

1 自己評価及び外部評価結果

【事業所概要（事業所記入）】

事業所番号	1193300058		
法人名	社会福祉法人 一寿会		
事業所名	グループホームひがしまつやま寿苑		
所在地	埼玉県東松山市柏崎628-1		
自己評価作成日	令和5年9月11日	評価結果市町村受理日	令和5年11月21日

※事業所の基本情報は、公表センターページで閲覧してください。（↓このURLをクリック）

基本情報リンク先	https://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/11/index.php
----------	---

【評価機関概要（評価機関記入）】

評価機関名	特定非営利活動法人 ケアマネージメントサポートセンター
所在地	埼玉県さいたま市中央区下落合五丁目10番5号
訪問調査日	令和5年9月27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）】

当苑は、国道に面していますが周囲には緑が多く、側には畑や神社、交流のある幼稚園があり、とても静かで穏やかな環境です。施設内はバリアフリーでエレベーターや機械浴槽を設けており、歩行困難な入居者も安心して生活できる環境と施設を整えています。
 コロナ感染症5類移行後、徐々にですが面会の再開、今泉地区の夏祭り参加、夕涼み会の実施など小規模で、ご入居者のご家族様、地域の方々が触れ合える機会づくりを行っています。また、外部からの学生ボランティアも受け入れており、開かれた施設運営を常に目指しております。
 入居されている方一人一人の暮らしや生活リズムを大切にケアを心掛け、その方の意思を尊重した支援を行うように努めています。□

【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）】

・コロナ禍が5類に移行したことに伴い、今までの生活に戻す取り組みが行われ、特にイベントの再開、ボランティア受け入れの復活など、入居者が喜んでいただけることへ力を入れている。また、入居者・家族・事業所が同じ方向を目指すよう取り組み、事業所から家族へこまめな連絡が行われ、家族からは「問題があっても対処方法を詳しく話してくれるので安心」、「まめに連絡を下さる、細やかな対応に大変感謝している」などの評価が得られている。
 ・運営推進会議については、区長、民生委員、市担当者や家族代表に参加をいただき開催され、事業所の行事予定や地域行事への参加方法などを話し合い、参加者からは地域情報をいただき、事業所運営にも活かされている。
 ・目標達成計画の達成状況についても、災害時の組織対応力向上を目指し、職員全員へのフォローアップが図れたこと、また、食事の様子やメニュー、レクリエーションの様子などを写真や手紙で家族に伝えることに取り組まれたことから、目標が達成されている。

V. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目No.1～55で日頃の取り組みを自己点検したうえで、成果について自己評価します

項目		取り組みの成果 ↓該当するものに○印		項目		取り組みの成果 ↓該当するものに○印	
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 (参考項目:23,24,25)	○	1. ほぼ全ての利用者の 2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんど掴んでいない	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 (参考項目:9,10,19)	○	1. ほぼ全ての家族と 2. 家族の2/3くらいと 3. 家族の1/3くらいと 4. ほとんどできていない
57	利用者職員が、一緒にゆったりと過ごす場面がある (参考項目:18,38)	○	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	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 (参考項目:2,20)	○	1. ほぼ毎日のように 2. 数日に1回程度 3. たまに 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 (参考項目:38)	○	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	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が拡がり深まり、事業所の理解者や応援者が増えている (参考項目:4)	○	1. 大いに増えている 2. 少しずつ増えている 3. あまり増えていない 4. 全くない
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 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	66	職員は、生き活きと働いている (参考項目:11,12)	○	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
60	利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている (参考項目:49)	○	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	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	○	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
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 (参考項目:30,31)	○	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	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	○	1. ほぼ全ての家族等が 2. 家族等の2/3くらいが 3. 家族等の1/3くらいが 4. ほとんどできていない
62	利用者は、その時々々の状況や要望に応じた柔軟な支援により、安心して暮らしている (参考項目:28)	○	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				

自己評価および外部評価結果

[セル内の改行は、(Altキー)+(Enterキー)です。]

自己	外部	項目	自己評価		外部評価	
			実践状況	実践状況	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ふ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	全体会議・研修を実施することにより、管理者含め職員全員が法人の理念や事業所の運営方針を理解し実践している。	理念を基に、家庭的で温もりのある生活を継続していただくために、入居者の「〇〇がしたい」という気持ちを大切にされている。入居者の思いや願いは職員間で共有され、喜びのある生活ができるよう理念に沿ったケアが実現されている。		
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	R5年7月8日に今泉地区のお祭りに参加し花火鑑賞、かき氷を食べながら地域の人と交流を図る。R5年8月22日に夕涼み会を実施する。運営推進会議の構成員の方や市役所の方をお招きしチンドン屋さんや花火を鑑賞し地域の一員として日常的に交流するよう務めている。	運営方針にある「地域に根差し、地域の貢献する施設運営」のもと、夕涼み会ではかき氷を食べながら地域の方と交流されている。チンドン屋やオカリナ、南京玉すだれなどの地域ボランティアも多く来所されている。		
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	認知症に対する地域への理解を深めるための企画や研修は行うことがなかなかできない状況ではあるが、相談は常に行っているため、電話等で個別対応している。			
4	(3)	○運営推進会議を活かした取り組み 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	R5年8月26日 第1回の運営推進会議を行い、夕涼み会の報告や秋の味覚祭の予定などの話し合いを行い意見を取り入れサービス向上に繋げている。	感染状況に留意しながら、区長、民生委員、市担当者や家族代表に参加をいただき開催されている。事業所の行事予定や地域行事への参加方法などを話し合い、参加者からは地域情報をいただき、事業所運営にも活かされている。		
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り組みを積極的に伝えながら、協力関係を築くよう取り組んでいる	定期的に市へ状況報告を行い、連携を心掛けている。	市担当者には運営推進会議に参加され、地域情報や災害対策での連携についてのアドバイスをいただいている。日常的に連携が図られ、ケアや介護保険対応で迷うことなどの相談もできる良好な関係が築かれている。		
6	(5)	○身体拘束をしないケアの実践 代表者および全ての職員が「介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	委員会・会議の中で、不適切なケアの自己チェックを行い、対象となる具体的な行為を正しく理解できるように努め、部署を超え情報を共有し、身体拘束をしないケアを実践している。	身体拘束・虐待防止委員会は定期的に開催され、毎回テーマを設けて、外部からの講師を招き研修を行い、全職員で共有されている。認知症センター方式を取り入れ、事例をもとに自らの行動を振り返り、身体拘束のないケアが行われている。		
7		○虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止関連法について学ぶ機会を持ち、利用者の自宅や事業所内での虐待が見逃されることがないように注意を払い、防止に努めている	管理者、職員共に虐待防止について委員会・会議等で、職員意識の徹底を図り虐待の芽を摘み取るよう努めている。			

自己評価および外部評価結果

[セル内の改行は、(Altキー)+(Enterキー)です。]

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	職員は勉強会や研修等へ参加、日々の業務や各ユニット会議等の中で、理解を深めるよう努めている。		
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	契約締結のための時間をご家族様から頂き、十分に説明をし、ご理解・納得を得られるようにしている。		
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なら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	ご家族様にはご来苑された際や電話連絡時等にご意見を頂いている。ご入居者様には日頃の会話を大切に、ご意見を頂けるように心掛けている。	日常会話と電話や来所時に意見や要望を伺い、入居者から「新しい服が欲しい」などの要望には家族と一緒に買い物にも出かけている。また、面会が制限される中、日々の入居者の様子がみたいとの家族からの申し出があり、対応もされている。	
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	各種会議または委員会、ユニットでの日々の業務の中で意見を聞き反映できるよう心掛けている。	職員からは日常的に気が付いたことやイベント実施などへの意見が多く出されている。職場内は意見が言い易い環境にあり、「外出をどうしようか」、「入居者へのサービスの質の向上には」などの意見、提案も寄せられている。	
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	事業所としての方向性を周知するとともに、職務記述・行動基準を策定し業務内容を把握し易くしている。職員一人ひとりが目標をもって就業できるように取り組んでいる。		
13		○職員を育てる取り組み 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	新人職員には法人理念や運営方針を伝え、現場での同行研修を実施。新人職員の目線に立った介護技術研修を行っている。また、毎月の職員研修を実施し、各職員のスキルアップを図っている。		
14		○同業者との交流を通じた向上 代表者は、管理者や職員が同業者と交流する機会を作り、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り組みをしている	オンラインでの外部研修や検討会等を実施し、他施設との意見交換等を行っている。外部研修等で得た情報や技術に関しては、内部の会議や研修においてフィードバックしている。		

自己評価および外部評価結果

[セル内の改行は、(Altキー)+(Enterキー)です。]

自己	外部	項目	自己評価		外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容	
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 サービスを導入する段階で、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	ご入居様様の抱えている不安や悩みをくみ取り、ホームでの生活が安心して送れるように努めている。入居後も安全・安心に生活できるように日々のコミュニケーションの中での関係づくりに努めている。			
16		○初期に築く家族等との信頼関係 サービスを導入する段階で、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	サービス導入時に、ご入居者様及びご家族様が困っていること等、要望・意向など傾聴したうえで、プランやサービスを組み立て信頼できる関係が築けるように努めている。			
17		○初期対応の見極めと支援 サービスを導入する段階で、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	ニーズをしっかりと聞き取り、必要としているサービスが提供できるよう心掛けている。プランの見直し、更新時にご入居様とご家族様の意向を確認している。			
18		○本人と共に過ごし支えあう関係 職員は、本人を介護される一方の立場におかず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	ご入居様の意向をくみ取り生活を共にする姿勢を作っている。家事活動(洗濯物干し・たたみ等)を日常的に取り入れている。			
19		○本人を共に支えあう家族との関係 職員は、家族を支援される一方の立場におかず、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	ご家族様とのコミュニケーションを密に図り、その思いや意向を聴くことで、ご入居者様を共に支える関係づくりに努めている。			
20	(8)	○馴染みの人や場との関係継続の支援 本人がこれまで大切にしてきた馴染みの人や場所との関係が途切れないよう、支援に努めている	入居前の馴染みの関係を大切に、いつでも知人が来苑できる環境づくりに努めているが、今期は新型コロナの影響で、人の集まるイベントの実施・地域イベントへの参加はできていない。	「事業所には馴染みを繋げる役目がある」との考えに基づき、以前からつきあいのある方との面会を支援するなど、馴染みの関係継続には積極的に取り組まれている。また、馴染みの深い歌を楽しんだり、DVDを視たりするなどの支援も行われている。		
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	ご入居者様一人一人の意見や意向を尊重し、ご入居様同士の関係の橋渡しと共同生活が円滑に送れるように努めている。			

自己評価および外部評価結果

[セル内の改行は、(Altキー)+(Enterキー)です。]

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	退去後も気軽に相談して頂けるように、電話連絡等で関わりを大切にしている。		
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	ケアプラン作成時には、内容が理解できる方には一緒に意向を伺いながらプラン作成し、その他ご自分の意見が発信できない方に対しては、24Hシートを活用して、ご入居様の思いをくみ取るようにしている。	入居者との日常の会話の中で、相手のパーソナルスペースへの入り方に気を付け、入居者の意欲を大切にすることで、思いの把握に努められている。新しい入居者には、家族から入居前の様子を聴き取り、表情や仕草などから読み取るよう配慮されている。	
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	計画作成担当者は入居前の生活歴や生活環境などの情報を聞き、把握に努めている。また、入居後も日々の生活の中からその方の生活習慣を把握するよう努めている。		
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	24Hシートを活用し、ご入居様一人一人の状態に合わせた過ごし方ができるように努めている。		
26	(10)	○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、必要の関係者と話し合い、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	現状に即した計画になるように半年に一度の見直しを行っている。ご入居様の意向を伺うのはもちろん、ご家族様には来苑時や電話等で意向を伺い反映している。	入居者の「○○がしたい」という気持ちを大切に、家族からの要望や医師、看護師の意見を取り入れたケアプランが作られ、半年ごとに見直しも行われている。課題に沿った具体的な支援目標が設定され、全職員にも共有されている。	
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	日々の行動・様子を記録し、それを共有しカンファレンスを通して半年ごとに見直しを行っている。		
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	要介護度の変化に伴い、ニーズが変わっていくものと考え、ご入居様・ご家族様の状況に応じたサービスが提供できるように努めている。		

自己評価および外部評価結果

[セル内の改行は、(Altキー)+(Enterキー)です。]

自己	外部	項目	外部評価	
			自己評価 実践状況	実践状況 次のステップに向けて期待したい内容
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	今期はコロナ感染症5類移行に伴い、地域とのつながりが取れる取り組みを感染に注意しながら徐々に再開している。 地域の行事等で参加できる部分には極力参加を行っている。	
30	(11)	○かかりつけ医の受診支援 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	本人やご家族様の希望を基に、協力病院と連携を行っている。また、事業場内の別部署の看護職と連携を密にし、必要な時に適切な看護が受けられる体制を確保している。	入居者の希望に応じて、皮膚科、整形外科や精神科などのかかりつけ医へは家族同行で受診され、緊急時は職員が同行されている。医師からの情報や薬の変更などの職員への周知も図られ、誤薬などの発生にも注意が払われている。
31		○看護職との協働 介護職は、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	介護職と看護職は常に連携している。体調変化に早期に気づき、看護職との連携で適切な受診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、又、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。あるいは、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。	入院の際には、医療機関に情報提供し安心して治療が受けられるように支援している。医療機関の相談員と電話やFAXまたは実調を行う事で、退院がスムーズに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、事業所ですることを十分に説明しながら方針を共有し、地域の関係者と共にチームで支援に取り組んでいる	ご入居様・ご家族様の意向に基づき、かかりつけ医との相談のうえ、終末期の対応を行っている。終末期は、面会・宿泊などご家族様との時間を多く持てるように支援している。	入居者・家族の気持ちは常に変化すると考え、ケアプラン更新時などに医師も交えた相談が行われている。重度化や終末期に対する職員の在り方についても指導が行われ、職員の「心のフォロー」などにも十分な配慮がなされている。
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	急変や事故発生時のマニュアルを用意しており、敏速かつ適切な対応が取れるように定期的に確認している。また、事業場内にはAEDを設置しており、救急救命の研修も実施している。	
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	定期的に夜間想定消防訓練を実施している。運営推進会議にて事業継続計画等の報告を行う形にしている。	消防署との連携で年2回の訓練を行い、訓練に参加していない職員を中心に実施され、マニュアルをもとにBCP研修も実施されている。グループホームと小規模多機能事業所と合同での訓練により、お互いの協力体制作りも行われている。 災害対策には十分取り組まれています。発生の予測は難しいと想定されることから、「いざというとき自分は何をするのか」などの意識づけを訓練を通じて習慣化されることに期待します。

自己評価および外部評価結果

[セル内の改行は、(Altキー)+(Enterキー)です。]

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	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	その人の人格や尊厳を損なわないよう、接遇についての研修を行い気を付けている。また、ユニット会議等で個々のケースに対する話し合いを行っている。	認知症への対応やプライバシーの順守については様々な研修機会が設けられ、デモンストレーション等も行い、職員への周知と理解に努められている。また、洋服を一緒に選んだり、朝の整容等は入居者の要望に合わせて支援が行われている。	
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	ご入居様の希望や意向をくみ取れるよう、質問は疑問形で聞くようにし、ご入居様が気軽に希望を言えるような信頼関係を構築するように努めている。		
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か、希望にそって支援している	アセスメントで得たご入居様のこだわりや大切にしていること、習慣についてできるだけ沿うように努めている。24時間シート等を参考にし、その方らしい生活が送れるように実践している。		
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	今まで日常で行っていたように、生活歴を参考にその方らしい清潔感や季節感ある身だしなみを支援している。また、定期的に理美容を利用頂き頭髪を整えている。		
40	(15)	○食事を楽しむことのできる支援 食事が楽しみなものになるよう、一人ひとりの好みや力を活かしながら、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	食べやすい食形態を栄養士・看護師・医師と相談している。米研ぎや配膳、後片付けは職員とご入居様で一緒に行っている。旬のメニューや配膳時間を季節によって変更するなど工夫している。	配膳時間を夏と冬で変えたり、それぞれの「マイ箸」を準備するなど、入居者の食事への取り組みに工夫が図られている。盛り付けや分量などは、入居者の希望に合わせて対応され、ソフト食などの食事形態にも個々に支援をされている。	
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・水分量・排泄量・体重を把握し一人一人の状態に応じて支援している。また、法人内の栄養士に相談し食事形態を変更するなど工夫している。		
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、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	その方に合った口腔ケアを毎食後行っている。また月2回、歯科医が往診に来ているので、必要に応じて治療や口腔内を看てもらっている。		

自己評価および外部評価結果

[セル内の改行は、(Altキー)+(Enterキー)です。]

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
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むけた支援を行っている	排泄チェック表を用い、一人一人の排泄パターンに沿った支援を行っている。自室のトイレに手すりを設置し、安全に排泄が行えるような環境を整えている。	排泄チェック表を基に、入居者それぞれに合わせた声掛けが行われ、プライバシーと羞恥心に考慮した支援がなされている。水分摂取量の把握や個別に乳製品を取り入れるなど、自然な排泄に向けたケアにも取り組まれている。	
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	看護職と情報を共有しながら、緩下剤を極力使用しないように、十分な水分補給と適切な運動等で便秘予防に努めている。		
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ず、個々にそった支援をしている	各ユニットにある家庭のお風呂と変わらない個室と、自立度によっては負担が少なく安心して入浴できる機械浴を提供することで、入浴を楽しめるよう支援している。	一般浴と機械浴があり、職員と1対1での個室支援を基本に、週2回のペースで入浴支援が行われている。入浴中は職員との会話も楽しまれ、また、栄養や皮膚の状態の観察も行われ、入居者の状態に応じて安全対策をとりながら支援をされている。	
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	生活習慣に応じた声掛けを行い、休息して頂いている。夜間気持ちよく休んで頂けるように、日中の活動に配慮している。また、自宅で使用していた寝具でお休み頂いている。		
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	看護職が中心となり服薬の支援をしている。かかりつけ医・看護師・薬局と連携し、病状の変化に留意している。		
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	その方の生活歴に沿って、趣味や得意分野を活かせるような環境づくりや、日々の暮らしが充実したものになるよう、家事仕事など役割を持っていただく支援をしている。		
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。又、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	昨期と同様、感染対策のため外出する機会を持つことが難しいが、日々の生活の中で施設の周りを散歩することで、季節感を感じたり気分転換を図っている。	感染対策をしながら少しずつ行動範囲を広げ、地区のイベントに参加したり、夏祭りや夕涼み会などを開き、外の空気を味わえるよう支援されている。入居者と一緒に水巻きをしたり、恒例の案山子祭りにも参加されるなど入居者に楽しんでいただいている。	コロナの状況を見ながら、以前の状態に近づけることが大切と想定されることから、家族と一緒に買い物や外食などを始め、さらに旅行などにも出かけられるよう支援されることに期待します。

自己評価および外部評価結果

[セル内の改行は、(Altキー)+(Enterキー)です。]

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
50		○お金の所持や使うことの支援 職員は、本人がお金を持つことの大切さを理解しており、一人ひとりの希望や力に応じて、お金を所持したり使えるように支援している	ご入居者様は自身のお金を使って好きな物を購入する楽しみを持つため、今期は移動販売を再開しご利用いただけるようにしている。		
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	ご家族様や知人から手紙が送られてきたり、ご入居様が電話をしたり、それが難しい方には職員が代理でご家族様に口頭もしくは電話で連絡するなどの支援を行っている。		
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	季節の花を飾ったり、月ごとの行事を行うことで季節感を味わって頂いている。また、気候に合わせた衣類の選定。布団を干すなど寝具の手入れをするなど環境を整えている。	日当たりが良く、広いベランダでは日光浴や外気浴が行われ、心地良い空間が作られている。華美な装飾はなく、落ち着きある環境が作られ、転倒事故防止や入居者の動線を考慮して、物をあまり置かないように心がけられている。	
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	共同空間には、ソファやテレビ・本・雑誌・趣味の物があり、ご入居様が思い思いに過ごして頂けるような、空間づくりを心掛けている。		
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	ご入居様やご家族様の意向に合わせ、自宅より使い慣れた家具や思い出の写真などご用意頂き、居心地良く過ごせるようにしている。	入居者は各居室で自由な生活を送られ、野球中継を楽しまれたり、好きな本を読むなどして過ごされている。夏に日差しが入り過ぎないようにすだれを設置するなど、居心地の良い環境づくりへの支援が行われている。	
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」「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	ご入居様一人一人の動線を考え、テーブルや椅子を配置し、動きやすく危険が少ない環境づくりと職員の配慮を心掛け、安全で自立した生活が送れるように支援している。		

(別紙4(2))

事業所名: グループホームひがしまつやま寿苑

目標達成計画

作成日: 令和 5年 11月 21日

目標達成計画は、自己評価及び外部評価結果をもとに職員一同で次のステップへ向けて取り組む目標について話し合います。
目標が一つも無かったり、逆に目標をたくさん掲げすぎて課題が焦点化できなくならないよう、事業所の現在のレベルに合わせた目標水準を考えながら、優先して取り組む具体的な計画を記入します。

【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	35	定期的な避難訓練や消防訓練、BCP研修など実施しているが、災害の発生の予測は難しいと想定される。「いざというとき自分は何をするのか」わからなくならないよう普段から意識づけが必要。	継続して、職員全員が自然災害や感染症等に対する意識を高め、実際の場面において全員が指針に沿った役割を把握し行動できるようにする。	災害等における組織対応力向上を目指し、継続的な訓練と研修会の実施を継続して行う。参加できない職員に関しても資料配布等でフォローアップを行う。	12ヶ月
2	49	コロナの状況をみながら、以前の状態に近づける事が大切だと想定される。感染予防を行い、活動の範囲を広げていく。	地域の人とふれあう機会をもち社会性を維持する。外の空気に触れ季節感や気分転換を行う。	感染対策を行いながら、行動範囲をひろげ地区のお祭りやイベントに参加する。継続して天気の良い日には外で散歩したり、お茶飲みをする。	12ヶ月
3					ヶ月
4					ヶ月
5					ヶ月

注) 項目の欄については、自己評価項目のNo.を記入して下さい。項目数が足りない場合は、行を挿入してください。