

(様式1)

1 自己評価及び外部評価結果

作成日 令和 5 年 2 月 17 日

【事業所概要（事業所記入）】

|         |                                        |           |  |
|---------|----------------------------------------|-----------|--|
| 事業所番号   | 3490100488                             |           |  |
| 法人名     | 株式会社 リアン                               |           |  |
| 事業所名    | グループホーム でお                             |           |  |
| 所在地     | 広島市南区出汐1丁目4番16号<br>(電話) (082) 250-1620 |           |  |
| 自己評価作成日 | 令和4年12月25日                             | 評価結果市町受理日 |  |

※ 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。

|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 基本情報リンク先URL | <a href="https://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/34/index.php?action=kouhyou_detail_022_kihon=true&amp;JigyosyoCd=3490100488-00&amp;ServiceCd=320">https://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/34/index.php?action=kouhyou_detail_022_kihon=true&amp;JigyosyoCd=3490100488-00&amp;ServiceCd=320</a> |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

【評価機関概要（評価機関記入）】

|       |                      |
|-------|----------------------|
| 評価機関名 | 特定非営利活動法人 FOOT&WORK  |
| 所在地   | 広島県安芸郡海田町堀川町 1 番 8 号 |
| 訪問調査日 | 令和 5 年 2 月 17 日 (金)  |

【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）】

入居者様に生きがいを持っていただき、【普通の生活】を送り、個々の思いや家族様の思いを大切にしていけるよう、『愛・笑顔・元気・安心』という施設目標・スローガンを掲げ、職員の一人一人が、入居者様に寄り添い共に生活をしていき、生きる力・希望を奪わない支援・介助をさせていただきます。コロナ禍においても地域の民生委員様に運営推進会議の報告を欠かさず行ったり、地域の公園を散歩に利用するなどして地域資源を活用させていただいたり近所の方に挨拶をさせていただくことにより絆を深め、より一層地域に根付いた施設であることを目指しています。入居者様にとって「我が家」であり「居場所」であるよう職員のスキルを高め・意識を一つにして支援しています。また、家族様の希望に添えるよう会話などの機会を持ち関係性を大切にするなどしてコロナ禍にあっても工夫をしています。

【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）】

グループホーム でおは、広島駅から宇品地区へ南北を通る主要幹線道の近くであり、近隣には比治山公園、広島大学病院、様々な店舗が並びながらも住宅地に位置し、利用者は静かに過ごせる環境に位置している。建物は、1階がホール、2～3階がグループホーム、4階は小規模多機能施設になっていて、吹き抜けがある事から開放感があり、桜や、椎茸の原木、壁面の飾り付け等、季節を感じられる演出がされている。職員は法人理念「全職員および家族における幸福を追求すると共に、社会の発展に貢献し社会木鐸を目指す。」を念頭におき、日々入居者のケアを第一に考え実践している。又、地域の一員として、町内会に入っており、幸い町内会長の奥様が民生委員をされている事から、多くの情報が入りやすく回覧板からも得ている。施設目標・スローガンである、『愛・笑顔・元気・安心』を掲げ、法人、及び全職員は利用者に寄り添い、地域社会の発展に貢献しているグループホームです。

| 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 |
| <b>I 理念に基づく運営</b> |      |                                                                                                                              |                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                        |                   |
| 1                 | 1    | ○理念の共有と実践<br>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。                                                          | 法人理念を事業所理念として、朝礼時に唱和を行っています。また、理念を基に施設目標を作り、入居者様・家族様へのサービス向上に努めています。地域に対しても職員に地域密着の施設であることが強く認識でき地域の一人であることを自覚するために施設目標におりこんでいます。今年度の目標はより深く周知するため昨年と同じものにしていきます。 | 事業所独自に作成した施設理念である「愛・笑顔・元気・安心」を、朝礼、夕礼の申し送り時に唱和している。地域との交流を大切にし、入居者・家族へ、安心・安全に生活出来るよう、理念を共有して実践につなげている。年初めには、会議や日々の業務でも、目標として職員間で話している。                                                  |                   |
| 2                 | 2    | ○事業所と地域とのつきあい<br>利用者が地域とつながりながら暮らし続けられるよう、事業所自身が地域の一員として日常的に交流している。                                                          | 町内会に入れていただき、町内の主な行事（亥の子祭り）に参加させていただきました。夏祭りはコロナの影響で中止になり今年度はコロナ禍の影響で区民センターの図書館の利用が中止になり、再開後にむけ催し物等の情報収集に努めています。紙芝居のレンタルも再開致します。                                   | コロナ禍であり、例年実施している多くの行事が中止になっているが、亥の子は参加出来、入居者の気分転換も含め、喜んで頂けている。コロナ収束の際は、出汐公園での夏祭り、盆踊り、南区民センターでの紙芝居等、家族の同意を得て小規模多機能施設と連携し、地域の一員として交流を図っている。                                              |                   |
| 3                 |      | ○事業所の力を活かした地域貢献<br>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。                                                        | 地域に新しく開設された、認知症カフェ（花奈カフェ）に協力させていただいたり、運営推進会議に参加していただいている民生委員の方等に認知症の方への支援や、家族様の抱えられる悩み不安の相談ができる旨を伝え体制は整えています。                                                     |                                                                                                                                                                                        |                   |
| 4                 | 3    | ○運営推進会議を活かした取組み<br>運営推進会議では、利用者やサービスの実際、評価への取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。                                       | コロナ蔓延の為今までのような形式ではなく、家族様・入居者様・地域民生委員・地域包括に入居者状況・事故報告・ヒヤリハット・行事等の報告を行い、意見・要望を頂戴し、施設内にて最少人数で開催し、意見交換を行い運営に反映をして、サービス向上につなげています。                                     | 現状、やむなく書面開催としており、小規模多機能施設とも連携している。主に市担当者・家族・民生委員・地域包括支援センターへ入退所状況、生活状況や行事の報告、ヒヤリハット・事故報告、コロナの感染状況報告等をし、意見は電話で頂き、要望や課題を会議等職員間で共有し、日々のケアに活かしている。                                         |                   |
| 5                 | 4    | ○市町との連携<br>市町担当者と日頃から連絡を密に取り、事業所の実績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組んでいる。                                                   | 運営推進会議などの報告を行い、運営上不明な点・疑問点などを問い合わせを行っています。また報告しなければならないような事故が発生した場合速やかに報告させていただいています。                                                                             | 市担当者へは、書面で運営推進会議の報告をしており、事案により電話等で問合せや助言を頂き、連絡を密に取っている。又、地域包括支援センターは、小規模多機能施設との連携がメインになっているが、電話での対応もして下さり、研修等の案内も頂いている。                                                                |                   |
| 6                 | 5    | ○身体拘束をしないケアの実践<br>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。 | 身体拘束委員会を3か月に1度必ず実施をしていながら正しいケアを職員が自覚をして実践できるよう『不適切なケア』『身体拘束』『虐待』がおこなわれていないかをチェックシートを作成をして実践している。これを基に管理者を中心に個々に面談などを実施しています。                                      | 身体拘束委員会は3ヶ月に1回開催しており、研修や独自に作成した「不適切なケアチェックシート」に基づき、職員は正しく理解し、身体拘束をしないケアを実践している。各ユニット毎にチェックシートを提出し、管理者と個別に面談をしており、朝礼・夕礼時に周知する事で、自覚を促がしている。又、スピーチロックは、その場で指摘し、入居者が穏やかに過ごせるよう、配慮し取り組んでいる。 |                   |
| 7                 |      | ○虐待の防止の徹底<br>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注意を払い、防止に努めている。                                       | 主として内部研修を実施しています。外部研修への参加もしています。業務中入居者様に対して、スピーチロックをはじめ、不適切なケアから始まる虐待を防止するため、チェックシートなどを利用して職員の意識の向上を図っています。                                                       |                                                                                                                                                                                        |                   |

| 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 |  |
| 8    |      | ○権利擁護に関する制度の理解と活用<br><br>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。    | 管理者、介護支援専門員を中心とし、研修などを行い権利擁護の知識を深めています。また、実際に入居者様の中に『かけはし』をご利用の方もおられたり、成年後見人の方もおられるので、その方々が来設されたりしていることで、日常の業務の中で理解をする機会があります。                                                   |                                                                                                                                                                                    |                   |  |
| 9    |      | 契約に関する説明と納得<br><br>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。                          | 重要事項・運営規定を理解していただけるよう説明させていただいています。その時点で質問があれば納得されるまで、説明させていただきそのうえで契約していただいています。解約の時は面談を重ね十分な説明を行っています。                                                                         |                                                                                                                                                                                    |                   |  |
| 10   | 6    | ○運営に関する利用者、家族等意見の反映<br><br>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。                      | コロナ感染拡大の為、家族様には電話や、メールなどで問題点・要望を聞き早期解決を行い、報告させていただいています。パットや預り金を持参された時に、コミュニケーションを図り意見を聞かせていただいたり、カンファレンス時にも意見・要望を聞かせていただき運営、日常のケアに反映させていただいています。遠方の家族様は、手紙・電話で近況報告をさせていただいています。 | 家族への日常の様子や状況報告は、電話が多くショートメールでも対応している。その際、意見・要望を聞き、ケアに反映させている。又、請求書同封の郵送時、面会状況や緩和、予約等手紙を添えて案内している。2～3ヶ月に一度、写真付きの行事や集合写真、散髪後の写真を届け、利用者毎に報告している事で、家族は様子が分かり安心出来ている。アイパッドによる面会も実施している。 |                   |  |
| 11   | 7    | ○運営に関する職員意見の反映<br><br>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。                                      | 業務改善委員会・リーダー会議を発足して定期的な会議を開催し、現場の日々の業務の改善に対する提案や意見聴取を行い反映させています。                                                                                                                 | コロナ禍で現状控えているが、業務改善委員会・リーダー会議を通し、管理者は個別にリーダーへ聞き取りをしている。又、管理者やリーダーが日常の業務の中で職員から直接意見を聞いている。その意見・要望・改善点をくみ取り、月1回の管理者会議へ持ち込み、職員がよりよい環境で勤務出来るよう、管理者は取り組んでいる。                             |                   |  |
| 12   |      | ○就業環境の整備<br><br>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。      | 職員に対して、個人面談を定期的に行い、スキル目標・一年後の目標・三年後の目標を聞き、業務に対する考え・意見を聞き取りを行い職場環境の整備を行い、給与査定・賞与査定に参考にしています。コロナ禍の中、職員を守るためマスクや手指消毒スプレーを配布しています。                                                   |                                                                                                                                                                                    |                   |  |
| 13   |      | ○職員を育てる取組み<br><br>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。          | 法人に実務者研修・介護福祉士他の資格取得希望者に資格支援制度があり、スキルアップを応援しています。また、外部の研修も参加を促し、研修費の補助も行っています。研修日は勤務表上、『研修』とし出勤扱いにし、資格・研修が取得しやすい環境を作っています。                                                       |                                                                                                                                                                                    |                   |  |
| 14   |      | ○同業者との交流を通じた向上<br><br>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。 | 例年は同法人内の小規模多機能施設や、同法人グループのグループホームと、行事・研修・会議を定期的に行い、交流を図り、広島市内の施設に営業やあいさつに伺った時に情報交換などを行っていましたが、今年度はコロナ感染拡大が交流が図れていない状況です。                                                         |                                                                                                                                                                                    |                   |  |

| 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                                                             |
| <b>II 安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b> |      |                                                                                          |                                                                                                                                         |                                                                                                                                                             |                                                                               |
| 15                          |      | ○初期に築く本人との信頼関係<br>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。 | 契約前に、ご自宅・施設に訪問を本人様・家族様と1回以上の面談を行い、お話をさせていただきながら不安なこと・施設で生活される中でのご要望・職員がお手伝いさせていただける事等聞かせていただきながら、顔を覚えていただき関係づくりをさせていただきます。              |                                                                                                                                                             |                                                                               |
| 16                          |      | ○初期に築く家族等との信頼関係<br>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。            | 契約前の面談をはじめ、カンファレンス、契約時に話をお聞きし入居者様の意向も踏まえケアプランを作成を行い迅速に対応できるようスタッフにも情報の共有を行い、支援をし連絡を密に取りながら関係構築に努めています。                                  |                                                                                                                                                             |                                                                               |
| 17                          |      | ○初期対応の見極めと支援<br>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。        | 施設見学をしていただき、（今年度は見学は制限）家族様から、入居者様の状況を詳しく聞き取りを行い、また、担当ケアマネージャー様からも聞き取りを行いケアプランを作成してサービスを開始しています。                                         |                                                                                                                                                             |                                                                               |
| 18                          |      | ○本人と共に過ごし支えあう関係<br>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。                           | 入居者様の尊厳を守りながら、家族の一員であること認識をしてゆっくと『普通の生活』をしていただけるように、朝・昼・夕の食事を入居者様と食べさせていただき、関係を構築しています。                                                 |                                                                                                                                                             |                                                                               |
| 19                          |      | ○本人を共に支えあう家族との関係<br>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。            | 施設目標の中に『入居者様を家族様とともに支援いたします。』という目標を掲げ、面会に来られた家族様に状況を報告を行う等家族様との会話を大切にし、遠方の家族様には電話・手紙などで状況をお知らせを行い家族様の要望を聞きながら共に入居者様を支えていけるよう関係を構築しています。 |                                                                                                                                                             |                                                                               |
| 20                          | 8    | ○馴染みの人や場との関係継続の支援<br>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。                        | 家族様の面会・、親戚の方の面会、家族様との外出・外泊を大切にさせていただきよう、家族様に働きかけを行えるように支援をしています。コロナ禍の中で面会制限などがあるため、リモート等の面会などができるよう計画を進行させる予定です。                        | コロナ禍で面会制限がある中、家族が主となり、他科受診についても、家族対応をして頂いている。例年、墓参りや法事、通夜への参列も行っており、本人にとって一番の理解者であり、安心出来る家族との接点があるよう支援している。又、管理者の「いい家族に恵まれている。」との言葉の中に、本人・家族を想う気持ちが込められている。 | コロナ禍においても窓越し面会、電話、iPadを利用した面会を行っていましたが、家族の希望も多く、コロナ禍収束後は、直接の面会を再開されることを期待します。 |
| 21                          |      | ○利用者同士の関係の支援<br>利用者同士の関係を把握し、一人ひとりが孤立せず利用者同士が関わり合い、支え合えるような支援に努めている。                     | 2階ユニット・3階ユニットでレクリエーション・行事・外出支援など交流ができるようにし、ユニット内においても座る席を工夫して気軽に会話ができるように考慮しています。食器拭き・洗濯物を畳んでいただきながら、会話していただけるように支援も行っています。             |                                                                                                                                                             |                                                                               |
| 22                          |      | ○関係を断ち切らない取組み<br>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。     | 利用終了後も様子などを電話でお伺いしたりして、相談が気軽にいただけるようにしています。                                                                                             |                                                                                                                                                             |                                                                               |

| 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 |
| 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    | ○思いやりや意向の把握<br>一人ひとりの思いや暮らし方の希望、意向の把握に努めている。困難な場合は、本人本位に検討している。                                         | 入居者の話を傾聴し、家族様が面会に来られた時に家族様に普段の様子などを、現場職員から報告させていただいたり、カンファレンスの時に、本人様の意向を聞き、本人様の意向に沿えるようにサービスの提供を行っています。また、担当者会議などで、普段の会話の中から本人様の意向の情報収集に努めています。      | 入居時にアセスメントシート・フェイスシートで、本人・家族から、今までの生活環境や趣味・嗜好を聞き取り、活用して本人・家族の意向に添うように、快適に過ごして行けるように配慮している。入居後は、本人の様子や会話等から意向を汲み取り、支援に活かしている。                                                                                          |                   |
| 24                         |      | ○これまでの暮らしの把握<br>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。                                       | 入居前の生活の様子を、本人様・家族様・担当ケアマネ様より情報収集を行っています。他施設をご利用だった場合は、こちらからその施設に出向き担当者様からの話も聞かせていただいています。                                                            |                                                                                                                                                                                                                       |                   |
| 25                         |      | ○暮らしの現状の把握<br>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。                                                     | 希望される入居者様には訪問マッサージによる診療を受けていただき、月1度状況の報告を聞きADLの把握に努めたり、レクリエーション・体操・家事のお手伝いを通じ入居者様の身体状況を確認させていただいたりしながら現状の把握に努めています。                                  |                                                                                                                                                                                                                       |                   |
| 26                         | 10   | ○チームでつくる介護計画とモニタリング<br>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。 | 家族様参加のカンファレンス・担当者会議での意見・課題などをケアプランに反映して支援を行っています。訪問看護師と現場職員の間で連携が取れるように医療連携ノートを作成してケアプランに反映できるようにしています。                                              | ケアプランの見直しは、入居後3ヶ月に1回、以後6ヶ月に1回作成しており、変化があればその都度見直しをしている。本人・家族・訪問看護師・医師・職員からの意見や課題を検討し、ケアプランに活かしている。又、6ヶ月毎にモニタリングや担当者会議での懸案事項を反映し、本人が楽しく生活出来るよう、現状に即したケアプランとし、チームとして取り組んでいる。利用者の状態に変化があった場合は、その都度見直し、現状に即した介護計画を作成している。 |                   |
| 27                         |      | ○個別の記録と実践への反映<br>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。                        | 朝・夕の申し送りや入居者様の細かな変化・気づきを職員間で共有を行い日々の支援しています。各ユニット内で申し送りノートを活用し情報の共有をしており、ケアマネに情報の漏れがないようにしています。ケアプランへの反映できるようにしています。                                 |                                                                                                                                                                                                                       |                   |
| 28                         |      | ○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化<br>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。               | 個別支援として、昨年度までは、コーヒーを飲みにお連れしたり、買い物にお連れしたり、家族様に外食・外出に行っていたりしていましたが、現在は、コロナ禍の為実施されていませんが、今後は状況を確認しながら再開を検討していきます。訪問マッサージの再開も検討しています。                    |                                                                                                                                                                                                                       |                   |
| 29                         |      | ○地域資源との協働<br>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。                         | 区民文化センター内にある、図書館を利用したり、近所にある喫茶店を利用したりしています。郵便局・スーパー・公園・神社などに地域資源を活用できるように支援させていただいています。                                                              |                                                                                                                                                                                                                       |                   |
| 30                         | 11   | ○かかりつけ医の受診診断<br>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。                    | 主治医の週1回の往診をはじめ、入居前からのかかりつけ医を希望された場合は、家族様の協力を得ながら受診していただいています。そのほか隔週毎の歯科の往診、週1回の訪問看護による入居者様の健康管理に努めています。事業所内にAEDを設置しており、今後職員全員が使用できるように勉強会を重ねていく予定です。 | 主治医は3名体制で、週1回の往診があり、訪問歯科は2週間に1回、訪問看護師は週1回訪問し健康観察をしている。かかりつけ医については、本人・家族の希望を尊重し、他科受診も家族対応としている。緊急時には、訪問看護師、管理者、副管理者で連携しており、24時間対応であり、本人・家族は、安心して任せられる医療体制が構築されている。                                                     |                   |

| 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 |  |
| 31                       |      | ○看護職員との協働<br>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。                     | 介護職員と看護職員の連携を図るため医療連携ノート・申し送りノートを活用を行いながら、往診時に医師への連絡の漏れがないように工夫を行ったり、訪問看護との連携を図っています。24時間看護職員との連絡がつくような体制をとり、現場職員が支持を受けて対応できるようにしています。                   |                                                                                                                                                                                                          |                   |  |
| 32                       |      | ○入退院時の医療機関との協働<br>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。 | 施設の情報提供書・主治医から紹介状を用意して入院していただき、入院先の医療連携室の相談員との連絡を取り合っています。入院中家族様と連絡を取り合い症状をお伺いしたり、コロナ禍の為訪問ができないので、できる限り病棟の看護師と連絡を取り状態を聞いています。                            |                                                                                                                                                                                                          |                   |  |
| 33                       | 12   | ○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援<br>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、事業所です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。 | 契約時、『重度化した場合における(看取り)対応に係る指針』の書面を通して、ご家族様に重度化した場合・看取りに対する考え意向を聞き、重度化された場合、医師・ケアマネ・管理者・家族様・カンファレンスを行い、できるだけ意向に沿い、また、グループホームにできる看取りを理解いただいたうえで支援させていただきます。 | 『重度化した場合における(看取り)対応に係る指針』に基づいて、事業所で出来る対応について、契約時に家族に説明をしている。重度化になる前から、本人・家族へ十分な説明をし、医師・ケアマネ・管理者・地域連携室とカンファレンスを通じ、連携、共有している。実際に重度化した場合は、早い段階から主治医や家族、職員と話し合い、方針を決めて共有し、本人や家族の気持ちに添う支援が出来るようにチームとして支援している。 |                   |  |
| 34                       |      | ○急変や事故発生時の備え<br>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の研修、緊急時の対応の研修をはじめ、緊急時・事故発生時の連絡網を作成し、各ユニットに掲示を行っています。救命救急の研修も受講していただいています。                                                                             |                                                                                                                                                                                                          |                   |  |
| 35                       | 13   | ○災害対策<br>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。                                            | 消防署立会いのもと、日中・夜勤帯を想定して、防火訓練を年2回行い避難訓練を行って、通報方法も職員に周知しています。緊急時の連絡網を作成をしています。コロナ禍の為自主訓練を実施しています。                                                            | 避難訓練は、昼夜の火災を想定して避難経路、消火器、通報、時間帯での確認、シミュレーション(利用者も参加・屋上への避難)等を主に、年2回の実施があり、2ヶ月に1回は自主訓練をしている。又、地域柄、水没の可能性があり、屋上もある事から、近隣の避難場所になっている。備蓄品も確保しており、広島市内にある法人本部からの支援体制も整備されている。                                 |                   |  |
| IV その人らしい暮らしを続けるための日々の支援 |      |                                                                                                                    |                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                          |                   |  |
| 36                       | 14   | ○一人ひとりの人格の尊重とプライバシーの確保<br>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。                                                 | 介護保険法の「尊厳を守る」「自己決定」「自己選択」を職員一人一人に周知していきけるよう、施設目標に織り込み、トイレ誘導時、就寝時等個人のプライバシーが守られるように支援しています。またスピーチロックが行われないよう、身体拘束委員会などで事例を取り上げ、職員に周知しています。                | 研修も最大限活かしているが、管理者は施設目標にある「愛」を、職員一人ひとりに意識・浸透させ、日々の業務に活かしている。又、居室名は、果物や花の名前を掲示し、大変分かりやすい演出をしていて、プライバシーも守られている。個人情報の取り扱いに留意し、守秘義務は遵守している。                                                                   |                   |  |
| 37                       |      | ○利用者の希望の表出や自己決定の支援<br>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。                                                      | 入居者様から話が傾聴できるよう施設内の雰囲気作りに気を配り、入居者様との会話を大切に、入居者様の思いを汲取り、自己決定ができるように支援をしています。                                                                              |                                                                                                                                                                                                          |                   |  |
| 38                       |      | ○日々のその人らしい暮らし<br>職員側の決まりや都合を優先するのではなく、一人ひとりのペースを大切に、その日をどのように過ごしたいか、希望にそって支援している。                                  | 入居者様の介護度・レベルに合わせ個別レクレーション・個別支援を行い、また職員の勤務も余裕のあるシフトにして、入居者様主体の生活ができるようにしています。お天気の良い日には、近隣の公園に散歩に出かけます。                                                    |                                                                                                                                                                                                          |                   |  |

| 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<br>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。                                         | 家族様に、季節に合った洋服を用意していただき、好みの洋服を着ていただいています。2か月に一度訪問美容師に髪をカットしていただいたり、希望に応じて、カラーリングもできるようにしています。                                              |                                                                                                                                                                                                                   |                   |  |
| 40   | 15   | ○食事を楽しむことのできる支援<br>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。            | 調理済の食材を利用しているため、季節に応じて、カレーパーティーを行ったり、おやつに、手作りのケーキ・ゼンざい・ゼリー等作り、目でも楽しんでいただけるよう形・色合いなども工夫して提供をしています。食器拭き・お盆拭きなども職員と談笑しながらいただいています。           | 日常は配食業者から仕入れているが、月1~2回、「利用者がこんなもの食べたい」を手作り食事会として、カレー、から揚げ、寿司、焼きそば等を提供している。お米は千代田産を施設内で炊き、みそ汁も手作りで好評である。焼肉、お好み焼き、鍋物も好評で、誕生日ケーキ、二重焼き、甘酒は特に女性の入居者に喜ばれている。食事は利用者と同じものを同席して食べている。入居者の状態や能力によるが、可能な方は職員と共に、準備や片付けもしている。 |                   |  |
| 41   |      | ○栄養摂取や水分確保の支援<br>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。                 | 栄養士が立てた献立を提供しています。食事は、入居者様に適した量を提供し、水分摂取量は、記録により管理を行い確保しています。入居者様の好みの水分（お茶・紅茶・コーヒー・グリーンティー・ポカリスエット）などを用意して飽きないように摂取していただく工夫をしています。        |                                                                                                                                                                                                                   |                   |  |
| 42   |      | ○口腔内の清潔保持<br>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。                         | 日常は、食事の度に口腔ケアをお一人お一人行い、必要に応じては介助も行っています。また、歯科受診の必要な入居者様は、歯科医に往診に来ていただき、診ていただき、適切な口腔ケアの指導を職員が受け支援を行っています。                                  |                                                                                                                                                                                                                   |                   |  |
| 43   | 16   | ○排泄の自立支援<br>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。          | 排泄チェック表を活用して、個々の排泄パターンを把握し、トイレ誘導を行っています。日中は、リハビリパンツ・パット等を活用していますが、歩行可能な方の下肢筋力の低下を防ぐため、体操の中に足ふみなど取入れたり、回廊型の廊下を利用して生活リハビリも行っています。           | トイレ誘導に関しては、職員は排泄チェック表を活用し、排泄パターンを把握しており、さりげない声掛けをしている。屋間は、なるべくおむつを使用せず、トイレで排泄できるよう支援している。                                                                                                                         |                   |  |
| 44   |      | ○便秘の予防と対応<br>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。                          | 排便チェック表を活用して個々の排便の周期を確認を行い、水分を摂取していただき自然に排便を促せるようにしています。薬などの必要な時には、医師・看護師に支持を仰いでいます。体操を日課の一つにして、身体を動かして予防にも努めています。                        |                                                                                                                                                                                                                   |                   |  |
| 45   | 17   | ○入浴を楽しむことができる支援<br>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。 | 清潔保持のため、週に2回~3回入浴できるように支援しています。体調不良の方は看護師の支持もと清拭を行っています。手浴・足浴なども実施もしています。ゆず湯なども楽しんでいただき、入浴が楽しみにできるような工夫もしています。                            | 基本的に入浴は、週2~3回としており、清拭、シャワー浴、足浴も対応しており、入居者の体調に応じて実施している。入浴を楽しんで頂ける様、入浴剤や、管理者の実家から生のゆずを持参され、季節感も楽しめる工夫をしている。又、入浴嫌いな入居者へ無理強いせず、曜日・時間帯・職員の変更等を考慮し、本人本位で支援している。                                                        |                   |  |
| 46   |      | ○安眠や休息の支援<br>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。                           | 基本就寝時間は決めていなく、眠い方から就寝介助をしています。夕食後は、野球観戦・ドラマ・歌番組・バラエティー番組等その時々に合わせて楽しんでいただきます。昼間は、体調に合わせて休んでいただいたり、休みたい希望があれば、夜間の睡眠に支障のない程度の昼寝をしていただいています。 |                                                                                                                                                                                                                   |                   |  |

| 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<br>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。                                                               | 服薬管理表を用いて、服薬漏れがないようにしています。また、誤薬が無いよう、服薬を行うスタッフ、それを確認するスタッフと声に出し合い二重確認をしています。入居者様の前にて、声を出し、日にち・名前・何食後などと確認をしています。                      |                                                                                                                                                                                                             |                   |
| 48   |      | ○役割、楽しみごとの支援<br>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。                                                  | 家族様に協力していただき、嗜好品を持参していただき提供しています。また近所の郵便局などにも同行していただきながら、散歩も楽しんでいただける機会も作っています。                                                       |                                                                                                                                                                                                             |                   |
| 49   | 18   | ○日常的な外出支援<br>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。                     | 家族様との外出（買い物・食事）外泊もしていただいています。また地域の亥の子祭りに参加していただき、お正月には地元の神社に参拝に行くなどの外出支援をしています。今年度はコロナ禍の為家族様との外出は実施できていません。                           | 例年、外出・外泊の支援をしているが、コロナ禍により、実施出来ていない。しかしながら、正月の神社への参拝、地域の祭り等、行事により参加している。また、散歩を兼ねて近隣の美術館、大学病院内にあるコーヒーショップで買い求め、公園等で日光浴も楽しめている。買物は、家族と職員で対応して、街中の立地であっても、散歩時の挨拶で、気分転換や交流は出来ている。                                |                   |
| 50   |      | ○お金の所持や使うことの支援<br>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。                                                  | 認知症の入居者様ですので、個人で持たれることで、紛失などの事故を防ぐため、家日用品・外出支援に必要なお金は、事務所でお金を預かり、個々に必要なもの、外出支援の時に利用者様に買い物を楽しんでいただいています。その収支は、毎月家族様に報告させていただきます。       |                                                                                                                                                                                                             |                   |
| 51   |      | ○電話や手紙の支援<br>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。                                                                           | 電話・手紙は入居者・家族様の意向を大切にしています。携帯電話なども持たれる方は個人の管理のもと持っていていただき、選挙なども本人の意志を尊重して意向を聞いています。                                                    |                                                                                                                                                                                                             |                   |
| 52   | 19   | ○居心地の良い共用空間づくり<br>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。 | 季節の飾り物や入居者様の写真を掲示したりして、入居者さまが、楽しく生活できるように工夫しています。七夕などには、笹飾りををしたり、季節ごとに飾りを変えています。湿度・温度の管理も入居者様に合わせて行っています。夏は、エアコンだけに頼らず、扇風機なども利用しています。 | 入居者が心地よく過ごせるように、1階～4階までの壁面、及び吹き抜けの空間を利用し、季節を感じられるよう、飾りつけで演出している。回廊型の建物の利点を活かし、壁面には多くの飾りつけが目を引き、室内での散歩・リハビリも楽しく出来るよう貢献している。この飾りつけは、入居者と職員の手作りであり、見事な出来栄を感じる。居室にも加湿器が配置され、湿度・温度・換気等の管理を徹底し、安全に過ごせる環境作りがされている。 |                   |
| 53   |      | ○共用空間における一人ひとりの居場所づくり<br>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。                                                      | テーブルの席位置には、気の合う人が座り、談笑ができるように配慮しています。また、ソファなども利用して、日中思い思いの場所で過ごせるよう工夫しています。                                                           |                                                                                                                                                                                                             |                   |

| 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 |
| 54   | 20   | <p>○居心地よく過ごせる居室の配慮</p> <p>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。</p> | <p>仏壇なども、居室に持ってきていただいたり、家族様の写真や、入居前のなじみのお気に入りの品々を居室において安心して、落ち着かれ居心地の良いスペースを作っています。居室前には表札ではなく、フルーツや花の名前のプレートとをかけわかりやすく識別する工夫をしています。</p> | <p>本人・家族と相談し、入居前の馴染みのあるものを推奨し、入居後に違和感の無いよう、落ち着いて生活出来る空間作りを支援している。居室には、家族写真・テレビ・仏壇・家具・テーブル・イス・ラジカセ・化粧道具等が持ち込まれている。家族からは、造花、リースがプレゼントされ飾られている。居室前のプレートは、果物、花の名前を掲示しており、字体や色を含め、とても可愛くて、穏やかな気持ちにさせてくれるように工夫している。</p> |                   |
| 55   |      | <p>○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり</p> <p>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。</p>  | <p>ユニット内にトイレ・洗面所・お風呂があり、わかりやすく、移動しやすい動線になっており、台所もユニット内にあり、食事を作る音や、においを感じられるようになっています。</p>                                                |                                                                                                                                                                                                                   |                   |

| 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 |
| <b>I 理念に基づく運営</b> |      |                                                                                                                              |                                                                                                                                                                  |      |                   |
| 1                 | 1    | ○理念の共有と実践<br>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。                                                          | 法人理念を事業所理念として、朝礼時に唱和を行っています。また、理念を基に施設目標を作り、入居者様・家族様へのサービス向上に努めています。地域に対しても職員に地域密着の施設であることが強く認識でき地域の一人であることを自覚するために施設目標におりこんでいます。今年度の目標はより深く周知するため昨年と同じものとしています。 |      |                   |
| 2                 | 2    | ○事業所と地域とのつきあい<br>利用者が地域とつながりながら暮らし続けられるよう、事業所自身が地域の一人として日常的に交流している。                                                          | 町内会に入れていただき、町内の主な行事（亥の子祭り）に参加させていただきました。夏祭りはコロナの影響で中止になり今年度はコロナ禍の影響で区民センターの図書館の利用が中止になり、再開後にむけ催し物等の情報収集に努めています。紙芝居のレンタルも再開致します。                                  |      |                   |
| 3                 |      | ○事業所の力を活かした地域貢献<br>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。                                                        | 地域に新しく開設された、認知症カフェ（花奈カフェ）に協力させていただいたり、運営推進会議に参加していただいている民生委員の方等に認知症の方への支援や、家族様の抱えられる悩み不安の相談ができる旨を伝え体制は整えています。                                                    |      |                   |
| 4                 | 3    | ○運営推進会議を活かした取組み<br>運営推進会議では、利用者やサービスの実際、評価への取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。                                       | コロナ蔓延の為今までのような形式ではなく、家族様・入居者様・地域民生委員・地域包括に入居者状況・事故報告・ヒヤリハット・行事等の報告を行い、意見・要望を頂戴し、施設内にて最少人数で開催し、意見交換を行い運営に反映をして、サービス向上につなげています。                                    |      |                   |
| 5                 | 4    | ○市町との連携<br>市町担当者と日頃から連絡を密に取り、事業所の実績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。                                                  | 運営推進会議などの報告を行い、運営上不明な点・疑問点などを問い合わせを行っています。また報告しなければならないような事故が発生した場合速やかに報告させていただいています。                                                                            |      |                   |
| 6                 | 5    | ○身体拘束をしないケアの実践<br>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。 | 身体拘束委員会を3か月に1度必ず実施をしていきながら正しいケアを職員が自覚をして実践できるよう『不適切なケア』『身体拘束』『虐待』がおこなわれていないかをチェックシートを作成をして実践している。これを基に管理者を中心に個々に面談などを実施しています。                                    |      |                   |
| 7                 |      | ○虐待の防止の徹底<br>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注意を払い、防止に努めている。                                       | 主として内部研修を実施しています。外部研修への参加もしています。業務中入居者様に対して、スピーチロックをはじめ、不適切なケアから始まる虐待を防止するため、チェックシートなどを利用して職員の意識の向上を図っています。                                                      |      |                   |

| 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 |
| 8    |      | ○権利擁護に関する制度の理解と活用<br>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に支援している。   | 管理者、介護支援専門員を中心とし、研修などを行い権利擁護の知識を深めています。また、実際に入居者様の中に『かけはし』をご利用の方もおられたり、成年後見人の方もおられるので、その方々が来設されたりしているので、日常の業務の中で理解をする機会があります。                                                    |      |                   |
| 9    |      | 契約に関する説明と納得<br>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。                          | 重要事項・運営規定を理解していただけるよう説明させていただいています。その時点で質問があれば納得されるまで、説明させていただきそのうえで契約していただいています。解約の時は面談を重ね十分な説明を行っています。                                                                         |      |                   |
| 10   | 6    | ○運営に関する利用者、家族等意見の反映<br>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。                      | コロナ感染拡大の為、家族様には電話や、メールなどで問題点・要望を聞き早期解決を行い、報告させていただいています。パットや預り金を持参された時に、コミュニケーションを図り意見を聞かせていただいたり、カンファレンス時にも意見・要望を聞かせていただき運営、日常のケアに反映させていただいています。遠方の家族様は、手紙・電話で近況報告をさせていただいています。 |      |                   |
| 11   | 7    | ○運営に関する職員意見の反映<br>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。                                      | 業務改善委員会・リーダー会議を発足して定期的な会議を開催し、現場の日々の業務の改善に対する提案や意見聴取を行い反映させています。                                                                                                                 |      |                   |
| 12   |      | ○就業環境の整備<br>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。      | 職員に対して、個人面談を定期的に行い、スキル目標・一年後の目標・三年後の目標を聞き、業務に対する考え・意見を聞き取りを行い職場環境の整備を行い、給与査定・賞与査定の参考にしています。コロナ禍の中、職員を守るためマスクや手指消毒スプレーを配布しています。                                                   |      |                   |
| 13   |      | ○職員を育てる取組み<br>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。          | 法人に実務者研修・介護福祉士他の資格取得希望者に資格支援制度があり、スキルアップを応援しています。また、外部の研修も参加を促し、研修費の補助も行っています。研修日は勤務表上、『研修』とし出勤扱いにし、資格・研修が取得しやすい環境を作っています。                                                       |      |                   |
| 14   |      | ○同業者との交流を通じた向上<br>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。 | 例年は同法人内の小規模多機能施設や、同法人グループのグループホームと、行事・研修・会議を定期的に行い、交流を図り、広島市内の施設に営業やあいさつに伺った時に情報交換などを行っていましたが、今年度はコロナ感染拡大が交流が図れていない状況です。                                                         |      |                   |

| 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 |
| <b>II 安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b> |      |                                                                                          |                                                                                                                                        |      |                   |
| 15                          |      | ○初期に築く本人との信頼関係<br>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。 | 契約前に、ご自宅・施設に訪問を本人様・家族様と1回以上の面談を行い、お話をさせていただきながら不安なこと・施設で生活される中でのご要望・職員がお手伝いさせていただける事等聞かせていただきながら、顔を覚えていただき関係づくりをさせていただきま               |      |                   |
| 16                          |      | ○初期に築く家族等との信頼関係<br>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。            | 契約前の面談をはじめ、カンファレンス、契約時に話をお聞きし入居者様の意向も踏まえケアプランを作成を行い迅速に対応できるようスタッフにも情報の共有を行い、支援をし連絡を密に取りながら関係構築に努めています。                                 |      |                   |
| 17                          |      | ○初期対応の見極めと支援<br>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。        | 施設見学をしていただき、（今年度は見学は制限）家族様から、入居者様の状況を詳しく聞き取りを行い、また、担当ケアマネージャー様からも聞き取りを行いケアプランを作成してサービスを開始しています。                                        |      |                   |
| 18                          |      | ○本人と共に過ごし支えあう関係<br>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。                           | 入居者様の尊厳を守りながら、家族の一員であること認識をしてゆつくりと『普通の生活』をしていただけるように、朝・昼・夕の食事を入居者様と食べさせていただき、関係を構築しています。                                               |      |                   |
| 19                          |      | ○本人を共に支えあう家族との関係<br>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。            | 施設目標の中に『入居者様を家族様とともに支援いたします。』という目標を掲げ、面会に来られた家族様に状況を報告を行う等家族様との会話を大切に、遠方の家族様には電話・手紙などで状況をお知らせを行い家族様の要望を聞きながら共に入居者様を支えていけるよう関係を構築しています。 |      |                   |
| 20                          | 8    | ○馴染みの人や場との関係継続の支援<br>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。                        | 家族様の面会・、親戚の方の面会、家族様との外出・外泊を大切にさせていただきよう、家族様に働きかけを行えるように支援をしています。コロナ禍の中で面会制限などがあるため、リモート等の面会などができるよう計画を進行させる予定です。                       |      |                   |
| 21                          |      | ○利用者同士の関係の支援<br>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が関わり合い、支え合えるような支援に努めている。                     | 2階ユニット・3階ユニットでレクリエーション・行事・外出支援など交流ができるようにし、ユニット内においても座る席を工夫して気軽に会話ができるように考慮しています。食器拭き・洗濯物を豊んできながら、会話していただけるように支援も行っています。               |      |                   |
| 22                          |      | ○関係を断ち切らない取組み<br>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。     | 利用終了後も様子などを電話でお伺いしたりして、相談が気軽にさせていただけるようにしています。                                                                                         |      |                   |

| 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 |
| 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    | ○思いやりや意向の把握<br>一人ひとりの思いや暮らし方の希望、意向の把握に努めている。困難な場合は、本人本位に検討している。                                         | 入居者の話を傾聴し、家族様が面会に来られた時に家族様に普段の様子などを、現場職員から報告させていただいたり、カンファレンスの時に、本人様の意向を聞き、本人様の意向に沿えるようにサービスの提供を行っています。また、担当者会議などで、普段の会話の中から本人様の意向の情報収集に努めています。      |      |                   |
| 24                         |      | ○これまでの暮らしの把握<br>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。                                       | 入居前の生活の様子を、本人様・家族様・担当ケアマネ様より情報収集を行っています。他施設をご利用だった場合は、こちらからその施設に出向き担当者様からの話も聞かせていただいています。                                                            |      |                   |
| 25                         |      | ○暮らしの現状の把握<br>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。                                                     | 希望される入居者様には訪問マッサージによる診療を受けていただき、月1度状況の報告を聞きADLの把握に努めたり、レクリエーション・体操・家事のお手伝いを通じ入居者様の身体状況を確認させていただいたりしながら現状の把握に努めています。                                  |      |                   |
| 26                         | 10   | ○チームでつくる介護計画とモニタリング<br>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。 | 家族様参加のカンファレンス・担当者会議での意見・課題などをケアプランに反映して支援を行っています。訪問看護師と現場職員の間で連携が取れるように医療連携ノートを作成してケアプランに反映できるようにしています。                                              |      |                   |
| 27                         |      | ○個別の記録と実践への反映<br>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。                        | 朝・夕の申し送りを入居者様の細かな変化・気づきを職員間で共有を行い日々の支援しています。各ユニット内で申し送りノートを活用し情報の共有をしており、ケアマネに情報の漏れがないようにしています。ケアプランへの反映できるようにしています。                                 |      |                   |
| 28                         |      | ○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化<br>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。               | 個別支援として、昨年度までは、コーヒーを飲みにお連れしたり、買い物にお連れしたり、家族様に外食・外出に行っていたりしていましたが、現在は、コロナ禍の為実施されていませんが、今後は状況を確認しながら再開を検討していきます。訪問マッサージの再開も検討しています。                    |      |                   |
| 29                         |      | ○地域資源との協働<br>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。                         | 区民文化センター内にある、図書館を利用したり、近所にある喫茶店を利用したりしています。郵便局・スーパー・公園・神社などに地域資源を活用できるように支援させていただいています。                                                              |      |                   |
| 30                         | 11   | ○かかりつけ医の受診診断<br>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。                     | 主治医の週1回の往診をはじめ、入居前からのかかりつけ医を希望された場合は、家族様の協力を得ながら受診していただいています。そのほか隔週毎の歯科の往診、週1回の訪問看護による入居者様の健康管理に努めています。事業所内にAEDを設置しており、今後職員全員が使用できるように勉強会を重ねていく予定です。 |      |                   |

| 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<br>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。                           | 介護職員と看護職員の連携を図るため医療連携ノート・申し送りノートを活用を行いながら、往診時に医師への連絡の漏れがないように工夫を行ったり、訪問看護との連携を図っています。24時間看護職員との連絡がつくような体制をとり、現場職員が支持を受けて対応できるようにしています。                       |      |                   |
| 32                              |      | ○入退院時の医療機関との協働<br>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。       | 施設の情報提供書・主治医から紹介状を用意して入院していただき、入院先の医療連携室の相談員との連絡を取り合っています。入院中家族様と連絡を取り合い症状をお伺いしたり、コロナ禍の為訪問ができないので、できる限り病棟の看護師と連絡を取り状態を聞いています。                                |      |                   |
| 33                              | 12   | ○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援<br>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、事業所ですることが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。 | 契約時、『重度化した場合における(看取り)対応に係る指針』の書面を通して、ご家族様に重度化した場合・看取りに対しての考え意向を聞き、重度化された場合、医師・ケアマネ・管理者・家族様・とカンファレンスを行い、できるだけ意向に沿い、また、グループホームにできる看取りを理解していただいたうえで支援させていただきます。 |      |                   |
| 34                              |      | ○急変や事故発生時の備え<br>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の研修、緊急時の対応の研修をはじめ、緊急時・事故発生時の連絡網を作成し、各ユニットに掲示を行っています。救命救急の研修も受講していただいています。                                                                                 |      |                   |
| 35                              | 13   | ○災害対策<br>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。                                                  | 消防署立会いのもと、日中・夜勤帯を想定して、防火訓練を年2回行い避難訓練を行って、通報方法も職員に周知しています。緊急時の連絡網を作成をしています。コロナ禍の為自主訓練を実施しています。                                                                |      |                   |
| <b>IV その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b> |      |                                                                                                                          |                                                                                                                                                              |      |                   |
| 36                              | 14   | ○一人ひとりの人格の尊重とプライバシーの確保<br>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。                                                       | 介護保険法の「尊厳を守る」「自己決定」「自己選択」を職員一人一人に周知していけるよう、施設目標に織り込み、トイレ誘導時、就寝時等個人のプライバシーが守られるように支援しています。またスピーチロックが行われないう、身体拘束委員会などで事例を取り上げ、職員に周知しています。                      |      |                   |
| 37                              |      | ○利用者の希望の表出や自己決定の支援<br>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。                                                            | 入居者様から話が傾聴できるよう施設内の雰囲気作りに気を配り、入居者様との会話を大切に、入居者様の思いを汲取り、自己決定ができるように支援をしています。                                                                                  |      |                   |
| 38                              |      | ○日々のその人らしい暮らし<br>職員側の決まりや都合を優先するのではなく、一人ひとりのペースを大切に、その日をどのように過ごしたいか、希望にそって支援している。                                        | 入居者様の介護度・レベルに合わせ個別レクレーション・個別支援を行い、また職員の勤務も余裕のあるシフトにして、入居者様主体の生活ができるようにしています。お天気の良い日には、近隣の公園に散歩に出かけます。                                                        |      |                   |

グループホーム だしお

| 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<br>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。                                         | 家族様に、季節に合った洋服を用意していただき、好みの洋服を着ていただいています。2か月に一度訪問美容師に髪をカットしていただいたり、希望に応じて、カラーリングもできるようにしています。                                                         |      |                   |
| 40   | 15   | ○食事を楽しむことのできる支援<br>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。            | 調理済の食材を利用しているため、季節に応じて、カレーパーティーを行ったり、おやつに、手作りのケーキ・ゼンざい・ゼリー等作り、目でも楽しんでいただけるよう形・色合いなども工夫して提供をしています。食器拭き・お盆拭きなども職員と談笑しながらしていただいています。                    |      |                   |
| 41   |      | ○栄養摂取や水分確保の支援<br>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。                 | 栄養士が立てた献立を提供しています。食事は、入居者様に適した量を提供し、水分摂取量は、記録により管理を行い確保しています。入居者様の好みの水分（お茶・紅茶・コーヒー・グリーンティー・ポカリスエット）などを用意して飽きないように摂取していただく工夫をしています。                   |      |                   |
| 42   |      | ○口腔内の清潔保持<br>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。                         | 日常は、食事の度に口腔ケアをお一人お一人行い、必要に応じては介助も行っています。また、歯科受診の必要な入居者様は、歯科医に往診に来ていただき、診ていただき、適切な口腔ケアの指導を職員が受け支援を行っています。                                             |      |                   |
| 43   | 16   | ○排泄の自立支援<br>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。          | 排泄チェック表を活用して、個々の排泄パターンを把握し、トイレ誘導を行っています。日中は、リハビリパンツ・パット等を活用していますが、夜間帯はポータブルトイレも使用しています。歩行可能な方の下肢筋力の低下を防ぐため、体操の中に足ふみなど取入れたり、回廊型の廊下を利用して生活リハビリも行っています。 |      |                   |
| 44   |      | ○便秘の予防と対応<br>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。                          | 排便チェック表を活用して個々の排便の周期を確認を行い、水分を摂取していただき自然に排便を促せるようにしています。薬などの必要な時には、医師・看護師に支持を仰いでいます。体操を日課の一つにして、身体を動かして予防にも努めています。                                   |      |                   |
| 45   | 17   | ○入浴を楽しむことができる支援<br>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。 | 清潔保持のため、週に2回～3回入浴できるように支援しています。体調不良の方は看護師のサポートも清掃を行っています。手浴・足浴なども実施もしています。ゆず湯なども楽しんでいただき、入浴が楽しみにできるような工夫もしています。                                      |      |                   |
| 46   |      | ○安眠や休息の支援<br>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。                           | 基本就寝時間は決めておらず、眠い方から就寝介助をしています。夕食後は、野球観戦・ドラマ・歌番組・バラエティー番組等その時々に合わせて楽しんでいただけます。昼間は、体調に合わせて休んでいただいたり、休みたい希望があれば、夜間の睡眠に支障のない程度の昼寝をしていただいています。            |      |                   |

| 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<br>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。                                                               | 服薬管理表を用いて、服薬漏れがないようにしています。また、誤薬が無いよう、服薬を行うスタッフ、それを確認するスタッフと声に出し合い二重確認をしています。入居者様の前にて、声を出し、日にち・名前・何食後などと確認をしています。                      |      |                   |
| 48   |      | ○役割、楽しみごとの支援<br>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。                                                  | 家族様に協力していただき、嗜好品を持参していただき提供しています。また近所の郵便局などにも同行をしていただきながら、散歩も楽しんでいただける機会も作っています。                                                      |      |                   |
| 49   | 18   | ○日常的な外出支援<br>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。                     | 家族様との外出（買い物・食事）外泊もしていただいています地域の亥の子祭りに参加していただき、お正月には地元の神社に参拝に行くなどの外出支援をしています。今年度はコロナ禍の為家族様との外出は実施できていません。                              |      |                   |
| 50   |      | ○お金の所持や使うことの支援<br>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。                                                  | 認知症の入居者様ですので、個人で持たれることで、紛失などの事故を防ぐため、家日用品・外出支援に必要なお金は、事務所でお金を預かり、個々に必要なもの、外出支援の時に利用者様に買い物を楽しんでいただいています。その収支は、毎月家族様に報告させていただきます。       |      |                   |
| 51   |      | ○電話や手紙の支援<br>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。                                                                           | 電話・手紙は入居者・家族様の意向を大切にしています。携帯電話なども持たれる方は個人の管理のもと持っていていただき、選挙なども本人の意志を尊重して意向を聞いています。                                                    |      |                   |
| 52   | 19   | ○居心地の良い共用空間づくり<br>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。 | 季節の飾り物や入居者様の写真を掲示したりして、入居者さまが、楽しく生活できるように工夫しています。七夕などには、笹飾りををしたり、季節ごとに飾りを変えています。湿度・温度の管理も入居者様に合わせて行っています。夏は、エアコンだけに頼らず、扇風機なども利用しています。 |      |                   |
| 53   |      | ○共用空間における一人ひとりの居場所づくり<br>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。                                                      | テーブルの席位置には、気の合う人が座り、談笑ができるように配慮しています。また、ソファなども利用して、日中思い思いの場所で過ごせるよう工夫しています。                                                           |      |                   |
| 54   | 20   | ○居心地よく過ごせる居室の配慮<br>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。                                          | 仏壇なども、居室に持ってきていただいたり、家族様の写真や、入居前のなじみのもののお気に入りの品々を居室において安心して、落ち着かれ居心地の良いスペースを作っています。居室前には表札ではなく、フルーツや花の名前のプレートとをかけわかりやすく識別する工夫をしています。  |      |                   |

| 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   |      | <p>○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり</p> <p>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。</p> | <p>ユニット内にトイレ・洗面所・お風呂があり、わかりやすく、移動しやすい動線になっており、台所もユニット内にあり、食事を作る音や、においを感じられるようになっています。</p> |      |                   |

グループホーム でお

| V アウトカム項目(2F) |                                                  |   |                                                             |
|---------------|--------------------------------------------------|---|-------------------------------------------------------------|
| 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。                     | ○ | ①ほぼ全ての利用者の<br>②利用者の3分の2くらいの<br>③利用者の3分の1くらいの<br>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                         | ○ | ①毎日ある<br>②数日に1回程度ある<br>③たまにある<br>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                            | ○ | ①ほぼ全ての利用者が<br>②利用者の3分の2くらいが<br>③利用者の3分の1くらいが<br>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                | ○ | ①ほぼ全ての利用者が<br>②利用者の3分の2くらいが<br>③利用者の3分の1くらいが<br>④ほとんどいない    |
| 60            | 利用者は、戸外への行きたいところへ出かけている                          | ○ | ①ほぼ全ての利用者が<br>②利用者の3分の2くらいが<br>③利用者の3分の1くらいが<br>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させている                    | ○ | ①ほぼ全ての利用者が<br>②利用者の3分の2くらいが<br>③利用者の3分の1くらいが<br>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            | ○ | ①ほぼ全ての利用者が<br>②利用者の3分の2くらいが<br>③利用者の3分の1くらいが<br>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 | ○ | ①ほぼ全ての家族と<br>②家族の3分の2くらいと<br>③家族の3分の1くらいと<br>④ほとんどできていない    |

グループホーム でお

|    |                                                           |                       |                                                             |
|----|-----------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------------------------------|
| 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                          | <input type="radio"/> | ①ほぼ毎日のように<br>②数日に1回程度<br>③たまに<br>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や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 | <input type="radio"/> | ①大いに増えている<br>②少しずつ増えている<br>③あまり増えていない<br>④全くいない             |
| 66 | 職員は、生き活きと働けている                                            | <input type="radio"/> | ①ほぼ全ての職員が<br>②職員の3分の2くらいが<br>③職員の3分の1くらいが<br>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<br>②利用者の3分の2くらいが<br>③利用者の3分の1くらいが<br>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<br>②家族等の3分の2くらいが<br>③家族等の3分の1くらいが<br>④ほとんどできていない |

グループホーム でのしお

| V アウトカム項目(3F) |                                                  |   |                                                             |
|---------------|--------------------------------------------------|---|-------------------------------------------------------------|
| 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。                     | ○ | ①ほぼ全ての利用者の<br>②利用者の3分の2くらいの<br>③利用者の3分の1くらいの<br>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                         | ○ | ①毎日ある<br>②数日に1回程度ある<br>③たまにある<br>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                            | ○ | ①ほぼ全ての利用者が<br>②利用者の3分の2くらいが<br>③利用者の3分の1くらいが<br>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                | ○ | ①ほぼ全ての利用者が<br>②利用者の3分の2くらいが<br>③利用者の3分の1くらいが<br>④ほとんどいない    |
| 60            | 利用者は、戸外への行きたいところへ出かけている                          | ○ | ①ほぼ全ての利用者が<br>②利用者の3分の2くらいが<br>③利用者の3分の1くらいが<br>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させている                    | ○ | ①ほぼ全ての利用者が<br>②利用者の3分の2くらいが<br>③利用者の3分の1くらいが<br>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            | ○ | ①ほぼ全ての利用者が<br>②利用者の3分の2くらいが<br>③利用者の3分の1くらいが<br>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 | ○ | ①ほぼ全ての家族と<br>②家族の3分の2くらいと<br>③家族の3分の1くらいと<br>④ほとんどできていない    |

グループホーム でのしお

|    |                                                           |   |                                                             |
|----|-----------------------------------------------------------|---|-------------------------------------------------------------|
| 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                          | ○ | ①ほぼ毎日のように<br>②数日に1回程度<br>③たまに<br>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や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 | ○ | ①大いに増えている<br>②少しずつ増えている<br>③あまり増えていない<br>④全くいない             |
| 66 | 職員は、生き生きと働いている                                            | ○ | ①ほぼ全ての職員が<br>②職員の3分の2くらいが<br>③職員の3分の1くらいが<br>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<br>②利用者の3分の2くらいが<br>③利用者の3分の1くらいが<br>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<br>②家族等の3分の2くらいが<br>③家族等の3分の1くらいが<br>④ほとんどできていない |

(様式2)

2 目標達成計画

事業所名 グループホーム だしお  
作成日 令和 5年 2月 18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    | 20   | コロナウイルス感染拡大により面会制限設けているため家族様との面会ができない | コロナ禍においても通信による面会を実施 | iPadを利用して面会を行うことができる。(予約制にし、一回10分程度) | 1か月        |
| 2    |      |                                       |                     |                                      |            |
| 3    |      |                                       |                     |                                      |            |
| 4    |      |                                       |                     |                                      |            |
| 5    |      |                                       |                     |                                      |            |
| 6    |      |                                       |                     |                                      |            |
| 7    |      |                                       |                     |                                      |            |

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。