

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	0970700332		
法人名	医療法人 矢尾板記念会		
事業所名	グループホームかわせみ		
所在地	日光市平ヶ崎609-4		
自己評価作成日	令和4年10月20日	評価結果市町村受理日	令和5年4月12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/09/index.php
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	社会福祉法人 栃木県社会福祉協議会		
所在地	栃木県宇都宮市若草1-10-6		
訪問調査日	令和5年2月20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)】

家族同様の雰囲気の中、「安心ある普通の生活」「利用者と職員の相互援助」を心掛け、日々取り組んでいます。ご家族の行事参加が多いホームです。また、診療所が併設しているので利用者・家族共に安心して生活されています。同敷地内には介護老人保健施設があり、様々な行事に参加したり、リハビリスタッフに評価をしていただいています。
新型コロナウイルス対策で制限が多くなっていますが、その中でサービスの質の向上・入居者様の生活の質の向上を目指して、新しいスタイルを模索しています。

【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)】

事業所の理念に「相手を敬い生き甲斐と安心のある普通の生活」「相互援助を通じ相手を知ることを目指す」、「継続は力なり」を掲げ、職員間で常に意識づけがなされている。支援の端々において、利用者一人ひとりの思いや状況を優先している様子がうかがえ、理念が実践に表れている。
併設の診療所と利用者の最新情報を共有しており、診療が必要な場合は、適時かつ円滑に診療を受けることができ、利用者や家族が安心して暮らすことができる体制となっている。
隣接の老人保健施設のリハビリ専門職とも連携し、利用者の有する身体機能の維持、向上につなげることで、利用者が健康で長く生活することができるよう工夫が施されている。
また、職員が利用者と共にホームでの暮らしを楽しむ姿勢であり、和やかであたたかな雰囲気が感じられる。

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 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
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 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	職員全員が話し合って理念を作成。目の届くところに掲示している。また、毎朝理念を唱和している。理念を念頭におき実践に繋げている。	理念の一つである「継続は力なり」を念頭に置いて、利用者の力を活かした生活の継続、さらには、一人ひとりに合わせて立てた目標に向けて取り組みを続けるなど日々の実践に理念が根付いている。	
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	自治会のどんど焼きに招待いただいたり、そば打ちではお蕎麦と天ぷらを作ってくださったものをホームで頂いている。保育園などとの交流はコロナ禍で出来ていない為、感染対策を行いながら交流が図れると良い。	感染症対策を講じながら、職員と利用者らは車中からどんど焼きを見学したり、近隣の保育園の卒園に際しては、子どもたちにプレゼントを用意したりする等地域と積極的に関わっている。	
3		○事業所の力を活かした地域貢献 事業所は、実践を通じて積み上げている認知症の人の理解や支援の方法を、地域の人々に向けて活かしている	地域の方々との交流の中で認知症の方への理解や支援方法を伝え、活かしていただいている。また、運営推進会議においても地域代表の方が理解してくださり、地域とのパイプ役としてご協力いただいている。令和元年度には市の認知症シンポジウムにシンポジストとして参加した。		
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	ご利用者の状況・活動状況を報告。外部評価結果の具体的な取り組み状況を説明。役員より意見をいただき、運営に活かしている。現在はコロナウイルス対策の為書面上開催が多い。職員が交代で参加し、意見を述べる機会として活用できている。また運営推進会議を活用し身体的拘束等適正化委員会を開催。会議内容はミーティング時に報告。	2か月に一度の書面開催ではあるが、FAXによる意見書や電話等により委員から意見や要望を聴き取っている。受けた意見や要望は職員ミーティングで共有し、対応を検討している。運営推進会議を経て、サービス等の変更を行った際は、利用者家族に対してお知らせをしている。	
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	運営推進会議へは、市の高齢福祉課より参加いただき、ホームの状況を報告している。様々な書類の提出の際は、直接足を運ぶよう心がけている。	日常的に連絡相談しやすい関係性が築けている。市が主催する研修会には、積極的に参加することを心がけており、顔の見える関係づくりを意識して取り組んでいる。	
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	身体的拘束等の適正化の為の指針や行動制限廃止マニュアルを作成。委員会を開催し身体拘束をしない方針で話し合い、ケアに取り組んでいる。また毎月のミーティング時に不適切なケアについて話し合いをもっている。エレベーターは、診療所が併設している為、やむを得なく施錠している。コロナウイルス感染拡大するまでは、外出したい際はすぐ外出援助できるよう心がけてきた。	運営推進会議と兼ねている、身体拘束等適正化委員会での協議方針を受けて、職員会議にて身体拘束をしないケアについて話し合い、取り組んでいる。外部委員からの意見等を日々の支援に取り入れられるよう努めており、日常的に職員間で啓発している。診療所を併設していることでやむを得ず施錠することに関しては、利用者・家族理解の上で行っている。	
7		○虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止関連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	研修や勉強会に参加したり、ミーティング時に委員会の話し合いをするなど学ぶ機会を持っている。		

グループホームかわせみ

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	研修会などに参加するなどして、後日伝達講習を行い、学ぶ機会を持っている。まだ理解不足の為、今後も研修等に参加し理解を深めていきたい。		
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	入居時や改定時には、詳しく重要事項説明書・契約書等の説明をしている。		
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	ご意見箱をホーム内に設置している。また、ご家族アンケートを数年に一度行い掲示をしている。スタッフはご利用者ご家族が、気楽に要望が言える関係となるよう努力している。	意見箱の設置や家族アンケートの実施等で積極的に利用者や家族からの意見を受け付ける姿勢がある。実際は、家族が来所した際に意見を聴き取ることが多く、家族らが意見や要望を気軽に職員に話しやすい雰囲気づくりができています。	
11	(7)	○運営に関する職員意見の反映 代表者や管理者は、運営に関する職員の意見や提案を聞く機会を設け、反映させている	月1回のミーティングにおいて、様々な運営に関する話し合いを行っている。必要時施設長が介護職員の個別面談を行い、要望・希望などを聴取する機会を持っている。また日常的に意見を取り入れる様努力している。	管理者等が人事考課や年末の面談時に職員から意見を聴き取る機会を設けている。職員の意見をもとに利用者が過ごしやすい空間や職員が働きやすい環境を整備することができている。また、ミーティングに参加できなかった職員に対しては、ミーティング記録内容を説明し、個別に意見を聴くなど配慮している。	
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	人事考課を行い、勤務状況を把握し、給与に反映させている。また、忙しい中でも休憩が取れるよう配慮している。職員はやりがいを感じながら向上心をもって就業している。		
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	職員一人ひとりの勤務年数や力量に応じ、法人内外の研修・勉強会に意欲的に参加している。またキャリアアップを目指し、資格取得に向け努力している。全国GH大会にも参加し、令和元年度は発表も行った。		
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組みをしている	研修会における交流及び電話やメールでのやり取りも行い、事業所間の連携を図っている。また3年度より全国のグループホーム協会栃木県支部の支部長及び事務局を担当し、交流を通じサービス向上に繋げている。		

グループホームかわせみ

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	入居時に、ご本人の意見・要望及び、不安な事など聞き、安心して生活していただけるよう努力している。入居後も随時聴取し、介護計画更新時に反映されている。		
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	入居時に要望・不安な事を伺っている。入居時には、ホームでの様子をご家族に電話で報告している。携帯電話のメールを使い、やり取りをすることもある。		
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	申し込み時や相談時、ご本人の様子など伺い、グループホームの内容を話し、他施設を紹介したりしている。		
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	ご本人の得意分野を理解し、生活の中で一緒に行い、ご本人より学ぶ機会を作るよう努めている。またお互いに悩みを相談し合い、アドバイスをいただくときもある。常時寄り添うことを忘れず関係を築いている。		
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	ご本人の現状を報告・相談し処遇に役立てている。現在はコロナウイルス対策の為行えていないが、ご家族との行事を作ったり、外出等の協力を頂き一緒に時間を過ごしていただいていた。今はリモート面会等行うなど、離れて暮らしていても絆を大切に共に支援できる関係作りをしている。		
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	現在はコロナウイルス対策の為行えていないが、面会時はお茶とお菓子を提供し自室でゆっくりと過ごしていただいていた。現在はビニールシート越しやリモートで面会を行っている。	感染症対策のため、直接の面会はできていないものの、友人らとの手紙や年賀状でやり取りができるよう職員が支援をしている。また、日常的に利用者から希望を聴き取る意識を持って接しており、希望内容は家族とも共有し、家族による関わりにもつなげている。	
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	一人ひとりの人間関係・相性を把握し座席の席替をし、配置に配慮している。会話や行動を観察しさりげなく間に入るなど気配りしている。		

グループホームかわせみ

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	入院となっても面会に行ったり、諸事情により他施設希望がある場合はご家族と共に探し、協力し合いながら支援している。		
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	入居時など日々意向を聞いたり、日常の会話の中で意向を汲みとっている。できるだけ希望に添えるよう、実現できるものについてはプランに反映させ、支援をしている。	利用者の希望、意向については意識的に働きかけて把握に努めている。希望の食事や歩行リハビリの導入を行ったり、希望に沿って支援しているが、一時帰宅希望については現在の状況では難しく実現できないこともある。意思表示が困難な方については、これまでの生活歴や家族からの話しや利用者の表情などから意向を汲み取っている。	
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	ご本人やご家族に話を伺ったり、サービス利用していた施設などに問い合わせ、情報収集している。		
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	個々のペースに合わせて過ごしていただいている。何事でも「できない」とするのではなく「できるかもしれない」を念頭におき、まずは行なっていただいている。		
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	介護計画更新時、また必要に応じ随時ご本人・ご家族より希望を聴取し、計画に反映している。また併設老人保健施設のリハビリスタッフに評価をして頂き、介護計画に反映している。	介護計画は、3か月に一度の見直しをしている。見直しに際しては、歩行状態や嚥下機能等について隣接する老人保健施設のリハビリ専門職による評価を併せて行っている。また、家族が来所した時に計画の内容について説明し、家族からの了解を得ると共に意見を聴き取り、計画に反映している。	
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	個別の記録については、電子記録へ具体的にわかりやすいように行っている。その情報をケース会議・ミーティング等において共有し、介護計画に反映させている。		
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	併設の診療所受診には職員が付き添い、直接主治医と情報交換がなされている。併設老人保健施設のリハビリスタッフに評価いただいている。以前より入居されている方が胃瘻造設し、併設診療所より協力いただき、当ホームでの生活を継続できた方もいる。		

グループホームかわせみ

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	実習生の依頼は断ることなく受け入れている。地域の商店の方々にも入居者であることを理解いただき自然に対応いただいている。現在はコロナウイルス対策の為行えていないが、保育園・中学校との交流を行い協働してきた。		
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	入居後は、希望によりかかりつけ医を併設診療所に変更する方が多く、職員付き添いの上受診。訪問歯科を依頼することもある。他の医療機関受診は紹介状を依頼し、ご家族の協力により受診している。	利用者は、併設の診療所の協力医をかかりつけ医としており、診療が必要な場合は、適宜、職員が付き添い受診している。他の医療機関を受診する場合に家族が同行した際は、受診の状況について家族から聞き取り、情報共有やフォローアップに努めている。	
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	診療所を併設している為、看護職員に報告・相談等するなどし、密に連絡を取り合い、連携が図られている。		
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、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。また、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。	ご家族と面会・電話により状態を確認し、入院先関係者・医師より情報収集し退院の日程を調整している。また、お見舞いに出向き、ご本人の状態を確認したり、看護師に状態を伺ったりもしている。		
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	ご家族・ご本人の希望によりできる限り継続して入居できるよう医師と相談しながら対応。介護職へもその方向性・グループホームでの限界点をその都度周知。ご家族にはその都度説明し、重度化・急変の可能性について随時説明している。また入居時に急変時の対応の事前確認書に希望を記入していただき、必要時確認し直している。	事業所として看取りは行わないものの、併設の診療所と連携し、夜間急変時には、夜勤看護師や医師の指示を仰ぎ適切に対処している。診療所とは、日頃より連携し、利用者の情報を共有している。また、職員は、外部機関主催の看取りをテーマとした研修を受講することで、研鑽に努めている。	
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	緊急時は併設診療所より協力いただき迅速に対応できている。消防署の救急法講座を受講したり併設老人保健施設での応急手当の勉強会に参加。だが実践力に乏しいため、引き続き継続して訓練が必要。		
35	(13)	○災害対策 火災や地震、水害等の災害時に、昼夜を問わず利用者が避難できる方法を全職員が身につけるとともに、地域との協力体制を築いている	年2回併設診療所と老人保健施設合同で消防訓練を行っているが実践力に乏しい。運営推進会議へ地域の消防団長がオブザーバーで登録。ホームにスプリンクラーや市の防災ラジオも設置。災害対策の研修にも参加している。ミーティング時には、避難のシミュレーションを行ったしている。業務継続計画も作成している。	併設の診療所、隣接の老人保健施設と合同で日中、夜間想定各1回ずつ計2回の訓練を実施している。その他、お米30kgをシーツにくるんだものを2階から下ろす避難想定自主訓練を行った。また、2～3日分の食事や受水槽による飲料水の確保をする等備蓄のリストを作成するなど災害時の事業継続について業務継続計画にまとめている。	定期的な訓練の他、業務継続計画を職員間で共有し、実行性のある計画の運用をすることで、非常時に職員が適切に対応できるよう自主的な訓練を行うよう期待したい。また、リストにもとづく備蓄の保存、補充等管理の整備に努めてほしい。

グループホームかわせみ

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	ご利用者の人としての尊厳を大切にしよう方針を立てている。その方の人格を尊重した言葉かけ、言葉使いに注意をしている。特に入浴時・排泄時のプライバシーには気を配っている。	理念にあるように利用者に対して敬う気持ちで接するとともに、利用者の希望の呼び名がある場合等は、意思を尊重し対応している。失禁があった場合には、特に配慮し、前向きな声掛けをするように心掛けている。	
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	介護計画更新時に、希望や不安などを聴取する他、日常会話を大切に、1対1の時など話しやすい時に希望を表出できるよう働きかけている。また、日常的に「選択」をして頂き、自己決定の支援を大切にしている。		
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	基本的には毎日自由に過ごしていただいている。起床時間もその方に合わせている。		
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	現在はコロナウイルス対策の為行えていないが、必要なものはご本人と共に買い物に出掛けるようにしていた。理美容は職員が希望に沿って散髪している。コロナウイルス流行前はご家族の支援により、昔からの馴染みの店に通う方や、ご家族が散髪して下さる方もいた。		
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	出来る限りご利用者主体になるよう、できることを手分けし手作りで食事作りをしている。週1回宅配での食材購入以外は、現在はコロナウイルス対策の為行えていないが、ご利用者と共に買い物に出掛けていた。できるだけ旬のものを提供し季節を感じてもらえるよう配慮している。	野菜の下ごしらえや下膳、食器の片づけ等意欲のある利用者の主体的な関りを得ている。手作り食を中心に、適宜仕出し等を活用しながら季節や行事に合わせた献立としたり、ときには利用者と共に味噌づくりやしもつかれづくり、家庭菜園などをし、職員と利用者が共に食を楽しむ工夫をしている。	
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	併設老人保健施設の栄養士がメニューを定期的にチェック。併設老健のリハビリ職員により評価いただいている。毎食食事量をチェック。必要時栄養補助食品も導入。水分にとろみをつけ、水分量の確保や誤嚥予防の配慮も行っている。水分摂取のチェックを行うこともある。		
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	併設老人保健施設のリハビリ職員に評価いただき、各個人に合った歯磨き粉や歯ブラシ舌ブラシを使用したり、個人の能力に応じた支援を行っている。週1回入れ歯を薬剤洗浄している。		

グループホームかわせみ

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向けた支援を行っている	多少失禁があっても、ご本人が拒否するようであれば、むやみにオムツを装着しない。もし、失敗をしても励まし、落ち込まないよう支援をしている。	必要な利用者には排せつパターン表を用いて自立を支援している。夜間等場合によっては、リハビリパンツや尿取りパッド、ポータブルトイレなどを使用する他、利用者一人ひとりに合わせた声掛けや誘導支援を行うことで、個々を尊重した支援をしている。	
44		○便秘の予防と対応 便秘の原因や及ぼす影響を理解し、飲食物の工夫や運動への働きかけ等、個々に応じた予防に取り組んでいる	食事内容も考え提供し、水分補給量にも気を配っている。運動を啓発しながら便秘解消に取り組んでいる。下剤による管理が必要な方については医師に相談しながら調整している。		
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	ご本人が拒否した場合は無理に誘導せず次の日に誘導している。自立者に対しては必要以上に干渉せず自分のペースで入浴いただいている。また時間に余裕がある際は希望者に入浴していただいている。	週2回午後の時間帯に入浴することになっているが、一人ひとりの状態、気分を尊重し、利用者自身のペースで入浴することができるよう配慮して支援している。また、季節や行事に合わせて、ゆず湯や菖蒲湯を取り入れ、入浴を楽しめる工夫をしている。	
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	日中は昼寝の時間を作り休息していただいたり、夜間良眠出来る様日中は活動的に過ごしていただいている。またその方の習慣を継続できるように支援。居室の明かりや室温を調節したり、音楽をかけるなどして安眠休息の支援を行っている。		
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	症状について医師より直接説明を受けた上で薬剤の情報提供書を申し送りにより情報を共有。服薬支援時は、誤薬に細心の注意を払い、服薬確認をしている。貼付薬にも日付を記入。また副作用・変化などの観察も日々行っている。服薬しやすくなるよう工夫もしている。		
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	個人の楽しみ・嗜好の把握に努めている。また些細な役割にも生きがいを感じていただけるよう支援している。楽しみの一つとして、家庭菜園を行い水やりや収穫を行っていただいている。また好きな番組や行事を録画したものを楽しみに鑑賞している。TVを買い替えインターネットに接続し、楽しみが増えた。		
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。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	コロナウイルス感染拡大するまでは、買い物・散歩・ドライブなど日常的に地域に出る機会を作っていた。現在外出はドライブや散歩など感染予防対策をしながら出来る範囲で行っている。また、思うように外出が出来なくてもホール内で楽しく過ごしていただけるよう工夫もしている。	感染症対策のため、外出が制限される分、より一層利用者に寄り添った支援を心掛けている。ドライブで車中から桜や紅葉を見に行ったり、昔を思い出すカルタ取りやトランプなどホーム内でのレクリエーション活動を工夫したりと利用者の気分に関心を配りながら企画している。	

グループホームかわせみ

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	ご家族同意の上で、毎月立替の財布を個別に用意し、自由に使えるよう配慮している。また、お金を持つことで気分が落ち着く方は、少額の金額を所持する方もいる。		
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	希望があれば、電話をかける援助をしたり、手紙を書く援助をしたりもしている。面会は、コロナウイルス対策の為、ビニールシート越しやリモートで面会を行っている。		
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	共同生活室の窓にはロールカーテンを用いて日差しを調整。季節の花などを飾り、台所の仕切りは手作りで作成。居室はそれぞれ違うのれんをかけ、常夜灯には手作りの調光具を取り付け光量を調節。感染予防対策の為換気をこまめに行いながら、エアコンの温度や風向きの調節、窓には部分的にカーテンをつけるなど風の調整している。	共用空間は、明るい光が差し込み、あたたかい雰囲気となっている。温度や湿度は職員が適切に管理し、常に快適を保つよう努めている。また、季節の花を飾る際も利用者の安全面に配慮した位置としている他、各種行事を行った様子や写真をまとめた「かわせみだより」を張り出し、アットホームな雰囲気や季節感が感じられる空間としている。	
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	居室は個室になっており、落ち着いて過ごしていただいている。中にはご利用者同士で居室へ訪問され、自由に過ごされている。自室にテーブルを置き趣味の時間を楽しんでいる方もいる。居室でTVを見たいという希望があるので、可能であれば今後検討していきたい。		
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	ご本人が居心地よく過ごせるよう、ご家族にも協力を得て、負担とならない範囲で家具類を持ち込んでいただいている。家族の写真を飾っている方や位牌を持ち込んでいる方もいる。ご本人の状況を見て、家具の配置を変更したりもしている。	ベッドやエアコン、カーテン、リネン類等備付てある。ただし、利用者一人ひとりの状態に合わせて、自由に利用者が使用しやすいものに変更したり、持ち込みをしたりすることができ、職員は利用者の希望を聴き取って居室づくりを支援している。	
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」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	ホーム内各所に手すりを設置。居室、トイレ内にも手すりを必要に応じ増設してきた。転倒防止の為、床の凹凸解消の工事を行った。また、場所がわかりやすいようにシグナルを設置し自立した生活への工夫をしている。		