

(様式1)

1 自己評価及び外部評価結果

作成日 令和 6 年 2 月 28 日

【事業所概要（事業所記入）】

事業所番号	3470205588		
法人名	株式会社 広島厚生会		
事業所名	グループホーム広島萬象園		
所在地	広島県広島市中区羽衣町1-26 (電話) 082-246-3260		
自己評価作成日	令和6年1月21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=3470205588-00&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2月22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）】

高齢者複合施設として、シルバーマンション、有料老人ホーム、グループホームの入居施設があり、住み替えが可能。また、デイサービス、ホームヘルプステーションの介護サービスも同施設で行っている。グループホーム内では、入居者の意思を尊重し、安全安心を基本とした日常生活を提供している。一人ひとりの「できること」「援助が必要なこと」を見極めながら、出来る力や生活の質が維持できる様、毎日の個々の生活リハビリを実践し、「出来る自分」に自信が持てるよう援助している。職員が「あきらめない介護」を目指し「おしゃれをして出掛けよう！」を目標に、毎日の廊下歩行等の体力作りと近隣への買い物に取り組んでいる。

【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）】

事業所は、今年度の目標として、法人内の委員会が主体となり「生活リハビリ」をマネジメントし、利用者ができることへの生活状況を把握し「高齢者の総合機能評価（CGA）改善率の向上」の目標を掲げ、利用者の自立と生活の質を高めるために、「Aリハビリ・Bリハビリ」の内容に沿って、職員全員が、利用者が主体的に実践できるよう「生活の質を高める」ことを約束し取り組んでいる。

人材育成業務には、職員教育、中間管理職の育成、職場内研修計画実施がある。職員教育の実施では、人手不足とも関連しており人材の定着や職員の成長にも重要な視点で、マニュアルに頼るだけでなく日常業務の中で指導、育成に努め広範な専門的知識を習得し業務を行えるよう職員育成が管理されている。

自己評価	外部評価	項目(リバランス)	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。	「地域社会に愛され役立つ施設として、利用者様それぞれの尊厳を守り、生活意欲を高め充実した日々、安全な生活を快適に維持し実感して頂く」という法人理念を会議で取り上げ職員一丸となり施設を運営している。	入職時に、非常勤を含む職員全員に経営理念が明示された「ポケットブック」を携行している。年度初めに「小集団改善活動」で議論を進め目標を掲げ、決定事項を意識した運営を通して、経営理念・ビジョンや基本方針の定着を図っている。	
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。	感染症対応など考慮しながら、料理レクやおやつの買い出しなど近隣のお店を利用し馴染みの関係や地域と繋がりを深めている。町内の役員の方を通じ町内行事などの情報収集を行っている。	コロナ禍前は、町内会長、民生委員を通じて「とんど祭り、亥の子」の開催など、情報を得て交流があった。新型コロナウイルスやインフルエンザの感染対策のため、以前のような地域との交流は出来ていないが、地域住民との交流を絶やさないう運営推進会議で、情報発信に努めている。	
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。	電話相談や施設見学、介護サービスの利用相談に応じている。		
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、家族様、町内会役員、居宅事業所、有料老人ホーム、地域包括支援センターに書面にて偶数月に報告し、運営全般についての意見を頂いている。新たなことを始めている場合も議事録に記載、事故や苦情についても明らかにしている。	運営推進会議は、コロナ禍の書面開催に替え、本年度は7月から対面開催を再開し2ヶ月ごと定期的に実施している。事業所の活動状況などを報告し意見交換を行っている。外部評価受審結果についても報告し議事録は、利用者家族にも送付し共有している。	
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。	日頃から利用者様のサービス内容についての問い合わせ、対応などを行っている。また、市が主催する研修会に参加し、施設内でも勉強会を行っている。	市に提出する変更届けの申請など、直接出向いて、助言を受け協力関係を築くよう取り組んでいる。市が主催する「人に優しいユマニチュード」研修に、オンライン参加し、市主催の研修情報など収集し継続して参加できるように取り組んでいる。	

自己評価	外部評価	項目(リバランス)	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	<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>身体拘束禁止委員会を発足し、委員会の結果は全職員に議事録を回覧し、周知徹底している。職員研修も行い、身体拘束をしないケアを目的に定期開催を予定している。</p>	<p>身体拘束の研修や勉強会は年間の研修計画に位置付け3ヶ月に1回実施しており、議事録を作成し適切に管理している。管理者は、「言葉による拘束」に対して問題意識し利用者が何を求めているのかを理解するために、言葉だけでなく利用者の表情や仕草、状況などからも情報を収集している。</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のないよう注意を払い、防止に努めている。</p>	<p>外部の研修会への参加や施設内で権利擁護、プライバシーの保護、虐待についての勉強会を実施している。安全委員会では事例を通して職員に質問形式として自分を振り返る等、啓発運動を継続的にを行っている。</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>集団指導研修などの外部研修で学び、職員へ周知している。相談があれば各種機関の資料を準備し、説明の上相談先へ繋いでいる。</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>重要事項説明書に沿って説明し、ご理解頂いた上で契約書に署名をお願いしている。電話での問い合わせも丁寧な説明を心掛けている。</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>運営推進会議で質疑し、議事録を開示している。苦情は施設以外の公的機関へ申し立てが出来る事を伝えている。苦情は受付後、解決まで対応し、対策が継続して行われているかの確認も行っている。</p>	<p>新型コロナウイルスの分類が「5類」に変わり家族との面会も制限がなくなり、家族と外食や外出を実施している。1年に1回の頻度で、家族、利用者、施設長、医師、看護師、管理者、ケース担当者などが参加し「家族カンファレンス」を開き利用者の状況報告や家族の意向など情報共有に努めている。</p>	

自己評価	外部評価	項目(リバランス)	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>行事、日課、業務内容、入居者様の思い等は、会議や各委員会で見聞交換を行っている。入居者様がより良い生活を送れるよう、職員皆で話し合っている。</p>	<p>毎月、第三水曜日に、「グループホーム会議」を開催し現場職員、施設長が出席し、その席で、職員から直接改善提案をして、夜勤手当の増額が実現した。職員の年度目標や面接など評価制度の結果を給与などの報酬制度に反映し職員のモチベーション向上に繋げている。</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>半期毎に個人面談を行っている。各自のレベルに応じて目標を立てている。経験や習熟度により責任のある職位を任せバックアップしている。資格の取得の為に個人学習をする場合、勤務に配慮している。</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>外部研修への参加と、施設内学習会を2本立てで実施している。施設内学習は、介護、医療、接遇と各種のテーマで系統を立てて行っている。習得を奨励し自己学習については休務の希望を受けている。</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>居宅や他の事業所と交流したり、定期的な委員会の報告会や勉強会を行っている。</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>入居前に本人さんと家族様に面談を行い、家族様からの情報と合わせて、本人様の心情を汲み取っている。本人様の情報は、職員間で共有し信頼関係を築き、安心感が持てるケアを行っている。</p>		

自己評価	外部評価	項目(リバランス)	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、関係づくりに努めている。</p>	<p>家族様等の要望に対して、家族様との面談を設け、個別に話をする事で、本人様が無理なく生活出来、ご家族様の安心に繋げている。</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>入居判定会議を行い、入居に至るまでの経緯を明確にし、多職種とも話をする事で、入居時に本人様に対して何を援助していくかの方針を導き、サービスに繋げている。</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>家事仕事等本人様に適した役割を持って頂く事で、充実した日常を送り、共に喜び感謝の意を職員が表している。</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>毎月、日々の生活の様子を写真と一緒に郵送している。面会時には本人様の様子を都度伝えている。また、外出のサポートや行事の際、家族様と過ごして頂く企画を提案している。</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>家族様に、大切にされていた思い出の写真などに名前を記入して頂き、写真を見ながら、職員と一緒に話をしている。買い物やドライブの途中で馴染みの場所に立ち寄るなどの援助も行っている。</p>	<p>利用者の希望に応じ、美容師の訪問による散髪や、生け花が好きな利用者には、週1回、花を生ける時間を設け楽しんでもらい大切にきて来たことが継続できるようその人らしさを大切にケアを目指している。</p>	

自己評価	外部評価	項目(リバランス)	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。	ユニット内の人間関係が良好に保てるよう、気の合う方をみつけられる場所などを提供し、職員が仲介をする事で、気の合う方をみつけ、席の配置を考慮している。また、職員が全体を把握することでトラブル回避に努めている。		
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。	不定期だが、住み替えをされた方に会いに行き、本人様の状態に応じた声かけで過去の居住空間を思い出して頂いている。家族様に会った際も話し傾聴している。		
Ⅲ その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント					
23	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。	本人様の思いを知り、介護計画を作成している。意思の表出が困難な方は、家族様から生活歴や生活習慣等の情報を得て、本人の言動や表情を探りながら、職員間で検討している。	利用開始前に利用者の思いや暮らし方の希望、意向を把握し、ケアプランに反映している。利用開始後の日常の中でコミュニケーションを図りながらケース担当者が主体になり、職員間で共有している。思いや意向の把握が困難な利用者は、日々の表情や反応から汲み取れるよう努めている。	
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。	入居前の面談時から情報収集に努めている。入居後も関わっていた事業者、本人様、家族様から情報を得ながら援助している。		
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。	法人で決められた基準を元に毎日ADL、QOLの評価を行い、入居者様一人ひとりの状態変化の把握に努めている。また、変化があった事等は記録に記している。		

自己評価	外部評価	項目(リバランス)	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>本人様、家族様の思いを確認し、医師、看護師、栄養士などの連携を図り、本人様が「できるという心地よい気持ち」を持てるような介護計画を作成している。変化があれば都度見直し、職員に周知している。6ヶ月で短期目標を、12ヶ月で長期目標の全てを評価し、生活援助に反映させている。</p>	<p>モニタリング、ケアプランは6ヶ月毎に更新の見直しを実施している。ケース担当者が「施設サービス計画書」を作成し、その内容をサブマネジャーに確認しサービス担当者会議を開催し医師、看護師などの意見を反映している。家族は、「家族カンファレンス」を別日に設け意見を聴取しケアプランを見直している。</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>様々な生活場面での言動、表情、仕草を観察し、ケース記録に記載している。日々の申し送りで情報を共有し、新たなニーズやリスクが生じていないかを確認しながら、残存能力維持を目標に本人様の力を引き出すような介護計画を作成するよう努めている。</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>食欲の低下した入居者には、献立以外で本人が食べやすい物を準備し勧めている。また、複合施設の特徴を活かし、他の階と協力して行っている、クラブ活動や行事への参加を勧めている。</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>ボランティアの協力で活気のある音楽レクなど実施し生活の質を充実させている。</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、どの医療機関を受診するかを確認し、主治医を定め提携病院からは神経内科、歯科の往診がある。年1回は健診を実施し健康維持に役立っている。看護師や職員は、家族様や医療従事者と連携をとっている。</p>	<p>ホームの協力医療機関以外の主治医を選択する事も可能である。突発的な場合の協力病院への受診は、事業所職員が対応するが、他科受診の場合は、家族が対応している。</p>	

自己評価	外部評価	項目(リバランス)	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。	介護職員は入居者様それぞれの観察点や注意点を熟知しており、毎日の健康チェックの結果や症状、訴えを施設看護師へ報告し、必要時は指示を受けている。		
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。	病棟看護師との情報交換を行っている。退院後は主治医の指示を守った生活を援助している。主治医、施設看護師の助言を得て、安全に生活できるよう援助している。		
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、地域関係者と共にチームで支援に取り組んでいる。	身体に変化がみられる方は、家人との面会時、都度状況を説明している。身体介護中心となった場合など重要事項説明書の手順で住み替えの話し合いを行い、経過をフォローしている。	終末期における治療方針については、ホームによる看取りは行われていない。重度化や終末期に向けた事業所の方針等は、利用開始時に、文書により説明し同意を得ている。	
34		○急変や事故発生時の備え 利用者の急変や事故発生時に備えて、全ての職員は応急手当や初期対応の訓練を定期的に行い、実践力を身に付けている。	看護師の指導で施設内で系統立てて医療学習会を行っている。緊急対応や医療機器の保管場所の把握、緊急輸送時の連絡体制など、実践に向けた学習を積み重ねている。		
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。	災害時の対処についてはマニュアルを整備している。避難訓練は入居者も参加し年2回実施している。町内会長や民生委員を通じて、地域住民に災害時の協力をお願いしている。	夜間想定した避難経路を消防職員の指導のもと、年2回の消防訓練を実施している。地域住民と災害発生時の応援協定を結んでおり、一緒に地域の実情に合った災害時の「防災協定」を締結し体制を築いている。業務継続計画(BCP)は、計画的に準備している。	

自己評価	外部評価	項目(リバランス)	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。	委員会が中心になり、全職員が接遇に沿った介助を心掛ける取り組みを実施している。排泄誘導など尊厳に関することはさりげなく行うなど配慮している。個人ファイルはヘルパーステーション内で管理している。	家庭的な雰囲気を大切にトイレ誘導時は、「トイレ」という単語を避け、利用者のプライドやプライバシーを損ねない声掛けを心掛けている。	
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。	理解できる内容をゆっくりと分かり易く説明している。選択肢を提供することで、本人様の意思決定を尊重している。		
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。	興味を示された事に対して、入居者様本人の意思を大切に、職員が寄り添って対応している。		
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。	出張理容で理容を受け、清潔感を保っている。環境委員が中心となり、利用者様の整容など曜日を決め、こまめに実施している。 また、その人らしい身なりに整うよう声掛けをしながら一緒に洋服を選んだり、お化粧品をしておしゃれを楽しんでいる。		
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。	食事は施設が提供するが、毎日ご飯、みそ汁つぎ、メインの盛り付けは、入居者様と職員で役割分担をして作っている。行事など季節感のある飾り付けや食事に配慮した援助も行っている。	1年間の行事計画書があり、毎月、担当者が、イベントやレクリエーションなど企画し料理提供などは、季節に応じた料理を企画して、季節料理を味わい楽しめるよう実践している。週1回開催される「料理レク」では、利用者が自ら、包丁を手に野菜を刻んだり、盛り付けをしている。	

自己評価	外部評価	項目(リバランス)	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。	嚥下や咀嚼の状態により食事形態を変更し、医師の指示の治療食にも対応している。1日の食事量、水分量を把握し摂取量が少ない入居者様には嗜好品や好みの飲み物を勧めている。体重変化を観察し、保健室と連携をとっている。		
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、口腔ケアを行い、口腔内の状態を維持するよう努めている。声掛けや工夫で自発的な動作を促している。変化があれば歯科往診時に相談している。		
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。	日中は個々の排泄パターンに合わせて声掛けすることで、トイレで排泄できるよう援助に努めている。パットの使用量の減少、布パンツの使用の継続に繋がっている。動作は出来るところまで本人様に行ってもらっている。	排泄チェック表で排泄パターンを把握して車椅子の利用者は、日中は、トイレに座り排泄を促すなど、状態に合わせてケアをしている。夜間は睡眠を妨げないように排泄量に応じたパッド等を使用している。排泄が自立の利用者には、ベッド横にポータブルトイレを設置している。	
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。	定期的に排便があるように、医師の指示通りに緩下剤の内服を介助している。またマーチの曲に合わせて安全に配慮しながら個々のペースに合わせた廊下歩行訓練を行い、腹部マッサージや温療法、乳製品を好みに合わせて提供している。		
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。	「入りたい」という気持ちを持って入浴して頂けるように支援し、無理強いしない入浴を職員間で共有している。難しい時は時間帯や日にちを変えて再度入浴の声掛けを行っている。	週2回入浴となっているが、希望があれば増やすこともある。入浴を拒まれる利用者は、1対1で、本人のペースに合わせて安心できるよう個別対応で入浴している。仲の良い利用者は、二人で、ゆっくりと会話を弾ませながら、楽しんで入浴している。	

自己評価	外部評価	項目(リバランス)	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。	起床時間は夜間の睡眠の様子や朝の覚醒の状態をみて声掛けをしている。夜間、眠れない方へ寄り添い安心できる対応をしている。日中、短時間居室で午睡したり、ソファで休憩をとって頂いている。		
47		○服薬支援 一人ひとりが使用している薬の目的や副作用、用法や用量について理解しており、服薬の支援と症状の変化の確認に努めている。	一人ひとりの疾病と服薬内容を理解し、確実に内服できるように介助している。副作用については施設看護師から申し送りがある。薬の変更や追加があった場合は、体調の変化などをしっかり観察し見守りを強化している。		
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。	趣味を継続出来ることを目的としてクラブ活動への参加を促している。日常生活の中で家事動作など役割分担を行い、入居者様の得意な分野を見極め勧めている。		
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。	外出した時の表情が良いことから、散歩、ドライブ、花見等少人数で外出機会を持っている。目的を持った買い物を職員と1対1で近くのコンビニやスーパーに出かけている。	年間行事が計画的に企画されており、年間を通して、外食や外出行事が実践され日常より散歩やドライブ、買い物など行われている。利用者の日常の役割として1週間の「家事当番表」があり、「コーヒー準備、コップ拭き、テーブル拭きなど」利用者自身から積極的に取り組んでいる。	
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。	基本的にはお金は家人様に管理して頂いている。小銭を所持していることで安心する方は他者とのトラブルが無いよう援助し所持している。生活リハビリとして、買物に出掛け購入されたい物を職員と一緒に選ぶなどの援助を行っている。		

自己評価	外部評価	項目(リバランス)	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>生活上の不安などで、家族との電話を希望される方へは、電話し安心できるように援助している。家族から来た手紙を職員と一緒に読み、希望があれば電話や手紙のやり取りができるように援助をしている。</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>日中、夜間共に照明を調整し、明るい雰囲気になっている。食堂兼リビングは広いベランダへと続いており、軽い開放感がある。室内も室外も花を飾り、季節感を出している。</p>	<p>リビングに、ソファを設置し、一人で過ごせるくつろぎの場所となっている。大きな窓からは、リビングに遮光が差し込み明るく和やかな空間となっている。広いベランダから出て外気浴を楽しみながら草花の成長の様子を観察したり、ジョウロを持って水やりを行えるようにしている。</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>一人で気に入ったソファや椅子に腰掛け、新聞や雑誌を見てご自分のペースで過ごしたり、リビングのテーブル席やソファで2,3人でおしゃべりをしながら、自然に交流が生まれている。</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>使い慣れた家具や小物を置いたり、家族様の写真を飾ったりしている。</p>	<p>居室は大きな窓からの採光で明るく、エアコン、ベッドを設置している。使い慣れた整理ダンス、椅子やテーブル、テレビなど持ち込まれ、利用者自身の作品や家族の写真を飾っている。電気配線を手が届かない位置に設置し安全に配慮している。</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>職員と一緒に家事を行ったり、トイレ動作で出来ないところをさりげなく援助し、安全に配慮しながら場所がわかるような、表示など工夫をしている。申し送りの際は、職員間で情報の共有をしてケアの統一につなげている。</p>		

V アウトカム項目(リバレンス) ← 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(パティシエ)	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。	「地域社会に愛され役立つ施設として、利用者様それぞれの尊厳を守り、生活意欲を高め充実した日々、安全な生活を快適に維持し実感して頂く」という法人理念を会議で取り上げ職員一丸となり施設を運営している。		
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人として日常的に交流している。	感染症対応など考慮しながら、料理レクやおやつの買い出しなど近隣のお店を利用し馴染みの関係や地域と繋がりを深めている。町内の役員の方を通じ町内行事などの情報収集を行っている。		
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。	電話相談や施設見学、介護サービスの利用相談に応じている。		
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、家族様、町内会役員、居宅事業所、有料老人ホーム、地域包括支援センターに書面にて偶数月に報告し、運営全般についての意見を頂いている。新たなことを始めている場合も議事録に載せ、事故や苦情についても明らかにしている。		
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。	日頃から利用者様のサービス内容についての問い合わせ、対応などを行っている。また、市が主催する研修会に参加し、施設内でも勉強会を行っている。		

自己評価	外部評価	項 目(パティシエ)	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。	身体拘束禁止委員会を発足し、委員会の結果は全職員に議事録を回覧し、周知徹底している。職員研修も行い、身体拘束をしないケアを目的に定期開催を予定している。		
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、利用者や自宅や事業所内での虐待が見逃ごされることのないよう注意を払い、防止に努めている。	外部の研修会への参加や施設内で権利擁護、プライバシーの保護、虐待についての勉強会を実施している。安全委員会では事例を通して職員に質問形式として自分を振り返る等、啓発運動を継続的に行っている。		
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。	集団指導研修などの外部研修で学び、職員へ周知している。相談があれば各種機関の資料を準備し、説明の上相談先へ繋げている。		
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。	重要事項説明書に沿って説明し、ご理解頂いた上で契約書に署名をお願いしている。電話での問い合わせも丁寧な説明を心掛けている。		
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。	運営推進会議で質疑し、議事録を開示している。苦情は施設以外の公的機関へ申し立てが出来た事を伝えている。苦情は受付後、解決まで対応し、対策が継続して行われているかの確認も行っている。		

自己評価	外部評価	項目(パティシエ)	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>行事、日課、業務内容、入居者様の思い等は、会議や各委員会で意見交換を行っている。入居者様がより良い生活を送れるよう、職員皆で話し合っている。</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>半期毎に個人面談を行っている。各自のレベルに応じて目標を立てている。経験や習熟度により責任のある職位を任せバックアップしている。資格の取得の為に個人学習をする場合、勤務に配慮している。</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>外部研修への参加と、施設内学習会を2本立てで実施している。施設内学習は、介護、医療、接遇と各種のテーマで系統を立てて行っている。習得を奨励し自己学習については休務の希望を受けている。</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>居宅や他の事業所と交流したり、定期的な委員会の報告会や勉強会を行っている。</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>入居前に本人さんと家族様に面談を行い、家族様からの情報と合わせて、本人様の心情を汲み取っている。本人様の情報は、職員間で共有し信頼関係を築き、安心感が持てるケアを行っている。</p>		

自己評価	外部評価	項 目 (パティシエ)	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、関係づくりに努めている。</p>	<p>家族様等の要望に対して、家族様との面談を設け、個別に話をする事で、本人様が無理なく生活出来、ご家族様の安心に繋げている。</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>入居判定会議を行い、入居に至るまでの経緯を明確にし、多職種とも話をする事で、入居時に本人様に対して何を援助していくかの方針を導き、サービスに繋げている。</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>家事仕事等本人様に適した役割を持って頂く事で、充実した日常を送り、共に喜び感謝の意を職員が表している。</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>毎月、日々の生活の様子を写真と一緒に郵送している。面会時には本人様の様子を都度伝えている。また、外出のサポートや行事の際、家族様と過ごして頂く企画を提案している。</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>家族様に、大切にされていた思い出の写真などに名前を記入して頂き、写真を見ながら、職員と一緒に話をしている。買い物やドライブの途中で馴染みの場所に立ち寄るなどの支援も行っている。</p>		

自己評価	外部評価	項目(パティシエ)	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。	ユニット内の人間関係が良好に保てるよう、気の合う方を見つけられる場所などを提供し、職員が仲介をする事で、気の合う方を見つけ、席の配置を考慮している。また、職員が全体を把握することでトラブル回避に努めている。		
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。	不定期だが、住み替えをされた方に会いに行き、本人様の状態に応じた声かけで過去の居住空間を思い出して頂いている。家族様に会った際も話し傾聴している。		
Ⅲ その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント					
23	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。	本人様の思いを知り、介護計画を作成している。意思の表出が困難な方は、家族様から生活歴や生活習慣等の情報を得て、本人の言動や表情を探りながら、職員間で検討している。		
24		○これまでの暮らしの把握 一人ひとりの生活歴や馴染みの暮らし方、生活環境、これまでのサービス利用の経過等の把握に努めている。	入居前の面談時から情報収集に努めている。入居後も関わっていた事業者、本人様、家族様から情報を得ながら援助している。		
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。	法人で決められた基準を元に毎日ADL、QOLの評価を行い、入居者様一人ひとりの状態変化の把握に努めている。また、変化があった事等は記録に記している。		

自己評価	外部評価	項目(パティシエ)	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>本人様、家族様の思いを確認し、医師、看護師、栄養士などとの連携を図り、本人様が「できるという心地よい気持ち」を持てるような介護計画を作成している。変化があれば都度見直し、職員に周知している。6ヶ月で短期目標を、12ヶ月で長期目標の全てを評価し、生活援助に反映させている。</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>様々な生活場面での言動、表情、仕草を観察し、ケース記録に記載している。日々の申し送りや情報共有し、新たなニーズやリスクが生じていないかを確認しながら、残存能力維持を目標に本人様の力を引き出すような介護計画を作成するよう努めている。</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>食欲の低下した入居者には、献立以外で本人が食べやすい物を準備し勧めている。また、複合施設の特徴を活かし、他の階と協力して行っている、クラブ活動や行事への参加を勧めている。</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>ボランティアの協力で活気のある音楽レクなど実施し生活の質を充実させている。</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、どの医療機関を受診するかを確認し、主治医を定め提携病院からは神経内科、歯科の往診がある。年1回は健診を実施し健康維持に役立っている。看護師や職員は、家族様や医療従事者と連携をとっている。</p>		

自己評価	外部評価	項 目(パティシエ)	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。	介護職員は入居者様それぞれの観察点や注意点を熟知しており、毎日の健康チェックの結果や症状、訴えを施設看護師へ報告し、必要時は指示を受けている。		
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。	病棟看護師との情報交換を行っている。退院後は主治医の指示を守った生活を援助している。主治医、施設看護師の助言を得て、安全に生活できるよう援助している。		
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。	身体に変化がみられる方は、家人との面会時、都度状況を説明している。身体介護中心となった場合など重要事項説明書の手順で住み替えの話し合いを行い、経過をフォローしている。		
34		○急変や事故発生時の備え 利用者の急変や事故発生時に備えて、全ての職員は応急手当や初期対応の訓練を定期的に行い、実践力を身に付けている。	看護師の指導で施設内で系統立てて医療学習会を行っている。緊急対応や医療機器の保管場所の把握、緊急輸送時の連絡体制など、実践に向けた学習を積み重ねている。		
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。	災害時の対処についてはマニュアルを整備している。避難訓練は入居者も参加し年2回実施している。町内会長や民生委員を通じて、地域住民に災害時の協力をお願いしている。		

自己評価	外部評価	項目(パティシエ)	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。	委員会が中心になり、全職員が接遇に沿った介助を心掛ける取り組みを実施している。排泄誘導など尊厳に関わることはさりげなく行うなど配慮している。個人ファイルはヘルパーステーション内で管理している。		
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。	理解できる内容をゆっくりと分かり易くせつめいしている。選択肢を提供することで、本人様の意思決定を尊重している。		
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。	興味を示された事に対して、入居者様本人の意思を大切に、職員が寄り添って対応している。		
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。	出張理容で理容を受け、清潔感を保っている。環境委員が中心となり、利用者様の整容など曜日を決め、こまめに実施している。 また、その人らしい身なりに整うよう声掛けをしながら一緒に洋服を選んだり、お化粧品をしておしゃれを楽しむ。		
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。	食事は施設が提供するが、毎日ご飯、みそ汁つぎ、メインの盛り付けは、入居者様と行っている。週に1回、昼食を入居者様と職員で役割分担をして作っている。行事など季節感のある飾り付けや食事に配慮した援助も行っている。		

自己評価	外部評価	項 目(パティシエ)	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>嚥下や咀嚼の状態により食事形態を変 更し、医師の指示の治療食にも対応し ている。1日の食事量、水分量を把握し 摂取量が少ない入居者様には嗜好品や 好みの飲み物を勧めている。体重変化 を観察し、保健室と連携をとっている。</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、 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>毎食後、口腔ケアを行い、口腔内の状 態を維持するよう努めている。声掛け や工夫で自発的な動作を促している。 変化があれば歯科往診時に相談して 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>日中は個々の排泄パターンに合わせて 声掛けすることで、トイレで排泄でき るよう援助に努めている。パットの使 用量の減少、布パンツの使用の継続に 繋がっている。動作は出来るところま で本人様に行ってもらっている。</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>定期的に排便があるように、医師の指 示通りに緩下剤の内服を介助している。 またマーチの曲に合わせて安全に配慮 しながら個々のペースに合わせた廊下 歩行訓練を行い、腹部マッサージや温 療法、乳製品を好みに合わせて提供し 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てしま わずに、個々に応じた入浴の支援をし ている。</p>	<p>「入りたい」という気持ちを持って 入浴して頂けるように支援し、無理強 いしない入浴を職員間で共有してい る。難しい時は時間帯や日にちを変 えて再度入浴の声掛けを行っている。</p>		

自己評価	外部評価	項 目(パティシエ)	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。	起床時間は夜間の睡眠の様子や朝の覚醒の状態をみて声掛けをしている。夜間、眠れない方へ寄り添い安心できる対応をしている。日中、短時間居室で午睡したり、ソファで休憩をとって頂いている。		
47		○服薬支援 一人ひとりが使用している薬の目的や副作用、用法や用量について理解しており、服薬の支援と症状の変化の確認に努めている。	一人ひとりの疾病と服薬内容を理解し、確実に内服できるように介助している。副作用については施設看護師から申し送りがある。薬の変更や追加があった場合は、体調の変化などをしっかり観察し見守りを強化している。		
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。	趣味を継続出来ることを目的としてクラブ活動への参加を促している。日常生活の中で家事動作など役割分担を行い、入居者様の得意な分野を見極め勧めている。		
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。	外出した時の表情が良いことから、散歩、ドライブ、花見等少人数で外出機会を持っている。目的を持った買い物を職員と1対1で近くのコンビニやスーパーに出かけている。		
50		○お金の所持や使うことの支援 職員は、本人がお金を持つことの大切さを理解しており、一人ひとりの希望や力に応じて、お金を所持したり使えるように支援している。	基本的にはお金は家人様に管理して頂いている。小銭を所持していることで安心する方は他者とのトラブルが無いよう援助し所持している。生活リハビリとして、買物に出掛け購入されたい物を職員と一緒に選ぶなどの援助を行っている。		

自己評価	外部評価	項 目(パティシエ)	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。	生活上の不安などで、家族との電話を希望される方へは、電話し安心できるように援助している。家族から来た手紙を職員と一緒に読み、希望があれば電話や手紙のやり取りができるように援助をしている。		
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。	日中、夜間共に照明を調整し、明るい雰囲気になっている。食堂兼リビングは広いベランダへと続いており、軽い開放感がある。室内も室外も花を飾り、季節感を出している。		
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。	一人で気に入ったソファや椅子に腰掛け、新聞や雑誌を見てご自分のペースで過ごしたり、リビングのテーブル席やソファで2,3人でおしゃべりをしながら、自然に交流が生まれている。		
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。	使い慣れた家具や小物を置いたり、家族様の写真を飾ったりしている。		
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。	職員と一緒に家事を行ったり、トイレ動作で出来ないところをさりげなく援助し、安全に配慮しながら場所がわかるような、表示など工夫をしている。申し送りの際は、職員間で情報の共有をしてケアの統一につなげている。		

V アウトカム項目(パティシエ) ← 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"/>	<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"/>	<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 グループホーム広島萬象園

作成日 令和6年3月26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	運営推進会議が画一的になっている為、ご家族の参加人数が少なめ。	生活の一部を紹介していく事で、会議の内容の充実を図り、ご家族の参加人数を増やす。	会議で生活リハビリ等取り組んでいる実態を報告する等、お知らせ内容を充実させ、ご家族に興味を持って頂き参加を促す。	1年
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。