

令和 3年度

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	1473800629	事業の開始年月日	平成16年3月1日
		指定年月日	平成16年3月1日
法人名	医療法人社団 朝菊会		
事業所名	グループホーム 池辺		
所在地	(〒 224 - 0053) 神奈川県横浜市都筑区池辺町2218		
サービス種別 定員等	認知症対応型共同生活介護	定員計	18名
		ユニット数	2ユニット
自己評価作成日	令和4年1月25日	評価結果 市町村受理日	令和4年3月17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	
----------	--

【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)】

・できる限り利用しやすいよう、家賃等の利用料は低額に設定しているが、建物は鉄筋コンクリート造りで消防設備も整っており、安心して生活ができます。また、医療連携の体制も整っています。
・毎年介護目標を設定し、今年度は「外出支援の充実化、入居者全員との会話」とし、「自由に、ありのままに、その人らしく」の理念の実践につなげています。

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	ナルク神奈川福祉サービス第三者評価事業部		
所在地	神奈川県横浜市西区南浅間町8-22-207		
訪問調査日	令和4年2月24日	評価機関 評価決定日	令和4年3月10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)】

【事業所の優れている点】
◇医療連携による利用者・家族への安心感の提供
・母体の医療法人が経営するクリニックと敷地内に併設された介護老人保健施設が、連携して利用者の健康管理に当たっている。クリニックでは利用者の定期的な健康診断のほか、必要に応じて速やかな受診が可能である。緊急時には介護老人保健施設の夜勤看護師から助言と支援が得られる。介護老人保健施設は、重度化した際の受け入れ先として、利用者・家族に安心感を与えている。
◇食の楽しみの提供
・食事のメニューは、1週間前に職員が決め食材の買い出しや調理も行っている。利用者に食べたいものをリクエストしてメニューを提供したり、利用者の誕生日にその人の好きなものを食べられるよう配慮している。
また、月1回の行事では、バーベキューや出前寿司等で食の楽しみを増やしている。さらに、敷地内の菜園でトマトなどの夏野菜を栽培し、利用者と職員が種まき、水やり、草取り、収穫を行い、食への関心を持ち続けられるよう支援している。
【事業所が工夫している点】
◇職員アンケート実施によるケアの向上
・職員の意見や要望を聞き運営に反映するため、年1回アンケートを実施している。食材を運ぶ台車や電動ベッドの購入、利用者への塗布薬投薬一覧表の作成等に反映され、ケアの負担軽減や間違い防止につながっている。

【地域密着型サービスの外部評価項目の構成】

評価項目の領域	自己評価項目	外部評価項目
I 理念に基づく運営	1 ~ 14	1 ~ 7
II 安心と信頼に向けた関係づくりと支援	15 ~ 22	8
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 ~ 35	9 ~ 13
IV その人らしい暮らしを続けるための日々の支援	36 ~ 55	14 ~ 20
V アウトカム項目	56 ~ 68	

事業所名	グループホーム 池辺
ユニット名	2階 ばら

V アウトカム項目	
56 職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向を掴んでいる。 (参考項目：23, 24, 25)	○ 1, ほぼ全ての利用者の
	2, 利用者の2/3くらいの
	3. 利用者の1/3くらいの
	4. ほとんど掴んでいない
57 利用者と職員が一緒にゆったりと過ごす場面がある。 (参考項目：18, 38)	○ 1, 毎日ある
	2, 数日に1回程度ある
	3. たまにある
	4. ほとんどない
58 利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている。 (参考項目：38)	○ 1, ほぼ全ての利用者が
	2, 利用者の2/3くらいが
	3. 利用者の1/3くらいが
	4. ほとんどいない
59 利用者は、職員が支援することで生き生きとした表情や姿がみられている。 (参考項目：36, 37)	1, ほぼ全ての利用者が
	○ 2, 利用者の2/3くらいが
	3. 利用者の1/3くらいが
	4. ほとんどいない
60 利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている。 (参考項目：49)	1, ほぼ全ての利用者が
	2, 利用者の2/3くらいが
	○ 3. 利用者の1/3くらいが
	4. ほとんどいない
61 利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安な区過させている。 (参考項目：30, 31)	○ 1, ほぼ全ての利用者が
	2, 利用者の2/3くらいが
	3. 利用者の1/3くらいが
	4. ほとんどいない
62 利用者は、その時々状況や要望に応じた柔軟な支援により、安心して暮らしている。 (参考項目：28)	1, ほぼ全ての利用者が
	○ 2, 利用者の2/3くらいが
	3. 利用者の1/3くらいが
	4. ほとんどいない

63 職員は、家族が困っていること、不安なこと、求めていることをよく聴いており、信頼関係ができています。 (参考項目：9, 10, 19)	○ 1, ほぼ全ての家族と
	2, 家族の2/3くらいと
	3. 家族の1/3くらいと
	4. ほとんどできていない
64 通いの場やグループホームに馴染みの人や地域の人々が訪ねて来ている。 (参考項目：9, 10, 19)	1, ほぼ毎日のように
	2, 数日に1回程度ある
	3. たまに
	○ 4. ほとんどない
65 運営推進会議を通して、地域住民や地元の関係者とのつながりの拡がりや深まりがあり、事業所の理解者や応援者が増えている。 (参考項目：4)	1, 大いに増えている
	○ 2, 少しずつ増えている
	3. あまり増えていない
	4. 全くいない
66 職員は、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, 職員の2/3くらいが
	3. 職員の1/3くらいが
	4. ほとんどいない
67 職員から見て、利用者はサービスにおおむね満足していると思う。	1, ほぼ全ての利用者が
	○ 2, 利用者の2/3くらいが
	3. 利用者の1/3くらいが
	4. ほとんどいない
68 職員から見て、利用者の家族等はサービスにおおむね満足していると思う。	○ 1, ほぼ全ての家族等が
	2, 家族等の2/3くらいが
	3. 家族等の1/3くらいが
	4. ほとんどいない

自己評価	外部評価	項 目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
I 理念に基づく運営					
1	1	○理念の共有と実践 地域密着型サービスの意義を踏まえた事業所理念をつくり、管理者と職員は、その理念を共有して実践につなげている	理念はもちろんだが、毎年スタッフ間で話し合い、介護目標を決め、それを意識しケアを行っている。今年度は、コロナ渦でのレクリエーションの充実を目標としている。	<ul style="list-style-type: none"> ・ホームの理念「自由に、ありのままに、その人らしく」を各階入口に掲示したり、会議で確認して職員に周知している。 ・職員は、食事やトイレ等を強制することなく、家庭的な日常を楽しく過ごせるよう努めている。 	
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、事業所自身が地域の一員として日常的に交流している	今年度は新型コロナウイルス感染症予防のため、外出レクや地域学校の職場体験、ボランティア等の受け入れを自粛していた。そのため室内行事を中心に、散歩の際近隣住民との挨拶等を行っている。また行事の餅つきの際は、近隣住民にお裾分けをした。	<ul style="list-style-type: none"> ・自治会に加入し、自治会長には広報紙で活動内容を伝えている。 ・コロナ前は、バーベキューや餅つきなどのホームの行事に地域の人々も参加していた。 ・加賀原地域ケアプラザが企画する講演会に講師を派遣するなどで協力している。 	・コロナ禍の終息後に、ボランティアの受け入れをスムーズに再開できるよう、ボランティア等と連絡を取り合うことが期待されます。
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	町内への回覧板やチラシにより協力を得ている。今年度は新型コロナウイルス感染症予防のため、地域開催の講演会は自粛した。	/	/
4	3	○運営推進会議を活かした取組み 運営推進会議では、利用者やサービスの実際、評価への取り組み状況等について報告や話し合いを行い、そこでの意見をサービス向上に活かしている	自治会長やご家族の方、地域包括支援センターへの行事实施の報告や、外部評価結果、施設の取組を報告し、意見を出して頂き、職員へ通達し日常業務に役立てている	<ul style="list-style-type: none"> ・運営推進会議は年6回開催していたが、コロナ禍で自治会3人、家族2人、地域ケアプラザ及び区福祉保健センターの担当者に活動報告書を送付している。 ・家族からは食事がおいしい、入居して表情が良くなったなどのお礼の声が届いている。 	
5	4	○市町村との連携 市町村担当者と日頃から連絡を密に取り、事業所の実情やケアサービスの取組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	解決困難な問題が発生した際、区役所の窓口へ直接出向き、意見を頂いている。	<ul style="list-style-type: none"> ・運営推進会議の議事録を都筑区役所に出向き直接手渡している。 ・利用料の支払いが滞っている家族に対し、都筑区役所に相談している。 ・横浜市や都筑区の研修に職員がリモートで参加している。 	

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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、身体的拘束等の対象となる具体的な行為を正しく理解するとともに、身体的拘束等の適正化のための指針の整備、定期的な委員会の開催及び従業者への研修を実施し、緊急やむを得ない場合を除き、身体的拘束等をしないケアに取り組んでいる。	令和元年10月に身体拘束・虐待防止委員会を立ち上げる。 3ヶ月に1回、定期的に会議と勉強会を行い、日常のケアの中で不適切なケアはないかを話し合い、フロア会議にて報告し、職員全体の共通理解に努めている。	<ul style="list-style-type: none"> ・身体拘束・虐待防止委員会を3か月ごとに開催し、議事録を作成している。 ・内部研修を年2回行い、身体拘束の3原則を職員に周知している。 ・管理者は、職員のスピーチロックを注意し、言い方を変えさせるなどの指導をしている。 	
7	6	○虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止法等について学ぶ機会を持ち、利用者の自宅や事業所内での虐待が見過ごされることがないように注意を払い、防止に努めている	内部、外部研修を行っている。普段から不適切な声掛けがあった場合はその場でスタッフ間で注意し合い、話し合いを行っている。また職員会議においても、事例検討等で話し合い、虐待のない介護を実施している。	<ul style="list-style-type: none"> ・年2回の虐待防止の法人研修に職員が参加している。参加した職員がホームで勉強会を行い、全職員に研修内容を伝えている。 ・県の「自己点検シート(チェックリスト)」を使い、研修を行ったりチェックしたりしている。 	
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	権利擁護や制度について研修に参加し、職員に伝達している。必要な方には、それらの活用が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	面談時に口頭で説明し、入居時に文書と口頭にて再度説明している。不明な点などの問合せ時には、その都度説明を行っている。		
10	7	○運営に関する利用者、家族等意見の反映 利用者や家族等が意見、要望を管理者や職員並びに外部者へ表せる機会を設け、それらを運営に反映させている	日常の中で入居者の訴えや要望を傾聴し、ご家族へは電話や面会時に報告、相談をしている。ご家族からの意見、要望は連絡ノートにて職員が把握するように努めている。	<ul style="list-style-type: none"> ・重要事項説明書に苦情解決要綱を載せ、入居時に苦情解決の体制や方法を説明している。 ・利用者や家族に積極的に話しかけることで、意見を聞き出すようにしている。意見や要望は連絡ノートに記録し、関係職員に周知している。 	

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
11	8	○運営に関する職員意見の反映 代表者や管理者は、運営に関する職員の意見や提案を聞く機会を設け、反映させている	年に一回スタッフとの個人面談を行っており、その内容を集約し、全体会議で改善すべきことに関しては提案し改善するように努めている。コロナウイルス感染症予防のため会議が行えない際は、各フロア個々に意見要望を聞き対応に努めている。	・職員は年1回、アンケートに目標や要望を書き、それをもとに管理者と個人面談している。 ・職員の要望で、食材を運ぶ台車や電動ベッドなどを購入した。利用者への塗布薬投薬（種類・時間）一覧を作成し間違いを無くしている。	
12	9	○就業環境の整備 代表者は、管理者や職員個々の努力や実績、勤務状況を把握し、給与水準、労働時間、やりがいなど、各自が向上心を持って働けるよう職場環境・条件の整備に努めている	全体会議に参加し、管理者や職員の意見を確認している。また日常よりコミュニケーションを取り、意見交換をしている。	・職員が一人で悩んだりしないよう管理者はコミュニケーションに努めている。管理者は職員の勤務状況を把握し評価を行い、法人事務に報告している。 ・運営法人では職員に介護福祉士の資格取得を勧め、休みやすくしたり費用を負担して支援している。	
13	10	○職員を育てる取組み 代表者は、管理者や職員一人ひとりのケアの実際と力量を把握し、法人内外の研修を受ける機会の確保や、働きながらトレーニングしていくことを進めている	内部研修、外部研修への参加、日々のサービスを振り返り、技術向上、質の向上に努めている。不明な点は、その都度指導、アドバイス等を行っている。	・新入職員には3か月間ベテラン職員がケアの技術を指導し、チェックリストを使いOJTを行っている。 ・毎月1回、感染症や接遇等の内部研修を行い、担当者が資料を配付して説明し、問題を解くなどの方法で行っている。	
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	市のグループホーム連絡会や県のグループホーム協議会に入会し、リモート研修での意見交換や他施設への相談等を行い、いろいろな意見を取り入れ、質の向上に取り組んでいる。		
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	面談や入所時にできるだけお話を傾聴し、本人、家族の要望を確認。複数名の職員のカンファレンスを行い、ケアプランを作成している。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
16		○初期に築く家族等との信頼関係 サービスの利用を開始する段階で、家族等が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、関係づくりに努めている	ご家族の立場になり、傾聴するよう心掛け、ゆっくりお話を聞くようにしている。不明な点はできるだけ明確にわかりやすく説明するよう心掛けている。		
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	問題点を細かく検討し、ご本人、ご家族と相談し、どのような支援が必要か見極め、スタッフが同じ対応、同じケアを行っている。		
18		○本人と共に過ごし支え合う関係 職員は、本人を介護される一方の立場に置かず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	日々の生活の中で、一緒に過ごす時間を多く作り、料理や裁縫等を学んだり、教えていただいている。入居者の方々に役割を持って頂き一緒に行っている。		
19		○本人と共に支え合う家族との関係 職員は、家族を支援される一方の立場に置かず、本人と家族の絆を大切にしながら、共に本人を支えていく関係を築いている	年に4回、便りを作成し、入居者様の施設内での様子や行事に参加している様子を報告している。		
20	11	○馴染みの人や場との関係継続の支援 本人がこれまで大切にしてきた馴染みの人や場所との関係が途切れないよう、支援に努めている	コロナウイルス感染症予防のため外出、面会の制限をしていた。そのため、ご家族や友人への電話連絡等の支援を行った。	<ul style="list-style-type: none"> ・コロナ禍で家族との面会は、玄関先10分間の予約制にしている。 ・コロナ前は、家族と墓参りや法事に出かけたり、泊りがけで一緒に過ごしたりする利用者もいた。 ・年賀状や暑中見舞いに、利用者が返事を書くのを支援している。 	

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
21		○利用者同士の関係の支援 利用者同士の関係を把握し、一人ひとりが孤立せずに利用者同士が関わり合い、支え合えるような支援に努めている	将棋や音楽鑑賞など共通の趣味活動やレクリエーション、清掃等、一人一人が孤立しないよう支援し、交流の場を多く設けている。		
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	定期的に連絡をし、相談等を受け支援している。施設やご自宅へ退居後の様子を伺い、必要に応じて情報提供している。		
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	12	○思いや意向の把握 一人ひとりの思いや暮らし方の希望、意向の把握に努めている。困難な場合は、本人本位に検討している。	日々の中でご本人の言動を確認し、気づいた事や家族からの要望をスタッフ全員が把握できるように連絡ノートを用意してある。農家の仕事をしていた入居者は菜園の手伝いをしてもらっている。	・職員は積極的に利用者に話しかけ、利用者の思いや希望を聞き出している。入浴時は利用者とは話をする良い機会となっている。 ・もう一度食べたいものを尋ねたり、おいしいと言うのを聞き逃さず、メニューの参考にしている。	
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	ご家族に協力して頂き、生活歴等の把握に努めている。ご本人との会話の中での気付きも大切にしている。アセスメントにも状況を記載し、職員が把握できるようにしている。		
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	記録、申し送り等を確実にし、カンファレンス、職員会議等で話し合い、状態の把握に努めている。またリスクマネジメント表を作成し、支援している。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
26	13	○チームでつくる介護計画とモニタリング 本人がより良く暮らすための課題とケアのあり方について、本人、家族、必要な関係者と話し合い、それぞれの意見やアイデアを反映し、現状に即した介護計画を作成している	面会時にご家族に相談し、要望を取り入れ、毎月のフロア会議で職員間で意見交換をし介護計画書を作成している。	・アセスメント結果をもとに、暫定計画を作成し、30日後に見直している。 ・担当職員が日々の記録をモニタリングシートにまとめ、毎月のフロア会議に提出して、介護計画の更新を検討している。介護計画作成時に家族の要望を聞いている。	
27		○個別の記録と実践への反映 日々の様子やケアの実践・結果、気づきや工夫を個別記録に記入し、職員間で情報を共有しながら実践や介護計画の見直しに活かしている	日常生活記録、投薬表、身体状況チェック表等、個別に記録しており、介護計画作成時にはアセスメント表を使用し、身体状況の変化を見ている。		
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	ADL低下等ご本人に変化がみられ、当施設での生活が困難になった時、また、ご家族からの要望等があった時は、ご家族へ情報提供を行い、ご本人に合ったサービス提供ができるよう支援している。		
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	公的機関からの協力は必要に応じ要請。ボランティアに関しては、併設老健施設等や社会福祉協議会に協力を依頼している。		
30	14	○かかりつけ医の受診診断 受診は、本人及び家族等の希望を大切に、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	面談時や入居時にご家族、ご本人へ確認し、適切な医療が受けられるよう支援している。併設のクリニックで三ヶ月に一回定期受診を行い、健康管理に努めている。 また、外部受診が必要な場合ご家族に対応いただいている。	・全利用者の同意のもと、併設クリニックで定期受診している。月2回訪問歯科診療が行われている。 ・併設のクリニックや介護老人保健施設と連携して、定期的な訪問看護、必要に応じた速やかな受診、緊急時の夜勤看護師の助言等が可能である。	

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
31		○看護職員との協働 介護職員は、日常の関わりの中でとらえた情報や気づきを、職場内の看護職員や訪問看護師等に伝えて相談し、個々の利用者が適切な受診や看護を受けられるように支援している	併設するクリニックの医師、看護師と気軽に相談できるシステムを作っている。		
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。	担当医やケースワーカーとの連携を図り、ご家族との話し合いにて早期退院できるよう支援しており、退院後の対応困難な場合、他施設の紹介やサービス等の利用を相談している。		
33	15	○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援 重度化した場合や終末期のあり方について、早い段階から本人・家族等と話し合いを行い、事業所でできることを十分に説明しながら方針を共有し、地域の関係者と共にチームで支援に取り組んでいる	ご本人、ご家族の意向をきき、医療機関の協力のもと全員で方針を共有している。また医療機関に相談、連携のもと支援している。	<ul style="list-style-type: none"> ・入居時「常時身体介護が必要となり、事業所での対応困難な際は介護保険施設への入所を検討する」の方針に同意を得ている。 ・常に利用者の現状を、家族と情報共有し、重度化の際は医療関係者や家族と相談し、要望等に応じて入院や入所先を紹介している。 	
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	看護師による勉強会を開催し、定期的に訓練を行っている。		
35	16	○災害対策 火災や地震、水害等の災害時に、昼夜を問わず利用者が避難できる方法を全職員が身につけるとともに、地域との協力体制を築いている	定期的に避難訓練、勉強会を行い、学んでいる。また、地域の自治会と「消防応援協力」の協定を結んでおり、災害時の相互協力を確立している。	<ul style="list-style-type: none"> ・年2回消防署職員の協力を得て、夜間想定を含む避難・通報・消火訓練を行っている。 ・近隣3自治会と消防応援協力協定を結び、近隣住民は利用者の見守りで避難訓練に参加している。 ・3日分の食料や水等を備蓄し、リスト管理している。 	

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
IV その人らしい暮らしを続けるための日々の支援					
36	17	○一人ひとりの人格の尊重とプライバシーの確保 一人ひとりの人格を尊重し、誇りやプライバシーを損ねない言葉かけや対応をしている	プライバシー保護の取扱いについてのマニュアルを作成し、自尊心を傷つけない言葉掛けに配慮している。トイレ誘導時も他者に気づかれない様な声かけを行っている。	・居室入室には利用者の許可を得ている。利用者と個別の会話や職員間の申し送りは他の利用者の耳に入らないよう注意している。 ・定期的にプライバシー保護や接遇の研修を行い、日常的にも職員間で確認し合っている。	
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	ご本人が混乱しないよう声かけ、説明を行いながら決めて頂いている。お話を聞く際、言いやすい職員や環境をできるだけ整えるよう努力している。		
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	食事、おやつ、体操の時間は決まっているが、ご本人の希望により調整もしている。他の時間は、ご自分のペースで生活されている。		
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	ご本人の好きな色や服の趣味を確認し、更衣時の衣類の選択を一緒に行っている。		
40	18	○食事を楽しむことのできる支援 食事が楽しみなものになるよう、一人ひとりの好みや力を活かしながら、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	旬の食材、盛りつけ等工夫し、楽しんでいただけるように努力している。個々の能力を活かし、片づけ、調理等行ってもらっている。なるべく職員も一緒に食事を取るようになっている。また、会話の中で食事のリクエストを聞き出来る限り対応し提供を行っている。	・フロアごとに利用者の好みに配慮した献立を作成し、調理して提供している。後片付けなどでは、利用者も協力している。 ・コロナ下で外食イベントは控えているが、テイクアウトの利用や行事食の提供など、食事を楽しめるよう工夫している。	

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	食べ物の好き嫌いが多くの方がいらっしゃるため、その方が好む食事の提供、また随時、管理栄養士にチェックしてもらっている。刻み食やとろみ等個別対応している。		
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、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	訪問歯科の医師からのアドバイスを聞き、口腔ケア介助を徹底している。食前のうがいや食後の口腔ケアの声かけ、介助を徹底している。		
43	19	○排泄の自立支援 排泄の失敗やおむつの使用を減らし、一人ひとりの力や排泄のパターン、習慣を活かして、トイレでの排泄や排泄の自立に向けた支援を行っている	排泄パターンを把握し、尚且つプライバシー保護に注意しながら対応している。言葉遣い、介助方法等、自尊心を傷付けないよう注意している。	・排泄記録を活用し、利用者の様子を観察して声掛け誘導を行い、トイレでの排泄を支援している。 ・パット使用や就寝中の声かけなどでは、必要に応じ職員間で検討し、試してみても見直し、利用者一人ひとりに合った支援をしている。	
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	食事形態、食事量、水分量の把握に努め、体操やマッサージ等を行っている。また、排泄チェックを行い、便秘が続いている場合クリニック受診を行い、相談をしている。		
45	20	○入浴を楽しむことができる支援 一人ひとりの希望やタイミングに合わせて入浴を楽しめるように、職員の都合で曜日や時間帯を決めてしまわずに、個々に応じた入浴の支援をしている	入浴時間に関してはなるべく入居者の希望に応じて対応するように心がけている。入浴拒否がある場合は、スタッフを変えたり時間を空けて対応している。	・週3回、午前中の中の入浴を原則とし、要望により時間や回数の変更に応じている。職員は話をしたい利用者とは会話を楽しみ、一人でゆっくり入浴したい利用者には、静かに見守るなど、個々の思いに応じて支援している。	

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
46		○安眠や休息の支援 一人ひとりの生活習慣やその時々状況に応じて、休息したり、安心して気持ちよく眠れるよう支援している	空調や照明等、注意しながら調整している。共有スペースでの休息も取れるよう工夫している。個々の生活習慣を把握し、できる限りの支援を行っている。		
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	一包化を徹底しており、内服薬準備も2名で行っている。与薬の際は職員が確認し誤薬防止に努めている。投薬表にチェックを行い、変更時等申し送り等にて職員が再確認するよう徹底している。薬剤師に協力して頂き、副作用、用法等の指導を受けている。		
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	食事準備や清掃等個々に役割を持って頂き、張り合いを持って頂けるよう支援している。日用大工や裁縫等、日常生活に取り入れ職員と一緒にやり支援している。		
49	21	○日常的な外出支援 一人ひとりのその日の希望にそって、戸外に出かけられるよう支援に努めている。また、普段は行けないような場所でも、本人の希望を把握し、家族や地域の人々と協力しながら出かけられるように支援している	外出行事や買い物の同行等は、コロナウイルス感染症予防のため控えている。人混みを避け、公園や神社、イチゴ狩りなどは実施予定。天候が良い日に散歩を行い近隣の方との挨拶、会話をしている。	<ul style="list-style-type: none"> ・コロナ下で、職員との食材調達や外出イベント等は控えているが、お茶やおやつ持参で公園に出かけ、初詣では車内から参拝するなど工夫して外出支援している。 ・週2回程周辺を散歩し、事業所内の菜園の手入れをしている。 	・コロナ終息後の外出イベントや利用者との日常的な買い物の再開に期待します。
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	管理ができる方には所持していただいているが、他の方は、事務所にて管理し、必要に応じてお渡しし買い物等を行っている。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	コロナウイルス感染症予防のため、面会頻度が減ったため、電話で話せるよう支援を行っている。		
52	22	○居心地のよい共用空間づくり 共用の空間（玄関、廊下、居間、台所、食堂、浴室、トイレ等）が、利用者にとって不快や混乱をまねくような刺激（音、光、色、広さ、温度など）がないように配慮し、生活感や季節感を採り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	共有スペースには、季節ごとの利用者の作品や書を展示し、ゆったりとくつろいで過ごせるよう生活感のある雰囲気作りを工夫している。日差しやテレビの音量などは、希望に応じて調整している。	<ul style="list-style-type: none"> ・利用者の要望や様子を見て室温調整し、定期的に窓を開け換気している。当番職員が行う清掃に利用者が協力することもある。 ・広く日当たりのよい居間には雛人形などを飾り、利用者は食卓やソファで思い思いに寛いでいる。 	
53		○共用空間における一人ひとりの居場 共用空間の中で、独りになれたり、気の合った利用者同士で思い思いに過ごせるような居場所の工夫をしている	窓際に椅子を置き、のんびりできるスペースを作っている。		
54	23	○居心地よく過ごせる居室の配慮 居室あるいは泊まりの部屋は、本人や家族と相談しながら、使い慣れたものや好みのものを活かして、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている	ご自宅で使用されていた家具や寝具を持って来ていただき使用して頂いている。生活用品も使い慣れた物を使用して頂いている。	<ul style="list-style-type: none"> ・エアコン、ベッド、クローゼット、ナースコール等が備えられている。利用者は使い慣れた家具や家族の写真、自作の書道作品等を飾り、居心地よく整えている。 ・清掃や衣類の入れ替えは、職員が利用者と相談し行っている。 	
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	歩行のさまたげになる物は置かず、安全整備の徹底をしている。手すり等の点検も定期的に行っており、自立した生活を送って頂けるよう支援している。		

事業所名	グループホーム 池辺
ユニット名	3階 ゆり

V アウトカム項目	
56 職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向を掴んでいる。 (参考項目：23, 24, 25)	<input type="radio"/> 1, ほぼ全ての利用者の
	2, 利用者の2/3くらいの
	3, 利用者の1/3くらいの
	4, ほとんど掴んでいない
57 利用者と職員が一緒にゆったりと過ごす場面がある。 (参考項目：18, 38)	<input type="radio"/> 1, 毎日ある
	2, 数日に1回程度ある
	3, たまにある
	4, ほとんどない
58 利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている。 (参考項目：38)	1, ほぼ全ての利用者が
	2, 利用者の2/3くらいが
	<input type="radio"/> 3, 利用者の1/3くらいが
	4, ほとんどいない
59 利用者は、職員が支援することで生き生きとした表情や姿がみられている。 (参考項目：36, 37)	1, ほぼ全ての利用者が
	<input type="radio"/> 2, 利用者の2/3くらいが
	3, 利用者の1/3くらいが
	4, ほとんどいない
60 利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている。 (参考項目：49)	1, ほぼ全ての利用者が
	2, 利用者の2/3くらいが
	3, 利用者の1/3くらいが
	<input type="radio"/> 4, ほとんどいない
61 利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安な区過させている。 (参考項目：30, 31)	<input type="radio"/> 1, ほぼ全ての利用者が
	2, 利用者の2/3くらいが
	3, 利用者の1/3くらいが
	4, ほとんどいない
62 利用者は、その時々状況や要望に応じた柔軟な支援により、安心して暮らしている。 (参考項目：28)	1, ほぼ全ての利用者が
	<input type="radio"/> 2, 利用者の2/3くらいが
	3, 利用者の1/3くらいが
	4, ほとんどいない

63 職員は、家族が困っていること、不安なこと、求めていることをよく聴いており、信頼関係ができています。 (参考項目：9, 10, 19)	1, ほぼ全ての家族と
	<input type="radio"/> 2, 家族の2/3くらいと
	3, 家族の1/3くらいと
	4, ほとんどできていない
64 通いの場やグループホームに馴染みの人や地域の人々が訪ねて来ている。 (参考項目：9, 10, 19)	1, ほぼ毎日のように
	2, 数日に1回程度ある
	3, たまに
	<input type="radio"/> 4, ほとんどない
65 運営推進会議を通して、地域住民や地元の関係者とのつながりの拡がりや深まりがあり、事業所の理解者や応援者が増えている。 (参考項目：4)	1, 大いに増えている
	2, 少しずつ増えている
	<input type="radio"/> 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。 (参考項目：11, 12)	<input type="radio"/> 1, ほぼ全ての職員が
	2, 職員の2/3くらいが
	3, 職員の1/3くらいが
	4, ほとんどいない
67 職員から見て、利用者はサービスにおおむね満足していると思う。	1, ほぼ全ての利用者が
	<input type="radio"/> 2, 利用者の2/3くらいが
	3, 利用者の1/3くらいが
	4, ほとんどいない
68 職員から見て、利用者の家族等はサービスにおおむね満足していると思う。	<input type="radio"/> 1, ほぼ全ての家族等が
	2, 家族等の2/3くらいが
	3, 家族等の1/3くらいが
	4, ほとんどいない

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
I 理念に基づく運営					
1	1	○理念の共有と実践 地域密着型サービスの意義を踏まえた事業所理念をつくり、管理者と職員は、その理念を共有して実践につなげている	理念はもちろんだが、毎年スタッフ間で話し合い、介護目標を決め、それを意識しケアを行っている。今年度は1. コロナ渦でのレクリエーションの充実を目標としている。		
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	今年度は新型コロナウイルス感染症予防のため、外出レクや地域学校の職場体験、ボランティア等の受け入れを自粛していた。そのため室内行事を中心とし、お散歩の際に近隣住民との挨拶、会話等を行っている。また行事の餅つきの際は、近隣住民にお裾分けをした。		
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	町内への回覧板やチラシにより協力を得ている。今年度はコロナウイルス感染症予防のため、地域開催の講演会は自粛した。		
4	3	○運営推進会議を活かした取組み 運営推進会議では、利用者やサービスの実際、評価への取り組み状況等について報告や話し合いを行い、そこでの意見をサービス向上に活かしている	自治会長やご家族の方、地域包括支援センターへの行事实施の報告や、外部評価結果、施設の取組を報告し、意見を出して頂き、職員へ通達し日常業務に役立てている		
5	4	○市町村との連携 市町村担当者とは日頃から連絡を密に取り、事業所の実情やケアサービスの取組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	解決困難な問題が発生した際、区役所の窓口へ直接出向き、意見を頂いている。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
6	5	○身体拘束をしないケアの実践 代表者及び全ての職員が、身体的拘束等の対象となる具体的な行為を正しく理解するとともに、身体的拘束等の適正化のための指針の整備、定期的な委員会の開催及び従業者への研修を実施し、緊急やむを得ない場合を除き、身体的拘束等をしないケアに取り組んでいる。	令和元年10月に身体拘束・虐待防止委員会を立ち上げる。 3ヶ月に1回、定期的に会議と勉強会を行い、日常のケアの中で不適切なケアはないかを話し合い、フロア会議にて報告し、職員全体の共通理解に努めている。		
7	6	○虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止法等について学ぶ機会を持ち、利用者の自宅や事業所内での虐待が見過ごされることがないように注意を払い、防止に努めている	内部、外部研修を行っている。普段から不適切な声掛けがあった場合はその場でスタッフ間で注意し合い、話し合いを行っている。また職員会議においても、事例検討等で話し合い、虐待のない介護を実施している。		
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	権利擁護や制度について研修に参加し、職員に伝達している。必要な方には、それらの活用が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	面談時に口頭で説明し、入居時に文書と口頭にて再度説明している。不明な点などの問合せ時には、その都度説明を行っている。		
10	7	○運営に関する利用者、家族等意見の反映 利用者や家族等が意見、要望を管理者や職員並びに外部者へ表せる機会を設け、それらを運営に反映させている	日常の中で入居者の訴えや要望を傾聴し、ご家族へは電話や面会時に報告、相談をしている。ご家族からの意見、要望は申し送りノートにて職員が把握するように努めている。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
11	8	○運営に関する職員意見の反映 代表者や管理者は、運営に関する職員の意見や提案を聞く機会を設け、反映させている	年に一回スタッフとの個人面談を行っており、その内容を集約し、全体会議で改善すべきことに関しては提案し改善するように努めている。コロナウイルス感染症予防のため会議が行えない際は、各フロア個々に意見要望を聞き対応に努めている。		
12	9	○就業環境の整備 代表者は、管理者や職員個々の努力や実績、勤務状況を把握し、給与水準、労働時間、やりがいなど、各自が向上心を持って働けるよう職場環境・条件の整備に努めている	全体会議に参加し、管理者や職員の意見を確認している。また日常よりコミュニケーションを取り、意見交換をしている。		
13	10	○職員を育てる取組み 代表者は、管理者や職員一人ひとりのケアの実際と力量を把握し、法人内外の研修を受ける機会の確保や、働きながらトレーニングしていくことを進めている	内部研修、外部研修への参加、日々のサービスを振り返り、技術向上、質の向上に努めている。不明な点は、その都度指導、アドバイス等を行っている。		
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	市のグループホーム連絡会や県のグループホーム協議会に入会し、リモート研修での意見交換や他施設への相談等を行い、いろいろな意見を取り入れ、質の向上に取り組んでいる。		
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	面談や入所時にできるだけお話を傾聴し、本人、家族の要望を確認。複数名の職員のカンファレンスを行い、ケアプランを作成している。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
16		○初期に築く家族等との信頼関係 サービスの利用を開始する段階で、家族等が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、関係づくりに努めている	ご家族の立場になり、傾聴するよう心掛け、ゆっくりお話を聞くようにしている。不明な点はできるだけ明確にわかりやすく説明するよう心掛けている。		
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	問題点を細かく検討し、ご本人、ご家族と相談し、どのような支援が必要か見極め、スタッフが同じ対応、同じケアを行っている。		
18		○本人と共に過ごし支え合う関係 職員は、本人を介護される一方の立場に置かず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	日々の生活の中で、一緒に過ごす時間を多く作り、料理や裁縫等を学んだり、教えていただいている。入居者の方々に役割を持って頂き一緒に行っている。		
19		○本人と共に支え合う家族との関係 職員は、家族を支援される一方の立場に置かず、本人と家族の絆を大切にしながら、共に本人を支えていく関係を築いている	年に4回、便りを作成し、入居者様の施設内での様子や行事に参加している様子を報告している。		
20	11	○馴染みの人や場との関係継続の支援 本人がこれまで大切にしてきた馴染みの人や場所との関係が途切れないう、支援に努めている	コロナウイルス感染症予防のため外出、面会の制限をしていた。そのため、ご家族や友人への電話連絡等の支援を行った。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
21		○利用者同士の関係の支援 利用者同士の関係を把握し、一人ひとりが孤立せずに利用者同士が関わり合い、支え合えるような支援に努めている	将棋や音楽鑑賞など共通の趣味活動やレクリエーション、清掃等、一人一人が孤立しないよう支援し、交流の場を多く設けている。		
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	定期的に連絡をし、相談等を受け支援している。施設やご自宅へ退居後の様子を伺い、必要に応じて情報提供している。		
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	12	○思いや意向の把握 一人ひとりの思いや暮らし方の希望、意向の把握に努めている。困難な場合は、本人本位に検討している。	日々の中でご本人の言動を確認し、気づいた事や家族からの要望をスタッフ全員が把握できるように連絡ノートを用意してある。農家の仕事をしていた入居者は菜園の手伝いをしてもらっている。		
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	ご家族に協力して頂き、生活歴等の把握に努めている。ご本人との会話の中での気付きも大切にしている。アセスメントにも状況を記載し、職員が把握できるようにしている。		
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	記録、申し送り等を確実にいき、カンファレンス、職員会議等で話し合い、状態の把握に努めている。またリスクマネジメント表を作成し、支援している。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
26	13	○チームでつくる介護計画とモニタリング 本人がより良く暮らすための課題とケアのあり方について、本人、家族、必要な関係者と話し合い、それぞれの意見やアイデアを反映し、現状に即した介護計画を作成している	面会時にご家族に相談し、要望を取り入れ、毎月のフロア会議で職員間で意見交換をし介護計画書を作成している。		
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	日常生活記録、投薬表、身体状況チェック表等、個別に記録しており、介護計画作成時にはアセスメント表を使用し、身体状況の変化を見ている。		
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	ADL低下等ご本人に変化がみられ、当施設での生活が困難になった時、また、ご家族からの要望等があった時は、ご家族へ情報提供を行い、ご本人に合ったサービス提供ができるよう支援している。		
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	公的機関からの協力は必要に応じ要請。ボランティアに関しては、併設老健施設等や社会福祉協議会に協力を依頼している。		
30	14	○かかりつけ医の受診診断 受診は、本人及び家族等の希望を大切にし、納得が得られたかかりつけ医と事業所の関係を築きながら、適切な医療を受けられるように支援している	面談時や入居時にご家族、ご本人へ確認し、適切な医療が受けられるよう支援している。併設のクリニックで三ヶ月に一回定期受診を行い、健康管理に努めている。 また、外部受診が必要な場合ご家族に対応いただいている。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
31		○看護職員との協働 介護職員は、日常の関わりの中でとらえた情報や気づきを、職場内の看護職員や訪問看護師等に伝えて相談し、個々の利用者が適切な受診や看護を受けられるように支援している	併設するクリニックの医師、看護師と気軽に相談できるシステムを作っている。		
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。	担当医やケースワーカーとの連携を図り、ご家族との話し合いにて早期退院できるよう支援しており、退院後の対応困難な場合、他施設の紹介やサービス等の利用を相談している。		
33	15	○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援 重度化した場合や終末期のあり方について、早い段階から本人・家族等と話し合いを行い、事業所でできることを十分に説明しながら方針を共有し、地域の関係者と共にチームで支援に取り組んでいる	ご本人、ご家族の意向をきき、医療機関の協力のもと全員で方針を共有している。また医療機関に相談、連携のもと支援している。		
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	看護師による勉強会を開催し、定期的に訓練を行っている。		
35	16	○災害対策 火災や地震、水害等の災害時に、昼夜を問わず利用者が避難できる方法を全職員が身につけるとともに、地域との協力体制を築いている	定期的に避難訓練、勉強会を行い、学んでいる。また、地域の自治会と「消防応援協力」の協定を結んでおり、災害時の相互協力を確立している。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
IV その人らしい暮らしを続けるための日々の支援					
36	17	○一人ひとりの人格の尊重とプライバシーの確保 一人ひとりの人格を尊重し、誇りやプライバシーを損ねない言葉かけや対応をしている	プライバシー保護の取扱いについてのマニュアルを作成し、自尊心を傷つけない言葉掛けに配慮している。トイレ誘導時も他者に気づかれない様な声かけを行っている。		
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	ご本人が混乱しないよう声かけ、説明を行いながら決めて頂いている。お話を聞く際、言いやすい職員や環境をできるだけ整えるよう努力している。		
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	食事、おやつ、体操の時間は決まっているが、ご本人の希望により調整もしている。他の時間は、ご自分のペースで生活されている。		
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	ご本人の好きな色や服の趣味を確認し、更衣時の衣類の選択を一緒に行っている。		
40	18	○食事を楽しむことのできる支援 食事が楽しみなものになるよう、一人ひとりの好みや力を活かしながら、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	旬の食材、盛りつけ等工夫をし、楽しんでいただけるように努力している。個々の能力を活かし、片づけ、調理等行ってもらっている。なるべく職員も一緒に食事を取るようにしている。 また、会話の中で食事のリクエストを聞き出来る限り対応し提供を行っている。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
41		○栄養摂取や水分確保の支援 食べる量や栄養バランス、水分量が一日を通じて確保できるよう、一人ひとりの状態や力、習慣に応じた支援をしている	食べ物の好き嫌いが多い方々がいらっしゃるため、その方が好む食事の提供、また随時、管理栄養士にチェックしてもらっている。刻み食やとろみ等個別対応している。		
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、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	訪問歯科の医師からのアドバイスを聞き、口腔ケア介助を徹底している。食前のうがいや食後の口腔ケアの声かけ、介助を徹底している。		
43	19	○排泄の自立支援 排泄の失敗やおむつの使用を減らし、一人ひとりの力や排泄のパターン、習慣を活かして、トイレでの排泄や排泄の自立に向けた支援を行っている	排泄パターンを把握し、尚且つプライバシー保護に注意しながら対応している。言葉遣い、介助方法等、自尊心を傷付けないよう注意し行っている。		
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	食事形態、食事量、水分量の把握に努め、体操やマッサージ等を行っている。また、排泄チェックを行い、便秘が続いている場合クリニック受診を行い、相談をしている。		
45	20	○入浴を楽しむことができる支援 一人ひとりの希望やタイミングに合わせて入浴を楽しめるように、職員の都合で曜日や時間帯を決めてしまわずに、個々に応じた入浴の支援をしている	入浴時間に関してはなるべく入居者の希望に応じて対応するように心がけている。入浴拒否がある場合は、スタッフを変えたり時間を空けて対応している。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
46		○安眠や休息の支援 一人ひとりの生活習慣やその時々状況に応じて、休息したり、安心して気持ちよく眠れるよう支援している	空調や照明等、注意しながら調整している。共有スペースでの休息も取れるよう工夫している。個々の生活習慣を把握し、できる限りの支援を行っている。		
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	一包化を徹底しており、内服薬準備も2名で行っている。与薬の際は職員が確認し誤薬防止に努めている。投薬表にチェックを行い、変更時等申し送り等にて職員が再確認するよう徹底している。薬剤師に協力して頂き、副作用、用法等の指導を受けている。		
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	食事準備や清掃等個々に役割を持って頂き、張り合いを持って頂けるよう支援している。日用大工や裁縫等、日常生活に取り入れ職員と一緒にやり支援している。		
49	21	○日常的な外出支援 一人ひとりのその日の希望にそって、戸外に出かけられるよう支援に努めている。また、普段は行けないような場所でも、本人の希望を把握し、家族や地域の人々と協力しながら出かけられるように支援している	外出行事や買い物の同行等は、コロナウイルス感染症予防のため控えている。人混みを避け、公園や神社、イチゴ狩りなどは実施予定。天候が良い日に散歩を行い近隣の方との挨拶、会話をしている。		
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	管理ができる方には所持していただいているが、他の方は、事務所にて管理し、必要に応じてお渡しし買い物等を行っている。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	コロナウイルス感染症予防のため、面会頻度が減ったため、電話で話せるよう支援を行っている。		
52	22	○居心地のよい共用空間づくり 共用の空間（玄関、廊下、居間、台所、食堂、浴室、トイレ等）が、利用者にとって不快や混乱をまねくような刺激（音、光、色、広さ、温度など）がないように配慮し、生活感や季節感を採り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	共有スペースには、季節ごとの利用者の作品や書を展示し、ゆったりとくつろいで過ごせるよう生活感のある雰囲気作りを工夫している。日差しやテレビの音量などは、希望に応じて調整している。		
53		○共用空間における一人ひとりの居場 共用空間の中で、独りになれたり、気の合った利用者同士で思い思いに過ごせるような居場所の工夫をしている	窓際に椅子を置き、のんびりできるスペースを作っている。		
54	23	○居心地よく過ごせる居室の配慮 居室あるいは泊まりの部屋は、本人や家族と相談しながら、使い慣れたものや好みのものを活かして、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている	ご自宅で使用されていた家具や寝具を持って来ていただき使用して頂いている。生活用品も使い慣れた物を使用して頂いている。		
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	歩行のさまたげになる物は置かず、安全整備の徹底をしている。手すり等の点検も定期的に行っており、自立した生活を送って頂けるよう支援している。		

目 標 達 成 計 画

事業所名 グループホーム 池辺

作成日 令和4年3月9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	2	地域住民やボランティアとの関わりがなくなっている	地域との関わりを継続していく	定期的な電話のやりとりや広報誌の配布などを行う	6ヶ月
2					
3					
4					
5					

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。