（別紙４－１）（ユニット2）

# 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 | 0173000233 | | |
| 法人名 | ,有限会社　クレインサービス | | |
| 事業所名 | グループホーム　ふれあい・ふらの　2階　ききょう | | |
| 所在地 | 富良野市北の峰町17番10号 | | |
| 自己評価作成日 | 平成　29　年　1　月　31　日 | 評価結果市町村受理日 | |

※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 | |

【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）】

・かわむら整形外科医院の院長がかかりつけ医ということもあり、医療的な面での対応が充実しています。　　また、病院とも連携しリハビリを積極的に行える環境があります。
・施設の立地としましては、土地柄も良く自然あふれる木々もたくさんあり、地域の方々や町内会のご協力・ご理解も頂いています。、地域の一員として生活して頂ける環境が整っています。
・設備としまして、普通乗用車とリフト付きハイエースも完備していまので、大勢での外出など行っています。　　・職員間の関係も良好で10代～60代の職員が毎日元気に働いています。
また、病院にて年2回、腰痛検査も行っており職員の健康面のフォローも充実しています。
・平成21年11月スプリンクラー設備完了
・平成22年6月浴槽拡張工事を機に特殊浴槽を導入

【評価機関概要（評価機関記入）】

| | |
|---|---|
| 評価機関名 | 有限会社　ふるさとネットサービス |
| 所在地 | 札幌市中央区北1条西7丁目1　あおいビル7階 |
| 訪問調査日 | 平成　　年　　月　　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）】

## Ⅴ　サービスの成果に関する項目（アウトカム項目）　※項目№1～55で日頃の取組を自己点検した上で、成果について自己評価します

| | 項　目 | 取組の成果 ↓該当するものに○印 | |
|---|---|---|---|
| 56 | 職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向をつかんでいる（参考項目：23、24、25） | | 1　ほぼ全ての利用者の |
| | | ○ | 2　利用者の2/3くらいの |
| | | | 3　利用者の1/3くらいの |
| | | | 4　ほとんどつかんでいない |
| 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 |
| 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 |
| 59 | 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（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 |
| 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 |
| 61 | 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（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 |
| 62 | 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り、安心して暮らせている（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 |

| | 項　目 | 取組の成果 ↓該当するものに○印 | |
|---|---|---|---|
| 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る（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 |
| 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 |
| 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 |
| 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 |
| 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 |

（別紙４－１）（ユニット2）

| 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<br>地域密着型サービスの意義を踏まえた事業所理念を作り、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 | ・定期的にミニケア、ケア会議の場で理念の共有について話し合いの場をおこなっている<br>また、理念を見える場所に掲示し実践につなげている | | |
| 2 | 2 | ○事業所と地域とのつきあい<br>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 | ・月一回の町内会のサロンや行事（町内会の会議・ビールパーティー・町内清掃(5月から10月まで)・運動会）に積極的に参加し交流の場を多く持っている | | |
| 3 | | ○事業所の力を活かした地域貢献<br>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 | ・運営推進会議などで事業所の行っていること等を紹介し認知症についての意見交流を行い、理解を深めて頂いてる | | |
| 4 | 3 | ○運営推進会議を活かした取組<br>運営推進会議では、利用者やサービスの実際、評価への取組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 | ・運営推進会議での内容等については議事録をとりながら現場でのサービスに活かせるように努力している | | |
| 5 | 4 | ○市町村との連携<br>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 | ・運営推進会議や避難訓練に市の職員を招くなどし、協力関係を築くよう努力している | | |
| 6 | 5 | ○身体拘束をしないケアの実践<br>代表者及び全ての職員が「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 | ・外部研修等に参加しその後もケア会議等にて研修報告を行い、身体拘束についての知識を深める努力をしている | | |
| 7 | | ○虐待の防止の徹底<br>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 | ・外部研修等に参加しその後もケア会議等にて研修報告を行い、虐待についての知識を深める努力をしている | | |

| 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 |
| 8 | | ○権利擁護に関する制度の理解と活用<br>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 | ・外部研修等に参加しその後もケア会議等にて研修報告を行い知識を深める努力をしている | | |
| 9 | | ○契約に関する説明と納得<br>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 | ・契約の際に管理者から内容につて十分な説明を行い、理解・納得して頂いている | | |
| 10 | 6 | ○運営に関する利用者、家族等意見の反映<br>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 | ・ご家族様とも協力し行事に取り組んだり、面会時などにて要望・意見を求める機会を持っている | | |
| 11 | 7 | ○運営に関する職員意見の反映<br>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 | ・職員の意見を聞く機会を設けてはいるが、すべてが反映されているとは言い難い | | |
| 12 | | ○就業環境の整備<br>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 | ・会議の出席や面談などにて状況の把握を行っている様子だが、職員は知りえていないこともある | | |
| 13 | | ○職員を育てる取り組み<br>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 | ・積極的に職員が研修に参加できる環境がある | | |
| 14 | | ○同業者との交流を通じた向上<br>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組をしている | ・研修や行事などを通してほかの事業所との交流の場がある | | |
| **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<br>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 | ・ご本人様や困難な場合はご家族様からの話などを聞きながら適切アセスメントができるように努力している | | |

| 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 |
| 16 | | ○初期に築く家族等との信頼関係<br>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 | ・ケアプラン作成・更新の際には必ずご家族の方と話をし、困っていることや疑問に思っていることなどを話し合いながら関係性作りに努めている | | |
| 17 | | ○初期対応の見極めと支援<br>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 | ・契約の段階で他のサービスの話なども含めて情報提供させて頂いている | | |
| 18 | | ○本人と共に過ごし支え合う関係<br>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 | ・すべての利用者様とは言い難いが、その都度関わりを通して関係構築に努めている。 | | |
| 19 | | ○本人を共に支え合う家族との関係<br>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 | ・行事や面会時などを通して、職員とともに協力していただけるような関係作りを築く努力をしている | | |
| 20 | 8 | ○馴染みの人や場との関係継続の支援<br>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 | ・行事や日常の生活を通してご本人様のなじみの人や場所の確保に努めている | | |
| 21 | | ○利用者同士の関係の支援<br>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 | ・利用者様同士の交流の場を確保し、職員も間に入り関わりを持つよう支援している | | |
| 22 | | ○関係を断ち切らない取組<br>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 | ・契約終了後も関係性を持っているとは言い難いく、お会いした際に挨拶をするなどにとどまっている | | |
| **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<br>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 | ・その都度ご本人様や困難な場合はご家族様より意見・要望の把握に努めている | | |

| 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 |
| 24 | | ○これまでの暮らしの把握<br>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 | ・アセスメントやご本人様・ご家族様を通して、昔の生活歴等の把握に努めており、日頃のケアに生かせるようにしている | | |
| 25 | | ○暮らしの現状の把握<br>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 | ・日常生活の中でケース記録やモニタリングを通して状態の把握に努めている。またその都度、職員間で話し合いを行っている。 | | |
| 26 | 10 | ○チームでつくる介護計画とモニタリング<br>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 | ・計画作成担当者が中心となり、職員間で計画書について話し合いを行う場を持っている | | |
| 27 | | ○個別の記録と実践への反映<br>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 | ・計画作成担当者が中心となり、職員間で情報の共有の場を持っている | | |
| 28 | | ○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化<br>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、既存のサービスにとらわれない、柔軟な支援やサービスの多機能化に取り組んでいる | ・その都度職員間で話し合いを行いながら努めている | | |
| 29 | | ○地域資源との協働<br>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 | ・行事などを通して地域資源の活用に努めている | | |
| 30 | 11 | ○かかりつけ医の受診支援<br>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 | ・ご本人様・ご家族様の意見を聞きながら、主治医・通院病院を決めている | | |
| 31 | | ○看護職員との協働<br>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1度、看護師の訪問により職員と連携・協力を受けれるよう支援してもらっている | | |

| 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 |
| 32 | | ○入退院時の医療機関との協働<br>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。 | ・管理者が中心となり病院関係との連携に努めている | | |
| 33 | 12 | ○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援<br>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、地域の関係者とともにチームで支援に取り組んでいる | ・状況に合わせてご家族様とも話し合いながら終末期についての話し合いを行っている | | |
| 34 | | ○急変や事故発生時の備え<br>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 | ・全職員ではないが、救命救急の研修を受けたり、その都度報告会などを行っている | | |
| 35 | 13 | ○災害対策<br>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 | ・年間の予定表の中で災害訓練を実施している | | |
| **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<br>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 | ・職員間でも話し合いを持つ機会を作りながら努めている | | |
| 37 | | ○利用者の希望の表出や自己決定の支援<br>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 | ・日常の中で希望を聞き努めているが、訴えが難しい方もおり、その都度ご家族様と相談したり、生活の中で思いを理解するなどして対応している | | |
| 38 | | ○日々のその人らしい暮らし<br>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、希望に沿って支援している | ・その日のご本人様の希望を優先できるように努めている | | |
| 39 | | ○身だしなみやおしゃれの支援<br>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 | ・ご家族様にも協力していただきながら支援に努めているが、訴えが困難な方もおり、その都度、趣味嗜好の把握や長年の生活歴の中からご本人様がその人らしい支援ができるように努めている | | |

| 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 |
| 40 | 15 | ○食事を楽しむことのできる支援<br>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 | ・ご本人様にも協力していただき行っている（配膳・盛り付け食器拭きなど）<br>・また、困難な方に対しては、食事の説明や声掛けにて楽しんで頂けるよう努めています | | |
| 41 | | ○栄養摂取や水分確保の支援<br>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 | ・ケース記録などで一人ひとりの状況を把握し支援している | | |
| 42 | | ○口腔内の清潔保持<br>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 | ・毎日、口腔ケアを行っており、ご本人の様子に合わせて対応している<br>・出来ない方に対しては一部介助にて行っている | | |
| 43 | 16 | ○排泄の自立支援<br>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向けた支援を行っている | ・ケース記録などで一人ひとりの状況を把握しご本人様に合わせて支援を行っている | | |
| 44 | | ○便秘の予防と対応<br>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 | ・ケース記録などで一人ひとりの状況を把握しご本人様に合わせて支援を行っている | | |
| 45 | 17 | ○入浴を楽しむことができる支援<br>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、個々に沿った支援をしている | ・ご本人様の希望に合わせて入浴できるように声掛けにて対応している | | |
| 46 | | ○安眠や休息の支援<br>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 | ・ご本人様の状態を把握し支援できるように努めている | | |
| 47 | | ○服薬支援<br>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 | ・すべての職員とは言い難いが、個人の服薬一覧表を作成し確認をできるように努めている | | |

| 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 |
| 48 | | ○役割、楽しみごとの支援<br>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 | ・その都度、一人ひとりに合わせた支援が行えるように努めている | | |
| 49 | 18 | ○日常的な外出支援<br>一人ひとりのその日の希望に沿って、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 | ・その都度ご本人様に合わせて支援を行っている | | |
| 50 | | ○お金の所持や使うことの支援<br>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 | ・その都度ご本人様に合わせて支援を行っている | | |
| 51 | | ○電話や手紙の支援<br>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 | ・状況に合わせてその都度支援している | | |
| 52 | 19 | ○居心地のよい共用空間づくり<br>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 | ・アセスメントを通して、ご本人様に合わせて居心地の良い共用空間作りに努めている | | |
| 53 | | ○共用空間における一人ひとりの居場所づくり<br>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 | ・アセスメントを通して、ご本人様に合わせて居心地の良い共用空間作りに努めている | | |
| 54 | 20 | ○居心地よく過ごせる居室の配慮<br>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 | ご家族様にも協力して頂きながら馴染みのものを持って来て頂き、居心地良く生活できる環境作を努めている | | |
| 55 | | ○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり<br>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 | ・アセスメントや日常の様子から、わかることへの支援・できることへの支援を行えるように努めている | | |