

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	1291500047		
法人名	社会福祉法人信和会		
事業所名	グループホームあかね雲		
所在地	千葉県茂原市茂原541-17		
自己評価作成日	令和2年9月3日	評価結果市町村受理日	令和2年10月19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.jp/12/index.php
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	NPO法人ヒューマン・ネットワーク		
所在地	千葉県船橋市丸山2-10-15		
訪問調査日	令和2年9月14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)】

<ul style="list-style-type: none"> ・最寄駅より徒歩数分の所に位置し、電車通勤者や遠方のご家族の訪問に便利です。また、商店街が近くにあり、入居者様と買い物や散歩を行って行く上で近隣住民とも密に接していただく機会を提供しています。 ・提携医療機関の医師による月1回の訪問診療、同法人の訪問看護ステーションとも連携を図り、24時間対応の連携体制により健康管理に万全を期しています。 ・職員が積極的に研修等に参加する事により、個々のスキルアップ、事業所のスキルアップを図っています。 ・インターネットを活用した写真付きの介護記録をご家族に公開し、入居者様の日々の様子をお知らせしています。 <p>ご家族より好評をいただいています。</p>

【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)】

<p>①利用者は昔馴染みの商店街でのおしゃべりや日々の散歩時の近所の方との挨拶を楽しみ、地域の祭りに招待され、ホームの避難訓練時には自治会の協力を得られる体制など「地域の人々との交流を大切に」ホームの理念が実践されている。②介護度の高い利用者が多いが職員は安全に配慮しながら見守る介護に努め、入浴、食事、排泄など、できることは自分で行えるように最小限の支援を心掛け、利用者個々の残存機能を活かして自立支援に努めている。③コロナ禍での面会制限下でも短時間での面会やICTによるリアルタイムの利用者個々の情報提供が行われ、家族・利用者の安心につながっている。④提携医の協力と法人看護師の24時間連携による安心な医療体制があり、「終の棲家」として看取りも行うなど、利用者に寄り添いながら継続的な支援が行われている。</p>
--

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くらいの 3. 利用者の1/3くらいの 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)	○ 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、生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			

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	新入職員には法人の理念と介護職としての心構え等を話す時間を設けている。自然と目に入る場所に法人理念を掲示し職員の心に留まる様に工夫している。	法人理念「基本的な人権の尊重」と共に独自の事業所理念を掲げている。カンファレンス時に理念に即したケアについて話し合い、管理者は日々のケアの中での馴れ合いに気を付けるよう指導し、常に人生の先輩として尊敬の念を持って接するように職員全体で取り組んでいる。	
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	運営推進会議等を通じ、地域との情報交換を行っている。また地域行事の参加やボランティアの受け入れを積極的に行なっている。毎週近隣のパン屋さんによる訪問販売がある。お散歩を兼ねて地域の商店に買い物に行っている。今現在はコロナ禍の為、地域交流は控えている。	運営推進会議に自治会役員が出席され地域の情報を共有し、火災訓練では誘導や安全確認などを自治会の方々の協力を得ている。コロナ禍以降も日々の散歩時の挨拶など地域の方々と日常的な交流が行われ、事業所理念「地域の人々との交流を大切にします」取り組みが実践されている。	
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	地域の中学校などに行き介護の体験学習を行い、認知症の方や介護に対する理解を深めて頂いている。 今現在はコロナ禍の為、地域交流は控えている。		
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	定期的に運営推進会議を開催し、入居者様やご家族、行政の意見を伺っている。今現在はコロナ禍の為、運営推進会議は実施せず、書面を市役所や地域の代表の方に送付し、意見や助言をいただいている。	自治会役員、市福祉課職員、家族代表等の参加を得て定期的に開催されている。コロナ禍以降は書面開催を実施し、参加者よりコロナ禍での対応についてアドバイスを頂くなど、運営推進会議をサービス向上に活かす取り組みが実践されている。	運営推進会議出席者が固定化されているのが現状である。今後より多くの家族や、民生委員など関係する多くの方々への参加を呼びかけ、一層のサービス向上に努める取り組みに期待したい。
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	運営推進会議に必ず出席して頂き、事業に関する相談など連絡を密にとっている。今現在はコロナ禍の為、運営推進会議は実施せず、書面にて市役所に提出している。	市役所との事務的な手続きは法人本部が行っている。市生活福祉課職員が運営推進会議に出席し感染対策等のアドバイスを頂き、生活支援課とは困窮した方を連携して支援に取り組んでいる。	
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	身体拘束を行わないことを重要事項説明書に記載している。外部講師による研修を行い、カンファレンスでは入居者様一人ひとりに合った最善の介助方法を話し合い、日々の業務に取り組んでいます。今現在はコロナ禍の為、外部研修等は中止している。	年4回、身体拘束廃止の研修が行われ職員間で話し合い意識を高めている。管理者は帰宅願望の強い利用者に対し、ストレスからの「座っただけ」などの言葉遣いに特に注意し、カンファレンスで常に穏やかな気持ちで接する事を話し合い、身体拘束につながらないケアに取り組んでいる。	当ホームのスピーチロック防止等の取り組みを運営推進会議で公表し、意見やアドバイスを求めることが望まれる。
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	外部講師による虐待防止研修に参加している。毎月のカンファレンス等で、自分達のケアの振り返りを行っている。今現在はコロナ禍の為、外部研修等は中止している。		

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
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	介護支援専門員が相談経験を活かし、管理者や職員に話す機会を設け学んでいる。		
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	入居前に重要事項説明書を提示、説明をし、十分理解・納得して頂いた後、サイン・捺印をしていただいている。		
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	季節の行事などに御家族をご招待し、面会以外にも施設を訪問して頂く機会を増やし、ご家族同士の交流の機会を作ると同時に、実際の日常生活を見て頂き、感じた事や要望を聞きだしカンファレンス時に情報を共有し改善策を話し合い決定事項を実行している。今現在はコロナ禍の為、ご家族の面会等はご遠慮頂いている。要望、ご意見等はインターネットか書面にて受け入れている。	日常の来訪時やクリスマス会、地域の七夕祭りなどの機会を捉えご家族からの意見を聞き出している。また法人ではICTによる日々の利用者一人ひとりの詳細な情報提供が行われ、家族意見や要望を頂くことに努め、改善点などを確認しホームの運営に反映させている。	今回実施したアンケートでも感謝の言葉が多く寄せられているが、更に意見・要望の把握のために意見箱の設置などの取り組みが望まれる。
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	法人代表者が各施設を巡回し、各職員の意見や提案に耳を傾け、運営に反映出来るよう努めている。	管理者は個人面接を実施し職員からの意見・要望の把握に努めている。また、日々のケアの中や仕事終わりの一寸した時間に職員と1対1の時間を作り意見を聞く機会としている。職員からの「ゼリーによる水分摂取」などの提案は即対応し、運営に反映させている。	
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回人事考課表を作成。自己評価・管理者の評価・法人代表者の評価・面接を行っている。		
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	内部研修を定期的に行い、ケア向上を図るとともに、外部研修へ参加する機会を持つように努めている。		
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	研修機会を多く設け、積極的に参加している。		

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
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	利用初期は特に多く関わりを持ち、関係づくりに努めている。本人の要望に耳を傾け、職員間で情報を共有し、入居者様が安心して生活が出来るように支援している。		
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	家族とのコミュニケーションを密に図ることで、家族の思いを傾聴し、信頼関係を築けるよう努めている。		
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	利用を検討している段階での話し合いにおいて、現在困っている事柄を聴取するなどし、最も適したサービスについて情報提供や協力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	入居者様個人の得意とする作業などを一緒に行うことで、入居者様を敬い、ともに生活する家族のような関係づくりを心掛けている。		
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	ご家族には、サービス利用の際にご本人を最もよく知る人間として情報提供を求め、協力して頂けるよう努めている。		
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	地域の行事に参加し交流を深めている。また、ご家族と外出が出来るよう配慮していたり、面会時間を可能な限り制限せず、馴染みの方にも継続的に訪問して頂きたいと依頼している。今現在はコロナ禍の為、面会を制限している。	ホームでは友人、知人の来訪が多く、ゆっくり過ごせるよう配慮し再訪を依頼している。利用者は散歩時の近隣の方との挨拶や昔馴染みの商店街でのふれ合いを楽しんでいる。コロナ禍以降においても電話での取次ぎや感染症に注意した家族面会など工夫をこらし、馴染みの関係が途切れないよう支援している。	
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	日常生活を共にし、助け合う場面がみられる。入居者様同士が支え合える関係が出来るように支援している。		

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	「グループホーム」という性格上自宅に戻る方もなく、契約が終了する時は「特別養護老人ホーム」等へ転居する場合であり、その後の入居者様やご家族との関係は途切れてしまっている。		
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 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	入居者様の思いや要望などを傾聴・共感し理解に努め、出来る限り希望に沿った生活が出来るようにケアしている。同時にご家族様にも意見を伺っている。	介護度の高い利用者が多いが、一人ひとりの表情をよく観察し「笑顔を引き出すケア」をカンファレンスで話し合い職員同士共有している。日々のケアの中で利用者同士の関係性に注意を払い座席等に配慮し、大好きな犬の写真を居室に飾るなど利用者一人ひとりの暮らし方に沿うように努めている。	
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	入居者様本人からの聞き取りや、家族・ケアマネージャーから情報収集を行うようにしている。		
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	生活する中で残存機能を把握し、それに合わせた過ごし方が出来るよう努めている。		
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	毎月カンファレンスを行い、各入居者担当がご家族の要望や思い、入居者様の現状報告を行い、個々の問題点等を共有し、入居前の生活を考慮しながら、今後の支援方針を話し合い計画を作成している。	介護計画は毎月のカンファレンスの中で意見交換が行われ、利用者一人ひとりの介護方法を全職員で話し合い評価を行っている。カンファレンスでの評価結果をもとに計画作成担当者が利用者の意向や家族からの要望を基に、看護師からの意見を取り入れ6カ月ごとに見直しが行われている。	モニタリングはカンファレンスの中で行われているが、介護計画、短期目標の視点で話し合うことが望まれる。
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	個別の介護記録を活かし、情報を共有して、モニタリングに活かしている。		
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	ご家族の意見を傾聴し、問題点があれば柔軟な姿勢で取り組んでいる。		

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	地域の催し物に参加したり、買い物、施設近隣の地域住民と触れ合っている。今現在は、コロナ禍の為、近場の散歩のみで制限している。			
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	ご本人やご家族の希望により、医療機関への受診支援を行っている。また定期的な往診と、主治医にいつでも電話相談、緊急時に往診をしてもらえる体制をとっている。	かかりつけ医による月1回の往診の他に急変時や緊急時は、施設と同法人が運営する訪問看護ステーション看護師との連携により24時間安心な体制が確保されている。また、必要に応じ眼科等の専門医への受診の際は職員の通院同行も行われている。		
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	看護師が利用者様の健康管理・相談・助言を行っている。看護師は、直接対応することで個々の状態把握に努めている。			
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。	入院の際、必要時には介護サマリーを記入し、情報提供している。定期的に面会に行くなどし、利用者様ご本人や家族が安心できるように努めている。			
33	(12)	○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援 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、事業所の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	重度化した場合には、ご家族に医療や生活の意向を確認し、提携医療機関に伝えている。状態を丁寧に説明した上で理解して頂ける様対応している。	看取り及び重度化に関する指針を説明し、家族の意向を尊重しながら、今年度は3例の看取りケアが実践されている。同法人の訪問看護師よりケアについての詳細な留意点等のアドバイスがあることで介護職も積極的に看取りケアに取り組むことができている。	看取り後は、デスクカンファレンスを開催して自分達のケアを振り返りつつ、職員へのメンタルフォローにもつなげている。今後は、ACPの視点を持ち、早期より本人の意向が繰り返し確認できるための取り組みに期待したい。	
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	24時間主治医と連絡が取れる体制を整えており急変時を行っている。事故発生時に備えてマニュアルに沿って訓練を行っている。			
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	日中や夜間、火災や地震など様々な状態を想定した避難訓練をご家族や地域の方の協力のもと行なっている。	今年度の防災訓練では、東京消防庁QRコード電子学習メニューを活用し、職員一人ひとりが動画を見ながら実際の行動を確認する方法が行われた。訓練には地域自治会も参加し、避難誘導後の見守りなど役割分担も明確化され協力体制が構築されている。	施設から避難所となる小学校までの避難経路図において、避難誘導の際に留意が必要となる段差の位置、夜間誘導の際に必要な照明の位置などを明記し、迅速かつ安全な避難誘導につなげていくことが望まれる。	

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	常に人生の先輩としての尊敬の念を持って、利用者様に接している。個人が特定される書類等には特に気を配っている。	職員が日常的に実践している人生の先輩としての尊敬の念をもって接することは、法人の基本理念である「基本的な人権の尊重」に基づいている。このことは、新人研修の他に内部研修においても繰り返し確認がおこなわれており、人格の尊重につながっている。	
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	ご本人が希望を選択することが出来るよう声掛けに配慮している。		
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	入居者様の希望を傾聴し、希望に添えるよう支援している。		
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	利用者様の意向を伺いながら着替えの介助を行っている。		
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、利用者職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	入居者様にあわせて副菜を一品追加するなどの工夫を行っている。配膳や下膳は可能な限り入居者様にも参加して頂く様にして、楽しみながら食事が出来るよう支援している。	年越しそば、ひな祭りなど季節感を大切にしたメニュー構成、パンケーキやゼリーなどのおやつ作り、弁当専門店からの出前など様々な工夫を凝らして食事の楽しみにつなげている。また、配膳や洗物などできることは職員と共同するための支援も行われている。	
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	個々に合わせ、盛り付けの量や形態を調整している。水分は1日を通し定期的に摂取できるよう支援している。		
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	毎食後口腔ケアを実施している。残存機能を把握し、個別性に応じた支援を行っている。		

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
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	排泄の意思表示ができない入居者様に対しては、排泄パターンを把握し、定期的にトイレ誘導するなど可能な限りトイレで排泄できるよう支援している。	可能な限りトイレで排泄することを目指して、職員は利用者一人ひとりの排泄パターンを把握している。トイレの場所をわかりやすくするよう赤テープで目印をつけたり、排泄に関するサインを見逃さずに声かけを行うなど個別に応じた支援が行われている。	
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	飲食の工夫に取り組み、腹部のマッサージ、体操、水分摂取をしている。		
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てしまわずに、個々にそった支援をしている	入浴希望の有無を確認してから誘導している。季節に応じた入浴剤・菖蒲湯・ゆず湯などを取り入れ、清潔を目的とするだけでなく楽しんで入浴できるよう工夫している。自分で出来る範囲で衣類の着脱や身体を洗って頂くなど、残存機能を活かす支援を行っている。	入浴に関する着脱や洗身については、できるところは自分で行えるように最小限の支援を心がけ、利用者個々の残存機能を活かして自立支援に努めている。また、入浴時はゆっくり要望を聞くことができる機会ととらえており傾聴することにも特段配慮している。	
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	日中は共有スペースにて自由に休憩を取っていただき、夜間は居室で安心して眠れるよう環境整備や入眠状態の確認などを行っている。		
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	薬剤表を保管し、常に関覧し、確認が出来るようになっている。調剤薬局との連携により詳しい薬の情報を得ている。		
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	その人の力に応じた役割を担ってもらったり、個々の希望に沿った気分転換にも対応できるよう支援している。		
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	屋外で行われる地域の行事や施設の行事に参加していただき、季節感を味わって頂いている。散歩を兼ねて買い物に行くなど外出の支援を行っている。今現在はコロナ禍の為、外出支援は近場の散歩のみで制限している。	日常的な日光浴、外気浴のために近隣の散歩が行われている。独歩や車椅子の方だけでなく、座位保持が困難でリクライニング型の車椅子を使用している方にもそれぞれの身体状況に応じた支援が行われている。また、雑談には入口ベンチも活用されている。	

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	特定の人以外は、個人での金銭管理は行っていない。買い物時、預り金を渡し、利用者が会計を行う。			
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	事務所の電話を利用したり、手紙のやり取りができるよう、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	写真や季節ごとに入居者様が作成した作品を共有空間や居室に飾りったり、生け花を飾るなどして楽しんで頂けるスペースを作っている。要所要所に温度計、湿度計を設置し、必要に応じてエアコン、加湿器、換気をして心地よい環境作りに努めている。	リビングや廊下などの共有部分は、職員により温湿度管理を徹底している。毎月発行の「あかね雲だより」は、家族へ郵送されるだけでなくリビングに掲示されている。十五夜やぶどうなど季節感を大切にした作品も飾られ利用者同士の会話にもつながっている。		
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	共有空間で自由に過ごせるよう入居者様の意見を反映しながら、空間づくりを行っている。			
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	自宅で使い慣れた物を持ってきて頂いたり、写真や、思い出の品を飾るなどして、一人ひとりに合った居室になるように工夫し、ここが自分の家であり、部屋であることを自覚して頂ける様に工夫している。	自分の家であるという自覚をもってもらえるよう、馴染みのものや好みの物で居室をレイアウトできるよう支援が行われている。長年の習慣である布団での睡眠、大好きな犬の写真やカレンダーを飾るなど、居心地よく過ごすため共に考えることを大切にしている。		
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」「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	個々の居室の入り口には名前を貼り、トイレは入居者様の目線に表示をする等わかりやすくしている。			

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	10	モニタリングはカンファレンスの中で行われているが、介護計画、短期目標の視点で話し合うことが望まれる。	各スタッフが介護計画、短期目標をふまえた話し合いができ、利用者様の生活の質が向上できるようになる。	スタッフが各利用者様のケアプランを把握し、カンファレンスで介護計画、短期目標をふまえた問題点、改善策を話し合う。	1ヶ月
2	6	今回実施したアンケートでも感謝の言葉が多く寄せられているが、更に意見・要望の把握のために意見箱の設置などの取り組みが望まれる。	ご家族からの意見・要望が把握できるような環境を作る。	施設内に意見箱を設置し、ご家族が訪問された際に記入してもらう。意見箱では難しい場合、毎月の請求書に送付し、意見・要望を伺う事も検討する。	3ヶ月
3	13	施設から避難所となる小学校までの避難経路図において、避難誘導の際に留意が必要となる段差の位置、夜間誘導の際に必要な照明の位置などを明記し、迅速かつ安全な避難誘導につなげていくことが望まれる。	施設から避難所までの経路図を作成し、施設内に掲示する。各スタッフに周知してもらう。	避難所となる小学校までの段差や照明などの環境を明記した避難経路図を作成する。職員が落ちていて避難誘導ができるよう経路図を頭に入れてもらう。	3ヶ月
4					ヶ月
5					ヶ月

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。