

<認知症対応型共同生活介護用>
<小規模多機能型居宅介護用>

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

I. 理念に基づく運営	10
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	1
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	5
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	1
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	7
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	1473701488
法人名	スマイルケア有限会社
事業所名	グループホーム スマイル青葉
訪問調査日	令和5年4月20日
評価確定日	令和5年5月16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。

○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。

○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。

令和4年度

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	1473701488	事業の開始年月日	平成18年4月14日	
		指定年月日	平成18年4月1日	
法人名	スマイルケア有限会社			
事業所名	グループホーム スマイル青葉			
所在地	(227-0065) 神奈川県横浜市青葉区恩田町1152			
サービス種別 定員等	<input type="checkbox"/> 小規模多機能型居宅介護 <input checked="" type="checkbox"/> 認知症対応型共同生活介護	登録定員	名	
		通い定員	名	
		宿泊定員	名	
		定員計	18名	
		ユニット数	2ユニット	
自己評価作成日	令和5年4月10日	評価結果 市町村受理日	令和5年7月5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)】

コロナ禍以前は地域との交流（納涼祭）に力を入れていたが、実施出来なくなり本年度は個別ケア中心に行っている。個々にあった運動（機能訓練や右、左脳トレーニング）中心に行っている。現在の健康維持、自立状態低下を防いでいる。

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	株式会社 R-CORPORATION		
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4月20日	評価機関 評価決定日	令和5年5月16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、スマイルケア有限会社の経営です。同法人は平成12年に法人最初のグループホームを千葉県内に開設してから、6年後の平成18年に神奈川県内でグループホームを1ヶ所、その後、平成24年に小規模多機能型居宅介護事業所を1ヶ所開設しており、現在は千葉県でグループホーム1ヶ所、神奈川県でグループホーム、小規模多機能型居宅介護事業所を1ヶ所ずつ経営しています。ここ「グループホームスマイル青葉」はJR横浜線・東急田園都市線「長津田駅」北口から「成瀬台」行きのバスに乗り、「あかね台入口」下車して徒歩5分、もしくは「長津田駅」から徒歩約15分程の成瀬街道沿いに面した場所にありますが、周囲には畑や田んぼなども多く点在し、すぐ近くには鶴見川の支流である恩田川が流れており、散歩に適した環境下にあります。

●事業所では、開設当初から一貫して自前でメニューを考案し、週2回食材の買い出しに行っています。管理者は、食事は利用者にとって楽しみの1つであり、また、QOL(生活の質)や健康面・精神面(充足感)にも大きく影響することから、旬の食材を必ず取り入れるとともに、キッチンから聞こえる調理の音や香りを感じていただけるよう、今後も自前のメニューで手作りの食事を提供していきたいと考えています。

●ケアについては、事業所の理念の一文に「今を大切に…今出来ることに全力を…」と盛り込まれており、この理念に基づき、コロナ禍以降は外出自粛を余儀なくされていますが、コロナ明け後は従来通りの日常生活に戻るよう、認知機能や下肢筋力低下予防につながるアクティビティやレクリエーションを必ず実施しています。

【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 ~ 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 ~ 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 ~ 55	17 ~ 23
V アウトカム項目	56 ~ 68	

事業所名	グループホーム スマイル青葉
ユニット名	1階

V アウトカム項目	
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)	<input type="radio"/> 1, ほぼ全ての利用者の
	<input type="radio"/> 2, 利用者の2/3くらいの
	<input type="radio"/> 3, 利用者の1/3くらいの
	<input type="radio"/> 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。 (参考項目：18, 38)	<input type="radio"/> 1, 毎日ある
	<input type="radio"/> 2, 数日に1回程度ある
	<input type="radio"/> 3, たまにある
	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 1, ほぼ全ての利用者が
	<input type="radio"/> 2, 利用者の2/3くらいが
	<input type="radio"/> 3, 利用者の1/3くらいが
	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 1, ほぼ全ての利用者が
	<input type="radio"/> 2, 利用者の2/3くらいが
	<input type="radio"/> 3, 利用者の1/3くらいが
	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 1, ほぼ全ての利用者が
	<input type="radio"/> 2, 利用者の2/3くらいが
	<input type="radio"/> 3, 利用者の1/3くらいが
	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 1, ほぼ全ての利用者が
	<input type="radio"/> 2, 利用者の2/3くらいが
	<input type="radio"/> 3, 利用者の1/3くらいが
	<input type="radio"/> 4, ほとんどいない
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、安心して暮らせている。 (参考項目：28)	<input type="radio"/> 1, ほぼ全ての利用者が
	<input type="radio"/> 2, 利用者の2/3くらいが
	<input type="radio"/> 3, 利用者の1/3くらいが
	<input type="radio"/> 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。 (参考項目：9, 10, 19)	<input type="radio"/> 1, ほぼ全ての家族と
	<input type="radio"/> 2, 家族の2/3くらいと
	<input type="radio"/> 3, 家族の1/3くらいと
	<input type="radio"/> 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。 (参考項目：9, 10, 19)	<input type="radio"/> 1, ほぼ毎日のように
	<input type="radio"/> 2, 数日に1回程度ある
	<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。 (参考項目：4)	<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、活き活きと働いている。 (参考項目：11, 12)	<input type="radio"/> 1, ほぼ全ての職員が
	<input type="radio"/> 2, 職員の2/3くらいが
	<input type="radio"/> 3, 職員の1/3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2/3くらいが
	<input type="radio"/> 3, 利用者の1/3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2/3くらいが
	<input type="radio"/> 3, 家族等の1/3くらいが
	<input type="radio"/> 4, ほとんどいない

自己評価	外部評価	項目	自己評価		外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容	
I 理念に基づく運営						
1	1	○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	理念を事務所に掲示し可能な限り安全に生活が継続できるように支援していく。	開設時に作成された理念を事務所の目に付く場所に掲示しています。理念は入職時のオリエンテーションでも伝えていますが、入職後は、出勤時に確認してから現場に入ることを伝え、理念に基づいたケアの実践につなげるようにしています。	今後の継続	
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	散歩中近隣のかたに挨拶をし顔見知りになって頂き言葉を掛け合い、切り花や野菜、果物を頂いたり、又自治会への加入、子供110番への加入。毎週金曜日にはリサイクル活動に協力させて頂いている。元利用者様も気軽に訪問し衣類や文房具など寄付して頂いている。	近隣の農家の方、オーナー、近所の方とは良好な関係が構築できており、散歩時や職員の出退勤時にも気兼ねなく挨拶を交わしています。地域の情報などについては、回ってくる回覧板を通して情報を入手しています。自治会のリサイクル活動に協力している他、子供110番の家にも加入しています。	今後の継続	
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	近隣の高齢者を抱える御家族が見学や相談にこれる際アドバイスさせて頂いたり、日々の具体的なホームでの生活ぶり、介護対応を説明する事により、理解を深めて頂けるように努めている。	/		
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	年6回実施していたが、コロナ禍にて実施できていない。	運営推進会議は、自治会長・地域包括支援センター職員・民生委員の方をメンバーとしていますが、コロナ禍の現状を鑑みて開催を見送っています。今後は、感染者の推移や社会情勢を考慮しながら、開催する方針としています。	今後の継続	
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取り組んでいる	問題あれば即相談し適切なサービスの提供に努めている。研修、イベントへの参加を心掛けている。	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し、助言や相談にのっていただくようにしています。青葉区とは、生活保護受給者の受け入れを行っている関係で、生活支援課とは必要に応じて情報の共有及び連絡を取り合っています。コロナ関連で、保健所や神奈川県コロナ対策本部とも、物品の支給や情報提供があります。	今後の継続	

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
6	5	○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	尊厳重視している。個々の要求に迅速に対応できるように努めている。ホームでの研修を実施している。玄関は常時解錠している。	現在1名の方は家族の了承を得たうえでミトンを使用していますが、毎日経過記録をつけるとともに、ミーティング等で解決に向けた話を行っています。身体拘束に関する研修も年1回以上は実施し、身体拘束の種類・定義・弊害などについて理解と知識を深めています。玄関は夜間を除き施錠は行っていないが、ユニットの出入口は階段での転倒予防のために施錠しています。	今後の課題
7	6	○虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止法等について学ぶ機会を持ち、利用者の自宅や事業所内での虐待が見過ごされることがないように注意を払い、防止に努めている	尊厳重視、虐待防止研修を実施している。また、マニュアルがいつでも観覧できるようにしている。	虐待が見過ごされることのないよう、日頃のケアにおいて虐待につながり兼ねないケースや事例などを取り上げた検討会を実施しています。また、年1回以上は虐待に関する研修を実施し、虐待の種類や定義について学び、知識と理解を深め、虐待を行わないケアに取り組んでいます。	今後の課題
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	御家族様と情報の提供や相談を行っている。		
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	相談をお受けした際は基本的に見学して頂くことから勧める。入居時に契約内容、重要事項を必ず読み上げ御家族様、ご本人様の了解を得ている。ご本人が薄弱な場合はご家族様と一緒に理解・同意を得られるよう努めている。		
10	7	○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	入居者様、御家族様の意見を大切に、介護計画に反映するように努めている。	重要事項説明書に明記している苦情相談について、契約時に説明しています。家族からの意見や要望は来訪時や、電話・メール連絡した際に、近況報告と併せて何うようにしています。家族の対応窓口は原則的に管理者が行うとし、職員の判断で回答することのないよう徹底しています。	今後の課題

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
11	8	○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	職員面談を年1回以上実施し意見や提案を運営面で反映すべきことは実施している。	管理者は、職員の出勤時、業務や休憩時間でも随時職員とコミュニケーションを取るよう心がけ、風通しの良い雰囲気作りに努めています。各ユニットにリーダーを配置し、リーダーから管理者に意見が上がる体制を整えており、管理者から職員に伝えることで、リーダーの負担を軽減しています。また、年1回以上は職員との面談を実施していますが、随時個別に話を聴く機会も設けています。	今後の継続
12	9	○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	各自目標を持って稼働している。年1回以上の面談にて要望を受容し柔軟に対応する体制作りに努めている。	職員との面談において、管理者は個人目標を聴き、職員が目標を達成できるよう適宜助言を行い、向上心を持って働けるようにしています。常勤・非常勤職員問わず賞与も有り、面談を通して評価シートを作成し、反映される体制となっています。職員が有給や希望休を取りやすいよう、シフト調整も行っています。	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	ホームでの研修や参考書を持ちより全員が観覧できるようにしている。外部研修への参加を促している。稼働しながらの資格取得も努めている。個々のスキルアップも目指し稼働中も質問するよう努めている。	職員の採用面談時に有している資格や経験を把握し、基本的には1ヶ月を目途にOJTにて業務の流れや利用者の情報を伝えています。また、神奈川県介護職員研修受講促進支援事業費補助金を活用して、職員の外部研修受講を促し、スキルアップにつなげています。毎月の研修では、職員からテーマを募ったり、現状において課題や問題になっていることを取り上げるなど、実りある研修になるように工夫しています。	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	ホームでの勉強会に参加し、お互いのサービス向上が出来るよう取り組んでいる。また、その場の意見交換を行っている。同じ町内にあるグループホームと連絡を取り合ったりしている。		
II 安心と信頼に向けた関係づくりと支援					
15		○初期に築く本人との信頼関係 サービスの利用を開始する段階で、本人が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、本人の安心を確保するための関係づくりに努めている	不安感をなるべく早く聞き除き、安心できる空間となるよう個別指針を立てている。背景を把握し情報や要望を基に支援計画をたて、全員が統一されたケアが行えるよう申し送りを徹底している。また、その時に状態に合わせ修正、改善している。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
16		○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	どんなことでも話して下さるよう雰囲気造りを心掛けている。必要に応じて報告、連絡を密にし信頼感を持って頂けるよう努めている。		
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	個々に適した対応。支援内容に順位をつけ対応をしている。		
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	調理・清掃・庭掃除・散歩などを通じて生活を共にしている。散歩・通院など時間の許す限り同行して頂いている。		
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	来訪者に必ず交流の場を設けている。その際近況報告をしている。散歩、通院など時間の許す限り同行して頂いている。		
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	同じ気持ちになり大切にしている。気軽に面会できるようにしている。	入居前面談で、本人を取り巻く人間関係や馴染みの場所について聴き取りながら基本情報シートを作成するとともに、職員連絡ノートにて情報を共有し、入居後も馴染みの人や場所との関係性を継続できるよう支援しています。これまでも、自治会(老人会の方)の来訪もありました。現在2名の方が携帯電話を持ち込まれており、職員が操作方法を教えながら家族と連絡を取ってる人もいます。また、字が書ける人には手紙等の返事を書いていただいています。	今後の継続

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
21		○利用者同士の関係の支援 利用者同士の関係を把握し、一人ひとりが孤立せずに利用者同士が関わり合い、支え合えるような支援に努めている	個々の性格や思いを把握し、疎外感を感じることなく生活し心地良い場所になる様心かけている。食席の配置や同じ時間が共有できるよう工夫している。		
22		○関係を断ち切らない取組み サービス利用（契約）が終了しても、これまでの関係性を大切にしながら、必要に応じて本人・家族の経過をフォローし、相談や支援に努めている	諸事情により退去されても面会や訪問を実施している。		
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	12	○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。	個々の思いや希望を伺い生活援助計画作成にあたっている。再確認も行っている。	入居前のアセスメントで本人・家族・介護支援専門員がこの生活歴・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ながら基本情報シートを作成しています。本人の心身の状態を考慮しながら、可能な限り、思いや意向に沿えるよう支援しています。現在も、入居前に使っていたシャンプーを継続して使用される方、仏壇にお花や水をお供えてお祈りしている方もいます。	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	情報は入居時、入居後、ご本人様、御家族に伺い、全職員が把握できるよう努め会話の中に取り入れている。		
25		○暮らしの現状の把握 一人ひとりの一日の過ごし方、心身状態、有する力等の現状の把握に努めている	全職員が観察力を持ち意識している。気づきについて介護記録へ記載し情報の共有、把握に努めている。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
26	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アを反映し、現状に即した介護計画を作成している	日々の生活の中から御本人様、御家族様、主治医、職員から意見をお聞きし計画作成者中心に作成している。計画の見直し必須	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、1ヶ月を目安に見直しを行っています。2週間程で大体の様子が把握できるようになるので、その時にアセスメントの情報とズレがあれば更新しています。その後は3～6ヶ月での見直しを基本とし、毎月のミーティング時に数名ずつモニタリングを行い、ケアの課題や利用者の現状について意見交換を行い、情報を集約して、ケアカンファレンス時の見直しにつなげています。	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	毎日の記録は個人記録に記載し全職員に伝わる様情報共有に努めている。また、介護計画が常に確認できるよう個人記録の上に綴じている。		
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	その方自身にあった計画、個人対応を実施している。今後も要望があれば都度対応できるよう努める。		
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	個々の必要な支援を実施している。		
30	14	○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	事業所のかかりつけ医から月2回の往診を受けている。個々の相談も行っている。御家族様が同席できない時は当日に結果報告している。希望に応じて他医療機関に通われている方もいらっしゃる。	入居時に協力医療機関について説明した後に、主治医を決めていただくようにしています。現在16名の方が協力医療機関に切り替えており、月2回の訪問診療を受診しています。それ以外の方は、家族対応を原則とし、従来のかかりつけ医で受診しています。協力医療機関である「さとう内科クリニック」は内科を専門としていますが、皮膚科・整形外科・精神科につないでもらうことが可能になっています。看護師は週1回来訪して利用者の健康管理や相談にのっていただいています。歯科は必要な方のみ契約して口腔ケア等を受けています。	今後の継続

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
31		○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	全て報告し記録も参照している。診察後の的確なアドバイスも頂いている。		
32		○入退院時の医療機関との協働 利用者が入院した際、安心して治療できるように、また、できるだけ早期に退院できるように、病院関係者との情報交換や相談に努めている。又は、そうした場合に備えて病院関係者との関係づくりを行っている。	入居時には主治医、御家族と十分な連携を取りながら御本人の状態、状況に沿った退院後の計画を作成している。		
33	15	○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、事業所のできることを十分に説明しながら方針を共有し、地域との関係者と共にチームで支援に取り組んでいる	御本人の思いや御家族の意向・主治医の意見を踏まえ安心でき納得いく方針を決めている。	重度化した場合の対応にかかわる指針(看取りに関する指針)を整備しており、契約時に説明を行った後に同意書を取り交わしています。事業所では、条件が整った場合は終末期ケアまで行う方針としており、過去にも看取りの実績もあります。看取りに関する研修は、対象者が出た場合に実施し、ターミナルや終末期ケアについての流れ確認しています。	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	ホームでの研修実施、外部研修への参加を心掛けています。かかりつけ医と常に情報交換を行い支援内容を話し合っている。		
35	16	○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	年6回避難訓練実施。備品の備蓄確保している。	事業所では避難訓練を年6回、夜間想定を中心に実施しています。訓練時には火災と地震が同時に発生した場合を想定して行うことが多く、初動対応・避難誘導の動きを職員のみで確認しています。備蓄品は水・食糧・衛生用品・ガスコンロ等を準備しています。また、コロナ禍でも年2回以上は消防設備点検を業者に依頼して実施しています。	今後の継続

自己評価	外部評価	項目	自己評価		外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容	
IV その人らしい暮らしを続けるための日々の支援						
36	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	情報と尊厳を持って接する。個人情報について職員間で留意するよう徹底している。入職の際個人情報保護法を説明し同意のサインを貰い秘密保持に努めている。	入職時研修や入職後も定期的な研修を行うとともに、申し送りやミーティングでも、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、言動や対応に十分留意しています。居室への入室、排泄支援を行う際にはプライバシーや羞恥心に配慮して対応しています。	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	傾眠や気持ち、思いを組み取る。個々の利用者が自己決定できるような言葉かけに努めている。	/		/
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いか、希望にそって支援している	個々のペースを大事にし支援している。			
39		○身だしなみやおしゃれの支援 その人らしい身だしなみやおしゃれができるように支援している	個々に選んで頂いている。自ら選択できない方については好きな色などお聞きしている。			
40	18	○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	個々の咀嚼力・嚥下力に配慮し調理、盛り付けている。下準備や下膳、食器拭きなどお手伝いして頂いている。」	開設当初から一貫して自前でメニューを考案し、週2回食材の買い出しに行っています。管理者は、食事は利用者にとって楽しみの1つであり、また、QOL(生活の質)や健康面・精神面(充足感)にも大きく影響することから、旬の食材を必ず取り入れるとともに、キッチンから聞こえる調理の音や香りを感じていただけるよう心がけています。	今後の継続	

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
41		○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	個々の水分摂取量チェックし記録している。ご本人様の栄養状態に合わせて調理している。採血して個々の栄養状態を検査している。		
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	毎食後口腔ケアを実施し仕上げ磨き実施している。夕食後は義歯をお預かりし消毒している。		
43	19	○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	個々のチェック表を作成し記入。パターンを掴んでいる。自尊心に配慮し対応している。不安や羞恥心プライバシーに配慮している。		
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	毎日運動するように心掛けている。個々のニュースを作成		
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ず、個々に応じた入浴の支援をしている	御本人の思いや御家族の意向、主治医の意見を踏まえ安心でき納得のいく方針を決めている。ご本人のペースで入れるように支援している。	週2回以上の入浴を基本としていますが、希望者には週3回の入浴支援を行っています。時間は午前から午後にかけて行っており、時間や日時は本人の希望を尊重し、無理強いすることなく、同性介助を希望する方には同性職員で対応する等、気持ちよく入浴していただけるように支援しています。季節のゆず湯や菖蒲湯の他、時にはみかん湯も行っていきます。	今後の継続

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
46		○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	日々居室内の保清い努めています。良眠して頂けるように湿度など注意している。入浴日以外は足浴実施		
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	職員は全把握に徹底している。確薬の徹底。調剤薬局の管理薬剤師に服薬の助言を得ている。		
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	個々の能力に配慮しながら楽しめるゲームを考えている。気分転換し外出したり外食を取り入れている。皆様が楽しめるようカラオケセットを購入した。		
49	21	○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	個々の楽しみ事や週刊に合わせて買物など外出している。希望の場所に極力外出できるようにしている。	事業所は畑のある田園風景の静かな環境下にあり、畑の四季折々の作物を見ながら散歩にお連れしたり近くを流れる恩田川で鯉を眺めたり春には恩田川沿いに咲く桜を見ながら花見を楽しんでいただくなど、環境を生かした外出支援を行っています。散歩にお連れする際には、感染症防止策を講じたうえで、人通りの少ない時間を見計らっています。	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	個々に対応、買い物の際はご自身でお財布を持ち支払をして頂いている。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価		外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容	
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	誰でも電話連絡できるように支援している。携帯電話が使われているお客様、固定電話が使われているお客様もいます。			
52	22	○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	毎日清掃し必要に応じて清掃実施。玄関にお花を飾れるようにしている。手づくりカレンダーにて季節を感じられるように工夫している。	事業所の周りには高い建物などもなく、1,2階ともに日当たりの良い空間になっています。共用空間は皆で過ごす空間であることから、利用者の動線の妨げにならないよう整理整頓を常に心がけ、温度や湿度、採光も職員によって、快適に過ごせるよう管理されています。廊下には、利用者の作品を飾り、リビングには日にちを認識できるよう手作りカレンダーを掲示しています。また、室内のアルコール消毒や窓を開けた換気も行い、感染症防止策を講じています。		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	気の合う方同士が会話できるように配慮している。			
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	居室内は自由に使って頂き馴染みの物を持ってきて頂き安心した生活を送れるよう支援している。	居室については、自宅に近い環境で生活して頂けるよう入居時には使い慣れた家具や寝具などを持ち込んで頂くことを勧めています。全居室にクローゼット、エアコンは完備されており、入居時にはそれ以外に必要な生活用品（ベッド、机、椅子、テレビ）や仏壇や家族写真などを持ち込まれ、本人が安心して過ごせる居室作りがされています。		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を送れるように工夫している	個々の身体能力に応じた行動が自由にできるように努めている。			

目標達成計画

事業所

グループホーム スマイル青葉

作成日

令和5年4月20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		未経験者への教育	研修時間確保	月に数回先輩職員と振り返り	1年間
2		既存職員のスキルアップ	スキルアップ	モチベーションを上げる為のコーチングを取り入れる	1年間

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	グループホーム スマイル青葉
ユニット名	2階

V アウトカム項目	
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)	<input type="radio"/> 1, ほぼ全ての利用者の
	<input type="radio"/> 2, 利用者の2/3くらいの
	<input type="radio"/> 3, 利用者の1/3くらいの
	<input type="radio"/> 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。 (参考項目：18, 38)	<input type="radio"/> 1, 毎日ある
	<input type="radio"/> 2, 数日に1回程度ある
	<input type="radio"/> 3, たまにある
	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 1, ほぼ全ての利用者が
	<input type="radio"/> 2, 利用者の2/3くらいが
	<input type="radio"/> 3, 利用者の1/3くらいが
	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 1, ほぼ全ての利用者が
	<input type="radio"/> 2, 利用者の2/3くらいが
	<input type="radio"/> 3, 利用者の1/3くらいが
	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 1, ほぼ全ての利用者が
	<input type="radio"/> 2, 利用者の2/3くらいが
	<input type="radio"/> 3, 利用者の1/3くらいが
	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 1, ほぼ全ての利用者が
	<input type="radio"/> 2, 利用者の2/3くらいが
	<input type="radio"/> 3, 利用者の1/3くらいが
	<input type="radio"/> 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。 (参考項目：28)	<input type="radio"/> 1, ほぼ全ての利用者が
	<input type="radio"/> 2, 利用者の2/3くらいが
	<input type="radio"/> 3, 利用者の1/3くらいが
	<input type="radio"/> 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。 (参考項目：9, 10, 19)	<input type="radio"/> 1, ほぼ全ての家族と
	<input type="radio"/> 2, 家族の2/3くらいと
	<input type="radio"/> 3, 家族の1/3くらいと
	<input type="radio"/> 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。 (参考項目：9, 10, 19)	<input type="radio"/> 1, ほぼ毎日のように
	<input type="radio"/> 2, 数日に1回程度ある
	<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。 (参考項目：4)	<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、活き活きと働いている。 (参考項目：11, 12)	<input type="radio"/> 1, ほぼ全ての職員が
	<input type="radio"/> 2, 職員の2/3くらいが
	<input type="radio"/> 3, 職員の1/3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2/3くらいが
	<input type="radio"/> 3, 利用者の1/3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2/3くらいが
	<input type="radio"/> 3, 家族等の1/3くらいが
	<input type="radio"/> 4, ほとんどいない

自己評価	外部評価	項 目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
I 理念に基づく運営					
1	1	○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	理念を事務所に掲示し可能な限り安全に生活が継続できるように支援していく。		
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	散歩中近隣のかたに挨拶をし顔見知りになって頂き言葉を掛け合い、切り花や野菜、果物を頂いたり、又自治会への加入、子供110番への加入。毎週金曜日にはリサイクル活動に協力させて頂いている。元利用者様も気軽に訪問し衣類や文房具など寄付して頂いている。		
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	近隣の高齢者を抱える御家族が見学や相談にこれる際アドバイスさせて頂いたり、日々の具体的なホームでの生活ぶり、介護対応を説明する事により、理解を深めて頂けるように努めている。		
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	年6回実施していたが、コロナ禍にて実施できていない。		
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	問題あれば即相談し適切なサービスの提供に努めている。研修、イベントへの参加を心掛けている。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	尊厳重視している。個々の要求に迅速に対応できるように努めている。ホームでの研修を実施している。玄関は常時解錠している。		
7	6	○虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止法等について学ぶ機会を持ち、利用者の自宅や事業所内での虐待が見過ごされることがないように注意を払い、防止に努めている	尊厳重視、虐待防止研修を実施している。また、マニュアルがいつでも観覧できるようにしている。		
8		○権利擁護に関する制度の理解と活用 管理者や職員は、日常生活自立支援事業や成年後見制度について学ぶ機会を持ち、個々の必要性を関係者と話し合い、それらを活用できるよう支援している	御家族様と情報の提供や相談を行っている。		
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	相談をお受けした際は基本的に見学して頂くことから勧める。入居時に契約内容、重要事項を必ず読み上げ御家族様、ご本人様の了解を得ている。ご本人が薄弱な場合はご家族様と一緒に理解・同意を得られるよう努めている。		
10	7	○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	入居者様、御家族様の意見を大切に、介護計画に反映するように努めている。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
11	8	○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	職員面談を年1回以上実施し意見や提案を運営面で反映すべきことは実施している。		
12	9	○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	各自目標を持って稼働している。年1回以上の面談にて要望を受容し柔軟に対応する体制作りに努めている。		
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	ホームでの研修や参考書を持ちより全員が観覧できるようにしている。外部研修への参加を促している。稼働しながらの資格取得も努めている。個々のスキルアップも目指し稼働中も質問するよう努めている。		
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	ホームでの勉強会に参加し、お互いのサービス向上が出来るよう取り組んでいる。また、その場の意見交換を行っている。同じ町内にあるグループホームと連絡を取り合ったりしている。		
II 安心と信頼に向けた関係づくりと支援					
15		○初期に築く本人との信頼関係 サービスの利用を開始する段階で、本人が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、本人の安心を確保するための関係づくりに努めている	不安感をなるべく早く聞き除き、安心できる空間となるよう個別指針を立てている。背景を把握し情報や要望を基に支援計画をたて、全員が統一されたケアが行えるよう申し送りを徹底している。また、その時に状態に合わせ修正、改善している。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
16		○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	どんなことでも話して下さるよう雰囲気造りを心掛けている。必要に応じて報告、連絡を密にし信頼感を持って頂けるよう努めている。		
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	個々に適した対応。支援内容に順位をつけ対応をしている。		
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	調理・清掃・庭掃除・散歩などを通じて生活を共にしている。散歩・通院など時間の許す限り同行して頂いている。		
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	来訪者に必ず交流の場を設けている。その際近況報告をしている。散歩、通院など時間の許す限り同行して頂いている。		
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	同じ気持ちになり大切にしている。気軽に面会できるようにしている。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	個々の性格や思いを把握し、疎外感を感じることなく生活し心地良い場所になる様心かけている。食席の配置や同じ時間が共有できるよう工夫している。		
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	諸事情により退去されても面会や訪問を実施している。		
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	12	○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。	個々の思いや希望を伺い生活援助計画作成にあたっている。再確認も行っている。		
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	情報は入居時、入居後、ご本人様、御家族に伺い、全職員が把握できるよう努め会話の中に取り入れている。		
25		○暮らしの現状の把握 一人ひとりの一日の過ごし方、心身状態、有する力等の現状の把握に努めている	全職員が観察力を持ち意識している。気づきについて介護記録へ記載し情報の共有、把握に努めている。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
26	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アを反映し、現状に即した介護計画を作成している	日々の生活の中から御本人様、御家族様、主治医、職員から意見をお聞きし計画作成者中心に作成している。計画の見直し必須		
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	毎日の記録は個人記録に記載し全職員に伝わる様情報共有に努めている。また、介護計画が常に確認できるよう個人記録の上に綴じている。		
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	その方自身にあった計画、個人対応を実施している。今後も要望があれば都度対応できるよう努める。		
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	個々の必要な支援を実施している。		
30	14	○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	事業所のかかりつけ医から月2回の往診を受けている。個々の相談も行っている。御家族様が同席できない時は当日に結果報告している。希望に応じて他医療機関に通われている方もいらっしゃる。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	全て報告し記録も参照している。診察後の的確なアドバイスも頂いている。		
32		○入退院時の医療機関との協働 利用者が入院した際、安心して治療できるように、また、できるだけ早期に退院できるように、病院関係者との情報交換や相談に努めている。又は、そうした場合に備えて病院関係者との関係づくりを行っている。	入居時には主治医、御家族と十分な連携を取りながら御本人の状態、状況に沿った退院後の計画を作成している。		
33	15	○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	御本人の思いや御家族の意向・主治医の意見を踏まえ安心でき納得いく方針を決めている。		
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	ホームでの研修実施、外部研修への参加を心掛けています。かかりつけ医と常に情報交換を行い支援内容を話し合っている。		
35	16	○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	年6回避難訓練実施。備品の備蓄確保している。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
IV その人らしい暮らしを続けるための日々の支援					
36	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	情報と尊厳を持って接する。個人情報について職員間で留意するよう徹底している。入職の際個人情報保護法を説明し同意のサインを貰い秘密保持に努めている。		
37		○利用者の希望の表出や自己決定の支援 日常生活の中で本人が思いや希望を表したり、自己決定できるように働きかけている	傾眠や気持ち、思いを組み取る。個々の利用者が自己決定できるような言葉かけに努めている。		
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	個々のペースを大事にし支援している。		
39		○身だしなみやおしゃれの支援 その人らしい身だしなみやおしゃれができるように支援している	個々に選んで頂いている。自ら選択できない方については好きな色などお聞きしている。		
40	18	○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	個々の咀嚼力・嚥下力に配慮し調理、盛り付けしている。下準備や下膳、食器拭きなどお手伝いして頂いている。」		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
41		○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	個々の水分摂取量チェックし記録している。ご本人様の栄養状態に合わせて調理している。採血して個々の栄養状態を検査している。		
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	毎食後口腔ケアを実施し仕上げ磨き実施している。夕食後は義歯をお預かりし消毒している。		
43	19	○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	個々のチェック表を作成し記入。パターンを掴んでいる。自尊心に配慮し対応している。不安や羞恥心プライバシーに配慮している。		
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	毎日運動するように心掛けている。個々のニュースを作成		
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	御本人の思いや御家族の意向、主治医の意見を踏まえ安心して納得のいく方針を決めている。ご本人のペースで入れるように支援している。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	日々居室内の保清い努めています。良眠して頂けるように湿度など注意している。入浴日以外は足浴実施		
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	職員は全把握に徹底している。確薬の徹底。調剤薬局の管理薬剤師に服薬の助言を得ている。		
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	個々の能力に配慮しながら楽しめるゲームを考えている。気分転換し外出したり外食を取り入れている。皆様が楽しめるようカラオケセットを購入した。		
49	21	○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	個々の楽しみ事や週刊に合わせて買物など外出している。希望の場所に極力外出できるようにしている。		
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	個々に対応、買い物の際はご自身でお財布を持ち支払をして頂いている。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	誰でも電話連絡できるように支援している。携帯電話が使われているお客様、固定電話が使われているお客様もいます。		
52	22	○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	毎日清掃し必要に応じて清掃実施。玄関にお花を飾れるようにしている。手づくりカレンダーにて季節を感じられるように工夫している。		
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	気の合う方同士が会話できるように配慮している。		
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	居室内は自由に使って頂き馴染みの物を持ってきて頂き安心した生活を送れるよう支援している。		
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を送れるように工夫している	個々の身体能力に応じた行動が自由にできるように努めている。		

目標達成計画

事業所

グループホーム スマイル青葉

作成日

令和5年4月20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		未経験者への教育	研修時間確保	月に数回先輩職員と振り返り	1年間
2		既存職員のスキルアップ	スキルアップ	モチベーションを上げる為のコーチングを取り入れる	1年間

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。