自己評価及び外部評価結果

【事業所概要(事業所記入)】

E 1-NOVI INC. C 1-NOVI HOT C/ I				
事業所番号	1493600066	事業の開始年月日	平成19年4月1日	
事 采	1493000000	指定年月日	平成19年4月1日	
法 人 名	株式会社 寿エンタープライズ			
事業所名	グループホームいずみ			
所 在 地	(〒245 -0016) 神奈川県横浜市泉区和泉町7600			
サービス種別 認知症対応型共同生活介護			定員 計 18名 エニット数 2 エニット	
自己評価作成日	平成31年2月22日	評 価 結 果 市町村受理日	令和元年5月10	

※ 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)】

- ・グループホームいずみでは「ゆっくり、一緒に、楽しく」をモットーに、入居者様の気 持ちを大切にしながら笑顔の絶えないホーム作りをしております。
- ・一人ひとりが、今持っている力を活かし、掃除・洗濯・料理の準備など出来ることをして、存在意義を実感して頂いております。
- ・天気の良い日は、庭に出てお茶を楽しみ散歩をして穏やかな日々を送ってます。
- ・職員との共同作業では、、段ボールや折紙などを使用し季節の飾りを作成して、リビングに展示しております。
- ・レクリェーションの一環として、ラジオ体操をはじめオリジナル体操を毎日元気に行っています。
- ・地域との交流では、獅子舞・初詣・こいのぼり大会・盆踊・子供神輿・子供太鼓などがあります。 ボランティアさんによる、マンドリン・ギター演奏や、生け花・習字・踊り・お琴などの協力があります。
- ・月々の行事やイベントは、入居者様・ご家族様や近隣の方々と共に楽しんでおります。・敷地内の畑では、四季折々の野菜を収穫し、調理を行い季節感を味わって頂いております。

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価	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	問調 査	目	平成31年3月16日	評価機関評価決定日	平成31年4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】

- ◇利用者の心身が癒される穏やかな日常生活への支援
- ・利用者が快適な日々を過ごすには、体調の維持管理が大切であり、日々リハビ リ体操と「ズンドコ節やトトロの歌」に合わせて身体を動かすオリジナル体操 を、レクリエーションの一環として実施している。
- 利用者は、職員の支援を得て楽しみながら笑顔で体操に励んでいる。
- ・利用者には、残存能力を活かして掃除や洗濯・料理の手伝い・花壇の水やりなどをお願いし、心地よい疲労と達成感を実感してもらっている。
- ◇地域社会との一体感のある連携
- ・事業所では、多彩な行事やイベントを、家族をはじめ地域のボランティアや近 隣の住民の協力を得て開催している。利用者は、行事やイベントに参加して、地 域住民と一緒になって交流を楽しんでいる。
- ・事業所の緊急連絡網には、協力が得られる近隣住民を記載して、防災訓練に参加してもらうなど協力態勢にある。

【事業所が工夫している点】

- ◇外気浴や日光浴による利用者の心身強化
- ・利用者は、オリジナル体操で身体機能の維持を図るとともに、認知症の方の不安感や焦燥感の軽減・解消に有効な外気浴や日光浴を取り入れて、穏やかな日々を送ってもらうように支援している。

【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	$15 \sim 22$	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	$36 \sim 55$	14 ~ 20
V アウトカム項目	56 ∼ 68	

V	V アウトカム項目					
56		0	1, ほぼ全ての利用者の			
	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。		2, 利用者の2/3くらいの			
	(参考項目:23, 24, 25)		3. 利用者の1/3くらいの			
			4. ほとんど掴んでいない			
57		0	1, 毎日ある			
	利用者と職員が一緒にゆったりと過ごす場面がある。		2,数日に1回程度ある			
	(参考項目:18,38)		3. たまにある			
			4. ほとんどない			
58	利田本は しれしゅの。 マベ茸としてい	0	1, ほぼ全ての利用者が			
	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしてい る。		2, 利用者の2/3くらいが			
	(参考項目:38)		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)	0	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		1, ほぼ全ての利用者が			
	る。	0	2, 利用者の2/3くらいが			
	(参考項目: 49)		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	0	1, ほぼ全ての利用者が			
	区過ごせている。		2, 利用者の2/3くらいが			
	(参考項目:30,31)		3. 利用者の1/3くらいが			
			4. ほとんどいない			
62	利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔軟	0	1, ほぼ全ての利用者が			
	な支援により、安心して暮らせている。		2, 利用者の2/3くらいが			
	(参考項目:28)		3. 利用者の1/3くらいが			
			4. ほとんどいない			

事業所名	グループホームいずみ
ユニット名	かぼちゃ

63	職員は、家族が困っていること、不安なこ	0	1, ほぼ全ての家族と
	し、求めていることをよく聴いており、信頼		2, 家族の2/3くらいと
	関係ができている。		3. 家族の1/3くらいと
	(参考項目:9,10,19)		4. ほとんどできていない
64			1, ほぼ毎日のように
	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。		2,数日に1回程度ある
	(参考項目:9,10,19)		3. たまに
			4. ほとんどない
65		0	1, 大いに増えている
	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)		2, 少しずつ増えている
			3. あまり増えていない
	(参考項目:4)		4. 全くいない
66		0	1, ほぼ全ての職員が
	職員は、活き活きと働けている。 (参考項目:11,12)		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		0	1, ほぼ全ての利用者が
	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。		2, 利用者の2/3くらいが
	満足していると思う。 		3. 利用者の1/3くらいが
			4. ほとんどいない
68		0	1, ほぼ全ての家族等が
	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。		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	外		自己評価	外部評価	ш
己評価	部評価	項目	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	理念は玄関と事務所の目の届く場所 に掲示しています。毎月会議に中で 月々の目標を決め又年間目標を朝の 申し送り時に唱和し、再確認してい ます。	・「愛と思いやり・個の尊重・生活リズム・地域に愛される」の理念を基に、ユニットごとに年間と月間目標を策定し玄関と事務所に掲示して、職員に周知している。 ・各ユニットの朝礼で、目標を唱和し日々のケアに反映している。	
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	自治会に加入し、夏祭りや、どんど 焼きには、入居者様と共に参加し、 ふれあいを大切にしています。ホー ムでの行事には、地域の方をご招待 し親睦を深めています。	・自治会に加入し、地域の一員として、利用者は地域のどんど焼きや盆踊りに、職員は地域清掃や草取り、防災訓練に参加している。 ・事業所の流しそうめんの会やクリスマス会には、近隣の方を招待して、交流を図っている。	
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	ホームの新聞「ふれあい」を、自治会の回覧板に入れてもらったり、掲示板にも掲示してもらい、ホームの理解を得ています。散歩のときなど近隣の方とのふれあいや会話をしたりと認知症への理解を深めて頂けるようつとめています。		
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	会議を通して地域との交流を深め、 地域の方々から、地域の催事などの 情報を得ています。ホームでの行事 や事故についての報告を行い、意見 交換や指導を頂いています。	・運営推進会議には、区と地域包括支援センターの職員、自治会長、民生委員や家族が参加して、2か月ごとに開催している。 ・会議では活動状況や事故と対応策、虐待の研修内容等を報告後、地域情報や意見の交換をしている。	
5		○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	生活保護担当者とは、月1回面会 し、入居者様の生活情報を伝え、相 談、指導を受けています。 地域ケアプラザとは、ケアマネ連絡 会等の勉強会に参加し、意見・情報 交換を行っています。	・区へ運営推進会議事録を持参している。要介護更新申請の代行で担当者と打ち合わせをし、事業所の近況を報告して連携している。 ・区の研修会や地域ケアプラザの勉強会に参加し、情報交換を行っている。	

自	外		自己評価	外部評価	ш
己評価	部評価	項目	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		○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	家族会の意向をふまえた上で、外部からの不審者の侵入の心配もあり、 安全の為に玄関と各階の入口は施錠することで安全対策としてます。	・家族会の同意を得て、不審者侵入対策として玄関は施錠し、ユニット入口も人手の少ないときは施錠している。利用者が出たがる際は、職員が一緒に近所を周回してくる。 ・委員会があり、勉強会で身体拘束をしないケアを学び実践している。	
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がないよう注意を払い、防止 に努めている	全体会議などで、虐待防止について 勉強会を行っております。又、接遇 委員の活動では、言葉による虐待に ついて、具体的な事柄を元に学び、 虐待防止に努めています。		
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	成年後見制度をすでに利用している 入居者様については、後見人と情報 交換を行い連携を取り合っていま す。勉強会を行い、職員の理解を深 めるようにしています。		
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	入居前に、出来る限り利用者様やご 家族様に見学をお願いし、施設の雰 囲気を感じて頂き、不安の軽減に努 めています。契約時には十分時間を 取って説明をし、疑問・質問にお答 えし、納得を得た上で安心して入居 頂けるように心掛けています。		
10		○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	各階に意見箱を設けています。面会時には、個別に意見等をお伺いし、家族会にて再度話し合い、その意見を反映していけるよう努めています。	・家族の意見や要望は、来訪時に聞き、その都度運営に反映している。・ひな祭りや流しそうめんの会、クリスマス会などの行事に併せて開催する家族会でも意見を聞き、話合いをすることもある。	

自	外		自己評価	外部評価	H
己評価	部評価	項 目	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	全体会議やユニット会議を通じて出し合った意見を検討し反映させています。また、必要に応じて本社から担当者に同席してもらい意見や提案を聞いてもらう機会を設け反映させています。	・管理者は、各会議やイベントで職員 から出される意見、また日常業務で意 見を聞き運営に反映している。 ・防災等の各委員会活動や各行事は担 当職員が中心となって企画・実施して おり、職員の意見が反映される機会は 多い。	
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	年間休日120日の確保とシフトに融通性を持たせ働きやすい環境作りに努めています。		
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	外部の研修には積極的に参加し、発表の場を設け全職員に研修内容が把握できるようにしています。内部では食中毒感染予防やターミナルケア・虐待防止等の研修も行いました。		
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	グループホーム連絡会の研修・意見 交換に出席し情報収集に努めていま す。また、他の施設と職員の交換研 修にも積極的に参加しサービスの質 の向上に役立てていく取り組みをし ています。		
П	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	入居相談後、実施調査にお伺いして、実情を把握することによって、ご本人様との信頼を築いています。 入居後、行動や表情の変化を見守り、声かけなどを行いながら、ご本人様に寄り添い、不安を和らげるようにしています。		

自	外		自己評価	外部評価	ш
己評価	部評価	項目	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	家族の方が話しやすい雰囲気作りをし、その思いに耳を傾け、御家族様の不安を取り除けるように努めています。見学時には年間行事の写真をご覧いただき、ホームへの理解の一助としています。		
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	当ホームが、どのような場所であるかをお伝えし、ご理解いただく。御本人様の状態やご家族様の心境などに配慮し、サービスを開始しています。前もってご要望などの思いを書いて頂いています。		
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	1つの家族であると言う認識の元、 共用スペースの掃除や食器拭きなど を職員と共に行っています。又日常 生活を共にする事により関係を築い ています。		
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	ご家族様へは、入居者様のホームでの生活の様子を、毎月のお便りにて報告し、行事や家族会へのご参加を頂いております。来設頂いた折には、ご家族様の思いや、ご要望をお聞きし入居者様の支援に反映しています。		
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	明るく丁寧な対応をし、気軽に訪問していただける環境づくりをしています。 行きつけの美容院や、病院受診など、ご家族様の協力を得ながら支援に努めています。	・友人・知人の来訪時には茶菓を出し、ゆっくりしてもらっている。 ・家族と行きつけの美容院へ、ガイドへルパーと動物園や行きたい所へ出かける利用者もいる。 ・ハガキの投函や電話の取次ぎを行い、馴染みの人との関係の継続を支援している。	

自	外		自己評価	外部評価	ш
己評価	部評価	項目	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	レクリエーションや散歩等を通し、 利用者様同士が会話を楽しんだり協力し合えたりする関係を築けるよう 支援しています。毎月製作する壁飾りやカレンダー作りは、個々の能力や個性を生かし、皆で作る喜びを共有し合えるよう支援しています。		
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	退去された後も、行事などにお誘いしたり又、次の入居先へ訪問や面会に出掛け、交流の場としております。郵便物の返送の折には、近況を伺ったりし、相談支援も行っております。		
Ш	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。	入居者様やご家族との会話の中で、 どのような事を希望されているかを 把握すると共に、話しやすい関係を 作っています。意思の表出が難しい 入居者様は、日々の生活の様子を観 察し望んでいる事を理解し職員間の 情報共有を図っている。	・通常は日常の生活の中で利用者の思いや意向を汲み取るようにしている。 1対1になる入浴時や散歩時、夜間に好んで話す利用者もいる。 ・意思疎通が難しい利用者は、家族に聞いたり表情や仕草から意向を汲み取っている。	
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	利用者様の今までの暮らしを尊重 し、日常生活で行ってきたことは、 ホームでも継続できるよう支援して います。		
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	生活のリズムを崩す事のないように、現状把握に努めています。小さな変化を見逃さず、状況を把握しながら支援しています。		

自	外		自己評価	外部評価	б
己評価	部評価	項目	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		○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ィアを反映し、現状 に即した介護計画を作成している	御本人様やご家族様の望んでいることを把握し、日常の変化など、職員間で情報を共有しています。ケアカンファレンスでモニタリングを行い介護計画に生かして役立てています。	・ユニットごとに全職員が参加して行う、毎月のケアカンファレンスでモニタリングを行い、家族の意見や医療情報を参考に話合い、介護計画を作成している。 ・計画は通常3か月ごとに見直し、変化があれば、都度見直している。	
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	利用者様の個々の身体状況や、言動の変化などを記録する。職員間で共有・理解して確認の上、ケアに生かしている。又、新たな変化も随時記録・伝達して計画の見直しに生かしています。		
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、その時々に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	利用者様・ご家族様の今現在のニーズの把握に努める。個々の生活史を尊重し、ケアプランに準じながらも、柔軟に変化させたサービスの提供を行っています。		
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	地域住民の方に行事に参加して頂いて入居者様と交流を深めています。 ボランティアさんを通じ入居者様それぞれの趣味や特技を生かせるような交流が行われています。又、地域の行事にも参加させて頂いております。		
30		○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	訪問内科医・訪問看護と情報の共有をして、チームによる健康管理の支援を行っている。また、訪問歯科による口腔衛生管理を行っている。かかりつけ医や他の医療機関への受診希望には、柔軟に対応しています。	・1名以外は月2回協力医の往診を受けている。訪問看護師は協力医と情報を共有し、毎週健康管理を行っている。毎週歯科医の往診もある。・他の診療科目の受診は、家族、ガイドヘルパーが対応し、医療情報は受診報告書で共有している。	

自	外		自己評価	外部評価	Щ
己評価	部評価	項目	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	定期の訪問看護の際、それぞれの入居者様の日々の情報を伝え、共有しています。入居者様に異変がある時は、随時、助言・指示を受けられる体制を整えています。		
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。	連携している医療機関には、定期的な訪問時に情報提供をしている。他の病院でも家族と医師の話し合いには、可能な限り同席をさせて頂き情報収集を行い、治療が速やかに出来るよう支援しています。		
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	入居契約時に終末期に向けて、説明を行うと共に理解を得ています。重度化した場合は御本人、家族のご要望を考慮し、病院、各関係者と連携を密にし、その人らしい終末期を迎えられる様取り組んでいます。	・入居時に「重度化対応指針」を説明し、同意を得ている。 ・終末期には、本人と家族の意向を尊重し、医師、職員が話し合い共有して方針を決めている。 ・職員は、法人や訪問看護師の看取り研修を受講している。	われていますが、今後、医師や 看護師による事例を交えた研修 を実施され、終末期ケアへの職 員の更なるレベルアップが期待
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	緊急時に必要な情報を一つのファイルにまとめ、見やすいところに設置しています。消防署の出張研修を依頼したり、防災委員が研修会に参加して、他の職員にも情報を共有し、勉強会を行い職員が実践出来る様指導している		
35	13	○災害対策 火災や地震、水害等の災害時に、昼夜を問わず利 用者が避難できる方法を全職員が身につけるとと もに、地域との協力体制を築いている	月に一回19日に防災に関するさまざまな取り組みを行っています。消防署立会いの下、夜間を想定して避難訓練を行っています。地域の方の連絡先を緊急連絡網に載せさせて頂いたり、訓練に参加いただいたりしています。	・毎月、全入居者に近隣住民も参加して、避難訓練を実施しており、年2回は消防署が立ち会っている。緊急連絡網には、協力が得られる近隣住民も記載している。 ・災害に備え、食料、水を3日分、毛布や簡易ベッド、防災用品等を備蓄している。	

自	外		自己評価	外部評価	б
己評価	部評価	項目	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	入居者様の人格を尊重し、尊厳を保つよう一人ひとりに合った声掛けを行っています。又、入居者様に寄り添い思いを大切にし感謝の気持ちを持ったケアを行っています。	・運営方針に、個人としての尊重、尊厳の維持を掲げ、声掛けは利用者と同じ目線で対応している。職員は、人権尊重の研修を受講し、その意識を高めている。 ・個人情報保護方針を定め、個人情報の含まれる書類は鍵のかかる戸棚で保管している。	
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	日常生活の中で希望や思いを伝える 事が出来るような環境作りに努めて います。また、一人ひとりの入居者 様とお話をする時間を作りそのお話 から思いを汲取る事が出来るよう心 掛けています。ご本人が判断を決定 出来る関係を築いてます。		
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	入居者様一人ひとりの生活リズムや ベースを大切にし、入居者様の意思 や尊厳を保てるよう支援していま す。また、状況に応じて個別対応も 行っています。		
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	利用者様の好みを尊重し、その人ら しい見出しなみが出来る様支援して います。又季節に応じた衣類選びや 訪問理美容により好みの髪方も伝 え、希望に添える様に支援していま す。		
40		○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、利用者と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている	食事前に献立を話題にした会話をしたり、味付けや盛り付けの工夫を行ってます。又、もやしのひげ取り等、食材に触れて頂く機会を設けています。食後は食器拭き等手伝って頂いています。	・利用者の張り合いになるよう、可能な範囲で、調理や盛付けなどを手伝ってもらっている。 ・職員も同じテーブルで、一緒に話しながら食事をしている。 ・年に2回は、利用者で希望を出し合い外食先を決め、食事を楽しんでいる。	

自	外		自己評価	外部評価	ш
己評価	部評価	項目	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	摂取制限のある方や、嚥下障害など その方にあった食事形態で提供して います。食事量や水分量を毎日・毎 食記録して、適正な食事・水分の摂 取量や栄養バランスの確保に努めて います。		
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	食後の口腔ケアは、入居者様一人ひとりに合った対応をし、毎食後に必ず行っていただいています。また、定期的に訪問歯科により、口腔ケアを実施し清潔保持に留意して病気の予防につなげています。		
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	入居者様の生活リズムに合わせトイレ誘導を行い支援しています。又介助が必要な入居者様にはさりげない声かけを行い自尊心への配慮を行っています。	・生活リズムや排泄チェック表で、 利用者一人一人の排泄パターンを把握 し声をかけ、トイレでの排泄を支援し ている。 ・トイレへの誘導時は、羞恥心に配慮 しさりげなく声を掛けている。 失禁時も同じく、羞恥心に気を付け、 トイレ内で対応している。	
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	水分摂取量を把握し個々に応じ、飲食物に考慮しています。また、訪問 Dr・NSと相談しながら排便コントロールを行っています。又、運動などを日常生活に取入れ自然排便に繋げています。		
45		○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	バイタルサインや日々のご様子から 体調を見極め入浴して頂いていま す。又、入浴中に会話・唄などを取 入れリラックスして気持ちよく入浴 して頂ける様努めています。	・入浴は週3回、昼からを基本に支援している。入浴を拒む方には、誘う人を変えたり、散歩で気分転換しているが、無理強いはしない。 ・寒暖差に配慮し、脱衣場はエアコンで室温を調整している。	

自	外		自己評価	外部評価	Б
己評価	部評価	項目	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	季節に合わせて室温を調整すると共に、冬季には加湿器、または濡れタオルなどにより、湿度も調整する事によって、安眠につながるよう支援しています。又、昼食後に午睡を取っていただいています。		
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	処方箋を所定の場所に保管し、随時 確認できるようにしている。日々の 利用者様の状態を医師に報告し、薬 を処方して頂いてます。服薬時は、 氏名・日時・薬袋数を点呼し、カッ プに薬を入れ、2名の職員の目視確 認により、服薬して頂いています。		
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	楽しみながら体を動かせるようなレクリエーションを考慮して、支援しています。張り合いや喜びのある日々を過せるように、一人ひとりの生活歴や、力を生かした役割・楽しみごとが出来るよう支援しています。		
49		○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	施設内や近隣に外気浴に行っています。年2回外食会を企画し、参加して頂いています。個々にガイドヘルパーを利用して、バス、電車で、外出・買い物を楽しんでいる方もいます。外食の際は個々にメニューを選んで頂いております。	・好天の日は、日に1度は玄関前のベンチに座り歌を歌ったり、指体操をして外気浴を楽しんでいる。職員と一緒に、近くの湧水地まで散歩することもある。 ・職員の週1回の買物に、車に同乗して出かける方もいる。	
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	利用者様の残存能力を見極め必要に 応じて代行や同行支援をしておりま す。また、預かり金として小口現金 ノートを作り管理を行っておりま す。		

自	外		自己評価	外部評価	ш
己評価	部評価	項目	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	ご家族様とのお電話の際は、他の利用者にも配慮りながら、居室で話していただくなどの支援をしています。また、入居者様へのお手紙などは、ご本人様にご覧頂き、のち整理保管していつでもご覧頂ける様にしています。		
52	19	○居心地のよい共用空間づくり 共用の空間(玄関、廊下、居間、台所、食堂、浴室、トイレ等)が、利用者にとって不快や混乱を まねくような刺激(音、光、色、広さ、温度な ど)がないように配慮し、生活感や季節感を採り 入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	リビング等の共用空間に、季節が感じられるカレンダーや塗り絵、壁飾りなどを掲示しています。トイレ、居室、浴室などには、貼り紙をする等してわかり易くしています。照明・空調等入居者様の安全や体調に配慮し、こまめに調整しています。	・広いリビングは、明るく壁には入居者が職員と一緒に作成したお雛様や桜の木の壁飾りなどを飾り、温かい雰囲気がある。 ・廊下の壁には、行事やイベントの写真を貼り、季節感のある居心地のよい空間にしている。	
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	テーブル席やソファー、畳コーナーなど、さまざまな居場所を造っています。またリビングには、常時パズル、塗り絵、本などを置き、自由に楽しんで頂ける様、配慮工夫しています。		
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	居室には、御本人の意思を尊重し、 家具は使い慣れた物を使用して頂き、ご家族様からの手紙や写真を 飾っています。今まで、過されてい た空間に近い部屋作りに努めています。	・居室は、窓が大きく明るく、テレビや写真などの思い出の品を持ち込んでいる。 ・壁にはクリスマスや誕生日のカード、事業所からの感謝状やお雛様などの手作りの作品を飾り、居心地よい空間になっている。	
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	居室入口やトイレなどに、利用者様がわかりやすいよう、名札やポスターなどを表示している。また、食器拭きや掃除など、できる事はして頂き、危険の無い様見守り支援をしている。		

V	アウトカム項目		
56		0	1, ほぼ全ての利用者の
	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。		2, 利用者の2/3くらいの
	(参考項目: 23, 24, 25)		3. 利用者の1/3くらいの
			4. ほとんど掴んでいない
57		0	1, 毎日ある
	利用者と職員が一緒にゆったりと過ごす場面がある。		2,数日に1回程度ある
	(参考項目:18,38)		3. たまにある
			4. ほとんどない
58	和田本は 「わしゅの。 コマ苺としてい	0	1, ほぼ全ての利用者が
	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしてい る。		2, 利用者の2/3くらいが
	。 (参考項目:38)		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)	0	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		1, ほぼ全ての利用者が
	利用者は、尸外の付きにいところへ出かけている。		2, 利用者の2/3くらいが
	(参考項目:49)	0	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	0	1, ほぼ全ての利用者が
	区過ごせている。		2, 利用者の2/3くらいが
	(参考項目:30,31)		3. 利用者の1/3くらいが
			4. ほとんどいない
62	利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔軟	0	1, ほぼ全ての利用者が
	利用者は、その時々の状況や要望に応した柔軟「 な支援により、安心して暮らせている。		2, 利用者の2/3くらいが
	(参考項目:28)		3. 利用者の1/3くらいが
			4. ほとんどいない

事業所名	グループホームいずみ
ユニット名	トマト

63	職員は、家族が困っていること、不安なこ		1, ほぼ全ての家族と
			2, 家族の2/3くらいと
	関係ができている。		3. 家族の1/3くらいと
	(参考項目:9, 10, 19)		4. ほとんどできていない
64			1, ほぼ毎日のように
	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。		2,数日に1回程度ある
	(参考項目:9,10,19)	0	3. たまに
			4. ほとんどない
65		0	1, 大いに増えている
	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。		2, 少しずつ増えている
			3. あまり増えていない
	(参考項目:4)		4. 全くいない
66	職員は、活き活きと働けている。 (参考項目:11,12)	0	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		0	1, ほぼ全ての利用者が
	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。		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		0	1, ほぼ全ての家族等が
	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。		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	外		自己評価	外部評价	ш
己評価	部評価	項目	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		○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	理念は玄関と事務所の目の届く場所 に掲示しています。毎月会議に中で 月々の目標を決め又年間目標を朝の 申し送り時に唱和し、再確認してい ます。		
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	自治会に加入し、夏祭りや、どんど 焼きには、入居者様と共に参加し、 ふれあいを大切にしています。ホー ムでの行事には、地域の方をご招待 し親睦を深めています。		
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	ホームの新聞「ふれあい」を、自治会の回覧板に入れてもらったり、掲示板にも掲示してもらい、ホームの理解を得ています。散歩のときなど近隣の方とのふれあいや会話をしたりと認知症への理解を深めて頂けるようつとめています。		
4		○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	会議を通して地域との交流を深め、 地域の方々から、地域の催事などの 情報を得ています。ホームでの行事 や事故についての報告を行い、意見 交換や指導を頂いています。		
5		○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	生活保護担当者とは、月1回面会し、入居者様の生活情報を伝え、相談、指導を受けています。 地域ケアプラザとは、ケアマネ連絡会等の勉強会に参加し、意見・情報交換を行っています。		

自	外		自己評価	外部評价	西
己評価	部評価	項目	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		○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	家族会の意向をふまえた上で、外部 からの不審者の侵入の心配もあり、 安全の為に玄関と各階の入口は施錠 することで安全対策としてます。		
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注意を払い、防止 に努めている	全体会議などで、虐待防止について 勉強会を行っております。又、接遇 委員の活動では、言葉による虐待に ついて、具体的な事柄を元に学び、 虐待防止に努めています。		
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	成年後見制度をすでに利用している 入居者様については、後見人と情報 交換を行い連携を取り合っていま す。勉強会を行い、職員の理解を深 めるようにしています。		
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	入居前に、出来る限り利用者様やご 家族様に見学をお願いし、施設の雰 囲気を感じて頂き、不安の軽減に努 めています。契約時には十分時間を 取って説明をし、疑問・質問にお答 えし、納得を得た上で安心して入居 頂けるように心掛けています。		
10		○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	各階に意見箱を設けています。面会時には、個別に意見等をお伺いし、家族会にて再度話し合い、その意見を反映していけるよう努めています。		

自	外		自己評価	外部評価	THE STATE OF THE S
己評価	部評価	項 目	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	全体会議やユニット会議を通じて出し合った意見を検討し反映させています。また、必要に応じて本社から担当者に同席してもらい意見や提案を聞いてもらう機会を設け反映させています。		
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	年間休日120日の確保とシフトに融通性を持たせ働きやすい環境作りに努めています。		
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	外部の研修には積極的に参加し、発表の場を設け全職員に研修内容が把握できるようにしています。内部では食中毒感染予防やターミナルケア・虐待防止等の研修も行いました。		
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	グループホーム連絡会の研修・意見 交換に出席し情報収集に努めていま す。また、他の施設と職員の交換研 修にも積極的に参加しサービスの質 の向上に役立てていく取り組みをし ています。		
П	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	事前にご要望をお聞きし、ご本人の 状態に合わせ、ご本人様が安心でき るような関係づくりに努めていま す。またご本人の状態やご家族様の 心境に配慮しサービスを開始してい ます。		

自	外		自己評価	外部評価	ш
己評価	部評価	項目	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	ご家族様のご要望・ご相談に真摯に 向き合い、お応えしながら、信頼関 係づくりに努め、出来る限り不安を 取り除き安心して生活がスタート出 来るようにしています。		
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	当ホームが、どのような場所であるかをお伝えし、ご理解いただく。御本人様の状態やご家族様の心境などに配慮し、サービスを開始しています。前もってご要望などの思いを書いて頂いています。		
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	一つの家族であるという認識のもと、職員と共に出来る事を行い助け合い支え合って日常生活を送り暮らしを共にする者同士の関係を築いています。		
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	ホームでのご様子を近況報告でお伝えすると共に、行事や家族会を通じ ご本人様とご家族様の絆を大切にしながら、職員との関係も密にし共に ご本人様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	ご入居前に大切にしてきた馴染みの 人や場所を関係が途切れないよう に、できるだけ外出できるよう支援 しています。また、ご友人の方も訪 問しやすい雰囲気作りをしていま す。		

自	外			外部評价	ш
己評価	部評価	項 目	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	一人ひとりの個性や、利用者様同士 の関係を把握し、それぞれの個性を 生かしながら、より良い環境作りに 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	退去された後も、行事等へのお誘い の電話やご案内をしてこれまでの関 係性を大切にしています。		
Ш	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。	一人ひとりの思いや意向を、普段の生活の中で、日常会話からくみ取りながら、把握するように努め、ご希望に添えるよう努めています。		
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	御家族様などと良くお話をし、ご入居前の生活暦や、サービス利用等の把握に努める。生活歴を反映させた、馴染みの暮らしが出来るように努めています。		
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	一人ひとりの基本的な生活パターンの把握に努め、心身状態の変化などを、細かく記録して、現状の把握に努める。		

自	外		自己評価	外部評価	ш
己評価	部評価	項目	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		○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ィアを反映し、現状に即した介護計画を作成している	入居者様の変化や課題に対し、ケア カンファレンスを行い必要に応じ医 師の相談、指示を仰ぎご家族様に伝 えていく。		
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	入居者様一人一人の一日の様子や気づき変化などを個人記録に記入し申し送りで職員間での情報の共有に努めています。		
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、その時々に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	日頃から、利用者様の健康状態を把握する。特変など、異常時は、速やかに訪問内科・訪問看護と連携すると共に、種々期間への送迎・付添といった対応も柔軟にしています。		
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	地域住民の方に行事に参加して頂いて入居者様と交流を深めています。 又地域のボランティアを通じ入居者様それぞれの趣味や特技を生かした 交流に努めています。		
30		○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	訪問内科・訪問看護との連携を取る と共に、利用者様が希望する医療機 関などへの受診できるよう対応して います。		_

自	外		自己評価	外部評価		
己評価	部評価	項目	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	訪問看護等には、日々の心身の状態 や情報・気付きを伝え指示を受けな がら、利用者様が適切な受診や看護 が受けられるように支援している。			
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。	訪問内科・訪問看護と定期的に情報 交換をし、入退院時おいても適切な 対応が出来るように支持協力を得て 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	入所契約時には、終末期についての 説明は行っています。重度化・終末 期の場合の取組対応としては、本人 御家族の要望を取り入れながら、今 後の治療に向けての話し合いを行 い、医療との連携を密にしていく。			
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	利用者の急変や事故発生時に備えて 緊急時における対応の講習及び実習 を定期的に行い全ての職員が対応で きるよう実践力を身につけている。			
35	13	○災害対策 火災や地震、水害等の災害時に、昼夜を問わず利 用者が避難できる方法を全職員が身につけるとと もに、地域との協力体制を築いている	定期的に消防署の指示の元、防災訓練を行っています。また、毎月1回災害時の避難や準備を行っています。地域の方のご協力・ご参加を頂く体制も築いています。			

自	外		自己評価	外部評価				
己評価	部評価	項目	実施状況		次のステップに向けて 期待したい内容			
IV	V 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	利用者様の人格を尊重し、尊厳を保 つよう一人ひとりに合った声掛けを 行っています。					
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	日常生活の中で希望や思いを伝える 事が出来るような環境作りに努めて います。また、一人ひとりの入居者 様とお話をする時間を作りそのお話 から思いを汲取る事が出来るよう心 掛けています。					
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	入居者様一人ひとりの生活リズムやペースを大切にし、入居者様の意思や尊厳を保てるよう支援しています。また、状況に応じて個別対応も行っています。					
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	利用者様の好みを尊重しその人らしい身だしなみが出来るよう支援しています。また、季節に応じた衣服選び等も行っています。					
40		○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、利用者と職員が一緒に準 備や食事、片付けをしている	食事前に献立を話題にした会話をしたり、もやしのひげ取り等、食材に触れて頂く機会を設けています。また食事前のテーブル拭きや食後の食器拭き等手伝って頂いています。					

自	外		自己評価		外部評価	
己評価	部評価	項目	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	食事量や水分摂取などを記録し、1日 に必要な摂取量を確保すると共に一 人一人の状態に合わせた食事形態を 行いバランスの取れた食事が出来る よう工夫しています。			
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	毎食後、口腔ケアの声掛けを行い、 一人ひとりに合った口腔ケアを実施 して頂いています。また訪問歯科に てクリーニングを行う場合もありま す。			
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	入居者様の生活リズムに合わせトイレ誘導等行い支援しています。また、介助が必要な入居者様には定時に声掛け・誘導を行っています。			
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	水分摂取量を把握し、個々に応じ飲食物に工夫しています。また訪問Dr・NSと相談しながら排便コントロールを行っています。毎日体操を行い、便秘の予防支援をしています。			
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	バイタルサインや日中のご様子から 体調を見極め、入浴して頂いていま す。また、入浴中に会話・歌などを 取り入れ楽しい時間を過ごして頂い ています。			

自	外		自己評価	外部評价	田
己評価	部評価	項目	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	日中は共有スペース各居室で休息を 取っていただいてます。夜間は各居 室の温度や寝具の調整を行い冬季に は加湿器を使用しています。		
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	服薬時は、必ず名前を確認し、御本 人様の前で名前をお呼びして、再 度、確認をしてから服用して頂いて 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	生活に張り合いが持てるよう入居者 様一人一人が日常生活の中で体操や レクリェーションをして頂けるよう に対応しています。		
49		○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	施設内や近隣に外気浴に行ってます。年2回外食会を企画し参加して頂いてます。個々によりガイドヘルパーを利用しバス、電車に乗って、外出・外食を楽しんでおられる方もいます。		
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	利用者様の残存能力を見極め必要に 応じて代行や同行支援をしておりま す。また、預り金として小口現金 ノートを作り管理を行っておりま す。		

自	外		自己評価	外部評価	ш
己評価	部評価	項 目	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	各入居者様の状況や御様子を毎月お 手紙や、写真でお知らせし、随時お 電話にてお伝えしてます。又利用者 様の要望に応じ電話を利用して頂い ています。		
52	19	○居心地のよい共用空間づくり 共用の空間(玄関、廊下、居間、台所、食堂、浴室、トイレ等)が、利用者にとって不快や混乱を まねくような刺激(音、光、色、広さ、温度な ど)がないように配慮し、生活感や季節感を採り 入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしてい	季節毎に行事の写真や入居者様と一緒に作成した装飾品を飾っております。		
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	リビングは自由に過して頂ける場を 設け入居者様同士の談話やテレビ鑑 賞しています。居心地の良い場所に なるよう日々工夫しております。		
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	居室には御本人の意思を尊重し、家 具は使い慣れた物を使用していただ き、御家族様からの手紙や写真を 飾っています。今迄過ごされていた 空間に近い部屋作りに努めていま す。		
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	居室の入口に名前を付け認識して頂き自由に行きき出来るよう支援すると共に安全な生活が出来るような工夫をしています。自立支援が出きるよう残存機能を見極め理解し安全に過せる生活を支援しています。		

目標達成計画

事業所名	グループホームいずみ		
作成日	平成31年4月18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	33	家族様や職員のメンタルケ アの必要性が求められる	重度化や終末 できる職員教育	朗に向け対応 育をしていく	ご本人、家族の要望を配慮 し訪問Dr、看護師との連 携を密しその人らしい終末 期を迎えられる様な対応や 心得を学んでいく	12ヵ月
2						
3						
4						
5						