

## 1 自己評価及び外部評価結果

### 【事業所概要(事業所記入)】

事業所番号	3771300393		
法人名	医療法人社団 一真会		
事業所名	グループホームまごころ		
所在地	香川県木田郡三木町井戸533-3		
自己評価作成日	令和 5 年 11 月 7 日	評価結果市町村受理日	

### 【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)】

併設医療機関との連携により、受診や緊急時において迅速に対応ができ、利用者や家族の安心感を得ている。また利用者の高齢化・重度化を受け止め、終末期の方針についても、医師や関係職員、家族等と十分話し合い、家族や利用者の希望に添えるよう取り組んでいる。職員は日々の気づきのケアを重視し、一人ひとりの要望やペースを考え、その人らしさを大切に、利用者主体のサービスに取り組んでいる。家族への報告も密に行い、家族との関係も大切にしている。住み慣れた地域での生活を支えられるよう、医療・介護の連携を図り、「まごころで良かった」と思っていただけの施設を目指し、より良質な介護サービスの提供に努めている。

※事業所の基本情報は、公表センターページで閲覧してください。(↓このURLをクリック)

基本情報リンク先	<a href="https://www.kaikokensaku.mhlw.go.jp/37/index.php?action_kouhyou_detail_022_kani=true&amp;JigyosyoCd=3771300393-00&amp;ServiceCd=320&amp;Type=search">https://www.kaikokensaku.mhlw.go.jp/37/index.php?action_kouhyou_detail_022_kani=true&amp;JigyosyoCd=3771300393-00&amp;ServiceCd=320&amp;Type=search</a>
----------	---

### 【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	有限会社アウルメディカルサービス
所在地	岡山市北区岩井2丁目2-18
訪問調査日	令和 6 年 1 月 11 日

### 【外部評価で確認した事業所の優れている点、工夫点(評価機関記入)】

利用者の個別フォローを重視して、利用者との会話時間に深い関わりを持ちながら、介護度や嗜好などあらゆる面から家庭的な雰囲気作りになるように利用者の立場にたち、施設全体に溶け込ませている。日常生活で利用者のしたいことや思いに寄り添う介護は、「利用者には選択権を与えて、自己決定を促す言葉がけになっているのではないかと語ったユニットリーダーの言葉からも表れていた。レクリエーション活動においても、利用者が興味を持つ塗り絵やボードゲーム、歌唱等、その人の介護度や状況にあった活動の提案から生まれ、利用者本位の気持ちに繋がっている。利用者が着る服や、食事をする場所も、残存機能を活かしながら家庭の延長となる施設になるように、その都度、利用者の思いを聞き、職員一丸となって一つひとつフォローをしている姿も印象に残った。母体が病院だから医療面からでも当然だが、手厚い介護体制となり、報告連絡することで、看護師や医師への相談、栄養士によるアドバイス等、即座に対処でき、もう一つ痒いところに手が届くサービスをしていることが利用者だけでなく、家族にも大きな安心感となっている。理念にもある”利用者、家族共に安心できる拠点施設となることを目指す”という思いは、着実に職員の意識に浸透していて、家で過ごしているような穏やかな表情で過ごしている利用者に出会うことができた。

# 自己評価および外部評価結果

[セル内の改行は、(Altキー)+(Enterキー)です。]

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
<b>I. 理念に基づく運営</b>					
1	(1)	○理念の共有と実践 地域密着型サービスの意義をふまえた事業所理念をつくり、管理者と職員は、その理念を共有して実践につなげている	毎朝の申し送り前に経営理念・目標・当階の理念・月目標を唱和し、その理念を共有し実践している。	理念は玄関と事務所に掲示していて、各階の月目標もあり、事務所やリビングの見えるところに掲示している。各階で行われる毎日の朝礼で唱和しているので、職員に浸透している。新入職員には、管理者が直接教え、各ユニットリーダーからも伝えるようにしている。	
2	(2)	○事業所と地域とのつきあい 利用者が地域とつながりながら暮らし続けられるよう、事業所自体が地域の一員として日常的に交流している	コロナ禍以前は、ボランティア等の慰問等があったが、感染状況に応じて徐々に実施している。10月には獅子舞の慰問があった。	散歩中に会った方と挨拶を交わしている。有名な大獅子が町内にあり、秋祭りでは獅子舞が施設の駐車場まで来て、利用者は大いに喜んだ。家族からは、段ボールいっぱいゆずを頂き、風呂に浮かべたりや柚子大根として美味しく頂いたりした。地域に他施設のGHができて、年末に合同の餅つき大会に参加して交流を深めた。	
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	入居する、しないに限らず、地域の方々からの相談等対応している。住み慣れた地域で出来るかぎり生活を送れるよう支援し、地域との支えあいを大切にしている。		
4	(3)	○運営推進会議を活かした取り組み 運営推進会議では、利用者やサービスの実際、評価への取り組み状況等について報告や話し合いを行い、そこでの意見をサービス向上に活かしている	2ヶ月に1回の定期開催だが、新型コロナウイルス感染症予防のため状況に応じて、開催したり、書面で入居者、活動報告と予定などを報告している。	昨年9月から対面で実施できている。福祉介護課、民生委員、管理者、各ユニットリーダーが参加している。入居者状況、行事報告、研修報告、事故報告を行った。また、身体拘束廃止に向けたドラッグロックについての質疑応答も行われた。	
5	(4)	○市町村との連携 市町村担当者と日頃から連絡を密に取り、事業所の実情やケアサービスの取り組みを積極的に伝えながら、協力関係を築くよう取り組んでいる	町の担当者とは電話やメールで法改正に伴う疑問について助言を得たり相談をして協力関係を築くように努めている。また入居者や地域の状況等情報交換をして連携を図っている。管理者だけでなくユニットリーダーも役場等の行政機関に行く機会を設けている。	窓口の基本は管理者だが、各階のリーダーや職員が訪問することもある。前回の評価結果を受けて、様々な職員の訪問に繋がった。介護保険更新時や再発行時、区分変更の書類提出、予防接種券の再発行の際に訪れた。何かあれば、直接出向くことで、顔馴染みの関係を形成している。	
6	(5)	○身体拘束をしないケアの実践 代表者および全ての職員が「介護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	「身体拘束適正化のための対策検討委員会」を3ヶ月毎に開催している。身体拘束排除理念を掲げ、施設内で研修を実施し理解している。同じ建物内のデイケアにも協力してもらい鍵をかけないケアに取り組んでいる。やむを得ない場合を除いて身体拘束をしないケアに職員全員で取り組んでいる。	各階に身体拘束排除宣言を掲げている。委員会では、何が拘束に当たるかの確認や現在の利用者状況に合わせた取り組みを行っている。また、施設内での事例を取り上げて検討もしている。スピーチロックにも注意を払っていて、時間や理由を伝えるように工夫している。	

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
7		○虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止関連法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	全職員が高齢者虐待などはあってはならないとの意識を有しており、制度の理解のための勉強会を設けている。入居者本人の尊厳を保ち、寄り添ったケア、虐待のない介護に努めている。		
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	日常生活自立支援事業、成年後見人制度を利用している入居者の方もおられ、連携を取りながらサービスの提供を行なっている。社会福祉協議会や後見人から日常生活自立支援事業や成年後見制度について教えていただいております。必要と思われる利用者がいれば活用出来るように支援している。		
9		○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約又は改定等の際は、利用者や家族等の不安や疑問点を尋ね、十分な説明を行い理解・納得を図っている	契約時には利用者・家族に重要事項説明書等で十分に説明を行い、不安、疑問点を尋ね理解・納得してもらった上で契約していただいております。料金改定などがある場合には重要事項説明書の変更を文書にて報告し、毎月のお便りで伝えると共に面会時にも口頭でお伝えしている。		
10	(6)	○運営に関する利用者、家族等意見の反映 利用者や家族等が意見、要望を管理者や職員ならびに外部者へ表せる機会を設け、それらを運営に反映させている	玄関に意見箱設置し、思いを伝えられる機会を設けている。来所時や電話等で意見や要望、相談を聴くようにしている。	面会は各居室で対面で実施できている。面会時に意見を直接聞いている。最近入居した方へは、生活歴や連絡するタイミングの確認を行った。退院後に入居された方へは、明るく生活して欲しいと要望が上がり、実践できるように配慮している。	
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	代表者・管理者・各ユニットリーダーが月一回集まり、職員の意見・提案を聞く機会を設けている。代表者とも職員が直接話す機会があり、出された意見は検討し、前向きに反映させている。決定事項は申し送りノートに記入し、全職員に伝えている。	年2回、代表者の面談がある。管理者は職員の意見に日々耳を傾けている。何かあれば、各ユニットリーダーに相談し、管理者へ伝えている。職員間の仲が良く、日頃から何でも言い合える関係が形成されている。初詣に連れて行きたいと提案があり、家族と無事に合流できた。	
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	会議や個人的に意見交換を行い、不安や疑問など聞くように努め、働きやすい環境づくりに取り組んでいる。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
13		○職員を育てる取り組み 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	安全管理や感染症の予防と対策など法人内の研修では各部署から参加し、情報の共有を行っている。資料は閲覧しやすいよう回覧している。新任研修は現場で先輩職員の指導を受けて働きながら学べるように支援していると共に、新人研修を月1回、(計6回)映像、資料をもとに実施している。		
14		○同業者との交流を通じた向上 代表者は、管理者や職員が同業者と交流する機会を作り、ネットワークづくりや勉強会、相互訪問等の活動を通じて、サービスの質を向上させていく取り組みをしている	町の担当者主催で同業者と交流する機会を設けていただき、意見交換などしていたが、コロナウイルス感染症予防のため中止している。		
<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 サービスを導入する段階で、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	事前に担当ケアマネから情報提供を受けたり、ホーム見学時に困っていることや不安を聞き取り、入居時、安心した生活が送れるように努めている。併設病院に入院されている場合は看護師等により説明をうけたり情報共有している。		
16		○初期に築く家族等との信頼関係 サービスを導入する段階で、家族等が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、関係づくりに努めている	入居前に、利用者様、家族の意見(困難なこと、不安要素)を十分に聞き、ニーズに沿えるように努力を行っている。		
17		○初期対応の見極めと支援 サービスを導入する段階で、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	ケアマネージャー・医療関係・他の専門職との連携を保ち、可能な限り必要とされる支援が出来るように努めている。		
18		○本人と共に過ごし支えあう関係 職員は、本人を介護される一方の立場におかず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	利用者の個性やこれまでの生活を大切に、ご自分で出来る事は可能な限りしてもらい、出来ない事はサポートし寄り添い、信頼関係を構築できるよう努めている。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
19		○本人を共に支えあう家族との関係 職員は、家族を支援される一方の立場におかず、本人と家族の絆を大切にしながら、共に本人を支えていく関係を築いている	毎月お便りを発行して状態の報告をしたり、面会時には家族の意向も聞き、家族の協力を得て、ご本人をサポートできる関係を築いている。		
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	家族の知人の面会の際は、居室にてゆっくり過ごせる様支援している。	面会は各居室で対面で実施できている。家族同伴の外出は可能で、お墓参りや法事に参加したり、100歳の誕生日には、家族で会食を楽しんだりしている。最近入居者された方が、自宅へ戻りたいと言った際には、職員が同行して帰ることができた。	
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	利用者同士の人間関係が円滑になるように席を配置したり、職員が見守りながら関わり、支えあえるように努めている。		
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	相談援助が必要であれば様子を聞いたり、日頃から相談しやすい関係を築くようにしている。母体の病院に入院していれば、困った事等ないか、各部署で連携を取りながら必要な支援ができるよう努めている。		
<b>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</b>					
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	利用者の希望や思いを傾聴し、意向に沿えるように職員間で話し合いの場を設け、共有、対応に努めている。	利用者同士の会話やお風呂などの1対1の場面で本音が出やすい。利用者は職員の立ち位置を理解していて、管理者には「いつもありがとう」と感謝の言葉を述べている。あまり話さない方へは、言葉掛けの回数を増やしたり、笑顔になったことがあれば職員間で共有するようにしている。家族から趣味などを聞き取り、利用者の目線に立って対応している。	
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	一人ひとりの生活歴やこれまでの暮らし方を本人、家族に聞き把握し、生活環境を整え、その人らしい生活が送れるよう努めている。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	一人ひとりの身体状況を把握し、日々の記録や申し送りノートに記載し情報を共有し現状把握に努めている。状態変化の際は都度話し合いの場を設け対応している。		
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	心身の状態の観察を行い、小さな変化にも家族、職員、多職種で情報を共有し、その人に合った介護計画を作成している。	入居時に暫定プランを立てて、1ヶ月、6ヶ月毎に見直している。何かあればその都度更新している。月1回のカンファレンスにて意見を出し合い、職員全員の気づきを大切にしている。家族の意向を確認しつつ、利用者に役割を与え、無理のないようなプランを作成している。	
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	毎日の申し送りと記録により細かいことも記載し、情報を共有し介護計画の見直しに活かしている。		
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	急変時の対応・医療の充実・特別浴槽が確保されており、事業所の多機能性を十分活かし個々の希望に沿った柔軟な支援をしている。		
29		○地域資源との協働 一人ひとりの暮らしを支えている地域資源を把握し、本人が心身の力を発揮しながら安全で豊かな暮らしを楽しむことができるよう支援している	コロナ禍により外出等は行えない状況である。病院受診時や施設内周辺へ散歩に行った際、馴染みの方に会うと挨拶を交わしている。		
30	(11)	○かかりつけ医の受診支援 受診は、本人及び家族等の希望を大切にし、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	本人や家族の希望を聞き、かかりつけ医の受診を行っている。夜間、緊急時は院長や同法人の看護師に連絡し、適切な医療を受けられるように支援している。月2回の訪問診療を受けている。	入居時にかかりつけ医を選んで頂いているが、ほとんどの方が母体の病院に転医している。総合病院なので、他科への対応もできている。月2回の往診があり、ドクターを心待ちにしている利用者もいる。また、夜間でも適切な医療が受けられ、安心感に繋がっている。月2回、訪問歯科の診療もある。	

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
31		○看護職との協働 介護職は、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	毎日バイタルチェックを実施し、表情や言動等からも体調の変化に気づけるよう努めている。利用者の状態報告や相談など、同法人の看護師とは密に連絡を取り、個々の利用者が必要時に受診できる連携体制を整えている。		
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、又、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。あるいは、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	医療連携体制も行っており、入院が必要な際は看護師と連携し対応している。入院中も出来るだけ顔を見に行き、本人を励ましたり、退院の際も受け入れ体制を整えている。		
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、地域との関係者と共にチームで支援に取り組んでいる	契約時に重症化や終末期に事業所が出来る対応について本人や家族に説明している。看取りに関しての事前確認書類を作成し、家族、医師、職員で最善策を話し合い共有している。重度化、終末期を迎えても本人にとって良い環境が保たれるように努めている。	看取りは実施していて、2年間で7名の方を看取った。入居時に「看取りに関する指針」にて、家族の意向を確認をしている。夜勤時に不安にならないように、管理者へは連絡が取れるようにし、ユニット間での協力体制も築いている。デスクンファレンスも実施し、家族からは感謝の言葉が聞け、次のケアに活かせるように意見を出し合っている。	
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	マニュアルの作成や緊急連絡先の明示などを行っている。また、急変時や事故発生時には他の階の協力を得られるようにしている		
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	定期的な防災訓練(昼夜想定)の実施や119番通報システムを完備している。地震発生時の避難誘導について具体的に検討中である。地域住民の参加等はできておらず、協力体制の構築までには至っていない。	年2回、昼夜想定で火災、その他、地震や水害対策も行った。昼想定の場合は、1階のデイと合同で実施し、利用者も一緒に避難することができた。各階の事務所に連絡網と避難経路を掲示している。備蓄は、お粥、水、缶詰、栄養補助食品を3日分、2階の談話コーナーにて保管している。	今でも十分にできていますが、災害時における対策を見直してみたいでしょうか。
<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	一人ひとりのプライバシーを尊重し言葉がけや対応に配慮している。聞かれたくない話は個別で居室で対応している。	呼称は、基本苗字に「さん」付けだが、反応がいい場合には、親しみを込めて別の呼び方で呼ぶこともある。その場合には、家族の同意も得ている。1対1の居室やお風呂場は意見が出やすい。年1回接遇研修を行い、言葉掛けの仕方や身だしなみについて学びを深めた。	

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	利用者が気兼ねなく、希望や思いを発言できるよう雰囲気、環境づくりに努め、自己決定ができるよう努めている。		
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	一人ひとりのペースを大切にし、どのように過ごしたいか本人の希望に沿った支援を心掛けている。		
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	個人の好みやこだわり、これまでの習慣を尊重し季節や場所に適した衣類等の助言を行っている。家族にお願いして好みの洋服など持ってきていただいている。可能な利用者には入浴後の衣類と一緒に選んでいただいている。		
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	個人の好みや能力に合わせた作業を振り分け、楽しみながら安全に職員と食事・片付けができるよう支援している。	食事は3食ケータリングで提供し、ご飯は各ユニットで炊いている。行事食では、お寿司、天ぷら、うどんが人気を集めている。誕生日にはケーキを提供したり、手作りのおはぎや、蒸かしたサツマイモを提供したりしている。法人内の病院から、ほぼ毎日栄養士が来てくれて、相談や助言をして頂いている。	
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	管理栄養士によるカロリー計算した食事を提供している。必要な人にはミキサー食、キザミ食、濃縮栄養飲料、とろみなどを活用し、個々に応じた形態の食事提供をしている。食事以外でも飲み物を提供し水分量の確保をしている。		
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	個々の状態に応じて、声掛け、見守り、必要に応じて介助を行っている。訪問歯科によるアドバイスを得て実施している。		
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むけた支援を行っている	排泄チェック表を作成し、個々の排泄パターンを把握している。個々の能力に応じた排泄支援を行うことのできるだけトイレでの排泄を促し自立に向けた支援を行っている。	理学療法士が週2回訪問リハビリに来て、排泄介助のアドバイスを継続して受けている。体調を崩した方が一時的にオムツになったが、「トイレに行きたい」と自分から言い、現在はリハビリまで回復した。排泄失敗時には、「気にしなくていいよ」と小声で耳元で囁いて、周りに気付かれないように配慮している。	

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
44		○便秘の予防と対応 便秘の原因や及ぼす影響を理解し、飲食物の工夫や運動への働きかけ等、個々に応じた予防に取り組んでいる	食物繊維を多く摂れるよう心掛け、水分補給に努めている。食物や運動での対応が難しい利用者には医療と連携をとり薬による対応もしている。		
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、個々にそった支援をしている	曜日や時間は決めているが希望があれば随時変更している。一人ひとりの身体状況に合わせた入浴形態にも取り組んでいる。機械浴での入浴もできる設備がある。	週2回の提供。家族から段ボール1箱のゆずを頂き、ゆず湯を楽しんだ。浴槽に浸かれる利用者は各ユニットに数名おられ、足浴やシャワー浴も対応している。施設1階のデイに特浴があるので利用することも可能。入浴を拒否される方へは、その人に合わせた言葉掛けを行っている。	
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	一人ひとりの生活リズムに合わせ、空調や照明の調節を行っている。日中、夜間問わずいつでも自由に休息できるように支援している。		
47		○服薬支援 一人ひとりが使用している薬の目的や副作用、用法や用量について理解しており、服薬の支援と症状の変化の確認に努めている	処方箋を確認し効果や副作用について理解している。症状の変化に気を配り、医療との連携をし医師の協力を仰ぎ支援している。処方時に薬剤師から詳しく薬の情報を聞き職員間で共有している。		
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	パズルや塗り絵、洗濯ものたたみ等、一人ひとりの趣味、出来る事をしていただけるよう支援している。毎朝カレンダーの日付を変更してもらっている。		
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。又、普段は行けないような場所でも、本人の希望を把握し、家族や地域の人々と協力しながら出かけられるように支援している	コロナ感染対策として人込みへの外出は控えているが、近くにのにお寺に散歩に行ったり、日光浴をしに外へ出たりしている。	家族との外出は可能で、お墓参りや法事に参列したり、自宅へ帰ってゆっくり過ごしたりしている。100歳のお祝いでは、親族が集まってホテルでの会食を楽しんだ利用者もいる。近くのお寺への散歩や施設内にあるお宮を参拝している。ベランダでの日光浴が利用者の気分転換となっている。	外出した気分が味わえるように工夫してみたいかがでしょうか。

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
50		○お金の所持や使うことの支援 職員は、本人がお金を持つことの大切さを理解しており、一人ひとりの希望や力に応じて、お金を所持したり使えるように支援している	基本的に預かり金としてホームで管理している。必要時に所持、使用できるように支援している。		
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	家族からの電話があった際、家族の要望や入居者本人も可能な限り電話に出て話ができるように対応している。また、可能な入居者に手紙の返事を書いてもらい送っている。		
52	(19)	○居心地のよい共用空間づくり 共用の空間(玄関、廊下、居間、台所、食堂、浴室、トイレ等)が、利用者にとって不快や混乱をまねくような刺激(音、光、色、広さ、温度など)がないように配慮し、生活感や季節感を採り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	ベランダで花を育てたり、季節感のある壁画を飾ってあったり、不快な思いをさせることなく音量や障害物に配慮している。また温度や湿度、換気に気を配り、居心地よく過ごせるよう努めている。	手先が器用な職員が流木から作成した、今年の干支にちなんだ龍をかたどったオブジェがリビング全体を見守っていた。壁面には、利用者と一緒に作成した季節を感じられる作品が飾られている。ベランダで日向ぼっこをしながら、自宅を眺めて家族に思いを馳せている利用者もいた。	
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	ゆったり過ごせるようソファやテーブルを配置し、自由に過ごせるよう努めている。		
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	その人らしく、使い慣れた品物を持ち込んだりレクリエーション活動の作品や家族の写真を飾ったりして、本人が安心できる居室作りに努めている。	備え付けはエアコン、タンス、ベッド、枕灯、照明、カーテン。利用者はテレビやラジオを聞いたり、小説を読んだりして寛いでいる。100歳の記念に家族でお祝いをした時のアルバムや家族写真を大切に飾っている方もいる。居室を案内してくれた利用者は、親切丁寧に部屋の説明してくれた。	
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」「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	建物全体がバリアフリーになっており、ホールには手すりが多く設置されている。トイレの手すりは可倒式になっている。居室には表札をかけるなどし、居室内やホール等、移動するのに妨げになっている物はないか常に確認し、安全にかつ自立した生活が送れるよう配慮している。		

V. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目No.1～55で日頃の取り組みを自己点検したうえで、成果について自己評価します

項目		取り組みの成果 ↓該当するものに○印		項目		取り組みの成果 ↓該当するものに○印	
56	職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向を掴んでいる (参考項目:23,24,25)	○	1. ほぼ全ての利用者の	63	職員は、家族が困っていること、不安なこと、求めていることをよく聴いており、信頼関係ができています (参考項目:9,10,19)	○	1. ほぼ全ての家族と
			2. 利用者の2/3くらいの				2. 家族の2/3くらいと
			3. 利用者の1/3くらいの				3. 家族の1/3くらいと
			4. ほとんど掴んでいない				4. ほとんどできていない
57	利用者職員が、一緒にゆったりと過ごす場面がある (参考項目:18,38)	○	1. 毎日ある	64	通いの場やグループホームに馴染みの人や地域の人々が訪ねて来ている (参考項目:2,20)	○	1. ほぼ毎日のように
			2. 数日に1回程度ある				2. 数日に1回程度
			3. たまにある				3. たまに
			4. ほとんどない				4. ほとんどない
58	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている (参考項目:38)	○	1. ほぼ全ての利用者が	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が広がったり深まり、事業所の理解者や応援者が増えている (参考項目:4)	○	1. 大いに増えている
			2. 利用者の2/3くらいが				2. 少しずつ増えている
			3. 利用者の1/3くらいが				3. あまり増えていない
			4. ほとんどいない				4. 全くいない
59	利用者は、職員が支援することで生き生きとした表情や姿がみられている (参考項目:36,37)	○	1. ほぼ全ての利用者が	66	職員は、生き活きと働けている (参考項目:11,12)	○	1. ほぼ全ての職員が
			2. 利用者の2/3くらいが				2. 職員の2/3くらいが
			3. 利用者の1/3くらいが				3. 職員の1/3くらいが
			4. ほとんどいない				4. ほとんどいない
60	利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている (参考項目:49)	○	1. ほぼ全ての利用者が	67	職員から見て、利用者はサービスにおおむね満足していると思う	○	1. ほぼ全ての利用者が
			2. 利用者の2/3くらいが				2. 利用者の2/3くらいが
			3. 利用者の1/3くらいが				3. 利用者の1/3くらいが
			4. ほとんどいない				4. ほとんどいない
61	利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安なく過ごせている (参考項目:30,31)	○	1. ほぼ全ての利用者が	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. 利用者の2/3くらいが				2. 家族等の2/3くらいが
			3. 利用者の1/3くらいが				3. 家族等の1/3くらいが
			4. ほとんどいない				4. ほとんどできていない
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 (参考項目:28)	○	1. ほぼ全ての利用者が				1. ほぼ全ての利用者が
			2. 利用者の2/3くらいが				2. 利用者の2/3くらいが
			3. 利用者の1/3くらいが				3. 利用者の1/3くらいが
			4. ほとんどいない				4. ほとんどいない

## 1 自己評価及び外部評価結果

### 【事業所概要(事業所記入)】

事業所番号	3771300393		
法人名	医療法人社団 一真会		
事業所名	グループホームまごころ		
所在地	香川県木田郡三木町井戸533-3		
自己評価作成日	令和 5 年 11 月 7 日	評価結果市町村受理日	

### 【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)】

併設医療機関との連携により、受診や緊急時において迅速に対応ができ、利用者や家族の安心感を得ている。また利用者の高齢化・重度化を受け止め、終末期の方針についても、医師や関係職員、家族等と十分話し合い、家族や利用者の希望に添えるよう取り組んでいる。職員は日々の気づきのケアを重視し、一人ひとりの要望やペースを考え、その人らしさを大切に、利用者主体のサービスに取り組んでいる。家族への報告も密に行い、家族との関係も大切にしている。住み慣れた地域での生活を支えられるよう、医療・介護の連携を図り、「まごころで良かった」と思っていただけ施設を目指し、より良質な介護サービスの提供に努めている。

※事業所の基本情報は、公表センターページで閲覧してください。(↓このURLをクリック)

基本情報リンク先	<a href="https://www.kaikogensaku.mhlw.go.jp/37/index.php?action_kouhyou_detail_022_kani=true&amp;JigyosyoCd=3771300393-00&amp;ServiceCd=320&amp;Type=search">https://www.kaikogensaku.mhlw.go.jp/37/index.php?action_kouhyou_detail_022_kani=true&amp;JigyosyoCd=3771300393-00&amp;ServiceCd=320&amp;Type=search</a>
----------	---

### 【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	有限会社アウルメディカルサービス
所在地	岡山市北区岩井2丁目2-18
訪問調査日	令和 6 年 1 月 11 日

### 【外部評価で確認した事業所の優れている点、工夫点(評価機関記入)】

利用者の個別フォローを重視して、利用者との会話時間に深い関わりを持ちながら、介護度や嗜好などあらゆる面から家庭的な雰囲気作りになるように利用者の立場にたち、施設全体に溶け込ませている。日常生活で利用者のしたいことや思いに寄り添う介護は、「利用者を選択権を与えて、自己決定を促す言葉がけになっているのではないか。」と語ったユニットリーダーの言葉からも表れていた。レクリエーション活動においても、利用者が興味を持つ塗り絵やボードゲーム、歌唱等、その人の介護度や状況にあった活動の提案から生まれ、利用者本位の気持ちに繋がっている。利用者が着る服や、食事をする場所も、残存機能を活かしながら家庭の延長となる施設になるように、その都度、利用者の思いを聞き、職員一丸となって一つひとつフォローをしている姿も印象に残った。母体が病院だから医療面からでも当然だが、手厚い介護体制となり、報告連絡することで、看護師や医師への相談、栄養士によるアドバイス等、即座に対処でき、もう一つ痒いところに手が届くサービスをしていることが利用者だけでなく、家族にも大きな安心感となっている。理念にもある”利用者、家族共に安心できる拠点施設となることを目指す”という思いは、着実に職員の意識に浸透していて、家で過ごしているような穏やかな表情で過ごしている利用者に出会うことができた。

# 自己評価および外部評価結果

[セル内の改行は、(Altキー)+(Enterキー)です。]

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
<b>I. 理念に基づく運営</b>					
1	(1)	○理念の共有と実践 地域密着型サービスの意義をふまえた事業所理念をつくり、管理者と職員は、その理念を共有して実践につなげている	事業所理念と各階独自の理念を作り、理念を意識し実践につなげた取り組みをおこなっている。	理念は玄関と事務所に掲示していて、各階の月目標もあり、事務所やリビングの見えるところに掲示している。各階で行われる毎日の朝礼で唱和しているため、職員に浸透している。新入職員には、管理者が直接教え、各ユニットリーダーからも伝えるようにしている。	
2	(2)	○事業所と地域とのつきあい 利用者が地域とつながりながら暮らし続けられるよう、事業所自体が地域の一員として日常的に交流している	コロナ禍以前は、ボランティアの方々の慰問等があり、秋祭りには獅子舞が来てくれていた。コロナ禍は感染対策として地域との交流は行えておらず、まごころの行事も控えていた。今年度は獅子舞が来てくれ、交流ができた。	散歩中に会った方と挨拶を交わしている。有名な大獅子が町内にあり、秋祭りでは獅子舞が施設の駐車場まで来て、利用者は大いに喜んだ。家族からは、段ボールいっぱいゆずを頂き、風呂に浮かべたりや柚子大根として美味しく頂いたりした。地域に他施設のGHができて、年末に合同の餅つき大会に参加して交流を深めた。	
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	入居する、しないに限らず、地域の方々からの相談等対応している。住み慣れた地域で出来るかぎり生活を送れるよう支援し、地域との支えあいを大切にしている。		
4	(3)	○運営推進会議を活かした取り組み 運営推進会議では、利用者やサービスの実際、評価への取り組み状況等について報告や話し合いを行い、そこの意見をサービス向上に活かしている	2ヶ月に1回の定期開催だが、新型コロナウイルス感染症予防のため中止となっているため、書面での開催とし、入居者の状況、活動報告と予定などを報告している。	昨年9月から対面で実施できている。福祉介護課、民生委員、管理者、各ユニットリーダーが参加している。入居者状況、行事報告、研修報告、事故報告を行った。また、身体拘束廃止に向けたドラッグロックについての質疑応答も行われた。	
5	(4)	○市町村との連携 市町村担当者と日頃から連絡を密に取り、事業所の実情やケアサービスの取り組みを積極的に伝えながら、協力関係を築くよう取り組んでいる	介護保険の更新の機会に町の担当者に利用者の暮らしぶりを伝えたり、身体障害者の医療費受給の手続きや毎月の入居者数の報告なども出来る限り訪問し情報交換に努めている。	窓口の基本は管理者だが、各階のリーダーや職員が訪問することもある。前回の評価結果を受けて、様々な職員の訪問に繋がった。介護保険更新時や再発行時、区分変更の書類提出、予防接種券の再発行の際に訪れた。何かあれば、直接出向くことで、顔馴染みの関係を形成している。	
6	(5)	○身体拘束をしないケアの実践 代表者および全ての職員が「介護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	同じ建物内のデイケアにも協力してもらい、鍵をかけないケアに取り組んでいる。やむを得ない場合を除いて身体拘束をしないケアに職員全員で取り組んでいる。	各階に身体拘束排除宣言を掲げている。委員会では、何が拘束に当たるかの確認や現在の利用者状況に合わせた取り組みを行っている。また、施設内での事例を取り上げて検討もしている。スピーチロックにも注意を払って、時間や理由を伝えるように工夫している。	

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
7		○虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止関連法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	グループホーム独自の勉強会を持ち、虐待のない介護に努めている。		
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	地域包括支援センターや社会福祉協議会から日常生活支援事業や成年後見制度について教えていただいております。必要と思われる利用者がいれば活用できるよう支援している。		
9		○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約又は改定等の際は、利用者や家族等の不安や疑問点を尋ね、十分な説明を行い理解・納得を図っている	契約時には利用者・家族に重要事項説明書等で十分に説明を行い、納得してもらった上で契約していただいております。オムツ料金改定などがある場合には毎月のお便りで伝えと共に関会時にも口頭でお伝えしている。		
10	(6)	○運営に関する利用者、家族等意見の反映 利用者や家族等が意見、要望を管理者や職員ならびに外部者へ表せる機会を設け、それらを運営に反映させている	玄関にご意見箱を設置し、苦情・意見等を伝える機会を設けている。また、家族会を開催し意見や不満などをお聞きし、運営に反映させるよう努力している。	面会は各居室で対面で実施できている。面会時に意見を直接聞いている。最近入居した方へは、生活歴や連絡するタイミングの確認を行った。退院後に入居された方へは、明るく生活して欲しいと要望が上がり、実践できるように配慮している。	
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	運営者・管理者・各ユニットリーダーが月一回集まり、職員の意見・提案を聞く機会を設けている。決定事項は申し送りノートに記入し、全職員に伝えている。	年2回、代表者の面談がある。管理者は職員の意見に日々耳を傾けている。何かあれば、各ユニットリーダーに相談し、管理者へ伝えている。職員間の仲が良く、日頃から何でも言い合える関係が形成されている。初詣に連れて行きたいと提案があり、家族と無事に合流できた。	
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	代表者と管理者は職員の勤務状況について話し合う機会を持ち、職場環境の改善に努めている。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
13		○職員を育てる取り組み 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	安全管理や感染症の予防と対策など法人内の研修では各部署から参加し、情報の共有を行っている。資料は閲覧しやすいよう回覧している。新任研修は現場で先輩職員の指導を受けて働きながら学べるように支援している。		
14		○同業者との交流を通じた向上 代表者は、管理者や職員が同業者と交流する機会を作り、ネットワークづくりや勉強会、相互訪問等の活動を通じて、サービスの質を向上させていく取り組みをしている	町の担当者主催で同業者と交流する機会を設けていただき、意見交換などしていたが、コロナウイルス感染症予防のため中止している。		
<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 サービスを導入する段階で、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	事前にケアマネから情報提供を受けたり、ホームの見学時に困っている事や不安に思っている事、要望等、本人からも聴き取りをするよう努めている。		
16		○初期に築く家族等との信頼関係 サービスを導入する段階で、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	電話相談から実際に見学していただき、グループホームの特徴などを説明し、家族の相談を受け止め信頼関係が築けるように努めている。		
17		○初期対応の見極めと支援 サービスを導入する段階で、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	ケアマネージャーとの連携を保ち、可能な限り必要とされる支援が出来るように努めている。		
18		○本人と共に過ごし支えあう関係 職員は、本人を介護される一方の立場におかず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	利用者にはできる事はしてもらい、できない事は支え利用者・スタッフで家族的な雰囲気を作るようにしている。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
19		○本人を共に支えあう家族との関係 職員は、家族を支援される一方の立場におかず、本人と家族の絆を大切にしながら、共に本人を支えていく関係を築いている	毎月お便りを発行して状態の報告をしたり、面会時には家族の意向も聞き、家族の協力の下、その人らしい生活を送っていただけるよう支援している。		
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	新型コロナウイルス感染症予防のため、家族とはオンライン面会にて話ができるよう支援している。5類になり、人数や時間を設けて、マスク着用や手指消毒し、感染予防しながら面会も出来るようしている。	面会は各居室で対面で実施できている。家族同伴の外出は可能で、お墓参りや法事に参加したり、100歳の誕生日には、家族で会食を楽しんだりしている。最近入居者された方が、自宅へ戻りたいと言った際には、職員が同行して帰ることができた。	
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	入居者同士の相性や性格もあり、かかわる時間が少ない人もいるが、お互いを見守りあって支えあっている。		
22		○関係を断ち切らない取り組み 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	退居された方が入院時には見舞いに行き、話をしたりご家族にその後の様子を聞いたりして関係を断ち切らないよう努めている。		
<b>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</b>					
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	利用者の希望を聞いたり、普段の会話からその都度話し合いを持ち、思いや意向の把握に努めている。定期的に家族の意向も確認している。	利用者同士の会話やお風呂などの1対1の場面で本音が出やすい。利用者は職員の立ち位置を理解していて、管理者には「いつもありがとう」と感謝の言葉を述べている。あまり話さない方へは、言葉掛けの回数を増やしたり、笑顔になったことがあれば職員間で共有するようにしている。家族から趣味などを聞き取り、利用者の目線に立って対応している。	
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	今までの暮らしぶりや生活歴を家族にお聞きしたり、本人に昔の話をお聞きしたりして、把握するように努めている。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	毎日の声かけにより体調や心身状態の把握をし記録し、朝の申し送りで報告している。		
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	本人や家族の意向をもとにカンファレンスで話し、意見を出し合い、介護計画を作成している。	入居時に暫定プランを立てて、1ヶ月、6ヶ月毎に見直している。何かあればその都度更新している。月1回のカンファレンスにて意見を出し合い、職員全員の気づきを大切にしている。家族の意向を確認しつつ、利用者に役割を与え、無理のないようなプランを作成している。	
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	毎日の申し送りとメモや申し送りノート、記録により介護計画の見直しに活かしている。細かいことも記録し、情報の共有に努めている。		
28		○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化 本人や家族の状況、その時々生まれるニーズに対応して、既存のサービスに捉われない、柔軟な支援やサービスの多機能化に取り組んでいる	急変時の対応・医療の充実・特別浴槽が確保されており、事業所の多機能性を十分活かした柔軟な支援をしている。		
29		○地域資源との協働 一人ひとりの暮らしを支えている地域資源を把握し、本人が心身の力を発揮しながら安全で豊かな暮らしを楽しむことができるよう支援している	コロナ禍により外出等は行えない状況である。病院受診時や施設内周辺へ散歩に行った際、馴染みの方に会うと挨拶を交わしている。他の階のなじみの人にも会いに行っている。		
30	(11)	○かかりつけ医の受診支援 受診は、本人及び家族等の希望を大切にし、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	当施設は医院の併設施設であり、適切な対応が出来るよう整えてあるが、希望があれば他病院の受診も可能である。訪問歯科診療や歯科衛生士による口腔ケアを受けられるように支援している。	入居時にかかりつけ医を選んで頂いているが、ほとんどの方が母体の病院に転医している。総合病院なので、他科への対応もできている。月2回の往診があり、ドクターを心待ちにしている利用者もいる。また、夜間でも適切な医療が受けられ、安心感に繋がっている。月2回、訪問歯科の診療もある。	

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
31		○看護職との協働 介護職は、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	看護職員に利用者の体調を申し送りし、必要に応じて受診することができる体制を整えている。		
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、又、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。あるいは、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	医療機関との情報交換や相談を行うとともに家族とも連絡を取り合い、回復状況をお聞きするなどして早期退院に向けた努力をしている。		
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、事業所ででき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	看取りに関しての事前確認書類を作成し、医師・家族・職員で話し合いを行い、最善の策を考えている。重度化した場合にも本人にとって、良い環境が保たれるよう全員で話し合い支援を行なっている。	看取りは実施していて、2年間で7名の方を看取った。入居時に「看取りに関する指針」にて、家族の意向を確認をしている。夜勤時に不安にならないように、管理者へは連絡が取れるようにし、ユニット間での協力体制も築いている。デスクカンファレンスも実施し、家族からは感謝の言葉が聞け、次のケアに活かせるように意見を出し合っている。	
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	マニュアルの作成や緊急連絡先の明示などを行っている。体調不慮の利用者がいる場合、各階で情報共有し、他の階の協力が得られるようにしている。		
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	防災訓練の実施や119番通報システムを完備している。運営推進会議で協力を呼びかけている。	年2回、昼夜想定で火災、その他、地震や水害対策も行った。昼想定の場合は、1階のデイと合同で実施し、利用者も一緒に避難することができた。各階の事務所に連絡網と避難経路を掲示している。備蓄は、お粥、水、缶詰、栄養補助食品を3日分、2階の談話コーナーにて保管している。	今でも十分にできていますが、災害時における対策を見直してみたいでしょうか。
<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	一人ひとりの人格を尊重しプライバシーを損なわないよう配慮している。	呼称は、基本苗字に「さん」付けだが、反応がいい場合には、親しみを込めて別の呼び方で呼ぶこともある。その場合には、家族の同意も得ている。1対1の居室やお風呂場は意見が出やすい。年1回接遇研修を行い、言葉掛けの仕方や身だしなみについて学びを深めた。	

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	利用者の思いや希望を汲み取れるよう声かけに工夫をしたり、話しやすい環境を作るよう努め、自己決定を尊重している。		
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	一人ひとりのペースを大切にし、個人のペースに合わせた生活を送るような希望に沿った支援をするように心掛けている。また、その日の心身の状態をみながら臨機応変に対応している。		
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	個人の好みやこだわり、これまでの習慣を尊重し季節や場所に適した衣類等の助言を行っている。家族にお願いして好みの洋服など持ってきていただいている。家族が遠方などで難しい場合は、職員が代わりに購入している。		
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	以前は食器の片付け・台拭きをしてもらっていたが、感染予防の為、片付け等、職員が行っている。	食事は3食ケータリングで提供し、ご飯は各ユニットで炊いている。行事食では、お寿司、天ぷら、うどんが人気を集めている。誕生日にはケーキを提供したり、手作りのおはぎや、蒸かしたサツマイモを提供したりしている。法人内の病院から、ほぼ毎日栄養士が来てくれて、相談や助言をして頂いている。	
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	管理栄養士によるカロリー計算した食事を提供している。必要な人にはミキサー食、キザミ食、濃縮栄養飲料、とろみなどを活用し、個々に応じた形態の食事提供をしている。		
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	個々の状態に応じて声掛けや見守りを行い、必要な人には介助にて支援している。訪問歯科来所時には歯科衛生士による適切なアドバイスも受けられる。		
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むけた支援を行っている	排泄チェック表で個々の排泄パターンを把握し、定期的なオムツ交換やトイレ誘導を行い、排泄の支援に努めている。	理学療法士が週2回訪問リハビリに来て、排泄介助のアドバイスを継続して受けている。体調を崩した方が一時的にオムツになったが、「トイレに行きたい」と自分から言い、現在はリハビリまで回復した。排泄失敗時には、「気にしなくていいよ」と小声で耳元で囁いて、周りに気付かれないように配慮している。	

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
44		○便秘の予防と対応 便秘の原因や及ぼす影響を理解し、飲食物の工夫や運動への働きかけ等、個々に応じた予防に取り組んでいる	食物繊維を多く摂れるよう心掛け、水分補給に努めている。食物や運動による対応が難しい利用者には医療と連携を取り、薬や浣腸による対応もしている。		
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、個々にそった支援をしている	一人ひとりの希望や体調に合わせて、入れるように支援している。身体状態に応じて機械浴での入浴もできる設備がある。	週2回の提供。家族から段ボール1箱のゆずを頂き、ゆず湯を楽しんだ。浴槽に浸かれる利用者は各ユニットに数名おられ、足浴やシャワー浴も対応している。施設1階のデイに特浴があるので利用することも可能。入浴を拒否される方へは、その人に合わせた言葉掛けを行っている。	
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	日中の活動を促し、生活リズムを整え、熟睡が出来るようにしている。夜間は、照明や空調に配慮し、安眠や休息を妨げないように努めている。		
47		○服薬支援 一人ひとりが使用している薬の目的や副作用、用法や用量について理解しており、服薬の支援と症状の変化の確認に努めている	ケース記録に薬状をファイルし、一人ひとりの服薬について理解し、利用者に合わせて服薬の支援をしている。 薬の変更時はケースにも記録を残し、ケース記録とは別にファイルに綴じ、いつでも確認出来るようにしている。		
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	洗濯物干しや洗濯物たたみ、カレンダー作り、個々での役割やレクリエーション等の楽しみを生活の中に取り入れて支援している。		
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。又、普段は行けないような場所でも、本人の希望を把握し、家族や地域の人々と協力しながら出かけられるように支援している	コロナ感染対応として外出は控えていたが、現在は体調に合わせて、家族との外出もしている。気分転換に近場の神社に参拝に行ったりもしている。	家族との外出は可能で、お墓参りや法事に参列したり、自宅へ帰ってゆっくり過ごしたりしている。100歳のお祝いでは、親族が集まってホテルでの会食を楽しんだ利用者もいる。近くのお寺への散歩や施設内にあるお宮を参拝している。ペランダでの日光浴が利用者の気分転換となっている。	外出した気分が味わえるように工夫してみたいかがでしょうか。

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
50		○お金の所持や使うことの支援 職員は、本人がお金を持つことの大切さを理解しており、一人ひとりの希望や力に応じて、お金を所持したり使えるように支援している	基本的にはホームで管理しているが、家族の協力を得て少額を本人が持っている人もいます。		
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	本人の希望に応じて、自宅や知人に電話をかける支援をしている。また、オンライン面会を導入している。携帯電話を持っている人もいて、使い方があまいな時は介助している。		
52	(19)	○居心地のよい共用空間づくり 共用の空間(玄関、廊下、居間、台所、食堂、浴室、トイレ等)が、利用者にとって不快や混乱をまねくような刺激(音、光、色、広さ、温度など)がないように配慮し、生活感や季節感を採り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	共用の空間のホールには壁画を飾り、居心地のよい空間を作り出している。また、不快な臭いがしないように換気・清潔を心がけている。	手先が器用な職員が流木から作成した、今年の干支にちなんだ龍をかたどったオブジェがリビング全体を見守っていた。壁面には、利用者と一緒に作成した季節を感じられる作品が飾られている。ベランダで日向ぼっこをしながら、自宅を眺めて家族に思いを馳せている利用者もいた。	
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	ホールでも自分の時間を過ごせるよう環境作りをしている。馴染みの人同士で居室の行き来し、談話して過ごしている。		
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	使い慣れた家具を自由に配置し、写真や思い出の品を飾り、居心地の良い居室作りをしている。	備え付けはエアコン、タンス、ベッド、枕灯、照明、カーテン。利用者はテレビやラジオを聞いたり、小説を読んだりして寛いでいる。100歳の記念に家族でお祝いをした時のアルバムや家族写真を大切に飾っている方もいる。居室を案内してくれた利用者は、親切丁寧に部屋の説明してくれた。	
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」「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	建物全体がバリアフリーになっており、ホールには手すりが多く設置されている。トイレの手すりは可倒式になっており、利用者に合わせた使い方ができ自立した生活が送れるよう配慮している。		

V. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目No.1～55で日頃の取り組みを自己点検したうえで、成果について自己評価します

項目		取り組みの成果 ↓該当するものに○印		項目		取り組みの成果 ↓該当するものに○印	
56	職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向を掴んでいる (参考項目:23,24,25)	○	1. ほぼ全ての利用者の	63	職員は、家族が困っていること、不安なこと、求めていることをよく聴いており、信頼関係ができています (参考項目:9,10,19)	○	1. ほぼ全ての家族と
			2. 利用者の2/3くらいの				2. 家族の2/3くらいと
			3. 利用者の1/3くらいの				3. 家族の1/3くらいと
			4. ほとんど掴んでいない				4. ほとんどできていない
57	利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面がある (参考項目:18,38)	○	1. 毎日ある	64	通いの場やグループホームに馴染みの人や地域の人々が訪ねて来ている (参考項目:2,20)	○	1. ほぼ毎日のように
			2. 数日に1回程度ある				2. 数日に1回程度
			3. たまにある				3. たまに
			4. ほとんどない				4. ほとんどない
58	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている (参考項目:38)	○	1. ほぼ全ての利用者が	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が広がったり深まり、事業所の理解者や応援者が増えている (参考項目:4)	○	1. 大いに増えている
			2. 利用者の2/3くらいが				2. 少しずつ増えている
			3. 利用者の1/3くらいが				3. あまり増えていない
			4. ほとんどいない				4. 全くいない
59	利用者は、職員が支援することで生き生きとした表情や姿がみられている (参考項目:36,37)	○	1. ほぼ全ての利用者が	66	職員は、生き活きと働けている (参考項目:11,12)	○	1. ほぼ全ての職員が
			2. 利用者の2/3くらいが				2. 職員の2/3くらいが
			3. 利用者の1/3くらいが				3. 職員の1/3くらいが
			4. ほとんどいない				4. ほとんどいない
60	利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている (参考項目:49)	○	1. ほぼ全ての利用者が	67	職員から見て、利用者はサービスにおおむね満足していると思う	○	1. ほぼ全ての利用者が
			2. 利用者の2/3くらいが				2. 利用者の2/3くらいが
			3. 利用者の1/3くらいが				3. 利用者の1/3くらいが
			4. ほとんどいない				4. ほとんどいない
61	利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安なく過ごせている (参考項目:30,31)	○	1. ほぼ全ての利用者が	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. 利用者の2/3くらいが				2. 家族等の2/3くらいが
			3. 利用者の1/3くらいが				3. 家族等の1/3くらいが
			4. ほとんどいない				4. ほとんどできていない
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 (参考項目:28)	○	1. ほぼ全ての利用者が				1. ほぼ全ての利用者が
			2. 利用者の2/3くらいが				2. 利用者の2/3くらいが
			3. 利用者の1/3くらいが				3. 利用者の1/3くらいが
			4. ほとんどいない				4. ほとんどいない

## 1 自己評価及び外部評価結果

### 【事業所概要(事業所記入)】

事業所番号	3771300393		
法人名	医療法人社団 一真会		
事業所名	グループホームまごころ		
所在地	香川県木田郡三木町井戸533-3		
自己評価作成日	令和 5 年 11 月 7 日	評価結果市町村受理日	

### 【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)】

併設医療機関との連携により、受診や緊急時において迅速に対応ができ、利用者や家族の安心感を得ている。また利用者の高齢化・重度化を受け止め、終末期の方針についても、医師や関係職員、家族等と十分話し合い、家族や利用者の希望に添えるよう取り組んでいる。職員は日々の気づきのケアを重視し、一人ひとりの要望やペースを考え、その人らしさを大切に、利用者主体のサービスに取り組んでいる。家族への報告も密に行い、家族との関係も大切にしている。住み慣れた地域での生活を支えられるよう、医療・介護の連携を図り、「まごころで良かった」と思っていただけ施設を目指し、より良質な介護サービスの提供に努めている。

※事業所の基本情報は、公表センターページで閲覧してください。(↓このURLをクリック)

基本情報リンク先	<a href="https://www.kaikokensaku.mhlw.go.jp/37/index.php?action_kouhyou_detail_022_kani=true&amp;JigyosyoCd=3771300393-00&amp;ServiceCd=320&amp;Type=search">https://www.kaikokensaku.mhlw.go.jp/37/index.php?action_kouhyou_detail_022_kani=true&amp;JigyosyoCd=3771300393-00&amp;ServiceCd=320&amp;Type=search</a>
----------	---

### 【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	有限会社アウルメディカルサービス
所在地	岡山市北区岩井2丁目2-18
訪問調査日	令和 6 年 1 月 11 日

### 【外部評価で確認した事業所の優れている点、工夫点(評価機関記入)】

利用者の個別フォローを重視して、利用者との会話時間に深い関わりを持ちながら、介護度や嗜好などあらゆる面から家庭的な雰囲気作りになるように利用者の立場にたち、施設全体に溶け込ませている。日常生活で利用者のしたいことや思いに寄り添う介護は、「利用者には選択権を与えて、自己決定を促す言葉がけになっているのではないか。」と語ったユニットリーダーの言葉からも表れていた。レクリエーション活動においても、利用者が興味を持つ塗り絵やボードゲーム、歌唱等、その人の介護度や状況にあった活動の提案から生まれ、利用者本位の気持ちに繋がっている。利用者が着る服や、食事をする場所も、残存機能を活かしながら家庭の延長となる施設になるように、その都度、利用者の思いを聞き、職員一丸となって一つひとつフォローをしている姿も印象に残った。母体が病院だから医療面からでも当然だが、手厚い介護体制となり、報告連絡することで、看護師や医師への相談、栄養士によるアドバイス等、即座に対処でき、もう一つ痒いところに手が届くサービスをしていることが利用者だけでなく、家族にも大きな安心感となっている。理念にもある”利用者、家族共に安心できる拠点施設となることを目指す”という思いは、着実に職員の意識に浸透していて、家で過ごしているような穏やかな表情で過ごしている利用者に出会うことができた。

# 自己評価および外部評価結果

[セル内の改行は、(Altキー) + (Enterキー)です。]

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
<b>I. 理念に基づく運営</b>					
1	(1)	○理念の共有と実践 地域密着型サービスの意義をふまえた事業所理念をつくり、管理者と職員は、その理念を共有して実践につなげている	事業所理念に加え各階で個別の理念を掲げ、その実践に向けて取り組んでいる。	理念は玄関と事務所に掲示していて、各階の月目標もあり、事務所やリビングの見えるところに掲示している。各階で行われる毎日の朝礼で唱和しているので、職員に浸透している。新入職員には、管理者が直接教え、各ユニットリーダーからも伝えるようにしている。	
2	(2)	○事業所と地域とのつきあい 利用者が地域とつながりながら暮らし続けられるよう、事業所自体が地域の一員として日常的に交流している	コロナ禍以前は、ボランティアの方々の慰問等があり、秋祭りには獅子舞が来てくれていたが、近年に関しては、感染対策として地域との交流は行えず、まごころの行事も控えている。	散歩中に会った方と挨拶を交わしている。有名な大獅子が町内にあり、秋祭りでは獅子舞が施設の駐車場まで来て、利用者は大いに喜んだ。家族からは、段ボールいっぱいゆずを頂き、風呂に浮かべたりや柚子大根として美味しく頂いたりした。地域に他施設のGHができて、年末に合同の餅つき大会に参加して交流を深めた。	
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	入居する、しないに限らず、地域の方々からの相談等対応している。住み慣れた地域で出来るかぎり生活を送れるよう支援し、地域との支えあいを大切にしている。		
4	(3)	○運営推進会議を活かした取り組み 運営推進会議では、利用者やサービスの実際、評価への取り組み状況等について報告や話し合いを行い、そこでの意見をサービス向上に活かしている	新型コロナウイルス感染症予防のため中止となっていたが、感染状況を注視しつつ対策を講じて再開している。	昨年9月から対面で実施できている。福祉介護課、民生委員、管理者、各ユニットリーダーが参加している。入居者状況、行事報告、研修報告、事故報告を行った。また、身体拘束廃止に向けたドラッグロックについての質疑応答も行われた。	
5	(4)	○市町村との連携 市町村担当者と日頃から連絡を密に取り、事業所の実情やケアサービスの取り組みを積極的に伝えながら、協力関係を築くよう取り組んでいる	介護保険の更新時や、身体障害者の医療費受給の手続き、毎月の利用者数の報告時に、役場の担当者に利用者の状況を伝えたり、情報交換を行うようにしている。管理者だけでなく他の職員も役場に行く機会を作るようにしている。	窓口の基本は管理者だが、各階のリーダーや職員が訪問することもある。前回の評価結果を受けて、様々な職員の訪問に繋がった。介護保険更新時や再発行時、区分変更の書類提出、予防接種券の再発行の際に訪れた。何かあれば、直接出向くことで、顔馴染みの関係を形成している。	
6	(5)	○身体拘束をしないケアの実践 代表者および全ての職員が「介護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	同じ建物内のデイケアにも協力してもらい鍵をかけないケアに取り組んでいる。やむを得ない場合を除いて身体拘束をしないケアに職員全員で取り組んでいる。	各階に身体拘束排除宣言を掲げている。委員会では、何が拘束に当たるかの確認や現在の利用者状況に合わせた取り組みを行っている。また、施設内での事例を取り上げて検討もしている。スピーチロックにも注意を払っていて、時間や理由を伝えるように工夫している。	

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
7		○虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止関連法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	グループホーム独自の勉強会を持ち、虐待のない介護に努めており、維持されている。職員間でも常に注意を払っている。		
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	地域包括支援センターや社会福祉協議会から日常生活自立支援事業や成年後見制度について教えていただいております。必要と思われる利用者がいれば活用出来るように支援している。		
9		○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約又は改定等の際は、利用者や家族等の不安や疑問点を尋ね、十分な説明を行い理解・納得を図っている	契約・解約時には利用者・家族に重要事項説明書等で十分に説明を行っている。料金の改定等がある場合には事前にお便りで伝えるとともに面会に来られた時にも伝えている。		
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ならびに外部者へ表せる機会を設け、それらを運営に反映させている	面会時や電話対応時に苦情・意見等を聞き、運営に反映させている。	面会は各居室で対面で実施できている。面会時に意見を直接聞いている。最近入居した方へは、生活歴や連絡するタイミングの確認を行った。退院後に入居された方へは、明るく生活して欲しいと要望が上がり、実践できるように配慮している。	
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	代表者・管理者・各ユニットリーダーが月一回集まり、職員の意見・提案を聞く機会を設けている。決定事項は申し送りノートに記入し全職員に伝えている。代表者とは個人面談もある。	年2回、代表者の面談がある。管理者は職員の意見に日々耳を傾けている。何かあれば、各ユニットリーダーに相談し、管理者へ伝えている。職員間の仲が良く、日頃から何でも言い合える関係が形成されている。初詣に連れて行きたいと提案があり、家族と無事に合流できた。	
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	代表者と管理者は職員の勤務状況について話し合う機会を持ち、職場環境の改善に努めている。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
13		○職員を育てる取り組み 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	安全管理や感染症の予防と対策など法人内の研修では各部署から参加し、情報の共有を行っている。資料は閲覧しやすいよう回覧している。新任研修は現場で先輩職員の指導を受けて働きながら学べるように支援している。		
14		○同業者との交流を通じた向上 代表者は、管理者や職員が同業者と交流する機会を作り、ネットワークづくりや勉強会、相互訪問等の活動を通じて、サービスの質を向上させていく取り組みをしている	町の担当者主催で同業者と交流する機会を設けていただき、意見交換などしていたが、コロナウイルス感染症予防のため中止している。		
<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 サービスを導入する段階で、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	事前にケアマネからの報告を受けたり、ホームの見学・話し合いにより不安要素や本人の希望を本人からも聞き取りよう努力している。併設病院に入院されている場合は看護師等による説明を受けたり情報共有もできる。		
16		○初期に築く家族等との信頼関係 サービスを導入する段階で、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	電話相談から実際に見学していただき、グループホームの特徴などを説明し、不安要素や要望を聴かせていただくようにしている。		
17		○初期対応の見極めと支援 サービスを導入する段階で、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	家族やケアマネージャーとの連携を保ち、可能な限り必要とされる支援が出来るように努めている。		
18		○本人と共に過ごし支えあう関係 職員は、本人を介護される一方の立場におかず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	職員と共に話し合いながら家事を行ったり暮らしの中で安全に行える役割を持つことで、職員や利用者との支え合いの関係作りに努めている。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
19		○本人を共に支えあう家族との関係 職員は、家族を支援される一方の立場におかず、本人と家族の絆を大切にしながら、共に本人を支えていく関係を築いている	利用者の尊厳に配慮しつつ毎月個別にお便りを書いて状態の報告をしたり、面会時には本人にとってより良い介護についての相談、話し合いをして家族と共に支えている。		
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	コロナ感染拡大状況に合わせて対面での面会やオンラインでの面会に切り替えている。	面会は各居室で対面で実施できている。家族同伴の外出は可能で、お墓参りや法事に参加したり、100歳の誕生日には、家族で会食を楽しんだりしている。最近入居者された方が、自宅へ戻りたいと言った際には、職員が同行して帰ることができた。	
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	利用者の性格や相性、精神状態を把握し、利用者同士の支え合いが期待できるよう配慮した役割分担や席替えを支援している。		
22		○関係を断ち切らない取り組み 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	退居後入院された方のお見舞いに行ったり、ご家族にその後の様子をお聞きしたりして関係を断ち切らないように努めている。		
<b>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</b>					
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	利用者の希望を聞き逃さないように心がけ、職員間ですぐに話し合いを持ち、把握・対応に努めている。利用者と一対一で話し合える機会を作るよう配慮している。	利用者同士の会話やお風呂などの1対1の場面で本音が出やすい。利用者は職員の立ち位置を理解していて、管理者には「いつもありがとう」と感謝の言葉を述べている。あまり話さない方へは、言葉掛けの回数を増やしたり、笑顔になったことがあれば職員間で共有するようになっている。家族から趣味などを聞き取り、利用者の目線に立って対応している。	
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	アセスメントや日々の会話から一人ひとりの生活歴を探り、把握するよう努めている。また、家族の面会時に以前の暮らしぶりや生活歴を尋ねたりしている。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	過ごし方や心身状態を個別に記録として残しており、職員全員がいつでも見直すことができる。有する力の気づきがあれば申し送るようにしている。		
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	本人や家族の意向に沿った介護計画を作成するよう努めている。会議や他職種との情報交換を活用して意見を出し合っている。	入居時に暫定プランを立てて、1ヶ月、6ヶ月毎に見直している。何かあればその都度更新している。月1回のカンファレンスにて意見を出し合い、職員全員の気づきを大切にしている。家族の意向を確認しつつ、利用者に役割を与え、無理のないようなプランを作成している。	
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	毎日の申し送りと記録により実践や介護計画の見直しに活かしている。気づきも記録し、情報の共有に努めている。		
28		○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化 本人や家族の状況、その時々生まれるニーズに対応して、既存のサービスに捉われない、柔軟な支援やサービスの多機能化に取り組んでいる	一人ひとりの状況やニーズに合わせて前例がない事案でも話し合い、柔軟に対応している。		
29		○地域資源との協働 一人ひとりの暮らしを支えている地域資源を把握し、本人が心身の力を発揮しながら安全で豊かな暮らしを楽しむことができるよう支援している	コロナ禍により外出等はいえない状況である。病院受診時や施設内周辺へ散歩に行った際、馴染みの方に会うと挨拶を交わしている。		
30	(11)	○かかりつけ医の受診支援 受診は、本人及び家族等の希望を大切にし、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	併設医療機関の医師による毎月2回の訪問診療を受けている。本人や家族の希望があれば他のかかりつけ医の受診を支援している。いつでも訪問歯科診療を受けられるよう支援している。	入居時にかかりつけ医を選んで頂いているが、ほとんどの方が母体の病院に転医している。総合病院なので、他科への対応もできている。月2回の往診があり、ドクターを心待ちにしている利用者もいる。また、夜間でも適切な医療が受けられ、安心感に繋がっている。月2回、訪問歯科の診療もある。	

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
31		○看護職との協働 介護職は、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	必要に応じて看護職員や医師に利用者の体調を伝え、適切な受診をすることができる体制を整えている。		
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、又、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。あるいは、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	入院した医療機関との情報交換や相談を行うとともに家族とも連絡を取り合い、早期退院に向けた支援をしている。		
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、事業所ででき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	入所時の話し合いに加え、重度化した際には医師が家族にその都度話し合いを行い、最善策を考え共有している。また、看取りについての事前確認書を作成し家族の意向を共有できるよう努めている。	看取りは実施していて、2年間で7名の方を看取った。入居時に「看取りに関する指針」にて、家族の意向を確認をしている。夜勤時に不安にならないように、管理者へは連絡が取れるようにし、ユニット間での協力体制も築いている。デスカンファレンスも実施し、家族からは感謝の言葉が聞け、次のケアに活かせるように意見を出し合っている。	
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	マニュアルの作成や緊急連絡先の明示などを行っている。また、急変時や事故発生時には後日対応について反省や情報共有に努めている。		
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	定期的な防災訓練の実施や119番通報システムを完備している。運営推進会議では地域に協力を呼びかけている。	年2回、昼夜想定で火災、その他、地震や水害対策も行った。昼想定の場合は、1階のデイと合同で実施し、利用者も一緒に避難することができた。各階の事務所に連絡網と避難経路を掲示している。備蓄は、お粥、水、缶詰、栄養補助食品を3日分、2階の談話コーナーにて保管している。	今でも十分にできていますが、災害時における対策を見直してみたいでしょうか。
<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	一人ひとりの人格や誇りを尊重した言葉かけ・対応に努めている。他人に知られたくないような話は個別にしたり、生活歴を考慮した言葉かけを心がけている。	呼称は、基本苗字に「さん」付けだが、反応がいい場合には、親しみを込めて別の呼び方で呼ぶこともある。その場合には、家族の同意も得ている。1対1の居室やお風呂場は意見が出やすい。年1回接遇研修を行い、言葉掛けの仕方やしなみについて学びを深めた。	

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	個別に傾聴の時間をとったり利用者の状況に合わせた選択肢を提案し、自己決定を尊重している。		
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	一人ひとりのペースや体調を大切にし、本人の希望にそった生活が送れる支援をするように心掛けている。		
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	個人の好みやこだわり、これまでの習慣を尊重し季節や場所に適した衣類等の助言を行っている。家族にお願いして好みの洋服など持ってきていただいている。		
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	個人の好みや能力に合わせた作業を振り分け、楽しみながら安全に職員と準備・食事・片付けが出来るよう支援している。	食事は3食ケーターリングで提供し、ご飯は各ユニットで炊いている。行事食では、お寿司、天ぷら、うどんが人気を集めている。誕生日にはケーキを提供したり、手作りのおはぎや、蒸かしたサツマイモを提供したりしている。法人内の病院から、ほぼ毎日栄養士が来てくれて、相談や助言をして頂いている。	
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	管理栄養士による指導や相談のほか、摂取量の記録・食事形態の変更・濃縮栄養飲料の活用などで支援している。		
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	一人ひとりの状態や希望に応じて介助・見守りを行っている。残存能力の維持に努めている。また、週一回の訪問歯科による衛生アドバイスを受けることが出来る。		
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むけた支援を行っている	一人ひとりのパターンを把握することで気持ちのよい排泄の支援に努めている。個人の状態に合わせて随時おむつの種類を変更している。	理学療法士が週2回訪問リハビリに来て、排泄介助のアドバイスを継続して受けている。体調を崩した方が一時的にオムツになったが、「トイレに行きたい」と自分から言い、現在はリハビリまで回復した。排泄失敗時には、「気にしなくていいよ」と小声で耳元で囁いて、周りに気付かれないように配慮している。	

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
44		○便秘の予防と対応 便秘の原因や及ぼす影響を理解し、飲食物の工夫や運動への働きかけ等、個々に応じた予防に取り組んでいる	食物繊維を多く摂れるよう心掛け、水分補給に努めている。食物や運動での対応が難しい利用者には医療と連携をとり薬による対応もしている。		
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、個々にそった支援をしている	利用者の希望もあり、身体状況を考慮した上で曜日や時間を決めていますが、本人の要望に合わせて当日の変更にも対応している。また、職員と利用者のコミュニケーションの場にもなっている。	週2回の提供。家族から段ボール1箱のゆずを頂き、ゆず湯を楽しんだ。浴槽に浸かれる利用者は各ユニットに数名おられ、足浴やシャワー浴も対応している。施設1階のデイに特浴があるので利用することも可能。入浴を拒否される方へは、その人に合わせた言葉掛けを行っている。	
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	一人ひとりの生活リズムや希望に配慮し、照明や空調の調整をして自由な休息の確保に努めている。		
47		○服薬支援 一人ひとりが使用している薬の目的や副作用、用法や用量について理解しており、服薬の支援と症状の変化の確認に努めている	個々のケース記録に薬の効能・副作用・用法などを綴っており、いつでも参照できる。変更等があれば情報共有している。また、処方度に薬剤師からの詳しい説明を受けている。		
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	計算やカレンダー作り・色塗り・パズルをしたり花の水やりをしたりと、一人ひとりの生活歴や好みに合わせた支援をしている。		
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。又、普段は行けないような場所でも、本人の希望を把握し、家族や地域の人々と協力しながら出かけられるように支援している	コロナ感染対応として外出は行えていないも、コロナ禍前は家族と一緒に外出されたり、散歩やドライブ等にも出かけられるよう対応していた。	家族との外出は可能で、お墓参りや法事に参列したり、自宅へ帰ってゆっくり過ごしたりしている。100歳のお祝いでは、親族が集まってホテルでの会食を楽しんだ利用者もいる。近くのお寺への散歩や施設内にあるお宮を参拝している。ペランダでの日光浴が利用者の気分転換となっている。	外出した気分が味わえるように工夫してみたいかがでしょうか。

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
50		○お金の所持や使うことの支援 職員は、本人がお金を持つことの大切さを理解しており、一人ひとりの希望や力に応じて、お金を所持したり使えるように支援している	基本的にはホームで預かっているが、本人や家族の希望に応じて所持・使用の支援をしている。		
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	家族などに手紙や年賀状、暑中見舞いを書いたり電話をかけることは本人の希望に応じて支援している。また、オンライン面会を導入している。		
52	(19)	○居心地のよい共用空間づくり 共用の空間(玄関、廊下、居間、台所、食堂、浴室、トイレ等)が、利用者にとって不快や混乱をまねくような刺激(音、光、色、広さ、温度など)がないように配慮し、生活感や季節感を採り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	季節の花や植物をホールや玄関に活けたりして季節感を採り入れている。また、不快な臭いがしないように衛生面に留意している。	手先が器用な職員が流木から作成した、今年の干支にちなんだ龍をかたどったオブジェがリビング全体を見守っていた。壁面には、利用者と一緒に作成した季節を感じられる作品が飾られている。ベランダで日向ぼっこをしながら、自宅を眺めて家族に思いを馳せている利用者もいた。	
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	馴染みの利用者同士でゆっくり過ごすことが出来る空間作りに努めている。		
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	使い慣れた家具を自由に持ち込んでいただいたり、レクリエーションで作成したものを好きな場所に飾ったり本人らしい居室になるよう工夫している。	備え付けはエアコン、タンス、ベッド、枕灯、照明、カーテン。利用者はテレビやラジオを聞いたり、小説を読んだりして寛いでいる。100歳の記念に家族でお祝いをした時のアルバムや家族写真を大切に飾っている方もいる。居室を案内してくれた利用者は、親切丁寧に部屋の説明してくれた。	
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」「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	建物全体がバリアフリーになっており、ホールには手すりが多く設置されている。トイレの手すりは可倒式になっており、身体状況に合わせた使い方ができる。		

V. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目No.1～55で日頃の取り組みを自己点検したうえで、成果について自己評価します

項目		取り組みの成果 ↓該当するものに○印		項目		取り組みの成果 ↓該当するものに○印	
56	職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向を掴んでいる (参考項目:23,24,25)	○	1. ほぼ全ての利用者の	63	職員は、家族が困っていること、不安なこと、求めていることをよく聴いており、信頼関係ができている (参考項目:9,10,19)		1. ほぼ全ての家族と
			2. 利用者の2/3くらいの			○	2. 家族の2/3くらいと
			3. 利用者の1/3くらいの				3. 家族の1/3くらいと
			4. ほとんど掴んでいない				4. ほとんどできていない
57	利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面がある (参考項目:18,38)	○	1. 毎日ある	64	通いの場やグループホームに馴染みの人や地域の人々が訪ねて来ている (参考項目:2,20)		1. ほぼ毎日のように
			2. 数日に1回程度ある			○	2. 数日に1回程度
			3. たまにある				3. たまに
			4. ほとんどない				4. ほとんどない
58	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている (参考項目:38)	○	1. ほぼ全ての利用者が	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が拡がったり深まり、事業所の理解者や応援者が増えている (参考項目:4)		1. 大いに増えている
			2. 利用者の2/3くらいが			○	2. 少しずつ増えている
			3. 利用者の1/3くらいが				3. あまり増えていない
			4. ほとんどいない				4. 全くいない
59	利用者は、職員が支援することで生き生きした表情や姿がみられている (参考項目:36,37)	○	1. ほぼ全ての利用者が	66	職員は、生き活きと働けている (参考項目:11,12)	○	1. ほぼ全ての職員が
			2. 利用者の2/3くらいが				2. 職員の2/3くらいが
			3. 利用者の1/3くらいが				3. 職員の1/3くらいが
			4. ほとんどいない				4. ほとんどいない
60	利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている (参考項目:49)		1. ほぼ全ての利用者が	67	職員から見て、利用者はサービスにおおむね満足していると思う	○	1. ほぼ全ての利用者が
			2. 利用者の2/3くらいが				2. 利用者の2/3くらいが
			3. 利用者の1/3くらいが				3. 利用者の1/3くらいが
		○	4. ほとんどいない				4. ほとんどいない
61	利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安なく過ごせている (参考項目:30,31)	○	1. ほぼ全ての利用者が	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. 利用者の2/3くらいが				2. 家族等の2/3くらいが
			3. 利用者の1/3くらいが				3. 家族等の1/3くらいが
			4. ほとんどいない				4. ほとんどできていない
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 (参考項目:28)	○	1. ほぼ全ての利用者が				
			2. 利用者の2/3くらいが				
			3. 利用者の1/3くらいが				
			4. ほとんどいない				