変更時にもすぐに周知ができるように努めている。副作用も理解し利用者様の変化には注意している。			
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	得意分野を生かせるように、食事作りや後片付け、掃除など、負担にならない範囲で役割を担っていただいている。歌が好きな利用者様に行事などで歌っていただける機会を作り楽しみを増やしている。			

グループホーム ユニティー小樽

自己評価	外部評価	項目	自己評価(みやび館)	外部評価(事業所全体)	
			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	外出や散歩や外気浴を定期的に行い外の空気を吸いリフレッシュできる機会を設けている。遠い外出時はご家族にも協力していただきながら行っている。	日常的に車いすの方も一緒に散歩し、近所の人と挨拶を交わしている。花見や潮まつり、白い恋人パーク、回転ずしなどに出かけたり、本人の希望でコンサートや、ゆきあかりに外出している。馴染みの味が食べたい希望で揚げ物店に同行している。	
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	管理が難しい利用者様にも少額を所持していただいたり、できる方には買い物時に利用者様が支払えるように支援している。		
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	利用者様の希望に応じ、日常的にいつでも電話や手紙が出せるように支援している。必要に応じてスタッフが手紙の代筆をしている。		
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	行事の写真や利用者様の手作りのものなどを飾ることで落ち着いて過ごせるようにしている。	共有スペースは広く窓も大きく、天窓がある明るい空間となっている。食卓テーブルのほかにソファを配置し、ゆっくり過ごせる造りになっている。壁には季節ごとの飾りや行事の写真、利用者のちぎり絵などの作品を掲示している。加湿器を設置し乾燥に配慮している。	
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	リビングのテーブル、ソファで音楽やテレビや新聞を読むなどご自分のペースで過ごせるようにしている。		
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	利用者様の好みのものやなじみのある物を使用いただいている。	居室にはクローゼットが備えてあり、入居前に使っていた馴染みのダンス、鏡、時計、ラジカセ、テレビ、仏壇などが持ち込まれている。壁には家族の写真や行事の時の写真、カレンダーなどを掲示している。	
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	浴室、トイレ、リビングなどの居住空間が適しているか、利用者様の状況に合わせて手すり等を設けて安全を確保し自立への配慮をしている。		



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	0172001059		
法人名	株式会社 アクティブケア		
事業所名	グループホーム ユニティー小樽 かえで館		
所在地	小樽市銭函3丁目297-5		
自己評価作成日	令和2年3月7日	評価結果市町村受理日	令和2年4月10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	<a href="http://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/01/index.php?action=kouhyou_detail_022_kani=true&amp;JigyosyoCd=0172001059-00&amp;ServiceCd=320&amp;Type=search">http://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/01/index.php?action=kouhyou_detail_022_kani=true&amp;JigyosyoCd=0172001059-00&amp;ServiceCd=320&amp;Type=search</a>
-------------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	株式会社 サンシャイン
所在地	札幌市中央区北5条西6丁目第2道通ビル9F
訪問調査日	令和2年3月26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)】

開放感のあるリビングで、ゆったりとした流れの中、音楽を聴いたり談笑されたり、それぞれのペースで過ごせるよう支援しております。午前中は、両館合同でラジオ体操や口腔体操、合唱など行ったり、天気の良い日は、近所への散歩や日光浴など行っております。午後からは、壁飾り作成や塗り絵、風船バレーやパズルなど楽しませております。毎月の楽しみとして、町内会ボランティアによる、踊り披露、ハーモニカ演奏、フラダンスを開催しております。その他、銭函大山、レストラン太郎、文華楼への外食やお花見、紅葉見学、よさこい見学や銭函ビール酒造所での花火見学、潮まつり見学、雪あかり見学などにお出掛けし活動的に過ごして頂いております。大きなイベントとしては、流しそうめん、BBQ大会、クリスマス会など、町内会の皆様の協力の元、ご家族様も参加し開催しております。また銭函町内会の敬老会や文化祭などに参加され楽しんで頂いております。2か月に1回運営推進会議を開催し、町内会長、民生委員、包括センター職員、訪問看護師、ご家族様に参加して頂き、意見交換を行っております。職員の教育としては、GH協議会の研修や相互間研修などへの参加や、毎月の全体会議では虐待防止の研修や感染症についての研修など行っております。

【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)	○	1. ほぼ全ての利用者の 2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんど掴んでいない	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)	○	1. ほぼ全ての家族と 2. 家族の2/3くらいと 3. 家族の1/3くらいと 4. ほとんどできていない
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)	○	1. 毎日ある 2. 数日に1回程度ある 3. たまにある 4. ほとんどない	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)	○	1. ほぼ毎日のように 2. 数日に1回程度 3. たまに 4. ほとんどない
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)	○	1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない	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)	○	1. 大いに増えている 2. 少しずつ増えている 3. あまり増えていない 4. 全くない
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)	○	1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない	66	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 2. 職員の2/3くらいが 3. 職員の1/3くらいが 4. ほとんどいない
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)	○	1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない	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	○	1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない
61	利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安なく過ごしている (参考項目:30,31)	○	1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない	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	○	1. ほぼ全ての家族等が 2. 家族等の2/3くらいが 3. 家族等の1/3くらいが 4. ほとんどできていない
62	利用者は、その時々状況や要望に応じた柔軟な支援により、安心して暮らしている (参考項目:28)	○	1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3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

自己評価	外部評価	項目	自己評価(かえで館)	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	地域密着型サービスの意義を職員全員が周知し、利用者様が自分らしく生活ができるように日々考えながらケアにあたっている。毎日朝礼で唱和し職員間で共有し実践出来る様努めている。		
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	毎月の地域の踊りやハーモニカボランティア、カラオケレクの来訪の他に運営推進会議や行事への参加や招いて交流をしている。地域の定例会や事業所交流会に参加し交流している。		
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	普段のケアで考えたこと以外にも研修に参加し知りえた知識を役立てるように努めている。		
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	2ヶ月に1回のペースで行い、ホームでの報告事項や訪問看護師によるお話し、他に地域の方からのご意見を伺いホームの質の向上に努めている。また身体拘束・虐待防止委員会を開催しホームの取り組みなどを報告している。		
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	市町村関係者に運営や現場の実情を伝え、利用者様や職員と交流が図れるように努めている。		
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	2か月に1回運営推進会議の中で身体拘束虐待防止委員会があり、身体拘束がないよう取り組んでいる。ホーム内に身体拘束のマニュアルをのせ周知に努めている。毎月のユニット会議の際、身体拘束・虐待委員が中心となり勉強会を開催し予防に努めている。		
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	入居者様に外傷などみられた場合は、早急に原因を確かめ、再発防止に努めている。研修や勉強会へ参加し防止に努めている。毎朝朝礼で、禁止とされる身体拘束11項目を唱和し常に意識出来る様にしている。		

グループホーム ユニティー小樽

自己評価	外部評価	項目	自己評価(かえで館)	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	制度について学ぶ機会を持ち、制度を必要とされる利用者様がいる場合は、随時職員に説明やアドバイスをを行いこれらを活用し支援できるよう努めている。		
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、解約の際は十分に時間をとり丁寧な説明するように努めている。料金面や重度化のリスク、理念に基づいたケア内容などはくわしく説明し、不安や疑問点を尋ね、納得された上で手続きを進めている。		
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	毎日のコミュニケーションの中から利用者様の思いを汲み取れるように努力している。また3か月に1度ケアプラン更新の際、計画作成担当者が利用者様の要望など汲み取れるようお話を伺っている。		
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	月1回全体会議にて意見、要望を聞いている他に、日頃からのコミュニケーションを大切にしている。年に2回個別の面談を行い本音を引き出せる機会を設けている。		
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	職員の努力や成果について把握し、それらをもとに評価を行っている。職員の意欲が高まるよう職員の意見は大切にするように努めている。		
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	法人内での研修の他に、小樽のGH間の研修やその他研修にも参加している。1カ月、3カ月、1年ごとに目標を設定を行い自己啓発を促している。		
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	GH間の研修に参加しホームとの違いの良い面、悪い面を理解し活かせるように取り組んでいる。小樽のGH間や地域の交流の機会には参加し意見の交換を行っている。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価(かえで館)	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	事前の面談で生活状態をしっかりと把握できるように努め、利用者様のホームでの生活に求めている理想の暮らしに近づけるように努めている。		
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	ご家族の思いを把握し必要な助言やホームでの対応をどのようにしていくかを話し合っている。		
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	相談時、ご本人やご家族の思いや状況を把握し、その時点で何が必要かを見極め、改善にむけ必要なサービスの提案をしている。		
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	共同作業の場を多く持つように心がけ、利用者様と喜怒哀楽を共有し、ともに支えあえる関係作りに努めている。		
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	利用者様の生活状況を把握し細かくご家族に伝えられるようにしている。ご家族の意見もいただきながらよりよいケアに繋げていく。		
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	定期的な電話や訪問など継続的な交流ができるように支援する。情報交換が密に行え、利用者様を支援するよう協力関係が築けている。		
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	共同作業やレクリエーションや談話を通じ、利用者様間でコミュニケーションがとれるように支援している。		

グループホーム ユニティー小樽

自己評価	外部評価	項目	自己評価(かえで館)	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	サービス利用が終了された方も行事に招待したり、移られた施設に伺い様子を拝見するなど、継続的な関係が築けるよう努める。		
<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	普段の談話のなかから思いを汲み取り、希望に沿った生活ができるように支援する。入居前の情報も踏まえより近い生活にできるように努めている。		
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	プライバシーに配慮し、ご本人やご家族から聞き取る機会をもっている。		
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	利用者様との会話の中などからご本人の生活のペースや気持ちの理解に努めている。		
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	サービス担当者会議を通じユニット会議で意見交換を行い、利用者様主体の介護計画の作成に努めている。		
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	日々のケース記録の記入や経過記録を行い、どのようなケアが本人に沿ったケアかを確認しながらよりよいケアに努めている。		
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	利用者様やご家族の状況に応じて往診、通院に対応をしている。可能な範囲で負担となる受診の回避や医療処置を受けながらの生活の継続など、ご本人やご家族の要望を軸に対応をしている。		
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	地域との接点を見出し、警察や消防などとの連携やボランティアへの協力を呼び掛けている。		
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	月2回協力医の往診の他に利用者様、ご家族が希望する医師の医療を受けられるように、ご家族と協力して通院介助を行うなど支援している。		

グループホーム ユニティー小樽

自己評価	外部評価	項目	自己評価(かえで館)	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	週に2回訪問看護師が来訪し相談や処置を行っている。		
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。	医師やご家族と情報交換をしながら回復状況を把握し、職員が見舞うようにしている。ホームで対応可能な段階で早く退院できるよう支援している。		
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	重度化に伴う対応の変化について、ご本人やご家族の意向を確認し、方針や支援を話し合い、納得したケアを受けられるよう努める。		
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	年に2回の救命救急を行い、緊急時対応についてのマニュアルを整備し周知徹底を図っている。		
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	消防署の協力に「より、救命救急、避難訓練、避難経路の確認、消火器の使い方の訓練を定期的に行っている。ホームにて町内会の方々の避難訓練を行っている。		
<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	プライバシーに気をつけ、丁寧な声かけを心がけている。		
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	普段の会話から思いを汲み取り、本人に決定しやすいように努める。		
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	職員本意ではなくあくまでも利用者様本位ということを忘れず、希望に沿って生活を支援する。		
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	起床じや就寝時には本人に選んでいただき更衣できるように支援します。		

グループホーム ユニティー小樽

自己評価	外部評価	項目	自己評価(かえで館)	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	本人の食べやすい形態で提供し、食事時には職員も一緒にすることで会話を増やし楽しい食事の時間が作れるように努めている。		
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	メニューは栄養士が立てており、バランスのとれた食事を提供している。栄養が足りない利用者様には栄養補助食品も提供している。		
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	週に1回訪問歯科が来訪しており、職員が口腔ケアなどの指導を受け、毎食後の口腔ケアのお声がけや仕上げ磨きのお手伝いを行っている。		
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	排泄のパターンがわかるようにケース記録に記入を行い、本人のペースでトイレに行っていたるように声かけを行っている。		
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	ケース記録で排便の記録を残し、便秘気味の利用者様には水分の促しや、食物繊維の多い食品の提供や朝に牛乳を飲んでいただいている。ラジオ体操などの軽い運動を行い、自然排便ができるように努めている。		
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	週に2回入浴して頂けるようにしている。曜日が決まってはいるが、利用者様の都合に合わせて変更も可能となっている。		
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	利用者様により就寝時間は決まっておらず、本人に合わせて都度声をかけている。		
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	薬の処方箋を職員が周知し、変更時にもすぐに周知ができるように努めている。副作用も理解し利用者様の変化には注意している。		
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	得意分野を生かせるように、食事作りや後片付け、掃除など、負担にならない範囲で役割を担っていただいている。歌が好きな利用者様に行事などで歌っていただける機会を作り楽しみを増やしている。		

グループホーム ユニティー小樽

自己評価	外部評価	項目	自己評価(かえで館)		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	外出や散歩や外気浴を定期的に行い外の空気を吸いリフレッシュできる機会を設けている。遠い外出時はご家族にも協力していただきながら行っている。			
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	管理が難しい利用者様にも少額を所持していただいたり、できる方には買い物時に利用者様が支払えるように支援している。			
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	利用者様の希望に応じ、日常的にいつでも電話や手紙が出せるように支援している。必要に応じてスタッフが手紙の代筆をしている。			
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	行事の写真や利用者様の手作りのものなどを飾ることで落ち着いて過ごせるようにしている。			
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	リビングのテーブル、ソファで音楽やテレビや新聞を読むなどご自分のペースで過ごせるようにしている。			
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	利用者様の好みのものやなじみのある物を使用している。			
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	浴室、トイレ、リビングなどの居住空間が適しているか、利用者様の状況に合わせて手すり等を設けて安全を確保し自立への配慮をしている。			



目標達成計画

事業所名 グループホームユニティ小樽

作成日：令和 2年 4月 8日

市町村受理日：令和 2年 4月 10日

【目標達成計画】

優先順位	項目番号	現状における問題点、課題	目標	目標達成に向けた具体的な取り組み内容	目標達成に要する期間
1	6	委員会の中で事業所の取り組みや研修内容を報告しているが、運営推進会議議事録と明確になっていない面がみられる。身体拘束虐待防止委員会会議録が全体会議議事録を分けて記録されていない。また身体拘束廃止に関する研修を行っているが研修内容が別綴りになっておらず書類整備の工夫が必要。	今後、各書類の整理をし、分かりやすくする。内容も詳しく記載する。	今後、運営推進会議議事録、身体拘束虐待防止委員会会議録、全体会議議事録、身体拘束虐待防止研修は別ファイルで記録し保管する。内容もそれぞれ詳しく記載する。	3か月
2					
3					
4					
5					

注1)項目番号欄には、自己評価項目の番号を記入して下さい。

注2)項目数が足りない場合は、行を追加して下さい。