

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	3370103701		
法人名	社会福祉法人ふれあい福祉会		
事業所名	グループホームカーサハモニカ		
所在地	岡山市東区浅川520-17		
自己評価作成日	令和4年1月20日	評価結果市町村受理日	令和4年6月6日

※事業所の基本情報は、公表センターページで閲覧してください。(↓このURLをクリック)

基本情報リンク先	http://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	特定非営利活動法人 あしすと
所在地	広島県福山市平成台31-34
訪問調査日	令和4年1月30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)】

認知症の状態にあるご利用者様の心身の状況に応じ、自主性を保ちながら意欲的な生活を長く継続できる事を目標とします。その為にご利用者様の精神安定、行動障害の緩和、及び認知症の進行緩和が図れるように介護サービスを提供することで必要な支援を行います。また各ご利用者様個人を取り巻く環境の整備に努め、自立支援によって”その人らしい生活”を永続的にサポートしていきます。総合施設の中での役割を担うことで、多様化している認知症高齢者の方々へのサービス提供の拠点となるように努めています。料金設定についても、全国的にも出来る限り低額で利用できるように配慮しております。

【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)】

事業所は水と緑に囲まれた四季の移ろいを感じることができる環境にあり、特別養護老人ホーム・訪問看護ステーションなどが隣接し、各業種スタッフによる支援体制が整っている。事業所では利用者のペースに合わせた自由な暮らしを支援し、笑顔のある穏やかで家庭的な環境作りに努めている。職員は利用者から思いや要望を聴き、ドライブなどの行事や食事などへ柔軟に反映させて利用者の楽しみにつなげている。家族と密に連絡を取ることを心がけ、笑顔いっぱいの写真を掲載した通信を発行すると共に、コロナ禍の状況に応じての戸外やリモート面会を行い、家族とも信頼関係を築くように努めている。年4回の災害・防災対策研修や避難訓練を利用者も一緒に参加して実施し、利用者と職員の安心・安全に取り組んでいる。(コロナ感染防止の為書面・電話聞き取りにて評価施行)

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)	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者の 2. 利用者の2/3くらい 3. 利用者の1/3くらい 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る (参考項目:9,10,19)	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 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 <input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 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 <input type="radio"/> 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した表情や姿がみられている (参考項目:36,37)	<input type="radio"/> 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、生き活きと働けている (参考項目:11,12)	<input type="radio"/> 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 <input type="radio"/> 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 <input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 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 <input type="radio"/> 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、安心して暮らせている (参考項目:28)	<input type="radio"/> 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	特定非営利活動法人 あしすと	

自己評価および外部評価結果

[セル内の改行は、(Altキー) + (Enterキー)です。]

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	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ふ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	「お年寄りにやさしい施設」を理念とし、毎朝の全体朝礼とGHの申し送り時に唱和し意識づけを行っている。	事業所の理念「受容の態度・優しい言葉遣い・明るい笑顔」を朝礼で復唱し共有している。理念を基に研修を開催し、毎月の会議では日々のケアを振り返り、考える機会を設けている。また、事業所の年間目標を設定し、管理者は気付きがあれば職員に声かけするなどして、実践につなげている。	
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	幼稚園の慰問、地域のボランティアによる調理、5月10月の公民館の行事への参加、ボランティア演奏など計画していたが、コロナ禍でできていない。	町内会に所属している。地域交流行事として近隣小学校児童による演奏会を開催し、利用者も参加して楽しむことができた。御休太鼓の鑑賞を8月に企画していたがコロナ禍のため中止となった。栄養士の専門学生の実習の受け入れをしている。	
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	現状地域との交流が途絶えており、地域交流委員の取り組みで企画はあるが、小規模なものとなっている。		
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	現在文章にてお知らせし、何かあれば意見をいただくようにしている事で、家族や地域からの意見の徴収が出来ていない。	コロナ禍のため開催が困難であるため、年6回、事業所の状況報告などを細かく記載して文書開催とし、家族に郵送して情報提供している。事業所の活動に対して感謝の言葉をかけてくれる家族もいる。	回覧板の活用や以前の出席者などに議事録をお渡しする事で、事業所での取り組みの周知を図り、助言を伺ったり、事業所と地域との交流につながる機会が得られることを期待します。
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	現状連絡含めてできていない。	市とは随時報告や連絡・相談をしている。また待機状況や空室状況を報告したり、ケアマネが介護保険の更新などを行い、協力関係を築くように取り組んでいる。市などが開催する研修があれば可能な限り参加している。	
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「介指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	身体拘束マニュアルはいつでも閲覧できる場所に設置している。身体拘束委員会がハモニカ全体で3か月に1回行われており、GHから1名が出席し、現在の状況を話している。また、グループホームで3月に1回実施し、身体拘束の弊害について話している。現在、身体拘束なし。	年4回事業所で身体拘束適正化委員会を開催している。12月に資料を活用してスピーチロックに関する研修を行った。帰宅願望のある人には声かけの工夫や見守りに対応している。家族へは随時状況報告を行い、不穏時の対応について話し合い、意向に添って、身体拘束をしないケアに取り組んでいる。	
7		○虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止関連法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	新入・新人研修にて講義を行っている。事業所内にポスターも掲示している。GH会議でも毎月虐待事例に留まらず、日常の疑問点を話す機会を設けることで、意識付けを行っている。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	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	実践者研修・管理者研修にて学ぶ機会を持つと同時に、その他の職員についてもGH会議にて勉強会を行い周知徹底を図っている。		
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	その都度説明し、理解した上で契約書に署名、捺印を頂いている。		
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なら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	お客様満足度調査の実施をして意見を頂戴している。また、家族からの意見をくみとり、面会時間と方法を模索し、可能とするなど、制約のある中で、できる限りのことをしている。	利用者からは日常生活の中や直接的に要望を聴き、食べ物や外出・ドライブなどに活かしている。家族とは密に連絡を取り、来所時にも近況報告を行う中で要望を聴き、面会方法の変更など柔軟に対応している。家族に年1回アンケートを行い、集計結果と回答を文書にて郵送している。	
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	月に1回GH会議、月2回の運営会議を行っている。協議事項があればその都度ミーティングを行い意見交換をしている。	職員から毎月の会議や随時に意見や要望を聴いている。ワーカー室の入室のあり方について感染予防や管理の面から話し合い、意見を反映させている。個別ケアやクッキングなどの行事を職員が中心となって意欲的に取り組んでいる。	
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	賞与前に勤怠や年間目標に対する取り組みなどを評価し、賞与に反映している。研修は希望を募るようにしている。		
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	施設内研修、施設外研修を受ける機会を確保し、希望を聞いている。認知症ケアについての研修も外部研修を受ける機会を設けGH会議にて情報共有しサービスの向上に取り組んでいる。		
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	法人内での他事業所との連携に加え、研修では同業他部門での体験を行う事でサービスの質の向上を図っている。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	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 サービスを導入する段階で、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	入居時の調査でご利用者様の意向を把握し、可能な限り意向に沿ったサービス提供を行っている。ご利用者様の話を傾聴し、信頼関係が築けるような関係作りに努めている。また、都度カンファレンスを行い、利用者の意見を反映できるようにしている。		
16		○初期に築く家族等との信頼関係 サービスを導入する段階で、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	ご家族様来所時には状況報告を行い、要望や意見を積極的に伺っている。面会に来ることが出来ないご家族様には電話で報告するなど、密に連絡を取っている。		
17		○初期対応の見極めと支援 サービスを導入する段階で、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	ご利用者様、家族様からの要望、アセスメントよりケアプランを作成。サービス実施後は定期的に見直しを行い状態の変化に合わせたサービスの変更等、家族様とも相談しながら支援の対応に努めている。		
18		○本人と共に過ごし支えあう関係 職員は、本人を介護される一方の立場におかず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	各個人の能力を尊重し、役割を持って頂く事で共に生活をしている関係を築いている。出来ない事は出来る方が助けてくれるような相互支援の関係性を築く事が出来ている。		
19		○本人を共に支えあう家族との関係 職員は、家族を支援される一方の立場におかず、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	面会に来ることが出来ない方には、電話や報告書で近況報告を行い情報を共有している。ご利用者様から要望があれば電話を繋ぐなどの架け橋となっている。		
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	要望があれば知人や家族様との電話取り次ぎを行っている。	利用者のこれまで大切にしてきた馴染みの関係を把握している。面会はコロナ禍の状況に応じて中庭での面会やリモート面会などで対応している。家族と手紙のやり取りをする人、個人の携帯電話で家族と話をする人もいる。事業所では利用者の日々の様子が伝わる写真を載せた通信を作成し家族に郵送したり、家族と連絡を細やかに行うことで関係が途切れないよう支援に努めている。	
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	交流がもてるように席の配置を考えている。職員が間に入りレクや役割を行う事で関わりを持ちやすい環境を作るようにしている。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	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	契約終了になった場合でも、ご利用者様、家族様の意向に沿えるよう、他の施設への入所相談や支援に努めている。		
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 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	日々の生活の様子や会話の中から希望や意向の把握に努めている。困難な方に関してはご家族様やケアマネ、利用しているサービス事業者などからの情報や生活歴から検討している。	日々の関わりの中で気持ちを汲み取ったり、自己決定できるように本人に直接尋ねたり、家族からの情報を基にして思いや意向を把握している。週1回来所する移動販売で、利用者は好みのおやつを購入したり、好きな時に自室でテレビを見たりと本人の思いや意向に添った暮らしを支援している。	
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	事前面談、ご家族様からの情報、ご利用者様との会話の中から情報収集を行いケースに記録し把握に努めている。		
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	本人様の訴え、記録、申し送りでの伝達、かわりの中で状況の変化の把握に努めるとともに、新たなチャレンジをすることで、出来る事の発見に努めている。		
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	3か月毎にモニタリング・カンファレンスを行っている。都度ご要望や意見を頂きリアルニーズを導きプランに反映するようにしている。必要に応じて管理栄養士や看護師などの専門職員にも助言を頂いている。	入所時に利用者や家族、関係機関などからの情報を基にサービス計画責任者が暫定の介護計画を作成している。利用者の担当職員や医師などの意見を参考にカンファレンスやモニタリングを行い、見直しは6ヶ月毎に行っている。ケアプランの援助項目を書き出し、日々達成状況を確認する工夫をして実践につなげている。	
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	水分・食事量・健康状態、プランに対するサービス提供状況の評価を1日ごとに記録している。申し送りは電話での報告を行い、別ユニットの状態も把握し介護計画の見直しに努めている。		
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	複合施設という利点を最大限発揮する事と同時に、グループホーム内においても柔軟な対応に努めている。また、障害者総合支援法も視野に、使える資源やサービスも視野に情報提供を行っている		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	現在地域の資源を活用する機会がない		
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	入居時にご利用者様と家族様の希望する病院を確認、緊急時には職員も付き添い家族様と病院関係者の方に状態を報告している。週に1回内科の往診がある。敷地内に歯科もあり、いつでも受診出来るようになっている。	本人の希望のかかりつけ医としている。家族とは細部において相談したり報告をしている。また、隣接する訪問看護ステーションにほぼ毎日報告を行い看護を受けている。夜間・緊急時は作成したマニュアルに沿って対応している。歯科は往診対応で、他科受診は職員で対応している。	
31		○看護職との協働 介護職は、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	訪問看護師が毎日1回訪問しており、状態の報告相談を行っている。特変時にはその都度連絡し、看護を受けている。看護師より主治医へ連絡、指示を受けている。		
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、又、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。あるいは、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。	入院時には介護添書を送っている。病院関係者からは退院前に情報を頂き、また病棟に行き、本人の状態の確認を行い、退院後の生活についての相談をしている。病院関係者とも密に連絡を取り、関係づくりを行っている。		
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	複合施設の特徴を活かし、入居の際には他の事業所にも入居申し込みを頂いている。GHでの生活が困難になった時には早い段階で家族様との話し合いを設け、他の事業所の方とも連携をとっている。	入所時に事業所での対応を説明し、同意・了承を得ている。家族や医師とも信頼関係を築くように努め、細かな報告や相談などから情報の把握をしている。重度化した場合は本人の状態や家族の意向に応じて他施設と連携を図り対応している。	
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	新入職員については研修でシュミレーションを実施。事業所内でも随時、事例からのシュミレーションを行っている。マニュアルも整備しておりいつでも手に届く場所にある。		
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	年に4回避難訓練を実施している。訓練にはご利用者様にも参加して頂き、全職員が訓練に参加できるようにしている。マニュアルも整備されており、非常災害訓練も行っている。地域の方への協力呼びかけも行っている。	年4回、避難訓練を実施し、6月12月は夜間想定で利用者も参加して行った。振り返りで表玄関の施設について今後の課題検討事項に挙げられた。9月には水害等の対策を周知徹底する為に「非常災害・防災対策職員研修会」を実施し、寝具類を用いて重度者の誘導手段の確認・検証を行った。備蓄は3日以上確保している。	

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	法人のモットーの中に「優しい言葉遣い」があり毎朝の唱和を行う事で意識付けを行っている。お呼びする時は本人や家族の希望がある場合を除いて、必ず苗字にさん付けでお呼びすることで人格を尊重している。	接遇やプライバシー保護などを虐待防止と合わせて研修を実施している。本人のペースを大切に自由な暮らしを支援している。また、利用者の訴えに耳を傾け、ニーズを探りながら丁寧な対応と声かけを心がけている。職員は排泄時など羞恥心やプライバシーにも配慮し、また、個人情報や書類の管理等にも留意している。	
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	着替え時の衣料品や、髪型、おやつの内容など自己決定を尊重している。また、それらを確認する場面を作っている。		
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	ケアプランに合わせて、他者と一緒に過ごしたい方、一人の時間を持ちたい方、それぞれが思い思いの時間を過ごすことが出来るように、環境整備や提供サービスを考えている。		
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	入浴準備の時には付き添い、ご希望の着替えを準備している。月1回の理美容では希望の髪型、パーマ・カラーも行っている。行事の時には希望される方に対してはメイクアップも行っている。		
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	盛り付けや器選びで視覚からも楽しんで頂けるように配慮している。月に2回のクッキングデーにはご利用者様の希望や季節を考慮したメニューを考案し調理から片づけを一緒に行っている。	外部の配食を基本に職員がご飯と汁物を手作りしている。花壇で野菜を栽培・収穫し、おやつを作ったり、次長が自宅で栗ご飯を炊き、届けてくれることもあった。随時利用者に要望を聴き、アイス・肉まん・あんこなどその都度反映させている。毎月のクッキングデーでは利用者が野菜をカットし、一緒に調理を行うなど様々な工夫で食事を楽しむ支援に努めている。	
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	食事量のチェックを行い、摂取量が少ない方に対しては残されるメニュー内容の分析を行っている。その中で栄養補助商品なども取り入れながら、個人に合わせた形態で栄養摂取できるようにしている。		
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	毎食後には口腔ケアの声掛け、必要に応じて介助を行っている。義歯に関しては毎日、又は週に1回義歯洗浄剤を使用し清潔管理に努めている。定期的な訪問診療もあり口腔内のチェックも行っている。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	ケアチェック表を用いて個人の排泄パターンを把握している。排泄感覚の曖昧な方やトイレの場所がわからない方には定時・随時の誘導を行い、トイレでの排泄を支援している。また、排便コントロールをすることで、失敗の少ない環境を提供できるようにしている。	日中・夜間と全員が自室もしくは共有のトイレを使用している。利用者の状態に適したパンツやパッド類を検討し、一部介助や見守りで自立にむけた支援をしている。トイレでの排泄を維持する為に散歩や体操などで筋力低下の予防に努めている。	
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	体操や散歩など体を動かす時間を設けている。必要な水分が摂取できるように支援し便秘予防に努めている。医療との連携も図り助言を頂いている。		
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3日の割合で入浴。曜日は固定されているが希望や健康状態により変更している。	週3回入浴している。本人が好む湯加減の調節や入浴の順番を配慮することで入浴を楽しむ支援をしている。入浴を嫌がられる人には一旦脱衣所まで案内し、声かけで気持ちが切り変わるのを待つ対応もするが現状は皆スムーズに入浴している。	
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	個人の体力や状態、習慣に合わせて生活リズムが崩れない程度に休息時間を設けている。休息時には室温や照明に気を配り十分に休んで頂ける様に配慮している。		
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	薬手帳は職員がいつでも見ることが出来る位置に保管し、目的・用法などを把握できるようにしている。薬は手渡し、飲み込みの確認を行っている。定時・随時のバイタル測定、顔色・歩行・食事量など普段の状態からの変化に気づくよう観察・記録・申し送りの徹底を図っている。		
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	生活歴や得意分野から役割を持って頂いている。初めての事に挑戦し、新たに出来ることを探し達成感や喜びを感じて頂ける様支援している。趣味の時間も持って頂き、散歩や買い物などで気分転換も図っている。		
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。又、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	例年は順番に買い物の同行をして頂いたり、日用品の買い物はご本人様と一緒に掛けご自身を選んで頂いている。季節ごとの行事では店側にも理解が得られるように事前に説明し協力を得ていたが、コロナでドライブ利用者や買い出しにて、職員のみ店舗に入り購入するなど対応したり、利用者のゆかりのある場所や海、山にドライブで車窓から楽しんでいただいた。	日常的に施設の外周や施設内の中庭の周りを散歩している。家庭菜園があり水やりや野菜の収穫を楽しんでいる。春には花見で幕の内弁当を楽しみ、8月の納涼花火大会では手持ち花火や打ち上げ花火に大きな歓声が湧き上がった。11月には紅葉散策後に牛窓や閑谷学校周辺に行き、過去の記憶に思いをはせる場面もあった。常日頃から季節に合わせて行事を企画し、外出の支援に努めている。	

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	希望の買い物ができるように順番に買い物に同行して頂いている。施設での立替えて買い物される為、現金は所持していない。とくし丸が来所しており、特定の利用者ではあるが、自分で買いたいものを選んでいただいている。		
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	携帯電話を所持されている方もおり、自由に電話をされている。届いた手紙や封書は当人に手渡し、中が見れるようにしている。		
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	共有空間には温度湿度計を設置し、カーテンの開閉・換気、空調設備を使用しながら快適な空間づくりに努めている。壁面には皆様と一緒に作った季節の作品を飾り季節を感じて頂いている。	事業所には吹き抜けの中庭や自然光を多く取り込める明るい多目的ホールがある。共有空間にはソファが設置され、空気や湿度などの環境管理にも配慮し落ち着いたある家庭的な雰囲気となっている。廊下には多くの写真と花などが飾られている。食堂の畳コーナーで利用者は自由に読書やマッサージ、ストレッチを行ってつろいでいる。	
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	食堂には畳コーナー、廊下にはソファを配置し寛げる場所を設けている。		
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	自宅から馴染の家具や家電を持ち込まれている。小物などのレイアウトを一緒に考え落ち着いた空間づくりの支援をしている。GHで作られた作品を飾るなど家庭的な雰囲気で暮らせる工夫をしている。	居室にはトイレ・洗面所・タンスが備え付けられている。利用者の意見を聴き、生活歴や好みを活かして自宅のように居心地よく過ごせる空間を工夫をしている。利用者は千羽鶴や塗り絵など作品を飾りつけし、居室の掃除やシーツ交換などを行っている。テレビを持ち込み自由に見たり、移動販売で購入した好みのおやつなどを保管する冷蔵庫を持ち込んでいる人もいる。	
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」「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	エレベーターで各階に自由に移動されている方もおられ、刃物や針を使われる方に対しては、指定保管場所を作り、数の管理をし危険の無いようにしている。		

目標達成計画

目標達成計画は、自己評価及び外部評価結果をもとに職員一同で次のステップへ向けて取り組む目標について話し合います。

目標が一つも無かったり、逆に目標をたくさん掲げすぎて課題が焦点化できなくならないよう、事業所の現在のレベルに合わせた目標水準を考えながら、優先して取り組む具体的な計画を記入します。

【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	4	地域との交流が出来ていない。	地域との交流を深める。	事業所での活動を地域の方に知って頂く方法を検討し実施する。	1年間
2	60	コロナ禍で外出の機会が困難な状況が続いている。 可能な範囲で外出の場を提供していく。	候補地を集計し、可能な範囲で外出の機会を作る。	何処にでかけたいか集計をとり、外出する。マスク着用のもと、可能な時は、車から出て、外気を感じて頂く。	1年間
3	64 65	昨年同様にコロナ禍の中で外部との交流が困難な状況が続いている。 特に地域の方との関わりが希薄で、地域交流委員会にて、地域の小学校との交流を試みるもコロナにて中止になることが多かった。	スクリーン越しでも地域の方が参加する会にかかわる機会を作る。	地域交流委員会を活用し、全体の企画として実施する。	1年間
4	66 67	個別に研修に参加した内容が現場に反映するまで時間を要したり、できなかつたりするため、そのシステムを作る。(昨年実施内容の継続)	研修した内容を現場に活かす。	研修した内容を会議で発表することで、インプットとアウトプットを繰り返すこととなり、参加職員の記憶の定着と、他の職員への情報共有を可能とする。	毎月の会議で実施
5	68	現状のサービス内容を直接見ていただく機会がなく、オンライン面会についても消極的な意見が見られた。GH新聞で写真を多く活用し、少しでも情報発信が出来るように努めている。	GH新聞にて、更にイベント内容が分かりやすい形式を構築する。 オンライン面会の活用。	GH新聞に行事項目と各利用者の様子が分かる写真を掲載していく。 オンライン面会の活用を促進する。	半年

注)項目の欄については、自己評価項目のNo.を記入して下さい。項目数が足りない場合は、行を挿入してください。

(別紙4(3))

サービス評価の実施と活用状況(振り返り)

特定非営利活動法人 あしすと

サービス評価の振り返りでは、今回の事業所の取り組み状況について振り返ります。「目標達成計画」を作成した時点で記入します。

【サービス評価の実施と活かし方についての振り返り】	
実施段階	取り組んだ内容 (↓該当するものすべてに○印)
1 サービス評価の事前準備	<input type="radio"/> ①運営者、管理者、職員でサービス評価の意義について話し合った
	<input type="radio"/> ②利用者へサービス評価について説明した
	<input type="radio"/> ③利用者家族へサービス評価や家族アンケートのねらいを説明し、協力をお願いした
	<input type="radio"/> ④運営推進会議でサービス評価の説明とともに、どのように評価機関を選択したか、について報告した
	<input type="radio"/> ⑤その他()
2 自己評価の実施	<input type="radio"/> ①自己評価を職員全員が実施した
	<input type="radio"/> ②前回のサービス評価で掲げた目標の達成状況について、職員全員で話し合った
	<input type="radio"/> ③自己評価結果をもとに職員全員で事業所の現状と次のステップに向けた具体的な目標について話し合った
	<input type="radio"/> ④評価項目を通じて自分たちのめざす良質なケアサービスについて話し合い、意識統一を図った
	<input type="radio"/> ⑤その他()
3 外部評価(訪問調査当日)	<input type="radio"/> ①普段の現場の具体を見てもらったり、ヒアリングで日頃の実践内容を聞いてもらった
	<input type="radio"/> ②評価項目のねらいをふまえて、評価調査員と率直に意見交換ができた
	<input type="radio"/> ③対話から、事業所の努力・工夫しているところを確認したり、次のステップに向けた努力目標等の気づきを得た
	<input type="radio"/> ④その他()
4 評価結果(自己評価、外部評価)の公開	<input type="radio"/> ①運営者、職員全員で外部評価の結果について話し合った
	<input type="radio"/> ②利用者家族に評価結果を報告し、その内容について話し合った
	<input type="radio"/> ③市区町村へ評価結果を提出し、現場の状況を話し合った
	<input type="radio"/> ④運営推進会議で評価結果を報告し、その内容について話し合った
	<input type="radio"/> ⑤その他()
5 サービス評価の活用	<input type="radio"/> ①職員全員で次のステップに向けた目標を話し合い、「目標達成計画」を作成した
	<input type="radio"/> ②「目標達成計画」を利用者、利用者家族や運営推進会議で説明し、協力やモニター依頼した(する)
	<input type="radio"/> ③「目標達成計画」を市町村へ説明、提出した(する)
	<input type="radio"/> ④「目標達成計画」に則り、目標をめざして取り組んだ(取り組む)
	<input type="radio"/> ⑤その他()