

(様式1)

1 自己評価及び外部評価結果

作成日 平成 27 年 11 月 16 日

【事業所概要（事業所記入）】

事業所番号	3490200825		
法人名	医療法人 好縁会		
事業所名	グループホームふれあい東野		
所在地	〒731-0111 広島市安佐南区東野三丁目30番21号 (電話)082-876-3122		
自己評価作成日	平成27年10月19日	評価結果市町受理日	

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

基本情報リンク先URL	http://www.kaigokensaku.jp/34/index.php?action=kouhyou_detail_2014_022_kani=true&JigyosyoCd=3490200825-00&PrefCd=34&VersionCd=022
-------------	---

【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	平成27年11月11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）】

<p>・アドバイザーによる内部研修の充実を図り、その人らしい生活が維持できるよう自立支援の介護技術の確立に努めている。その中でも今年度は「遊びリテーション学」について全職員が理解を深め、笑いある夢中になってできる遊びから生まれるリハビリについて取り組んでいる。</p> <p>・美味しいものをいつまでも口から召していただけるよう、入居者様の嗜好、体調に合わせた食事の献立(個別献立)、水分補給の工夫を行っている。</p> <p>・集団生活のなか、個別ケアとしてご入居者様一人ひとりのニーズに合った外出プランを計画したりグループホームだけの生活以外での関わりも大切にしている。</p>

【外部評価で確認した事業所の優れている点・工夫点（評価機関記入）】

<p>この事業所は太田川に近接し、幹線道路から一つ奥まった閑静な住宅街に位置し、二階建ての2ユニットの建物構造となっている。母体は東広島市の医療法人であり、診療所の他、通所・訪問・短期入所など医療・福祉の複合事業所を東広島市と広島市に展開している。母体法人の理念・目標の下に、業所の年間重点事業方針が立てられ、法人の「生活作り10カ条」をケア目標としている。今年度の事業所の年間重点事業方針は「安全、安心して生活できるよう介護技術の習得」「入居者と共に地域作りを支援」「チームワークの形成」等を掲げている。そのために、その人らしい生活の第一歩である、「活動しやすい座位」を大事に考え、食事・排泄・入浴の場面でそれを実現するための介助方法や、物的環境整備を工夫している。今年の3月に開設し、既に2例の看取りを経験した。職員も不安の中で関わりが始まった看取りではあったが、経験する中で、管理者も言うように、職員の「感じが違って来た」、顔つきも動きも違って来た。今では「最後はきれいなご遺体で」の意識で関わっている。今後は外出などの個別支援に力を入れると共に、地域から注目されているこの事業所を通して、地域との情報交換や家族との情報共有を図り、内外研修も活用して、上質なサービスを担保する人材育成に尽力する目的意識がある。</p>
--

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
I 理念に基づく運営					
1	1	○理念の共有と実践 地域密着型サービスの意義を踏まえた事業所理念をつくり、管理者と職員は、その理念を共有して実践につなげている。	法人は経営理念を各事業所に明示し、また、理念の達成に向けて当事業所のサービス方針及び事業計画を作成しており、計画に基づいてサービスを提供するよう努めている。また、事業所内での会議で理念に対する認識を見失わないようにしている。	母体法人の理念・目標の下に、事業所の年間重点事業方針が立てられ、法人の「生活作り10カ条」をケア目標としている。朝礼時に10カ条を唱和し、日々の実践に繋げると共に、管理者は職員との情報交換により、職員の意識や理念の達成度を確認している。また個人の業務目標管理も導入され、毎年の目標設定・実施評価を半期毎の個人面談により、理念・目標についての達成度を検証している。	
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、事業所自身が地域の一員として日常的に交流している。	町内会の回覧の機能を活用させて頂き、行事への参加案内などの文章を作成して、配布して頂いている。今年度は、町内会主催の秋祭りへの参加をさせていたでている。	町内会に加入はしていないが、町内会の副会長（民生委員）の橋渡しにより、地域行事の情報交換や事業所行事への参加案内をしている。地域の秋祭りでは、利用者は屋台を楽しんだり、神輿、特に子供神輿には興味を示し、二階から手を振って喜ばれていた。地域行事に関わることで、先ずは事業所を知ってもらいながら、地域に溶け込む努力をしている。	
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。	行事を主催すると共に、見学していただき、地域の方々にグループホームでの生活、認知症ケアについて理解していただけるようにしている。また、電話や訪問頂き、介護等に関する相談を受けた際は、誠意を持って対応している。		
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。	福祉業者、町内副会長の方にもご出席いただき、運営推進会議におけるサービスの評価の機能を活用できるよう、会議の課題などの工夫に努めている。会議における意見などは、日常のサービスに反映するように努めている。	運営推進会議は、定期的開催され、家族代表の他、地域住民代表として町内会副会長（民生委員）・地域包括支援センター職員が参加している。事業所の現況報告や行事報告等が、参加者との率直な意見交換と共に行われ、サービスの質の向上に繋げる取組みが為されている。また、区担当者に議事録を持参している。	今までの会議は、定期的開催されているが、活発な意見交換の場とはなっていない様である。今後は、会議をより活性化するため、家族や地域住民に呼びかけて、様々な職種の方に参加してもらい、多面的な議論を可能にし、また議論の過程を具体的に記載して、外部から見て中身を「透明化」するなど、参加者の意見を事業所のサービスの質の向上に繋げていくことを期待したい。
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。	区役所への各種報告書類や届出書は、郵送ではなく訪問して提出し、担当者とのコミュニケーションの確保に努めている。町担当課の皆様には、事業所のPRや、町広報誌への掲載などについても協力を頂いている。	区の介護保険課には出向いて、運営推進会議への参加を依頼すると共に、事業所の案内や町広報誌への掲載を要請したり、また運営推進会議の議事録などを手渡しして、情報交換をしている。更に運営推進会議には、毎回、地域包括支援センター職員が参加し、情報の共有化も図られている。	

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	<p>○身体拘束をしないケアの実践</p> <p>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。</p>	<p>法人内研修を通して、身体拘束禁止の対象となる具体的な行為について理解を深め、身体拘束廃止をきっかけに「よりよいケア」実現への取り組みと、ケア全体の向上や生活環境の改善に努めている。</p>	<p>法人全体で「身体拘束排除マニュアル」を策定し、内部研修を通して、職員は「身体拘束はしない」必要性を認識し、具体的なケアの中で実践を重ねている。例えば、日中は玄関を施錠せず、その方の思いを把握し、行動を理解して、見守りを行っている。利用者によっては居室にセンサーマットや赤外線離床センサーを設置し、リスク管理に努めている。</p>	
7		<p>○虐待の防止の徹底</p> <p>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。</p>	<p>法人内の研修を実施し、全職員が高齢者虐待防止などはあってはならないとの意識を有しており、日常的に意図して業務に従事している。ご入居者様のペースに合わせ、寄り添ったケアに努めている。</p>		
8		<p>○権利擁護に関する制度の理解と活用</p> <p>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。</p>	<p>全ての職員が、権利擁護に関する制度について、認識できているという状況にはない。今後は、ご家族など関係者と連携し、必要とする制度利用について支援に努めたい。</p>		
9		<p>○契約に関する説明と納得</p> <p>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。</p>	<p>重要事項説明書及び契約書、各種同意書を掲示し、具体的に説明するよう努めている。ご入居者及びそのご家族等関係者からの不安や疑問点などは、可能な限り不安等を解消いただけるよう適切な説明に努めている。</p>		
10	6	<p>○運営に関する利用者、家族等意見の反映</p> <p>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。</p>	<p>ご家族面会時には、ご入居者の状態報告に併せて、ご家族のご意向等をお聞きするよう努めている。契約時に重要事項説明書を掲示し、外部の相談・苦情窓口の説明を行い、職員の情報共有に努めている。</p>	<p>利用者の意見、要望は日々の職員との会話を通じて把握し、家族とは面会時や運営推進会議等で、利用者毎の担当職員や管理者が積極的に聴くように努めており、介護記録にそれを記載し、職員間で共有している。今の処、相談はあるが、苦情はない。また、家族会については来年3月の年度末に総会を開催する予定であり、その機会も活用する考えである。</p>	

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	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。	年に3回の全体会議及び月1回ユニットミーティング開催時に、管理者が出席し、職員の意見等を聞いて、必要の都度、運営に反映するよう努めている。全職員が事業所の運営に対して、率直に意見を述べ、意見を具体化する取り組みに努めている。	基本的には、年に3回の全体会議や月1回のユニット会議および半期毎の個人面談で職員の意見等を聞いて、運営に反映するよう努めているが、3月の開設時には、職員に伝達する事が主となった。また夏のユニット会議では、業務の見直しに関し、出来ている事、いない事を検討する中で、新しい利用者の事業所への適応状況等について意見交換が為された。	
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。	管理者は、統括責任者と密に報告・連絡・相談を行いながら、職員の意見なども聞き、日常的に職員のモチベーションが維持できるよう、個別的に話を聞くなどの配慮に努めている。		
13		○職員を育てる取組み 代表者は、管理者や職員一人ひとりのケアの実際と力量を把握し、法人内外の研修を受ける機会の確保や、働きながらトレーニングしていくことを進めている。	法人及び事業所が、それぞれ年間研修企画を作成し、計画的に内部研修を実施している。月に1度は事業所において、スーパーバイザーによる研修も実施されており、事例検討などより具体的な知識・技術の習得に努めている。また、法人が職員個別の研修費を予算化しており、職員が自らの目標を意図した外部研修に出席している。毎年1回、マイスター試験(一次：筆記試験)を実施し、スキルアップに対する意欲の維持・向上を図っている。		
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。	町が主催する関係者協議会への出席及び隔月に地域包括支援センター、居宅介護支援事業所、病院などを訪問して事業所の活動紹介することを通して、信頼関係の構築に努めている。		
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。	事前訪問面接時は、施設職員、訪問看護師で伺い、いろいろな不安なことも含め、話ができるように努めている。ご本人様及びご家族等関係者の方に安心していただけるよう、的確なアセスメントを行い、関係性を深めていきたい。		

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
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。	入居前にご本人及びご家族等関係者と係る際は、しっかりとお話をお聴きして、ご本人及びご家族の希望や疑問などを受け止め、必要な情報を提供するように努めている。		
17		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。	ご本人、ご家族が望むことがあれば共に考え、それらに添えるように努力すると共に、現段階で何を必要としているかを判断し、相談など行っている。		
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。	的確にアセスメントを行い、人格を尊重して、共に生活をする視点を忘れず、接遇にも十分配慮している。ご本人の生活習慣を把握し、日々の生活のなかで取り組まれるように支援している。		
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。	面会や電話の際には日々の様子をお伝えするように努めている。また、家族様より、質問や相談などに対応できるように努めている。		
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。	ご本人が大切にされてきた方々の面会時には、会話を支援するなど、継続的にご面会を頂けるような雰囲気作りに努めている。面会に来所された方が、また来所したいと感じていただける関係作りに努めている。また、個別ケアとして、馴染みの場所へ外出できるよう支援している。	「気軽に訪問できる事業所作り」を心掛けており、その旨を契約時から伝え、関係継続の支援をしている。知人の協力で最寄りの神社や美容院に出掛けたり、家族の協力で県外の温泉地に1泊旅行をすることもある。利用者も馴染みの所で寛がれ、事業所に入居してもそのような所に行ける安心感を持ってもらえるように支援している。	

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。	それぞれの個性を把握し、リビング内での空間、机の配置の工夫を行っている。また、それぞれが関わりが持てるように共同作業を行うことで、なじみの関係作りに努めている。		
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。	退去の際には、共に過ごした日々様子を記録したアルバムやカレンダーを手渡し、気軽に立ち寄って頂くよう話している。次の生活場所の支援者に対する適切な情報提供など、必要に応じて可能な限り協力に努めている。		
Ⅲ その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント					
23	9	○思いや意向の把握 一人ひとりの思いや暮らし方の希望、意向の把握に努めている。困難な場合は、本人本位に検討している。	ご本人の思いの把握に努め、できるだけ日常のケアの中に取り入れるようにしている。把握が困難な場合は、職員間での情報を共有し、ミーティングなどで話し合い、支援ができるように努めている。	利用者毎に担当者を決め、出来るだけ利用者とはゆっくり話す機会を設け、本人の思いを把握するようにしている。それ等の情報は「生活状況記録」等に残し、職員間で共有している。例えば、昔、農業を営んでいた利用者には職員が畑を耕して形を整え、玉葱やホウレン草を植えてもらったり、買い物希望の利用者には、近くのスーパーまで同行する例もある。	
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。	ご本人及びご家族等関係者から、ご本人の生活史や生活環境などの情報をできるだけ詳細にお聴きして、ご入居者の暮らし方に合った生活作りに取り組んでいる。また、アセスメント表に入居前からご家族に生活史や馴染みの環境について、できるだけ詳細に記載いただいている。		
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。	ご入居者の日常的な様子観察に努めている。個々の職員が把握した情報は、記録・申し送りにより、職員間で情報を共有し、ご入居者の現状を総合的に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
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>職員の意見も合わせて、ご本人の生活課題と適切な支援のあり方を、具体的に介護計画書(案)に記載している。担当者が作成した計画書をカンファレンスで話し合い、それぞれの意見を反映させている。</p>	<p>職員に利用者毎の担当制が布かれ、計画担当者と共に計画書原案を作成する。毎月のモニタリングで、担当利用者の状況や気づきを計画担当者に報告し、集約している。計画の見直しは、基本的に3カ月毎にカンファレンスを開催して、出勤職員で検討している。帰宅願望の強かった利用者に対し、家族の協力の下、反復的な外泊計画を立案・実施した結果、その後の家族の面会時には「早く帰りんさい」と落ち着かれてきたケースもある。</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>個別記録には、生活状況やケア内容などを記載し、職員は引継ぎや記録により、ご入居者個別の情報の共有に努めている。また、記載されていることに日々のケア場面で取り組むことにより多くのことに気付くことができ、そのような内容を評価し介護計画の見直しに活かしている。</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、その時々にも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。</p>	<p>本人・家族から、相談などがあった場合には、必要の都度、法人内外の事業所と連携をとりながら、可能な限り要望にお応えできるように努めている。外出・外泊時には、同伴者への適切な介助方法の伝達や福祉用具の貸し出し等の配慮に努めている。</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>町内で行われている催し物にできるだけ参加させていただき、住み慣れた地域での心身の力を発揮できるように支援させていただいている。</p>		
30	11	<p>○かかりつけ医の受診診断</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>週1回、法人内のクリニック医師の往診を受けて頂いている。体調に変化が発生した場合は、その都度、訪問看護師を通じて、主治医に状態報告しており、指示がある場合は、速やかに受診介助などの対応に努めている。また、ご家族の不安などについては、必要に応じて直接主治医より説明をして頂いている。</p>	<p>希望があれば、今まで受診していた医師をかかりつけ医とし、継続して受診してもらっている。基本的には、母体の協力医療機関から全員1か月に2度、定期的な往診を受けている。また、適宜、地域の訪問看護の支援を受け入れている。認知症についても、母体病院長が「もの忘れ・認知症相談医」(オレンジドクター)であり、対応可能である。</p>	

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。	定期的に訪問看護師が来所し、入居者の状態観察及び医学的処置など、必要に応じて行っている。ご入居者の体調に変化が生じた場合は、休日・夜間を問わず看護師に報告・相談し、必要の都度、受診介助などの対応に努めている。		
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。	入院者には、可能な限り面会して、病院スタッフからの情報収集に努めている。入院予定期間が急遽早まるなどの状況にも柔軟に対応するよう努めている。また、協力医療機関以外の相談員、病棟師長などスタッフとの連携も大切にしている。		
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、地域の関係者と共にチームで支援に取り組んでいる。	ご入居契約時に重度化した場合や、看取りに関する意向を確認している。看取りに関する指針を整備し、必要に応じて、指針に基づいて適切に対応するように努めている。本人の身体状況の変化に伴い、早い段階から家族などにも説明を行い、同意を得るようにしている。	利用開始時に、終末期指針として基本的な方針を説明し了承を得るか、若しくは書面にて事前確認をしている。看取り対応の際は、改めて書面にて同意を得ている。現在まで2例の看取りを経験した。不安の中で始まった看取りであるが、利用者から最後まで「ありがとう」と感謝を受ける中で、職員も成長し、顔つきや動きも違って来た。今では「最後はきれいなご遺体で」の思いで関わっている。	
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。	救急講習の研修に参加するなど、事故発生時に備えて、職員はスキルの向上に努めている。また、日常的に訪問看護師を中心に、応急手当や初期対応について指導を受けて、日々の入居者の健康管理に努めている。		
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。	火災については、年2回の消防訓練を企画し、今年度は3月オープン時に1回目の訓練を行っている。安佐南消防局の職員の協力も頂き、消火器訓練を実施している。災害などの対策についても、日々地域の方々との連携をとりながら、支援を頂くようにしている。また、地域での火災訓練にも参加させて頂いている。	事業所開設時に、消防署立ち会いの下、職員が利用者役で参加して、避難誘導訓練を行った。また、本年12月の運営推進会議でも消防署の参加の下、助言・指導をもらう予定になっている。今後は、地域での火災訓練にも参加する等、地域との災害時相互支援体制作りを進めていきたい意向もある。	夜間の災害対策については、職員が各階一人であるために、利用者を迅速に避難誘導する必要がある。先ず、消防署の助言の下に夜間を想定した避難訓練を行い、避難経路や手順書を見直し、災害マニュアルも整備する必要がある。引き続き、運営推進会議の中で、民生委員など関係者に呼び掛け、地域住民の避難訓練への参加や、緊急退避施設指定も検討する案など、災害時における相互協力体制作りを期待します。

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	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。	利用者への尊厳に配慮した接遇には、十分留意して接している。日々の対応についてユニットミーティングで再確認を行い、傾聴から始め、受容するよう心がけ対応している。	新人研修での接遇研修や内部研修で、職員の幅広い知識の習得とスキルアップを図る体制もある。「利用者に対する言葉かけは常に敬語で」といった画一的な対応はせず、寛いだ雰囲気でのコミュニケーションを図るため、慣れ親しんだ地元の言葉で対応する事もある。特に入浴時や排泄時の言葉かけでは、尊厳に配慮出来るように職員同士も声掛けし、意識付けを図っている。	
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。	行動ひとつに対して、まずご本人の了承、了解を得て誘導している。本人様の思いを入浴や買い物といった場面で話しやすい場を作る工夫を行っている。		
38		○日々のその人らしい暮らし 職員側の決まりや都合を優先するのではなく、一人ひとりのペースを大切に、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。	職員の業務優先ではなく、ご利用者の生活リズムに合わせて、安全確認した上、一人ひとりご自由に過ごして頂いている。そして、なるべく自発的行動を引き出そうと努力している。		
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。	月1回、訪問理・美容サービス業者に来所頂き、ご本人の希望に応じて、カット・毛染め・パーマなどの対応を頂いている。美容サービスもご入居者様のニーズに合った訪問サービスを選択し、適切に必要とされる支援に努めている。		
40	15	○食事を楽しむことのできる支援 食事が楽しみなものになるよう、一人ひとりの好みや力を活かしながら、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている。	食事の献立では、肉類を好まない方には別な副菜を考慮するなど、一人ひとりの嗜好に合った献立を立案している。食材切り、テーブル拭き、配膳など職員と共に準備している。個々に応じ、ある程度役割分担ができています。	献立は職員が考え、昼食はカロリー計算済みのレトルト食品を活用したり、疾患によっては野菜を多目にする等の工夫もある。調査日当日も利用者の手作りによる炊き込み御飯を賞味することができた。事業所の菜園で出来た野菜が食卓に上がったり、入居して生ものが食べられない淋しさをなくすため回転寿司等の外食を活用している。また、体格に応じた2種類の高さのテーブルを用意したり、席の配置等、環境面にも配慮している。	

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。	ご入居者の栄養状態などを把握し、日常の献立の点検、栄養バランスの取れた食材など、工夫頂いている。水分代わりに寒天ゼリーを作り、おやつ時に召し上がっていただいている。		
42		○口腔内の清潔保持 口の中の汚れや臭いが生じないように、毎食後、一人ひとりの口腔状態や本人の力に応じた口腔ケアをしている。	毎食後の口腔ケアについては、徹底している。また、義歯使用のご入居者には定期的にポリドントを使用し、義歯洗浄に努めている。訪問歯科の往診による口腔内の洗浄など指導も頂いている。できる限り自分で磨いて頂き、磨き残しについては支援している。		
43	16	○排泄の自立支援 排泄の失敗やおむつの使用を減らし、一人ひとりの力や排泄のパターン、習慣を活かして、トイレでの排泄や排泄の自立に向けた支援を行っている。	オムツはできるだけ使用しないように、トイレでの排泄に努力している。オムツゼロ作戦に取り組み、リハビリパンツから布パンツへ変更している。日中、リハビリパンツを使用している入居者様は減少している。	ここでは特殊な手すりを設置し、便座に座って倒した手すりに寄りかかり、腹部に力を入れ、自力で排便しやすくする工夫をしている。また、車いすから便座に移乗し易く、かつ尊厳を守る為に、トイレの外に目隠し用のカーテンを設置している。更に排泄の自立支援として、おむつから紙パンツに改善した例や、紙パンツから布パンツに改善した例もある。	
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。	全職員が便秘の原因や及ぼす影響に関する認識は持っている。しっかり水分、食事をとる、そして体操・散歩をして体を動かす取り組みも行っている。便秘予防として、朝食にオリゴ糖入りのヨーグルト、昼食に手作りゼリーを食べていただいている。		
45	17	○入浴を楽しむことができる支援 一人ひとりの希望やタイミングに合わせて入浴を楽しめるように、職員の都合で曜日や時間帯を決めてしまわずに、個々に応じた入浴の支援をしている。	ご入居者の意向を伺い、体調や気分に対応して入浴して頂いている。基本的に2日に1回入浴していただき、職員との関係性も配慮して出来るだけ気持ちの良い入浴時間となるように努めている。失禁などがあれば、速やかに入浴していただいている。体調不良や拒否などにより、入浴が困難な場合には清拭を行い、清潔保持に努めている。	2日に1回、午後入浴を基本とするが、利用者の体調や入浴習慣に合わせて、好みの入浴温度・時間やシャワー浴・足浴で対応する等、柔軟に対応している。入浴は半埋め込み式家庭浴槽での個人浴となっており、ハード面でも浴槽に移乗し易い可動式入浴台を設置して、入浴支援をしている。1対1のケアでは転倒に注意し、疲れ易い利用者には二人介助で当たる等、優しい介護に配慮している。	

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。	ご入居者の生活習慣や体力に応じて、いつでも居室やリビングで休まれるよう配慮している。自立されていない方には、傾眠状態時などソファへ座って休んでいただいたり、臥床スペースとしても活用している。また、個々の安心できる場所（居室、窓際）へ誘導したりと、休める環境づくりに努力している。		
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。	内服薬に変更があった場合に、職員が把握できるように記録に残している。効能についても理解できるように効能書をファイルに閉じている。変化があれば、その都度主治医、看護師に報告し対応している。		
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。	食材切り、盛り付け、掃除など、それぞれ役割を持ち行動していただけるように努めている。アクティビティー、散歩、野菜収穫など、外の空気を吸うことで季節を感じていただいたり気分転換を図っている。		
49	18	○日常的な外出支援 一人ひとりのその日の希望にそって、戸外に出かけられるよう支援に努めている。また、普段は行けないような場所でも、本人の希望を把握し、家族や地域の人々と協力しながら出かけられるように支援している。	日常的な支援では、毎日の買い物の付き添い、近場の公園などに散歩へ出かけられる。家族にも声をかけさせていただき、家族支援もあるなか外出している。地域の行事にも積極的に参加して楽しまれている。今後、もっと外出の機会が増えるように努力していきたい。	普段から希望により、少人数で近所の散歩や買い物などを楽しんでいる。毎月一日にお宮に参拝する習慣のある利用者には、近くの神社まで付き添ったり、民生委員の橋渡しで町内の秋祭りに参加し、夜の屋台を楽しむ事もある。また、法人行事として、他事業所の納涼祭や秋祭りに参加したり、大型商業施設での買い物等、普段は行けないような所へ外出し、「非日常」を楽しむこともある。	
50		○お金の所持や使うことの支援 職員は、本人がお金を持つことの大切さを理解しており、一人ひとりの希望や力に応じて、お金を所持したり使えるように支援している。	ご入居者のお金の管理にしては、紛失しないように細心の注意を図っている。ご本人と話をさせて頂きながら、お金を持つことの大切さや、紛失しないための管理方法などを理解して頂き、お金を使うことに関しては、職員が同行のもと、使用できるように支援している。		

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
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>ご家族等の事情に配慮しながら、ご本人からの電話を支援したり、先方から電話がある際にはご本人に取り次いでいる。入居者様に届いた手紙やはがきなどは本人様にお便りしたり、朗読させていただいている。</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>共有の生活空間は、清潔を保ち、入居者様が混乱されないように、いつもと変わらない空間に配慮している。また、季節感が出るように、飾りつけなどにも工夫を行っている。リビングには生花・緑を飾り、視覚を養っている。最近では、白板に日にちが分かるように、カレンダー代わりに、大きく記入している。</p>	<p>共用空間は、少し利用者を手伝ってもらいながら毎日掃除をし、清潔で居心地良い場所になるよう配慮している。フロアには利用者で作成した「紅葉の貼り絵」等を掲示し、季節が感じられる。食堂には配置を自由に変えられる6角テーブルと適切な高さの椅子、浴室には浴槽に移乗し易い可動式入浴台、トイレにも自力で排泄しやすくする特殊な手すりを設置する等、自立支援に資する環境整備が為されている。</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>リビングにソファを設置し、ご入居者のくつろげる空間の確保に努めている。安全に配慮した上で、机のレイアウト、気の合ったご入居者と談話できるように、席の配置にも工夫を行っている。ひとりひとりの居場所作りには、もう少し工夫し取り組みたい。</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>ご入居者のなじみのある使い慣れた家具や調度品類、絵画、写真などをご持参頂いている。安全面には十分配慮し、入居者自身の在宅での生活の雰囲気作りに努めている。</p>	<p>居室にはベッド・エアコンが設置され、引き出しに整理ラベルを張った筆筒や鏡台等の使い慣れた物や家族の写真、趣味で作った布製の花、信心しているお札等、好みの物を持ち込み、居心地よく過ごせる様に工夫が為されている。また、センサーマット・赤外線離床センサーの設置により、ベッドからの転倒・転落防止を図り、安全な環境も整備されている。</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>身体面では、一人ひとりの今ある力が十分に発揮でき、自由に行動できるよう、動線上の障害物には配慮し、可能な限り、広々とした空間が維持できるように努めている。手すりを使用し、歩くことで下肢筋力の維持にもつながっている。</p>		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
I 理念に基づく運営					
1	1	○理念の共有と実践 地域密着型サービスの意義を踏まえた事業所理念をつくり、管理者と職員は、その理念を共有して実践につなげている。	法人は経営理念を各事業所に明示し、また、理念の達成に向けて当事業所のサービス方針及び事業計画を作成しており、計画に基づいてサービスを提供するよう努めている。また、事業所内での会議で理念に対する認識を見失わないようにしている。		
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。	町内会の回覧の機能を活用させて頂き、行事への参加案内などの文章を作成して、配布して頂いている。今年度は、町内会主催の秋祭りへの参加をさせていただいている。		
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。	行事主催と共に、見学していただき地域の方々にグループホームでの生活、認知症ケアについて理解していただけるようにしている。また、電話や訪問頂き介護等に関する相談を受けた際は、誠意を持って対応している。		
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。	福祉業者、町内副会長の方にもご主席いただき運営推進会議におけるサービス評価の機能を活用できるよう、会議の課題などの工夫に努めている。会議における意見などは日常のサービスに反映するように努めている。		
5	4	○市町との連携 市町担当者と日頃から連絡を密に取り、事業所の実績やケアサービスの取組みを積極的に伝えながら、協力関係を築くように取組んでいる。	町役場への各種報告書類や届出書は、郵送ではなく訪問して提出し、担当者とのコミュニケーションの確保に努めている。町担当課の皆様には、事業所のPRや町広報誌への掲載などについても協力を頂いている。		

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	<p>○身体拘束をしないケアの実践</p> <p>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。</p>	法人内研修を通して、身体拘束禁止の対象となる具体的な行為について理解を深め、身体拘束廃止をきっかけに「よりよいケア」の実現に取り組みと、ケア全体の向上や生活環境の改善に努めている。		
7		<p>○虐待の防止の徹底</p> <p>管理者や職員は、高齢者虐待防止法等について学ぶ機会を持ち、利用者の自宅や事業所内での虐待が見逃ごされることがないように注意を払い、防止に努めている。</p>	法人内の研修を実施し、全職員が高齢者虐待防止などはあってはならないとの意識を有しており、日常的に意図して業務に従事している。ご入居者様のペースに合わせ、寄り添ったケアに努めている。		
8		<p>○権利擁護に関する制度の理解と活用</p> <p>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。</p>	全ての職員が、権利擁護に関する制度について認識できているという状況にはない。今後は、ご家族など関係者と連携し必要とする制度利用について支援に努めたい。		
9		<p>○契約に関する説明と納得</p> <p>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。</p>	重要事項説明書及び契約書、各種同意書を掲示し、具体的に説明するよう努めている。ご入居者及びそのご家族等関係者からの不安や疑問点などは、可能な限り不安等を解消いただけるよう適切な説明に努めている。		
10	6	<p>○運営に関する利用者、家族等意見の反映</p> <p>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。</p>	ご家族面会時には、ご入居者の状態報告に併せて、ご家族のご意向等をお聞きするよう努めている。契約時に重要事項説明書を掲示し、外部の相談・苦情窓口の説明を行い、職員の情報共有に努めている。		

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	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。	年に3回の全体会議及び月1回ユニットミーティング開催時に管理者が出席し、職員の意見等を聞いて必要の都度、運営に反映するよう努めている。全職員が事業所の運営に対して率直に意見を述べ、意見を具体化する取り組みに努めている。		
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。	管理者は、統括責任者と密に報告・連絡・相談を行いながら職員の意見なども聞き、日常的に職員のモチベーションが維持できるよう個別的に話を聞くなどの配慮に努めている。		
13		○職員を育てる取組み 代表者は、管理者や職員一人ひとりのケアの実際と力量を把握し、法人内外の研修を受ける機会の確保や、働きながらトレーニングしていくことを進めている。	法人及び事業所が、それぞれ年間研修企画を作成し、計画的に内部研修を実施している。月に1度は事業所においてスーパーバイザーによる研修も実施されており、事例検討などより具体的な知識・技術に努めている。また、法人が職員個別の研修費を予算化しており、職員が自らの目標を意図した外部研修に出席している。毎年1回、マイスター試験(一次:筆記試験)を実施し、スキルアップに対する意欲の維持・向上を図っている。		
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。	町が主催する関係者協議会への出席及び隔月に地域包括支援センター、居宅介護支援事業所、病院などを訪問して事業所の活動紹介することを通して、信頼関係の構築に努めている。		
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。	事前訪問面接時は、施設職員、訪問看護師で伺い、いろいろな不安なことも含め話ができるように努めている。ご本人様及びご家族等関係者の方に安心していただけるよう的確なアセスメントを行い関係性を深めていきたい。		

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
16		<p>○初期に築く家族等との信頼関係</p> <p>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。</p>	<p>入居前にご本人及びご家族等関係者に係る際は、しっかりとお話をお聴きして、ご本人及びご家族の希望や疑問などを受け止め、必要な情報を提供するように努めている。</p>		
17		<p>○初期対応の見極めと支援</p> <p>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。</p>	<p>ご本人、ご家族が望むことがあれば共に考え、それらに添えるように努力すると共に現段階で何を必要としているかは判断し相談など行っている。</p>		
18		<p>○本人と共に過ごし支えあう関係</p> <p>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。</p>	<p>的確にアセスメントを行い、人格を尊重して共に生活をする視点を忘れず、接遇にも十分配慮している。ご本人の生活習慣を把握し、日々の生活のなかで取組まれるように支援している。</p>		
19		<p>○本人を共に支えあう家族との関係</p> <p>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。</p>	<p>面会や電話の際には日々の様子をお伝えするように努めている。また、家族様より質問や相談などに対応できるように努めている。</p>		
20	8	<p>○馴染みの人や場との関係継続の支援</p> <p>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。</p>	<p>ご本人が大切にして来られた方々の面会時には会話を支援するなど、継続的にご面会を頂けるような雰囲気作りに努めている。面会に来所された方が、また来所したいと感じていただける関係作りに努めている。また、個別ケアとして馴染みの場所へ外出できるよう支援している。</p>		

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。	それぞれの個性を把握し、リビング内での空間、机の配置の工夫を行っている。また、それぞれが関わりが持てるように共同作業を行うことでなじみの関係作りに努めている。		
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。	退去の際には、共に過ごした日々様子を記録したアルバムやカレンダーを手渡し、気軽に立ち寄って頂くよう話している。次の生活場所の支援者に対する適切な情報提供など、必要に応じて可能な限り協力に努める。		
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。	ご本人の思いの把握に努め、できるだけ日常のケアの中に取り入れるようしている。把握が困難な場合は職員間での情報を共有し、ミーティングなどで話し合い、支援ができるように努めている。		
24		○これまでの暮らしの把握 一人ひとりの生活歴や馴染みの暮らし方、生活環境、これまでのサービス利用の経過等の把握に努めている。	ご本人及びご家族等関係者から、ご本人の生活史や生活環境などの情報をできるだけ詳細にお聴きして、ご入居者の暮らし方にあった生活作りに取り組んでいる。また、アセスメント表に入居前にご家族に生活史や馴染みの環境について、できるだけ詳細に記載いただいている。		
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。	日常のご入居者の様子観察に努めている。個々の職員が把握した情報は、記録・申し送りにより職員間で情報を共有し、ご入居者の現状を総合的に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
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>職員の意見も合わせて、ご本人の生活課題と適切な支援のあり方を具体的に介護計画書(案)に記載している。担当者が作成した計画書をカンファレンスで話し合い、それぞれの意見を反映させている。</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>個別記録には、生活状況やケア内容などを記載し、職員は引継ぎや記録により、ご入居者個別の情報の共有に努めている。また、記載されていることに日々のケア場面で取り組むことにより多くのことに気付くことができ、そのような内容を評価し介護計画の見直しに活かしている。</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>本人・家族から、相談などがあつた場合には、必要の都度、法人内外の事業所と連携をとりながら、可能な限り要望にお応えできるように努めている。外出・外泊時には、同伴者への適切な介助方法の伝達や福祉用具の貸し出し等の配慮に努めている。</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>町内で行われている催し物にできるだけ参加させていただき、住み慣れた地域での心身の力を発揮できるように支援させていただいている。</p>		
30	11	<p>○かかりつけ医の受診診断</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>週1回法人内のクリニック医師の往診を受けて頂いている。体調に変化が発生した場合は、その都度、訪問看護師を通じて主治医に状態報告しており、指示ある場合は、速やかに受診介助などの対応に努めている。また、ご家族の不安などについては、必要に応じて直接主治医より説明をして頂いている。</p>		

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		<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>定期的に訪問看護師が来所し、入居者の状態観察及び医学的処置など、必要に応じて行っている。ご入居者の体調に変化が生じた場合は、休日・夜間を問わず看護師に報告・相談し、必要の都度、受診介助などの対応に努めている。</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>入院者には、可能な限り面会して病院スタッフからの情報収集に努めている。入院予定期間が急遽早まるなどの状況にも柔軟に対応するよう努めている。また、協力医療機関以外の相談員、病棟師長などスタッフとの連携も大切にしている。</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>ご入居契約時に重度化した場合や看取りに関する意向を確認している。看取りに関する指針を整備し、必要に応じて、指針に基づいて適切に対応するように努めている。本人の身体状況の変化に伴い、早い段階から家族などにも説明を行い同意を得るようにしている。</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>救急講習の研修に参加するなど、事故発生時に備えて、職員はスキルの向上に努めている。また、日常的に訪問看護師を中心に応急手当や初期対応について指導を受けて日々の入居者の健康管理に努めている。</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>火災については、年2回の消防訓練を企画し、今年度は3月オープン時に1回目の訓練を行っている。安佐南消防局の職員の協力も頂き、消火器訓練を実施している。災害などの対策についても日々地域の方々の連携をとりながら支援を頂くようにしている。また、地域での火災訓練にも参加させて頂いている。</p>		

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	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。	利用者への尊厳に配慮した接遇には、十分留意して接している。日々の対応についてユニットミーティングで再確認を行い、傾聴から始め受容するよう心がけて対応している。		
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。	行動ひとつに対して、まずご本人の了承、了解を得て誘導している。本人様の思いを入浴や買い物といった場面で話しやすい場を作る工夫を行っている。		
38		○日々のその人らしい暮らし 職員側の決まりや都合を優先するのではなく、一人ひとりのペースを大切に、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。	職員の業務優先ではなく、ご利用者の生活リズムに合わせて、安全確認した上、一人ひとりご自由に過ごして頂いている。そして、なるべく自発的行動を引き出そうと努力している。		
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。	月1回訪問理・美容サービス業者に来所頂き、ご本人の希望に応じて、カット・毛染め・パーマなどの対応を頂いている。美容サービスもご入居者様のニーズに合った訪問サービスを選択し、適切に必要なとされる支援に努めている。		
40	15	○食事を楽しむことのできる支援 食事が楽しみなものになるよう、一人ひとりの好みや力を活かしながら、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている。	食事の献立では、肉類を好まない方には別な副菜を考慮するなど一人ひとりの嗜好に合った献立を立案している。食材切り、テーブル拭き、配膳など職員と共に準備している。個々に応じ、ある程度役割分担ができています。		

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。	ご入居者の栄養状態などを把握し、日常の献立の点検、栄養バランスの取れた食料など工夫頂いている。水分代わりに寒天ゼリーを作りおやつ時に召し上がっていただいている。		
42		○口腔内の清潔保持 口の中の汚れや臭いが生じないように、毎食後、一人ひとりの口腔状態や本人の力に応じた口腔ケアをしている。	毎食後の口腔ケアについては、徹底している。また、義歯使用のご入居者には定期的にポリドントを使用し義歯洗浄に努めている。訪問歯科の往診による口腔内の洗浄など指導も頂いている。できる限り自分で磨いて頂き、磨き残しについては支援している。		
43	16	○排泄の自立支援 排泄の失敗やおむつの使用を減らし、一人ひとりの力や排泄のパターン、習慣を活かして、トイレでの排泄や排泄の自立に向けた支援を行っている。	オムツはできるだけ使用しないように、トイレでの排泄に努力している。オムツゼロ作戦に取り組みリハビリパンツから布パンツへ変更している。日中、リハビリパンツを使用している入居者様は減少している。		
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。	全職員が便秘の原因や及ぼす影響に関する認識は持っている。しっかり水分、食事を食べる、そして体操・散歩をして体を動かす取り組みも行っている。便秘予防として、朝食にオリゴ糖入りのヨーグルト、昼食に手作りゼリーを食べていただいている。		
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、職員の場合で曜日や時間帯を決めず、個々に応じた入浴の支援をしている。	ご入居者の意向を伺い、体調や気分を配慮して入浴して頂いている。基本的に2日に1回入浴していただき、職員との関係性も配慮して出来るだけ気持ちの良い入浴時間となるように努めている。失禁などがあれば、速やかに入浴していただいている。体調不良や拒否などにより入浴が困難な場合には清拭を行い、清潔保持に努めている。		

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
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。	ご入居者の生活習慣や体力に応じて、いつでも居室やリビングで休まれるよう配慮している。自立されていない方には傾眠状態時などソファへ座って休んでいただいたり、臥床スペースとしても活用している。また、個々の安心できる場所（居室、窓際）へ誘導したりと休める環境づくりに努力している。		
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。	内服薬に変更があった場合に職員がうごくお把握できるように記録に残している。効能についても理解できるように効能書をファイルに閉じている。変化があれば、その都度主治医、看護師に報告し対応している。		
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。	食材切り、盛り付け、掃除などそれぞれ役割を持ち行動していただけるように努めている。アクティビティー、散歩、野菜収穫など外の空気を吸うことで季節を感じていただいたり気分転換を図っている。		
49	18	○日常的な外出支援 一人ひとりのその日の希望にそって、戸外に出かけられるよう支援に努めている。また、普段は行けないような場所でも、本人の希望を把握し、家族や地域の人々と協力しながら出かけられるように支援している。	日常的な支援では、毎日の買い物の付き添い、近場の公園などに散歩へ出かけられる。家族にも声をかけさせていただき、家族支援もあるなか外出している。地域の行事にも積極的に参加して楽しまれている。今後、もっと外出の機会が増えるように努力していきたい。		
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。	ご入居者のお金の管理にしては、紛失しないように細心の注意を図っている。ご本人と話をさせて頂きながらお金を持つことの大切さや、紛失しないための管理方法などを理解して頂き、お金を使うことに関しては、職員が同行のもと、しよできるように支援している。		

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
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。	ご家族等の事情に配慮しながら、ご本人からの電話を支援したり、先方から電話がある際にはご本人に取り次いでいる。入居者様に届いた手紙やはがきなどは本人様にお便りしたり、朗読させていただいている。		
52	19	○居心地の良い共用空間づくり 共用の空間（玄関、廊下、居間、台所、食堂、浴室、トイレ等）が、利用者にとって不快や混乱をまねくような刺激（音、光、色、広さ、温度など）がないように配慮し、生活感や季節感を採り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている。	共有の生活空間は、清潔を保ち入居者様が混乱されないようにいつもと変わらない空間に配慮している。また、季節感できるように飾りつけなどにも工夫を行っている。リビングには生花・緑を飾り、視覚を養っている。最近では、白板に日にちが分かるようにカレンダー代わりに、大きく記入している。		
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。	リビングにソファを設置し、ご入居者のくつろげる空間の確保に努めている。安全に配慮した上で、机のレイアウト、気の合ったご入居者と談話できるように席の配置にも工夫を行っている。ひとりひとりの居場所作りには、もう少し工夫し取り組みたい。		
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。	ご入居者のなじみのある使い慣れた家具や調度品類、絵画、写真などをご持参頂いている。安全面には十分配慮し、入居者自身の在宅での生活の雰囲気作りに努めている。		
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。	身体面では一人ひとりの今ある力が十分に発揮でき、自由に行動できるよう、動線上の障害物には配慮し可能な限り、広々とした空間が維持できるように努めている。手すりを使用し、歩くことで下肢筋力の維持にもつながっている。		

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。	○	①ほぼ全ての利用者の ②利用者の3分の2くらい ③利用者の3分の1くらい 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"/>	<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やとのつながりの拡がりや深まりがあり、事業所の理解者や応援者が増えている	<input type="radio"/>	<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、生き活きと働けている	<input type="radio"/>	<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"/>	<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"/>	<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 グループホームふれあい東野

作成日 平成27年12月8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	4	運営推進会議を2ヶ月に1回開催しているが地域支援センターや民生委員以外の方の参加を検討する。	各関係機関が参加できる体制づくりに努め、地域との情報交換の場にする。	関係機関を訪問することにより、運営推進会議について理解を深めて頂き、参加しやすいよう連携を図る。	5ヶ月
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。