

### 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	1272600972		
法人名	社会福祉法人八千代美香会		
事業所名	グループホーム美乃里		
所在地	千葉県八千代市村上573-5		
自己評価作成日	令和6年2月26日	評価結果市町村受理日	令和6年4月9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	<a href="http://www.kaigokensaku.jp/12/index.php">http://www.kaigokensaku.jp/12/index.php</a>
----------	---

#### 【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	NPO法人 ヒューマン・ネットワーク		
所在地	千葉県船橋市丸山2丁目10-15		
訪問調査日	令和6年3月12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)】

八千代市、千葉市、船橋市、習志野市で特別養護老人ホーム、デイサービス、ショートステイ、居宅介護支援事業所等を運営する社会福祉法人のグループホームです。当ホームの理念は『居心地の良い家を作ろう』です。入居者・職員が一つの家族となり日々笑顔の絶えない環境で過ごしております。居室は馴染みの家具を持ち込んでいただき、居心地の良いやさしい空間で過ごしていただいております。梨畑に囲まれた環境の中でゆっくり流れる時間や季節を感じながら、穏やかな気持ちで過ごしていただいております。当ホームは10代から70代の個性豊かな職員が日常生活のお世話をさせて頂いております。ご入居者の方には、お一人お一人に役割を持っていただき日常生活の中で(料理作り・洗濯物干し・たみ・掃除などを)職員と一緒にさせていただいております。「夢プラン」をはじめ皆様楽しんでいただけるよう楽しい行事など企画を計画し、実施していきます。

#### 【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)】

事業所の良い点として  
 ①利用者の個性を尊重してその人らしく生活を送り、家事は日常生活では当たり前の事として出来ることをやらせてもらって役割を持つようにし、ユニットの雰囲気づくりをして利用者の家となり職員は家族として支援している。②職員の個性も大切にチームとして支えて出来ることを行い、成功体験を共有出来るようになって自信となっている。また、意見や提案を受け入れ、ホーム長と管理者は連携して実行し、受け入れる度量が広がっている。③「夢プラン」では利用者全員を対象にして夢や希望を叶えるために「自宅に帰って家族と過ごしたい・家族と一緒に墓参りに行きたい・米寿のお祝いをする等」の多くのイベントに取り組み今後も継続し、「美乃里便り」に掲載して大きな反響があり、夢プランによって一つの家族となり皆が笑顔になっている。④今後の取り組みとして、次世代の人材の育成に力を入れ、居心地の良い家づくりのための大規模改修を行い、介護報酬改定に合わせて柔軟に対応し、予算の中で何が出来るかを検討していく。

### 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 3. 利用者の1/3くらい 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る (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ったり深まり、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、生き活きと働けている (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している (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
<b>I. 理念に基づく運営</b>					
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	「居心地の良い家を作ろう」を理念としています。日々、情報共有を交わし、職員個々の思いや理想をできる限り尊重して取り組んでいます。	利用者の個性を尊重し、ユニットの雰囲気づくりをして利用者の家となり職員は家族として支援している。家事は日常生活で当たり前の事として利用者に合わせて出来ることをやってもらって役割となっている。職員は利用者一人ひとりを理解し、個々に合わせゆとりを持って支援を行って家族との信頼関係づくりをしている。また、成功体験を共有して出来るが増えて自信となっている。	
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	コロナによる感染対応も落ち着き、地域との交流に関しては少しずつではあるが、感染状況を見ながら以前のように戻していけるように努めている。また自身も地域資源の1つとしての認識に努めている。	利用者はホーム周辺の散歩に出かけ近所の人に挨拶をし、併設デイと連携し、ボランティアによる手話ダンスや傾聴、利用者同士の運動会と一緒に参加している。町会の総会にホームのホールを貸し、地域の清掃活動に職員は参加し、市主催の「RAN 伴」タスキをつないだりレーに利用者も参加して出会いの場づくりとホームの理解を深める活動に繋げている。	
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	コロナによる感染対応も落ち着き、感染状況を見ながら、職場体験・ボランティアの受け入れを再開しています。認知症の方の理解や支援の方法に努めています。		
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	R5.4月より、感染対策を取り対面での会議に変更しております。参加者による意見を参考にし、日々の業務改善に努めています。	運営推進会議は相談員・民生委員・自治会・地域包括・家族・利用者が参加して年6回開催されている。ホームから「入居者状況・事故・活動内容・面会等」と「広報誌・BCP計画・コロナクラスター等」報告を行ない、自由な意見交換が行われサービス向上に活かしている。議事録を参加者に送付して理解に繋げている。	
5	(4)	○市町村との連携 市町村担当者とは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に取り組んでいる	感染対策を図りながら、包括支援センターが主催する家族会などに参加させていただいております。	市担当者とは加算の不明な点や介護保険制度の相談や事故報告等を行い、地域包括主催の認知症の家の相談会に参加している。グループホーム部会や事業者協議会にも参加して研修参加と情報共有している。コロナクラスターが発生し保健所への連絡・指示事項のゾーン区分や10日間の待機等に対応して終息している。	
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	内部研修や毎月のユニット会議で周知徹底を図っています。どんな些細な案件でも該当するのかわからないかを話あい個々のスキルアップに努めています。	身体拘束委員会は3か月毎に開催され「身体拘束はしない・どの行為が拘束に当たるか等」について話し合い対応に活かしている。年2回内部研修は虐待・身体拘束の意識を高め、何気ない言葉や云い方には気を付け体験を大事にし、気づいた時は都度注意をし、悪意のないケアに努めている。事故発生時にはそのシーンや職員の配置が大事として意識づけをしている。	
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	上記同様、内部研修、ユニット会議で周知徹底、情報の共有を図っています。悪意がなくても何気ないことが虐待につながることを意識して業務についていただくよう努めています。		

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	現時点で該当者はないが、制度についての理解は定期的に設けていき、ケースとして受け入れた場合や支援の在り方に努めて参ります。		
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、契約内容の改定時等の際は、ご納得いただけるよう説明をさせていただきます。またご家族のご不安や疑問時には誠意をもって耳を傾け、ご理解いただけるように努めていきます。		
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	日々の支援を通じてご入居者のニーズの把握に努め個別ケアに繋げております。ご家族のニーズに関しては面会時や電話やメール等で伺い、職員間で共有しケアの向上に努めております。	家族の面会は居室で行われ、職員は利用者状況の説明と要望を聞き、体調等の変化時には電話による報告をし、困った事への対応を大事にしている。「美乃里便り」では「夢プランの実施状況・日常生活・行事等」を写真とコメントを入れて知らせている。担当職員から月間報告書を毎月作成して「ケアプランの実施状況と評価・健康状態・生活の様子」の情報提供をしい関係性づくりをしている。利用者の状況は介護日誌や申し送りをしてニーズの把握に努めている。	
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	職員が当たり前権利を活用して各職務についていただけるよう個人面接や会議等で要望を伺っております。またハードやソフトに関し優先順位を定め、できるだけ反映できるよう努めております。	朝夕の申し送りや介護日誌で気づきや変化を共有し、ユニット会議では利用者個々の状況を話し合い、研修は全職員が講師として自らテーマを考えて行い、成長と自信となっている。各委員会活動は施設合同で多業種が参加してテーマに基づいて行われている。ホーム長は残業や公休取得等の改善に取り組み、管理者との良い関係により職員は安心感があり、個人面談を行って目標を認識してもらって人材の育成をしている。	
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	キャリアパスシートを基本に公立公平に勤務実績、努力等を評価しています。また上記同様、現場で誇りを持って勤務できるよう労働環境の整備にも努めております。		
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	毎月各委員会が企画、開催される研修があり、個人レベルに適した研修や資格取得の提案に努めております。		
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	対面やオンラインを使い分けながら、法人研修で他施設間の交流、市内のグループホーム部会は定期的開催、市内の事業者協議会による研修会に参加しており情報の共有、ネットワークの構築ができています。		

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
<b>Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>					
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	生活歴や家族関係、背景を基本にご本人のニーズ、ご家族のニーズの把握に努め、心豊かに生活していただけるような関係作りを心がけています。		
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	希望のある方には、当ホームの見学をいただいております。雰囲気や現場のスタッフを直接見ていただくことで判断いただくことを基本としています。ニーズや要望に関してはできること、できないことを丁寧に説明しご理解をいただいております。(感染症対応時は一時見学中断あり)		
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	上記同様、空き状況やご要望によってはマッチングしないことも多々ある為、他サービスの説明や窓口の支援をさせて頂くことに努めています。		
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	日々変化していく状況、環境の中、大切なことの一つだと認識しております。しかし残念ながらそれが叶わぬ方もいらっしゃいますのでどちらにとっても公立公平な支援に留意しています。		
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	恐縮ですが、ご入居者の皆様とは疑似家族と考えております。日々の他愛のない喜びや悲しみを本当の意味で共感できるよう努めておりますが、その形に正解はないと思います。及ばずですが認知症を罹患されているご本人とご家族の懸け橋になるように努めております。		
20	(8)	○馴染みの人や場との関係継続の支援 本人がこれまで大切にしてきた馴染みの人や場所との関係が途切れないよう、支援に努めている	面会・外出には制限を設けず対応しております。外泊に関しては感染症の観点から1泊2日でお願しております。地域密着の良いところでもある馴染みの人との再会の場所であるよう努めております。	入所時にアセスメントをして生活歴等を把握し、入所後は話をして新たな発見をしている。利用者は地元の人が多く、同級生もいてグループでの訪問もありなじみの関係が継続している。家族の来訪は多くあり孫やペット連れてくる人もいます。家族から電話時には利用者として代わって話し、年賀状が来て居室に飾っている。リビングでは昭和の歌謡曲を流し、ユーチューバーが作成した地元の風景の動画を見て回想し、その地の出身の人が説明をしている。	
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	ご入居者の皆様の個性を把握に努め、尊重しております。もちろん認知症の特性上、トラブルがないわけではありません。常に職員が間に入りコミュニケーションを図れるよう努めております。		

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	併設の特養へ住み替えをされたご利用者やご家族に声をかけさせていただく機会も多々あります。必要に応じて相談体制及びフォローに関しても不安のないよう努めております。			
<b>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</b>						
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	可能な限りご本人の希望に沿った暮らしが提供できるよう努めております。聞き取りが困難な場合はご家族の意向、職員間で何がご本人にとって1番かを検討しております。	入居時に生活歴・嗜好等をフェイスシートに記録し、入所後は申し送りやユニット会議で情報共有して思いや意向の把握に努めている。利用者の希望に沿った暮らしが提供できるように、「何をしたいか・どうしたいのか」を理解し、家族からも聞いて叶える活動に取り組んでいる。「夢プラン」では利用者全員を対象にして夢や希望を実現し笑顔や楽しい気持ちを演出している。また、食事が一番の楽しみとしてメニューを変更して海苔巻きづくりや味噌田楽等を提供して希望を叶えている。		
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	インテーク時に生活歴、生活環境、家族構成、関係、背景についてお聞きし、当ホームでの生活を快適に過ごしていただけるよう努めております。			
25		○暮らしの現状の把握 一人ひとりの一日の過ごし方、心身状態、有する力等の現状の把握に努めている	生活のリズム、健康状態、残存能力の把握に努め、日々変化する状況に円滑に対応できるよう努めております。また朝夕の申し送り、毎月のユニット会議で情報の共有をし支援に反映しております。			
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	毎月のユニット会議での議題に上げチームで検討します。居室担当を中心に話し合い、必要時はご本人、ご家族への相談、提案しリアルタイムに反映できるように努めております。	申し送りや介護日誌で共有し、ユニット会議のケアカンファでは利用者一人ひとりの課題について担当職員の意見を基に「その人にとってどうか」をチームで話し合っている。ケース記録を基に利用者毎の月間報告書を作成して月間のモニタリングとして行われている。計画作成担当者は職員から話を聞いて6か月毎にモニタリング行って評価している。受診状況や状態変化時には家族に報告をしてケアプランの見直しが行われている。		
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	各帳票(状態記録、医療記録、ケース記録)及びCMの記録を基本に本人、ご家族への相談、提案、課題分析やモニタリング、必要に応じて計画の変更をしています。			
28		○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化 本人や家族の状況、その時々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	今まで同様、併設のデイサービスとの連携、隣接の特養、デイサービス、居宅介護支援事業所、ショートステイ、サ高住、小規模多機能型居宅介護との連絡を取り合い、様々な観点から支援できるよう継続していきます。			

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
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	少しずつですが、以前のように市内のかかりつけ病院などご家族との受診など対応していただいております。更なる地域資源の把握と実現可能な計画を立案できるように努めます。		
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	協力病院はもちろん、その他の医療機関の医師やワーカーとの良好な関係作りに努めております。	かかりつけ医の受診は多く家族が同行し、ホームに帰ると職員は情報を聞き受診の支援も行っている。利用者全員が週1回往診医に診てもらい、看護師が在籍して健康管理と相談に対応して職員の不安も軽減している。体調変化時には往診医また専門病院を受診し、看護師が同行して負担軽減となっている。服薬はダブルチェック体制により確認をして誤薬防止が出来ている。	
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	医療連携加算を算定し、美香苑看護師との連携を密にし入居者の方の健康状態をサポートしております。看護資格のある職員を中心に相談・適切な指示を受けております。		
32		○入退院時の医療機関との協働 利用者が入院した際、安心して治療できるように、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。	協力病院、その他の病院のワーカーとの関係は良好であり、情報共有、相談ができる体制が整っています。今後も継続していけるように努めます。		
33	(12)	○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援 重度化した場合や終末期のあり方について、早い段階から本人・家族等と話し合いを行い、事業所でできることを十分に説明しながら方針を共有し、地域の関係者と共にチームで支援に取り組んでいる	医療依存度が高くなってきて当ホームでの支援が困難となってきた場合、今後の方向性や要望を施設とご家族で話し合いを行います。療養病棟や隣接の特養への住み替えが多くなっています。また課題として看取りができる体制や環境の構築が次のステップと考えております。	契約時に重度化・終末期について説明し、延命措置の意向を確認している。利用者の医療依存度が高くなり、終末期には医師の意見と家族の意向を話し合い、延命措置の確認をして入院や併設特養への移転は施設特性を活かして家族の安心に繋げ、また看取りの事例はない。看取りについて家族ニーズへの対応と体制づくりや医療協力の整備が次のステップと考えている。	
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	急変や事故発生時は看護師、管理者、ユニットリーダーへ連絡し指示を仰ぐ体制となっております。応急手当、処置に関して全ての職員ではないが概ねの職員が知識や技術を身に付けております。		
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	年3回の防災訓練を実施しており、会議や研修も定期的に関催されております。連絡網だけでなくモバイルを活用した連絡体制の構築、備蓄品はホールに3日分を用意しております。定期的なBCP訓練・研修やマニュアルの定期的な更新。	年3回日中・夜間・地震想定の大規模発生時の避難訓練が行われている。訓練後の反省会では、訓練はどうか・避難場所・利用者の順番等命を守る事の大切さについて話し合い次回の訓練に繋げている。BCP計画を作成し、計画に基づいて感染症対策の訓練が行われている。備蓄品3日分の確保と場所の確認を職員に周知・徹底をしている。	BCP計画を作成し感染症訓練は行われているが、職員の理解と対応出来るように継続して研修と訓練を行う。

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
<b>IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b>					
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	一人ひとりの個性を尊重し、言葉使いや接遇には十分注意しながら対応するよう職員間で注意喚起しながら行っております。	利用者一人ひとりの個性と意向を尊重し、役割を持ってもらい、生きがいとなるように考えて取り組んでいる。優しい声掛けをして不快感を持たれないように心配りをし、悪意のない支援に努めている。入室時にはノックと声掛けをし、トイレや浴室の戸は開けっ放しにしないで意識して閉めてプライバシーに配慮している。	
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	ご利用者の意思決定や意向が尊重できるよう、コミュニケーションを図り実現にできるよう努めております。		
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、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	一人ひとりに役割を持っていただくことで生きる活力を持っていただき、何事にも挑戦できる(料理作り・洗濯物干し・たたみ・掃除などを)環境整備の提供に努める。		
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	1/2か月で訪問理美容に来ていただき、ほぼ皆様活用されています。起床時など、髪型や服装の身だしなみに注意しております。		
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、利用者と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている	できることをお願いし、一部調理やセッティングや盛り付け等、後片付け、積極的に参加していただけるよう努めております。	利用者にテーブル拭きや片付けなど出来る事をして頂き、「自分のパンにジャムを塗ってみましょう」の声掛けをして自分の事として役割を認識してもらい出来る事への心配りをしている。誕生日にケーキで祝い、季節毎の行事に合わせて行事食を提供し、おやつ作りではたこ焼きやホットケーキ作りは個々に役割をもって行い、食事を楽しむ工夫をしている。	
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	栄養士作成献立にてバランスの取れた食事を調理、提供させていただいております。残存能力を活用していただける支援に努めております。		
42		○口腔内の清潔保持 口の中の汚れや臭いが生じないよう、毎食後、一人ひとりの口腔状態や本人の力に応じた口腔ケアをしている	食後は口腔ケアをしていただいております。ご自身で口腔ケアが困難な方に関しては職員が介助をさせていただきます。		

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	トイレ誘導が基本となっており、夜間はご本人の状態に合わせてトイレ等を活用する場合があります。オムツに頼らず人間の生理的現象に対し、精神活動の低下に努めております。	排泄パターンを確認して、早め早めにトイレにお連れし、トイレでの自立排泄を大切にしている。頻尿の人には楽しみを見つけ集中することで回数を減らす等の配慮も行なわれている。水分摂取等は状況記録で確認をし、一日1リットル以上飲めるように回数やお茶など工夫している。便秘時には看護師と相談し処方箋により下剤を使用している。	
44		○便秘の予防と対応 便秘の原因や及ぼす影響を理解し、飲食物の工夫や運動への働きかけ等、個々に応じた予防に取り組んでいる	水分摂取に努め、便秘気味のご利用者には週1回の往診で主治医に相談し、内服療法で対応しております。R6年1月より、ヤクルト400Wをおやつ時に提供し腸内環境や睡眠改善に繋がるよう効果があるか観察しております。		
45	(17)	○入浴を楽しむことができる支援 一人ひとりの希望やタイミングに合わせて入浴を楽しめるように、職員の都合で曜日や時間帯を決めてしまわずに、個々にそった支援をしている	季節によりゆず湯や葛根湯、入浴剤にも変化をつけて入浴が楽しみの一つになっていただけるよう努めております。	利用者の体調や気分に合わせて週2回入浴を支援している。拒否する人には時間をずらし人を替え、気分良く入って貰う事を大切にしている。車いすの人や浴槽をまたげない人は併設施設の機械浴を利用している。ヒーショック対策をして安全な入浴、ゆず湯や菖蒲湯で季節感を感じ、個浴では話が弾んでいる。皮膚・痣の点検をし痣の写真を撮って医師に見せ家族にも伝えている。	
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	ゆったりとした時間の流れの中、昼夜逆転にならない程度の睡眠の質と時間の管理に努めております。		
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	投薬マニュアルに沿った支援を行い、医務や主治医、薬局に相談、確認をしています。		
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	一人一人に役割を持っていただくことで生きる活力を持っていただき、何事にも挑戦できる(料理作り・洗濯物干し・たたみ・掃除などを)環境整備の提供に努める。		
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	感染状況を見ながら、家族の協力や職員によって必要時に外出支援を再開しております。年に一度、居室担当がその方の夢を聞き取り起案し「夢プラン」として外出支援の場を提供します。	家族との協力関係が良好で診察時に食事をする等の機会も多数ある。季節毎の花見・アジサイ・コスモス等ドライブでお連れし季節感を味わう支援が行われている。「夢プラン」の企画を家族と相談し「墓参りや帰宅しての寿司を楽しむ食事会等」6件の事例が実施され、家族・利用者の満足に繋げ職員の達成感にも繋がった事は大変良かったと認識している。また、デズニーランドへの外出企画も近く実施する予定で準備が行なわれている。	



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	希望時に移動パン屋さん等来訪時はお財布を持って正面玄関口に並ばれております。		
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	電話をかけたいというご要望にはフロアにて職員が付き添い支援しております。またご家族からの手紙や電話もほぼ毎日あり、直接ご本人へおつなぎしております。		
52	(19)	○居心地のよい共用空間づくり 共用の空間(玄関、廊下、居間、台所、食堂、浴室、トイレ等)が、利用者にとって不快や混乱をまねくような刺激(音、光、色、広さ、温度など)がないように配慮し、生活感や季節感を採り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	老朽化している箇所が多くなってきているため改修工事を予定を検討していきます。、ご入居者にくつろいでいただける空間づくりを心がけています。	エアコンと加湿器で温度・湿度は管理され、窓を定期的にかけて換気をしている。戸棚の配置を変えて日差しが入り、リビングが明るくなり雰囲気が改善している。季節毎に皆で手作りの桜やヒマワリの貼り絵を作成し飾って季節感が演出されている。掃除・洗濯物たたみ等出来る事を行い、ゲーム・カラオケなどを楽しみ、なるべくリビングに皆が集う時間を多くするように心がけている。	施設の老朽化により利用者にとって不便な面もあり、居心地の良い家づくりのために大規模改修を検討している。
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	上記同様、設備面での不便をおかけする場面が増加してきております。明るい空間、やさしい時間を過ごしていただけるよう整備を予定しています。		
54	(20)	○居心地よく過ごせる居室の配慮 居室あるいは泊まりの部屋は、本人や家族と相談しながら、使い慣れたものや好みのものを活かして、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている	火気の伴うものはご遠慮いただいておりますが、馴染みのある家具等をお持ちいただき安心していただくようしております。	入居時には持参品リストで説明し、居室は家として家族と一緒に居心地の良い工夫をしている。家具や本棚等家庭で使っていた馴染みの物を持ち込み、壁にはポスターや家族の写真を飾っている。整理整頓をして導線が確保され転倒防止につなげている。夜間巡回で体位変換や排泄援助で安心・安全を見守っている。	
55		○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり 建物内部は一人ひとりの「できること」「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	トイレの場所や自室が分かりやすくなるよう案内や表札を活用しております。		

## 目標達成計画

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	19	災害・感染症発生時、職員一人ひとりが迅速に対応できるようにする。	近年、地震などの災害や感染症(コロナクラスター)が増えているため、発生時の対応方法について職員一人ひとりが理解し対応できるようにする。	<ul style="list-style-type: none"> <li>・年3回の避難訓練</li> <li>・感染症研修</li> <li>・BCP研修、訓練</li> <li>・定期的なマニュアルの見直し</li> </ul>	12ヶ月
2	26.27	職員一人ひとりが入居者個々のニーズを把握する。	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く。	<ul style="list-style-type: none"> <li>・各帳票の管理(状況記録、ケース記録、医療記録等)</li> <li>・毎月のユニット会議にて情報共有、検討</li> <li>・本人、家族に対しての相談モニタリングの実施</li> <li>・介護計画書の見直し</li> <li>・区分変更の見直し</li> </ul>	12ヶ月
3	52	施設の老朽化に伴い、様々な場面でご入居者へ不便をさせてしまっている。	ゆっくりした時間、優しい環境を提供できるように優先順位を定めて課題を解決していく。	<ul style="list-style-type: none"> <li>・大小修繕個所のピックアップ及び優先順位の選定</li> <li>・大規模改修の計画及び管理</li> </ul>	24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。