

(様式1)

1 自己評価及び外部評価結果

作成日 令和 2年 4月 1日

【事業所概要（事業所記入）】

事業所番号	3470205323		
法人名	社会福祉法人 三篠会		
事業所名	グループホーム 鈴が峰		
所在地	広島県広島市佐伯区五日市町皆賀104番地27 (電話) 082-943-8888		
自己評価作成日	令和2年3月2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	https://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/34/index.php?action_kouhyou_detail_022_kani=true&JigyosyoCd=3470205323-00&ServiceCd=320&Type=search
-------------	---

【評価機関概要（評価機関記入）】

評価機関名	一般社団法人広島県シルバーサービス振興会
所在地	広島市南区皆実町一丁目6-29
訪問調査日	令和2年3月26日

【事業所が特に力を入れている点、アピールしたい点（事業所記入）】

・利用者個々に合わせたお誕生日会及び個別外出 ・理学療法士、作業療法士によるリハビリ活動 ・毎月のご家族への手紙郵送(写真添付) ・併設施設で実施される行事への参加および交流 ・緑に囲まれた環境で、瀬戸内海の島々の景色を楽しみながら行う散歩
--

【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）】

社会福祉法人三篠会「鈴が峰」では、同事業所も含めより質の高いケアを目指すと共に、職員の健康を守るために、ノーリフティングポリシーに取り組んでいる。更にパソコンやタブレットなどを活用し「ちょうじゅシステム」を導入し、職員間で情報が共有でき支援に繋げている。リハビリ活動にも積極的で、平素の療法はもちろんの事、月1回OTリハ（理学療法リハビリ）運動会を開催するなど、利用者の残存能力や潜在能力を引き出すよう取り組んでいる。家族や地域との交流においても、社会資源を上手く活用しながら、出掛けることの楽しさを生活の中に取り入れ、職員は支援の継続を図っている。また運営法人は、職員の研修参加や資格取得にも力を入れ、より良いサービスに繋げるよう取り組みながら実施している。
--

自己評価	外部評価	項 目（ わかば ）	自己評価	外部評価	
		上記項目欄の（ ）内へユニット名を記入願います	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っなげている。	事業所独自の理念を掲げ、朝礼時に職員全体で唱和し共有することで、理念の実践に向け日々努めている。	法人理念を基に、事業所独自の理念を職員と共に毎朝唱和し、利用者に寄り添った暮らし、地域と共に暮らせるよう、日々の実践に活かす取り組みがある。職員は研修にも積極的に取り組み資質向上を目指し、利用者がその人らしく暮らせるよう実践に繋げている。	
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。	日常的というレベルには至らないが、毎月定期的に行う民生委員との料理会や作品作りの行事およびボランティアの受け入れ等を通して交流を行っている。	地域から年間を通して、様々な行事に声を掛けて貰い職員と共に参加している。また出掛けるだけでなく、ボランティアの歌や近隣の中学校の生徒が訪れ、栽培した花の鉢をプレゼントしてもらう等、交流している。職員は地域と積極的に繋がる大切さを理解しながら、支援に取り組んでいる。	
3		○事業所の力を活かした地域貢献 事業所は、実践を通じて積み上げている認知症の人の理解や支援の方法を、地域の人々に向けて活かしている。	認知症カフェや家族介護者教室等で認知症理解や支援について発信している。 認知症カフェについては、職員がスタッフとして毎回参加し、認知症やGHについての講義も行う。		
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、評価への取組み状況等について報告や話し合いを行い、そこでの意見をサービス向上に活かしている。	2か月に1回実施し、行事報告・利用者個々の近況報告・事故報告及び防止策についての意見交換等を行い、サービスの向上に努めている。	会議は定期的に行われ、利用者や家族の声を中心に、事業所の運営状況をパワーポイントを使用しながら説明され、住民からは地域の情報を聞くなど、その時期にあったアドバイスを始め、意見交換が行われている。また欠席した家族には議事録を送付し、情報を共有しながらサービスの向上に活かしている。	
5	4	○市町との連携 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。	広島市五日市地域包括支援センター職員の協力により、運営推進会議に参加して頂くことで、情報交換や相談を行い、行政との連携に努めている。	市町関係者に運営推進会議へ参加してもらったり、日頃から報告や相談事が有れば市町と協力関係を築く努力をしている。また認知症カフェにおいて、地域包括センター職員と共に、「在宅生活継続支援」の講義を行い、理解してもらうよう取り組んでいる。	

自己評価	外部評価	項 目（ わかば ）	自己評価	外部評価	
		上記項目欄の（ ）内へユニット名を記入願います	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。	リーダー会議やスタッフミーティングを通じ、職員一人ひとりが身体拘束ゼロの意識を共有している。また、内部研修にも参加し理解を深め、利用者の自立支援に努め身体拘束ゼロを維持している。	玄関は日中は施錠していない。職員は話し合いを重ね支援の有り方を共有し、例えば歩き回る習慣がある人には、自由行動が出来る様、職員が共に見守り重視で歩くなど、拘束しないケアに取り組んでいる。言葉による行動制限も、職員間で注意をしながら支援する取り組みがある。	
7		○虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止法等について学ぶ機会を持ち、利用者の自宅や事業所内での虐待が見過ごされることがないように注意を払い、防止に努めている。	リーダー会議やスタッフミーティングを通じ、職員一人ひとりが高齢者虐待防止の意識を共有している。また、内部研修へも基本的には毎回全員参加を徹底している。		
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。	権利擁護については学ぶ機会をそれほど持っていないが、施設内研修、外部研修を通じて、機会の確保に努めている。		
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。	契約前の事前面接及び契約時は、十分な説明を行いご理解をいただいている。また、解約においても十分な説明を行いご理解をいただいている。		
10	6	○運営に関する利用者、家族等意見の反映 利用者や家族等が意見、要望を管理者や職員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。	運営推進会議において利用者、ご家族より施設に対するご希望など貴重な意見をいただき運営に反映させている。	来所時等に家族の意見を求める機会はある。事業所は運営推進会議や、定期的の手紙や電話等で、身近な出来事を知らせる努力をしている。事業所は家族から「持参した服やパジャマが、同じ物を使用している」と意見を聞き、タンスの整理方法を見直す等、要望を反映する努力が続けられている。	

自己評価	外部評価	項 目（ わかば ）	自己評価	外部評価	
		上記項目欄の（ ）内へユニット名を記入願います	実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
11	7	○運営に関する職員意見の反映 代表者や管理者は、運営に関する職員の意見や提案を聞く機会を設け、反映させている。	毎月1回、事業所のスタッフミーティング及び施設全体のリーダー会議を開催し、職員との意見交換を行っている。	働き易い環境を作る為の体制は整っている。職員からの意見は会議の場のみでなく、様々な場面で行っている。例えば天井の水漏れが職員からの提案で、結果として広範囲の工事を行うなど、環境整備の要望等も有れば話し合い、必要に応じて反映させるよう取り組まれている。	
12		○就業環境の整備 代表者は、管理者や職員個々の努力や実績、勤務状況を把握し、給与水準、労働時間、やりがいなど、各自が向上心を持って働けるよう職場環境・条件の整備に努めている。	職員は上期、下期に目標の設定とその評価を行い、必ず上司との面談を行っている。常にモチベーションを高く持つことができるよう、就業環境の整備に努めている。		
13		○職員を育てる取組み 代表者は、管理者や職員一人ひとりのケアの実際と力量を把握し、法人内外の研修を受ける機会の確保や、働きながらトレーニングしていくことを進めている。	法人内での研修や外部研修、施設内研修の受講を積極的に促すとともに、資格の取得についてのサポートについても取り組んでいる。		
14		○同業者との交流を通じた向上 代表者は、管理者や職員が同業者と交流する機会をつくり、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。	法人内での新任研修、フォローアップ研修、中堅研修を行い、他事業所と情報交換や交流を行っている。		
Ⅱ 安心と信頼に向けた関係づくりと支援					
15		○初期に築く本人との信頼関係 サービスの利用を開始する段階で、本人が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、本人の安心を確保するための関係づくりに努めている。	入所前の面接時に、ご本人からの要望や不安等を傾聴させていただき、また入所後の様々な訴えや要望に対し、傾聴することを心がけ、利用者個々に合わせた対応を行っている。		

自己 評価	外部 評価	項 目(わかば)	自己評価	外部評価	
		上記項目欄の()内へユニット名を記入願います	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。	サービス利用前、見学後の面接にて、家族の不安や要望を傾聴し、利用開始後は、電話や文書を通じて近況報告を行っている。意見や要望については、誠意ある対応を努めている。		
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。	当事業所のみならず、併設施設の情報も併せて提供することで、本人及びご家族にとってより良いサービスの選択をしていただけるよう支援している。		
18		○本人と共に過ごし支えあう関係 職員は、本人を介護される一方の立場に置かず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている。	職員は、利用者と同じテーブルで昼食を摂る等、共同生活を通じ友好を深め、相互に信頼し合える関係作りに努めている。		
19		○本人を共に支えあう家族との関係 職員は、家族を支援される一方の立場に置かず、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。	ご家族への報告、連絡、相談を徹底し、行事等への参加も積極的に促している。ご家族の協力のもと、可能であれば外出をしていただき、利用者を共に支えていく関係作りに努めている。また、毎月ご家族にお手紙(写真同封)を送り、日頃の様子を報告する取り組みを行っている。		
20	8	○馴染みの人や場との関係継続の支援 本人がこれまで大切にしてきた馴染みの人や場所との関係が途切れないよう、支援に努めている。	居室にテーブルや椅子等を自由に持ち込んでいただき、家族や友人が気軽に訪ねて来れるよう工夫している。個別外出は、馴染みの場所へ外出することは少ないが、本人及びご家族の希望に沿えるような場所へ外出できるよう努めている。	利用者の毎日の生活を通して、職員は本人が希望することを把握し支援に努めている。家族と共に墓参りに出掛けたり、自宅に外泊したり、法事や孫の結婚式に出席する利用者もいる。また地域住民のボランティアや友人が訪れ、職員は途切れない関係を支援している。	

自己評価	外部評価	項 目（ わかば ）	自己評価	外部評価	
		上記項目欄の（ ）内へユニット名を記入願います	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。	席替え等を工夫しながら、利用者同士の関係を考慮した対応に努めている。他の利用者との折り合いがつかない場合や独りを好む方については、個別的な関わりを行っている。		
22		○関係を断ち切らない取組み サービス利用（契約）が終了しても、これまでの関係性を大切にしながら、必要に応じて本人・家族の経過をフォローし、相談や支援に努めている。	契約終了後についても、併設施設へ入所された利用者は、必要に応じてその都度、本人及びご家族との相談に応じている。その他、支援が必要な場合は事業所間で情報提供や相談に努めている。		
Ⅲ その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント					
23	9	○思いや意向の把握 一人ひとりの思いや暮らし方の希望、意向の把握に努めている。困難な場合は、本人本位に検討している。	スタッフミーティングにて、全職員で利用者及びご家族の意向の確認、共有を行い、本人に最適と思われるケアの実施に努めている。	職員は出来る限り思いや暮らし方が実現出来る様、月1回のミーティングを3回に増やし、その結果内容の変化に気づきやすくなり、希望の把握が困難な利用者も、情報を共有し支援している。職員は常に検討を重ね、希望に応えられるよう支援体制を整えている。	
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。	サービス利用前の面接時において、本人及びご家族よりこれまでの生活歴や現在の生活環境について聞き取りを行い、詳細な把握に努めている。昔から大切にされていた物品等も持参されている。		
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。	少しの体調の変化でも見逃すことがないよう、日々の観察、定時のバイタルチェックを行い、コミュニケーションも密に図っている。		

自己評価	外部評価	項 目（ わかば ）	自己評価	外部評価	
		上記項目欄の（ ）内へユニット名を記入願います	実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
26	10	○チームでつくる介護計画とモニタリング 本人がより良く暮らすための課題とケアのあり方について、本人、家族、必要な関係者と話し合い、それぞれの意見やアイデアを反映し、現状に即した介護計画を作成している。	ご家族、主治医、看護師、介護職員等他職種での意見も取り入れた介護計画を立案している。	モニタリングは6ヶ月に1回、本人、家族の意見を基に、計画担当者が日々の暮らしを参考に、現状に即した計画を作成している。状態の変化がある場合は評価を行い見直し、介護計画は電子カルテを主に、誰が見ても分かりやすくするよう心掛けている。	
27		○個別の記録と実践への反映 日々の様子やケアの実践・結果、気づきや工夫を個別記録に記入し、職員間で情報を共有しながら実践や介護計画の見直しに活かしている。	個人のケース記録、スタッフ間の連絡帳、業務日誌を通じ、全職員での情報の共有を図り、必要であれば介護計画を見直し、サービス提供に取り組んでいる。		
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。	当該事業所のみならず、併設施設の機能も十分に活用することで、利用者及びご家族のニーズに応えられるよう、柔軟な対応を心掛けている。		
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。	利用者一人ひとりを支えている地域資源を把握できているとは言えないが、町内会のご協力により、行事等で施設に来ていただくことで交流を図るよう支援している。		
30	11	○かかりつけ医の受診診断 受診は、本人及び家族等の希望を大切にし、納得が得られたかかりつけ医と事業所の関係を築きながら、適切な医療を受けられるように支援している。	利用開始前よりご家族との話し合いを行い、希望があれば継続してかかりつけ医と関係を保ち、適切な医療が受けられるよう支援している。	入所前より馴染みのあるかかりつけ医に通院する利用者もいる。事業所の主治医（協力医）は認知症の専門医で、同じ法人内に常駐し、同事業所には毎週往診がある。歯科医も2週間に1度来診している。看護師もオンコールで対応し、また必要時には他科受診も確保している。	

自己 評価	外部 評価	項 目（ わかば ）	自己評価	外部評価	
		上記項目欄の（ ）内へユニット名を記入願います	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。	併設施設内の看護師と連携を図り、体調不良者については相談し、必要であれば近隣の病院へ受診できるよう支援している。		
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。	入院時には、サマリー等を用いることで利用者の詳細な情報を医療機関へ伝えている。入院中は、事業所関係者が利用者の様子を定期的に伺い、退院後の受入れが円滑に行うことができるよう努めている。		
33	12	○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援 重度化した場合や終末期のあり方について、早い段階から本人・家族等と話し合いを行い、事業所でできることを十分に説明しながら方針を共有し、地域の関係者と共にチームで支援に取り組んでいる。	利用開始前にグループホームの機能としての限界について説明を行っている。利用後、重度化や終末期に向けた動きが必要な場合には、主治医を交えて今後の対応方法についてご家族と話し合いの場を設けている。	終末期ケアの受け入れを行わない方針を、入居時に家族に説明を行い同意を得ている。重度化した場合は、改めて家族と話し合い、他の医療施設等を紹介している。職員研修は事業所の方針に従い、年1回行われ適切にチームで支援が出来るよう取り組んでいる。	
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。	施設内研修等を通じ、事故発生時や急変時の対応について知識を深めている。		
35	13	○災害対策 火災や地震、水害等の災害時に、昼夜を問わず利用者が避難できる方法を全職員が身につけるとともに、地域との協力体制を築いている。	併設施設と合同で年2回の避難訓練等を通じ、災害対策の意識づけを行っている。	同事業所は地域の一時避難場所になっている。年2回の消防訓練は夜間を含め、色いろなパターンを想定し利用者と共に行い、風水害対策は、地理的環境を把握している。また地域とも災害協定を結んでおり、備蓄も確保している。職員は定期的に研修を受けている。	

自己評価	外部評価	項 目（ わかば ）	自己評価	外部評価	
		上記項目欄の（ ）内へユニット名を記入願います	実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
Ⅳ その人らしい暮らしを続けるための日々の支援					
36	14	○一人ひとりの人格の尊重とプライバシーの確保 一人ひとりの人格を尊重し、誇りやプライバシーを損ねない言葉かけや対応をしている。	自尊心を傷つけることがないよう、無理強いしない言葉かけなどを配慮している。また個人情報の保護については禁句チェックシートを活用し職員の意識を高めている。	電子カルテを活用し、利用者一人ひとりの生活歴を把握しながら、職員は情報を共有している。例えば支援時の言葉遣いで、「今これを行っているので、次にします」等、スピーチロックを行わない工夫をしながら、人格を尊重する対応をしている。	
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。	可能な限り自己決定していただくよう、その人その人に合わせた理解しやすい説明や声かけを行うことで、日々のコミュニケーションを密に図っている。		
38		○日々のその人らしい暮らし 職員側の決まりや都合を優先するのではなく、一人ひとりのペースを大切にし、その日をどのように過ごしたいか、希望にそって支援している。	利用者一人ひとりのペースに合わせたケアを大切にし、危険が及ばない範囲で自由に生活していただけるよう支援している。		
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。	毎日の更衣について、意思疎通が可能な方には全てを一任している。その他、本人やご家族の希望があれば可能な限り、希望に沿った身だしなみやおしゃれができるよう支援している。		
40	15	○食事を楽しむことのできる支援 食事が楽しみなものになるよう、一人ひとりの好みや力を活かしながら、利用者と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている。	年に2回嗜好調査を行い、ご利用者の好みや食事に対する意見を伺っている。食事前の準備や毎週日曜日のお汁作り、民生委員参加の料理会など利用者と共に調理、盛り付けなどを楽しみながら行っている。	日常は同法人施設の配食を利用している。テーブルやイスの高さ等も、個々に合ったものが使用されている。時には回転すし等に出掛け、定期的な料理会レクでぜんざいやスイートポテトなどのおやつを楽しんだり、職員は工夫しながら支援している。	

自己評価	外部評価	項 目（ わかば ）	自己評価	外部評価	
		上記項目欄の（ ）内へユニット名を記入願います	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。	毎日の食事・水分摂取量を記録し、利用者個々の状態の把握に努めている。また、施設の管理栄養士と連携をとり、栄養バランスのとれた食事を提供し、急な食事形態の変更にも柔軟に対応している。		
42		○口腔内の清潔保持 口の中の汚れや臭いが生じないように、毎食後、一人ひとりの口腔状態や本人の力に応じた口腔ケアをしている。	利用者個々の状態にもよるが、可能な限り、毎食後の口腔ケアを実施している。困難な場合は、協力歯科医院に対応をお願いし口腔内の清潔保持に努めている。		
43	16	○排泄の自立支援 排泄の失敗やおむつの使用を減らし、一人ひとりの力や排泄のパターン、習慣を活かして、トイレでの排泄や排泄の自立に向けた支援を行っている。	排泄チェックシート等の活用等により、利用者個々の排泄パターンの把握に努めている。トイレでの排泄に向けた取り組みは、必要なケアを行うことで自立支援に努めている。	トイレは各居室に設けられている。職員は利用者の排泄パターンを共有し、誘導の機会を把握しながら支援している。更にその人の残存能力を活かすため、理学療法士、作業療法士によるリハビリ活動を行っている。	
44		○便秘の予防と対応 便秘の原因や及ぼす影響を理解し、飲食物の工夫や運動への働きかけ等、個々に応じた予防に取り組んでいる。	毎日の体操やレクリエーションを通じて、できるだけ体を動かすよう支援し、便秘解消の働きかけを行っている。便秘の原因や影響については主治医とも相談し必要に応じて服薬でコントロールすることで予防している。		
45	17	○入浴を楽しむことができる支援 一人ひとりの希望やタイミングに合わせて入浴を楽しめるように、職員の都合で曜日や時間帯を決めず、個々に応じた入浴の支援をしている。	日中・夜間において、利用者からの希望や状態に合わせた入浴を実施している。当該事業所での入浴が困難な場合は、併設事業所の入浴設備を使用し、快適に入浴していただけるよう支援している。	基本的には週2回、利用者のニーズに応じた入浴支援を行っている。支援の方法もその人に適した入浴法を考慮し、同敷地内のデイサービスのリフト浴の使用も行っている。入浴環境も浴場との温度差（ヒートショック）にも配慮し、入浴を楽しめるよう努めている。	

自己 評価	外部 評価	項 目(わかば)	自己評価	外部評価	
		上記項目欄の()内へユニット名を記入願います	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の状況に応じて、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。	事業所内の空間スペースを有効に活用し、利用者同士、またはご家族で過ごすことができるような空間作りを実施し、好きな場所で安心して休息できるよう努めている。		
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。	全職員が利用者の服用している薬について理解を深めている。誤薬、服薬忘れ等がないよう、服薬後は薬包の確認も併せて行っている。		
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。	利用者のこれまでの生活歴に即した趣味活動や特技を提供している。また、制作活動や簡単な作業、散歩等を行うことで気分転換の支援も行っている。		
49	18	○日常的な外出支援 一人ひとりのその日の希望にそって、戸外に出かけられるよう支援に努めている。また、普段は行けないような場所でも、本人の希望を把握し、家族や地域の人々と協力しながら出かけられるように支援している。	必ずしも全ての希望を実現することは難しいが、外出に関しては個別や仲のいいグループなど、可能な限りの支援を行っている。 誕生日には利用者、ご家族の希望を把握し、個別に植物園や資料館、外食をすることで外出支援を行っている。	職員の外出支援に対する意識はあるが、利用者の状態を考慮しタイミングを計っている。日頃は近くの市民センター内の図書館に出掛けたり、大型ショッピングセンターのペットショップで見学したり、社会資源を上手く活用している。更には個別でカラオケ店に職員と出掛けるなど、外出を楽しむ支援をしている。	
50		○お金の所持や使うことの支援 職員は、本人がお金を持つことの大切さを理解しており、一人ひとりの希望や力に応じて、お金を所持したり使えるように支援している。	金銭管理が可能な利用者は非常に少ないため、施設がお金を立て替えて用意し、外出先での買い物等を通じて、社会的な交流が行える場を提供している。		

自己 評価	外部 評価	項 目(わかば)	自己評価	外部評価	
		上記項目欄の()内へユニット名を記入願います	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。	可能な方には自由なやり取りができるよう支援している。 携帯電話を持ち込まれ、充電や操作の支援を行っている方もおられる。		
52	19	○居心地の良い共用空間づくり 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。	利用者の作った作品を壁に飾るとともに、空間スペースの有効活用により、家庭的な雰囲気作りに努めている。	温度や空調管理はもとより、衛生管理を行っている。日中はみんなで季節の作品を作成したり、居室につながる廊下は広々としている。また1階のフロアーは和風の落ち着いた趣のある空間で、コーヒースerverが設置され、自由に利用することが出来る。	
53		○共用空間における一人ひとりの居場所づくり 共用空間の中で、独りになれたり、気の合った利用者同士で思い思いに過ごせるような居場所の工夫をしている。	面積の問題もあり、共用スペースで独りになれる空間の配置はできているとは言えない。気のあった利用者同士で過ごすことができるスペースについては、ユニット畳を使用した畳スペースやソファを配置している。		
54	20	○居心地よく過ごせる居室の配慮 居室あるいは泊まりの部屋は、本人や家族と相談しながら、使い慣れたものや好みのものを活かして、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている。	利用開始前から、馴染みのある使い慣れた物品を自由に持ち込んでいただき、利用者及びご家族が居心地よく過ごせるよう支援している。	職員は、利用者一人ひとりが大切にしているものを把握している。居室は洗面台、トイレやベット、チェストが備え付けられ、掃き出しの広い窓はベランダに出る事も出来る。利用者は仏壇やドレッサーまた客用テーブルセットを設置する人もいる。職員は居心地よく暮らせる居室づくりを支援している。	
55		○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり 建物内部は一人ひとりの「できること」や「わかること」を活かして、安全かつできるだけ自立した生活が送れるように工夫している。	利用者個々の理解力を把握し、その能力を最大限活かしていただけるよう努めている。		

V アウトカム項目(わかば) ← 左記()内へユニット名を記入願います			
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 ②利用者の3分の2くらいの ③利用者の3分の1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	○	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	○	①ほぼ全ての利用者が ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1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した表情や姿がみられている	○	①ほぼ全ての利用者が ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1くらいが 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 ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1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	○	①ほぼ全ての利用者が ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない
62	利用者は、その時々状況や要望に応じた柔軟な支援により、安心して暮らせている	○	①ほぼ全ての利用者が ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1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	○	①ほぼ全ての家族と ②家族の3分の2くらいと ③家族の3分の1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	○	①ほぼ毎日のように ②数日に1回程度 ③たまに ④ほとんどない
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	○	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、生き活きと働けている	○	①ほぼ全ての職員が ②職員の3分の2くらいが ③職員の3分の1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3分の2くらいが ③利用者の3分の1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3分の2くらいが ③家族等の3分の1くらいが ④ほとんどできていない

自己評価	外部評価	項 目（ もみじ ）	自己評価	外部評価	
		上記項目欄の（ ）内へユニット名を記入願います	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近づけている。	事業所独自の理念を掲げ、朝礼時に職員全体で唱和し共有することで、理念の実践に向け日々努めている。		
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。	日常的というレベルには至らないが、毎月定期的に行う民生委員との料理会や作品作りの行事およびボランティアの受け入れ等を通して交流を行っている。		
3		○事業所の力を活かした地域貢献 事業所は、実践を通じて積み上げている認知症の人の理解や支援の方法を、地域の人々に向けて活かしている。	認知症カフェや家族介護者教室等で認知症理解や支援について発信している。 認知症カフェについては、職員がスタッフとして毎回参加し、認知症やGHについての講義も行う。		
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、評価への取組み状況等について報告や話し合いを行い、そこでの意見をサービス向上に活かしている。	2か月に1回実施し、行事報告・利用者個々の近況報告・事故報告及び防止策についての意見交換等を行い、サービスの向上に努めている。		
5	4	○市町との連携 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。	広島市五日市地域包括支援センター職員の協力により、運営推進会議に参加して頂くことで、情報交換や相談を行い、行政との連携に努めている。		

自己 評価	外部 評価	項 目（ もみじ ）	自己評価	外部評価	
		上記項目欄の（ ）内へユニット名を記入願います	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。	リーダー会議やスタッフミーティングを通じ、職員一人ひとりが身体拘束ゼロの意識を共有している。また、内部研修にも参加し理解を深め、利用者の自立支援に努め身体拘束ゼロを維持している。		
7		○虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止法等について学ぶ機会を持ち、利用者の自宅や事業所内での虐待が見過ごされることがないように注意を払い、防止に努めている。	リーダー会議やスタッフミーティングを通じ、職員一人ひとりが高齢者虐待防止の意識を共有している。また、内部研修へも基本的には毎回全員参加を徹底している。		
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。	権利擁護については学ぶ機会をそれほど持っていないが、施設内研修、外部研修を通じて、機会の確保に努めている。		
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。	契約前の事前面接及び契約時は、十分な説明を行いご理解をいただいている。また、解約においても十分な説明を行いご理解をいただいている。		
10	6	○運営に関する利用者、家族等意見の反映 利用者や家族等が意見、要望を管理者や職員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。	運営推進会議において利用者、ご家族より施設に対するご希望など貴重な意見をいただき運営に反映させている。		

自己 評価	外部 評価	項 目(もみじ)	自己評価	外部評価	
		上記項目欄の()内へユニット名を記入願います	実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
11	7	○運営に関する職員意見の反映 代表者や管理者は、運営に関する職員の意見や提案を聞く機会を設け、反映させている。	毎月1回、事業所のスタッフミーティング及び施設全体のリーダー会議を開催し、職員との意見交換を行っている。		
12		○就業環境の整備 代表者は、管理者や職員個々の努力や実績、勤務状況を把握し、給与水準、労働時間、やりがいなど、各自が向上心を持って働けるよう職場環境・条件の整備に努めている。	職員は上期、下期に目標の設定とその評価を行い、必ず上司との面談を行っている。常にモチベーションを高く持つことができるよう、就業環境の整備に努めている。		
13		○職員を育てる取組み 代表者は、管理者や職員一人ひとりのケアの実際と力量を把握し、法人内外の研修を受ける機会の確保や、働きながらトレーニングしていくことを進めている。	法人内での研修や外部研修、施設内研修の受講を積極的に促すとともに、資格の取得についてのサポートについても取り組んでいる。		
14		○同業者との交流を通じた向上 代表者は、管理者や職員が同業者と交流する機会をつくり、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。	法人内での新任研修、フォローアップ研修、中堅研修を行い、他事業所と情報交換や交流を行っている。		
Ⅱ 安心と信頼に向けた関係づくりと支援					
15		○初期に築く本人との信頼関係 サービスの利用を開始する段階で、本人が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、本人の安心を確保するための関係づくりに努めている。	入所前の面接時に、ご本人からの要望や不安等を傾聴させていただき、また入所後の様々な訴えや要望に対し、傾聴することを心がけ、利用者個々に合わせた対応を行っている。		

自己 評価	外部 評価	項 目(もみじ)	自己評価	外部評価	
		上記項目欄の()内へユニット名を記入願います	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。	サービス利用前、見学後の面接にて、家族の不安や要望を傾聴し、利用開始後は、電話や文書を通じて近況報告を行っている。意見や要望については、誠意ある対応を努めている。		
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。	当事業所のみならず、併設施設の情報も併せて提供することで、本人及びご家族にとってより良いサービスの選択をしていただけるよう支援している。		
18		○本人と共に過ごし支えあう関係 職員は、本人を介護される一方の立場に置かず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている。	職員は、利用者と同一テーブルで昼食を摂る等、共同生活を通じ友好を深め、相互に信頼し合える関係作りに努めている。		
19		○本人を共に支えあう家族との関係 職員は、家族を支援される一方の立場に置かず、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。	ご家族への報告、連絡、相談を徹底し、行事等への参加も積極的に促している。ご家族の協力のもと、可能であれば外出をしていただき、利用者を共に支えていく関係作りに努めている。また、毎月ご家族にお手紙(写真同封)を送り、日頃の様子を報告する取組みを行っている。		
20	8	○馴染みの人や場との関係継続の支援 本人がこれまで大切にしてきた馴染みの人や場所との関係が途切れないよう、支援に努めている。	居室にテーブルや椅子等を自由に持ち込んでいただき、家族や友人が気軽に訪ねて来れるよう工夫している。個別外出は、馴染みの場所へ外出することは少ないが、本人及びご家族の希望に沿えるような場所へ外出できるよう努めている。		

自己 評価	外部 評価	項 目 (もみじ)	自己評価	外部評価	
		上記項目欄の () 内へユニット名を記入願います	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。	席替え等を工夫しながら、利用者同士の関係を考慮した対応に努めている。他の利用者との折り合いがつかない場合や独りを好む方については、個別的な関わりを行っている。		
22		○関係を断ち切らない取組み サービス利用（契約）が終了しても、これまでの関係性を大切にしながら、必要に応じて本人・家族の経過をフォローし、相談や支援に努めている。	契約終了後についても、併設施設へ入所された利用者は、必要に応じてその都度、本人及びご家族との相談に応じている。その他、支援が必要な場合は事業所間で情報提供や相談に努めている。		
Ⅲ その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント					
23	9	○思いや意向の把握 一人ひとりの思いや暮らし方の希望、意向の把握に努めている。困難な場合は、本人本位に検討している。	スタッフミーティングにて、全職員で利用者及びご家族の意向の確認、共有を行い、本人に最適と思われるケアの実施に努めている。		
24		○これまでの暮らしの把握 一人ひとりの生活歴や馴染みの暮らし方、生活環境、これまでのサービス利用の経過等の把握に努めている。	サービス利用前の面接時において、本人及びご家族よりこれまでの生活歴や現在の生活環境について聞き取りを行い、詳細な把握に努めている。昔から大切にされていた物品等も持参されている。		
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。	少しの体調の変化でも見逃すことがないよう、日々の観察、定時のバイタルチェックを行い、コミュニケーションも密に図っている。		

自己 評価	外部 評価	項 目(もみじ)	自己評価	外部評価	
		上記項目欄の()内へユニット名を記入願います	実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
26	10	○チームでつくる介護計画とモニタリング 本人がより良く暮らすための課題とケアのあり方について、本人、家族、必要な関係者と話し合い、それぞれの意見やアイデアを反映し、現状に即した介護計画を作成している。	ご家族、主治医、看護師、介護職員等の他職種での意見も取り入れた介護計画を立案している。		
27		○個別の記録と実践への反映 日々の様子やケアの実践・結果、気づきや工夫を個別記録に記入し、職員間で情報を共有しながら実践や介護計画の見直しに活かしている。	個人のケース記録、スタッフ間の連絡帳、業務日誌を通じ、全職員での情報の共有を図り、必要であれば介護計画を見直し、サービス提供に取り組んでいる。		
28		○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化 本人や家族の状況、その時々に対応す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。	当該事業所のみならず、併設施設の機能も十分に活用することで、利用者及びご家族のニーズに応えられるよう、柔軟な対応を心掛けている。		
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。	利用者一人ひとりを支えている地域資源を把握できているとは言えないが、町内会のご協力により、行事等で施設に来ていただくことで交流を図るよう支援している。		
30	11	○かかりつけ医の受診診断 受診は、本人及び家族等の希望を大切に、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。	利用開始前よりご家族との話し合いを行い、希望があれば継続してかかりつけ医と関係を保ち、適切な医療が受けられるよう支援している。		

自己 評価	外部 評価	項 目（ もみじ ）	自己評価	外部評価	
		上記項目欄の（ ）内へユニット名を記入願います	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。	併設施設内の看護師と連携を図り、体調不良者については相談し、必要であれば近隣の病院へ受診できるよう支援している。		
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。	入院時には、サマリー等を用いることで利用者の詳細な情報を医療機関へ伝えている。入院中は、事業所関係者が利用者の様子を定期的に伺い、退院後の受入れが円滑に行うことができるよう努めている。		
33	12	○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援 重度化した場合や終末期のあり方について、早い段階から本人・家族等と話し合いを行い、事業所でできることを十分に説明しながら方針を共有し、地域の関係者と共にチームで支援に取り組んでいる。	利用開始前にグループホームの機能としての限界について説明を行っている。利用後、重度化や終末期に向けた動きが必要な場合には、主治医を交えて今後の対応方法についてご家族と話し合いの場を設けている。		
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。	施設内研修等を通じ、事故発生時や急変時の対応について知識を深めている。		
35	13	○災害対策 火災や地震、水害等の災害時に、昼夜を問わず利用者が避難できる方法を全職員が身につけるとともに、地域との協力体制を築いている。	併設施設と合同で年2回の避難訓練等を通じ、災害対策の意識づけを行っている。		

自己 評価	外部 評価	項 目（ もみじ ）	自己評価	外部評価	
		上記項目欄の（ ）内へユニット名を記入願います	実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
Ⅳ その人らしい暮らしを続けるための日々の支援					
36	14	○一人ひとりの人格の尊重とプライバシーの確保 一人ひとりの人格を尊重し、誇りやプライバシーを損ねない言葉かけや対応をしている。	自尊心を傷つけることがないように、無理強いしない言葉かけなどを配慮している。また個人情報の保護については禁句チェックシートを活用し職員の意識を高めている。		
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。	可能な限り自己決定していただくよう、その人その人に合わせた理解しやすい説明や声かけを行うことで、日々のコミュニケーションを密に図っている。		
38		○日々のその人らしい暮らし 職員側の決まりや都合を優先するのではなく、一人ひとりのペースを大切にし、その日をどのように過ごしたいか、希望にそって支援している。	利用者一人ひとりのペースに合わせたケアを大切にし、危険が及ばない範囲で自由に生活していただけるよう支援している。		
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。	毎日の更衣について、意思疎通が可能な方には全てを一任している。その他、本人やご家族の希望があれば可能な限り、希望に沿った身だしなみやおしゃれができるよう支援している。		
40	15	○食事を楽しむことのできる支援 食事が楽しみなものになるよう、一人ひとりの好みや力を活かしながら、利用者と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている。	年に2回嗜好調査を行い、ご利用者の好みや食事に対する意見を伺っている。食事前の準備や毎週日曜日のお汁作り、民生委員参加の料理会など利用者と共に調理、盛り付けなどを楽しみながら行っている。		

自己 評価	外部 評価	項 目（ もみじ ）	自己評価	外部評価	
		上記項目欄の（ ）内へユニット名を記入願います	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。	毎日の食事・水分摂取量を記録し，利用者個々の状態の把握に努めている。また，施設の管理栄養士と連携をとり，栄養バランスのとれた食事を提供し，急な食事形態の変更にも柔軟に対応している。		
42		○口腔内の清潔保持 口の中の汚れや臭いが生じないように，毎食後，一人ひとりの口腔状態や本人の力に応じた口腔ケアをしている。	利用者個々の状態にもよるが，可能な限り，毎食後の口腔ケアを実施している。困難な場合は，協力歯科医院に対応をお願いし口腔内の清潔保持に努めている。		
43	16	○排泄の自立支援 排泄の失敗やおむつの使用を減らし，一人ひとりの力や排泄のパターン，習慣を活かして，トイレでの排泄や排泄の自立に向けた支援を行っている。	排泄チェックシート等の活用等により，利用者個々の排泄パターンの把握に努めている。トイレでの排泄に向けた取り組みは，必要なケアを行うことで自立支援に努めている。		
44		○便秘の予防と対応 便秘の原因や及ぼす影響を理解し，飲食物の工夫や運動への働きかけ等，個々に応じた予防に取り組んでいる。	毎日の体操やレクリエーションを通じて，できるだけ体を動かすよう支援し，便秘解消の働きかけを行っている。便秘の原因や影響については主治医とも相談し必要に応じて服薬でコントロールすることで予防している。		
45	17	○入浴を楽しむことができる支援 一人ひとりの希望やタイミングに合わせて入浴を楽しめるように，職員の都合で曜日や時間帯を決めてしまわずに，個々に応じた入浴の支援をしている。	日中・夜間において，利用者からの希望や状態に合わせた入浴を実施している。当該事業所での入浴が困難な場合は，併設事業所の入浴設備を使用し，快適に入浴していただけるよう支援している。		

自己 評価	外部 評価	項 目(もみじ)	自己評価	外部評価	
		上記項目欄の()内へユニット名を記入願います	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の状況に応じて、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。	事業所内の空間スペースを有効に活用し、利用者同士、またはご家族で過ごすことができるような空間作りを実施し、好きな場所で安心して休息できるよう努めている。		
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。	全職員が利用者の服用している薬について理解を深めている。誤薬、服薬忘れ等がないよう、服薬後は薬包の確認も併せて行っている。		
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。	利用者のこれまでの生活歴に即した趣味活動や特技を提供している。また、制作活動や簡単な作業、散歩等を行うことで気分転換の支援も行っている。		
49	18	○日常的な外出支援 一人ひとりのその日の希望にそって、戸外に出かけられるよう支援に努めている。また、普段は行けないような場所でも、本人の希望を把握し、家族や地域の人々と協力しながら出かけられるように支援している。	必ずしも全ての希望を実現することは難しいが、外出に関しては個別や仲のいいグループなど、可能な限りの支援を行っている。 誕生日には利用者、ご家族の希望を把握し、個別に植物園や資料館、外食をすることで外出支援を行っている。		
50		○お金の所持や使うことの支援 職員は、本人がお金を持つことの大切さを理解しており、一人ひとりの希望や力に応じて、お金を所持したり使えるように支援している。	金銭管理が可能な利用者は非常に少ないため、施設がお金を立て替えて用意し、外出先での買い物等を通じて、社会的な交流が行える場を提供している。		

自己 評価	外部 評価	項 目(もみじ)	自己評価	外部評価	
		上記項目欄の()内へユニット名を記入願います	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。	可能な方には自由なやり取りができるよう支援している。 携帯電話を持ち込まれ、充電や操作の支援を行っている方もおられる。		
52	19	○居心地の良い共用空間づくり 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。	利用者の作った作品を壁に飾るとともに、空間スペースの有効活用により、家庭的な雰囲気作りに努めている。		
53		○共用空間における一人ひとりの居場所づくり 共用空間の中で、独りになれたり、気の合った利用者同士で思い思いに過ごせるような居場所の工夫をしている。	面積の問題もあり、共用スペースで独りになれる空間の配置はできているとは言えない。気のあった利用者同士で過ごすことができるスペースについては、ユニット畳を使用した畳スペースやソファを配置している。		
54	20	○居心地よく過ごせる居室の配慮 居室あるいは泊まりの部屋は、本人や家族と相談しながら、使い慣れたものや好みのものを活かして、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている。	利用開始前から、馴染みのある使い慣れた物品を自由に持ち込んでいただき、利用者及びご家族が居心地よく過ごせるよう支援している。		
55		○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり 建物内部は一人ひとりの「できること」や「わかること」を活かして、安全かつできるだけ自立した生活が送れるように工夫している。	利用者個々の理解力を把握し、その能力を最大限活かしていただけるよう努めている。		

V アウトカム項目(もみじ) ← 左記()内へユニット名を記入願います			
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 ②利用者の3分の2くらいの ③利用者の3分の1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	○	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	○	①ほぼ全ての利用者が ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1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した表情や姿がみられている	○	①ほぼ全ての利用者が ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1くらいが 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 ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1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	○	①ほぼ全ての利用者が ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない
62	利用者は、その時々状況や要望に応じた柔軟な支援により、安心して暮らせている	○	①ほぼ全ての利用者が ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1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	○	①ほぼ全ての家族と ②家族の3分の2くらいと ③家族の3分の1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	○	①ほぼ毎日のように ②数日に1回程度 ③たまに ④ほとんどない
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	○	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、生き活きと働けている	○	①ほぼ全ての職員が ②職員の3分の2くらいが ③職員の3分の1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3分の2くらいが ③利用者の3分の1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3分の2くらいが ③家族等の3分の1くらいが 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 グループホーム鈴が峰

作成日 令和2年5月22日

【目標達成計画】

優先順位	項目番号	現状における問題点, 課題	目標	目標達成に向けた具体的な取り組み内容	目標達成に要する期間
1	52	居心地の良い共有空間づくり。	ご利用者が居心地の良い生活を過ごす。	5S（整理・整頓・清掃・清潔・しつけ）活動の徹底。	1年
2	36	一人ひとりの人格の尊重とプライバシーの確保。	一人ひとりの人格の尊重とプライバシーに配慮した対応。	適切・不適切ケアのスタッフ間の意識統一。配慮した対応の実践。	1年
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。