

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	3770101255		
法人名	(株)ケアサービスかがわ		
事業所名	グループホームきらら		
所在地	高松市香西南町37-2		
自己評価作成日	令和 4 年 10 月 7 日	評価結果市町村受理日	

【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)】

<p>・24時間対応出来るように施設看護師、訪問看護との連携を図っている。 ・季節の作品作りを毎月行っている。</p>

※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	https://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/37/index.php?action_kouhyou_detail_022_kani=true&JigyosyoCd=3770101255-00&ServiceCd=320&Type=search
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	有限会社アウルメディカルサービス
所在地	岡山市北区岩井二丁目2-18
訪問調査日	令和 4 年 10 月 11 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>就任2年目を迎えた施設長が、改めて理念である「家族愛」について振り返り、利用者も職員も一緒の家で過ごす家族だということに気が付いた。かかわる時間をしっかり作ることで、利用者職員との間に信頼関係が芽生えている。穏やかに楽しく過ごしている姿が徐々に増え始めている。また、深くかかわりながら、利用者の「ありがとう」という言葉が職員のやりがいや元気にも繋げている。職員は1日1日を充実して働けるように日々の業務に目標を立て、家族愛が充実できるように実践している。利用者のさみしさや悲しさを少しでも取り除きたいという施設長の願いもあり、買い物や受診の対応なども職員が家族となり替わって、利用者へ寄り添ったケアを行っている。少しずつ同じ志を持った人財も育ち、熱い想いが浸透していた。そして、利用者を中心として、職員だけでなく家族や地域を軸とした縁が作られようとしている。地域に慕われ、利用者からも親しまれた成果が、利用を希望する声となって現れ、愛と共に歩き始めている。</p>

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	家族愛を理念とし、理念を踏まえた実践が出来るようにしている。	会社理念を基に事業所としての方向性を決めている。理念は、各フロアのリビング、玄関に掲示され、社内外の人がいつでも確認することが出来る。	
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	新型コロナウイルスの影響で外部との交流は出来ていない。少しずつではあるが家族様との面会を緩和したりとしている	地域の喫茶店のお客から介護相談が飛び込み、対応したこともあり、町の駆け込み寺的な存在になっている。施設近隣に住まれてた利用者が多く、地域の情報も入りやすい。	
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	フォローアップ研修を月に一回行ったり担当者会議を行い、職員同士で話し合いの場を設けているが、地域の方には向けていない。		
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	新型コロナウイルスの影響で運営推進委員会を行えていないが施設の状況報告を書面にて郵送し施設などの状況を報告させて頂いている。	推進会議の資料は委員のところまで持参し、意見交換をしている。委員の地域包括支援センターとは、気軽に利用者の相談ができる関係となっている。特に大家さんとの関係が大きいので、地域の方への状況報告は密にできている。	
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	電話にて担当の方と連絡、確認をとっている。	適正な運営をするため、市の担当者とは何でも質問ができる関係となっていて、対応は施設長や事務職員が行っている。	行政とのかかわりが深めるようにしてははいかがでしょうか。
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	3か月に一回以上、身体拘束委員会を行い決定した内容、報告などを全体に連絡事項として申し送り等で通知している	委員会を3ヶ月に1回、勉強会を年に2回開催し、言葉による拘束についても学ぶ機会を設けている。利用者が閉塞的な思いを持たないよう、他フロアへの散歩などを取り入れている。	身体拘束の勉強会について、学びの仕方を考慮してははいかがでしょうか。

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
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	フォローアップ研修を行いテストをすることで職員の理解に努めている		
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	職員全体での学ぶ機会を持っていないので活用できていない		
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	契約の際一つ一つ説明を行い理解、同意をしていただいたのち署名・印鑑を頂いている		
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	新型コロナウイルスの影響にて面会の制限をしているが、電話や書面での近況の報告を行い反映させている。	家族との関係を密にするため、利用料の支払いは持参してもらっている。遠方の家族については、なかなか会えないので電話で意見や要望の確認を行っている。聞いた意見については、出来る限り対応し、家族の負担を大きくしないように取り組んでいる。	
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	担当者会議の後に職員同士での問題点や取り組みについて意見交換の場を設けており次に活かせるようにしている。	随時、個人面談も行い職員の声を聞いている。その中で職員より外出レクをしたいとの意見があり、車輛の準備をしている。職員のプライベートが充実すると良いケアが出来るので、職員の要望は可能な限り応えている。	
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	職員同士コミュニケーションをとり話せるような場を作るよう心がけている		

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
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	資格取得の為の外部研修派遣、施設内研修も個人個人で受けられるフォローアップ研修にて取り組んでいる。		
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	コロナ禍の為、出来ていない。		
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	本人様や家族様と話し合いを行い、必要時には医師にも同席して頂き安心できるような関係を作れるよう努めている		
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	家族様と話し合い、要望を踏まえたくえでサービスに反映できるよう努めている		
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	入居前に本人様の状況把握のため、面会を行いケアマネ、看護師、介護職など多職種での検討を行っている		
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	本人様にできることは何か、できる家事など役割をもって共同生活ができるような関係性を築いている		

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
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	毎月手紙にて近況を報告したりし、関係性を築いている。		
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	新型コロナウイルスの影響で面会制限の為なじみの人との交流はできていないが季節の作品作りを行い季節感を感じて頂いている。	朝の挨拶一つが大切だと考えるようになり、職員の意識から利用者とのかかわる時間が増え、馴染みの関係が築けだした。感染対策を行いながら、馴染みの場へも行けるようになり、ソファの隣に座って挨拶がすすみ、利用者同士も顔馴染みの関係となっている。	
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	朝のラジオ体操などは利用者様全員で参加できるよう支援している。		
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	契約終了後は、ほぼ関係性はなくなっている		
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	極力本人様の意思を尊重し、自由な過ごしをしていただいている。入浴、睡眠、食事、排泄も本人様の意思を尊重している	本人の意向の把握が難しい利用者は、表情やしぐさ・触れ合いで感じ取り、どのような事を考えているかを想像し、意向に添えるように努めている。	
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	ご家族様に生活歴を聞き取りし、サービスに取り入れられるものがあれば検討している。		

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
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	起床時のバイタルチェック、毎週ごとの病院往診、現状のご本人様の状態を管理している。		
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	短期、中期、長期とモニタリングを行っている。会議は月に一度行い現状にあったサービスの計画を提供している。	利用者が笑顔で穏やかに過ごしてもらえるため、利用者本位となるプラン作成に努めている。利用者一人ひとりの出来ることを見出し、プランに反映し、実践している。常にやりたい事をやれるように対応している。	
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	処遇記録にて特別変化を記載、申し送りにて他職員に情報の共有を行っている。		
28		○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化 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	考え、行動、ダメであれば改善、再試行を繰り返している。		
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	外出レクを取り入れ、地域の環境を含めた資源の見直しをし、心身が穏やかになるよう努めている。		
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	週に一度病院往診を行っている。特変時には医師との相談をして対応。夜間は提携している訪問看護にて対応している。	情報共有をして、協力医療機関をはじめ、訪問看護師とも迅速な対応が出来ている。日中は事業所の看護師、夜間は訪問看護師が対応するため、24時間の医療連携が整っている。	

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
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、介護士の気づきを相談している。特変時などは医師に相談をする環境である。		
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	指定契約病院の紹介により救急搬送時も病院が見つかる環境にある。病院関係者との関係作りをしている。		
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	重度化した場合を含め、年に一度、終末期の在り方に関するアンケートを頂いている。場合によっては医師も交えての現状報告、今後のことに対して話し合える機会を作っている。	ターミナルケアを経験し、訪室回数や利用者とかかわる時間が増えている。看取り後はデスクンファレンスを行い、その都度ケアを見直し、心に寄り添うケアに努めている。	
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	AEDの訓練を年に一度受講している。看護師より実践的な訓練を受けている。		
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	災害時マニュアルを作成し火災訓練を年2回行っている。災害時の避難場所も共有している。	近隣に消防署があり、立ち合い訓練も実施し、火災と地震想定で避難訓練をしている。緊急時でも消防署との連携がとれているため安心でき、備蓄も3日分の食料と水が保管されている。	
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	声掛けがきつくならないように日頃から職員間で注意し職員間同士で声掛けを行えるようにしている。	利用者への声掛けは「～さん」としている。利用者の尊厳を大切に、日頃の会話で気になるところがあれば職員同士で注意しあえる関係が出来ている。訪室する際は、必ず本人の了承を得ている。	

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
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	本人様がしたいこと、したくないことを見極め、家事手伝いなどは本人様の意思を確認しながら行っている。		
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	利用者様のペースに合わせられるように支援している。その日その日に波があるのでスタッフ優先ではなく利用者様のペースに合わせて行っている。		
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	男性であれば髭を剃り、女性の方は服を一緒に選んでもらう様にしている。		
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	食事の盛り付けをして頂いたり、職員と一緒に洗い物をお願いしている。食事の盛り付けをしていただいたり、お盆拭きや食器拭きをお願いしている。	ごはんや汁物は事業所で調理され、利用者に熱々のものを提供し、季節に合わせた手作りおやつなど、食事が待ち遠しい献立としている。レクリエーションも交えて、七夕でゼリーやお好み焼き・たこ焼きなど利用者も参加して楽しむ企画としている。	
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	水分量は一日1000mを飲めるように毎回計量カップで測り水分量の把握をしている。また毎月体重測定を行い体重の管理、病気に応じた食事量の提供をしている。		
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、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	口腔ケアを毎食後行っている。また、月2回歯科往診があり歯科との連携のもと、口腔ケアを行っている。		
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むけた支援を行っている	定期的なトイレ誘導や声掛けを行っている。また本人様からの訴えがあればその都度誘導を行う。	排泄チェック表を使って、利用者一人ひとりの排泄パターンの把握をしている。適切な対応をすることで、家族が安心できるように自立支援や排泄用品の使用の軽減にも繋げている。	

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
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	水分量の把握、便秘症の方への乳製品の提供、自力排便の難しい方は薬での調整等を行っている。		
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	心身の状態を見ながら誘導を行っている。本人様の希望を聞きながら入浴の提供をしている。入りたい希望がある時間帯も考慮している。	各階の個浴以外に機械浴が設置されているため、浴槽の跨ぎが難しくなっても安心・安全に入浴が出来る環境が整っている。	
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	日中は起きて過ごして頂く。また、体調に合わせて昼寝を取り入れたりしている。		
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	薬の変更があった場合は看護師、介護士で様子の観察を行い次回の往診時に主治医に症状の変化等を報告している。		
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	家で行っていたような事をしていただく。体を動かすのが好きな方に毎日の運動を提供。		
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	新型コロナウイルスにより外出は出来ない。	散歩が日課となり、施設内でも移動ができやすいようにして、施設外の散歩も利用者本位に合わせているので、フロア間ではコミュニケーションが図れ、施設外の散歩は地域の交流となっている。感染症の流行に注意しながらドライブに出かける準備をしている。	

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
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	自己管理やお財布に執着のある方は自身で持って頂いている。希望があればお小遣いにて職員が購入している。		
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	家族様からの電話の取次ぎや手紙は利用者様に渡し、つながりを途切れないようにしている。		
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	室温計を利用し室内の温度の管理をしている。また本人様訴えがあれば室温の上げ下げを変えている。	利用者が穏やかに生活している。リビングの中央に大きい湿度・温度計が設置してあり、職員は室温管理に気配りをしている。利用者の要望に合わせて、テレビや音楽などに配慮し、壁や天井の飾りつけで四季を醸し出し季節ごとに心が刻めるように心配りしている。	
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	ホールにソファを置き、利用者様全員で座れるようにしたり、他の階に行きたい時には職員と一緒に他の階に行ったりとしている。		
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	入居時に本人様の大切にしていた物や使っていた食器などを持参して頂いている。また家族様との写真などを飾り居心地のよい空間にするよう心掛けている。	利用者の不安を少しでも減らすため、ベッドとエアコンが備え付けられ、布団や収納家具は使い慣れた物を持ち込んでもらっている。また、家族との絆を常と感じれるよう家族の写真や手紙なども飾り付けられてた。あたかも家族と一緒に暮らしていたように感じた。	
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	ホール内で場所が分かるように大きく張り紙をしたりし場所の把握をして頂く。ホール内は手すりがあり自身で動けるようにしている。		

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る (参考項目:9,10,19)	○	1. ほぼ全ての家族と
			2. 利用者の2/3くらいの				2. 家族の2/3くらいと
			3. 利用者の1/3くらいの				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. 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、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. 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、安心して暮らせている (参考項目:28)	○	1. ほぼ全ての利用者が				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

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	3770101255		
法人名	(株)ケアサービスかがわ		
事業所名	グループホームきらら		
所在地	高松市香西南町37-2		
自己評価作成日	令和 4 年 10 月 7 日	評価結果市町村受理日	

【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)】

- ・日中看護師ほぼ在住、夜勤帯訪問看護と連携にて24時間対応ができるようにしている。
- ・ご家族様に近況連絡、状況報告、ご本人様の誕生日にはご家族様に連絡など、面会ができない分連絡を密にとっている。
- ・フォローアップ研修を通してスキルアップに努めている。

※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	https://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/37/index.php?action_kouhyou_detail_022_kani=true&JigyosyoCd=3770101255-00&ServiceCd=320&Type=search
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	有限会社アウルメディカルサービス
所在地	岡山市北区岩井二丁目2-18
訪問調査日	令和 4 年 10 月 11 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)】

就任2年目を迎えた施設長が、改めて理念である「家族愛」について振り返り、利用者も職員も一緒の家で過ごす家族だということに気が付いた。かかわる時間をしっかり作ることで、利用者職員との間に信頼関係が芽生えている。穏やかに楽しく過ごしている姿が徐々に増え始めている。また、深くかかわりながら、利用者の「ありがとう」という言葉が職員のやりがいや元気にも繋げている。職員は1日1日を充実して働けるように日々の業務に目標を立て、家族愛が充実できるように実践している。利用者のさみしさや悲しさを少しでも取り除きたいという施設長の願いもあり、買い物や受診の対応なども職員が家族となり替わって、利用者へ寄り添ったケアを行っている。少しずつ同じ志を持った人財も育ち、熱い想いが浸透していた。そして、利用者を中心として、職員だけでなく家族や地域を軸とした縁が作られようとしている。地域に慕われ、利用者からも親しまれた成果が、利用を希望する声となって現れ、愛と共に歩き始めている。

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	経営理念は「家族愛」である。理念を共有し、自身の家族のように接し、利用者様の人生に関わること の責任を持ち愛情を持って接する。	会社理念を基に事業所としての方向性を決めている。理念は、各フロアのリビング、玄関に掲示され、社内外の人がいつでも確認することが出来る。	
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	新型コロナウイルス発生に伴い現在ではできていないが、ボランティアによる演奏会、手品会、祭りなどを通じて交流をしている。	地域の喫茶店のお客から介護相談が飛び込み、対応したこともあり、町の駆け込み寺的な存在になっている。施設近隣に住まれてた利用者が多く、地域の情報も入りやすい。	
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	新型コロナウイルス発生に伴い現在ではできていないが、運営推進会議等で地域の方と交流している。認知症の方と触れ合っていたり機会を設けている。		
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	2か月ごとに運営推進会議を開催している。取り組みの報告、現在の状況などを報告し、地域の方との情報交換などしている。	推進会議の資料は委員のところまで持参し、意見交換をしている。委員の地域包括支援センターとは、気軽に利用者の相談ができる関係となっている。特に大家さんとの関係が大きいので、地域の方への状況報告は密にできている。	
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取り組んでいる	処遇記録、毎月の近況報告の手紙などによってサービスの取り組みを記録している。記録することにより積極的に取り組みを伝えている。電話などにより近況報告をし協力関係を築いている。	適正な運営をするため、市の担当者とは何でも質問ができる関係となっていて、対応は施設長や事務職員が行っている。	行政とのかかわりが深めるようにしてははいかがでしょうか。
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	身体拘束廃止委員会を設置している。3か月ごとに委員会を開催している。身体拘束についての勉強のフォローアップ研修は年2回実施している。	委員会を3ヶ月に1回、勉強会を年に2回開催し、言葉による拘束についても学ぶ機会を設けている。利用者が閉塞的な思いを持たないよう、他フロアへの散歩などを取り入れている。	身体拘束の勉強会について、学びの仕方を考慮してはいかがでしょうか。

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
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	新型コロナウイルス発生に伴い出来ていないが、代わりにフォローアップ研修にて必ず学ぶ機会を持っている。虐待の防止について意識を高めている。万一疑われる場合は管理者に報告、要求に対処をする。		
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	新型コロナウイルス発生に伴い勉強会は開催できていない。権利擁護の内容はフォローアップ研修にて行っていない。		
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	契約時は十分な説明を行いをして甲乙双方が契約書を持ち合っている。改定の場合は都度説明を行い理解・納得を図り、フロアに掲示している。		
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	新型コロナウイルス発生に伴い出来ていないが、玄関入り口に意見箱を設置している。家族様からの意見・要望をお聞きして運営に反映させている。	家族との関係を密にするため、利用料の支払いは持参してもらっている。遠方の家族については、なかなか会えないので電話で意見や要望の確認を行っている。聞いた意見については、出来る限り対応し、家族の負担を大きくしないように取り組んでいる。	
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	意見や提案があれば直接、間接を含めてリーダー、施設長を含めて聞く機会を設けている。良いと考えた意見、提案は施設内にて積極的に反映している。	随時、個人面談も行い職員の声を聞いている。その中で職員より外出レクをしたいとの意見があり、車輛の準備をしている。職員のプライベートが充実すると良いケアが出来るので、職員の要望は可能な限り応えている。	
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	各個人ごとに自己評価、管理者評価表を作り状況を把握している。平等な条件にて評価をしている。		

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
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	資格取得を会社は推奨している。援助等積極的に行っている。内外の研修会も参加を促している。		
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	新型コロナウイルス発生に伴い出来ていないが、親睦会等の機会を作る。異業種交流も図っている。施設間の相互見学も行っている。		
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	入居前に本人様、ご家族様と面談を行っている。入居にあたり不安、質問をお聞きしている。不安を排除できるように努めている。		
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	入居前にご家族様と面談をしている。不安点、悩みをお聞きしたのち安心感をあたえるための行動をとる。よりよい関係づくりに努めている。		
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	入居前に本人様と面談をしている。面談者が持ち帰り、施設長、フロア職員、看護師、ケアマネと現状について話し合い、必要としている支援を検討している。		
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	ご本人様と触れ合う時間を大切にしている。できる事は何かを常に考えている。役割を持っていただき共同生活ができるような関係を作っている。		

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
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	介護者、援助者の関係ではなく、お互いに平等に接する。関係を築き絆を大切に作る。		
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	面会時、電話連絡時にはご家族様と近況を含めて、よいことも悪いこともお話しするようにしている。また、生活歴などもお聞きするようにしている。	朝の挨拶一つが大切だと考えるようになり、職員の意識から利用者とのかかわる時間が増え、馴染みの関係が築けだした。感染対策を行いながら、馴染みの場へも行けるようになり、ソファの隣に座って挨拶がすすみ、利用者同士も顔馴染みの関係となっている。	
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	利用者様と利用者様の間に入り、会話がつながるように支援をする。利用者様の生活歴などを理解し、共通項を見つけるなど、支援できる情報収集等を日々行う。		
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	サービスが終了した場合は交流が途絶えている。相談、支援は行っていない。		
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	ご本人様が極力自由に過ごせるように努めている。食事、入浴、排泄、睡眠はできるだけご本人様の意思を尊重し支援をしている。	本人の意向の把握が難しい利用者は、表情やしぐさ・触れ合いで感じ取り、どのような事を考えているかを想像し、意向に添えるように努めている。	
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	ご本人様の生活歴などを傾聴し、サービスに取り入れれたり参考にしている。		

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
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	起床時の状態確認、バイタルチェック。毎週ごとの病院往診。日々、現状のご本人様の状態確認を管理している。		
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	短期、中期、長期とモニタリングを行っている。会議は月に一度行っている。現状に合ったサービス計画を提供している。	利用者が笑顔で穏やかに過ごしてもらえるため、利用者本位となるプラン作成に努めている。利用者一人ひとりの出来ることを見出し、プランに反映し、実践している。常にやりたい事をやれるように対応している。	
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	処遇記録に特別変化は記入をする。申し送りに職員に周知。見守りをしている。フロア会議にて変化に対する意見を交換をし、支援の変更などしている。		
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	プラン・ドゥ・チェック・アクション。まず計画をし行動を起こす。問題あれば改善。再試行の繰り返しをしサービスを提供する。		
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	新型コロナウイルス発生に伴い出来ていないが、外出レクにより、地域の環境を含めた資源の見直しをする。利用者様の心身が穏やかになるよう努めている。		
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	週に一度病院往診を行っている。特変があった場合は医師と相談をして対応。夜間は訪問看護にて対応している。	情報共有をして、協力医療機関をはじめ、訪問看護師とも迅速な対応が出来ている。日中は事業所の看護師、夜間は訪問看護師が対応するため、24時間の医療連携が整っている。	

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
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	看護師の気づき、介護士の気づきを相談している。特変時は医師に相談をする環境である。		
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	指定契約病院の紹介により緊急搬送時も病院が見つかる環境にある。病院関係者との関係づくりをしている。		
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	重度化した場合を含めて、年に一度は終末期の在り方についてのアンケートをいただいている。時には医師も交えて状況報告、今後についての話し合える機会を作っている。	ターミナルケアを経験し、訪室回数や利用者とかかわる時間が増えている。看取り後はデスクンファレンスを行い、その都度ケアを見直し、心に寄り添うケアに努めている。	
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	AEDの訓練は年に一度受講している。看護師より実践的な訓練を受けている。緊急時の連絡先マニュアル作成、電話機前に掲示している。		
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	災害時のマニュアルを作成している。火災訓練は年2回行っている。災害時の避難訓練場所も共有している。	近隣に消防署があり、立ち合い訓練も実施し、火災と地震想定で避難訓練をしている。緊急時でも消防署との連携がとれているため安心でき、備蓄も3日分の食料と水が保管されている。	
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	必ず上の名前でお声かけ、○○さんと呼ばせていただいている。ご本人様の自尊心を傷つけないようにする。	利用者への声掛けは「～さん」としている。利用者の尊厳を大切に、日頃の会話で気になるところがあれば職員同士で注意しあえる関係が出来ている。訪室する際は、必ず本人の了承を得ている。	

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
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	本人様がしたいこと、したくないことを見極め、家事手伝いなどは本人様の意思を確認しながら行っている。		
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	起床時、昼寝時は無理をして起こさない。食事の時間もできるだけご本人様の希望時間にあうように時間をずらしたり、長く時間をかけたりして対応している。		
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	各利用者様ごとに専用ハンドタオルを用意している。起床時に洗顔、洗顔介助を行っている。各利用者様の櫛を購入、自身で行えない方は起床時介助を行い整髪している。		
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	食事が食べやすく楽しく摂取できるよう、誤嚥防止も含めて食事形態をミキサー食、刻み食、お粥等など個別に提供している。 食後のお盆拭き等は交代で行っていただいている。	ごはんや汁物は事業所で調理され、利用者に熱々のものを提供し、季節に合わせた手作りおやつなど、食事が待ち遠しい献立としている。レクリエーションも交えて、七夕でゼリーやお好み焼き・たこ焼きなど利用者も参加して楽しむ企画としている。	
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	食事背摂取量、水分量を記録し1日の摂取量を把握している。また、好みのものなどを把握し各利用者ごとに提供している。 容器の変更、し好品の提供、提供時間を考えながら支援をしている。		
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、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	食後ケアを促している。できない利用者様には介助を実施。入れ歯の方は就寝前に入れ歯を外し洗浄している。 月2階訪問歯科往診を行い、不十分なところを補っている。		
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むけた支援を行っている	時間を見て定期的にトイレ誘導を実施。汚染があった場合はその都度清拭、交換をしている。できる限りトイレ内、ポータブルトイレ内への排泄を促している。	排泄チェック表を使って、利用者一人ひとりの排泄パターンの把握をしている。適切な対応をすることで、家族が安心できるように自立支援や排泄用品の使用の軽減にも繋げている。	

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
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	排便日を把握できるように処遇記録に記録をする。乳製品の管理を行い利用者様に合ったものを提供する。便秘薬を医師、看護師と相談の上調整をする。		
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	週2回以上の入浴を実施。マンツーマンでも介助、見守りを実施。清潔保持、安全保持の支援をしている。	各階の個浴以外に機械浴が設置されているため、浴槽の跨ぎが難しくなっても安心・安全に入浴が出来る環境が整っている。	
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	昼寝の時間を設けたり、夜間の就寝時間は利用者様に合わせて誘導を行っている。		
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	処方箋複写を置き、確認できるようにしている。変更があった場合看護師から報告があるようにしている。		
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	その人ができること、できないことを把握し、できないことを支援しながら一緒に行うようにしている。		
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	新型コロナウイルス発生に伴い外出はできていない。新型コロナウイルスが落ち着けば大型の車を使い外出にて、車中から見えるところの見学、景色を見るドライブなどを検討している。	散歩が日課となり、施設内でも移動ができやすいようにして、施設外の散歩も利用者本位に合わせているので、フロア間ではコミュニケーションが図れ、施設外の散歩は地域の交流となっている。感染症の流行に注意しながらドライブに出かける準備をしている。	

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
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	施設内の金庫においてお小遣いとして管理しておりズーム、ラインなども活用している。		
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	ご家族様から電話があればおつながしている。個人で携帯を持たれてる方もおり、いつでもご家族様と会話ができるようになっている。お手紙などは直接ご本人様にお渡しをする、朗読するなどしている。		
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	季節感がわかるようにホールの壁に季節のものを掲示したり、室温は室温系にて管理している。日中はカーテンを開き日光が入るようにしている。定期的に換気を行っている。	利用者が穏やかに生活している。リビングの中央に大きい湿度・温度計が設置しており、職員は室温管理に気配りをしている。利用者の要望に合わせて、テレビや音楽などに配慮し、壁や天井の飾りつけで四季を醸し出し季節ごとに心が刻めるように心配りしている。	
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	共有空間にソファとテレビを設置している。思い思いに過ごせるように席はオープンにしている。		
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	入居時にご本人様が大切にしていたものを持参していただくようにしている。居心地の良い居室づくりをしている。	利用者の不安を少しでも減らすため、ベッドとエアコンが備え付けられ、布団や収納家具は使い慣れた物を持ち込んでもらっている。また、家族との絆を常と感じれるよう家族の写真や手紙なども飾り付けられてた。あたくも家族と一緒に暮らしていたように感じた。	
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	トイレには「トイレ」と張り紙をしてわかるようにしたり、緩いスロープの所にはすりを設置し、移動が安全にできるようにしている。		

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る (参考項目:9,10,19)	○	1. ほぼ全ての家族と
			2. 利用者の2/3くらいの				2. 家族の2/3くらいと
			3. 利用者の1/3くらいの				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. 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、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. 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、安心して暮らさせている (参考項目:28)	○	1. ほぼ全ての利用者が				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

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	3770101255		
法人名	(株)ケアサービスかがわ		
事業所名	グループホームきらら		
所在地	高松市香西南町37-2		
自己評価作成日	令和 4 年 10 月 7 日	評価結果市町村受理日	

【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)】

毎月、各階日々の活動目標を設定し、職員の業務レベル向上に努めている。コロナ禍に伴い、ネットでのフォローアップ研修を行い、職員のスキルアップ・サービスの向上を目指している。担当者会議後にユニット会議を行い、取り組み方や職員のコミュニケーションが取れるよう目指している。

※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	https://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/37/index.php?action_kouhyou_detail_022_kani=true&JigyosyoCd=3770101255-00&ServiceCd=320&Type=search
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	有限会社アウルメディカルサービス
所在地	岡山市北区岩井二丁目2-18
訪問調査日	令和 4 年 10 月 11 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)】

就任2年目を迎えた施設長が、改めて理念である「家族愛」について振り返り、利用者も職員も一緒の家で過ごす家族だということに気が付いた。かかわる時間をしっかり作ることで、利用者や職員との間に信頼関係が芽生えている。穏やかに楽しく過ごしている姿が徐々に増え始めている。また、深くかかわりながら、利用者の「ありがとう」という言葉が職員のやりがいや元気にも繋げている。職員は1日1日を充実して働けるように日々の業務に目標を立て、家族愛が充実できるように実践している。利用者のさみしさや悲しさを少しでも取り除きたいという施設長の願いもあり、買い物や受診の対応なども職員が家族となり替わって、利用者へ寄り添ったケアを行っている。少しずつ同じ志を持った人財も育ち、熱い想いが浸透していた。そして、利用者を中心として、職員だけでなく家族や地域を軸とした縁が作られようとしている。地域に慕われ、利用者からも親しまれた成果が、利用を希望する声となって現れ、愛と共に歩き始めている。

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	「家族愛」を理念とし、グループホームらしい利用者様との関りを重要とする事を念頭に置き、業務に従事している。	会社理念を基に事業所としての方向性を決めている。理念は、各フロアのリビング、玄関に掲示され、社内外の人がいつでも確認することが出来る。	
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	地域の嘱託医と連携し、利用者様を暮らしを支援。また、買い物や銀行への同行を行っている。	地域の喫茶店のお客から介護相談が飛び込み、対応したこともあり、町の駆け込み寺的な存在になっている。施設近隣に住まれてた利用者が多く、地域の情報も入りやすい。	
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	地域包括の方と情報交換を行ったり、地域の方の周りにいる支援を必要としている方へのアドバイスを行ったりしている。	/	/
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	コロナ禍に伴い、施設内職員のみで会議は行っているが、地域の方への状況報告は書面にて行っている。書面を直接届けた際に、意見交換を行っている。	推進会議の資料は委員のところまで持参し、意見交換をしている。委員の地域包括支援センターとは、気軽に利用者の相談ができる関係となっている。特に大家さんとの関係が大きいので、地域の方への状況報告は密にできている。	
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取り組んでいる	書面や電話にて連絡確認にて取り組んでいる。	適正な運営をするため、市の担当者とは何でも質問ができる関係となっていて、対応は施設長や事務職員が行っている。	行政とのかかわりが深めるようにしてははいかがでしょうか。
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	身体拘束廃止委員会を設置し、3か月毎に会議を行い職員に周知している。対象となる具体的な行為だけでなく、施設が閉鎖的な環境とならないよう職員と日々考え、ケアに取り組んでいる。	委員会を3ヶ月に1回、勉強会を年に2回開催し、言葉による拘束についても学ぶ機会を設けている。利用者が閉塞的な思いを持たないよう、他フロアへの散歩などを取り入れている。	身体拘束の勉強会について、学びの仕方を考慮してははいかがでしょうか。

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
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	フォローアップ研修を利用し、受講後テストを行い職員の理解に努めている。		
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	まず、管理者が研鑽に努めているので、今後職員におとしこんでいく。		
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	契約時に一つ一つ説明を行い、同意を得て署名・印鑑を頂いている。		
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	利用者様の状態を手紙や電話、家族様来所時に報告を行い、意見、要望の確認を行っている。また、利用者様の要望もしっかりと確認し、家族様との関係にも繋げている。	家族との関係を密にするため、利用料の支払いは持参してもらっている。遠方の家族については、なかなか会えないので電話で意見や要望の確認を行っている。聞いた意見については、出来る限り対応し、家族の負担を大きくしないように取り組んでいる。	
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	ユニット会議で問題点や取り組みについて話し合いの場を設け反映させている	随時、個人面談も行い職員の声を聞いている。その中で職員より外出レクをしたいとの意見があり、車輛の準備をしている。職員のプライベートが充実すると良いケアが出来るので、職員の要望は可能な限り応えている。	
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	コミュニケーションをとり話せる場を作るようにしており、内容を代表者にも情報共有している。		

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
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	施設内での研修や、対象職員の資格習得の法人外研修の機会を作っている。		
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	コロナ禍に伴い、交流が出来ておらず電話にて対応のみで取り組めていない。		
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	本人様や家族様と話し合いを行い、必要時は医師にも同席して頂き安心できる関係作りに努めている。		
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	本人様や家族様と話し合い要望を聞きサービスに反映出来るようにしている。		
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	入居前に本人様と面会を行い。ケアマネ、看護師、介護職員などと検討を行っている。		
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	本人様の出来る事は何か考え、役割分担を考えて共同生活が送れるように関係を築いている。		

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
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	毎月近況報告を他の書類と一緒に送ったり、電話にて連絡をとり関係を築いている。		
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	日々のユニット内での、関係性が潤滑にいくよう支援を行っている。部屋で寝たきりになった方の所に一緒に訪問をして、関係が継続出来るようにしている。	朝の挨拶一つが大切だと考えるようになり、職員の意識から利用者とのかかわる時間が増え、馴染みの関係が築けだした。感染対策を行いながら、馴染みの場へも行けるようになり、ソファの隣に座って挨拶がすすみ、利用者同士も顔馴染みの関係となっている。	
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	体操やレクリエーション、イベントを行う事によりコミュニケーション作りをしたり、職員を交え会話をするように支援している。		
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	事情により退去となった方の、家族様から経過報告は受けている。		
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	本人様に話を聞いたり職員間で話し合ったり、家族様からの要望をきいたりして本人様の希望や意向を確認している。	本人の意向の把握が難しい利用者は、表情やしぐさ・触れ合いで感じ取り、どのような事を考えているかを想像し、意向に添えるように努めている。	
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	本人様、家族様から情報収集を行い、生活歴、環境、趣味などを把握するようにしている。		

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
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	処遇、業務日誌、連絡ノートの活用で情報の共有が図れるようにしている。		
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	モニタリングを行い、担当者会議で検討し、本人様、家族様の意向を踏まえて計画書に反映をさせている	利用者が笑顔で穏やかに過ごしてもらえるため、利用者本位となるプラン作成に努めている。利用者一人ひとりの出来ることを見出し、プランに反映し、実践している。常にやりたい事をやれるように対応している。	
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	処遇、業務日誌、連絡ノートの活用にて、職員の情報を共有し検討、確認を行っている。		
28		○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化 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	状況の変化により、その都度話し合いを行い検討を行っている。出来る事は、すぐに実践している。		
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	地域の病院受診や銀行、スーパーなどに同行している。		
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	協力医療機関の説明を行い、同意があれば往診が受けられるようにし、かかりつけ医への受診は、職員や看護師が行っている。	情報共有をして、協力医療機関をはじめ、訪問看護師とも迅速な対応が出来ている。日中は事業所の看護師、夜間は訪問看護師が対応するため、24時間の医療連携が整っている。	

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
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	状況変化があると、すぐに看護師に報告、カナミックにて情報共有を行い対応に繋げている。		
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	入院時は、看護添書を作成し医療機関に提出している。認知症の為、病院での生活が困難な場合は早期退院の受け入れをしている。		
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	入居時に看取りの指針、終末期アンケートを実施。更に状態低下に伴い、その都度本人様、家族様に意向確認している。主治医と家族様とICの場を設け、支援方法の決定。遠方の家族様とはZOOMミーティングを活用している。	ターミナルケアを経験し、訪室回数や利用者とかかわる時間が増えている。看取り後はデスクカンファレンスを行い、その都度ケアを見直し、心に寄り添うケアに努めている。	
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	フォローアップ研修や委員会からの周知を行っている。		
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	避難訓練を年二回行っている。担当者を変える事で、仕方を再確認出来るようにしている。	近隣に消防署があり、立ち合い訓練も実施し、火災と地震想定で避難訓練をしている。緊急時でも消防署との連携がとれているため安心でき、備蓄も3日分の食料と水が保管されている。	
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	職員間で注意し合い対応している。また、どんな言葉で本人様が機嫌を悪くされたか、情報共有をしている。	利用者への声掛けは「～さん」としている。利用者の尊厳を大切に、日頃の会話で気になる場所があれば職員同士で注意しあえる関係が出来ている。訪室する際は、必ず本人の了承を得ている。	

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
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	声掛けの仕方や方法を考え工夫している。		
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	関わりを持つことで利用者様から話が聞けるように心がけている。		
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	季節や気温に合った、服装や本人様の好んでるものを準備している。		
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	テーブル拭き、手指消毒などを利用者様と一緒に出来るようにしている。好みを把握して、嫌いな物から好きな物が提供出来るようにしている。	ごはんと汁物は事業所で調理され、利用者に熱々のものを提供し、季節に合わせた手作りおやつなど、食事が待ち遠しい献立としている。レクリエーションも交えて、七夕でゼリーやお好み焼き・たこ焼きなど利用者も参加して楽しむ企画としている。	
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	食事形態を変えたり好んで摂って頂けるものを準備して、健康状態が維持できるように支援している。		
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	自立している方には、声掛けにてお願いし介助が必要な方は職員が行っている。		
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むけた支援を行っている	時間を決めて声掛け誘導を行ったり、本人様から訴えがあるときは、その都度対応している。	排泄チェック表を使って、利用者一人ひとりの排泄パターンの把握をしている。適切な対応をすることで、家族が安心できるように自立支援や排泄用品の使用の軽減にも繋げている。	

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
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	好んだ飲み物の提供や日々の排便状況を確認。歩行ができる方は、歩行運動を行う。看護師と相談しながら、排便コントロールを行っている。		
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	利用者様にあった声掛けの工夫をしたり、職員が変わって入ってもらえるように支援している。	各階の個浴以外に機械浴が設置されているため、浴槽の跨ぎが難しくなっても安心・安全に入浴が出来る環境が整っている。	
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	傾眠が多い人は、昼寝の時間をとったり、入床時間の工夫をし利用者様のタイミングに合わせている。		
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	処方箋ファイルを活用し確認出来るようにしている。変更があった場合は連絡ノートに書くようにしている。		
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	自分の役割だと思って手伝ってくれる方にはやりやすいようにしたり、レクに季節を感じることを取り入れている。		
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	施設の外へは中々出かけられないが、1階に下りたり、他のユニットにいく事により本人様の気分転換となるように支援している。	散歩が日課となり、施設内でも移動ができやすいようにして、施設外の散歩も利用者本位に合わせているので、フロア間ではコミュニケーションが図れ、施設外の散歩は地域の交流となっている。感染症の流行に注意しながらドライブに出かける準備をしている。	

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
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	本人が持つことで安心出来る方は持って頂いているがそうでない方は保管しており、必要に応じて対応支援している。		
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	希望があった際は、本人様が家族様と電話で話せるように支援している。		
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	季節に合った作品作りし、廊下、居室などに飾るようにしている。	利用者が穏やかに生活している。リビングの中央に大きい湿度・温度計が設置してあり、職員は室温管理に気配りをしている。利用者の要望に合わせて、テレビや音楽などに配慮し、壁や天井の飾りつけで四季を醸し出し季節ごとに心が刻めるように心配りしている。	
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	席を隣にしたり、ソファと一緒に座ってテレビを観たり会話ができるようにしている。		
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	家で使用されていた物を居室に置いたり、家族様の写真を飾ったりしている。	利用者の不安を少しでも減らすため、ベッドとエアコンが備え付けられ、布団や収納家具は使い慣れた物を持ち込んでもらっている。また、家族との絆を常と感じれるよう家族の写真や手紙なども飾り付けられてた。あたかも家族と一緒に暮らしていたように感じた。	
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	ご自分で出来る事は、見守りを行い、出来ない部分は声掛けしながら介助にて一緒に出来る工夫をしている。		

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る (参考項目:9,10,19)	○	1. ほぼ全ての家族と
			2. 利用者の2/3くらいの				2. 家族の2/3くらいと
			3. 利用者の1/3くらいの				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. 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、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. 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、安心して暮らさせている (参考項目:28)	○	1. ほぼ全ての利用者が				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