

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	0194600458		
法人名	日総ふれあいケアサービス株式会社		
事業所名	ふれあいの里グループホームおびひろ緑ヶ丘 1F		
所在地	帯広市緑ヶ丘8丁目1番24		
自己評価作成日	令和1年12月25日	評価結果市町村受理日	令和2年2月4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	http://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/01/index.php?action_kouhyou_detail_022_kan=true&JigyosyoCd=0194600458-00&ServiceCd=320&Type=search
-------------	---

【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)】

帯広市内の緑多い地区にある開設3年目のグループホームです。 入居者様それぞれが自分らしく暮らせるよう、ご本人やご家族と協力相談しながら、意向に沿った支援となるよう努めています。小規模特性や地域性を活かした行事企画や外出支援、季節を感じながらのんびりと暮らせる環境づくりを意識し取り組んでいます。 在宅支援に熱心な協力医療機関と提携しており、訪問診療や訪問看護により、きめ細かな健康面のサポートを受けられる体制をとっています。管理栄養士によるバランスの良い献立で食事提供をしていますが、入居者様の嗜好に沿った自由献立も取り入れながら、日々の食事を楽しめるよう工夫しています。 事業所の理念の中にある「その人らしさを大切にするケア」を実現し、入居者様に寄り添った介護ができるよう、全職員が研鑽を重ね、成長できる事業所になるよう歩んでいます。

【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1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)】

帯広駅から車で10分ほどの閑静な住宅地にある2階建て2ユニットのグループホームである。近くに緑ヶ丘公園、美術館、動物園、コンビニエンスストアなどがあり、恵まれた住環境である。建物は新しく清潔で、トイレや浴室が使いやすく、トイレは利用者のプライバシーが保ちやすい配置である。床暖房、エアコン、エレベーターなどの設備も整い、玄関入り口すぐに広い地域交流室を設けているのも特徴である。法人が北海道内で多くのグループホームを運営しており、食材やメニューの提供の他に、職員の教育体制や各種のマニュアルなどの面で支援体制が整っている。全社的にパソコンによる記録作成を導入し、業務の効率化や情報共有の面で徐々に活かされている。家族の来訪が多く、家族が気付いた点を職員に気軽に伝えることができています。職員同士の意見交換が活発で、情報共有もよくできている。ケアマネジメントの面では個々のフェイスシートとアセスメントシートが整備され、後から得られた情報の蓄積も行われている。介護計画の見直しの経緯も書類上で分かりやすくなっている。食事の面では、利用者が盛り付けや味付け、食器拭きなどに参加している。暖かい時期は行事での外出機会が多く、花見や動物園見物などに出かけて楽しんでいる。清潔で快適な環境のもと、利用者が安心して過ごすことのできるグループホームである。

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)	○	1. ほぼ全ての利用者の	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. 利用者の2/3くらいが				2. 家族の2/3くらいと
			3. 利用者の1/3くらいが				3. 家族の1/3くらいと
			4. ほとんど掴んでいない				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	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回程度ある				2. 数日に1回程度
			3. たまにある				3. たまに
			4. ほとんどない				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	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広がったり深まり、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. 利用者の2/3くらいが				2. 少しずつ増えている
			3. 利用者の1/3くらいが				3. あまり増えていない
			4. ほとんどいない				4. 全くいない
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	66	職員は、活き活きと働いている (参考項目:11,12)	○	1. ほぼ全ての職員が
			2. 利用者の2/3くらいが				2. 職員の2/3くらいが
			3. 利用者の1/3くらいが				3. 職員の1/3くらいが
			4. ほとんどいない				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	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				2. 利用者の2/3くらいが
			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				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	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. 利用者の2/3くらいが				2. 家族等の2/3くらいが
			3. 利用者の1/3くらいが				3. 家族等の1/3くらいが
			4. ほとんどいない				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(1F)	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
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	入口玄関やリビングなどに、ホームの理念を掲示しています。ケアの方針を考える時の基本的な考え方として意識し実践に繋げています。	法人の理念の他に事業所独自の理念があり、その中に「地域との絆を深めます」という文言を入れ、地域密着型サービスの意義を踏まえたものとしている。理念を各ユニット、玄関、地域交流室に掲示し、職員は常に理念を意識している。	
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	町内会に加入し、清掃活動等の行事には積極的に参加しています。その中で町内会の方々との交流を通じて、事業所への理解を深めるため働きかけを行っています。	年3～4回、ボランティアの方の来訪があり、民謡や手品の披露を受けている。また、年1回、保育園児の訪問があり、利用者と交流している。事業所を地域に知ってもらうため、管理者が地域の行事に積極的に参加している。	
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	・地域の方々より、認知症についての相談を受けた時などには、わかりやすく説明するように努めております。ホーム内に地域交流室を設けていますが実際に地域の方々の利用には至っていません。		
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ヶ月毎に運営推進会議を開催しております。町内会長様、民生委員様、地域包括の担当者様、ご家族様に参加して頂き、各フロアの様子や、職員の現況等を報告しております。頂いたご質問には、耳を傾け、日々のケアの向上に努めて取り組んでいます。	会議を2か月ごとに開催し、地域包括支援センター、町内会長、民生委員、複数の利用者家族の参加を得ている。外部評価や災害対策、介護保険制度など通常の運営報告以外についても話し合っている。	
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	関係機関からのメール等は常にチェックし、通達には必ず目を通しています。介護保険課、保護課には毎月訪れる機会があり、相談等もしやすい関係を築いています。	各種の届け出書類は直接市役所に持参している。困難事例がある場合は市役所に相談している。事業所が十勝地区のグループホーム協議会の事務局を担当しており、協議会に行政担当者が参加する機会もある。	
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	事業所内で不適切ケア防止委員会を設置し、定期的な会議・研修を行ない、より良いケアを実現できるよう活動しています。委員からの事例発表や予防・防止に関する取組み等から事業所としての方向性を提案しています。委員会後には議事録を作成し、全職員へ周知しています。	禁止の対象となる具体的な行為を記した身体拘束のマニュアルを用意し、年2回程度、勉強会を行っている。不適切ケア防止委員会を3か月ごとに開催している。玄関は日中施錠しておらず、職員の見守りが不足する場合のみ、一時的にユニットの出入り口を施錠する場合がある。	
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	虐待が起こりうる可能性があることを自覚し、虐待や不適切なケアを行わないようにを内部研修、外部研修に参加し知識を深めています。当日参加できなかった職員には、後日、資料を配布しております。		

ふれあいの里グループホームおびひろ緑ヶ丘

自己評価	外部評価	項 目	自己評価(1F)	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、個々の必要性に関係者と話し合い、それらを活用できるよう支援している	権利擁護に関する制度の理解について、管理者等一部の職員は理解できています。現在、制度を利用している入居者様がないこともあり、全ての職員が理解しているとは言い難い状況です。随時研修を行ない、理解を深めるよう努めています。		
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	契約は管理者が主に対応しています。利用者とは、契約前に面談し、利用者やご家族が抱えている不安を尋ね、入居後から安心して暮らしていただけるように、説明しています。		
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	利用者の要望などは、ご家族が来設された時などに伝えて相談しております。また、ご家族からの要望に対しホームで出来る対応か検討し、改善できる部分は速やかに対応しています。	週2回ほど来訪する家族が多く、職員と家族の情報交換が良くできている。家族と話し合った内容をパソコンに記録し、「面会」「電話」の単語で検索できるようにしている。毎月、ユニットごとに事業所だよりを作成し、家族に送付している。	
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	会議や日常的な会話の中で、職員の意見を聞く機会を設けています。要望や必要に応じて個別面談を実施し、職員が安心して意見を発信できるよう関係構築に努めています。案件により、上長や本社への連絡や相談を行なっています。	月1回ユニットごとにミーティングを行い、活発に意見交換している。管理者と定期的な個別面談は行っていないが、必要に応じて業務の中で面談している。職員は行事、事業所だより、不適切ケア防止委員などを分担し、運営に参加している。	
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	法人として、働く環境の整備・業務改善・スキルアップ制度等の設立等、全職員が心身健康に向上心を持って働く事ができるよう、職場環境や雇用条件の整備に日々努めています。		
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	職種や経験に応じての年間研修計画があり実施しています。法人内で資格取得制度があり、向上心のある職員には、スキルアップのため制度を利用するよう、促しています。		
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	十勝高齢者GH協議会に入会し、研修等に参加しています。情報交換会や懇親会に参加できる関係の構築に努めています。同一法人の管理者とは、月に一度月例会があり、その場でも情報交換を行っています。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価(1F)	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
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	契約前には、必ずご本人と面談し、ご本人が抱えている不安を解消し、ホームでの生活を安心して過ごしていただけるように、関係づくりを心掛けています。		
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	契約前には、ご家族様の意向や思いに耳を傾けるよう努めております。入居者様が安心して生活が送れるよう、ホームでは、どのようなことができるかを、説明する時間を設けています。		
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	見学・申込の段階で必要な支援を見極め、入居待機期間も含め、必要に応じ他の介護保険サービスの情報提供も行っています。 入居時は、事前に新入居者様の情報を職員に周知し、ケア内容について検討しています。		
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	入居者様のご自身で出来ることと、出来ないことを把握し支援しています。今までの人生で培った事や得意な事は職員が教わる気持ちで共に活動するよう努めています。		
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	ご家族様には随時相談や報告を行っています。ご家族の方々のご都合や健康状態も考慮しながら、入居者様の暮らしを共に支えていくために協力して頂いています。		
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	できるだけ馴染みの方々が会いに来て頂けるようお願いしています。入居者様の多くはご親族やご友人などの面会が時々あり、居室等で気兼ねなく会話を楽しんで頂けるよう配慮しております。	半数ほどの利用者に友人や近所に住んでいた方、親戚などが来訪している。家族と一緒に墓参りや法事に出かける方もいる。競馬が好きな方と競馬場に行ったり、花が好きな方を花屋に連れて行って楽しんでいる。	
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	入居者様同士の関係性を把握し、それぞれが気持ちよく過ごせるよう席等を配慮しています。トラブルになりそうな場合や馴染みづらい方がいる場合には職員が介入し円滑に関われるよう配慮しています。		

自己評価	外部評価	項 目	自己評価(1F)	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	契約が終了された後も、ご本人やご家族様の状況を確認しています。必要に応じて情報提供や相談対応等を行なうなど、継続的に支援できるよう努めています。		
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	ご自身の思いを伝えられる入居者様が多く、その思いをできるだけ実現できるように支援しています。思いを伝えることが困難な入居者様には、本人本位を優先しケアを行なうようにしています。	半分ほどの利用者は思いを言葉で表現でき、難しい方の場合も表情や行動から把握し、職員間で共有している。フェイスシートやセンター方式のアセスメントシートに利用者の情報を蓄積している。	
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	入居前に情報収集し、入居後も入居者様との会話を通じて生活歴の把握に努めています。また、ご家族様より、慣れ親しんだ習慣を尋ね、より良いサービスが提供できるよう努めています。		
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	介護記録やカンファレンスにより、入居者様一人ひとりの状態把握に努めています。今後のケアに生かせるよう全職員で情報共有を図っています。		
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	日々のケアの中で感じたことを、ミーティングの際に検討しております。チームとしてケアの統一を図り、議事録で確認できるようにしています。職員も介護計画の評価を担い、気付いた事を案として出してもらい計画作成時に参考にしています。	介護計画を6か月ごとに、変化があればより短い期間で更新している。モニタリング表、評価表をもとに会議で意見を集約している。パソコン上で日々の記録を作成しているが、介護目標に関連する記録は職員によりばらつきがみられる。	日々の記録における介護計画に関する記録について、「種別」欄の活用や記載方法など、職員間で、より統一した内容やルールで記録できるよう取り組みを期待したい。
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	介護記録システムの活用により、関わる全職員がリアルタイムで共有しています。介護計画の確認も容易に行なっており、記録システムを活用して実践や見直しを行なっています。		
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	入居者様の要望に対しては、一日の予定にとらわれず柔軟に対応しています。また、ご家族様からの要望にも、柔軟に対応しています。		
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	地域での催し物への参加や、動物園など近郊の公共施設の利用を行なっています。ボランティアセンターを通じて行事へのボランティア派遣を受けるなど、地域資源を利用しながら暮らしを支援しています。		
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	協力医療機関の往診が月2回あり、その際には、体調の変化などを伝えています。入居者様が伝えられていない体調の変化は、こちらから補足し、伝えています。	協力医による月2回の訪問診療があり、ほとんどの利用者が受診している。内科以外は個々のかかりつけ医を受診し、事業所または家族が通院を支援している。受診内容はパソコンに記録し「訪問診療」「通院」から抽出して参照できる。	

ふれあいの里グループホームおびひろ緑ヶ丘

自己評価	外部評価	項目	自己評価(1F)	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	協力医療機関より定期的に訪問診療と訪問看護を受けており、職員は日々のケアの中で、入居者の体調の変化を観察し相談しています。体調不良時も臨時での医師・看護師の来訪があり適切な医療を受けられるよう支援しています。		
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。	入居者様が入院された際には、週に1～2回は病院に足を運び、様子をうかがっています。医療機関と連携し、出来るだけ早期に退院できるよう支援しています。		
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、事業所でできることを十分に説明しながら方針を共有し、地域関係者と共にチームで支援に取り組んでいる	契約時には看取り介護の指針を説明し、理解いただいています。入居者様の状態の変化により、終末期ケア移行時には、入居者様、ご家族の意向を確認し、協力医療機関と連携し最期までその人らしく過ごせるよう、職員教育を行っています。	利用開始時に「重度化した場合の対応に係る指針」を説明し、同意の署名捺印を得ている。開設後3年でまだ看取りを行っていないが、今後は状況に応じて行う方針としている。看取りの外部研修を受講した職員による報告会を行っている。	
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	急変時マニュアルを手に取りやすい場所に設置しています。新規職員入職時には、マニュアルで学習の指導を行ない、緊急での体験が全員の経験に繋がるよう共有しています。		
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	非常災害対策計画に基づき、職員が行動できるようマニュアルがあり、それに基づいた行動が実践できるよう指導しています。令和元年度は前年停電災害があった事を踏まえ、停電災害の対応訓練も実施しています。	年2回、昼夜を想定した避難訓練を消防署や地域の協力を得て行っている。防災マニュアルや災害時に必要な備蓄品も用意している。救急救命訓練は職員の半数程度が3年以内に受講しており、今後も計画的に進める方針である。	
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	人生の先輩として、尊敬し、失礼の無い接し方を心掛けています。プライドや羞恥心を傷つけないよう声掛けに配慮しています。	名前を「さん」付けて呼びかけ、丁寧な言葉で対応している。申し送り時には、名前にイニシャルを使い、本人に分からないようにしている。	
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	入居者様が自由に思いを発信できるよう、日常的に良い関係でいられるよう心掛けています。些細な事柄でも自己決定ができるように働きかけています。		
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	集団生活の為、大まかな日課はありますが、職員の都合を優先せず、入居者様の意向に合わせて柔軟に対応しています。		
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	訪問理容サービスを入居者様全員受けられており、馴染みの美容師が希望を聞きながら対応しています。身だしなみは、自立されている入居者が多いですが、手伝いが必要な方へは支援しています。		

ふれあいの里グループホームおびひろ緑ヶ丘

自己評価	外部評価	項目	自己評価(1F)	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	楽しく食事を召し上がって頂けるように、食事の席や、職員の配置に気を配っています。食事時には、好物や好きな味付けを尋ねたりしています。盛り付け、お盆拭きの軽作業をお手伝いして頂いています。	献立をもとに職員が調理し提供している。月1回は特別な食事を企画し、海鮮や中華丼、パンとグラタン、ラーメンなど好みを取り入れている。外食に出かけたり、屋外でバーベキューを楽しんでいる。	
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	食事量、水分摂取量は記録システムに入力しており、気に掛けています。時間に拘らず、入居者様の様子に応じて摂取できるよう心掛けています。		
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、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	年に1度、無料の歯科検診を受けられています。口腔ケアが難しい入居者様の中には、個別で歯科医師、歯科衛生士の指導、助言を受けられています。また、職員にも指導、助言を頂き、ケアに活かしています。		
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	出来るだけトイレで排泄ができるように、支援しています。排泄のタイミングを検討し、羞恥心に配慮した介助を心掛けています。	介助が必要な方には、羞恥心に配慮しながらトイレに誘導し、夜間は利用者の状態に合わせて対応している。排泄間隔を見て声かけや誘導を行い、失敗が少なくなるよう自立に向けて支援している。	
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	便秘予防のために、水分摂取がしやすいように嗜好や声掛けを工夫しています。ご家族様の協力で乳酸菌飲料を毎日飲用される方もいます。併せて、ラジオ体操等の運動の参加を呼び掛けています。		
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ず、個々にそった支援をしている	入浴は気分や体調をみながら支援しています。入浴日を認識されている入居者様は曜日を決めており、準備を含めて入浴を楽しまれています。体調不良時には、清拭を実施し、清潔の保持に、努めています。	日曜以外の午後に入浴を行っているが、午前中の希望にも対応している。同性介助などの希望にそって週2回の入浴を支援している。身体的な状態でシャワー浴の方もいるが、ほとんどの方が湯船に浸かり入浴剤の香りや職員との会話を楽しんでいる。	
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日の過ごし方は入居者様の生活習慣を優先しています。あまり休息が取れていないときには、休息して頂いています。それぞれの生活リズムに応じた対応をしています。		
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	事業所の服薬マニュアルがあり、常にダブルチェックで確認する体制を整えています。ご本人の体調や嚥下状態の変化に合わせ、医師と相談や、薬の形状見直しなど、随時検討し改善しています。		
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	家事等、お手伝いして頂いた後には感謝のことばを必ず伝えています。暮らしの中に楽しみが持てるよう、余暇活動継続支援や外出支援を行なっています。		

ふれあいの里グループホームおびひろ緑ヶ丘

自己評価	外部評価	項目	自己評価(1F)	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	入居者様単独での外出は無く、職員が意向を聞き取りながら外出支援をしています。個別や少人数での外出になるため頻繁な外出支援が難しく、ご家族様にも協力頂きながら、希望に沿えるよう支援しています。	暖かい時期に車椅子使用の方も周囲を散歩したり、駐車場でアイスを食べることもある。緑と花のセンターや公園に出かけて季節の花を観賞している。今後は屋外で楽しめる機会を増やし、気分転換を図りたいと考えている。	
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	金銭の自己管理が困難な方が殆どで、ご家族が管理されています。入居者様自身も金銭所持の希望がありませんが、希望があった場合にはご家族様と相談しながら支援します。		
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	希望があった場合には支援する事としていますが、面会で事足りている状況であり、高齢・難聴な方も多いため通信ツールを使う状況にありません。		
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	共有空間は明るくシンプルな造りで、ポイントで季節の飾りを施し、落ち着ける空間になっています。空調は24時間適切に管理していますが、全室に湿度計を設置し、入居者様の体感に合わせて調整するようにしています。	居間は南面と東面の窓から光が入り込み明るく、温もりのある雰囲気になっている。廊下は広く全体的に掃除が行き届き清潔感がある。また廊下から奥まった場所にトイレがあり、プライバシーに配慮された造りになっている。壁には書初めの作品などが飾られている。	
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	入居者様は、リビングにて過ごされている方が多いです。会話を楽しまれたり、余暇活動をされています。リビングと居室を行き来し自由に過ごされており、居室で過ごす時間が多い方は孤立しないよう心掛けています。		
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	入居者様が入居以前に使用されていた馴染みの家具等を持ち込んで頂けるようお願いしています。殺風景にならないよう、ご家族が写真等を飾られていて、各自個性溢れる居室になっています。	居室にクローゼットが備えてあり、物が整理され移動しやすいように配置してある。自宅で使用していた座いすやダンスなどが持ち込まれている。好みの化粧品や趣味の本、家族の写真などを傍らに置き、その人らしい居室になっている。	
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	廊下を中心に、リビング・居室・トイレ・台所等が全て隣接の造りになっています。入居者様が場所や物を認識できるよう表示や表札で分かり易くしています。		

ふれあいの里グループホームおびひろ緑ヶ丘
(別紙4-1)

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	0194600458		
法人名	日総ふれあいケアサービス株式会社		
事業所名	ふれあいの里グループホームおびひろ緑ヶ丘 2F		
所在地	帯広市緑ヶ丘8丁目1番24		
自己評価作成日	令和1年11月3日	評価結果市町村受理日	令和2年2月4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	http://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/01/index.php?action.kouhyou_detail_022_kani=true&JigyosyoCd=0194600458-00&ServiceCd=320&Type=search
-------------	---

【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)】

理念に掲げている穏やかで快適な生活ができ、その人らしさを大切にしています。1人1人の状態に合わせてレクリエーションや運動にも取り組み、楽しみながら機能の低下を防止できるよう努めています。毎月行事を行い、外出したりホーム内でも楽しんでもいただける内容を企画し取り組んでいます。又、季節を感じて頂けるよう装飾を工夫したり、皆さんが食べたい物を提供する日を作り、「パンの日」「洋食の日」等嗜好を考慮し好評を頂いている。開設時から毎月入居者様のご様子をお便りとして送っており、各担当者からもその月の出来事やご様子をお伝えし、ご家族様も楽しみにして下さっています。

【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1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)】

--

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広がったり深まり、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
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	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(2F)	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	開設時、職員全員で話し合い理念を策定し掲示しています。常に穏やかで快適な生活ができるよう全職員がケアに取り組んでいます。		
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	町内会に加入し、可能な限り行事等の参加に努めています。散歩に出かけた際には近隣の方々に挨拶をしたり会話を持つよう心がけています。		
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	運営推進会議等を通じて町内会のご意見や民生委員の方から質問や相談を受ける事があります。地域包括の方にも協力をお願いし認知症の方への理解や支援にも働きかけています。		
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	2か月に1回開催し入居者様の状況や日常生活の様子、行事の取り組みや職員の状況等を報告しご意見を頂きサービスの向上に努めています。		
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に取り組んでいる	市町村からの情報は主にメール等で送られその都度確認しています。介護保険関連の事には直接出向き相談したり状況を伝えたりし協力関係を構築できるよう努めています。		
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	戸口の施錠は、ほぼ行わず解錠するようにし行動制限をしないよう実践しています。利用者の状態によってごまれにやむをえず施錠する場合には、ご家族にもご理解頂いています。		
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	不適切ケア防止委員会を設置し、対応の見直しを行いながら、毎月の職員会議の中でも取り上げそれぞれが意識しながら知識の向上にも努めています。		

ふれあいの里グループホームおびひろ緑ヶ丘

自己評価	外部評価	項目	自己評価(2F)	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、個々の必要性に関係者と話し合い、それらを活用できるよう支援している	研修等で学ぶ機会を持っており、成年後見人制度の活用の必要性を話し合い活用できる支援しています。		
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	入居時に契約事項を説明し疑問や不安等がないか尋ね理解と納得をして頂いています。		
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	日常生活のご様子や変化等は、面会に来られた時や毎月のお便りでその都度お伝えし、ご意見やご要望については早期にミーティング等で検討し実施できるようにしています。		
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	職員からの意見は、内容により、本社に相談しています。定期的に職員の意見や提案を聞く機会を設け1人1人の思いの反映に努めています。		
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	職員個々の努力や実績を把握しその中で得意な事を実践できる環境を整えています。資格を所持していない職員には資格支援制度を設け、意欲の向上に努めています。		
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	経験年数や資格に応じ、内・外の研修を受ける機会を設けています。毎月の会議の中でも対応の仕方や緊急時のシュミレーション等を行うようにしています。		
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	GH協議会に所属しており、研修会に参加し懇親会がある場合には職員にも多く参加を呼びかけ、他GHとの交流の機会を持ち情報交換をする等サービスの向上につながるよう努めています。		

自己評価	外部評価	項 目	自己評価(2F)	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	面談の際、必ずご本人とお話させて頂き不安な事はないか、生活習慣を把握しながら入居後、どんな生活をしたのかを確認し安心して入居して頂け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	利用の際に困っている事、心配な事をお話して頂けるよう努め入居後も常に状況をお伝えし安心して頂けるよう関係作りに努めています。		
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	面談等で得た情報を事前に全職員が共有できるよう書類を作成し、カンファレンスを通して職員1人1人が理解を深め、入居後も不安なく、その人らしく生活していけるよう支援しています。		
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	自身でできる事とできない事を見極め、毎日の生活の中でさりげなく支え共に生活している者として信頼関係を築けるよう努めています。		
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	生活のご様子をその都度お伝えしながら、現状を理解して頂き、これまでの家族間の関係を保て、共に支えていけるよう支援しています。		
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	入居前から続けていた楽しみ事等ご家族にも協力して頂きながら継続をしたり、行きつけのお店等も利用していけるよう支援しています。		
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	日々の生活の中で関係性を把握し、職員が間に入りながら対話を楽しんだり、一緒にホーム内の作業をする事で支えあえるような支援が継続できるような心がけています。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価(2F)	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	退去後も新しい居住場所(病院等)へ訪問する等、情報交換を行い支援を継続しています。		
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	入居時にこれまでの生活状況を把握し、入居後も本人やご家族に伺いながら意向の把握に努め、職員全員で共有できるよう努めています。		
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	入居時にご家族や関係者の方々に細かく情報提供して頂き、これまでの生活環境やなじみの暮らし方の把握に努めています。		
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	体調や生活状況を細かく記録し、できる事は自身で行えるよう状態を把握し日々の変化を共有できるよう努めています。		
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	本人、ご家族に要望等を伺い、カンファレンスを行っています。その中から介護計画に反映でき、その人らしく1人1人に合ったケアが行えるよう作成しています。		
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	日常的な生活の様子や体調の変化、ケアの実践や結果については、個別の記録に記載し送りノート等も活用しながら、情報共有を行い介護計画の見直しに活かしています。		
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	その時々ニーズに対応し、要望においても可能な限り対応できるよう努めています。共有スペースでの決まり事は、極力なくし柔軟な対応ができるよう心掛けています。		
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	近隣施設からの慰問や保育園児との交流の機会を持ち、様々な方々と接し楽しみ事を増やせるよう支援しています。		
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	協力医療機関による往診や訪問看護を全員受けています。かかりつけ医の通院も継続できるよう支援し、緊急時等は、協力医療機関以外への通院対応も同行し対応しています。		

ふれあいの里グループホームおびひろ緑ヶ丘

自己評価	外部評価	項目	自己評価(2F)	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	月に2回健康相談として、協力医療機関の看護師が来訪。その際日常生活の様子や体調の変化等を報告相談しており、緊急時や休日においても対応可能であり、個々の利用者が適切な受診や看護を受けられるよう支援しています。		
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。	入院時には、ホームでの状況をお伝えし看護師や医師にも経過や状態を伺い、情報交換しています。退院しても安心して生活できるよう日頃から病院関係者とも連携を図り、関係作りに努めています。		
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、事業所でできることを十分に説明しながら方針を共有し、地域関係者と共にチームで支援に取り組んでいる	個別に終末期においての希望を伺い、対応についても協力医療機関に協力をお願いし家族も共通の認識を持ち、連携を図れるよう日常的に情報の共有をしています。		
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	消防署職員による救命救急講習の緊急マニュアルの周知及び救命救急講習の受講等、緊急時の対応が的確に行えるようにしています。		
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回日中と夜間を想定した訓練を実施し、無事に避難誘導ができるよう努めています。又、停電の訓練も行い混乱なく迅速に対応できるよう職員間の連携を図れるよう努めています。		
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	理解力の低下が顕著な方もおられ、その方がわかる言葉で丁寧な関わりを心掛けプライバシーにも充分配慮しています。		
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	日常生活の様々な場面で些細な事でも希望を伺ったり、困難な場合は、どれかを選んで頂けるような場面を作ったりしながらできるだけ自身で決められるよう働きかけています。		
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し、その日をどのように過ごしたか、希望にそって支援している	カラオケやゲーム活動、手作業を好む方には、楽しんで頂ける時間を提供したり、競馬が好きな方には毎回番組を見て頂く等の支援を個別に行い1人1人のペースを大切にしています。		
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	1人1人の好みを把握しながら、お手伝いさせて頂き、その人らしさを大切にご希望に添えるよう支援しています。		

ふれあいの里グループホームおびひろ緑ヶ丘

自己評価	外部評価	項 目	自己評価(2F)	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、利用者と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている	月に1回希望を伺いながら「洋食の日」等好きな物を提供する日を設け継続しています。体調面にも考慮し盛り付け方や量等にも工夫し、行事等の際は季節を感じられるよう心がけています。食器拭きは、利用者の役割一つとして取り組んで頂いています。		
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	献立は、栄養士が作成したものを元に調理しています。食べやすいよう一口大にカットしたり、量も考慮し提供しています。水分量も確保できるよう好みも取り入れるようにしています。その方の状態に合わせ、器やコップ等にも工夫をしています。		
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、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	食後、口腔ケアを促しその方の状態に応じて介助しています。異常が見られる時には、早めに協力医療機関の歯科往診をお願いするようにしています。		
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	1人1人の排泄状態を把握し、日常的に声かけ誘導を行っています。多動となったり等の状況に応じ、個別の対応を行い失敗の軽減と自立に向けた支援をしています。		
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	乳製品を朝食前に提供し、毎日水分も定期的に提供し摂取して頂いています。体操や廊下運動等の運動も体調をみながら勧めています。便秘がちな方には、個々に応じコントロールできるよう援助しています。		
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ず、個々にそった支援をしている	拒否のある方や理解の難しい方にも声かけやタイミングを考慮し、体調や気分に合わせて入浴して頂いており入浴中も対話しながら楽しめる様その方の状態に応じて援助しています。		
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	入床後起きてこられる方もおり、職員と一緒に過ごす事で安心できる方には、時間を共有したり状況や習慣に合わせ落ちつく場所で安心して休める様支援しています。		
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	定期薬をはじめ、薬の変更や外用薬の対応、用法用量の理解と副作用について周知し状態の変化を共有し担当医や看護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	洗濯物たたみやもやしの髻とり、食器拭き等日常生活における作業やパズルやドミノ等のレクリエーション活動を行い、その方の楽しめる内容を検討し役割や楽しみ事の支援と、気分転換ができるよう対話の時間も大切にしています。		

ふれあいの里グループホームおびひろ緑ヶ丘

自己評価	外部評価	項目	自己評価(2F)	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	毎月行事や個別でも希望を伺いながらできるだけ戸外に出かけられるよう努めていますが、冬場は少なくなってしまう。普段行かない場所には、ご家族にご協力をお願いしています。		
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	ほとんどの方が金銭管理は困難であり、購入はご家族又は、ホームで立替で対応しています。現金を持っていることで安心できる方もいますが、トラブルとなる事も考慮し所持はしないようにして頂いています。		
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	希望された時に介助にて電話をしたり、手紙が来た時には返事を書く等の支援をしています。		
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	共有空間において不快や混乱を招く事のないよう特に音、光、温度に対し臨機応変に状況に見合うよう配慮しています。又、季節ごとに装飾を工夫し、季節を感じて頂けるようにしています。		
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	独りで過ごしたい時には、居室で過ごして頂いたり、廊下の椅子等で休んで頂いたりしています。気の合う方々で楽しく過ごせるようソファや食事時の席等を配慮しています。それぞれの関係性や性格を考慮しストレスのない環境作りに努めています。		
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	ベット以外は、全てご自身の物を使用して頂くことになっており、馴染みの好みの物を入居前と変わらず使って頂き、心地良く生活して頂けるよう努めています。		
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	場所の認識ができるようトイレや浴室に貼物をしたり、その方の持っている力を維持しながら「出来る事」「わかる事」活かしてできるだけ自立でき安全で安心な生活を送れるよう工夫しています。		

目標達成計画

事業所名 ふれあいの里グループホームおびひろ緑ヶ丘

作成日：令和 2年 2月 3日

市町村受理日：令和 2年 2月 4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	26	・記録入力・活用方法に職員間でばらつきがある。	・すべての人が見やすく分かりやすい記録にする。 ・記録を活用することで、入居者の様々な状況を理解し、より良いサービス提供に繋げる。	・職員に記録入力方法や活用方法を周知し、統一感のある記録作りを目指す。	1年
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。