

<認知症対応型共同生活介護用>  
<小規模多機能型居宅介護用>

# 評価結果報告書

## 地域密着型サービスの外部評価項目構成

I. 理念に基づく運営	10
1. 理念の共有	1
2. 地域との支えあい	1
3. 理念を実践するための制度の理解と活用	4
4. 理念を実践するための体制	3
5. 人材の育成と支援	1
II. 安心と信頼に向けた関係づくりと支援	1
1. 相談から利用に至るまでの関係づくりとその対応	0
2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援	1
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	5
1. 一人ひとりの把握	1
2. 本人がより良く暮らし続けるための介護計画の作成と見直し	1
3. 多機能性を活かした柔軟な支援	0
4. 本人がより良く暮らし続けるための地域資源との協働	3
IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援	7
1. その人らしい暮らしの支援	5
2. その人らしい暮らしを支える生活環境づくり	2
合計	23

事業所番号	1471902963
法人名	社会福祉法人心の会
事業所名	さくらの家三番館
訪問調査日	令和4年11月4日
評価確定日	令和4年11月28日
評価機関名	株式会社 R-CORPORATION

**○項目番号について**  
 外部評価は20項目です。  
 「外部」の列にある項目番号は、外部評価の通し番号です。  
 「自己」の列にある項目番号は、自己評価に該当する番号です。参考にしてください。

**○記入方法**  
 [取り組みの事実]  
 ヒアリングや観察などを通して確認できた事実を客観的に記入しています。  
 [次ステップに向けて期待したい内容]  
 次ステップに向けて期待したい内容について、具体的な改善課題や取り組みが期待される内容を記入しています。

**○用語の説明**  
 家族等 = 家族、家族に代わる本人をよく知る人、成年後見人などを含みます。  
 家族 = 家族に限定しています。  
 運営者 = 事業所の経営・運営の実際の決定権を持つ、管理者より上位の役職者(経営者と同義)を指します。経営者が管理者をかねる場合は、その人を指します。  
 職員 = 管理者および常勤職員、非常勤職員、パート等事業所で実務につくすべての人を含みます。  
 チーム = 管理者・職員はもとより、家族等、かかりつけ医、包括支援センターの職員等、事業所以外のメンバーも含めて利用者を支えている関係者を含みます。

令和4年度

自己評価及び外部評価結果

【事業所概要(事業所記入)】

Table with 4 columns: 事業所番号, 事業の開始年月日, 指定年月日, 法人名, 事業所名, 所在地, サービス種別, 定員等, 自己評価作成日, 評価結果市町村受理日.

※ 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。

Table with 2 columns: 基本情報リンク先, [Blank]

【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)】

さくらの家三番館では、「個別を大切にしております」入居者様一人一人が自分のやりたい家事や趣味活動が出来るように、一人一人と向き合い、その方の思いをとらえて個別にサービスを提供しています。

【評価機関概要(評価機関記入)】

Table with 4 columns: 評価機関名, 所在地, 訪問調査日, 評価機関評価決定日.

【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)】

●この事業所は「社会福祉法人心の会」の経営です。同法人は、地域のボランティア組織を起源に、初めは知的障害者生活ホームを立ち上げ、その後現在の社会福祉法人を設立しました。

【地域密着型サービスの外部評価項目の構成】

Table with 3 columns: 評価項目の領域, 自己評価項目, 外部評価項目.

事業所名	さくらの家三番館
ユニット名	1F

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

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	諦めない福祉と医療（法人理念）充実した生活の場となる（さくらの家理念）地域との関わりを大切にとの理念がある。職員は買い物・散歩・近隣との交流などを理念に沿って実施している。	法人理念を踏まえて開設時に作成された事業所の理念「充実した生活の場となる・地域との関わりを大切に」をモットーとし、利用者が充実した日常生活を送れるよう、買い物・散歩・近隣との交流など通じて社会との関わりを継続できるよう支援しています。	今後の継続
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	出勤時、散歩中の挨拶を励行し、実施している。外出行事や内部行事の時には、ボランティアとして協力が得られている。町内の清掃や祭礼、盆踊り、避難訓練など町内の行事にも参加している。法人内の清掃や草刈り等への参加もしてくれている。 ※令和4年もコロナウイルスの影響により自粛中。	今年度もコロナウイルスの影響で、町内の清掃や祭礼、盆踊り、避難訓練、介護相談会などの行事は自粛しています。直接の交流する機会はありませんが、職員の出退勤時や散歩中に会った方には挨拶を交わしています。	今後の継続
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	近隣や地域の方を対象にビヤガーデン・地域感謝祭など行っている。認知症介護の専門として地域に知識を広げ、理解をして頂くだけでなく、介護や認知症の相談を受けるようにしている。 ※令和4年度はコロナウイルスの影響で自粛中。		
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	運営推進会議を実施している。事業所会議では、地域との意見交換を行い、そこで出たアイデアを取り入れ、防災訓練、地域感謝祭を実施し、サービスや地域密着などの向上につなげている。身体拘束防止について委員会を設置し意見聴取をし、サービスに生かしている。 ※令和4年度はコロナウイルスの影響で電話での意見交換をしている。	運営推進会議では事業所の現状・活動報告、地域の情報交換を行い、いただいたアイデアを行事、防災訓練などに反映させています。また、身体拘束防止委員会を設置し一般の方からも身体拘束に関する意見を聴取し、サービスに生かしています。現在も引続き、電話で意見交換を行っています。	今後の継続
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	運営推進会議の開催にあたり、横須賀市指導監査課担当者にお声をかけ、可能な限り来て頂き状況報告をし協力関係を築くように努めている。又、ケアやサービスについて疑問等は必要に応じ相談をするようにしている。 ※コロナウイルスの影響により、メールでのやり取りにて連携を図っている。	横須賀市指導監査課の担当者には運営推進会議に毎回声かけしており、事業所の現状を把握してもらうためにも、可能な限り来所していただけるよう働きかけています。また、疑問点や事業所で解決困難な事案が発生した際には、電話やメールにて相談にのっていただくようにしています。	今後の継続

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	身体拘束に関しては、積極的に外部の研修や講習会に参加している。その後内部研修を行い正しい理解に努め、身体拘束のないケアを実施している。言葉の拘束についても介護職員で確認し合っている。身体拘束委員会を発足し意見を聴取し、フロア会議で落としている。令和4年度はコロナウイルスを考慮しながら、オンライン研修も含めて、研修の参加を開始している。	身体拘束については、積極的に外部研修や講習会に参加し、身体拘束に該当する行為や弊害などについて理解を深め、研修に参加した職員からの伝達研修により、情報共有を図っています。事業所内でも身体拘束について年1回以上は研修を実施しています。また、身体的拘束・言葉による拘束についてはフロア会議の中でも話し合うことで、共通認識を図っています。	今後の継続
7	6	○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 overs されることのないよう注意を払い、防止に努めている	虐待に関しての外部研修へ積極的に参加し、内容については、フロア会議で取り入れ現場の対応で問題がないか、常に確認している。虐待に関する自己チェックも実施して、理解できていない所を再確認している。令和4年度はコロナウイルスを考慮しながら、オンライン研修も含めて、研修の参加を開始している。	虐待についても、積極的に外部研修などに職員の参加を促しており、研修に参加した職員から伝達研修を行うことで、情報共有を図っています。フロア会議で話し合いの場を設け、利用者対応において虐待につながる言葉がけや不適切な対応が行われていないか、振り返っています。さらに、自己チェックシートを用いた自己点検も実施しています。	今後の継続
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	研修の参加やフロア会議でも取り上げ、フロアの職員にも制度について理解できるように取り組んでいる。成年後見制度については、現在対象者は数名活用している。		
9		○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約又は改定等の際は、利用者や家族等の不安や疑問点を尋ね、十分な説明を行い理解・納得を図っている	入居前に事前に契約について、十分な説明を行った上で一度自宅に持ち帰って頂き、入居までに不明な点等がないか確認して頂く様にしている。契約内容に納得頂いた上で署名をして頂いている。		
10	7	○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	重要事項説明書等変更がある場合、家族に説明、お知らせの配布をし、制度の改正や法人の方針などを報告している。細やかな意見については、面会時、電話等で意見聴取し、フロア会議にて検討し運営に反映している。	契約時には重要事項説明書に明記している苦情相談窓口について説明し、法人内ホームページにも組織図を掲載し、担当施責任者を明確にしています。基本的には面会時や電話連絡した際に近況報告と併せて何うようにしています。家族・利用者からの意見や要望については、フロア会議などで検討したうえで、反映させています。	今後の継続

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	8	○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	法人調整会議に運営部長代行が参加して、さくらの家運営会議にてフロア会議等が出た意見を提案できる場が設けられている。また、積極的に職員の意見等を集約して、反映に努めサービスや働きやすい職場環境の向上に努めている。	法人調整会議に運営部長代行が参加しており、さくらの家運営会議にて各事業所で上がった意見を討議する場が設けられ、結果を各事業所で職員に報告する体制が整っています。管理者の判断で反映できることは業務に取り入れるなど、職場環境の向上に努めています。	今後の継続	
12	9	○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	毎年法人の職員総会があり、管理者が推薦した職員の表彰がある。又新たな資格の取得者には、手当と表彰があり、全ての職員に対し人事考課を行い昇格などの機会も得られるなど環境や条件が整備されている。※令和4年度はコロナウイルスの影響で職員総会は自粛中。	毎年法人の職員総会があり、各事業所の管理者が推薦した職員の表彰や、新たに資格を取得した職員も表彰される場になっており、職員の向上心につながっています。全職員を対象とした人事考課もあり、自己評価などを基に面談を実施し、待遇や給与アップなど職場環境の整備されています。勤務においても有給休暇の取得を促すなど、ライフワークバランスにも配慮しています。	今後の継続	
13	10	○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	レベルアップに必要な研修については本部より要請があり、管理者が適正に応じて常勤・非常勤職員に勉強の機会を設けており、職員からの研修参加希望も取り入れている。令和4年度はコロナウイルスを考慮しながら、オンライン研修も含めて、研修の参加を開始している。	管理者は職員個々の能力などを把握し、必要に応じて職員の能力に応じた勉強機会を設け、全体的な質の向上に取り組んでいます。また、キャリアアップに必要な研修については、法人本部から要請を受け、職員の受講を促しています。また、外部研修の参加においても、職員の希望も取り入れながら、意欲的に参加できるようにしています。	今後の継続	
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	横須賀市内のグループホームと連絡を取り合い、ネットワークづくりをしている。そこで得た情報を基に、さくらの家ではどのように活かせるか等、サービスの質の向上をさせていく取り組みをしている。			
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	入居前に見学をして頂き、事業所の特徴などをご本人様に説明し、困難なことや要望を聴いている。管理者が自宅へ訪問し、入居前から信頼関係の構築に努め、安心して利用して頂ける様にしている。			

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
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	見学の際には、ご家族様の話を良く聞き、信頼関係をつくる努力をするとともに、ご家族様のニーズなどを理解できるように努めている。		
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	入居申し込みや見学、電話での相談の際にしっかりと状況をお聞きして、生活における困難などの理解に努め、必要に応じたアドバイスをする様にしている。		
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	若いころの話や知恵など沢山の事を教えていただきながら、日々の家事活動を一緒に行い、入居者様が充実した人生を送る事が出来るよう支援している。		
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	生活面・医療面共に職員のみ意見だけではなく、ご家族と相談しながら行う。受診や行事などにも参加して頂くなど共に支え合っている。		
20	11	○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	電話の支援を行い、馴染みの関係が途切れない様にしている。面会・外出・外泊希望も常に受け入れ、ゆっくりと過ごして頂ける様にしている。 ※令和4年度はコロナウイルスの影響で外出・外泊は自粛しているが、オンライン面会を取り入れ段階的に緩和している。	現在は感染症拡大防止のため、面会をはじめ、外出・外泊を制限していますが、これまで築き上げてきた馴染みの関係が途切れないよう、電話や手紙による支援は継続しています。新たにオンライン面会も取り入れながら、段階的に緩和しています。	今後の継続

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ご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	性格や行動などを把握して、トラブルを未然に回避するようにしている。座席など環境を工夫して、気の合う方との会話の機会を作っている。また、職員が間に入る事で孤立する事なく誰もが楽しめる様にしている。		
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	ご逝去され退居された入居者様のお葬式などに参加させて頂いたり、関係が継続できるようにメールや電話をさせて頂いている。ご逝去された入居者様のご家族が現在も朗読などのボランティアを続けて頂いている。 ※令和4年度はコロナウイルスの影響で自粛		
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	12	○思いや意向の把握 一人ひとりの思いや暮らし方の希望、意向の把握に努めている。困難な場合は、本人本位に検討している。	日常での会話や家族からの情報、ご本人様の思いや希望などを聞き、職員全員で把握に努めている。困難な方でも表情・行動などから察して、ご本人様の思いに沿えるようにフロア会議等で出来る事を見つけ支援につなげている。	入居前面談時に、本人・ご家族から過去の生活歴や既往歴、ADL・IADL、趣味嗜好、暮らし方の希望について聞き取りを行っていますが、入居後は日々の会話・表情・行動から「今現在」の思いや意向の把握に努め、フロア会議で検討しながら、本人の意向に可能な限り近づけるように支援しています。	今後の継続
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	入居当初に把握している生活歴と、生活の中でのご本人様との会話から、昔の暮らし方や生まれた場所の環境などを聞いたりして、新たな情報を集めている。ご家族様からも、情報集を行い馴染みの暮らしが出来るように配慮している。		
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	日々の観察を記録し個人の症状や状態の把握に努めている。毎日の申し送り、毎月のカンファレンス、フロア会議にて症状確認・状態把握など情報の共有をし、一人一人に合わせたケアを取り入れている。		

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	13	○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	介護計画を作成する時には、ご家族の希望やご本人様との会話などから収集した情報を反映し、希望に沿った介護計画を作成している。又、医師にも相談して様々な角度から検討し、その人らしい生活が送れる様にしている。	入居時のアセスメントで得られた情報を基に初回の介護計画を作成し、暫くの期間は経過観察しながら、細かな情報を収集しています。毎月のカンファレンスで収集した情報を基にアセスメントを行い、ケアの課題や支援方法について共有しながら介護計画を作成し、一人ひとりに合わせた個別ケアを行っています。	今後の継続
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	日々の様子や実践・結果・気づき等は、個別の記録に記入し、申し送りにて毎日新しい情報の共有をしている。更に記録をもとに会議を通して、介護計画の検討・見直しに活用している。医療は赤ペンを利用して見易さなどの工夫を行い、情報の共有に努めている。		
28		○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化 本人や家族の状況、その時々生まれるニーズに対応して、既存のサービスに捉われない、柔軟な支援やサービスの多機能化に取り組んでいる	デイサービス・特別養護老人ホーム等を併設しており、デイサービス、特別養護老人ホームの外出行事やイベントへの参加も行なっている。さくらの家独自の行事計画や個別の買い物・ドライブ等を実施している。 ※令和4年度はコロナウイルスを考慮して、少しずつ進めていくよう検討している。		
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	地域のボランティアとの交流が盛んなことから、お互いが顔見知りで、散歩など安心して楽しむ事が出来ている。又、町内の保育園のイベントに招待され地域資源として、交流を図っている。町内の祭礼ではさくらの家が休憩所となり、お祭りに参加する事ができている。更に町内の盆踊りにも招待して頂いている。※令和4年度はコロナウイルスの影響で自粛中。		
30	14	○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	ご本人様・ご家族様の希望のかかりつけ医を基本にしている。心身の状況に変化等が見られる場合は、かかりつけ医に相談し、紹介などで専門医へ移行の検討を行っている。移行の際は、ご家族様の納得の上で変更して頂き、適切な医療を受けられる様にしている。	入居時に事業所の協力医療機関について説明し、利用者・家族の意向を尊重して、主治医を決めていただいています。顧問医師の往診が月2回あり、職員として配置している看護師の巡回は週3回あり、利用者の健康管理を行っています。顧問医師による医療支援は24時間体制となっています。月1回歯科医の往診、週2回メンタルクリニックの往診もあり、適切な医療が受けられるよう支援しています。	今後の継続

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	さくらの家全体を把握している看護職員を中心に健康面と医療面のケアをしている。連携が取れていることから、心身の安定や早期医療への対応が出来ている。		
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。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。	ご家族様・医師とカンファレンスを行い、事業所で出来る対応を話し合い、早期退院が出来るように取り組んでいる。		
33	15	○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	重要事項説明に重度化・看取りに関してを具体的に明記し、事業所で出来る対応を明確にしている。かかりつけ医とも協力し、ご家族様の希望に沿う様、身心の変化が見られた際には、随時カンファレンスを実施している。	重要事項説明書に重度化した場合や看取りに関する具体的な記載があり、契約時に説明しています。事業所では重度化した場合は、主治医と協力・連携しながら家族の意向を第一として、家族の意向に沿った支援を行うとしています。事業所で看取りを希望される方については、看取りの介護計画を作成したうえで、変化が生じた際には随時カンファレンスを行いながら終末期支援に臨んでいます。	今後の継続
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	入居者様一人一人の緊急マニュアル・応急手当マニュアルを作成して、速やかに対応できるように工夫している。各ユニットごとに内部研修を行い、緊急時等の対応に備えている。		
35	16	○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	消防署、地域住民に参加協力してもらい、避難誘導・初期消火などを行っている。夜間を想定した訓練も含めておこなっており、事業所の防災訓練としては年2回実施している。	年2回、日中・夜間想定で防災訓練を実施しています。うち1回は消防署の立会いの下、指導を受けながら、消火訓練・避難訓練・通報訓練等を行っています。事業所の訓練には、利用者家族や民生委員、地域の方々にも参加をお願いし、また、地域の避難訓練に職員が参加していますが、コロナ禍で地域の方々の参加や地域の訓練への参加は自粛しています。	今後の継続

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	17	○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	生活全体をご本人様の希望と在宅と同じ暮らしの継続ができるような声掛けをし、自己決定できるようにしている。プライバシーについては、ご本人様を傷つける事がないよう、職員同士で状況確認をしている。	入職時研修や入職後も定期的な研修を行うとともに、申し送り会議などで、接遇・マナー・倫理について話し合う機会も設けています。利用者一人ひとりの人格や個性を尊重し、尊厳や自尊心を傷つけることのないよう、言動や対応に十分留意しています。また、個人情報や守秘義務についても周知徹底しています。居室への入室、排泄支援を行う際にはプライバシーや羞恥心に配慮して対応しています。	今後の継続
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	飲み物などご本人様の希望を選択出来る場面を作った支援している。「どうされますか」などの様に自己決定の出来るような声かけをしている。入居者様に聞く時は待つことを大切にしている。		
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	起床時間や就寝時間を設ける事無く自由にして頂いている。家事や散歩・入浴時間は希望に添えるよう職員の勤務時間を調整して行い家事や散歩についてもご本人様のペースに合わせて支援している。		
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	介護優先ではなく、ご本人様が気に入っているものを身につけてもらっている。アクセサリや馴染みの洋服を選んで頂き、日々のお化粧品や外出時の化粧品の支援をしている。理美容では、ご本人の希望に沿った髪型をしていただいている。		
40	18	○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	一人ひとりの意欲を生かして、出来ることを主体に、食事作りや盛り付けなどの食事の支度を一緒に行っている。食後の片付けも一緒に行っている。	食事への関心を高めることで日常生活の楽しみにつなげるべく、事業所では特に食事支援に注力しています。食事のメニューは法人の栄養士と管理者が1ヶ月単位でメニューを考案していますが、行事や祝いごとの時には利用者の希望を取り入れるようにしています。全員が食事を完食できるように、食事の形体や大きさにも配慮して提供するなどして、誤嚥にも留意しています。各々のできる範囲で、食事作りや盛り付けなどの支度・片付けを手伝ってもらうことで残存能力の維持につなげています。	今後の継続

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	管理栄養士によるバランスのとれた献立に沿って行っている。水分の不足がちの方には、チェック表を作成し確保出来るように支援している。個別に、減塩・捕食・形態別・減量などの支援を行っている。		
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	必ず毎食後、口腔ケアを行っている。個々の能力により、声かけ・誘導・介助などに分けて実施している。義歯を使用している方には、洗浄剤などの支援もしている。必要な方については、月1回歯科医による口腔ケアを行っている。		
43	19	○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	個々の排泄パターンをチェック表などを用いて把握し、声かけ・定期的なトイレ誘導を行い、失敗の軽減に努めている。 ※令和元年、神奈川県からの依頼を受け、膀胱センサーを用いた排泄支援に向けてのモニターとして、半年にわたりプロジェクトに参加した。	排泄チェック表を用いて、一人ひとりの排泄状況の把握し、時間やタイミングを見計らった声かけによるトイレ誘導を行うことで、失敗の軽減に努めながら、排泄の自立に向けた支援を心がけています。失敗してしまった場合には、カンファレンスやモニタリングで支援方法を検討しています。	今後の継続
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	排便の管理が必要な方には、排泄表をつけ、便秘の予防と対応をしている。繊維物や水分の摂取・運動、ラジオ体操・横須賀体操など個別に行い予防している。		
45	20	○入浴を楽しむことができる支援 一人ひとりの希望やタイミングに合わせて入浴を楽しめるように、職員の都合で曜日や時間帯を決めず、個々に応じた入浴の支援をしている	入居者様の意向を調査し、個々に合わせた入浴ができるように支援している。職員の都合で曜日を決めたり、時間を決めたりはしていない。入りたくない場合もある為、自己決定できるように、「お風呂いかがですか？」と聞くようにしている。	入浴日や時間は職員が決めるのではなく、本人の希望を尊重しながら柔軟に対応し、個々に合わせた入浴支援を行っています。職員本位ではなく、利用者本位で入浴していただくためにも、声かけ時には「お風呂いかがですか？」と聞くようにしています。時には入浴剤や季節のお風呂を取り入れながら変化をつけるようにしています。	今後の継続

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	個々の生活リズムに合わせて休息を取って頂いている。食後の休憩など、体力などに合わせている。就寝起床時間は生活リズムに合わせて、個々のタイミングで支援し、安眠に努めている。		
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	処方箋を個人別にファイリングしており、薬の確認を出来る様にしている。重要な薬等については、会議や申し送り簿等で効果・副作用などの説明をしている。内容に沿って全職員で変化などの観察に努めている。		
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	一人ひとりの楽しみや役割が見出せる様に、個々の能力をアセスメントし、その方が得意な家事をなどを見つけ出し行っていただいている。裁縫や写経が好みの方もいて、できる限り行っている。また、個別の買い物、墓参りやバス旅行などにも参加できるように支援をしている。天気の良い日の散歩や飲み物などの嗜好品の提供なども支援をしている。 ※令和4年度はコロナウイルスの影響で個別の買い物やお墓参り等の外出は自粛。		
49	21	○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	ご家族様の協力により、外食やカラオケなど外出をして頂くケースもある。また、地域の方（ボランティア）の協力を得る事で外出する事ができている。 ※令和4年度はコロナウイルスの影響で自粛中。	コロナ禍により外出行事は自粛していますが、事業所は外出支援にも力を入れており、毎月様々な外出行事の実施や、同法人のデイサービスが主催する外出行事にも合同で参加するなど、積極的に外に出る機会を設けたり、また、家族の協力も得て、外食などに行かれています。コロナ禍が収束したら、以前のように外出を再開したいと考えています。	今後の継続
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	お金を使うことは社会参加として大切なので、能力に応じてご自身で買い物をして頂いている。会計についても本人の力に合わせ支援している。 ※令和4年度はコロナウイルスの影響で自粛中。		

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	入居時に個人で携帯電話持参のニーズに応え使用して頂いている。法人の電話で希望に沿って電話をかけたり、受けた電話を本人に回す支援をし、手紙も自由にやり取り出来る様にしている。又、必要に応じて代筆等の支援もしている。		
52	22	○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	家全体が落ち着いた家庭的な雰囲気になっている。照明にも刺激の無いように配慮している。ご入居者様の馴染みのある物や季節の草花・作品などを飾り、温かい空間作りを行なっている。	リビングは中庸部分がガラス張りの吹き抜けになっており、太陽の陽を取り込むことで一段と明るく開放感のある空間になっています。1階には談話室が設けられ、2階には居間もあり、リビング以外にも趣味や談話できる場所が確保されています。また、床暖房も完備されており、冬場でも暖かく快適に過ごすことができます。室温や湿度の管理は職員によって、利用者が快適に過ごせるよう調整・管理されています。	今後の継続
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	自由に利用できるソファやテーブル・イス・セミパブリックスペースがある。お茶を飲んだり、本を読んだり、入居者様同士が過ごしたり、1人になれる場所を確保している。		
54	23	○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	自宅で使用していた家具等を自由に持ち込んで頂き、安心して過ごして頂ける様にしている。ご家族様と相談し、安全なども良く考え、生活しやすい様に工夫している。	各居室には、ベッド・エアコン・ダンス・洗面台・防炎カーテンが完備されており、入居時にはその他に必要な家具類や寝具などを持ち込んでいただいています。また、居室での生活に1日でも早く馴染めるよう、思い出の品や調度品も持ち込んでいただくようにしています。家具などの配置は家族・本人に任せていますが、ADLの低下により危険が生じると判断した場合は、家族に連絡したうえで配置換えを行うこともあります。	今後の継続
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	個々の能力を把握して、家具等で歩行の導線の工夫を行い、車イスなどを使用しなくても生活できる様に支援している。部屋の入口に名札等を飾って自室の確認が出来る様にしている。		

目 標 達 成 計 画

事業所 さくらの家三番館1階

作成日 令和4年11月4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組み内容	目標達成に要する期間
1	48	入居者様の意向調査をしていると、かなり意向が個別化してきている。個別に合わせた対応が現地点では追いついていない。より個別に、より柔軟に対応する為に改善が必要である。	余暇の過ごし方が個別に行える事	一人一人の情報収集を再度し直し、個人個人のニーズを捉える。個別に合わせた環境が整備されるよう業務改善を行い、一人一人に合わせた対応ができるように時間の確保をする。	1年

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。

事業所名	さくらの家 三番館
ユニット名	2F

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

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	諦めない福祉と医療（法人理念）充実した生活の場となる（さくらの家理念）地域との関わりを大切にとの理念がある。職員は買い物・散歩・近隣との交流などを理念に沿って実施している。		
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	出勤時、散歩中の挨拶を励行し、実施している。外出行事や内部行事の時には、ボランティアとして協力が得られている。町内の清掃や祭礼、盆踊り、避難訓練など町内の行事にも参加している。法人内の清掃や草刈り等への参加もしてくれている。 ※令和4年もコロナウイルスの影響により自粛中。		
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	近隣や地域の方を対象にビヤガーデン・地域感謝祭など行っている。認知症介護の専門として地域に知識を広げ、理解をして頂くだけでなく、介護や認知症の相談を受けるようにしている※令和4年度はコロナウイルスの影響で自粛		
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	運営推進会議を実施している。事業所会議では、地域との意見交換を行い、そこで出たアイデアを取り入れ、防災訓練、地域感謝祭を実施し、サービスや地域密着などの向上につなげている。身体拘束防止について委員会を設置し意見聴取をし、サービスに生かしている。※令和4年度はコロナウイルスの影響で電話での意見交換をしている。		
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	運営推進会議の開催にあたり、横須賀市指導監査課担当者にお声をかけ、可能な限り来て頂き状況報告をし協力関係を築くように努めている。又、ケアやサービスについて疑問等は必要に応じ相談をするようにしている。 ※コロナウイルスの影響により、メールでのやり取りにて連携を図っている。		

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
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	身体拘束に関しては、積極的に外部の研修や講習会に参加している。その後内部研修を行い正しい理解に努め、身体拘束のないケアを実施している。言葉の拘束についても介護職員で確認し合っている。身体拘束委員会を発足し意見を聴取し、フロア会議で落とし込んでいる。 ※令和4年度はコロナウイルスを考慮しながら、オンライン研修も含めて研修の参加を開始している。		
7	6	○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	虐待に関しての外部研修へ積極的に参加し、内容については、フロア会議で取り入れ現場の対応で問題がないか、常に確認している。虐待に関する自己チェックも実施して、理解できていない所を再確認している。 令和4年度はコロナウイルスを考慮しながら、オンライン研修も含めて、研修の参加を開始している。		
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	研修の参加やフロア会議でも取り上げ、フロアの職員にも制度について理解できるように取り組んでいる。成年後見制度については、現在対象者は数名活用している。		
9		○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約又は改定等の際は、利用者や家族等の不安や疑問点を尋ね、十分な説明を行い理解・納得を図っている	入居前に事前に契約について、十分な説明を行った上で一度自宅に持ち帰って頂き、入居までに不明な点等がないか確認して頂く様に行っている。契約内容に納得頂いた上で署名をして頂いている。		
10	7	○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	重要事項説明書等変更がある場合、家族に説明、お知らせの配布をし、制度の改正や法人の方針などを報告している。細やかな意見については、面会時、電話等で意見聴取し、フロア会議にて検討し運営に反映している。		

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	8	○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	法人調整会議に運営部長代行が参加して、さくらの家運営会議にてフロア会議等が出た意見を提案できる場が設けられている。また、積極的に職員の意見等を集約して、反映に努めサービスや働きやすい職場環境の向上に努めている。		
12	9	○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	毎年法人の職員総会があり、管理者が推薦した職員の表彰がある。又新たな資格の取得者には手当と表彰があり、全ての職員に対し人事考課を行い昇格などの機会も得られるなど環境や条件が整備されている。 ※令和4年度はコロナウイルスの影響で職員総会は自粛		
13	10	○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	レベルアップに必要な研修については本部より要請があり、管理者が適正に応じて常勤・非常勤職員に勉強の機会を設けており、職員からの研修参加希望も取り入れている。 ※令和4年度はコロナウイルスを考慮しながら、オンライン研修も含めて研修の参加を開始している。		
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	横須賀市内のグループホームと連絡を取り合い、ネットワークづくりをしている。又、他事業所のケアマネージャーと密に連絡を取り合い、情報収集を行っている。そこで得た情報を基に、さくらの家ではどのように活かせるか等、サービスの質の向上をさせていく取組みをしている。		
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	入居前に見学をして頂き、事業所の特徴などをご本人様に説明し、困難なことや要望を聴いている。管理者が自宅へ訪問し、入居前から信頼関係の構築に努め安心して利用して頂ける様にしている。		

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	
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	見学の際にはご家族様の話を良く聞き、信頼関係をつくる努力をするとともに、ご家族様のニーズなどを理解できるように努めている。			
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	入居申し込みや見学、電話での相談の際にしっかりと状況をお聞きして、生活における困難などの理解に努め、必要に応じたアドバイスをする様にしている。			
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	若いころの話や知恵など沢山の事を教えて頂いたきながら、日々の家事活動を一緒に行い、入居者様が充実した人生を送る事が出来るよう支援している。			
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	生活面・医療面共に職員のみ意見だけではなく、ご家族と相談しながら行う。受診や行事などにも参加して頂くなど共に支え合っている。			
20	11	○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	電話の支援を行い、馴染みの関係が途切れない様にしている。面会・外出・外泊希望も常に受け入れ、ゆっくりと過ごして頂ける様にしている。 ※令和4年度はコロナウイルスの影響で外出・外泊は自粛しているが、オンライン面会を取り入れ段階的に緩和している。			

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	性格や行動などを把握して、トラブルを未然に回避するようにしている。座席など環境を工夫して、気の合う方との会話の機会を作っている。また、職員が間に入る事で孤立する事なく誰もが楽しめる様にしている。		
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	ご逝去され退居された入居者様のお葬式などに参加させて頂いたり、関係が継続できる様49日や命日に電話をさせて頂いている。ご逝去された入居者様のご家族が現在も朗読などのボランティアを続けて頂いている。 ※令和4年度はコロナウイルスの影響で自粛		
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	12	○思いや意向の把握 一人ひとりの思いや暮らし方の希望、意向の把握に努めている。困難な場合は、本人本位に検討している。	日常での会話や家族からの情報、ご本人様の思いや希望などを聞き、職員全員で把握に努めている。困難な方でも表情・行動などから察して、ご本人様の思いに沿えるようにフロア会議等で出来る事を見つけ支援につなげている。		
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	入居当初に把握している生活歴と、生活の中でのご本人様との会話から、昔の暮らし方や生まれた場所の環境などを聞いたりして、新たな情報を集めている。ご家族様からも、情報集を行い馴染みの暮らしが出来るように配慮している。		
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	日々の観察を記録し個人の症状や状態の把握に努めている。毎日の申し送り、毎月のカンファレンス、フロア会議にて症状確認・状態把握など情報の共有をし、一人一人に合わせたケアを取り入れている。		

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	13	○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	介護計画を作成する時には、ご家族の希望やご本人様との会話などから収集した情報を反映し希望に沿った介護計画を作成している。又医師にも相談して様々な角度から検証しその人らしい生活が送れる様にしている。		
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	日々の様子や実践・結果・気づき等は、個別の記録に記入し、申し送りにて毎日新しい情報の共有をしている。更に記録をもとに会議を通して、介護計画の検討・見直しに活用している。医療は赤ペンを利用して見易さなどの工夫を行い情報の共有に努めている。		
28		○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化 本人や家族の状況、その時々生まれるニーズに対応して、既存のサービスに捉われない、柔軟な支援やサービスの多機能化に取り組んでいる	デイサービス・特別養護老人ホーム等を併設しており、デイサービス、特別養護老人ホームの外出行事やイベントへの参加も行っている。さくらの家独自の行事計画や個別の買い物・ドライブ等を実施している。 ※令和4年度はコロナウイルスを考慮して、少しづつ進めていくよう検討している。		
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	地域のボランティアとの交流が盛んなことからお互いが顔見知り、散歩など安心して楽しむ事が出来ている。又町内の保育園のイベントに招待され地域資源としての交流を図っている。町内の祭礼ではさくらの家が休憩所となりお祭りに参加する事もできている。更に町内の盆踊りにも招待して頂き入居者様に参加している ※令和4年度はコロナウイルスの影響で自粛		
30	14	○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	ご本人様・ご家族様の希望のかかりつけ医を基本にしている。心身の状況に変化等が見られる場合は、かかりつけ医に相談し紹介などで専門医へ移行の検討を行っている。移行の際はご家族様の納得の上で変更して頂き、適切な医療が受けられる様にしている。		

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
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	さくらの家全体を把握している看護職員を中心に健康面と医療面のケアをしている。連携が取れていることから、心身の安定や早期医療への対応が来ている。		
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。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。	ご家族様・医師とカンファレンスを行い、事業所で出来る対応を話し合い、早期退院が出来るように取り組んでいる。		
33	15	○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	重要事項説明に重度化・看取りに関してを具体的に明記し、事業所で出来る対応を明確にしている。かかりつけ医とも協力し、ご家族様の希望に沿う様、身心の変化が見られた際には、随時カンファレンスを実施している。		
34		○急変や事故発生時の備え 利用者の急変や事故発生時に備えて、全ての職員は応急手当や初期対応の訓練を定期的に行い、実践力を身に付けている	入居者様一人一人の緊急マニュアル・応急手当マニュアルを作成して、速やかに対応できるように工夫している。各ユニットごとに内部研修を行い、緊急時等の対応に備えている。		
35	16	○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	消防署、地域住民に参加協力してもらい、避難誘導・初期消火などを行っている。夜間を想定した訓練も含めておこなっており、事業所の防災訓練としては年2回実施している。		

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
IV その人らしい暮らしを続けるための日々の支援					
36	17	○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	生活全体をご本人様の希望と在宅と同じ暮らしの継続ができるような声掛けをし、自己決定できるようにしている。プライバシーについては、ご本人様を傷つける事がないよう職員同士で状況確認をしている。		
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	飲み物などご本人様の希望を選択出来る場面を作った支援している。「どうされますか」などの様に自己決定のできるような声かけをしている。入居者様に聞く時は待つことを大切にしている。		
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	起床時間や就寝時間を設ける事無く自由にして頂いている。家事や散歩・入浴時間は希望に添えるよう職員の勤務時間を調整して行い家事や散歩についてもご本人様のペースに合わせて支援している。		
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	介護優先ではなく、ご本人様が気に入っているものを身につけてもらっている。アクセサリや馴染みの洋服を選んで頂き、日々のお化粧品や外出時のお化粧の支援をしている。理美容では、ご本人の希望に沿った髪型をしていただいている。		
40	18	○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、利用者と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている	一人ひとりの意欲を生かして、出来ることを主体に、食事作りや盛り付けなどの食事の支度を一緒に行っている。食後の片付けも一緒に行っている。		

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
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	管理栄養士によるバランスのとれた献立に沿って行っている。水分の不足がちの方には、チェック表を作成し確保出来るように支援している。個別に、減塩・捕食・形態別・減量などの支援を行っている。		
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	必ず毎食後、口腔ケアを行っている。個々の能力により、声かけ・誘導・介助などに分けて実施している。義歯を使用している方には、洗浄剤などの支援もしている。必要な方については、月1回歯科医による口腔ケアを行っている。		
43	19	○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	個々の排泄パターンをチェック表などを用いて把握し、声かけ・定期的なトイレ誘導を行い、失敗の軽減に努めている。 ※令和元年神奈川県からの依頼を受け、膀胱センサーを用いた排泄支援に向けてのモニターとして、半年にわたりプロジェクトに参加した。		
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	排便の管理が必要な方には、排泄表をつけ、便秘の予防と対応をしている。繊維物や水分の摂取・運動、ラジオ体操・横須賀体操など個別に行い予防している。		
45	20	○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	入居者様の意向を調査し、個々に合わせた入浴ができるように支援している。職員の都合で曜日を決めたり、時間を決めたりはしていない。入りたくない場合もある為、自己決定できるように、「お風呂いかがですか?」と聞くようにしている。		

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	個々の生活リズムに合わせて休息を取って頂いている。食後の休憩など、体力などに合わせている。就寝起床時間は生活リズムに合わせて、個々のタイミングで支援し、安眠に努めている。		
47		○服薬支援 一人ひとり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	処方箋を個人別にファイリングしており、薬の確認を出来る様になっている。重要な薬等については、会議や申し送り簿等で効果・副作用などの説明をしている。内容に沿って全職員で変化などの観察に努めている。		
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	一人ひとりの楽しみや役割が見出せる様に、洋裁や花の植え替えや雑草取り・生け花・習字や漢字ドリル、アイパットを使用した脳トレーニングやYouTubeでヨガや体操等ご本人の楽しみ事や気分転換に努めている。又家事など得意としている事への場面づくりや個別の買い物、墓参りやバス旅行などにも参加できるように支援をしている。天気の良い日の散歩や飲み物などの嗜好品の提供なども支援をしている。 ※令和4年度はコロナウイルスの影響で個別の買い物やお墓参り等の外出は自粛		
49	21	○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	ご家族様の協力により、外食やカラオケなど外出をして頂くケースもある。また、地域の方（ボランティア）の協力を得る事で外出する事ができている。 ※令和4年度はコロナウイルスの影響で自粛中。		
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	お金を使うことは社会参加として大切なので、能力に応じてご自身で買い物をして頂いている。会計についても本人の力に合わせ支援している。 ※令和4年度はコロナウイルスの影響で自粛中。		

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	入居時に個人で携帯電話持参のニーズに応え使用して頂いている。法人の電話で希望に沿って電話をかけたり、受けた電話を本人に回す支援をし、手紙も自由にやり取り出来る様にしている。又必要に応じて代筆等の支援もしている。		
52	22	○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	家全体が落ち着いた家庭的な雰囲気になっている。照明にも刺激の無いように配慮している。ご入居者様の馴染みのある物や季節の草花・作品などを飾り、温かい空間作りを行っている。		
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思いに過ごせるような居場所の工夫をしている	自由に利用できるソファやテーブル・イス・セミパブリックスペースがある。お茶を飲んだり、本を読んだり、入居者様同士が過ごしたり、1人になれる場所を確保している。		
54	23	○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	自宅で使用していた家具等をを自由に持ち込んで頂き、安心して過ごして頂ける様にしている。ご家族様と相談し、安全なども良く考え、生活しやすい様に工夫している。		
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	個々の能力を把握して、家具等で歩行の導線の工夫を行い、車イスなどを使用しなくても生活できる様に支援している。部屋の入口に名札等を飾って自室の確認が出来る様にしている。		

目 標 達 成 計 画

事業所 さくらの家三番館2階

作成日 令和4年11月4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組み内容	目標達成に要する期間
1	48	入居者の意向調査をしていると、かなり意向が個別化してきている。個別に合わせた対応が現地点では追いついていない。より個別に、より柔軟に対応する為に改善が必要である。	余暇の過ごし方が個別に行える事	一人一人の情報収集を再度し直し、個人個人のニーズを捉える。個別に合わせた環境が整備されるよう業務改善を行い、一人一人に合わせた対応ができるように時間の確保をする。	1年

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。