# 評価結果報告書

## 地域密着型サービスの外部評価項目構成

	項目数	Ţ
I. 理念に基づく運営	<u>10</u>	
1. 理念の共有	1	
2. 地域との支えあい	1	
3. 理念を実践するための制度の理解と活用	4	
4. 理念を実践するための体制	3	
5. 人材の育成と支援	1	
Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援	<u>1</u>	
1. 相談から利用に至るまでの関係づくりとその対応	0	
2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援	1	
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	<u>5</u>	
1. 一人ひとりの把握	_ 1	
2. 本人がより良く暮らし続けるための介護計画の作成と 見直し	<u> </u>	
3. 多機能性を活かした柔軟な支援	0	
4. 本人がより良く暮らし続けるための地域資源との協働	3	
Ⅳ. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援	<u>7</u>	
1. その人らしい暮らしの支援	5	
2. その人らしい暮らしを支える生活環境づくり	2	
	合計 23	

事業所番号	1473200986	
法人名	医療法人社団 平平會	
事業所名	グループホームふぁいと パティオつくいけ	
訪問調査日	令和5年1月16日	
評価確定日	令和5年2月28日	
評価機関名	株式会社R-CORPORATION	

#### ○項目番号について

外部評価は23項目です。

「外部」の列にある項目番号は、外部評価の通し番号です。

「自己」の列にある項目番号は、自己評価に該当する番号です。参考にしてください。

## 〇記入方法

[取り組みの事実]

ヒアリングや観察などを通して確認できた事実を客観的に記入しています。

[次ステップに向けて期待したい内容]

次ステップに向けて期待したい内容について、具体的な改善課題や取り組みが期待される内容を記入しています。

#### 〇用語の説明

家族等 =家族、家族に代わる本人をよく知る人、成年後見人などを含みます。

家 族 =家族に限定しています。

運営者 =事業所の経営・運営の実際の決定権を持つ、管理者より上位の役職者(経営者と同義)を指します。経営者が管理者をかねる場合は、その人を指します。

職員 =管理者および常勤職員、非常勤職員、パート等事業所で実務につくすべての人を含みます。

チーム = 管理者・職員はもとより、家族等、かかりつけ医、包括支援センターの職員等、事業所以外のメンバーも含めて利用者を支えている関係者を含みます。

# 自己評価及び外部評価結果

#### 【事業所概要(事業所記入)】

【于木川加女(于木川	THUY Y/ Z			
<b>東 光 正 釆 旦</b>	1.47000000	事業の開始年月日	平成16年8月1日	
事業所番号	1473200986	指定年月日	平成16年	F8月1日
法 人 名	医療法人社団 平平會			
事 業 所 名	グループホーム ふぁ	いとパティオつくレ	いけ	
所 在 地	( 〒241-0031 ) 横浜市旭区今宿西町358番地			
サービス種別	□ 小規模多機能型	居宅介護	登録定員 通い定員 宿泊定員	名 名 名
定員等	☑ 認知症対応型共	同生活介護	定員 計 エニット数	18名 2エット
自己評価作成日	令和5年1月6日 評価結果 市町村受理日		令和5年	3月2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

## 【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)】

当ホームは、開所から18年が経過しました。これまで地域密着・地域交流を目標に掲げてきました。毎年ご入居者様は様々な地域の行事に参加させて頂いておりますし、ホームにも折にふれて近所の方々が気軽に立ち寄って下さる等、地域に根付いたホームになっていると思っています。また、支援の面では終末期の方の対応もしており、幅広く充実したケアを行っています。

ただ、今年度においても新型コロナウイルスの影響により、町内会やホームの様々な行事を中止せざるを得ませんでした。現在、とにかく感染に十分注意を払いながら、今後も、地域の方々、入居者のご家族に温かいご支援を頂きながら、より良いケアを行っていけるよう、努力していきたいと思います。

#### 【評価機関概要(評価機関記入)】

評 価 機 関 名	株式	会社 R-CORPORA	TION
所 在 地	〒231-0023 横	浜市中区山下町74-1	大和地所ビル9F
訪問調査日	令和5年1月16日	評価機関評価決定日	令和5年2月28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)】

- ●この事業所は医療法人社団平平會の経営です。同法人「株式会社白寿会」と共に、グループ法人として、横浜市、川崎市、鎌倉市内でグループホーム・看護小規模多機能型事業所・訪問介護ステーション・小規模多機能型居宅介護、クリニックを経営し、介護と医療の連携により「認知症や重度化」が進行しても、住み慣れた地域で暮らせるよう、介護と医療面の両方から地域の高齢者を支えるサービスを提供しています。ここ「グループホームふぁいとパティオつくいけ」は平成16年に開所し、医療法人社団平平會・株式会社白寿会グループにおいて、最も歴史と実績のある事業所です。立地は相鉄線「鶴ヶ峰駅」で下車し、鶴ヶ峰バスターミナル4番乗り場から「「若葉台中央行き」のバスに乗り「筑池」停留所下車して徒歩5分程の畑や竹林に囲まれた住宅地の中にあります。
- ●コロナウィルスが沈静化せず、先行きが見えない現状において、外出支援(人出の多い場所)・家族の面会制限も継続していることから、限られた条件下で如何にして利用者の下肢筋力等の低下防止に努めるかに注力して支援するかを課題とし、管理者は建物の構造を生かして毎日の日課に回路歩行を行うと共にラジオ体操(20~30分)も取り入れています。事業所は住宅地の中にあることから、外部の人との接触も少なく、感染症対策を講じながら利用者に応じた散歩コースにお連れし、外気に触れながら季節感を感じていただくようにしています。また、家族との面会を制限していることから、定期的に郵送しているお手紙や事業所だよりに加え、SNSでも本人の様子や情報を報告することで家族の不安を緩和できるようにしています。さらに、事業所では保護猫を2匹飼っており、動物との関わりやお世話が利用者の生き甲斐や癒しをもたらす等の相乗効果につながっています。
- ●職員の研修については、従来は1ヶ所の会場に各事業所から職員を選出して、法人の研修に参加するという体制を取っていましたが、コロナ禍の影響もあり、法人の研修担当者が各事業所に出向いて研修を行う体制に変更したことで、研修に参加できる職員が増え、内容についても各事業所で希望を出せるメリットがあり、実りある研修となっています。

## 【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 ~ 10
Ⅱ 安心と信頼に向けた関係づくりと支援	$15 \sim 22$	11
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	$23 \sim 35$	12 ~ 16
Ⅳ その人らしい暮らしを続けるための日々の支援	$36 \sim 55$	$17 \sim 23$
V アウトカム項目	56 ∼ 68	

事業所名	ふぁいとパティオつくいけ
ユニット名	だいち

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			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。 (参考項目:38)	0	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
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)		1, ほぼ全ての利用者が
		0	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。		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
	く過ごせている。		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
0.0			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		1, ほぼ全ての利用者が
	お支援により、安心して暮らせている。 (参考項目:28)	0	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

	<b>戦員は、家族が困っていること、不安なこ</b>	0	1, ほぼ全ての家族と 2. 家族の2/3くらいと
関	c、求めていることをよく聴いており、信頼 関係ができている。 (参考項目:9,10,19)		2, 家族の2/3くらいと 3. 家族の1/3くらいと
	(参号項目:9,10,19)		4. ほとんどできていない
64	311の相のだれ、 プナー ) 7 町 外 7 の 1 の 4 h		1, ほぼ毎日のように
l	恿いの場やグループホームに馴染みの人や地 ┃ ┇の人々が訪ねて来ている。	0	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
事			3. あまり増えていない
			4. 全くいない
66 ##	~ <b> </b>	0	1, ほぼ全ての職員が
	競員は、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			1, ほぼ全ての利用者が
	¢員から見て、利用者はサービスにおおむね   å足していると思う。	0	2, 利用者の2/3くらいが
111	,,es (1. s e /2.)		3. 利用者の1/3くらいが
			4. ほとんどいない
68			1, ほぼ全ての家族等が
	¢員から見て、利用者の家族等はサービスに 3おむね満足していると思う。	0	2, 家族等の2/3くらいが
1			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			
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		<ul><li>○理念の共有と実践</li><li>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</li></ul>	法人の指針を踏まえ、ホーム独自の「地域の中で個々の思いを大切に寄り添う介護を行います」との理念を構築しました。思いは常に「地域の皆様と共にある暮らし」と考えています。 毎朝の申し送り時には皆で理念を唱えてから業務に携わることが日課となっています。	「地域の中で個々の思いを大切に寄り添う介護を行います」とした理念は法人の指針を踏まえ後に改めて作成し直したものであり、地域密着型サービスの意義を踏まえ、事業所では「地域の皆様と共にある暮らし」の場を提供できるよう支援にあたっています。理念は毎朝の申し送り時に唱和してから勤務に就くようにしています。	今後の継続		
2	2	<ul><li>○事業所と地域とのつきあい</li><li>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</li></ul>	自治会に加入しており、会合や地区の行事にも積極的に参加しています。また、ホーム主催の行事には、多くの近隣の方々が参加して下さっています。ただ、今年度もコロナ禍により自治会の行事はほとんど中止となり、ホームの行事も地域に関連する行事は自粛しています。	事業所の開所時から自治会に加入する等、地域とは 良好な関係性が構築されています。自治会の会合や 地区の行事にも積極的に参加して交流を図ると共に 事業所の行事にもお声かけして参加していただいて いましたが、コロナ禍で現在は中止しています。今 年は自治会で「どんど焼き」が開催されましたが、 参加を見送っています。	今後の継続		
3		<ul><li>○事業所の力を活かした地域貢献</li><li>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</li></ul>	地域の運動会・夏祭りの行事や地域活動への参加を 通して、認知症の方と地域の方が直接交流を持って 頂くことで、認知症に関する理解を深める機会を設 けています。ただ、やはりコロナ禍により今年度も ほとんど地域の方々との交流を持つことは自粛して 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	運営推進委員の方々に、報告必要事項の説明やホーム内での相談事をしています。その際、委員からの助言もホームの運営に生かしています。また、ホーム側からの要望も実行して頂いています。コロナ禍の為、今年度もその時の感染状況により、文章での報告としています。	運営推進会議は2ヶ月に1回開催し、家族、町内会長、自治会長、地域包括センター職員、民生委員の方々に参加を依頼しています。今年度も継続して書面による開催とし、事業所の現状や活動状況等に関する情報を取り纏めて郵送または持参する形で報告しています。自治会長や民生委員の方は近隣に住んでいることから、お会いした際に直接意見等をいただくこともあります。	今後の継続		
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	市町村が行う講義には、出来る限り参加していますがコロナ禍により現在ほとんどの催しは行われていません。生活保護担当者とは常に連絡を取り合い情報提供に努めています。	横浜市の担当者とは不明点や判断に迷う事案が生じた際に連絡を取り、助言や相談にのっていただき情報共有しながら対処するようにしています。旭区とは、生活保護受給者の受け入れを行っている関係で、担当者とは常に情報共有を行うと共に必要に応じて連絡を取り合っています。現在は、コロナ感染症対策として旭区や神奈川県からマスク、ゴム手袋、防護服、抗原検査キッドの支給があります。	今後の継続		

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
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	建物の構造上、鍵が掛かる自動ドアになってしまっていますが、しっかりと見守りが出来る体制が整えば、自由に出入りが出来るように開錠しています。 事務所に身体拘束に関するマニュアルを設置し、職員への周知を図り、法人による研修にも積極的に参加し、常に身体拘束ゼロを目指し、ケアに取り組んでいます。	身体拘束については、法定研修に定められており、 事業所では年2回身体拘束に係わる研修を実施しています。3ヶ月に1回開催している身体拘束適正化委員会でも資料や他施設での事例を用いた勉強会、日々のケアの中で身体拘束につながり兼ねないケアや対応がないか討議しながら理解を深め、共通認識を図りながら身体拘束のないケアに取り組んでいます。 法人で作成された身体拘束に関するマニュアルを事務所内に置き、いつでも閲覧できるようにしています。	今後の継続
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	法人としてのマニュアルを設置し、職員が虐待についての知識を身に付けられるように定期的に法人による研修を行っています。ホーム内で虐待が行われていないか虐待に関する自己チェックも行って、各々の理解を深める事が出来る様に努めています。	虐待についても、法定研修に基づき年2回研修を実施している他、法人で作成されたマニュアルを事務所内に置き、いつでも閲覧できるようにしています。不定期ではありますが、虐待に関する自己チェックも実施し、日々の対応を振り返る機会も設けています。研修や身体拘束適正化委員会において、虐待の定義や種類について学ぶ機会を持つことで、共通認識を図りながら虐待防止に努めています。	今後の継続
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	研修に参加し、必要な知識を得る機会を設けています。実際、制度適用の必要性がある方には、区の担当者やキーパーソンの方と協力して過去に利用した方、現在も利用している方が数名いらっしゃいます。		
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	契約時には、重要事項説明書、契約書等を通じて説明を行い、同意を得ています。解約時にも詳しく手順を伝え、協力できる部分は納得して頂けるまで行うようにしています。		
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	コロナ禍においては面会も控えている為、直接意見を伺う機会がない為、メール、電話にて近況報告を行いご意見ご希望を確認しています。契約時に苦情相談窓口の説明を行い、事務所には専用の用紙を備えており、苦情があった場合には、速やかに対処するよう努め、対応・経過を記録に残しています。	契約時に重要事項説明書に明記している法人・事業所・外部の苦情相談窓口について説明しています。 事業所内に専用の用紙を備えていますが、職員と家族の付き合いも長く、直接意見や要望が言える関係性も構築できています。現在は面会を制限していますが、基本的には来訪時、電話やメールなどで話を伺っています。	今後の継続

自	外		自己評価	外部評価		
己評価	部評価	項	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	8	<ul><li>○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</li></ul>	折りにふれて面談を行い、各々希望や意見等が聞かれた際には上司や法人に伝えるようにしています。ホーム内で解決可能な事はユニット会議で話し合いにより解決するようにしています。	職員からの意見や提案については、ユニット会議のみならず、業務や休憩時間でも随時話を聴く機会を設けています。職員からの意見や提案のユニット会議の議題に上げ、意見交換した後に業務に反映させる等、職員が働きやすいよう環境整備に取り組んでいます。内容によっては、月1回の運営会議(法人からも参加)で報告し、結果を職員に伝えるようにしています。	今後の継続	
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	法人として実力能力主義を掲げ、昇給、賞与の時期 には査定を行い、反映させています。 働きやすい環境という点についても配慮されてお り、ほとんど離職する職員はなく、定着率の良さに つながっています。	法人では就業規則を適宜見直し、給与水準等の変更等が生じた際には管理者から職員に周知しています。シフト作成においても、職員が希望する休みを取れるよう調整を図るなど、ライフワークバランスにも配慮しています。また、職員が意欲的に資格取得や外部研修を受講できるよう資格支援制度も整備されています。	今後の継続	
13	10	○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	随時、法人より各レベルに応じて研修を受講できるように案内があります。また、資格取得支援制度を設けてます。 介護職に必要な研修は、DVDに収められたものを各自で勉強できるようになっています。コロナ禍においては外部研修が困難な為、定期的に法人としての研修を行っています。	入職時のオリエンテーションで理念やケア方針を伝えるとともに、身体拘束・虐待・法令遵守・基礎研修を実施しています。入職後の0JTを通して、個々の職員の能力や有している資格、勤務姿勢の把握に努め、経験年数などに応じて外部研修や資格取得を促しています。今年から法人研修の実施方法が変わり、法人の研修担当者が各事業所に出向いて研修を行う体制に変更したことで、研修に参加できる職員も増えています。	今後の継続	
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	G H連絡会による交換研修制度を利用して学ぶ機会を持っています。また、近隣のグループホームとお 互いの行事に参加し合うなど交流を重ねて友好関係 を築いています。 ただ、現在ははコロナ禍で実施出来ていません。			
П	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	見学からの面談時において、ご本人やご家族の要望や思い、不安な点などを把握しながら、グループホームとしての全般的な説明を行い、安心してホームでの生活を送って頂けるよう、信頼関係の構築に努めています。			

自	外		自己評価	外部評価	
己評価	部評価	項	実施状況	実施状況	次のステップに向けて 期待したい内容
16		○初期に築く家族等との信頼関係 サービスの利用を開始する段階で、家族等が困っ ていること、不安なこと、要望等に耳を傾けなが ら、関係づくりに努めている	見学から面談時において、自分が家族だったらとの 思いで不安な点、要望等を傾聴し、説明を重ねてい く事で安心して頂けるよう努めています。		
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	最初の入居相談においては、入居を前提とした対応ではなく、グループホームでの支援が適しているか、共同生活が可能かどうか等、本人にとっての状況を考慮して決定しています。		
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	人生の大先輩であるという事を念頭に、常に尊敬する姿勢を忘れないようにしています。個々の得意分野や能力を活かして、日常生活のお手伝いをして頂けるよう、支援しています。		
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	ご本人の状態をご家族に報告し、常に相談や意見を求める事で、ご本人にとって最良のケアを提供できるようにと考えています。 コロナ禍においての面会はその時々での状況に応じて法人が決定していますが面会を控えて頂いている時には写真や動画で報告する等の対応をしています。		
20	11	○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	家族は勿論、友人との関係を継続出来る様、希望時には電話や手紙での連絡も支援しています。	入居前の面談で、友人やなじみの場所等に関する情報を把握し、頻度は少なくても可能な限り友人やなじみの場所との関係性が途切れないよう支援しています。手紙、年賀状、電話などでのやり取りや取次ぎは行っていますが、面会については、感染予防の観点から中止しています。	今後の継続

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
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	その時々、状況の把握に努め、共同生活を営む上で個性を尊重しながら助け合いの気持ちを持って頂ける様に支援しています。 また、入居者同士のコミュニケーションが盛んに行われるように、スタッフが架け橋になるように努めています。		
22		○関係を断ち切らない取組み サービス利用(契約)が終了しても、これまでの関 係性を大切にしながら、必要に応じて本人・家族の 経過をフォローし、相談や支援に努めている	様々な事情で退所された方がいらっしゃいますが、 退所後も行事に参加して下さる等、交流が続いています。又、他施設へ入所された方との年賀状、手紙のやり取りや面会にも伺っています。 (現在、コロナ禍で面会は中止になっています。)		
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		○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。	きるようにしています。疎通が困難な方でも表情等で理解するように努め、ひとり一人の思いに添う事が出来る様に努めています。	本人、家族、介護支援専門員から、過去の生活歴、 既往歴、趣味嗜好品、暮らし方の希望等に関する情報を聴き取り、アセスメントシートを作成しています。入居時はアセスメントシートの情報を基に日々 関わりながら、表情、仕草、等から今現在の思いや 意向の把握に努め、職員間で情報共有を図っています。	今後の継続
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	入居前からのアセスメントで生活歴や趣味、生活環境等伺ってサービス提供に役立てています。入居後も情報収集に努め、新たな発見があった時には職員間で共有し、個々の生活をより豊かに楽しく過ごして頂け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	午前中に入居者全員のバイタルチェックを実施し、 気になる状況があった際には看護師に報告し、指示 を仰いでいます。特変がなければ、散歩や入浴等通 常通りのケアを実施しています。		

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
26	13	○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	ご本人とご家族、そして、Dr、看護士、職員の意見を参考に、計画作成担当者が中心となって介護計画を作成しています。介護計画はご本人とご家族にも確認して頂いています。	入居時のアセスメントの情報を基に初回の介護計画を作成し、しばらくの期間は様子を見ながら事前に得られているADLやIADL等に関する情報と差異が無いか等を確認しながら更新しています。その後は定期的に開催しているケアカンファスで、モニタリングとアセスメントを実施し、現状に即した介護計画の作成を行っています。	今後の継続
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	日勤、夜勤共に介護計画を実践し、状態の変化や言動等を詳細に個別で記録しています。特記事項は、介護日誌に記録し、看護師に報告すると共に職員全員が把握するよう努めています。		
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	事業所に多機能性を有している訳ではないので、ご 家族との密接な関係を大切に、様々なニーズに柔軟 に対応しています。 ケアプラザや地域の行事にも積極的に参加してきま したが、今年度もコロナ禍ですべて中止になりまし た。		
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	町内会の行事への参加やお祭りの際にはホームの駐車場を休憩場所にして子供達に飴を提供する等の交流をはかっています。必要に応じてボランティアの方にお願いしています。今後も入居者の意向に沿える様努めていきたいと思いますが現在はコロナ禍の為、ボランティアの受け入れはすべて中止しています。		
30	14	<ul><li>○かかりつけ医の受診診断</li><li>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</li></ul>	毎週、医師の往診、看護師の巡回を受けています。 医師、看護師の指示や、家族の意向により、外部受 診を必要とする場合には、協力病院などで受診して います。また、ご家族や本人から希望があれば、ご 意向に沿った形での受診対応をしています。	法人の提携医から週1回の往診と看護師の巡回が週1 回あり、利用者の適切な健康管理が行われていま す。主治医の往診、看護師の巡回時には職員も同席 して日々の様子や気になる点を伝えることで、適切 な医療連携が図れるようにしています。歯科医は必 要な方のみ契約して、必要に応じて都度往診に来て いただいています。	今後の継続

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	医療連携により、週に1回の看護師の巡回があります。日々の業務日誌による報告を行い、24時間体制で連絡が取れるようになっており、常に入居者、職員が気軽に相談できる関係です。		
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。	入院した入居者に関する連絡事項がある時には、病院側と連絡を取り合っています。入退院に備え、ホーム側も病院側も看護サマリーを用意し、情報交換を行っています。		
33		○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	外計が7は、医師、看護師の連携により入居者の状態に応じて対応しています。御家族様に十分な説明を行い、御意向を確認し方針の決定をしています。状態の変化に応じて話し合いの場を持ち、意思の確認も行っています。開所から13名の方の看取りをさせていただき現在も1名の方を対応中です。	契約時に重度化や終末期における指針、事業所で出来ること出来ないことについて説明し、同意書を取り交わしています。状態の変化に応じて家族との話し合いの場を設け、家族の意向を確認した後に、今後の方針を決めています。事業所で看取りを希望される場合は、近くの在宅医に切り替え24時間のオンコール体制の下、終末期に向けた支援を行っています。	今後の継続
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	看護師が作成したマニュアルを用意し、緊急時に備えています。救急対応の流れや連絡先なども事務所内に掲示しています。また、年に1回は救急救命講習を受講しています。		
35		○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	防火管理者の指導により、年に2回、消防署の協力を受けながら防災訓練を実施しています。非常時には、近所の方にも協力して頂けるよう要請しており、運営推進会議でも確認を行うなどをしています。	年2回夜間想定を中心に火災・地震・風水害を想定した訓練を職員で実施しています。併せてAEDや防災設備の取り扱い要領、水消火器を使用した訓練も行い、災害時に対処出来るよう訓練を重ねています。地域住民の協力や消防署職員の立会いを得て行っています。	今後の継続

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			
IV	IV その人らしい暮らしを続けるための日々の支援							
36	17	○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	一人ひとりの状態や個性を踏まえて、自尊心を傷つけることのないよう言動に気をつけています。個人情報の取り扱いについては、守秘義務の徹底を図っています。	入職時研修や入職後も定期的な研修を行うとともに、申し送りやユニット会議などで、接遇・マナー・倫理について話し合う機会も設けています。利用者一人ひとりの人格や個性を尊重し、尊厳や自尊心を傷つけることのないよう、排泄や入浴介助の際にも言動や対応に十分留意しています。	今後の継続			
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	普段からコミュニケーションを取る事で傾聴、受容、共感を基本として対応する事を心掛けています。ご入居者の思いを把握して自己決定を促すようにしています。					
38		○日々のその人らしい暮らし 職員側の決まりや都合を優先するのではなく、一人 ひとりのペースを大切にし、その日をどのように過 ごしたいか、希望にそって支援している	訴える事が困難な方が多い為、ホームのスケジュールに沿った形で過ごされる事が多いですが、体調面等を考慮しながら、個々のペースを尊重して行動を束縛する事はなく、自由に過ごして頂いてます。					
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	訪問美容を利用し、本人のお好きな髪型にして頂いています。身だしなみに関しても、本人の好きな色やデザインの服を身に着けていただけるように支援しています。					
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	自立度の高い方々は積極的に食事の準備や片づけを して下さいます。個々の能力、状態に応じてお盆拭 き、テーブル拭き等、出来るだけ多くのご利用者様 にかかわって頂けるように支援しています。	食材とメニューは業者から発注して職員が調理していますが、自立度の高い方には積極的に準備や片付けを手伝っていただくようにし、残存能力の維持につなげています。コロナ禍においては、一緒に食事をする事は控えていますが、利用者一人ひとりのペースに合わせ、食事を楽しんでいただけるように支援しています。	今後の継続			

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	食材の配送サービスを利用し、バランスの取れた献立を用意しています。個人の嗜好に合わせ、他の物を用意したり、状況に応じて、ミキサー・キザミ食で対応しています。		
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、声掛けにて促し、全員に行って頂くよう支援しています。ご自分で出来ない方に関しては職員が介助し、口腔内の清潔の保持に努めています。また、定期的に訪問歯科を利用しています。		
43		○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	失禁時には、自尊心や羞恥心への配慮は勿論、排泄 に関する不安が解消されるよう、排泄表を参考にし ながら個々の状態の間隔を見極めて、不快な思いを しないよう支援しています。	利用者全員の排泄表をつけ、一人一人の排泄パターンの把握に努めています。可能な限りトイレで排泄できるよう、時間やタイミングを見計らった声掛けや誘導を行っています。ユニット会議やカンファレンスで適した排泄支援方法を検討し、自立に向けた排泄支援を行っています。	今後の継続
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	便秘予防の為に、飲水や適度な運動を促し、1日1回は乳製品を摂取して頂くように心がけています。毎日の排便確認を行い、便秘の際には看護師に報告し、指示を仰ぎ対応しています。		
45	20	○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	基本は週2回の入浴としていますが、季節や個々の 状態に合わせて臨機応変に対応し、心地良い入浴を して頂けるよう心掛けています。季節に応じて菖蒲 湯やゆず湯も楽しんで頂いています。	入浴は週に2回を基本とし、入浴前のバイタルチェックと本人の意思を確認したうえで気分よく入浴していただけるよう支援しています。衣服の着脱時には身体チェックを行い、痣や皮膚疾患などの早期発見に努めています。また、入浴日が通院や訪問診療日に重なる時は曜日を変更して対応しています。	今後の継続

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
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	夜間、浅眠が続く方は睡眠チェックシート等でパターンを把握し、生活リズムを観察しつつ、日中の運動を促す等して安眠できるよう支援しています。 生活のリズムが崩れて昼夜逆転や夜間不眠の状態が見られる方には精神科の訪問ドクターによる指導を受けています。		
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	入居者が服用している薬の説明書をファイルにまとめ、いつでも確認できるようにしています。 状態変 化が見られた際には、医師の往診の際に報告するようにしています。		
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	個人の趣味や得意分野を日常生活の中で活かし、活躍の場を提供する事で、生きがいや喜びを感じて頂ける様に支援しています。時には個々で、近くのレストランに外出、気分転換を図って頂く等の機会を設けていますが、コロナ禍で現在は中止しています。		
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	日常的に、外気浴や散歩の時間を設け、外気に触れる機会を作っています。車椅子の方も、極力外の空気に触れて頂けるように支援しています。ご家族と外出する事を支援するのは当然ですが、現在はコロナ禍において面会も中止とさせて頂いています。	天気や気候の良い日には、車椅子を使用している方も含め、玄関前のベンチや駐車場での外気浴、周辺を散歩するなど、外気に触れながら季節感を肌で体感してもらうように支援しています。散歩コースはADLに応じて何パターンか決めているので、個々のADLに合わせて散歩にお連れしています。人混みへの外出は現在も継続して自粛しています。	今後の継続
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	ほとんどの入居者が、ご自身での金銭管理は困難な 状況の為、ホームで代行しています。ただし、ご自 分でお金を支払う事が出来る方に関しては、そのよ うな状況での支援をしています。		

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
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	ご本人が希望される時には、電話でご家族やご友人と話をして頂くようにしています。また、入居者の中には、携帯電話を持参されている方もいて、毎日ご家族と連絡を取り合っています。手紙でのやり取りの支援も行っています。		
52		○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		中庭を中心とした回路式の造りになっており、中庭から太陽の陽が入り、日中はカーテンで採光を調節しながら快適に過ごせるようにしています。また、壁には利用者の作品や季節の装飾、写真なども飾られています。定期的に清掃業者によるワックスがけも行われ、清潔な空間が維持されています。	今後の継続
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	自然とリビングに入居者が集い、談笑されています。個別に利用できる談話スペースもあり、こちらもご家族様の面会時等、さまざまな機会に利用されています。		
54		○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	入居説明の際に、使い慣れたものを持参して頂くように家族にお願いしていますので、その人らしさが 感じられる居室となっています。	各居室には洗面台、クローゼット、エアコンは完備されていますが、家庭の延長として生活していただけるよう、それ以外の家具や調度品については、自宅で使い慣れた物を持ち込んでいただくように声かけしています。居室の間取りや持ち込まれている物も人によって異なり、個性が出た居室作りが行われています。	今後の継続
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	各居室やトイレは、分かりやすいように大きな文字で表示しています。施設内は、全てにおいてバリアフリーになっていて、安全で自立した生活が送れるように工夫されています。		

# 目標達成計画

事業所

ふぁいとパティオつくいけ(だいち)

作成日

\_\_\_\_\_令和5年1月16日

[目標達成計画]

		· <u>/八口 四 /</u>			
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	48	コロナ禍の為、町内会 の行事も中止されて、 ホームでの行事も少な くなっており、入居者 の楽しみが少なくなっ ている。	コロナ禍においても ホーム内で可能な行事 を行い、気分転換を図 れるように配慮する。	1Fと2Fの交流は控えている為、それぞれのユニットで入居者が望む行事を企画する。(誕生日会、雛祭り等での行事食の充実…等)	6ヶ月
2	25	感染防止対策の為、散 歩外出も控えめになっ ており、脚力の低下が 懸念される。	駐車場内での散歩や室内においては回廊歩行を各々目標を決めて実施する。他筋力アップ体操も取り入れる。	蜜を避けて毎日決められているコースの散歩を行い、脚力の低下を 予防する。	6ヶ月
3	49	入居者の一人ひとりの 状態に合わせた対応を 行なう事が難しい。	自立度の高い方が増え ており、訴えを優先し て重度な方への対応が おろそかにならないよ うに、その方に合った アクティビ・ティを提供する。	一人ひとりに合った対 応をする為に、スタッ フ間での連携をより密 にとり、対応が偏らな いように心掛ける。	12ヶ月
4	48	役割や楽しいと感じて 頂ける事がたくさんあ る生活を送って頂きた い。	グループホームらしく	一人ひとりの個性や、 責任感を、見極めて、 達成感を感じていただ けるよう支援してい く。	12ヶ月

- 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。

事業所名	ふぁいとパティオつくいけ
ユニット名	あおぞら

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。 (参考項目:23,24,25)		2, 利用者の2/3くらいの
			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	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしてい		1, ほぼ全ての利用者が
	利用有は、一人のとりのペースで春らしている。	0	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)		1, ほぼ全ての利用者が
		0	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
	利用有は、戸外の行きたいところへ山がけている。		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
	利用有は、健康自母で医療曲、女主曲で不安なく過ごせている。		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		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。	0	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

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
	と、求めていることをよく聴いており、信頼 関係ができている。		2, 家族の2/3くらいと 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	Y		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。	0	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。		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) (3) (1)		3. 職員の1/3くらいが
			4. ほとんどいない
67	脚見よき日マー和田老は、1897におわれる		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。	0	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			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。	0	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	
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		<ul><li>○理念の共有と実践</li><li>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</li></ul>	法人の指針を踏まえ、ホーム独自の「地域の中で個々の思いを大切に寄り添う介護を行います」との理念を構築しました。思いは常に「地域の皆様と共にある暮らし」と考えています。 毎朝の申し送り時には皆で理念を唱えてから業務に携わることが日課となっています。		
2	2	<ul><li>○事業所と地域とのつきあい</li><li>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</li></ul>	自治会に加入しており、会合や地区の行事にも積極的に参加しています。また、ホーム主催の行事には、多くの近隣の方々が参加して下さっています。ただ、今年度もコロナ禍により自治会の行事はほとんど中止となり、ホームの行事も地域に関連する行事は自粛しています。		
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	地域の運動会・夏祭りの行事や地域活動への参加を通して、認知症の方と地域の方が直接交流を持って頂くことで、認知症に関する理解を深める機会を設けています。ただ、やはりコロナ禍により今年度もほとんど地域の方々との交流を持つことは自粛しています。		
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	運営推進委員の方々に、報告必要事項の説明やホーム内での相談事をしています。その際、委員からの助言もホームの運営に生かしています。また、ホーム側からの要望も実行して頂いています。コロナ禍の為、今年度もその時の感染状況により、文章での報告としています。		
5	4	○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	市町村が行う講義には、出来る限り参加していますがコロナ禍により現在ほとんどの催しは行われていません。生活保護担当者とは常に連絡を取り合い情報提供に努めています。		

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
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	建物の構造上、鍵が掛かる自動ドアになってしまっていますが、しっかりと見守りが出来る体制が整えば、自由に出入りが出来るように開錠しています。 事務所に身体拘束に関するマニュアルを設置し、職員への周知を図り、法人による研修にも積極的に参加し、常に身体拘束ゼロを目指し、ケアに取り組んでいます。		
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	法人としてのマニュアルを設置し、職員が虐待についての知識を身に付けられるように定期的に法人による研修を行っています。ホーム内で虐待が行われていないか虐待に関する自己チェックも行って、各々の理解を深める事が出来る様に努めています。		
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	研修に参加し、必要な知識を得る機会を設けています。実際、制度適用の必要性がある方には、区の担当者やキーパーソンの方と協力して過去に利用した方、現在も利用している方が数名いらっしゃいます。		
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	契約時には、重要事項説明書、契約書等を通じて説明を行い、同意を得ています。解約時にも詳しく手順を伝え、協力できる部分は納得して頂けるまで行うようにしています。		
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	コロナ禍においては面会も控えている為、直接意見を伺う機会がない為、メール、電話にて近況報告を行いご意見ご希望を確認しています。契約時に苦情相談窓口の説明を行い、事務所には専用の用紙を備えており、苦情があった場合には、速やかに対処するよう努め、対応・経過を記録に残しています。		

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
11	8	<ul><li>○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</li></ul>	折りにふれて面談を行い、各々希望や意見等が聞かれた際には上司や法人に伝えるようにしています。ホーム内で解決可能な事はユニット会議で話し合いにより解決するようにしています。		
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	法人として実力能力主義を掲げ、昇給、賞与の時期 には査定を行い、反映させています。 働きやすい環境という点についても配慮されてお り、ほとんど離職する職員はなく、定着率の良さに つながっています。		
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	随時、法人より各レベルに応じて研修を受講できるように案内があります。また、資格取得支援制度を設けてます。 介護職に必要な研修は、DVDに収められたものを各自で勉強できるようになっています。コロナ禍においては外部研修が困難な為、定期的に法人としての研修を行っています。		
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	GH連絡会による交換研修制度を利用して学ぶ機会を持っています。また、近隣のグループホームとお 互いの行事に参加し合うなど交流を重ねて友好関係 を築いています。 ただ、現在ははコロナ禍で実施出来ていません。		
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	見学からの面談時において、ご本人やご家族の要望や思い、不安な点などを把握しながら、グループホームとしての全般的な説明を行い、安心してホームでの生活を送って頂けるよう、信頼関係の構築に努めています。		

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
16		○初期に築く家族等との信頼関係 サービスの利用を開始する段階で、家族等が困っ ていること、不安なこと、要望等に耳を傾けなが ら、関係づくりに努めている	見学から面談時において、自分が家族だったらとの 思いで不安な点、要望等を傾聴し、説明を重ねてい く事で安心して頂けるよう努めています。		
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	最初の入居相談においては、入居を前提とした対応 ではなく、グループホームでの支援が適している か、共同生活が可能かどうか等、本人にとっての状 況を考慮して決定しています。		
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	人生の大先輩であるという事を念頭に、常に尊敬する姿勢を忘れないようにしています。個々の得意分野や能力を活かして、日常生活のお手伝いをして頂けるよう、支援しています。		
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	ご本人の状態をご家族に報告し、常に相談や意見を求める事で、ご本人にとって最良のケアを提供できるようにと考えています。 コロナ禍においての面会はその時々での状況に応じて法人が決定していますが面会を控えて頂いている時には写真や動画で報告する等の対応をしています。		
20		○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	家族は勿論、友人との関係を継続出来る様、希望時には電話や手紙での連絡も支援しています。		

自	外		自己評価	外部評価	
己評価	部評価	項	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	その時々、状況の把握に努め、共同生活を営む上で個性を尊重しながら助け合いの気持ちを持って頂ける様に支援しています。 また、入居者同士のコミュニケーションが盛んに行われるように、スタッフが架け橋になるように努めています。		
22		○関係を断ち切らない取組み サービス利用(契約)が終了しても、これまでの関 係性を大切にしながら、必要に応じて本人・家族の 経過をフォローし、相談や支援に努めている	様々な事情で退所された方がいらっしゃいますが、 退所後も行事に参加して下さる等、交流が続いています。又、他施設へ入所された方との年賀状、手紙のやり取りや面会にも伺っています。(現在、コロナ禍で面会は中止になっています。)		
III	その	人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント			
23		○思いや意向の把握 一人ひとりの思いや暮らし方の希望、意向の把握に 努めている。困難な場合は、本人本位に検討してい る。	個々の思いや希望等の把握に努め、職員間で共有できるようにしています。疎通が困難な方でも表情等で理解するように努め、ひとり一人の思いに添う事が出来る様に努めています。		
24		○これまでの暮らしの把握 一人ひとりの生活歴や馴染みの暮らし方、生活環 境、これまでのサービス利用の経過等の把握に努め ている	入居前からのアセスメントで生活歴や趣味、生活環境等伺ってサービス提供に役立てています。入居後も情報収集に努め、新たな発見があった時には職員間で共有し、個々の生活をより豊かに楽しく過ごして頂け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	午前中に入居者全員のバイタルチェックを実施し、 気になる状況があった際には看護師に報告し、指示 を仰いでいます。特変がなければ、散歩や入浴等通 常通りのケアを実施しています。		

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
26	13	○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	ご本人とご家族、そして、Dr、看護士、職員の意見を参考に、計画作成担当者が中心となって介護計画を作成しています。介護計画はご本人とご家族にも確認して頂いています。		
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	日勤、夜勤共に介護計画を実践し、状態の変化や言動等を詳細に個別で記録しています。特記事項は、介護日誌に記録し、看護師に報告すると共に職員全員が把握するよう努めています。		
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	事業所に多機能性を有している訳ではないので、ご 家族との密接な関係を大切に、様々なニーズに柔軟 に対応しています。 ケアプラザや地域の行事にも積極的に参加してきま したが、今年度もコロナ禍ですべて中止になりまし た。		
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	町内会の行事への参加やお祭りの際にはホームの駐車場を休憩場所にして子供達に飴を提供する等の交流をはかっています。必要に応じてボランティアの方にお願いしています。今後も入居者の意向に沿える様努めていきたいと思いますが現在はコロナ禍の為、ボランティアの受け入れはすべて中止しています。		
30	14	<ul><li>○かかりつけ医の受診診断</li><li>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</li></ul>	毎週、医師の往診、看護師の巡回を受けています。 医師、看護師の指示や、家族の意向により、外部受 診を必要とする場合には、協力病院などで受診して います。また、ご家族や本人から希望があれば、ご 意向に沿った形での受診対応をしています。		

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	医療連携により、週に1回の看護師の巡回があります。日々の業務日誌による報告を行い、24時間体制で連絡が取れるようになっており、常に入居者、職員が気軽に相談できる関係です。		
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。	入院した入居者に関する連絡事項がある時には、病院側と連絡を取り合っています。入退院に備え、ホーム側も病院側も看護サマリーを用意し、情報交換を行っています。		
33		○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	ターミナルケアは、医師、看護師の連携により入居者の状態に応じて対応しています。御家族様に十分な説明を行い、御意向を確認し方針の決定をしています。状態の変化に応じて話し合いの場を持ち、意思の確認も行っています。開所から13名の方の看取りをさせていただき現在も1名の方を対応中です。		
34		○急変や事故発生時の備え 利用者の急変や事故発生時に備えて、全ての職員は 応急手当や初期対応の訓練を定期的に行い、実践力 を身に付けている	看護師が作成したマニュアルを用意し、緊急時に備えています。救急対応の流れや連絡先なども事務所内に掲示しています。また、年に1回は救急救命講習を受講しています。		
35		○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	防火管理者の指導により、年に2回、消防署の協力を受けながら防災訓練を実施しています。非常時には、近所の方にも協力して頂けるよう要請しており、運営推進会議でも確認を行うなどをしています。		

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
IV	その	・ )人らしい暮らしを続けるための日々の支援			
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	一人ひとりの状態や個性を踏まえて、自尊心を傷つけることのないよう言動に気をつけています。個人情報の取り扱いについては、守秘義務の徹底を図っています。		
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	普段からコミュニケーションを取る事で傾聴、受容、共感を基本として対応する事を心掛けています。ご入居者の思いを把握して自己決定を促すようにしています。		
38		○日々のその人らしい暮らし 職員側の決まりや都合を優先するのではなく、一人 ひとりのペースを大切にし、その日をどのように過 ごしたいか、希望にそって支援している	訴える事が困難な方が多い為、ホームのスケジュールに沿った形で過ごされる事が多いですが、体調面等を考慮しながら、個々のペースを尊重して行動を束縛する事はなく、自由に過ごして頂いてます。		
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	訪問美容を利用し、本人のお好きな髪型にして頂いています。身だしなみに関しても、本人の好きな色やデザインの服を身に着けていただけるように支援しています。		
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	自立度の高い方々は積極的に食事の準備や片づけを して下さいます。個々の能力、状態に応じてお盆拭 き、テーブル拭き等、出来るだけ多くのご利用者様 にかかわって頂けるように支援しています。		

自	外		自己評価	外部評価	
己評価	部評価	項	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	食材の配送サービスを利用し、バランスの取れた献立を用意しています。個人の嗜好に合わせ、他の物を用意したり、状況に応じて、ミキサー・キザミ食で対応しています。		
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、声掛けにて促し、全員に行って頂くよう支援しています。ご自分で出来ない方に関しては職員が介助し、口腔内の清潔の保持に努めています。また、定期的に訪問歯科を利用しています。		
43		○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	失禁時には、自尊心や羞恥心への配慮は勿論、排泄 に関する不安が解消されるよう、排泄表を参考にし ながら個々の状態の間隔を見極めて、不快な思いを しないよう支援しています。		
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	便秘予防の為に、飲水や適度な運動を促し、1日1回は乳製品を摂取して頂くように心がけています。毎日の排便確認を行い、便秘の際には看護師に報告し、指示を仰ぎ対応しています。		
45	20	○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	基本は週2回の入浴としていますが、季節や個々の 状態に合わせて臨機応変に対応し、心地良い入浴を して頂けるよう心掛けています。季節に応じて菖蒲 湯やゆず湯も楽しんで頂いています。		

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
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	夜間、浅眠が続く方は睡眠チェックシート等でパターンを把握し、生活リズムを観察しつつ、日中の運動を促す等して安眠できるよう支援しています。 生活のリズムが崩れて昼夜逆転や夜間不眠の状態が見られる方には精神科の訪問ドクターによる指導を受けています。		
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	入居者が服用している薬の説明書をファイルにまとめ、いつでも確認できるようにしています。 状態変化が見られた際には、医師の往診の際に報告するようにしています。		
48			個人の趣味や得意分野を日常生活の中で活かし、活躍の場を提供する事で、生きがいや喜びを感じて頂ける様に支援しています。時には個々で、近くのレストランに外出、気分転換を図って頂く等の機会を設けていますが、コロナ禍で現在は中止しています。		
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	日常的に、外気浴や散歩の時間を設け、外気に触れる機会を作っています。車椅子の方も、極力外の空気に触れて頂けるように支援しています。ご家族と外出する事を支援するのは当然ですが、現在はコロナ禍において面会も中止とさせて頂いています。		
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	ほとんどの入居者が、ご自身での金銭管理は困難な 状況の為、ホームで代行しています。ただし、ご自 分でお金を支払う事が出来る方に関しては、そのよ うな状況での支援をしています。		

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
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	ご本人が希望される時には、電話でご家族やご友人と話をして頂くようにしています。また、入居者の中には、携帯電話を持参されている方もいて、毎日ご家族と連絡を取り合っています。手紙でのやり取りの支援も行っています。		
52		○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	入居者が集うリビングでは快適性を重視し、BGMに季節を感じられる、親しみやすい曲を流しており、音量にも配慮しています。日差しは、レースのカーテンで調整しています。		
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	自然とリビングに入居者が集い、談笑されています。個別に利用できる談話スペースもあり、こちらもご家族様の面会時等、さまざまな機会に利用されています。		
54	23	○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	入居説明の際に、使い慣れたものを持参して頂くように家族にお願いしていますので、その人らしさが 感じられる居室となっています。		
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	各居室やトイレは、分かりやすいように大きな文字で表示しています。施設内は、全てにおいてバリアフリーになっていて、安全で自立した生活が送れるように工夫されています。		

# 目標達成計画

事業所

ふぁいとパティオつくいけ(あおぞら)

作成日

令和5年1月16日

# [目標達成計画]

	1/3/1/				
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	48	コロナ禍の為、町内会 の行事も中止されて、 ホームでの行事も少な くなっており、入居者 の楽しみが少なくなっ ている。	コロナ禍においても ホーム内で可能な行事 を行い、気分転換を図 れるように配慮する。	1Fと2Fの交流は控えている為、それぞれのユニットで入居者が望む行事を企画する。(誕生日会、雛祭り等での行事食の充実…等)	6ヶ月
2	25	感染防止対策の為、散 歩外出も控えめになっ ており、脚力の低下が 懸念される。	駐車場内での散歩や室 内においては回廊歩行 を各々目標を決めて実 施する。他筋力アップ体 操も取り入れる。	蜜を避けて毎日決められているコースの散歩を行い、脚力の低下を 予防する。	6ヶ月
3	49	入居者の一人ひとりの 状態に合わせた対応を 行なう事が難しい。	自立度の高い方が増え ており、訴えを優先し て重度な方への対応が おろそかにならないよ うに、その方に合った アクティビティを提供する。	一人ひとりに合った対 応をする為に、スタッ フ間での連携をより密 にとり、対応が偏らな いように心掛ける。	12ヶ月
4	48	役割や楽しいと感じて 頂ける事がたくさんあ る生活を送って頂きた い。		一人ひとりの個性や、 責任感を、見極めて、 達成感を感じていただ けるよう支援してい く。	12ヶ月

- 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。