

(様式1)

1 自己評価及び外部評価結果

作成日 令和 3年12月6日

【事業所概要（事業所記入）】

事業所番号	3470203583		
法人名	株式会社 エポカケアサービス		
事業所名	グループホーム 己斐・みどりの家		
所在地	広島県広島市西区己斐上4丁目29番16号		
自己評価作成日	令和3年10月26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_kihon=true&JigyoNoCd=3470203583-00&ServiceCd=320
-------------	---

【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 3年 12月 6日 (月)

【事業所が特に力を入れている点、アピールしたい点（事業所記入）】

<p>”「いっしょに」「ゆっくり」「たのしく」をもっとうを基に、タイムスケジュールに囚われることなく、ご自身の家にいられるようにゆったり過ごしていただける雰囲気づくりに努めています。</p> <ul style="list-style-type: none">・毎朝ミーティングを5分～10分程行い、入居者様の体調や調子などを見ながら、食事形態や菓の飲み方など話し合いを行い柔軟な対応をしております。・入居者様と一緒に公園に出掛けたり、手作りおやつ作りをして、作る楽しさ食べる楽しさを満喫してもらっております。・ユニットごとの隔たりが少なく情報交換など行えています。

【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）】

<p>グループホーム己斐・みどりの家の周辺は、住宅街で静かな環境にあり、毎朝、出勤時に法人理念「いっしょに」「ゆっくり」「たのしく」を黙視し、初心を忘れる事無く、利用者一人ひとりの思いを受け入れ、利用者本位の支援を目指して支援している。職員は、普段から利用者に関わる時間を大切にしている、利用者の隣に座られて会話を交わされ、利用者の思いをくみ取っている。面会が難しく、心配をしている家族には、電話で日々の様子を詳しく報告され、本人との交流を図っている他、毎月の事業所日より「みどり通信」には、写真を多く載せて、利用者の様々な場面での表情を伝えて、安心につなげている。利用者全員が参加し、一人ひとりの出来る事を活かした企画を職員が考えて、クリスマスリース作りや書き初め等をしている等、外出出来ない状況にあっても、利用者が活躍出来る場面（ハローウイン・運動会・芋ほり等）を作り、張り合いや喜びの有る日々が過ごせるように、支援に取り組んでいる。</p>

グループホーム 己斐・みどりの家

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
I 理念に基づく運営					
1	1	○理念の共有と実践 地域密着型サービスの意義を踏まえた事業所理念をつくり、管理者と職員は、その理念を共有して実践につなげている。	法人の基本理念である「ゆっくり いっしょに たのしく」を誰でも目に留まるようリビング及び事務所に掲示し、日々の実践に努めている。新人研修でもオリエンテーションにてまずこの理念について学ぶようになっています。	地域密着型サービスの意義をふまえた、法人の基本理念である「ゆっくり いっしょに たのしく」を、玄関、事務所、各階フロアに掲示している。管理者と職員は、毎月のミーティング時に、理念について確認して共有し、カンファレンスやサービス計画会議では、「利用者本位のケア」になっているかを話し合い、利用者一人ひとりが穏やかに笑顔で暮らせるように、実践につなげている。職員は利用者に寄り添い、その話を傾聴して、気持ちの安定を図る等、ケアに繋がっている。	
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。	コロナウイルスの関係で毎月のボランティアは来られていません。桃の節句の時期には、桃の花を持って来られたり、野菜を持ってきてくださったりその際に「コロナに負けずに頑張ってるね」など声をかけてくれます。	町内会に加入し、管理者が地域行事の把握や活動の情報を得ているが、利用者が参加できる地域行事や活動は、コロナ禍の為無く、事業所でも地域の人が参加する行事を実施していない。コロナ禍の為、利用者は事業所敷地内を散歩する位で、外出は主に医療機関受診等である。ボランティアや地域の人の来訪は中断しているが、桃の花や野菜(大根、ねぎ、ほうれん草、ゆず等)の差し入れが有り、地域の方と交流を図っている。	
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。	運営推進会議では、ひやりはつとや事故の事例を通し、認知症について話し、質問に答えている。又、管理者は地域包括主催の認知症ケアカフェのプロジェクトに参加して、グループホームとはなどの話を行っています。		
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。	コロナウイルスの為、紙を配布して意見照会開催という形で運営推進会議は2ヶ月に一度開催し、町内会長、民生委員、入居者様ご家族、地域包括支援センター等に参加して頂き、ホームでの課題、問題を紙で送って貰っております。	運営推進会議は2ヶ月に1回開催し、町内会長・民生委員・利用者家族・地域包括支援センター職員・近隣住民等に参加頂き、利用者状況や行事報告、行事予定、事故・ヒヤリハット報告等を行っていたが、コロナ禍への対応の為、今年度は資料送付と電話で意見を聞き、検討して書面で開催し、運営推進会議議事録を送付している。11月に久々に出席メンバーが集まり、運営推進会議を開催している。	
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。	地域包括支援センターとの関係良好。生活課との関係良好。生活課とも連絡を取っている。又、生活保護、介護保険に関する不明点や対応に関して入居者様の家族様からの質問や相談など対応に苦慮していることは、相談し、助言を頂いている。	市担当者とは、電話やメール、ファックスで相談したり、申請事務や運営推進会議議事録の提出時に、直接出向いて助言を得る等、協力関係を築くよう取り組んでいる。生活課とも連絡を取っており、不明な点を相談し、助言を頂いている。地域包括支援センター職員とは、運営推進会議の資料を送付し、意見を求め相談して助言を得る等、連携している。認知症カフェ(己斐駅裏集会所)に、1年ぶりに参加している。	
6	5	○身体拘束をしないケアの実践 代表者及び全ての職員が「指定地域密着型サービス指定基準及び指定地域密着型介護予防サービス指定基準における禁止の対象となる具体的な行為」を正しく理解しており、玄関の施錠を含めて身体拘束をしないケアに取り組んでいる。	虐待、身体拘束防止に関する外部研修に参加し、その内容を職員に伝える場を設けて実践している。新人スタッフにはホーム長がきちんと説明し、正しく理解できるようにしている。ホーム内の勉強会も6か月に1度行われている。入居者様が帰りたいや外に出たいと言われる時は、出来る限り外に一緒に行っています。	職員は、「身体拘束等適正化のための指針」をもとにした内部研修や、外部研修「高齢者虐待防止従事者研修会」参加者の伝達研修で学んでいる。身体的拘束適正化委員会を、3ヶ月に1回開催し、スピーチロック等の事例検討を行ったり、職員会議でも話し合っており、身体拘束をしないケアに取り組んでいる。身体拘束に関する気になる所があれば、管理者が指導したり、職員間で注意し合っている。玄関の施錠はしているが、外に出たい利用があれば、工夫して気分転換等の支援をしている。	
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。	ケア向上委員会を設置し、ミーティングでは問題定義話し合っている。管理者は虐待防止研修に出席し、内容を全職員で共有している。入浴スタッフは入居者様の体に異変がないか必ず確認している。また、スピーチロックなど日頃無意識に行ってしまう行為はスタッフ同士で注意し合える環境になっている。		

グループホーム 己斐・みどりの家

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 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。	年に1度本社マネージャーを招いて権利擁護の勉強会を行っている。内容は現場で起こりうる事が中心になっており、理解、及び実践的な内容になっている。		
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。	契約時にはご家族様に十分納得していただけるように、十分に時間をかけて説明を行っている。ホームの管理者、エリアマネージャーが同席し、サポートしている。また、何度もご足労頂くことがないよう、関連医療、薬局の契約書なども予め揃えている。		
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。	年二回ホームで家族会を開催していましたが、コロナウイルスで中止しております。普段から電話を掛けさせてもらい意見や要望をお聞きし、伝達ノート等を使って職員全員で共有している。又、他ホームで発生した事案なども回覧され、反映されている。ご家族からのご意見はすぐにホーム長もしくはフロアリーダーに報告するよう全スタッフが理解している。	2週間に1回の電話や面会(窓越し面会・ズーム)時に、家族からの意見や要望を聞いている。コロナ禍で家族の面会が出来なくなり、近況報告のコメントを添えた手紙、電話、毎月発行の「みどり通信」、ブログでの様子の紹介で情報を共有している。要望や意見があった場合は、出来る限り運営に反映している。又、苦情受付窓口の設置をし、玄関に御意見箱を置き、意見や要望があれば、いつでも書いて頂ける様にしている。	
11	7	○運営に関する職員意見の反映 代表者や管理者は、運営に関する職員の意見や提案を聞く機会を設け、反映させている。	毎日朝にミニミーティングを行い、入居者様や業務に関して意見などを出し合っています。毎月開催される全職員が参加する全体ミーティング等で事例検討会を開催している。日頃から職員同士のコミュニケーションが円滑で、異なるユニット同士でも意見を言い合える職場環境が整っている。	毎日、朝夕の申し送り後のミニミーティング時に、意見や提案を聞いている他、全体ミーティングでも聞いている。管理者は、日常業務の中でも意見や提案を聞いて、その場で話し合い、又、会議で検討している。	
12		○就業環境の整備 代表者は、管理者や職員個々の努力や実績、勤務状況を把握し、給与水準、労働時間、やりがいなど、各自が向上心を持って働けるよう職場環境・条件の整備に努めている。	キャリアパス制度を導入し、業務や人員体制など検討を行っている。本社の方と年に2度面談を行いやりたい事や業務改善などについて話を行っている。上長とは、年に1度面談を行い、目標設定や普段の様子など聞いたりしております。		
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。	月に1度全体ミーティングで勉強会を行い情報を共有する中、ケアに対する姿勢として前向きに考え”まずはやってみよう”精神で職員相互に協力しながら実践に努めている。その後は、評価が出来るようにミーティングを使って行っています。		
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。	コロナで介護福祉社会の勉強会などに参加率は低くなりましたが、zoomの研修などで他施設の方たちと意見交換を行っている。同法人でも毎月リーダー以上の会議が開催されて、今の現状など情報交換を行いサービスの向上につながっている。		

グループホーム 己斐・みどりの家

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
II 安心と信頼に向けた関係づくりと支援					
15		○初期に築く本人との信頼関係 サービスの利用を開始する段階で、本人が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、本人の安心を確保するための関係づくりに努めている。	入居前にはホーム長、職員が面会し、ご本人様、ご家族様からの要望をお聞きしている。ご本人様の今まで生きてこられた歴史を大切にできるよう努めている。聞き取った内容は全職員が共有している。また、馴染みの家具や小物などを前もって持って来て頂くなどして初期の不安を軽減するようにしている。		
16		○初期に築く家族等との信頼関係 サービスの利用を開始する段階で、家族等が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、関係づくりに努めている。	コロナで実際に合って話をすることが出来ずになりましたが、極力電話をするようにして、本人様同様、聞き取り、関わりを通して信頼関係を構築している。ホーム側からお声掛けするなどして、話しやすい雰囲気になるように心がけている。		
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。	本人、ご家族様の想いの傾聴に努め、納得できる支援方法を探る努力をしている。		
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。	理念に沿い、職員は「介護している」と思うのではなく、「互いを尊重し合い、一緒に時を過ごし、同じ場所で一緒に楽しく生活している」ことを念頭に置いている。職員の都合ではなく、常に入居者様のペースで個別ケアを心掛けております。		
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。	コロナウイルスで面会等行えておりません。その為テレビ電話や電話や窓越し面会などを実施させてもらっております。イベントや日常生活のブログを作成しホームの中の様子お伝えしたり、月に一度ホームで通信や、手紙や電話で近況をお伝えしている。		
20	8	○馴染みの人や場との関係継続の支援 本人がこれまで大切にしてきた馴染みの人や場所との関係が途切れないよう、支援に努めている。	コロナで気軽にホームに来ていただけないですが、外出の際はその方の馴染みのある場所を通るなど工夫している。	新型コロナウイルス感染防止の為、その時々々の社会状況を見ながら、短時間の家族の面会や、窓越しの面会、電話、ズーム等での交流の支援をしている。友人や知人の来訪はない為、利用者宅へドライブでお連れしたり、年賀状や葉書での交流の支援をして、馴染みの人や場との関係継続の支援をしている。	
21		○利用者同士の関係の支援 利用者同士の関係を把握し、一人ひとりが孤立せずに利用者同士が関わり合い、支え合えるような支援に努めている。	入居者様それぞれの関係性を把握し、その時の表情や発言からお気持ちに寄り添いながら、周囲との交流が出来るよう配慮している。また、庭の掃除やレクリエーションなどを通して1F、2Fの入居者様が関わりをもてるように工夫している。		
22		○関係を断ち切らない取組み サービス利用（契約）が終了しても、これまでの関係性を大切にしながら、必要に応じて本人・家族の経過をフォローし、相談や支援に努めている。	退居された後も運営推進会議に出席して下さったり、意見や応援をして下さっております。町内のイベント等でスタッフや入居者様に話しかけて来て下さるご家族がいる。		

グループホーム 己斐・みどりの家

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 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。	入居者様の発する何気ない言葉や表情に注視し、生活日誌に記録し、ご要望を推測したり、直接聞いたりしている。お話が困難な方は表情やしぐさから読み取るよう努めている。また、集団生活の中での意思表示が難しい時は散歩やドライブにお誘いで思いを聞くようにしている。	入居時にフェイスシートを活用し、家族から基本情報や生活暦を聞き、アセスメントしている。職員は、「家に帰りたい」と訴えられる利用者の話をゆっくり、しっかりと聞かれて、気持ちを落ち着かせて頂く等、利用者一人ひとりの声に耳を傾けられ、その表情や仕草等からも思いや意向を把握して支援に繋げている。困難な場合は、家族の意見を聞き、職員間で話し合い、本人本位に検討している。	
24		○これまでの暮らしの把握 一人ひとりの生活歴や馴染みの暮らし方、生活環境、これまでのサービス利用の経過等の把握に努めている。	入居前の情報シート、生活歴が把握の一步だが入居されてからご本人と関わっていくうえで出てくる話の内容などを記録し職員間で共有している。		
25		○暮らしの現状の把握 一人ひとりの一日の過ごし方、心身状態、有する力等の現状の把握に努めている。	変化したこと最近のご様子を生活日誌に書き留める。日々変化している方もいらっしゃるため、ケアも日々変わる事があるので統一したケアが出来るよう引継ぎ帳や朝のミーティングで話し合っている。また、入居者様の残存能力を保持するために、職員の都合で介助し過ぎないように努めている。		
26	10	○チームでつくる介護計画とモニタリング 本人がより良く暮らすための課題とケアのあり方について、本人、家族、必要な関係者と話し合い、それぞれの意見やアイデアを反映し、現状に即した介護計画を作成している。	事例検討の内容、日々の気づき、ご家族様、看護師、主治医、歯科医などの意見を介護計画に活かしている。また、違うユニットのスタッフの意見やアイデアにも積極的に耳を傾けるようにしている。	面会時や介護計画更新時に、家族から意見や要望を聞き、医師や看護師の意見を参考にして、計画作成担当者や職員が中心となって、職員間で話し合い、家族の意向や本人の意思を反映させた介護計画を作成している。6ヶ月毎にモニタリングを実施し、1年毎に見直しをしている。利用者の状態や家族の要望等に変化があれば、その都度見直しを行い、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 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。	小さな気づきでもスタッフが発言し記録し、職員で共有している。それに合わせ柔軟にケアの変更を検討している。共有ノートを作成し、個々の状態の変化、特記事項等は記入し、出勤時には確認・周知するようにしている。		
28		○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化 本人や家族の状況、その時々生まれるニーズに対応して、既存のサービスに捉われない、柔軟な支援やサービスの多機能化に取り組んでいる。	その方にとって何が一番大切かを考え、事業所、ご家族様、他職種と連携、話し合いを持ち柔軟性を持って取り組んでいる。		
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。	コロナウイルスもあり近所の方がボランティア来られておりません。ですが、気にかけて下さり、季節の果物彩花などを持ってきて下さっております。その花を見て入居者も「綺麗」など元気をもらっている。		
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。	かかりつけ医による定期的な往診があり、どんな時にも迅速に対応して頂いている。かかりつけ医は介護に理解があり相談にも快く乗ってくれる。看護師資格を有する職員のサポートもある。	家族の同意を得て、協力医療機関のかかりつけ医を2人とし、月に2回、往診を受けている。必要に応じて1週間に1回の利用者もいる。歯科は月に2回往診があり、又、必要に応じて往診している。他科は家族の協力を得て、又は職員が受診の支援をしている。看護師が、バイタル等の健康チェックをしている。受診結果は、家族に電話や面会時に伝え、職員間では、伝達ノートに記載して共有している。夜間や緊急時には、協力医療機関と連携して、適切な医療を受けられるように支援している。	

グループホーム 己斐・みどりの家

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
31		○看護職員との協働 介護職員は、日常の関わりの中でとらえた情報や気づきを、職場内の看護職員や訪問看護師等に伝えて相談し、個々の利用者が適切な受診や看護を受けられるように支援している。	職員は日々の気づきを看護師に報告している。相談や処置、緊急対応は常時電話で受けてくれており、助言や対応をしてきているため入居者様への支援がスムーズである。		
32		○入退院時の医療機関との協働 利用者が入院した際、安心して治療できるように、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。	主治医から紹介の時点から連携が出来ており、管理者、職員、看護師は病院へ面会へ行き病院関係者と情報交換できている。大きな治療がない以外、早期退院を目指し主治医へ引継ぎ生活の中での回復を支援している。		
33	12	○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援 重度化した場合や終末期のあり方について、早い段階から本人・家族等と話し合いを行い、事業所ですることを十分に説明しながら方針を共有し、地域との関係者と共にチームで支援に取り組んでいる。	状態、体調の変化、また段階に応じて、ご家族には常に報告を行っている。ご本人の事前のお気持ちやご家族の意向を確認し主治医、看護師、介護職員が同席しご家族に十分説明できる場を持ち、終末に向けたプランを作成している。	契約時に「看取りに関する指針」に基づいて、事業所で出来る対応について説明し、同意書を得ている。実際に重度化した場合は、早い段階から家族やかかりつけ医、看護師、職員等と相談し、個別ミーティングで検討して方針を決め、関係者が共有して、チームで支援に取り組んでいる。家族や利用者の希望により、病院や他施設へ移動もしている。	
34		○急変や事故発生時の備え 利用者の急変や事故発生時に備えて、全ての職員は応急手当や初期対応の訓練を定期的に行い、実践力を身に付けている。	急変時の対応は全体ミーティングで連絡系統の確認を行ったり、各フロアで急変時の対応など話し合いを行っています。勉強会で急変時のシミュレーションを行って、マニュアルを確認しております。		
35	13	○災害対策 火災や地震、水害等の災害時に、昼夜を問わず利用者が避難できる方法を全職員が身につけるとともに、地域との協力体制を築いている。	年二回、消防士立ち合いの元、避難訓練を行っている。内、一回は、広島市総合防災センターにて研修を行い、新しい情報をホーム内回覧にて周知している。水害・土砂のハザードマップ確認や、運営推進会議にて避難の際の協力依頼をしている。	避難訓練は、年2回(うち1回は、事業所独自で行い、もう1回は、広島市総合防災センターにて研修)を行っている。利用者も参加して、昼夜間の火災を想定した、通報、消火、避難訓練と避難経路の確認をすると共に、地震や水害・土砂時の避難場所の確認や防災用品や備蓄の点検をしている。地域の方との話し合いもしている。	
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 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。	洗面所のミラーの前で整容していただいたり、服や靴下を選んでいただいたりしている。2・3ヶ月に1度の訪問内容では、ヘアカットだけではなく顔そり、髭剃りメイクもお願いし、写真を撮っている。	外部研修・内部研修で、理念や接遇、コンプライアンス研修、接遇マナー研修で学んで、職員は利用者の誇りやプライバシーを損ねない言葉かけで対応をしている。個人情報の管理や取り扱いに留意し、守秘義務を遵守するよう取り組んでいる。不適切な場合は、管理者が指導している。	
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。	入居者様の日頃の思いや希望を普段の会話や態度から察し、その上で思いを尊重できるよう努めている。職員の声掛けで、「〇〇しましょうか」など入居者様に小さなことでも決定してもらえるように心掛けている。		
38		○日々のその人らしい暮らし 職員側の決まりや都合を優先するのではなく、一人ひとりのペースを大切に、その日をどのように過ごしたいか、希望にそって支援している。	入居者様の今までの歴史や個性を大切に制止することなく、自由に、その方のペースで生活できるよう支援している。寝る時間や拝む時間など出来る限り行ってもらっている。		

グループホーム 己斐・みどりの家

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 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。	洗面所のミラーの前で整容していただいたり、服や靴下を選んでいただいたりしている。2・3ヶ月に1度の訪問理容では、ヘアカットだけではなく顔そり、髭剃りメイクもお願いし、写真を撮っている。その写真はご家族にもお送りしている。6月の行事で浴衣を来てもらいお茶を立てています。			
40	15	○食事を楽しむことのできる支援 食事が楽しみなものになるよう、一人ひとりの好みや力を活かしながら、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている。	食べたいものを入居者様に伺ったり、旬のものを食べていただき季節を感じてもらえる努力をしている。職員も同じテーブルに着き同じものを食べ、おしゃべりしながら楽しい食事となっている。朝食、昼食、夕食は同グループの給食サービスを利用しているが、ご希望に添えるよう工夫してお出ししている。また、季節の果物を使用したお菓子を入居者様と一緒に手作りすることもよくある。	3食とも、配食サービスを利用している。御飯とみそ汁は、事業所で準備している。刻み・ミキサー・トロミ食等、利用者一人ひとりの状態や体調に合わせた形状で提供し、時間がかかっても、利用者のペースで食事出来るよう支援している。利用者は、テーブル拭きや食器洗い等、出来る事を職員と一緒にしている。おやつ作りで、ホットケーキ・ティラミス・お菓子を楽しませ、お好み焼き・焼きそばを食され、テイクアウトで皆さんの大好物のお寿司を取り、沢山食している。		
41		○栄養摂取や水分確保の支援 食べる量や栄養バランス、水分量が一日を通じて確保できるよう、一人ひとりの状態や力、習慣に応じた支援をしている。	同グループの給食サービスを朝、昼食利用。管理栄養士によるバランスの取れた食事になっている。食事中、後にお茶のお替りの声掛けを積極的に行っている。お茶がなかなか飲めない方にはスポーツドリンクやその方のお好きな飲物を提供している。			
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。	毎食後、自立の方には声掛けをし、介助が必要な方は職員が口腔ケアを行っている。毎月1・2回の歯科往診の際に先生にアドバイスをいただき実行している。			
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。	排泄の状況を生活日誌に記録し、各入居者様の排泄ペース、量、便の状態の把握を行ったり、尿取りパットの種類を検討したり自立に向けた支援をしたりしている。向精神薬の効きすぎているか等、ミーティングで話を行い主治医へ相談し、薬が無くなり失禁が無くなった方等おられました。	排泄チェック表でパターンを把握し、プライバシーに配慮して、尿意、便意の訴えがあれば速やかに対応している。こまめに、その人に合った不安や羞恥心に配慮した、言葉かけや誘導を行って、トイレでの排泄や排泄の自立に向けた支援をしている。排便コントロールの難しい人には、薬の検討を行い、継続して服薬していた利用者の中には、飲まなくても良くなった人もいる。		
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。	生活日誌の他に排便チェック表を付けて把握している。食事の白飯にオリーブオイルを入れて炊いている。座薬等は現在一切使用しておらず、内服にてほぼ全員が定期的な排便となっている			
45	17	○入浴を楽しむことができる支援 一人ひとりの希望やタイミングに合わせて入浴を楽しめるように、職員の都合で曜日や時間帯を決めてしまわずに、個々に応じた入浴の支援をしている。	入浴表を付け、偏りのないように支援しているが、決め事はなく、できるだけ入居者様の希望に沿えるようにしている。1階の入浴がどうしても難しい場合は2階の職員が2階で入浴介助してくれる時もある。その逆もある。また、唯一入居者様と1対1になれる空間でもあるので、日頃言えない思いを聞く場にもなっている。	週2~3回入浴していて、室温を調整し、本人の好みの湯温で、職員との会話を楽しみながら、ゆっくりと入浴出来る様に配慮し、入浴剤・ゆず湯・しょうぶ湯で気分転換を図っている。本人の希望や体調に合わせて、シャワー浴や部分浴、足浴、清拭、フットマッサージ等を行っている他、利用者の状態によって、2人介助で対応している等、安全に入浴出来るよう支援している。入浴したくない利用者には無理強いをせず、時間をずらしたり、言葉かけの工夫をして、一人ひとりが入浴を楽しむ事が出来る様に支援している。		
46		○安眠や休息の支援 一人ひとりの生活習慣やその時々状況に応じて、休息したり、安心して気持ちよく眠れるよう支援している。	入居者様の習慣やその日の、その時の体調や気分を汲み取り、必要な休息をとっていただいている。夜間、必要であれば体位交換を行っている。日中、居室で昼寝をすることが寂しい入居者様には、リビングのソファで傾眠を取っていただくようにしている。			

グループホーム 己斐・みどりの家

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 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。	新しく処方された薬などは効果や副作用を引継ぎノートで周知し、職員が把握できるようにしている。担当薬剤師との関係が良好なため、詳しい説明を聞く事ができる。服薬方法も入居者様の嚙下状態などを考慮し、トロミの水や粉碎、ゼリーでの服用など工夫している。		
48		○役割、楽しみごとの支援 張り合いや喜びのある日々を過ごせるように、一人ひとりの生活歴や力を活かした役割、嗜好品、楽しみごと、気分転換等の支援をしている。	入居者様の歴史や普段のおしゃべりからお好きなものを見つけ、楽しんでいただけるよう支援している。小さな事だが、マッサージをして差し上げたり、アロマオイルを使用したり、おやつを手作りしたり心の満足を心掛けている。		
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。	例年外出行事である夏祭り、とんど祭りなどの支援、個別に買い物などコロナウイルスでこれらが出来ておりません。その分、車でのドライブや公園近所の散歩などは天気の良い日など行っております。それでも回数は減っており入居者様のADLの低下に繋がっており、ドライブをして人があまりいない所では散歩などを行って行きます。	コロナ禍の為、その日の希望に沿って、戸外に出かける事は難しいが、天気の良い日で体調を考慮して、事業所周辺の散歩や、ドライブで宮島や、紅葉狩りに竜王公園へ出かけ気分転換している。又、敷地内の畑で、ネギ・芋・トマト・キュウリ・ナス・さやえんどうと、多くの品種の野菜を栽培していて、利用者は、水やりや草取りをして、大事に育てた物を収穫し、食卓に上り、食して楽しまれている。	
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。	トラブル防止の為お金はお預かりしていない。ただし、お金の事が気になる方は、財布の中にお金を入れて、数えられたりして安心している。コロナウイルス以前は、買い物の際は入居者様に好きなお菓子を選んでいただいたり、その支払いをホームのお財布からしていただいている。		
51		○電話や手紙の支援 家族や大切な人に本人自らが電話をしたり、手紙のやり取りができるように支援をしている。	希望があればいつでも電話を掛けていただいている。また、携帯電話をお持ちの方もいらっしゃる。		
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。	庭の季節の花や季節の手作りの作品を玄関に飾ったり、レクリエーションで作成した作品をリビングに飾っている。クッションやトイレの棚のカーテンなど清潔感があり、且つ明るい柄のものを選択している。	リビング兼食堂は、自然光が差し込んで明るく、季節の花を活けている。室内には、食卓テーブルと椅子、大型テレビ、空気清浄機・加湿器・オゾン発生機等を設置している。厨房からは、ご飯の炊ける匂いや調理の音がして、生活感を感じる事が出来る。壁面には、利用者と職員が一緒に作った貼り絵や、季節を感じる壁画を飾っている。室内の温度や湿度、換気、清潔、消毒に配慮して、居心地よく過ごせる様な工夫をしている。	
53		○共用空間における一人ひとりの居場所づくり 共用空間の中で、独りになれたり、気の合った利用者同士で思い思いに過ごせるような居場所の工夫をしている。	自席でぼんやり外を眺める事ができたり、気の合った入居者様が隣同士で座りながらテレビを観たり、ボール遊びができるようソファの位置を工夫している。		
54	20	○居心地よく過ごせる居室の配慮 居室あるいは泊まりの部屋は、本人や家族と相談しながら、使い慣れたものや好みのものを活かして、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている。	入居時にはなるべく使い慣れたなじみの家具や家族写真などをお持ちいただけるようご家族にお願いしている。また、敬老の日やクリスマスなどの行事の際にスタッフがメッセージを添えた手作りカードなどをお部屋に飾らせていただいている。庭で咲いた花を一緒に取りに行き、花瓶に生けてお部屋に入れることもよくある。	テレビ、テーブル、椅子、仏壇、鏡台、筆筒、衣裳ケース、ハンガーラック、時計、ぬいぐるみ、アルバム等、使い慣れた物や好みの物を持ち込んでいる他、自作のクリスマスカードや習字、絵、家族の写真、造花等を飾って、本人が居心地よく過ごせる様に工夫をしている。	

グループホーム 己斐・みどりの家

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>共用空間では、どのような場所であっても入居者様が自由に使えるように改良してきた。掃除をしたい方のために用具を低い位置に置いたり、台所へも自由に入ってもらえるように見守りをしている。おしやれをしたい方のために誰でも使用できるヘアブラシなどの備品にも気を配っている。何をすればいいかわからなくなってしまう方にはスタッフが手作りのスケジュール表をお部屋に貼ったりして、自立を支援している。</p>		

V アウトカム項目(1階)			
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と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させている	○	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

グループホーム 己斐・みどりの家

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 ②少しずつ増えている ③あまり増えていない ④全くない
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

グループホーム 己斐・みどりの家

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
I 理念に基づく運営					
1	1	○理念の共有と実践 地域密着型サービスの意義を踏まえた事業所理念をつくり、管理者と職員は、その理念を共有して実践につなげている。	法人の基本理念である「ゆっくり いっしょに たのしく」を誰でも目に留まるようリビング及び事務所内に掲示し、日々の実践に努めている。新人研修でもオリエンテーションにてまずこの理念について学ぶようになっている。		
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、事業所自身が地域の一員として日常的に交流している。	コロナ禍により地域ボランティアや外での行事は実施されなかったが近所の往來の際には笑顔で挨拶するよう努めている。		
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。	コロナ禍によりホームでの運営推進会議で実施できなかったが、書面にて報告させていただきその際には貴重な意見をいただくようになっている。又、管理者又は職員が地域包括主催の認知症ケアカフェのプロジェクトに参加し意見交換の場をもっている。		
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。	コロナ禍により運営推進会議は二カ月に一度書面にて町内会長、民生委員、入居者様ご家族、地域包括支援センター等に報告させていただきその際には貴重な意見をいただけるようになっている。		
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組んでいる。	地域包括支援センターとの関係良好。生活課との関係良好。生活課とも連絡を取っている。又、生活保護、介護保険に関する不明点や対応に関して入居者様の家族様からの質問や相談など対応に苦慮していることは、相談し、助言を頂いている。		
6	5	○身体拘束をしないケアの実践 代表者及び全ての職員が「指定地域密着型サービス指定基準及び指定地域密着型介護予防サービス指定基準における禁止の対象となる具体的な行為」を正しく理解しており、玄関の施錠を含めて身体拘束をしないケアに取り組んでいる。	虐待、身体拘束防止に関する外部研修に参加し、その内容を職員に伝える場を設けて実践している。新人スタッフにはホーム長がきちんと説明し、正しく理解できるようにしている。ホーム内の勉強会も3か月に1度行われている。		
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逃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。	ケア向上委員を設置し、ミーティングでは問題定義話し合っている。管理者は虐待防止研修に出席し、内容を全職員で共有している。入浴スタッフは入居者様の体に異変がないか必ず確認している。また、スピーチロックなど日頃無意識に行ってしまう行為はスタッフ同士で注意し合える環境になっている。		

グループホーム 己斐・みどりの家

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 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。	年に1度本社マネージャーを招いて権利擁護の勉強会を行っている。内容は現場で起こりうる事が中心になっており、理解、及び実践的な内容になっている。		
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。	契約時にはご家族様に十分納得していただけるように、十分に時間をかけて説明を行っている。ホームの管理者、エリアマネージャーが同席し、サポートしている。また、何度もご足労頂くことがないよう、関連医療、薬局の契約書なども予め揃えている。		
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。	コロナ禍により家族会など開催することができなかったが、面会制限のある中ご面会いただいた際にはご様子などホーム長やリーダーからお伝えしている。また関係が途絶えることのないよう電話でも様子をお伝えしご意見ご要望があれば運営に反映するようにしている。		
11	7	○運営に関する職員意見の反映 代表者や管理者は、運営に関する職員の意見や提案を聞く機会を設け、反映させている。	毎月開催される全職員が参加する全体ミーティング等で事例検討会を開催している。日頃から職員同士のコミュニケーションが円滑で、異なるユニット同士でも意見を言い合える職場環境が整っている。		
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。	キャリアパス制度を導入し、業務や人員体制など検討を行っている。年に1度面談を行い、やりたい事や業務改善につながる話を行っている。		
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。	月に1度全体ミーティングで勉強会を行い情報を共有する中、ケアに対する姿勢として前向きに考え”まずはやってみよう”精神で職員相互に協力しながら実践に努めている。		
14		○同業者との交流を通じた向上 代表者は、管理者や職員が同業者と交流する機会をつくり、ネットワークづくりや勉強会、相互訪問等の活動を通じて、サービスの質を向上させていく取組みをしている。	コロナ禍により十分に交流ができなかったが地域包括主催プロジェクトが開催された際には積極的に参加し現状など情報交換を行いサービスの向上につなげている。		

グループホーム 己斐・みどりの家

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
II 安心と信頼に向けた関係づくりと支援					
15		○初期に築く本人との信頼関係 サービスの利用を開始する段階で、本人が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、本人の安心を確保するための関係づくりに努めている。	入居前にはホーム長、職員が面会し、ご本人様、ご家族様からの要望をお聞きしている。ご本人様の今まで生きてこられた歴史を大切にできるよう努めている。聞き取った内容は全職員が共有している。また、馴染みの家具や小物などを前もって持って来て頂くなどして初期の不安を軽減するよう努めている。		
16		○初期に築く家族等との信頼関係 サービス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。	本人様同様、聞き取り、関わりを通して信頼関係を構築している。ホーム側からお声掛けするなどして、話しやすい雰囲気になるように心がけている。		
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。	本人、ご家族様の想いの傾聴に努め、納得できる支援方法を探す努力をしている。		
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。	理念に沿い、職員は「介護している」と思うのではなく、「互いを尊重し合い、一緒に時を過ごし、同じ場所と一緒に楽しく生活している」ことを念頭に置いている。職員の都合ではなく、常に入居者様のペースで個別ケアに力を入れている。		
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。	気軽にホームに来ていただける環境作りに努めている。月に一度ホームで通信を作成したり、手紙や電話で近況をお伝えしている。また、ご家族が面会に来られた時には、椅子やお茶をお出しし、ゆっくりとお過ごしいただけるような環境を作るようにしている。		
20	8	○馴染みの人や場との関係継続の支援 本人がこれまで大切にしてきた馴染みの人や場所との関係が途切れないよう、支援に努めている。	気軽にホームに来ていただける環境作りに努めている。外出の際はその方の馴染みのある場所を通るなど工夫している。		
21		○利用者同士の関係の支援 利用者同士の関係を把握し、一人ひとりが孤立せずに利用者同士が関わり合い、支え合えるような支援に努めている。	入居者様それぞれの関係性を把握し、その時の表情や発言からお気持ちに寄り添いながら、周囲との交流が出来るよう配慮している。また、レクリエーションなどを通して1F、2Fの入居者様が関わりをもてるように工夫している。お茶の時間は全員の方が参加して下さり茶話会を開き皆様が発言できる場を大切にしている。		
22		○関係を断ち切らない取組み サービス利用（契約）が終了しても、これまでの関係性を大切にしながら、必要に応じて本人・家族の経過をフォローし、相談や支援に努めている。	退居された後も運営推進会議を通じてのつながりであったり、コロナ禍で実施できなかったが町内のイベント等でスタッフや入居者様に話しかけて来てくださるご家族がいる。		

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
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 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。	入居者様の発する何気ない言葉や表情に注視し、介護アプリに記録したり、ご要望を推測したり、直接聞いたりしている。お話が困難な方は表情やしぐさから読み取るよう努めている。思表示が難しそうな時は散歩にお誘いしたり、一緒に買い物に出かけて思いを聞くようにしている。		
24		○これまでの暮らしの把握 一人ひとりの生活歴や馴染みの暮らし方、生活環境、これまでのサービス利用の経過等の把握に努めている。	入居前の情報シート、生活歴が把握の一步だが入居されてからご本人と関わっていくうえで出てくる話の内容などを記録し職員間で共有している。ご家族様が面会に職員に話してくださる内容を記録し職員間で共有している。		
25		○暮らしの現状の把握 一人ひとりの一日の過ごし方、心身状態、有する力等の現状の把握に努めている。	変化したこと最近のご様子を伝達ノートや介護アプリに書き留める。日々変化している方もいらっしゃるので、ケアも日々変わる事があるので統一したケアが出来るよう記録し職員で共有している。また、入居者様の残存能力を保持するために、職員の都合で介助し過ぎないよう努めている。		
26	10	○チームでつくる介護計画とモニタリング 本人がより良く暮らすための課題とケアのあり方について、本人、家族、必要な関係者と話し合い、それぞれの意見やアイデアを反映し、現状に即した介護計画を作成している。	事例検討の内容、日々の気づき、ご家族様、看護師、主治医、歯科医などの意見を介護計画に活かしている。また、違うユニットのスタッフの意見やアイデアにも積極的に耳を傾けるようにしている。		
27		○個別の記録と実践への反映 日々の様子やケアの実践・結果、気づきや工夫を個別記録に記入し、職員間で情報を共有しながら実践や介護計画の見直しに活かしている。	小さな気づきでもスタッフが発言し記録し、職員で共有している。それに合わせ柔軟にケアの変更を検討をしている。伝達ノートを作成し、個々の状態の変化、特記事項等は記入し、出勤時には確認・周知するようにしている。		
28		○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化 本人や家族の状況、その時々生まれるニーズに対応して、既存のサービスに捉われず、柔軟な支援やサービスの多機能化に取り組んでいる。	その方にとって何が一番大切かを考え、事業所、ご家族様、他職種と連携、話し合いを持ち柔軟性を持って取り組んでいる。		
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。	コロナ禍により地域の方等のボランティアや毎年の町内祭りは行われなかったが、地域に出る取り組みをしている。しかし、認知の進行、高齢に伴い、十分でない事もある。		
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。	かかりつけ医による定期的な往診があり、どんな時にも迅速に対応して頂いている。かかりつけ医は介護に理解があり相談にも快く乗ってくれる。看護師資格を有する職員のサポートもある。		

グループホーム 己斐・みどりの家

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
31		○看護職員との協働 介護職員は、日常の関わりの中でとらえた情報や気づきを、職場内の看護職員や訪問看護師等に伝えて相談し、個々の利用者が適切な受診や看護を受けられるように支援している。	職員は日々の気づきを看護師に報告している。相談や処置、緊急対応は常時電話で受けてくれており、助言や対応をしてくれているため入居者様への支援がスムーズである。		
32		○入退院時の医療機関との協働 利用者が入院した際、安心して治療できるように、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。	主治医から紹介の時点から連携が出来ており、管理者、職員、看護師は病院へ面会へ行き病院関係者と情報交換できている。大きな治療がない以外、早期退院を目指し主治医へ引継ぎ生活の中での回復を支援している。		
33	12	○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援 重度化した場合や終末期のあり方について、早い段階から本人・家族等と話し合いを行い、事業所ですることを十分に説明しながら方針を共有し、地域との関係者と共にチームで支援に取り組んでいる。	状態、体調の変化、また段階に応じて、ご家族には常に報告を行っている。ご本人の事前のお気持ちやご家族の意向を確認し主治医、看護師、介護職員が同席しご家族に十分説明できる場を持ち、終末に向けたプランを作成している。		
34		○急変や事故発生時の備え 利用者の急変や事故発生時に備えて、全ての職員は応急手当や初期対応の訓練を定期的に行い、実践力を身に付けている。	全職員、救急対応における訓練や知識は持つよう教育指導している。		
35	13	○災害対策 火災や地震、水害等の災害時に、昼夜を問わず利用者が避難できる方法を全職員が身につけるとともに、地域との協力体制を築いている。	年二回、消防士立ち合いの元、避難訓練を行っている。内、一回は、広島市総合防災センターにて研修を行い、新しい情報をホーム内回覧にて周知している。水害・土砂のハザードマップ確認や、運営推進会議でも地域へも避難の際の協力依頼をしている。		
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 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。	洗面所のミラーの前で整容していただいたり、服や靴下を選んでいただいたりしている。2ヶ月に1度の訪問理容では、ヘアカットだけではなく顔そり、髭剃りメイクもお願いし、写真を撮っている。声掛けも視線を合わせ安心感を持っていただけるよう努めている。		
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。	入居者様の日頃の思いや希望を普段の会話や態度から察し、その上で思いを尊重できるよう努めている。食器洗いや洗濯干しなど様子を見て声をかけるようにしている。		
38		○日々のその人らしい暮らし 職員側の決まりや都合を優先するのではなく、一人ひとりのペースを大切に、その日をどのように過ごしたいか、希望にそって支援している。	入居者様の今までの歴史や個性を大切にせず制することなく、自由に、その方のペースで生活できるよう支援している。庭掃除など外の空気に触れると大変喜ばれている。		

グループホーム 己斐・みどりの家

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 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。	洗面所のミラーの前で整容していただいたり、服や靴下を選んでいただいたりしている。2ヶ月に1度の訪問理由では、ヘアカットだけではなく顔そり、髭剃りメイクもお願いし、写真を撮っている。その写真はご家族にもお送りしている。		
40	15	○食事を楽しむことのできる支援 食事が楽しみなものになるよう、一人ひとりの好みや力を活かしながら、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている。	食べたいものを入居者様に伺ったり、旬のものを食べていただき季節を感じてもらえる努力をしている。職員も同じテーブルに着き同じものを食べ、おしゃべりしながら楽しい食事となっている。朝食、昼食、夕食は同グループの給食サービスを利用しているが、ご希望に添えるよう工夫をしてお出している。その方々に応じて硬いものは食べやすくミキサーにかけたり提供している。夕食は手作り。また、季節の果物を使用したお菓子を入居者様と一緒に手作りする事もよくある。		
41		○栄養摂取や水分確保の支援 食べる量や栄養バランス、水分量が一日を通じて確保できるよう、一人ひとりの状態や力、習慣に応じた支援をしている。	同グループの給食サービスを朝、昼食、夕食利用。管理栄養士によるバランスの取れた食事になっている。お茶がなかなか飲めない方にはスポーツドリンクやその方のお好きな飲物を、また嚥下の難しい方にはトロミをつけたりゼリーに提供している。		
42		○口腔内の清潔保持 口の中の汚れや臭いが生じないよう、毎食後、一人ひとりの口腔状態や本人の力に応じた口腔ケアをしている。	毎食後、自立の方には声掛けをし、介助が必要な方は職員が口腔ケアを行っている。毎月2回の歯科往診の際に先生にアドバイスをいただき実行している。		
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。	排泄の状況を介護アプリに記録し、各入居者様の排泄ペース、量、便の状態の把握を行ったり、尿取りバットの種類を検討したり自立に向けた支援をしたりしている。		
44		○便秘の予防と対応 便秘の原因や及ぼす影響を理解し、飲食物の工夫や運動への働きかけ等、個々に応じた予防に取り組んでいる。	介護アプリの他に排便チェック表を付けて把握している。薬だけでなく水分補給のさらなる実施や体操など体を動かすことで便秘予防に努めている。		
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。	入浴表を付け、偏りのないように支援しているが、決め事はなく、できるだけ入居者様の希望に沿えるようにしている。2階の入浴がどうしても難しい場合は1階の職員が1階で入浴介助をしてくれる時もある。その逆もある。また、唯一入居者様と1対1になれる空間でもあるので、日頃言えない思いを聞く場にもなっている。		
46		○安眠や休息の支援 一人ひとりの生活習慣やその時々状況に応じて、休息したり、安心して気持ちよく眠れるよう支援している。	入居者様の習慣やその日の、その時の体調や気分を汲み取り、必要な休息をとっていただいている。夜間、必要であれば体位交換を行っている。		
47		○服薬支援 一人ひとりが使用している薬の目的や副作用、用法や用量について理解しており、服薬の支援と症状の変化の確認に努めている。	新しく処方された薬などは効果や副作用を引継ぎノートで周知し、職員が把握できるようにしている。担当薬剤師との関係が良好なため、詳しい説明を聞く事ができる。服薬方法も入居者様の嚥下状態などを考慮し、トロミの水や粉砕、ゼリーでの服用など工夫している。		

グループホーム 己斐・みどりの家

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
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。	入居者様の歴史や普段のおしゃべりからお好きなものを見つけ、楽しんでいただけるよう支援している。ホームに庭に畑を作り種まきや花を植え水やりや収穫を楽しんでいただいている。庭の掃除なども積極的にしていただく。		
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。	外出行事である夏祭り、とんど祭りなどの支援、個別に買い物や近所の公園までの散歩はできている。入居者様のADLの低下の為困難になってきているのが現状。スタッフ不足が解消されたり、車いすごと乗車できる車になったことで昨年よりもぶらっと外出することができている。今年は看取りの方も含め全員が初詣に行くことができた。他テラスにソファを置き入居者様が編み物や折り紙をされるスペースを確保、時には場所をそちらに移動し茶話会をすることもある。		
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。	トラブル防止の為お金はお預かりしていない。ただし、買い物の際は入居者様に好きなお菓子を選んでいただいたり、その支払いをホームのお財布からしていただいている。		
51		○電話や手紙の支援 家族や大切な人に本人自らが電話をしたり、手紙のやり取りができるように支援をしている。	希望があればいつでも電話を掛けていただいている。先方からも声が聴きたいと申し出があった場合、電話に出てくださいコミュニケーションが難しいときは代わってお話をさせていただいている。		
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。	季節を感じていただけるようリビングの壁に季節折々の作品を飾り楽しんで頂いている。トイレにもトイレ表示を掲げ場所をわかりやすくしている。		
53		○共用空間における一人ひとりの居場所づくり 共用空間の中で、独りになれたり、気の合った利用者同士で思い思いに過ごせるような居場所の工夫をしている。	自席でぼんやり外を眺める事ができたり、気の合った入居者様が隣同士で座りながらテレビを観たり、テーブルから離れてくつろぐことができるソファやクッションを置くなどしている。また廊下に写真の展示をし自由に見ただけのようにしている。ご家族様も日常の様子がわかり喜ばれています。		
54	20	○居心地よく過ごせる居室の配慮 居室あるいは泊まりの部屋は、本人や家族と相談しながら、使い慣れたものや好みのものを活かして、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている。	入居時にはなるべく使い慣れたなじみの家具や家族写真などをお持ちいただけるようご家族にお願いしている。また、敬老の日やクリスマスなどの行事の際にスタッフがメッセージを添えた手作りカードなどをお部屋に飾らせていただいている。		
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。	共用空間では、どのような場所であっても入居者様が自由に使えるように改良してきた。掃除をしたい方のために用具を低い位置に置いたり、台所へも自由に入っていたけように見守りしている。おしゃべりしたい方のために誰でも使用できるヘアブラシなどの備品にも気を配っている。リビングで楽しむゲーム用具も手の届くところに置いている。		

V アウトカム項目(2階)			
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と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させている	○	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

グループホーム 己斐・みどりの家

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 ②少しずつ増えている ③あまり増えていない ④全くない
66	職員は、生き生きと働いている	○	①ほぼ全ての職員が 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 己斐・みどりの家

作成日 令和 3 年 12 月 7 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	25	コロナウイルス蔓延もあり、入居者様のADL低下があります。	ADL低下の防止	朝と夕方にレクを行い、楽しく体を動かす。	半年
2	19	コロナウイルス蔓延があり、家族の方との面会や外出・外泊が出来ておりません。精神的安定を図る必要がある。	ホームで安心して過ごさせて、家族様と繋がれるようにする。	コロナウイルスの予防を行い、窓越し面会や県外の方等はzoomなどを使用して顔が見れるようにする。	半年
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。