

平成27年度

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	1471300259	事業の開始年月日	平成15年6月1日
		指定年月日	平成15年6月1日
法人名	社会福祉法人 大磯恒道会		
事業所名	グループホーム こゆるぎの家		
所在地	(〒259-0111) 神奈川県中郡大磯町国府本郷1194-1		
サービス種別 定員等	<input type="checkbox"/> 小規模多機能型居宅介護	登録定員	名
	<input checked="" type="checkbox"/> 認知症対応型共同生活介護	通い定員	名
		宿泊定員	名
		定員計	18名
		ユニット数	2ユニット
自己評価作成日	平成28年3月1日	評価結果 市町村受理日	平成28年7月12日

※ 事業所の基本情報は、介護サービス情報の公表制度のホームページで閲覧してください。

基本情報リンク先	
----------	--

【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）】

<p>開所から13年目となり、地域のグループホームとして、馴染みとなった。近所からは「こゆるぎのお年寄り」と呼ばれ、散歩の際は気さくに声を掛けていただいている。ご自宅での生活が困難になられた方ではあるが、入所後はそれまでの経験なるべく生活に取り入れ、本人らしく暮らせるようサポートしている。施設では、季節ごとのリクリエーションを行ったり、習字や手芸、音楽、体操、囲碁、将棋など、個人の趣味を継続できるよう取り入れ、また、調理や掃除、洗濯などを利用者と職員が一緒に行うことで生活感がある。静かな環境を利用した日課の散歩は、利用者の気分転換と運動になっている。個人の能力によっては自由な外出も支援している。職員の定着率が高く、利用者にとって安心できる関係が築けている。食事は基本的に手作りの家庭料理を提供しているが、利用者も一緒にできることを手伝ってもらい、皆で一緒に食べている。</p>
--

【評価機関概要（評価機関記入）】

評価機関名	公益社団法人かながわ福祉サービス振興会		
所在地	横浜市中区山下町23番地 日土地山下町ビル9階		
訪問調査日	平成28年3月15日	評価機関 評価決定日	平成28年6月14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）】

<p>【事業所の概要】 この事業所は東海道線大磯駅からバスで約10分、城ノ下バス停から徒歩3分のところに位置し、温暖な気候と風光明媚な環境に恵まれている。事業所は今年で開設13年目を迎え地域の中に溶け込み、事業所の理念である「ゆっくり、一緒に、楽しんで」を実践している。また地震や津波などの災害に備え、リビング・廊下に利用者用の防災頭巾、職員用ヘルメット、簡易トイレなどを常備し、ハザードマップを掲示して防災意識を高めている。</p> <p>【利用者のペースに合わせた支援】 職員は勤続年数の長いベテラン職員が多く利用者との信頼関係を築けている。家族に対するように利用者へ接し、その人らしい生活が送れるよう努めている。利用者を型にはめるのではなく、一人ひとりをもそのまま受け入れ、力を存分に発揮しながら自由に暮らしてもらおうよう支援している。一人で外出可能な方は買い物や、隣接の障がい者施設の喫茶コーナーに出かけコーヒータイムを楽しんでいる。ドライブなどの個別の支援も行っている。ボランティアの方がセラピードッグを連れて来訪し、散歩にも参加してくれる。また、散歩コースは、高校のグラウンド、不動川で鯉の餌やり、馬場公園などその日の気分にあわせ選択している。</p> <p>【家庭的な食事の提供】 家庭的な食事の提供に拘り、職員が献立を作成し調理をしている。食材の調達は利用者と一緒に地元の店に買い出しに行き、調理では、野菜の皮むき、炒め、盛り付けなど利用者ができることを行っている。時には外食に出かけたり、天気の良い日は庭で昼食を食べたり、バーベキュー、さんま焼き、焼き芋などをして楽しんでいる。畑で、ジャガイモ、小松菜、ニンジンなどの野菜作りをして、収穫した野菜は食卓に載せている。今月は、みそづくりに挑戦し、半年後の9月の試食を楽しみにしている。</p>
--

【地域密着型サービスの外部評価項目の構成】

評価項目の領域	自己評価項目	外部評価項目
I 理念に基づく運営	1 ~ 14	1 ~ 7
II 安心と信頼に向けた関係づくりと支援	15 ~ 22	8
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 ~ 35	9 ~ 13
IV その人らしい暮らしを続けるための日々の支援	36 ~ 55	14 ~ 20
V アウトカム項目	56 ~ 68	

事業所名	グループホーム こゆるぎの家
ユニット名	さざんか

V アウトカム項目			
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
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
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

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
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：9, 10, 19)	○	1, ほぼ毎日のように
			2, 数日に1回程度ある
			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の拡がりや深まりがあり、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、活き活きと働いている。 (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. ほとんどいない

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 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	法人理念の「声かけ・気配り・思いやり」と事業所のスローガン「ゆっくり・一緒に・楽しんで」を入職時に理解し、利用者のペースに合わせてケアすることを心掛けている。	毎月のケア会議で事例をあげながら事業所理念について話し合っている。職員は家族アンケートを基に家族の視点と職員の視点で自分のケアの振り返りを行い、原点に立ち返り利用者のペースに合わせたケアに取り組んでいる。	
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	地元の祭りの休憩所を提供したり、毎日の散歩で近隣の人と挨拶を交わしている。自治会に加入している。	馬場自治会に加入し、地域のお祭りでは、駐車場を神輿の休憩所に開放している。隣接の障害者福祉センターに出かけ、買い物をしたり、喫茶室を利用するなどの交流をしている。毎日の散歩に、セラピー犬を連れたボランティアの方が参加してくれる。大磯町の「はつらつサポーター」を受け入れている。	
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	散歩の折に地域の人々に挨拶しているが、地域貢献までには至っていない。		
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	年に4回開催し、事業所の入居状況、運営状況を報告し、事業所の今後について意見交換を行い、内容は議事録に記録している。	利用者家族2名、元大磯町議員、地域有識者、大磯町福祉課職員、地域包括支援センター職員が参加し年4回開催している。事業所から運営状況、防災訓練、行事、職員採用状況、外部評価結果などを報告し、意見を貰っている。	

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
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	運営推進会議のメンバーの市町村担当者から地域資源活用 of 情報を得ている。(町のボランティア制度)	ボランティア制度活用のため、町に事業所を登録している。近隣施設連絡会議の研修や中郡在宅医療連携研修に参加した。今月開催される町社協等が主催する「ちいきづくりセミナー」に参加予定である。	
6	5	○身体拘束をしないケアの実践 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	拘束はしない。玄関の施錠は夜間の19時以降、朝7時半までのみ。転倒や徘徊の危険を防ぐためにセンサーを利用したり、見守りを強化している。	身体拘束をしないケアを前提とし、スピーチロックにならないよう声掛けにも注意を払っている。玄関は、日中は解錠し見守りで対応している。転倒防止のためセンサーマットを使用する方もいる。外に行きたい方には職員が付いて散歩に行ったり、新聞たみの作業で落ち着いて貰うなど工夫している。	
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	職員のストレスが利用者に向かないよう、お互いよく話し合い注意を払い、防止に努めている。職員間のコミュニケーションを大事にし悩みを個人が抱え込まないようにしている。		
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	現在使用者はいない。職員は定期的に学ぶ機会が必要。		

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
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	契約の際は、家族、本人に不安や疑問が残らないように、十分に説明し、納得が得られた上で契約している。		
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	日頃から話しやすい雰囲気作りに努めている。年2回の家族会で、職員との交流を深め、利用者や家族の意見は記録している。	面会の折や、年2回行う食事を兼ねた家族会で意見や要望を聞き取るようにしている。介護計画の見直しの時も意向を聞いている。身の回りの細かい要望がほとんどであり、食事の量を増やして欲しいとの意見に対応した事例などがある。	
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	毎年「自己評価」を実施し、職員は、目標、提案、質問等を書面で提出している。	月1回のケース会議や日常の業務の中で職員の意見や提案を聞いている。人事考課の自己評価に法人に対する意見を書く欄があり、代表、管理者等上司との面談を希望できる。職員の役割分担の見直しについての提案を受け入れ、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	定期的に評価（人事考課）をし、給与水準等に反映させている。		

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
13		○職員を育てる取組み 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	質の向上を目指すために研修への参加を促している。		
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つくり、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みをしている	取り組みがまだ出来ていないが、同業者との交流は職員が興味を持っている。		
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 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	入所にあたって、不安等が多いと思われるので、出来るだけ話しやすい雰囲気を心掛けている。笑顔で明るい雰囲気で迎えている。		
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	安心して任せてもらえるようよく話し合い、よい関係作りに努めている。		
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	事前の情報と本人、家族からの聞き取りを基に介護計画を立てている。情報が少ない場合には入所後本人のご様子を見ながら話を聞くよう努めている。		

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
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	施設は利用者の家と考え、趣味や調理等を一緒に行い楽しみながら共に暮らす意識を大事にしている。ご自分から仕事をしたいと申し出あれば、尊重している。		
19		○本人と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	通院はなるべく家族にお願いし、外出や外泊も希望通り自由にしてもらっている。月次報告で、日頃の報告と共に行事予定を知らせ、参加を呼びかけている。		
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	知人、親戚等の面会は特に制限せず自由に、電話での連絡も希望があれば対応し、これまでのつながりが途切れないように配慮している。	友人が来訪した時は、お茶を出して歓待している。馴染みの理容店や買い物に出かける方の支援をしている。地元出身の方の会話の中で吉田茂邸が話題に上り、全員で出かけた。年賀状や暑中見舞いを出す支援をしている。	

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
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	利用者の状態に合わせて席を決め、よい関係が保てるように配慮している。他者との関わりを持ちにくい人には、職員がなるべく声掛けをしている。		
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	他の施設や病院に移られた方のその後の様子を尋ねたり、家族から報告があったりする。		
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。	入居時の本人や家族の希望、趣味等をできるだけ把握し、計画に反映させている。情報が少ない場合は、入居後の様子や話の中から希望をくみ取るようにしている。	日頃の会話の中で意向を把握するよう努め、利用者の生活の仕方は強制せず、希望に沿った自由な暮らしを支援している。把握が困難な場合は家族から聴き取る他、素振りや表情から汲み取っている。	
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	本人や家族より細かい聞き取りをして、利用者のこれまでの生活習慣、生活環境を尊重し、支援の参考にしてている。在宅サービスの利用経過の記録も参考にしてている。		
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	利用者が今出来る事、望んでいる事を見極め支援する。利用開始時の記録に加え、日々の生活の中で、よく観察し、個々の情報はケース会議で共有している。		

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
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	毎月のケース会議や日々の申し送りで利用者の課題を話し合い、細やかな対応の変化を共有している。その結果を介護計画に反映させている。	毎月のケース会議で担当者から利用者の状況を説明し、職員が意見を出し合い、共有し合って次の介護計画に生かしている。ケース会議で話し合ったことは課題抽出ノートや介護計画書の評価欄に記載し、見直しは要介護認定更新に合わせて行っている。	介護計画の目標に対する実施状況を全職員が認識しながら支援にあたるよう、介護計画と連動性を持たせた介護記録をつけられることを期待します。
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	24時間の記録を個別に取り、体調の変化や普段と違った様子はすぐに柔軟な対応をしている。細かい気づきや、改善点も記録している。		
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	母体である特養の大型車をリクリエーションに利用している。		
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	日頃から隣接施設の喫茶店等を利用している。		
30	11	○かかりつけ医の受診診断 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	受診の状況を把握し、定期的に適切な受診をしている。家族が同行できない場合は職員が対応している。	以前からのかかりつけ医を7名の方が継続受診している。原則家族が付き添い、報告を受け医療記録に記入し職員で共有している。内科の協力医は月2回往診している。訪問歯科は必要な時に、訪問看護師は週1回来訪する。	

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
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1回訪問看護を受け、健康管理に努めている。24時間相談でき、緊急時の対応もしてもらえる。些細なことも相談できるので、職員の安心感が大きい。		
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。	入院の際には利用者の混乱が少ないよう、普段の様子を報告し、日常の情報交換をして、心身の安定に努めるよう協力している。出来るだけ早期に退院出来るよう受け入れ態勢に協力している。		
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	文書化し、利用者または家族の意向を確認している。	入居時に「急変時・重度化・終末期の対応について」を説明し家族の意向を確認している。看取りの実績はまだないが、終末期を迎える利用者について事業所でできる対応を話し合う予定である。看取りの研修に参加した職員が、ケース会議で報告し職員全体で研修内容を共有している。	計画的な研修を実施し、重度化や看取りに備えられることを期待します。
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行い、実践力を身に付けている	定期的な訓練が行えていないが、職員に日赤従事者がおり、その職員の指導の下以前訓練を行った。今後も検討したい。		

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
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	災害時を想定した避難訓練を行っている。家具の転倒防止、非常食等の備蓄を行っている。	地震、津波を想定した防災訓練を年2回実施した。消防の立ち合いや夜間想定訓練はまだ行っていない。地域の自主防災会に参加し、地域で助け合う体制を作っている。食料、飲料水3日分と防災用のヘルメット、頭巾、非常用トイレなどを備えている。	災害時には地域の協力が不可欠になります。日ごろから地域の自主防災会や周辺住民に避難訓練への参加を働きかけ、協力関係を更に強化してゆくことが望まれます。また年1回は夜間想定避難訓練を行うことを併せて希望します。
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	利用者の心身症状の重度化とともに、声掛けの仕方が難しくなっている。特に排泄に関して他者に分からないような、声掛けに配慮している。	トイレの誘導時などに、周りの利用者に聞こえないよう声掛けに配慮している。職員は馴れで語調がきつくならないように気を付けている。ファーストネームで呼ぶことはあるが「ちゃん」付けはしないなどを徹底している。	
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	何をしたいか、どこに行きたいか、何を食べたいか等、会話の中で問いかけを心掛けている。		
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	自由時間の過ごし方は尊重している。リクリエーション等も無理強いはしない。かつ孤立しないようにも気を配っている。		

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
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	朝の整容の声かけや手伝い、季節に合った衣類の準備をしている。定期的に訪問美容を利用している。自分でできる人には声を掛け、誉めている。		
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	調理、茶わん洗い、茶碗拭き、テーブル拭き、盛り付け等役割を持ってもらっている。バーベキュー、さんまパーティー等行事食も楽しんでもらっている。	職員が献立をたて調理をして、家庭的な食事を提供している。食材の調達は利用者と一緒に地元の店に買い出しに行き、調理では芋の皮むき、炒め、盛り付けなど利用者ができることを行っている。時には外出に出かけたり、天気の良い日は庭で昼食をすることもある。誕生会は本人の希望の献立で祝っている。	
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	日誌に食事摂取量、水分摂取量を記録し、不足分は補っている。体重測定を月1回行い、食事量の目安にしている。各自の健康状態に合わせて、減塩、病状による食材の工夫等調整をしている。		
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に、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、各自の状態や能力に合わせた口腔ケアを行っている。必要に応じ介助し、治療の必要性が見つかった場合は早急に歯科受診につなげている。		

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
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向けた支援を行っている	自立の人を除き、排泄のパターンを把握し、定時誘導しなるべくトイレで排泄するよう支援している。要介護者の排泄状況を記録している。	排泄チェック表に記録しそれぞれの排泄パターンに合わせてトイレ誘導している。トイレでの排泄を基本とすることで、リハビリパンツから布パンツとパットに、更には布パンツに改善した例がある。	
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	体操や散歩を日課とし、食材の工夫（プルーン、オリーブオイル、ヨーグルト等）や水分摂取を心掛けている。便秘にならないよう、排泄記録を付け、必要に応じ便秘薬を使用している。		
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、個々に応じた入浴の支援をしている	気持ちよく入浴出来るよう、声かけ、見守り、介助している。週2～3回午後入浴する。入浴剤や柚子湯もある。失禁で汚れた場合は即シャワーできれいにしている。	基本的には1日おきに入浴している。毎日の入浴や二人一緒の入浴を楽しむ利用者もいる。同性介助の希望があれば対応し、入浴を好まない方は、無理強いはしないようにしている。柚子湯、しょうぶ湯、入浴剤で入浴を楽しんでいる。	
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	夜よく休めるように、利用者の体調を考慮し体操や散歩を勧め、歩行の困難な人も車椅子で外気浴をしている。寝具はこまめに清潔にし天気の良い日には干している。室温、湿度を個々に考慮している。		

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
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	薬のセットは担当者と他の職員が二重三重にチェックし、服薬管理表を作成し、誰でも確認出来るようになっている。変更があった場合は随時業務日誌で伝えている。		
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	個人の能力により、部屋の掃除や調理の手伝い等役割を持ってもらい、将棋、編み物、縫い物等の趣味も継続出来るよう支援している。喫煙者の為に喫煙場所を作った。		
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	外出の個別対応は柔軟で、散歩は日課になっており、希望を聞いて行っている。家族も墓参りや外食等に協力的である。能力のある方は一人で外出されている。	天気の良い日は車いす利用の方も一緒に、隣接の高校グラウンドを一周したり、不動川で鯉に餌やりをするなど毎日散歩している。花見や外食、大船フラワーセンターなどへ遠出することもある。ドライブを兼ねて買い物に出かけるなど個別支援もしている。一人で喫茶店などへ行く方もいる。	
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	能力のある方は、財布を所持し、外出時に買い物を楽しんでもらっている。		

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
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	家族より荷物が届いた時はお礼の電話を掛けるよう支援し、年賀状、暑中見舞いを自分で書くよう支援している。自分で書く事が難しい人には手本を用意し、付き添いで書いてもらっている。自室に電話をつけている人もいる。		
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	玄関やリビングには季節の花や観葉植物、利用者の作品を飾り、廊下には行事等の写真をはっている。夏には玄関前に日陰を作り、植物を植え、涼しい緑の空間を作っている。	日当たりの良いリビングは、行事の写真や手作りの大きな貼り絵が飾られアットホームな雰囲気である。訪問当日は両ユニットの利用者が集まり、職員のギター演奏に合わせて合唱を楽しんでいた。棚に利用者用の防災頭巾と職員用のヘルメットが常備されている。	
53		○共用空間における一人ひとりの居場 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	居間にソファを置いてあり、利用者同士でくつろいだりゆったりと編み物をしたり、新聞を読んだりしている。玄関前のベンチでは散歩の前後等に日向ぼっこをしている。		
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	入居にあたっては、希望により使い慣れた物や好みの物を自由に持ち込んでもらい、自分の好みの居室にしている。入居案内に明記してある。	居室は畳部屋になっており利用者の状況によってベッドを入れている。エアコン、照明が備えられ、自宅からタンス、テーブル、椅子などの家具を持ち込み、自作の塗り絵や習字、家族の写真を飾って居心地良く過ごしている。	

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
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	安全に玄関の出入り、段差の上り下り、歩行が出来るように、段差や手摺に蛍光テープが貼ってある。施設内はバリアフリーになっており、随所に手摺が付いている。トイレには表示が掛けてある。		

事業所名	グループホーム こゆるぎの家
ユニット名	やまゆり

V アウトカム項目	
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
	<input type="radio"/> 2, 利用者の2/3くらいの
	<input type="radio"/> 3, 利用者の1/3くらいの
	<input type="radio"/> 4, ほとんど掴んでいない
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)	<input type="radio"/> 1, 毎日ある
	<input type="radio"/> 2, 数日に1回程度ある
	<input type="radio"/> 3, たまにある
	<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
	<input type="radio"/> 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
	<input type="radio"/> 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と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
	<input type="radio"/> 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
	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 1, ほぼ全ての利用者が
	<input type="radio"/> 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
	<input type="radio"/> 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
	<input type="radio"/> 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
	<input type="radio"/> 4, ほとんどいない
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)	<input type="radio"/> 1, ほぼ全ての利用者が
	<input type="radio"/> 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
	<input type="radio"/> 4, ほとんどいない

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)	<input type="radio"/> 1, ほぼ全ての家族と
	<input type="radio"/> 2, 家族の2/3くらいと
	<input type="radio"/> 3, 家族の1/3くらいと
	<input type="radio"/> 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：9, 10, 19)	<input type="radio"/> 1, ほぼ毎日のように
	<input type="radio"/> 2, 数日に1回程度ある
	<input type="radio"/> 3, たまに
	<input type="radio"/> 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の拡がりや深まりがあり、事業所の理解者や応援者が増えている。 (参考項目：4)	<input type="radio"/> 1, 大いに増えている
	<input type="radio"/> 2, 少しずつ増えている
	<input type="radio"/> 3, あまり増えていない
	<input type="radio"/> 4, 全くいない
66 職員は、生き活きと働いている。 (参考項目：11, 12)	<input type="radio"/> 1, ほぼ全ての職員が
	<input type="radio"/> 2, 職員の2/3くらいが
	<input type="radio"/> 3, 職員の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。	<input type="radio"/> 1, ほぼ全ての利用者が
	<input type="radio"/> 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
	<input type="radio"/> 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。	<input type="radio"/> 1, ほぼ全ての家族等が
	<input type="radio"/> 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
	<input type="radio"/> 4, ほとんどいない

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 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	独自の理念を作り上げ、管理者は職員へ話し、事務所前に貼ってある。		
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	季節ごとの地域行事には可能な限り参加し、お祭りの休憩場所を提供したり、地区の文化祭を見に行ったり日常的に交流をしている		
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	「こゆるぎの家」の存在が知られ、地域の人々と日頃の散歩等で挨拶している。		
4	3	○運営推進会議を活かした取組み 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	運営推進会議では利用状況などを報告し、その場での意見交換がなされる。		
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	地域包括支援センターと入所希望者の相談、福祉課とボランティア事業の受け入れの連絡を取り合った。		

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
6	5	○身体拘束をしないケアの実践 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	身体拘束しないケアを職員は理解している。		
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	ケース会議等で困難ケースを話し合い、職員がストレスを抱え込まないように話し合い、虐待に至らないよう注意を払っている。		
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	現在該当する利用者さんがいない。理解不足の職員もいるので、勉強会等検討したい。		
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	文書提示しながら口頭でも説明し、理解、納得をしてもらっている		
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	年に2回家族会を実施し、ご意見をきいており、運営に反映させるようにしている。		

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
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	年2回の自己評価シートにて、法人への意見を提出しており、必要に応じて代表者と面接している。		
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	年2回の人事考課により、職員を評価している。		
13		○職員を育てる取組み 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	他施設の研修に参加している。		
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つくり、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みをしている	同業者と交流する機会があまり無いが、職員は興味を持っており、実現したい。		
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	最初話しやすい雰囲気を作り、本人や家族から入所に至るまでの経緯を聞き、これからの要望や希望を伺い、安心して任せてもらえるよう話し合う。		

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 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	本人や家族の状況把握に努め、自宅などを訪問し求められている事をよく聴き、ホームについても十分説明できる時間をつくっている。入居前に施設を見学してもらっている。		
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	本人と家族と密に連絡をとり、本人の状況に応じて入所前に来所の機会をつくったりしている。入所前のサービス業者にも状況を聞き、参考にしている。		
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	ある時は友人や家族のように喜怒哀楽を共にし、共に生活している自然な雰囲気、関係を築いている		
19		○本人と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	本人を支援していく上で同じ目的を持って、支えてくれる人として協力し合っている		
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	事前に家族や本人の了解を得られた方の訪問は自由に行ってもらっている。		

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
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	日頃から利用者同士の相性や性格を観察し、トラブルが起きないように、ほど良い関係をつくれるよう配慮している。食事やレクリエーションの席の位置に配慮して。		
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	終了した家族からの訪問や連絡も丁寧に対応している。		
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。	希望を表出できない方には普段の会話や行動でその人の意向を把握し、その人らしく生活できるよう支援している		
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	入所の際の情報を基にこれまでの生活歴などが個人ファイルにあり、家族からの情報も得ることができる。情報が少ない人は入所後、まめに関わり会話の中から、本人の生活歴等を知るようにしている。		
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	ケース会議や日常の申し送り、日勤日誌の記録などで現状を総合的に把握するよう努めている		

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
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	必要な関係者の意見を基に介護計画を作成しており、ケース会議や日常の申し送りで随時見直して対応している		
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	日中、夜間の様子を毎日記録しており、個人生活状況記録や通院・往診ノートを活用し、随時見直しをしている		
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、その時々にも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	家族の状況により、病院の付き添いなど、必要な時に家族が急に対応できない場合にも工夫し対応している		
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	地域資源の活用があまり出来ていない。		
30	11	○かかりつけ医の受診診断 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	本人及び家族の希望でかかりつけ医を選択決定しており、かかりつけ医の受診時には日頃の様子を記録などにより伝えている		

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
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	26年7月から訪問看護を開始し、週1回の訪問時に細かいことでも相談している。24時間連絡が取れ、緊急時にも対応してもらえるので、職員の安心感が大きい。		
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。	日常の様子を病院関係者には報告し、管理者と病院側が情報を交換して連携を図り、早期に退院できるよう協働している		
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	文書により、重度化、終末期の意向を確認している。考えが変わった場合はいつでも変更することができる		
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	緊急事態の対応マニュアルを作成し、職員全体が内容を熟知しているが訓練を定期的に行っていない。		
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	災害を想定した訓練を行っているが、重度の認知症の方が増え、訓練に人手が必要なことから、課題が多い		

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
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	個人を尊重した言葉かけなど一人ひとりの誇りやプライバシーを保ちながら対応しているが、なれ合いにならないよう気を付ける必要がある		
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	本人が話しやすい環境をつくるよう心がけをし、基本的には希望が自己決定できるように支援している		
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	一人ひとりのペースを大切にしているが職員体制により対応できない事もあり、職員のペースが優先される事の内容を注意しあっている		
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	本人の希望をきいて理容室、美容院を利用している 訪問美容も定期的にご利用している。身だしなみのお手伝いしている		
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	食事前にメニューをお知らせしたり、誕生会では本人の好きなものを準備したり、職員と一緒に食事づくりをし、食器洗いや拭きも一緒にしている		

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
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	一人ひとりの体重増減を把握しており、食事量の調整、調理を工夫をし、健康状態に合わせて支援しており、水分量も確保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に、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	毎食後の声かけ、誘導にて個々に対応した口腔ケアを行っており、訪問歯科医との連携も図っている		
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向けた支援を行っている	排泄パターンを把握して声かけに気をつけ、一人ひとりに合った支援を行っている		
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	調理食材の工夫や水分摂取、散歩や体操などで予防に取り組んでおり、食事だけで解消できない人は医師と相談し、下剤でコントロールしている		
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、個々に応じた入浴の支援をしている	基本的には週2～3回だが、希望があれば毎日でも可能。入浴時間は午後に行っているが、失禁等で汚れた場合は随時シャワー浴を行っている。湯温などは希望にそうようにしている		

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
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	夜勤者からの申し送りで睡眠状況を把握し、日中の散歩や運動で気持ちよく眠れるよう支援しており、またお気に入りの布団、部屋の明るさなど長年の習慣を大事にしている		
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	服薬管理表を作成し、担当者が薬のセットをするが、二重三重に職員同士で確認する。また通院・往診ノートにて変化を確認している。薬の変更後は副作用等に気をつけている		
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	食事の下ごしらえや食器拭き、洗濯物たたみ等一人ひとりができることを得意な分野でやってもらっている		
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。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	天候が良ければ散歩やドライブなど外出を心がけ、また家族との外出は自由なのでお墓参りなど本人の希望に添えるようにしている		
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	一人ひとりの希望、能力に対応して金銭管理を行っており、支援している		

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
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	手紙や電話は自由にでき、必要があれば文章を考えるお手伝いをし、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	照明やテレビの音また職員の会話のトーンなどその都度配慮している。壁飾りには季節感を取り入れたものを作り、花を置いたり、廊下には入居者の作品や写真を貼っている		
53		○共用空間における一人ひとりの居場 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通りに過ごせるような居場所の工夫をしている	リビングの椅子は各自分りやすいように決まっており、利用者同士の相性等配慮している		
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	家具等は本人、家族で準備をし、仏壇を持ってこられたり、慣れた布団を使用したり、居心地良く過ごせる工夫に努めている		
55		○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり 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	自室の入り口には表札があり、場所の表示も馴染みの言葉で提示している。手作りカレンダーには過ぎた日をマークしわかりやすく、混乱や失敗を招かないよう工夫している		

目 標 達 成 計 画

事業所名 グループホームこゆるぎ
の家

作成日 平成28年 6月 20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	13	研修への参加が不十分であった	職員の技術を向上させるとともに、サービスの質の向上を目指す	町内の他GHに於ける研修へ参加したが、職員全員は参加出来ていないので、全員の参加を義務付けていく	1年
2	35	災害時の合同避難訓練のうち、夜間想定 の訓練が行えなかった	災害に備え、定期的に訓練することにより、安全の確保と避難を素早く行動できるようにする	次年度に入ってから夜間想定 の訓練を行った。今後定期的に火災、地震等の訓練を順次行っていく	1年
3	29	施設内の生活が多く地域の資源の活用が 少なかった	地域の一員として地元の方々との交流を図る	地域の住民との交流を更に深めるために、次年度は施設の行事に地域の方々を招く	1年
4					
5					

注1) 項目番号欄には、自己評価項目の番号を記入すること。

注2) 項目数が足りない場合は、行を追加すること。