

(様式1)

1 自己評価及び外部評価結果

作成日 令和3年3月7日

【事業所概要（事業所記入）】

事業所番号	3470205323		
法人名	社会福祉法人 三篠会		
事業所名	グループホーム 鈴が峰		
所在地	広島県広島市佐伯区五日市町皆賀104番地27 (電話) 082-943-8888		
自己評価作成日	令和3年2月1日	評価結果市町受理日	

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

基本情報リンク先URL	https://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/34/index.php?action_kouhyou_detail_022_kani=true&JigyosyoCd=3470205323-00&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3年2月26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）】

<ul style="list-style-type: none">・利用者個々に合わせた誕生日会、（個別外出）・理学療法士、作業療法士によるリハビリ活動・毎月のご家族への手紙・写真郵送・併設施設で実施される行事への参加および交流・緑に囲まれた環境で、瀬戸内海の島々の景色を楽しみながら行う散歩

【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>コロナ禍による自粛はあるが最近の特徴的な取り組みとして第一に「馴染みの人や場との関係継続の支援」に深化が見られる。事業所では現在のコロナ禍による面会制限の中、書面による運営推進会議の家族意見にて実現したメール写真を介した再会や、1階ロビーでアクリル板を挟んで15分の予約制面会を実施した例がある。第二に「職員を育てる取り組み」「一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり」に深化が見られる。母体法人が目指す「より質の高いケア・労働環境の改善」に向けたノーリフティングポリシー（抱えない介護）に取り組んでいる併設施設に連動して「認知症高齢者に配慮した施設環境づくり支援プログラム」を外部講師等の指導の下、研鑽に励んでいる。併設施設リハビリ専門職等の支援により福祉用具の選定やポジショニング方法等、実践的な取り組みにより理念である3J（慈愛・自由・充実）の約束の実現に取り組んでいる。</p>
--

自己評価	外部評価	項目(わかば)	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。	事業所独自の理念を掲げ、朝礼時に職員全体で唱和し共有することで、理念の実践に向け日々努めている。	開設時に策定された事業所理念を掲示・唱和しケア実践上の原点としている。その達成の為に介護技術の向上等、具体的な年間目標を設定し、その進捗状況を毎月の職員会議や家族アンケート結果等を基にケアを振り返り気づきを促す中で理念の達成度を検証している。職員も半期毎の目標を設定し、リーダー・施設長との個人面談等で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、事業所自体が地域の一員として日常的に交流している。	日常的というレベルには至らないが、毎月定期的に行う民生委員との料理会や作品作りの行事を通して交流を行っている。	現在はコロナ禍による外出自粛中だが、本来は日頃から近隣へ外出行事等で出かけたり、町内会に加入して盆踊り等の地域行事にも参加している。法人主催の秋祭りに地域住民の参加や歌のボランティアの受入れ等、相互交流もあった。又、こども食堂への招待や近隣中学校から鉢植えの寄贈等、世代間交流もあった。	
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。	認知症カフェや家族介護者教室等で認知症理解や支援について発信している。認知症カフェについては、職員がスタッフとして参加し、認知症やGHについての講義も行う。	/	/
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績、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。	2か月に1回実施し、行事報告・利用者個々の近況報告・事故報告及び防止策についての意見交換等を行い、サービスの向上に努めている。	最近の会議は7月開催分を除きコロナ禍による自粛で書面による事前照会だが、本来は定期的開催され家族・民生委員・町内会長・地域包括支援センター職員が参加している。会議では事業所の活動報告・意見交換が行われ欠席家族には議事録を送り情報共有している。家族意見にてメールでの写真送付が実現した。	
5	4	○市町との連携 市町担当者と日頃から連絡を密に取り、事業所の実績やケアサービスの取組みを積極的に伝えながら、協力関係を築くように取り組んでいる。	広島市五日市地域包括支援センター職員の協力により、運営推進会議に参加して頂くことで、情報交換や相談を行い、行政との連携に努めている。	コロナ禍以前は地域包括支援センター職員等が運営推進会議に参加して情報共有していた。市町担当とは日頃から相談や報告を行い、行政主催の虐待・集団指導等の研修会への参加を通して協力関係の構築を図っている。市在宅生活継続支援事業の家族介護者教室や1階認知症カフェで関連情報の発信もしている。	

自己評価	外部評価	項目(わかば)	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。	リーダー会議やスタッフミーティングを通じ、職員一人ひとりが身体拘束ゼロの意識を共有している。また、内部研修にも参加し理解を深め、利用者の自立支援に努め身体拘束ゼロを維持している。	研修会等を通して職員は「拘束をしない」必要性を認識し具体的なケアの中で実践を重ねている。3階事業所のエレベーター利用は見守り対応だが、居室で床センサーマットを夜間設置している。身体的拘束適正化委員会を三ヶ月毎に開催して事例検討等を行っている。	
7		○虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止法等について学ぶ機会を持ち、利用者の自宅や事業所内での虐待が見過ごされることがないように注意を払い、防止に努めている。	リーダー会議やスタッフミーティングを通じ、職員一人ひとりが高齢者虐待防止の意識を共有している。また、内部研修へも基本的には毎回全員参加を徹底している。		
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。	権利擁護については学ぶ機会をそれほど持っていないが、施設内研修、外部研修を通じて、機会の確保に努めている。		
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。	契約前の事前面接及び契約時は、十分な説明を行いご理解をいただいている。また、解約においても十分な説明を行いご理解をいただいている。		
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。	運営推進会議において利用者、ご家族より施設に対するご希望など貴重な意見をいただき運営に反映させている。	利用者の意見は日々の会話で、又家族とは面会・介護計画更新時・電話連絡時・運営推進会議・苦情箱等で意見を把握し、職員会議・連絡ノート他で情報共有をしている。現在はコロナ禍で運営推進会議も開催できず書面による事前照会だが、家族からの書面要望によりメール写真で利用者との再会が実現した。	

自己評価	外部評価	項目(わかば)	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	<p>○運営に関する職員意見の反映</p> <p>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。</p>	<p>毎月1回、事業所のスタッフミーティング及び施設全体のリーダー会議を開催し、職員との意見交換を行っている。</p>	<p>毎月の法人内リーダー会議、事業所内スタッフ・ミーティング、申し送り、管理者他との年2回又は随時の個別面談等で意見を聞く機会を設け、介護方法・業務上の提案や職員目標の進捗状況等に対する支援体制を築いている。職員提案により、再入居の利用者の車いす選定に作業療法士の協力を得た経緯がある。</p>	
12		<p>○就業環境の整備</p> <p>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。</p>	<p>職員は上期、下期に目標の設定とその評価を行い、必ず上司との面談を行っている。常にモチベーションを高く持つことができるよう、就業環境の整備に努めている。</p>		
13		<p>○職員を育てる取組み</p> <p>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。</p>	<p>法人内での研修や外部研修、施設内研修の受講を積極的に促すとともに、資格の取得についてのサポートについても取り組んでいる。</p>		
14		<p>○同業者との交流を通じた向上</p> <p>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。</p>	<p>法人内での新任研修、フォローアップ研修、中堅研修を行い、他事業所と情報交換や交流を行っている。</p>		
II 安心と信頼に向けた関係づくりと支援					
15		<p>○初期に築く本人との信頼関係</p> <p>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。</p>	<p>入所前の面接時に、ご本人からの要望や不安等を傾聴させていただき、また入所後の様々な訴えや要望に対し、傾聴することを心がけ、利用者個々に合わせた対応を行っている。</p>		

自己評価	外部評価	項目(わかば)	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		<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、関係づくりを努めている。</p>	<p>サービス利用前、見学後の面接にて、家族の不安や要望を傾聴し、利用開始後は、電話や文書を通じて近況報告を行っている。意見や要望については、誠意ある対応を努めている。</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>当事業所のみならず、併設施設の情報も併せて提供することで、本人及びご家族にとってより良いサービスの選択をしていただけるよう支援している。</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>職員は、利用者と同じテーブルで昼食を摂る等、共同生活を通じ友好を深め、相互に信頼し合える関係作りに努めている。</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>ご家族への報告、連絡、相談を徹底し、行事等への参加も積極的に促している。ご家族の協力のもと、可能であれば外出をしていただき、利用者を共に支えていく関係作りに努めている。また、毎月ご家族にお手紙(写真同封)を送り、日頃の様子を報告する取組みを行っている。</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>居室にテーブルや椅子等を自由に持ち込んでいただき、家族や友人が気軽に訪ねて来れるよう工夫している。個別外出は、馴染みの場所へ外出することは少ないが、本人及びご家族の希望に沿えるような場所へ外出できるよう努めている。</p>	<p>「地域との絆」を大事にしており、馴染みの美容院・孫の結婚式・墓参り・主治医への受診等を通して馴染みの場所で馴染みの顔や声と何気ない日常を楽しめる様に支援している。現在はコロナ禍による面会制限下、メール写真を介した再会や1階ロビーでアクリル板を挟んでの15分の予約制面会を実施した例がある。</p>	

自己評価	外部評価	項目(わかば)	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		<p>○利用者同士の関係の支援</p> <p>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。</p>	<p>席替え等を工夫しながら、利用者同士の関係を考慮した対応に努めている。他の利用者との折り合いがつかない場合や独りを好む方については、個別的な関わりを行っている。</p>		
22		<p>○関係を断ち切らない取組み</p> <p>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。</p>	<p>契約終了後についても、併設施設へ入所された利用者は、必要に応じてその都度、本人及びご家族との相談に応じている。その他、支援が必要な場合は事業所間で情報提供や相談に努めている。</p>		
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	<p>○思いや意向の把握</p> <p>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。</p>	<p>スタッフミーティングにて、全職員で利用者及びご家族の意向の確認、共有を行い、本人に最適と思われるケアの実施に努めている。</p>	<p>契約時の聞き取りや家族情報を基に利用者の意向の把握に努めている。職員は利用者の気持ちを大事にゆっくり聞く時間を作り、その方の行動を理解する様努めている。その情報はミーティング・連絡ノートで共有している。日光浴が好きな全盲の利用者が歩き易い様にベランダに点字ブロックを設置した経緯がある。</p>	
24		<p>○これまでの暮らしの把握</p> <p>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。</p>	<p>サービス利用前の面接時において、本人及びご家族よりこれまでの生活歴や現在の生活環境について聞き取りを行い、詳細な把握に努めている。昔から大切にされていた物品等も持参されている。</p>		
25		<p>○暮らしの現状の把握</p> <p>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。</p>	<p>少しの体調の変化でも見逃すことがないよう、日々の観察、定時のバイタルチェックを行い、コミュニケーションも密に図っている。</p>		

自己評価	外部評価	項目(わかば)	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>ご家族、主治医、看護師、介護職員等他職種での意見も取り入れた介護計画を立案している。</p>	<p>職員がセンター方式で収集した情報を基に計画作成担当者が立てた原案を適宜担当者会議で検討し、面会時等に家族の同意を得て本案としている。半年を基本にモニタリング、計画を見直している。囲碁が趣味の方に新しく入居された方との対局をセッティングしたり、手作業の得意な方にタオル畳みを立案した例がある。</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>個人のケース記録、スタッフ間の連絡帳、業務日誌を通じ、全職員での情報の共有を図り、必要であれば介護計画を見直し、サービス提供に取り組んでいる。</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>当該事業所のみならず、併設施設の機能も十分に活用することで、利用者及びご家族のニーズに応えられるよう、柔軟な対応を心掛けている。</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>利用者一人ひとりを支えている地域資源を把握できているとは言えないが、町内会のご協力により、行事等で施設に来ていただくことで交流を図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>利用開始前よりご家族との話し合いを行い、希望があれば継続してかかりつけ医と関係を保ち、適切な医療が受けられるよう支援している。</p>	<p>利用前の主治医の受診継続も可能だが、殆どの利用者は協力医を主治医としている。内科協力医・協力歯科医・専門医へは職員が付き添い適宜受診している。又、法人内の嘱託医・事業所配置の看護師とは日々の利用者の医療情報を共有し、随時往診可能な支援の下、安心して医療が受けられる体制を整えている。</p>	

自己評価	外部評価	項目(わかば)	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。	併設施設内の看護師と連携を図り、体調不良者については相談し、必要であれば近隣の病院へ受診できるよう支援している。		
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。	入院時には、サマリー等を用いることで利用者の詳細な情報を医療機関へ伝えている。入院中は、事業所関係者が利用者の様子を定期的に伺い、退院後の受入れが円滑に行うことができるよう努めている。		
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。	利用開始前にグループホームの機能としての限界について説明を行っている。利用後、重度化や終末期に向けた動きが必要な場合には、主治医を交えて今後の対応方法についてご家族と話し合いの場を設けている。	利用開始時、事業所として基本的な方針を説明し了解を得ている。原則看取りは行わず、重度化した際には関係者で話し合いを行い、できる範囲で適切な支援を行う考えである。予め介護老人福祉施設への申し込みの検討を依頼したり、入院により十分な医療支援体制に取り組む方針である。	
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。	施設内研修等を通じ、事故発生時や急変時の対応について知識を深めている。		
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。	併設施設と合同で年2回の避難訓練等を通じ、災害対策の意識づけを行っている。	消防署の立ち会いも含め、総合施設全体で年2回の避難訓練を夜間想定、利用者参加を含め実施している。事業所は土砂災害警戒区域内にあり年1回の災害訓練も実施している。併設介護老人福祉施設は地域の福祉避難所として位置付けられ、地域自主防災会と「災害相互応援協力協定」を交わし、相応の備蓄整備もある。	

自己評価	外部評価	項目(わかば)	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。	自尊心を傷つけることがないよう、無理強いしない言葉かけなどを配慮している。また個人情報の保護については禁句チェックシートを活用し職員の意識を高めている。	研修で職員の幅広い知識の習得と資質向上を図る体制がある。尊厳に配慮してケアに関わり、利用者に対する言葉かけも不適切な対応には指導や気づきを促すが、「ちゃん付け禁止」等、自己点検シートも活用したり、会議でも検討している。又、業務外等でも個人情報に関わる内容は周囲に配慮している。	
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。	可能な限り自己決定していただくよう、その人その人に合わせた理解しやすい説明や声かけを行うことで、日々のコミュニケーションを密に図っている。		
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。	利用者一人ひとりのペースに合わせたケアを大切にし、危険が及ばない範囲で自由に生活していただけるよう支援している。		
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。	毎日の更衣について、意思疎通が可能な方には全てを一任している。その他、本人やご家族の希望があれば可能な限り、希望に沿った身だしなみやおしゃれができるよう支援している。		
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。	年に2回嗜好調査を行い、ご利用者の好みや食事に対する意見を伺っている。食事前の準備や毎週日曜日のお汁作り、民生委員参加の料理会など利用者と共に調理、盛り付けなどを楽しみながら行っている。	併設施設の厨房で作った料理に事業所で炊いたご飯を添え提供し、利用者も食器の片付け等を行っている。年に2回の法人全体の嗜好調査を栄養士が集約し献立に反映している。毎月の料理会で利用者とおやつ作りを楽しみ、コロナ禍前は外食行事も好評だった。食卓・いすの高さも個別性を配慮している。	

自己評価	外部評価	項目(わかば)	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		<p>○栄養摂取や水分確保の支援</p> <p>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。</p>	<p>毎日の食事・水分摂取量を記録し、利用者個々の状態の把握に努めている。また、施設の管理栄養士と連携をとり、栄養バランスのとれた食事を提供し、急な食事形態の変更にも柔軟に対応している。</p>		
42		<p>○口腔内の清潔保持</p> <p>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。</p>	<p>利用者個々の状態にもよるが、可能な限り、毎食後の口腔ケアを実施している。困難な場合は、協力歯科医院に対応をお願いし口腔内の清潔保持に努めている。</p>		
43	16	<p>○排泄の自立支援</p> <p>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。</p>	<p>排泄チェックシート等の活用等により、利用者個々の排泄パターンの把握に努めている。トイレでの排泄に向けた取り組みは、必要なケアを行うことで自立支援に努めている。</p>	<p>排泄記録表で排泄パターンを把握してトイレ誘導を基本としている。紙パンツから布パンツへの移行や利用者が居室トイレに行きやすい様にリハビリ専門職の協力で導線に手すり設置等、その方の状態に合わせた排泄の自立支援を行っている。夜間排泄時の転倒防止の為、床センサーマット設置等の環境整備も行っている。</p>	
44		<p>○便秘の予防と対応</p> <p>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。</p>	<p>毎日の体操やレクリエーションを通じ、できるだけ体を動かすよう支援し、便秘解消の働きかけを行っている。便秘の原因や影響については主治医とも相談し必要に応じて服薬でコントロールすることで予防している。</p>		
45	17	<p>○入浴を楽しむことができる支援</p> <p>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ず、個々に応じた入浴の支援をしている。</p>	<p>日中・夜間において、利用者からの希望や状態に合わせた入浴を実施している。当該事業所での入浴が困難な場合は、併設事業所の入浴設備を使用し、快適に入浴していただけるよう支援している。</p>	<p>週2回の午後浴が基本だが利用者の体調や入浴習慣に合わせ、好みの湯温や時間等、柔軟に対応している。利用者の体の負担を考慮し、シャワー浴や足浴で対応することもある。ユニットバス型家庭浴槽に手すり等の環境整備の他、事業所浴槽で入浴困難な方には併設施設のリフト浴・特浴での対応も可能である。</p>	

自己評価	外部評価	項目(わかば)	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 の状況に応じて、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>事業所内の空間スペースを有効 に活用し、利用者同士、または ご家族で過ごすことができるよ うな空間作りを実施し、好き な場所で安心して休息できる よう努めている。</p>		
47		<p>○服薬支援</p> <p>一人ひとりを使用している薬の 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>全職員が利用者の服用している 薬について理解を深めている。 誤薬、服薬忘れ等がないよう、 服薬後は薬包の確認も併せて 行っている。</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>利用者のこれまでの生活歴に即 した趣味活動や特技を提供して いる。また、制作活動や簡単な 作業、散歩等を行うことで気分 転換の支援も行っている。</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る ように支援している。</p>	<p>必ずしも全ての希望を実現する ことは難しいが、外出に関して は個別や仲のいいグループなど 、可能な限りの支援を行っている。 誕生日には利用者、ご家族の 希望を把握し、個別に植物園や 資料館、外食をすることで外出 支援を行っている。</p>	<p>現在はコロナ禍で外出自粛だが 、本来は買い物や神社での初詣 、造幣局での花見、図書館での 紙芝居利用、大型商業施設見物 等、季節の外出行事や回転寿司 他への外食行事等、普段は行け ないような場所で「非日常」を 楽しんでいる。家族との外食や 職員とのカラオケ店等、個別外 出支援も行っている。</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>金銭管理が可能な利用者は非 常に少ないため、施設がお金を 立て替えて用意し、外出先での 買い物等を通じて、社会的な交 流が行える場を提供している。</p>		

自己評価	外部評価	項目(わかば)	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>可能な方には自由なやり取りができるよう支援している。 携帯電話を持ち込まれ、充電や操作の支援を行っている方もおられる。</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>利用者の作った作品を壁に飾るとともに、空間スペースの有効活用により、家庭的な雰囲気作りに努めている。</p>	<p>外出自粛のため注文した桜等、季節の花や正月・階下玄関の雛飾り等、行事の飾り付けや利用者作品に季節感を取り入れている。寛げる小上がりもあり、居心地の良い生活空間となっている。今般の感染症対策で次亜塩素酸による空間除菌脱臭機も活用し、換気等にも万全を期している。</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>面積の問題もあり、共用スペースで独りになれる空間の配置はできているとは言えない。気のあった利用者同士で過ごすことができるスペースについては、ユニット畳を使用した畳スペースやソファを配置している。</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>利用開始前から、馴染みのある使い慣れた物品を自由に持ち込んでいただき、利用者及びご家族が居心地よく過ごせるよう支援している。</p>	<p>居室にはベッド・洗面台・トイレ・チェスト等が備え付けられ、仏壇等、使い慣れた物や鏡台等、好みの物を持ち込み居心地よく過ごせる様にしている。又、利用者によっては夜間排泄時の転倒防止のためポータブルトイレや床センサーマットを設置している。</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>利用者個々の理解力を把握し、その能力を最大限活かしていただけるよう努めている。</p>		

V アウトカム項目(わかば) ← 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	利用者職員が、一緒にゆったりと過ごす場面がある	○	①毎日ある ②数日に1回程度ある ③たまにある ④ほとんどない
58	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている	○	①ほぼ全ての利用者が ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない
59	利用者は、職員が支援することで生き生きとした表情や姿がみられている	○	①ほぼ全ての利用者が ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない
60	利用者は、戸外への行きたいところへ出かけている	○	①ほぼ全ての利用者が ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない
61	利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安なく過ごさせている	○	①ほぼ全ての利用者が ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない
62	利用者は、その時々状況や要望に応じた柔軟な支援により、安心して暮らせている	○	①ほぼ全ての利用者が ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない
63	職員は、家族が困っていること、不安なこと、求めていることをよく聴いており、信頼関係ができています	○	①ほぼ全ての家族と ②家族の3分の2くらいと ③家族の3分の1くらいと ④ほとんどできていない

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、生き活きと働けている	○	<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	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	<p>○理念の共有と実践</p> <p>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。</p>	<p>事業所独自の理念を掲げ、朝礼時に職員全体で唱和し共有することで、理念の実践に向け日々努めている。</p>		
2	2	<p>○事業所と地域とのつきあい</p> <p>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。</p>	<p>日常的というレベルには至らないが、毎月定期的に行う民生委員との料理会や作品作りの行事を通して交流を行っている。</p>		
3		<p>○事業所の力を活かした地域貢献</p> <p>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。</p>	<p>認知症カフェや家族介護者教室等で認知症理解や支援について発信している。 認知症カフェについては、職員がスタッフとして参加し、認知症やGHについての講義も行う。</p>		
4	3	<p>○運営推進会議を活かした取組み</p> <p>運営推進会議では、利用者やサービスの実績、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。</p>	<p>2か月に1回実施し、行事報告・利用者個々の近況報告・事故報告及び防止策についての意見交換等を行い、サービスの向上に努めている。</p>		
5	4	<p>○市町との連携</p> <p>市町担当者と日頃から連絡を密に取り、事業所の実績やケアサービスの取組みを積極的に伝えながら、協力関係を築くように取り組んでいる。</p>	<p>広島市五日市地域包括支援センター職員の協力により、運営推進会議に参加して頂くことで、情報交換や相談を行い、行政との連携に努めている。</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
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>リーダー会議やスタッフミーティングを通じ、職員一人ひとりが身体拘束ゼロの意識を共有している。また、内部研修にも参加し理解を深め、利用者の自立支援に努め身体拘束ゼロを維持している。</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がないように注意を払い、防止に努めている。</p>	<p>リーダー会議やスタッフミーティングを通じ、職員一人ひとりが高齢者虐待防止の意識を共有している。また、内部研修へも基本的には毎回全員参加を徹底している。</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>権利擁護については学ぶ機会をそれほど持っていないが、施設内研修、外部研修を通じて、機会の確保に努めている。</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>契約前の事前面接及び契約時は、十分な説明を行いご理解をいただいている。また、解約においても十分な説明を行いご理解をいただいている。</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>運営推進会議において利用者、ご家族より施設に対するご希望など貴重な意見をいただき運営に反映させている。</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
11	7	○運営に関する職員意見の反映 代表者や管理者は、運営に関する職員の意見や提案を聞く機会を設け、反映させている。	毎月1回、事業所のスタッフミーティング及び施設全体のリーダー会議を開催し、職員との意見交換を行っている。		
12		○就業環境の整備 代表者は、管理者や職員個々の努力や実績、勤務状況を把握し、給与水準、労働時間、やりがいなど、各自が向上心を持って働けるよう職場環境・条件の整備に努めている。	職員は上期、下期に目標の設定とその評価を行い、必ず上司との面談を行っている。常にモチベーションを高く持つことができるよう、就業環境の整備に努めている。		
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。	法人内での研修や外部研修、施設内研修の受講を積極的に促すとともに、資格の取得についてのサポートについても取り組んでいる。		
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。	法人内での新任研修、フォローアップ研修、中堅研修を行い、他事業所と情報交換や交流を行っている。		
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。	入所前の面接時に、ご本人からの要望や不安等を傾聴させていただき、また入所後の様々な訴えや要望に対し、傾聴することを心がけ、利用者個々に合わせた対応を行っている。		

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
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>サービス利用前、見学後の面接にて、家族の不安や要望を傾聴し、利用開始後は、電話や文書を通じて近況報告を行っている。意見や要望については、誠意ある対応を努めている。</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>当事業所のみならず、併設施設の情報も併せて提供することで、本人及びご家族にとってより良いサービスの選択をしていただけるよう支援している。</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>職員は、利用者と同じテーブルで昼食を摂る等、共同生活を通じ友好を深め、相互に信頼し合える関係作りに努めている。</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>ご家族への報告、連絡、相談を徹底し、行事等への参加も積極的に促している。ご家族の協力のもと、可能であれば外出をしていただき、利用者を共に支えていく関係作りに努めている。また、毎月ご家族にお手紙(写真同封)を送り、日頃の様子を報告する取組みを行っている。</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>居室にテーブルや椅子等を自由に持ち込んでいただき、家族や友人が気軽に訪ねて来れるよう工夫している。個別外出は、馴染みの場所へ外出することは少ないが、本人及びご家族の希望に沿えるような場所へ外出できるよう努めている。</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。	席替え等を工夫しながら、利用者同士の関係を考慮した対応に努めている。他の利用者との折り合いがつかない場合や独りを好む方については、個別的な関わりを行っている。		
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。	契約終了後についても、併設施設へ入所された利用者は、必要に応じてその都度、本人及びご家族との相談に応じている。その他、支援が必要な場合は事業所間で情報提供や相談に努めている。		
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。	スタッフミーティングにて、全職員で利用者及びご家族の意向の確認、共有を行い、本人に最適と思われるケアの実施に努めている。		
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。	サービス利用前の面接時において、本人及びご家族よりこれまでの生活歴や現在の生活環境について聞き取りを行い、詳細な把握に努めている。昔から大切にされていた物品等も持参されている。		
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。	少しの体調の変化でも見逃すことがないように、日々の観察、定時のバイタルチェックを行い、コミュニケーションも密に図っている。		

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
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>ご家族、主治医、看護師、介護職員等他職種での意見も取り入れた介護計画を立案している。</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>個人のケース記録、スタッフ間の連絡帳、業務日誌を通じ、全職員での情報の共有を図り、必要であれば介護計画を見直し、サービス提供に取り組んでいる。</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>当該事業所のみならず、併設施設の機能も十分に活用することで、利用者及びご家族のニーズに応えられるよう、柔軟な対応を心掛けている。</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>利用者一人ひとりを支えている地域資源を把握できているとは言えないが、町内会のご協力により、行事等で施設に来ていただくことで交流を図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>利用開始前よりご家族との話し合いを行い、希望があれば継続してかかりつけ医と関係を保ち、適切な医療が受けられ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
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>	併設施設内の看護師と連携を図り、体調不良者については相談し、必要であれば近隣の病院へ受診できるよう支援している。		
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>	入院時には、サマリー等を用いることで利用者の詳細な情報を医療機関へ伝えている。入院中は、事業所関係者が利用者の様子を定期的に伺い、退院後の受入れが円滑に行うことができるよう努めている。		
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>	利用開始前にグループホームの機能としての限界について説明を行っている。利用後、重度化や終末期に向けた動きが必要な場合には、主治医を交えて今後の対応方法についてご家族と話し合いの場を設けている。		
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>	施設内研修等を通じ、事故発生時や急変時の対応について知識を深めている。		
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>	併設施設と合同で年2回の避難訓練等を通じ、災害対策の意識づけを行っている。		

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
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。	自尊心を傷つけることがないように、無理強いしない言葉かけなどを配慮している。また個人情報の保護については禁句チェックシートを活用し職員の意識を高めている。		
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。	可能な限り自己決定していただくよう、その人その人に合わせた理解しやすい説明や声かけを行うことで、日々のコミュニケーションを密に図っている。		
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。	利用者一人ひとりのペースに合わせたケアを大切にし、危険が及ばない範囲で自由に生活していただけるよう支援している。		
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。	毎日の更衣について、意思疎通が可能な方には全てを一任している。その他、本人やご家族の希望があれば可能な限り、希望に沿った身だしなみやおしゃれができるよう支援している。		
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。	年に2回嗜好調査を行い、ご利用者の好みや食事に対する意見を伺っている。食事前の準備や毎週日曜日のお汁作り、民生委員参加の料理会など利用者と共に調理、盛り付けなどを楽しみながら行っている。		

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		<p>○栄養摂取や水分確保の支援</p> <p>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。</p>	<p>毎日の食事・水分摂取量を記録し、利用者個々の状態の把握に努めている。また、施設の管理栄養士と連携をとり、栄養バランスのとれた食事を提供し、急な食事形態の変更にも柔軟に対応している。</p>		
42		<p>○口腔内の清潔保持</p> <p>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。</p>	<p>利用者個々の状態にもよるが、可能な限り、毎食後の口腔ケアを実施している。困難な場合は、協力歯科医院に対応をお願いし口腔内の清潔保持に努めている。</p>		
43	16	<p>○排泄の自立支援</p> <p>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。</p>	<p>排泄チェックシート等の活用等により、利用者個々の排泄パターンの把握に努めている。トイレでの排泄に向けた取り組みは、必要なケアを行うことで自立支援に努めている。</p>		
44		<p>○便秘の予防と対応</p> <p>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。</p>	<p>毎日の体操やレクリエーションを通じ、できるだけ体を動かすよう支援し、便秘解消の働きかけを行っている。便秘の原因や影響については主治医とも相談し必要に応じて服薬でコントロールすることで予防している。</p>		
45	17	<p>○入浴を楽しむことができる支援</p> <p>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ず、個々に応じた入浴の支援をしている。</p>	<p>日中・夜間において、利用者からの希望や状態に合わせた入浴を実施している。当該事業所での入浴が困難な場合は、併設事業所の入浴設備を使用し、快適に入浴していただけ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
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 の状況に応じて、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>事業所内の空間スペースを有効 に活用し、利用者同士、または ご家族で過ごすことができるよ うな空間作りを実施し、好き な場所で安心して休息できる よう努めている。</p>		
47		<p>○服薬支援</p> <p>一人ひとりを使用している薬の 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>全職員が利用者の服用している 薬について理解を深めている。 誤薬、服薬忘れ等がないよう、 服薬後は薬包の確認も併せて 行っている。</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>利用者のこれまでの生活歴に即 した趣味活動や特技を提供して いる。また、制作活動や簡単な 作業、散歩等を行うことで気 分転換の支援も行っている。</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>必ずしも全ての希望を実現する ことは難しいが、外出に関して は個別や仲のいいグループな ど、可能な限りの支援を行っ ている。 誕生日には利用者、ご家族の 希望を把握し、個別に植物園 や資料館、外食をすることで 外出支援を行っている。</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>金銭管理が可能な利用者は非 常に少ないため、施設がお金 を立て替えて用意し、外出先 での買い物等を通じて、社会 的な交流が行える場を提供し 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
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>可能な方には自由なやり取りができるよう支援している。 携帯電話を持ち込まれ、充電や操作の支援を行っている方もおられる。</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>利用者の作った作品を壁に飾るとともに、空間スペースの有効活用により、家庭的な雰囲気作りに努めている。</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>面積の問題もあり、共用スペースで独りになれる空間の配置はできているとは言えない。気のあった利用者同士で過ごすことができるスペースについては、ユニット畳を使用した畳スペースやソファを配置している。</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>利用開始前から、馴染みのある使い慣れた物品を自由に持ち込んでいただき、利用者及びご家族が居心地よく過ごせるよう支援している。</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>利用者個々の理解力を把握し、その能力を最大限活かしていただけるよう努めている。</p>		

V アウトカム項目(もみじ) ← 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。	<input type="radio"/>	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	<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	<input type="radio"/>	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した表情や姿がみられている	<input type="radio"/>	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	<input type="radio"/>	①ほぼ全ての利用者が ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない
61	利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安なく過ごさせている	<input type="radio"/>	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	<input type="radio"/>	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	<input type="radio"/>	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、生き活きと働けている	○	<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 グループホーム鈴が峰

作成日 令和3年3月23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	36	一人ひとりの人格の尊重とプライバシーの確保。	一人ひとりの人格の尊重とプライバシーに配慮した対応。	定期的な内部研修の実施・振り返り。 適切・不適切ケアの意識統一。	6ヵ月以内
2	52	居心地の良い共有空間づくり。	ご利用者が居心地の良い生活を過ごす。	5S（整理・整頓・清掃・清潔・しつけ）活動の徹底。	6ヵ月以内
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。