

(様式1)

1 自己評価及び外部評価結果

作成日 令和 6 年 4 月 30 日

【事業所概要（事業所記入）】

事業所番号	3472501513		
法人名	社会福祉法人 成寿会		
事業所名	グループホーム田口		
所在地	東広島市西条町田口字東子2729番地1 (電話) 082-425-5757		
自己評価作成日	令和6年4月5日	評価結果市町受理日	令和6年6月25日

※ 事業所の基本情報は、介護サービス情報の公表制度のホームページで閲覧してください。

基本情報リンク先URL	https://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/34/index.php?action_kouhyou_detail_022_kani=true&JigyosyoCd=3472501513-00&ServiceCd=320&Type=search
-------------	---

【評価機関概要（評価機関記入）】

評価機関名	一般社団法人広島県シルバーサービス振興会
所在地	広島市南区皆実町一丁目6-29
訪問調査日	令和6年4月25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）】

個別のサービス内容の充実化に力を入れています。入居者様のこれまでの生活・習慣を大切にし温もりと安らぎのある暮らしを提供しています。そして、自分らしく生きる為のお手伝いをさせていただきます。グループホーム田口の周囲には、田畑がありホームの窓から稲作の様子が見え四季を感じる事ができます。ホーム内は、廊下が広く開放的な空間です。

【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）】

今までの生活を大切に、温もりと安らぎのある暮らしの中で、その人らしくあり続けるため安心して生活が送れるよう職員が情報の共有を行い、共通の思いで取り組んでいる。個々のケアの中で変化があれば、職員が支援のあり方など工夫や対応策を検討し、出来るサービスの充実を図り、利用者、家族の思いに寄り添う支援を実践している。栄養バランスや好みの物を取り入れた献立を事業所厨房で調理し、行事食、おやつ作りなど、利用者が出来る事や行ってきた家事活動を職員と一緒に、食事作りをしている。医療面は協力医療機関と24時間連携体制が整っていて適切な医療が受けられる支援をしている。職員間で意見や提案が話しやすい関係性が出来ている。

自己評価	外部評価	項目(2F)	自己評価	外部評価	
		上記項目欄の()内へユニット名を記入願います	実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
I 理念に基づく運営					
1	1	○理念の共有と実践 地域密着型サービスの意義を踏まえた事業所理念をつくり、管理者と職員は、その理念を共有して実践につなげている。	各階の、ステーション前に、提示し共有するようにしている。	理念を目に付く場所に掲示し、その人らしく安心して生活が出来るよう、日々の業務や会話の中で思い等を把握し、気づきを申し送りノート等で情報共有し取り組んでいる。	
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人として日常的に交流している。	感染症のこともあり、地域行事への参加は出来ていない。地域の、福祉についての会合などには職員が参加している。	散歩やスーパーへ買い物、事業所傍の神社に出かけた時等で、出会った地域の方達との挨拶や地元大学生との交流や福祉を考えるつどいに参加をしている。運営推進会議出席の民生委員により地域行事等の情報を得て、状況を見ながら参加の検討をしている。	
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。	地域の福祉を考える集まり・学生へのワークショップに参加している。		
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。	入居者様の日常生活やサービス内容の報告等を行っている。出席者（ご家族・民生委員・地域包括支援センターに意見・助言を頂きサービスの向上にいかしている。	家族代表、民生委員、地域包括支援センターの参加でコロナ禍では書面開催をしていた。現在は対面での開催で事故・行事・近況報告を行い意見交換をしている。意見は検討し反映に活かす取り組みをしている。今後は出席者を増やせるよう近隣スーパーの店長に参加の声掛けを検討している。	
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組んでいる。	地域包括支援センターとは、会議を通じて交流している。市との協力関係は、書類提出などの際に助言をいただいている。	地域包括支援センターとは運営推進会議を通じて情報共有を行っている。市とは不明な点等の相談でアドバイスや助言を得ている。又、年度替わりには市の担当者の異動もあり、直接出向き顔馴染みとなり信頼関係の構築に努めている。	

自己評価	外部評価	項目(2F)	自己評価	外部評価	
		上記項目欄の()内へユニット名を記入願います	実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
6	5	○身体拘束をしないケアの実践 代表者及び全ての職員が「指定地域密着型サービス指定基準及び指定地域密着型介護予防サービス指定基準における禁止の対象となる具体的な行為」を正しく理解しており、玄関の施錠を含めて身体拘束をしないケアに取り組んでいる。	職員研修を通じて、身体拘束を行わないサービスに努めている。身体拘束をしない方法を検討している。	3ヶ月毎に身体拘束廃止委員会の開催や動画視聴での研修を行い、職員個々の感想を施設長、管理者に提出し自己研鑽をしている。言葉による拘束や不適切ケア等、場所を変えて注意や指導を行い、身体拘束をしないケアに取り組んでいる。	
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。	職員研修を通じて、虐待を行わないサービスに努めている。職員のストレスを溜めないように努めている。		
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。	必要時に支援している。		
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、必ずご家族様の不安や疑問点を伺い理解・納得を図っている。		
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。	面会時に、意見・ご要望を伺うようにしている。また、定期的にアンケートをお願いしている。入居者様とは、話す機会を作っている。	面会時や毎月写真付きの「グループホーム田口新聞」の送付で日頃の様子や報告や4ヶ月に1回家族アンケートを行い意見や要望の傾聴に努めている。携帯電話の動画発信により、意見等話しやすい雰囲気づくりをしている。	

自己評価	外部評価	項目(2F)	自己評価	外部評価	
		上記項目欄の()内へユニット名を記入願います	実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
11	7	○運営に関する職員意見の反映 代表者や管理者は、運営に関する職員の意見や提案を聞く機会を設け、反映させている。	役職員との会議の場で、職員アンケート等を含め検討している。	職員アンケート意見箱の設置や日頃の業務の中で意見や提案がいつでも話しやすい環境づくりを行い、職員間で協議し利用者に寄り添う支援を実践している。個人面談を行い、個々の思いや要望を聞く機会を設けている。	
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。	実際の現場に訪問し、勤務状況を把握・話を聞く機会を作っている。		
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。	個々の状況を把握し、必要な研修を受講出来るよう努めている。面談を行いメンタル面の向上を図る様にしている。		
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。	外部研修・多職種会議の参加を促し、交流の機会を作っている。		
II 安心と信頼に向けた関係づくりと支援					
15		○初期に築く本人との信頼関係 サービスの利用を開始する段階で、本人が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、本人の安心を確保するための関係づくりに努めている。	生活歴や家族状況等を、入居者様・ご家族様に伺い職員が把握できるようにしている。関わる時間を多く作るようにしている。		

自己評価	外部評価	項目(2F)	自己評価	外部評価	
		上記項目欄の()内へユニット名を記入願います	実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
16		○初期に築く家族等との信頼関係 サービスの利用を開始する段階で、家族等が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、関係づくりに努めている。	見学・契約の時に入居されるまでの状況を伺い、ご家族の思いを共感できるよう努めている。ご家族が、要望・不安点・疑問点を話せるような雰囲気作りに努めている。		
17		○初期対応の見極めと支援 サービスの利用を開始する段階で、本人と家族等が「その時」まず必要としている支援を見極め、他のサービス利用も含めた対応に努めている。	状況を把握し、必要なサービスは何か見極め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置かず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている。	役割をもって頂く。介助が必要な方でも、出来る事が無いか工夫するよう努めている。		
19		○本人を共に支えあう家族との関係 職員は、家族を支援される一方の立場に置かず、本人と家族の絆を大切にしながら、共に本人を支えていく関係を築いている。	情報を共有し、ご家族と本人との関係を理解する事で共に本人を支えていく関係を築いている。		
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。	ご家族様に協力して頂いたり、会話の中で馴染みの人や場所について話をしたり工夫している。面会に来て頂いている。	電話の取り次ぎや年賀状、手紙のやり取り、家族の協力で受診後に自宅に立ち寄ったり、墓参りや法事に出席や家族に確認の上で友人や知人の来訪等の継続支援をしている。各ユニットの往来でイベントや行事の交流や訪問美容の来訪等、馴染みの人や場との関係の継続支援に取り組んでいる。	

自己評価	外部評価	項目(2F)	自己評価	外部評価	
		上記項目欄の()内へユニット名を記入願います	実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
21		○利用者同士の関係の支援 利用者同士の関係を把握し、一人ひとりが孤立せずに利用者同士が関わり合い、支え合えるような支援に努めている。	個々の性格を把握し、必要時には職員が間に入り入居者同士が交流を図れるように努めている。		
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。	退所後も、家族に経過を伺ったり、相談があれば、支援させていただいている。看取り介護をさせて頂いた方は、お盆にはお花を送らせて頂いている。		
Ⅲ その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント					
23	9	○思いや意向の把握 一人ひとりの思いや暮らし方の希望、意向の把握に努めている。困難な場合は、本人本位に検討している。	個々の想いや要望を聞き出せるよう、会話をもち意向の確認を取るようになっている。1対1で散歩・個別レク・買い物に行き話しがしやすい環境作りに努めている。	生活歴や利用者、家族に意見や意向の把握をしている。表出の困難な利用者はコミュニケーションを取る中で表情や態度、仕草等で思いの把握をしている。散歩や外出等、環境や雰囲気を変える事で思いや意向の把握を行っている。	
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。	ご家族様や今までに関わりのあった方に、話を聞く等している。		
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。	入居者本人の日々の言動や変化を見逃さないようにしている。		

自己評価	外部評価	項目(2F)	自己評価	外部評価	
		上記項目欄の()内へユニット名を記入願います	実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
26	10	<p>○チームでつくる介護計画とモニタリング</p> <p>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。</p>	<p>本人に関わりのある方の意見を多く取り入れ、現状にあった介護計画を作成している。</p>	<p>利用者、家族に意向や要望を把握し日頃の様子の詳細な記録を参考にし多職種の意見や提案が反映した利用者本位の介護計画を作成している。計画作成者が職員に経過等聞き取り、定期的にモニタリングを行い、健康面や状況に変化があれば見直し、現状に即した介護計画を作成している。</p>	
27		<p>○個別の記録と実践への反映</p> <p>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。</p>	<p>日々の様子を、細かく記録しその記録を参考にしながら、職員間で連携し介護計画を作成している。</p>		
28		<p>○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化</p> <p>本人や家族の状況、その時々生まれ出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。</p>	<p>その時の状況に応じて、柔軟な支援が出来るよう努めている。</p>		
29		<p>○地域資源との協働</p> <p>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。</p>	<p>本人の残存機能を維持していけるよう、支援している。</p>		
30	11	<p>○かかりつけ医の受診支援</p> <p>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。</p>	<p>入居時にホームのかかりつけ医の説明を行い、本人・ご家族様の意思に添って対応している。殆どの方が、ホームのかかりつけ医による月2回の往診を受けている。</p>	<p>契約時、今までのかかりつけ医の継続が可能である事、事業所のかかりつけ医が24時間連携対応が可能なる事の説明を行い、希望に添った支援をしている。事業所のかかりつけ医の月2回の訪問診療、必要時は訪問看護対応や訪問歯科の支援をしている。専門医受診は状況に応じて職員が同行支援をしている。</p>	

自己評価	外部評価	項目(2F)	自己評価	外部評価	
		上記項目欄の()内へユニット名を記入願います	実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
31		<p>○看護職員との協働</p> <p>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。</p>	<p>入居者の状態で気づき等あれば、看護師に細かく報告する。そして、指示をもらうようにしている。訪問看護サービスの利用時には、看護師に細かく状態を報告している。</p>		
32		<p>○入退院時の医療機関との協働</p> <p>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。</p>	<p>入院中の状況等を把握する為、医療機関との情報交換を行い、連携をとっている。</p>		
33	12	<p>○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援</p> <p>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。</p>	<p>入居者の日々の状態をご家族様に細かく伝えながら、今後起こり得る状況も予測し早い段階から話をするよう心がけている。方針を共有していけるよう努めている。</p>	<p>契約時、「重度化や終末期の対応の指針」の説明確認をしている。早い段階から日々の様子を細かく報告を行い、今後に向けての方針を利用者、家族、医療機関、職員間で共有し、事業所で出来る範囲内で思いに寄り添う支援に取り組んでいる。</p>	
34		<p>○急変や事故発生時の備え</p> <p>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。</p>	<p>内部研修を通じて緊急時の対応方法は確認をとっている。</p>		
35	13	<p>○災害対策</p> <p>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。</p>	<p>避難訓練を年2回行っている。1回は消防署の方に立ち会っていただき消火器の使い方等、指導を受けている。</p>	<p>年2回、日中・夜間想定して利用者と共に訓練をしている。1回は消防署立ち合いで初期消火指導や避難誘導、水害時は垂直移動等を想定した訓練を実施している。訓練時に近隣住民に案内や災害時の協力体制の要請に努めている。非常時に備えて水・羊羹等食料品、寝袋・段ボールベット・毛布等整備している。</p>	

自己評価	外部評価	項目(2F)	自己評価	外部評価	
		上記項目欄の()内へユニット名を記入願います	実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
IV その人らしい暮らしを続けるための日々の支援					
36	14	○一人ひとりの人格の尊重とプライバシーの確保 一人ひとりの人格を尊重し、誇りやプライバシーを損ねない言葉かけや対応をしている。	対応や声掛けについては、職員間で注意し個々が意識を持つよう努めている。	その人らしく安心した生活を送って頂く為に人生の先輩として、人格を尊重し、声かけや対応にプライバシーの確保やプライドを損ねないよう努めている。気になった言葉掛けや不適切ケアはその都度管理者が注意、指導を行う等している。個人情報等は目につかない場所に保管している。	
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。	入居者とのコミュニケーションを大切にし、可能な限り本人の意思を尊重し対応している。		
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。	今までの、生活環境や生活リズムが異なる為その事を理解している。入居者本位の生活の流れを大切にしている。		
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。	本人の想いに添えるよう、必要な物があれば買い物に行ったりご家族様に相談する等している。ビデオ通話をし、選んで頂けるよう工夫している。		
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。	管理栄養士と連携し、入居者の好みを反映出来るよう努めている。また、食事の盛り付けや食器洗い等一緒に行っている。	管理栄養士による栄養バランスや旬の食材を取り入れた献立で3食手作りで好みの物や食事形態で提供している。利用者が出来る事で調理の下準備や盛り付け、片付け、月2回のおやつ作りに羊羹やホットケーキ、行事にちらし寿司、彼岸にぼたもち、誕生日は好きな物等提供し食を楽しむ支援をしている。	

自己評価	外部評価	項目(2F)	自己評価	外部評価	
		上記項目欄の()内へユニット名を記入願います	実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
41		○栄養摂取や水分確保の支援 食べる量や栄養バランス、水分量が一日を通じて確保できるよう、一人ひとりの状態や力、習慣に応じた支援をしている。	主治医に確認を取りながら、個々の食事・水分摂取量が分かるように記録している。その日の体調に応じた食事形態の変更もしている。		
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。	入居者個々にあった、口腔ケアを毎食後行っている。歯科と連携をとり、口腔ケアの指導を受けている。		
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。	可能な限り、トイレでの排泄を促している。必要時には、主治医に相談をしている。個々に応じて、必要時には2名対応もしている。	排泄チェック表を記入、個々の排泄パターンを把握し、態度や表情等で声かけ、誘導を行い、自宅ではリハビリパンツの使用が布パンツへ移行やパットの使用が少なくなる等トイレでの排泄支援に取り組んでいる。廊下を歩く運動や水分補給、朝の飲み物に牛乳を混ぜる等便秘予防に努めている。	
44		○便秘の予防と対応 便秘の原因や及ぼす影響を理解し、飲食物の工夫や運動への働きかけ等、個々に応じた予防に取り組んでいる。	主治医・管理栄養士と連携をとり、個々に応じた予防に取り組んでいる。		
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。	可能な限り、夜間入浴や一人での入浴(見守り)等、本人の希望に添えるよう努めている。	週2回の入浴を基本としている。利用者の気分や体調により清拭や足浴、シャワー浴、夜間浴等、個々に合わせ柔軟に対応している。入浴後の保湿剤塗布や入浴前に選んだ衣類に着替えたり、利用者同士が「お風呂に行こうやー」の声掛けをする等で入浴を楽しむ支援をしている。	

自己評価	外部評価	項目(2F)	自己評価	外部評価	
		上記項目欄の()内へユニット名を記入願います	実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
46		<p>○安眠や休息の支援</p> <p>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。</p>	<p>可能な限り、夜間入浴や一人での入浴(見守り)等、本人の希望に添えるよう努めている。また、足浴や蒸しタオルの提供など行っている。</p>		
47		<p>○服薬支援</p> <p>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。</p>	<p>生活環境や体調を把握し、その時の状況に応じて休息できるような環境を整えている。</p>		
48		<p>○役割、楽しみごとの支援</p> <p>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。</p>	<p>想いを重視し、習慣や趣味を行って頂くため必要な物品を準備したり、作品等を飾るなどして意欲を引き出すよう努めている。</p>		
49	18	<p>○日常的な外出支援</p> <p>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。</p>	<p>意向を確認しながら、支援に努めている。四季折々の行事計画を立てて可能な限り外出する機会を設けている。今年度は、コロナの影響で外出行事があまり出来なかった。</p>	<p>状況を見ながら春は花見、秋は紅葉狩り等車中からのドライブを行っている。四季折々の行事で、事業所内でそうめん流しや夏祭りを行った。そうめん流しは竹の代替品を使ったそうめん流しや利用者、職員が浴衣を着ての夏祭りで懐かしさを呼ぶ催しに取り組んでいる。</p>	
50		<p>○お金の所持や使うことの支援</p> <p>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。</p>	<p>希望があれば、お金を所持していただいている。買い物や外出時等で使えるように支援している。</p>		

自己評価	外部評価	項目(2F)	自己評価	外部評価	
		上記項目欄の()内へユニット名を記入願います	実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
51		○電話や手紙の支援 家族や大切な人に本人自らが電話をしたり、手紙のやり取りができるように支援をしている。	コロナ禍で面会中止期間は、電話をかけたり手紙のやりとりが出来るよう支援している。		
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。	入居者が安心して、ゆったりと過ごしていただけるよう環境面には配慮している。季節の物を一緒に手作りしたり、飾っている。	開放的な窓から四季を通じて季節が感じられ、手作り料理の準備の音や匂いで生活感が漂う、クッションや足台で個々の体型に合うよう工夫している。壁面に季節の手作り作品が飾られ雰囲気作りをしている。時には窓を開けベランダで外気浴を楽しむ、広々としたホールがあり、家族の面会時や行事等に使用している。	
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。	居室が全て個室になっており、一人になれる空間がある。リビング、食堂にはソファがある為入居者同士でくつろぐ事も出来る。		
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。	今までの生活空間に近づける事で、安心感を持つ事が出来る為、自宅等で使用していた生活用品等はご家族様と相談しながら持ち込んでいただいている。	居室はエアコン、タンス、カーテン、照明器具が設置してある。自宅で使い慣れた馴染みの物や大切な物を持参している、窓際の棚に花を飾り、テレビ、机や仕事で着ていたスーツや趣味で楽しんだ大正琴等、思い思いに馴染みの物や大切な物に囲まれて居心地よく過ごせるよう工夫している。	
55		○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり 建物内部は一人ひとりの「できること」や「わかること」を活かして、安全かつできるだけ自立した生活が送れるように工夫している。	残存機能を維持出来るよう、トイレや浴室には手すりがついていて、廊下はすれ違う際、接触しないようスペースが広い。		

V アウトカム項目(2F) ← 左記()内へユニット名を記入願います			
56	職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向を掴んでいる。	○	①ほぼ全ての利用者の ②利用者の3分の2くらいの ③利用者の3分の1くらいの ④ほとんど掴んでいない
57	利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面がある	○	①毎日ある ②数日に1回程度ある ③たまにある ④ほとんどない
58	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている	○	①ほぼ全ての利用者が ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない
59	利用者は、職員が支援することで生き生き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せている	○	①ほぼ全ての利用者が ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない
62	利用者は、その時々状況や要望に応じた柔軟な支援により、安心して暮らせている	○	①ほぼ全ての利用者が ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない
63	職員は、家族が困っていること、不安なこと、求めていることをよく聴いており、信頼関係ができています	○	①ほぼ全ての家族と ②家族の3分の2くらいと ③家族の3分の1くらいと ④ほとんどできていない

64	通いの場やグループホームに馴染みの人や地域の人々が訪ねて来ている	○	<input type="radio"/> ①ほぼ毎日のように <input type="radio"/> ②数日に1回程度 <input type="radio"/> 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	○	<input type="radio"/> ①大いに増えている <input type="radio"/> ②少しずつ増えている <input type="radio"/> ③あまり増えていない <input type="radio"/> ④全くいない
66	職員は、生き生きと働けている	○	<input type="radio"/> ①ほぼ全ての職員が <input type="radio"/> ②職員の3分の2くらいが <input type="radio"/> ③職員の3分の1くらいが <input type="radio"/> ④ほとんどいない
67	職員から見て、利用者はサービスにおおむね満足していると思う	○	<input type="radio"/> ①ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> ②利用者の3分の2くらいが <input type="radio"/> ③利用者の3分の1くらいが <input type="radio"/> 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 <input type="radio"/> ②家族等の3分の2くらいが <input type="radio"/> ③家族等の3分の1くらいが <input type="radio"/> ④ほとんどできていない

自己評価	外部評価	項目(3F)	自己評価	外部評価	
		上記項目欄の()内へユニット名を記入願います	実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
I 理念に基づく運営					
1	1	○理念の共有と実践 地域密着型サービスの意義を踏まえた事業所理念をつくり、管理者と職員は、その理念を共有して実践につなげている。	各階の、ステーション前に、提示し共有するようにしている。		
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。	感染症のこともあり、地域行事への参加は出来ていない。地域の、福祉についての会合などには職員が参加した。		
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。	地域の福祉を考える集まり・学生へのワークショップに参加。		
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。	入居者様の日常生活やサービス内容の報告等を行っている。出席者（ご家族・民生委員・地域包括様に意見・助言を頂きサービスの向上にいかしている。		
5	4	○市町との連携 市町担当者と日頃から連絡を密に取り、事業所の実績やケアサービスの取組みを積極的に伝えながら、協力関係を築くように取組んでいる。	地域包括支援センターとは、会議を通じて交流しております。市との協力関係は、書類提出などの際に助言をいただいている。		

自己評価	外部評価	項目(3F)	自己評価	外部評価	
		上記項目欄の()内へユニット名を記入願います	実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
6	5	○身体拘束をしないケアの実践 代表者及び全ての職員が「指定地域密着型サービス指定基準及び指定地域密着型介護予防サービス指定基準における禁止の対象となる具体的な行為」を正しく理解しており、玄関の施錠を含めて身体拘束をしないケアに取り組んでいる。	職員研修を通じて、身体拘束を行わないサービスに努めている。身体拘束をしない方法を検討している。		
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のないよう注意を払い、防止に努めている。	職員研修を通じて、虐待を行わないサービスに努めている。職員のストレスを溜めないように努めている。		
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。	必要時に支援している。		
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、必ずご家族様の不安や疑問点を伺い理解・納得を図っている。		
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。	面会時に、意見・ご要望を伺うようにしている。また、定期的にアンケートをお願いしている。入居者様とは、話す機会を作っている。		

自己評価	外部評価	項目(3F)	自己評価	外部評価	
		上記項目欄の()内へユニット名を記入願います	実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
11	7	○運営に関する職員意見の反映 代表者や管理者は、運営に関する職員の意見や提案を聞く機会を設け、反映させている。	役職員との会議の場で、職員アンケート等を含め検討している。		
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。	実際の現場に訪問し、勤務状況を把握・話を聞く機会を作っている。		
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。	個々の状況を把握し、必要な研修を受講出来るよう努めている。面談を行いメンタル面の向上を図る様になっている。		
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。	外部研修・多職種会議の参加を促し、交流の機会を作っている。		
II 安心と信頼に向けた関係づくりと支援					
15		○初期に築く本人との信頼関係 サービスの利用を開始する段階で、本人が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、本人の安心を確保するための関係づくりに努めている。	生活歴や家族状況等を、入居者様・ご家族様に伺い職員が把握できるようにしている。関わる時間を多く作るようにしている。		

自己評価	外部評価	項目(3F)	自己評価	外部評価	
		上記項目欄の()内へユニット名を記入願います	実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
16		○初期に築く家族等との信頼関係 サービスの利用を開始する段階で、家族等が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、関係づくりに努めている。	見学・契約の時に入居されるまでの状況を伺い、ご家族の思いを共感できるよう努めている。ご家族が、要望・不安点・疑問点を話せるような雰囲気作りに努めている。		
17		○初期対応の見極めと支援 サービスの利用を開始する段階で、本人と家族等が「その時」まず必要としている支援を見極め、他のサービス利用も含めた対応に努めている。	状況を把握し、必要なサービスは何か見極め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置かず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている。	役割をもって頂く。介助が必要な方でも、出来る事がないか工夫するよう努めている。		
19		○本人を共に支えあう家族との関係 職員は、家族を支援される一方の立場に置かず、本人と家族の絆を大切にしながら、共に本人を支えていく関係を築いている。	情報を共有し、ご家族と本人との関係を理解する事で共に本人を支えていく関係を築いています。		
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。	ご家族様に協力して頂いたり、会話の中で馴染みの人や場所について話をしたり工夫している。面会に来て頂いている。		

自己評価	外部評価	項目(3F)	自己評価	外部評価	
		上記項目欄の()内へユニット名を記入願います	実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
21		○利用者同士の関係の支援 利用者同士の関係を把握し、一人ひとりが孤立せずに利用者同士が関わり合い、支え合えるような支援に努めている。	個々の性格を把握し、必要時には職員が間に入り入居者同士が交流を図れるように努めています。		
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。	退所後も、家族さんに経過を伺ったり、相談があれば、支援させていただいている。看取り介護をさせて頂いた方は、お盆にはお花を送らせて頂いています。		
Ⅲ その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント					
23	9	○思いや意向の把握 一人ひとりの思いや暮らし方の希望、意向の把握に努めている。困難な場合は、本人本位に検討している。	個々の想いや要望を聞き出せるよう、会話をもち意向の確認を取るようになっている。1対1で散歩・個別レク・買い物に行き話しがしやすい環境作りに努めています。		
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。	ご家族様や今までに関わりのあった方に、話を聞く等しております。		
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。	入居者本人の日々の言動や変化を見逃さないようにしている。		

自己評価	外部評価	項目(3F)	自己評価	外部評価	
		上記項目欄の()内へユニット名を記入願います	実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
26	10	<p>○チームでつくる介護計画とモニタリング</p> <p>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。</p>	<p>本人に関わりのある方の意見を多く取り入れ、現状にあった介護計画を作成しています。</p>		
27		<p>○個別の記録と実践への反映</p> <p>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。</p>	<p>日々の様子を、細かく記録しその記録を参考にしながら、職員間連携し介護計画を作成しております。</p>		
28		<p>○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化</p> <p>本人や家族の状況、その時々生まれ出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。</p>	<p>その時の状況に応じて、柔軟な支援が出来るよう努めています。</p>		
29		<p>○地域資源との協働</p> <p>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。</p>	<p>本人の残存機能を維持していけるよう、支援している。</p>		
30	11	<p>○かかりつけ医の受診支援</p> <p>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。</p>	<p>入居時にホームの係りつけ医の説明を行い、本人・ご家族様の意思に添って対応しております。殆どの方が、ホームの係りつけ医による月2回の往診を受けています。</p>		

自己評価	外部評価	項目(3F)	自己評価	外部評価	
		上記項目欄の()内へユニット名を記入願います	実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
31		○看護職員との協働 介護職員は、日常の関わりの中でとらえた情報や気づきを、職場内の看護職員や訪問看護師等に伝えて相談し、個々の利用者が適切な受診や看護を受けられるように支援している。	入居者の状態で気づき等あれば、看護師に細かく報告する。そして、指示をもらうようにしている。訪問看護サービスの利用時には、看護師に細かく状態を報告している。		
32		○入退院時の医療機関との協働 利用者が入院した際、安心して治療できるように、また、できるだけ早期に退院できるように、病院関係者との情報交換や相談に努めている。又は、そうした場合に備えて病院関係者との関係づくりを行っている。	入院中の状況等を把握する為。医療機関との情報交換を行い、連携をとっています。		
33	12	○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援 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。	入居者の日々の状態をご家族様に細かく伝えながら、今後起こり得る状況も予測し早い段階から話をするよう心がけています。方針を共有していけるよう努めています。		
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。	内部研修を通じて緊急時の対応方法は確認をとっております。		
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。	避難訓練を年2回行っている。1回は消防署の方に立会いいただき消火器の使い方等、指導を受けている。		

自己評価	外部評価	項目(3F)	自己評価	外部評価	
		上記項目欄の()内へユニット名を記入願います	実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
IV その人らしい暮らしを続けるための日々の支援					
36	14	○一人ひとりの人格の尊重とプライバシーの確保 一人ひとりの人格を尊重し、誇りやプライバシーを損ねない言葉かけや対応をしている。	対応や声掛けについては、職員間で注意し個々が意識を持つよう努めている。		
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。	入居者とのコミュニケーションを大切にし、可能な限り本人の意思を尊重し対応しています。		
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。	今までの、生活環境や生活リズムが異なる為その事を理解する。入居者本位の生活の流れを大切にしている。		
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。	本人の想いに添えるよう、必要な物があれば買い物に行ったりご家族様に相談する等している。ビデオ通話をし、選んで頂けるよう工夫している。		
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。	管理栄養士と連携し、入居者の好みを反映出来るよう努めています。また、食事の盛り付けや食器洗い等一緒に行っています。		

自己評価	外部評価	項目(3F)	自己評価	外部評価	
		上記項目欄の()内へユニット名を記入願います	実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
41		○栄養摂取や水分確保の支援 食べる量や栄養バランス、水分量が一日を通じて確保できるよう、一人ひとりの状態や力、習慣に応じた支援をしている。	主治医に確認を取りながら、個々の食事・水分摂取量が分かるように記録しています。その日の体調に応じた食事形態の変更もしている。		
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。	入居者個々にあった、口腔ケアを毎食後行っています。歯科と連携をとり、口腔ケア指導を受けている。		
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。	可能な限り、トイレでの排泄を促しています。必要時には、主治医に相談をしています。個々に応じて、必要時には2名対応もしている。		
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。	主治医・管理栄養士と連携をとり、個々に応じた予防に取り組んでいます。		
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。	可能な限り、夜間入浴や一人での入浴(見守り)等、本人の希望に添えるよう努めております。		

自己評価	外部評価	項目(3F)	自己評価	外部評価	
		上記項目欄の()内へユニット名を記入願います	実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
46		○安眠や休息の支援 一人ひとりの生活習慣やその時々状況に応じて、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。	可能な限り、夜間入浴や一人での入浴(見守り)等、本人の希望に添えるよう努めております。また、足浴や蒸しタオルの提供など行っています。		
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。	生活環境や体調を把握し、その時の状況に応じて休息できるよう環境を整えています。		
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すように、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。	想いを重視し、習慣や趣味を行って頂くため必要な物品を準備したり、作品等を飾るなどして意欲を引き出すよう努めております。		
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。	意向を確認しながら、支援に努めています。四季折々の行事計画を立てて可能な限り外出する機会を設けている。今年度は、コロナの影響で外出行事があまり出来なかった。		
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。	希望があれば、お金を所持していただけます。買い物や外出時等で使えるように支援しております。		

自己評価	外部評価	項目(3F)	自己評価	外部評価	
		上記項目欄の()内へユニット名を記入願います	実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
51		<p>○電話や手紙の支援</p> <p>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。</p>	<p>コロナ禍で面会中止期間は、電話をかけたり手紙のやりとりが出来るよう支援した。</p>		
52	19	<p>○居心地の良い共用空間づくり</p> <p>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。</p>	<p>入居者が安心して、ゆったりと過ごしていただけるよう環境面には配慮している。季節の物を一緒に手作りしたり、飾っています。</p>		
53		<p>○共用空間における一人ひとりの居場所づくり</p> <p>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。</p>	<p>居室が全て個室になっており、一人になれる空間があります。リビング、食堂にはソファがある為入居者同士でくつろぐ事も出来る。</p>		
54	20	<p>○居心地よく過ごせる居室の配慮</p> <p>居室あるいは泊まりの部屋は、本人や家族と相談しながら、使い慣れたものや好みのものを活かして、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている。</p>	<p>今までの生活空間に近づける事で、安心感を持つ事が出来る為、自宅等で使用していた生活用品等はご家族様と相談しながら持ち込んでいただく。</p>		
55		<p>○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり</p> <p>建物内部は一人ひとりの「できること」や「わかること」を活かして、安全かつできるだけ自立した生活が送れるように工夫している。</p>	<p>残存機能を維持出来るよう、トイレや浴室には手すりがついていて、廊下はすれ違う際、接触しないようスペースが広い。</p>		

V アウトカム項目(3F) ← 左記()内へユニット名を記入願います			
56	職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向を掴んでいる。	○	①ほぼ全ての利用者の ②利用者の3分の2くらいの ③利用者の3分の1くらいの ④ほとんど掴んでいない
57	利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面がある	○	①毎日ある ②数日に1回程度ある ③たまにある ④ほとんどない
58	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている	○	①ほぼ全ての利用者が ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない
59	利用者は、職員が支援することで生き生き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せている	○	①ほぼ全ての利用者が ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない
62	利用者は、その時々状況や要望に応じた柔軟な支援により、安心して暮らせている	○	①ほぼ全ての利用者が ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない
63	職員は、家族が困っていること、不安なこと、求めていることをよく聴いており、信頼関係ができています	○	①ほぼ全ての家族と ②家族の3分の2くらいと ③家族の3分の1くらいと ④ほとんどできていない

64	通いの場やグループホームに馴染みの人や地域の人々が訪ねて来ている	○	<input type="radio"/> ①ほぼ毎日のように <input type="radio"/> ②数日に1回程度 <input type="radio"/> 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	○	<input type="radio"/> ①大いに増えている <input type="radio"/> ②少しずつ増えている <input type="radio"/> ③あまり増えていない <input type="radio"/> ④全くいない
66	職員は、生き生きと働けている	○	<input type="radio"/> ①ほぼ全ての職員が <input type="radio"/> ②職員の3分の2くらいが <input type="radio"/> ③職員の3分の1くらいが <input type="radio"/> ④ほとんどいない
67	職員から見て、利用者はサービスにおおむね満足していると思う	○	<input type="radio"/> ①ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> ②利用者の3分の2くらいが <input type="radio"/> ③利用者の3分の1くらいが <input type="radio"/> 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 <input type="radio"/> ②家族等の3分の2くらいが <input type="radio"/> ③家族等の3分の1くらいが <input type="radio"/> 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 グループホーム田口

作成日 令和6年5月30日

【目標達成計画】

優先順位	項目番号	現状における問題点, 課題	目標	目標達成に向けた具体的な取り組み内容	目標達成に要する期間
1	4	推進会議の出席者を増やす。	自治会長や地域の方の参加を増やす。	地域の自治会長等、地域を支えている方への声掛け。	6カ月
2					
3					
4					
5					
6					
7					

注1) 項目番号欄には、自己評価項目の番号を記入すること。

注2) 項目数が足りない場合は、行を追加すること。