1 自己評価及び外部評価結果

作成日 令和5年6月12日

【事業所概要(事業所記入)】

事業所番号	3490100785			
法人名	株式会社 クローバー			
事業所名	グループホームこころ			
所在地	〒731−1141	広島市安佐北区安佐 (電話) 082-810-2280		
自己評価作成日	令和5年5月20日	評価結果市町受理日		

※ 事業所の基本情報は、介護サービス情報の公表制度のホームページで閲覧してください。

基本情報リンク先URL・	https://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/34/index.php?action_kouhyou_detail_022
基本情報リンク光URL	kani=true&JigyosyoCd=3490100785-00&ServiceCd=320&Type=search

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	一般社団法人広島県シルバーサービス振興会	
所在地	広島市南区皆実町一丁目6-29	
訪問調査日	令和5年6月5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)】

どこか懐かしい雰囲気を持ち続け、至る所に遊び心を維持し続けようとしている場所である。当事業所は「相手本意の心」を施設理念に「地域になじむ新しい施設の創設」をテーマに自然豊かな町で「ここにしかない場所づくり」を目指している。建物は平屋で安定感がある木造づくりであり、息をし続ける建物構造に工夫をした。施設は「暮らしの空間」と「おもてなしの空間」が区分され、入居者自らが家人と過ごすことのできるラウンジや応接室等がある。また、隣接した社会福祉法人との交流も盛んであり、地域交流スペースや子供カフェ並びに地域のボランティアによる各種行事が盛りだくさんである。家人や職員の理解と協力のもと、入居者の「今」を見つめるケアの在り方を探り続けている。

【外部評価で確認した事業所の優れている点・工夫点(評価機関記入)】

法人理念、利用者処遇方針、法人運営の心を根源に年度毎に職員の意見を集約した事業所目標「思いやりをもって行動しよう」を今年度の目標に掲げ、個々に目標を立て、一人ひとりが目標達成に向け資質向上を目指している。職員が出勤した際、「おはよう」の挨拶を利用者全員、職員にする様子を管理者が見て推奨し、全職員が普通に笑顔の挨拶ができるようになり、職員同士も気持ちよく仕事が出来るようになるなど信頼関係を築いている。地域との繋がりを重視し、施設広報誌を新聞の折り込みの配布や地域合同災害避難訓練、災害時一時避難場所の指定、こども園、地域ボランティアの活動など地域住民の一員として交流の継続に努めている。コロナ禍で行事を縮小して外出や外食ツアーなど、利用者一人ひとりの思いに寄り添いながら取り組んでいる。家族には電話やSNSなどで日頃の様子を情報共有している。

白己	外部	項 目(金刀比羅)	自己評価	外部	評価
	評価	上記項目欄の()内へユニット名を記入願います	実施状況	実施状況	次のステップに向けて 期待したい内容
ΙĐ	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。	施設の理念を共有し、実践につなげるため、立ち止まる場所、振り返る場所は「施設理念」であると伝え続けている。朝・夕の申し送り、各会議開始時は、理念の唱和を行っている。スタッフと共に考えた本年度の事業目標は、「思いやりを持って行動しよう」としている。	施設理念を各自ファイルにて所持し、申 し送り時や会議の前に唱和し、共通の認 識のもとで、日々取り組んでいる。職員 の声を集約した年度目標を掲げ、又、 個々の目標を人事考課に記載して半年ご とに自己評価や個人面談にて振り返り、 理念に沿った感謝・尊重し、思いやりの ある行動を実践している。	
2	2	○事業所と地域とのつきあい利用者が地域とつながりながら暮らし続けられるよう、事業所自体が地域の一員として日常的に交流している。	年間を通じて広報誌を発行し、近隣地域へは新聞の折り込みに入れている。SNSによる発信や駐車場を開放したこども園との交流や、小学校の福祉学習の場の提供は継続している。また、秋祭り花火大会、花いっぱい運動、地域防災活動を地域の方々と共催にて行っている。	インターネットを通じての発信や月4回 発行の広報誌を新聞に折り込み配布、防 災訓練に地域住民の参加やこども園園児 の来訪、花いっぱい活動では地域ボラン ティアとの交流をしている。コロナ禍収 束後には、いきいきサロンの参加や家族 と一緒の食事会など行事の再開を検討し 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。	防災訓練等を地域合同にて実施している。施設長は、広島県全域にて地域包括支援センター、教育機関、一般財団法人、各種団体企業と連携を図り、認知症講座を開催し、介護職員の現任、初任者研修講師として啓蒙活動を積極的かつ継続的に行っている。		
4	3	○運営推進会議を活かした取組み 運営推進会議では、利用者やサービス の実際、評価への取組み状況等につい て報告や話し合いを行い、そこでの意 見をサービス向上に活かしている。	コロナ禍において、書面での家族会の開催が継続しているが、面会時やサービス担当者会議時には、ご家族の意見を聞かせていただいている。あわせて、ご家族への連絡は適宜、状況の報告を行うと共に、意見を頂き、日々の生活に反映できるように努力している。	コロナ禍で運営推進会議は対面での開催を中止している。定期的、その都度、電話や新聞、SNSなどで事業所の状況報告などしている。地域老人クラブ連合会会長に意見照会で情報共有を行い、意見が運営に活かせるよう努めている。	
5	4	○市町との連携 市町担当者と日頃から連絡を密に取り、事業所の実績やケアサービスの取組みを積極的に伝えながら、協力関係を築くように取組んでいる。	広島市・広島県の福祉関係機関担当者等との連絡、連携をとり、事業所の実績やケアサービスの取り組みについて協力関係を構築している。また、運営推進委員等との連携を計画的に図るため、広報誌を配布し、毎月の行事案内をSNSを利用し、連絡を密にしている。	市福祉課担当者に事業所の実績報告や状況報告、広報誌の配布など法人本部が密に連携を取っている。代表者自らが初任者研修養成講座の講師となり、研修を行うなど日頃から市町と協力関係を築くよう取り組んでいる。	

自己	从並	項 目(金刀比羅)	自己評価	外部	評価
評価	評価	上記項目欄の()内へユニット名を記入願います	実施状況	実施状況	次のステップに向けて 期待したい内容
6	5	○身体拘束をしないケアの実践 代表者及び全ての職員が「指定地域密 着型サービス指定基準及び指定地域密 着型介護予防サービス指定基準におけ る禁止の対象となる具体的な行為」を 正しく理解しており、玄関の施錠を含 めて身体拘束をしないケアに取り組ん でいる。		身体拘束防止マニュアルをもとに、計画的に委員会や研修などを行い、グレーゾーンの話し合いやチェックシートで振り返りを行うなど身体拘束をしないケアに努めている。スピーチロックも「何分待ってね」「ありがとう」などフォローの言葉かけを忘れずに不適切なケアも注意し合える関係性を築いている。	
7		○虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止法等 について学ぶ機会を持ち、利用者の自 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。	尊厳あるケアの提供に努め施設内外の研修に参加している。自己研鑽できる環境で虐待等を見過ごすことがない様勇気を持って発言できる環境、防止に努め、豊かな人間性の育成、職員指導に重きを置き、言葉による虐待もあることを職員間で日々意識し未然に防げるように対応している。		
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。	後見人がいる入居者について個々の必要性を関係者と話し合い、状況をライン等で報告している。入居者の状況と家人の思いが大幅に異なる場合等は常時後見人と連絡し状況を共有している。管理者のみの家人連絡ではなく担当職員が家人へ毎月手紙を出す等、全職員で接点を持っている。		
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。	説明と同意は最低2時間を使い、契約までに入居者、家人の見学を原則に入居者が納得の上で、家人と共に分かりやすい説明で理解できるように努めている。不安や疑問点を尋ねやすい状況を作るために連絡しやすい環境を個々に設置し、意見や要望を日々受付られるように努めている。		
10	6	○運営に関する利用者,家族等意見の反映 利用者や家族等が意見,要望を管理者 や職員並びに外部者へ表せる機会を設 け,それらを運営に反映させている。	コロナ禍で会議開催を見送る状況が続くが、書面にて入居者を家人の意見や要望を受け入れ、運営に反映する努力をしている。外部評価の受審により家人に対する匿名アンケートや職員がアウトカム項目のチェックを行い、現在の運営を振り返り、基本を大切にする機会を得ている。	手紙や電話、顔を見ながらのライン (SNS)電話などで、日頃の様子を報告するとともに、意見や要望の確認をしている。利用者には日常の会話の中で、好物や食べたい物など聞いている。ファストフード店のハンバーガーが食べたいの意見があり、反映したことがある。	

自己	从业	項 目(金刀比羅)	自己評価	外部	評価		
評価	評価	上記項目欄の()内へユニット名を記入願います	実施状況	実施状況	次のステップに向けて 期待したい内容		
11	7	○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。	等、適宜実施される職員個別面接等を実施している。また、職員の意見を反映 し、ピザーラ、すし辰、アンデルセン等	朝、夕の申し送り時、会議、日常の会話、個別面談の中で意見を聞いている。利用者の食べたい物、誕生日には好きな物を提供するなど職員からの意見が反映されている。希望休の取り方や体調変化によるシフト変更など働きやすく意見が言いやすい環境作りを築いている。			
12		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	面接・経験値等を考慮し給与や分掌を精査している。得意な事を業務に活かし、付帯的に不得意な業務が向上できる様にしている。有資格者の確保と常勤職員の登用により処遇改善加算を毎月支給している。有給休暇に関しては管理簿にて管理しシフトを作成している。				
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。	施設内研修を定期的に実施し適宜施設外研修に参加している。認知症実践者、リーダー研修を年間1名以上施設負担にて受講できるようにし、キャリア段位制度におけるる評価者を配置している。独自の目標管理シートにより個別面接を実施し、スキルアップへの取り組みを行っている。				
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。	上を凶る取組みを実施している。解接す				
Ⅱ 妄	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。	入居前にはご本人の生活環境を確認し、 面談にて現況を把握し不安の解消の礎と なるよう努力している。原則本人が居室 環境の選択決定を行い、入居日には本人 の希望や不安なこと等を担当者がアセス メントし、カンファレンス後、計画書を 作成し、本人や家族へ説明同意を実施し ている。				

白己	外部	項 目(金刀比羅)	自己評価	外部	評価
評価	評価	上記項目欄の()内へユニット名を記入願います	実施状況	実施状況	次のステップに向けて 期待したい内容
16		○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。	施設見学やインテーク並びに自宅訪問については事前にアポイント時間を3時間設定し、ゆとりをもって接することを心掛けている。契約時は要望や気づきに耳を傾けられるよう、環境を整え、施設長との連絡を24時間可能とし、メール、電話、SNSを利用した関係づくりを行っている。		
17		人と家族等が「その時」まず必要とし	入居開始では居宅等や入院先等の照会等、個々の必要としている支援を実施している。 入居対象とならない入居希望者には、他施設等の紹介、一時的に医療が必要な場合はその関係機関や本庁関係課に照会をかける等、本人や家族が必要とすることを早期に対応する努力を行っている。		
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 に置かず、暮らしを共にする者同士の 関係を築いている。	入居者のタイムテーブルについて時間を 決めることなく、共に暮らす生活を送れ るような関係を築けるよう努力してい る。入居者が職員と共に主体的な生活者 としてサービスを利用し続けることがで きるように計画している。できることは 声掛けを行い、お手伝い等を行っていた だいている。		
19		〇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。	コロナ禍であっても、感染症対策を講 じ、家族面会を1日3組と限定し実施。 看取り期の入居者のご家族については、 面会制限を設けず対応している。一方的 な介護とならないよう、担当職員から毎 月手紙を送付し、家人と共にケアできる きっかけを日々探る関係を築いている。		
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。	入居者の多くは地元出身であり馴染みの 景色と場所で暮らしを継続している。住 み慣れた地域の中にあるため、馴染みの 人の訪問もあり人や場所の関係が途切れ ることなく生活を送っている。遠方の家 族には、SNS等やテレビ電話等にて、コ ミュニケーションを図れるように努めて いる。	地域ボランティアの方からの声掛けやこども園来訪の花祭りで園児とのふれあいがある。欲しい物を書き、商店の方から届けられる仕組みがある。利用開始してから新しい友達ができるなど馴染みの人や場所との交流継続に取り組んでいる。	

自己	从並	項 目(金刀比羅)	自己評価	外部	評価
評価	評価	上記項目欄の()内へユニット名を記入願います	実施状況	実施状況	次のステップに向けて 期待したい内容
21		○利用者同士の関係の支援 利用者同士の関係を把握し,一人ひと りが孤立せずに利用者同士が関わり合 い,支え合えるような支援に努めてい る。	コロナ禍でも外出レクや食事会等を企画 実施し、入居者同士の関係を支援している。施設所有の近隣の研修センターへの ドライブでは、自然の風景や空気を感じ いつもとは違う環境の中で、入居者同士 の関わりを負担にならないよう職員が見 極めながら支援を継続的に実施してい 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。	退去した入居者やその家族に対して、広報誌を始めとして、関わりを持ち続ける関係づくりを行っている。また、次の入居先や病院への面会等、継続的に実施している。家族との関わりは継続してフェイスブックやラインなどSNSを利用した相談の受付等を実施している。		
Ⅲ そ	の人は	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。	コロナ禍の取り組みとし、家族との連絡や報告ができるよう、LINEビデオ通話を開設している。日常の暮らしの中での困難な場面、楽しんでいる場面を共有し思いの把握に結びつけられるよう、今後の暮らしの希望等を把握し、計画書などへ反映させている。	利用者担当職員が日々の生活の中から、意見や気づきを申し送りノートに記録し、共有している。食の進まない利用者に家族からうどんが好物と聞き、ゆでた乾麺を味噌汁の中に入れると完食した事例がある。又、飲み物やおやつを数種類用意し自分で選べる楽しみを提供している。	
24		○これまでの暮らしの把握一人ひとりの生活歴や馴染みの暮らし方,生活環境,これまでのサービス利用の経過等の把握に努めている。	入居前のアセスメント等がある場合には 入手し面接訪問を行う。生活歴、馴染み の暮らし、これまでのサービス利用の経 過等をケース記録に記載している。多く の暮らしの情報の把握に努め、入居者と のコミュニケーションの中で得た新しい 情報と共に多方面からの把握に努めてい 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。	集団ケアと個別ケアを計画書の中で区分し入居者の心身の状況に合わせ日々を流動的に計画的にケアしている。実施したか否かをケアチェック表にて確認し、次の計画書へ反映している。日誌等を両ユニットで共有し把握している。細かな気づきにも伝達観察していけるよう心掛けている。		

自己		項 目(金刀比羅) 自己評価		外部評価	
評価	亚価	上記項目欄の()内へユニット名を記入願います	実施状況	実施状況	次のステップに向けて 期待したい内容
26	10	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	計画書はケース担当者を定め介護支援専門員等と共に家族や本人の意向のもと作成する。全職員の多様な視点から介護の実践を行いケアチェック表をもとにモニタリングを行っている。電話や書面で家族から意見が出せるツールを設け、日々の気付き等の意見を集めている。	担当職員がアセスメントを行い、ケアプラン原案を作成し、カンファレンスで多様な提案やアイデアを集約し、計画作成者がケアプランを作成している。ケアチェック表をもとにモニタリングを行い、変化があれば見直しを行い、現状に即したケアプランを作成している。全職員が把握し情報共有している。	
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。	ノ人を用さ、美践や計画を見回しりる。		
28		O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。	サービスの多機能性とし、家族との食事場所としてラウンジ、子供たちのプレイルー人として子供カフェを軟備してい		
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。	地域資源の活用として入居前の介護支援 専門員と連携しインフォーマルケアを実施している。近隣のお好み焼き屋からの 配達や地域資源との協働で安全安心で豊 かな暮らしができるように支援し、隣接 する社会福祉法人との連携は他には類を みない協働が拓けている。		
30	11	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	協力病院は多科であり地域に存在する医師が協力的に対応している。かかりつけ医を変えず往診や通院で現在の暮らしを行い、馴染みの医師との関わりを大切にしている。区内には公立病院も存在し適切な医療が受けられる。20床以上の入院病棟を持った医療の支援体制もできている。	利用開始時にかかりつけ医の継続の説明をしている。法人敷地内クリニックの月2回の訪問診療や事業所看護師が介護職員を兼務していて、看護と介護の連絡ノートで情報共有ができ、適切な医療体制を築いている。眼科、皮膚科など専門科の受診は家族の協力を得ている。	

白己	外部	項 目(金刀比羅)	自己評価	外部	評価
	評価	上記項目欄の()内へユニット名を記入願います	実施状況	実施状況	次のステップに向けて 期待したい内容
31		○看護職員との協働 介護職員は、日常の関わりの中でとらえた情報や気づきを、職場内の看護職員や訪問看護師等に伝えて相談し、個々の利用者が適切な受診や看護を受けられるように支援している。	介護の連絡ノートを作成し情報共有し、チーム協力で介護、医療の業務を遂行し		
32		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	入退院時には施設長等が同行している。 情報提供書を早期発行し入院先へ情報提供している。退院時はサマリーの情報提供を受け日常生活に対応できるよう共有化を行っている。早期退院に向けての支援や入院時の家族の負担軽減に努力し入院中や入退院時の準備等の支援を行っている。		
33		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	飾ったりとリラックスできる場所となる よう支援している。経口摂取にもこだわ	契約時に、重度化した場合、終末期について本人、家族に意向の確認をしている。重度化や終末期を迎えた時、好物を一口、口にされ満足して安らかに場相に必えられたことがある。宿泊場所もあり、職員が同じ思いで寄り添う支援でいる。看取り後は振り返りをしている。	
34		○急変や事故発生時の備え 利用者の急変や事故発生時に備えて, 全ての職員は応急手当や初期対応の訓 練を定期的に行い,実践力を身に付け ている。			
35	13	を問わず利用者が避難できる方法を全	常食や自家発電機等を取り揃えている。 火災訓練についても地域と共に広島市消	年2回の防災訓練には地域住民の参加で開催している。消防署員の指導で初期消火や煙の体験、緊急時の移動訓練など実施している。試会会で備蓄食を実際に調理している。緊急時の連絡網を設置し、瞬時に情報発信をしている。	

自己	ᆏᅭ	項 目(金刀比羅)	自己評価	外部	評価
評価	評価	上記項目欄の()内へユニット名を記入願います	実施状況	実施状況	次のステップに向けて 期待したい内容
₩ ₹	の人	らしい暮らしを続けるための日々の支援			
36	14	○一人ひとりの人格の尊重とプライバシーの確保一人ひとりの人格を尊重し、誇りやプライバシーを損ねない言葉かけや対応をしている。	家人に近い視点を考慮している。職員育成にも人として多様な視点を持つことが	人格を尊重し、誇りやプライバシーを損ねることのないよう衛生用品の収納には外から見えない工夫や車いす利用者の方がトイレにパットを持っていく際は、車いす後ろ側のポケットに入れるなど細かな点にも配慮工夫をしている。不適切な言葉掛けには、さりげなく注意するなど個々の育成に努めている。	
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。	状況にあわせ支援している。特に入浴や食事は入居者の意向に沿って自己選択のもと決定を行い、一方的な介護とならないように注意している。食事に関してけ		
38		│ はなく,一人ひとりのペースを大切に	共通と個別を設定し個々の介護計画に 沿ってサービス提供する。食事は2時間 以内の提供を基本に状況に沿って提供し ている。生活の安全安楽を考慮しながら 自らが主体的な生活者として尊厳ある今 を過ごせるよう支援している。一日の終 わりに笑顔で床に就いて頂くよう心掛け ている。		
39		〇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。	入居前の状態を把握しその人らしい整容を実施し、化粧等の介助等おしゃれを楽しんで頂いている。理容美容の希望に沿って外部の協力を得ながら、カットだけではなく、パーマ、カラーもできる。行事には着物も用意し入居者の方には好みを聞きながら着付けをさせて頂いている。		
40	15	□ ひとりの好みや力を活かしながら、利	野菜を中心に生活の知恵を活かし、食文 化や四季折々の季節を楽しんで頂いてい る。台所からの音や匂いを食への意欲に つなげ、野菜の皮むき等、働ける力を心	副食は施設厨房で調理し、ご飯、味噌汁、季節の旬の野菜や農園で採れた野菜を使って1品を添えている。パンが好きな利用者に朝はパン食に、誕生日は好きな物を提供している。ピザやすし店、パン屋のキッチンカーの来訪やおやつにスイートポテト、おはぎなど手作りで食を楽しむ支援をしている。	

自己	从业	項 目(金刀比羅)	自己評価	外部	評価
評価	評価	上記項目欄の()内へユニット名を記入願います	実施状況	実施状況	次のステップに向けて 期待したい内容
41		○栄養摂取や水分確保の支援 食べる量や栄養バランス、水分量が一 日を通じて確保できるよう、一人ひと りの状態や力、習慣に応じた支援をし ている。	嗜好等を添えた食事提供を行っている。		
42		○口腔内の清潔保持□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。	心身の状況に合わせて口腔内の清潔に努めている。洗面台にはうがい薬を設置しうがいを励行し感染症の予防と嚥下機能の低下を予防し、うがい手洗いを職員と共に行っている。歯科医師等より技術的助言及び指導を適宜受け、義歯の着脱、清潔等に努め、個別の口腔ケアを実施している。		
43	16	○排泄の自立支援 排泄の失敗やおむつの使用を減らし、一人ひとりの力や排泄のパターン、習慣を活かして、トイレでの排泄や排泄の自立に向けた支援を行っている。	心身の状況に合わせ排泄介助を行っている。排泄パターンや服薬介助を継続し改善の方向に働きかけている。個々のパターンを記録し、失禁を未然に防ぐ努力を行っている。排便については総蠕動運動を活発に行えるよう、入居者にあった介護の方法を生み出し医療職と連携しながら実施している。	トイレのドアは他と違った濃い色で迷わないよう色分けしている。個々の排泄パターンや状況に合わせた声掛けを行い、リハビリパンツから布パンツになるなど、トイレで座位にて排泄が出来るよう自立に向けて支援をしている。食事、栄養、水分、運動、排便コントロールなど工夫し取り組んでいる。	
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。	食事や排泄の研修等生活支援技術講習を 実施している。基本の確認と個々の入居 者に応じた技術向上を目的としその原因 や及ぼす影響を理解し研修の回数を重ね ている。便秘の予防対策として食事・栄 養・水分の3項目に着目し一人ひとりを 対象にカンファレンスを実施し具体化し ている。		
45	17	○入浴を楽しむことができる支援 一人ひとりの希望やタイミングに合わせて入浴を楽しめるように、職員の都合で曜日や時間帯を決めてしまわずに、個々に応じた入浴の支援をしている。	入浴時間は原則職員がユニット内に2名 以上配置されている時間帯であれば入浴 できる体制である。スケジュールを作成 している入居者もおり、スケジュールに 沿ってや排泄の状態に合わせ入浴する 等、心身の状況に合わせ入浴を提供して いる。入浴後には肌の保湿が保てるよう にしている。	週2回の入浴が基本で拒否があれば無理強いはせず、曜日や職員を変えるなど柔軟に対応している。利用者の状況に合わせた見守りや一部介助など自己を尊重した支援をしている。服選び、入浴後の保湿剤塗布や水分補給、菖蒲湯やゆず湯など入浴を楽しむ支援をしている。	

自己	从立	項 目(金刀比羅)	自己評価	外部	評価
評価	評価	上記項目欄の()内へユニット名を記入願います	実施状況	実施状況	次のステップに向けて 期待したい内容
46		○安眠や休息の支援一人ひとりの生活習慣やその時々の状況に応じて、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。	必要以外の薬に頼らず、話を聞いたり、 室温等に気を配り自然な流れで床に就く よう心掛けている。不眠時はお茶などの 提供をし、昼夜逆転が無いよう生活を 個々に合わせ活動的に行っている。外気 に触れる等、自然と体とのトータル的な 関わりを重視し安眠へつながる努力をし ている。		
47		┃ 副作用,用法や用量について理解して	服薬管理は原則職員が行う。薬の説明や 相談を受けられる環境で安心して医療支 援を受けることができている。個人ボッ クスにてお薬手帳と合わせ薬に対して副 作用を管理している。医療研修等を開催 し薬の副作用について理解し服薬変更後 は記録を行い、心掛け、変更後の様子に 注視している。		
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。	コロナ禍の中でも外出の機会等を絶やすことがないよう、施設所有の研修センターへのドライブや食事会等を定期的に実施し、変わりゆく四季の風景を直接感じていただける良い機会となっている。施設内においても感染症対策を講じながら、法話等については実施している。		
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。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。	支援を考え外食ツアーを実践している。 日常的な外出支援として、光や風を感じ	当施設研修センターにて季節の食材を使っての外食ツアーや希望の食事をリストアップしての個別対応、そば打ち体験、父の日のコンサートなど非日常を楽しんだり、デッキに出てお茶の時間など感染症予防対策をしての支援に取り組んでいる。	
50		さを理解しており、一人ひとりの希望	金銭の持ち込みは禁止し小口現金とし事務室金庫で個別に保管し入居者の安心につながるよう全職員が共通理解し実施している。外出先の買い物も本人がお金を払う等直接的に金銭のやり取りができるよう支援している。売店販売を行っており、毎朝散歩がてらに購入する入居者もいる。		

自己	从实	項 目(金刀比羅)	自己評価	外部	評価
評価		上記項目欄の()内へユニット名を記入願います	実施状況	実施状況	次のステップに向けて 期待したい内容
51		○電話や手紙の支援 家族や大切な人に本人自らが電話をしたり、手紙のやり取りができるように 支援をしている。	書道教室で書いた年賀状を出したり家人の協力の上自らが電話や手紙を出したりできる支援を行っている。施設内売店により便箋等も購入できる。郵便番号や電話番号を一緒に調べたり、入居者の方に合わせた方法で支援している。ラインビデオ電話も開通し、面会制限に対応している。		
52	19	○居心地の良い共用空間づくり 共用の空間(玄関,廊下,居間,台 所,食堂,浴室,トイレ等)が,利用 者にとって不快や混乱をまねくような 刺激(音,光,色,広さ,温度など) がないように配慮し,生活感や季節感 を採り入れて,居心地よく過ごせるよ うな工夫をしている。		馴染みの物や冷蔵庫、食器棚など家庭と同じ物を設置し、我が家と同じ雰囲気で過ごす事ができる。テーブル、椅子の高さや配席、食事や食後の会話など寛げるようになっている。トイレのドアは色分けで識別でき、廊下にソファーを配置し、外を見ながら過ごせる工夫をしている。	
53		〇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。	2ユニットを平屋にし両ユニットの行き 来ができるように整備した。全室個室の ため一人になれたり、他の入居者を招き 入れ気の合った入居者同士で過すことが できる。畳廊下等にセミパブリックス ペースを設置し各々の居場所づくりを可 能とし、中庭に出て外気に触れ飲食もで きる。		
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。	慣れたものやカーアン等を持ち込んでい	家で使い慣れた物、馴染みの物が持ち込まれ、自宅と同じ居室に近づけるよう配置をしている。家族の写真や趣味の水引きの組み作品などそれぞれの利用者が意心地よく過ごせるよう工夫している。	
55		〇一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。			

ν アウ	V アウトカム項目(金刀比羅) ← 左記()内へユニット名を記入願います					
			①ほぼ全ての利用者の			
		0	②利用者の3分の2くらいの			
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。		③利用者の3分の1くらいの			
			④ほとんど掴んでいない			
		0	①毎日ある			
			②数日に1回程度ある			
57	利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面がある		③たまにある			
			④ほとんどない			
			①ほぼ全ての利用者が			
F0		0	②利用者の3分の2くらいが			
58	利用者は,一人ひとりのペースで暮らしている		③利用者の3分の1くらいが			
			④ほとんどいない			
			①ほぼ全ての利用者が			
59	利用者は,職員が支援することで生き生きした表情や姿がみられている	0	②利用者の3分の2くらいが			
1 39			③利用者の3分の1くらいが			
			④ほとんどいない			
			①ほぼ全ての利用者が			
60	利用者は,戸外への行きたいところへ出かけている	0	②利用者の3分の2くらいが			
			③利用者の3分の1くらいが			
			④ほとんどいない			
		0	①ほぼ全ての利用者が			
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		②利用者の3分の2くらいが			
"			③利用者の3分の1くらいが			
			④ほとんどいない			
		0	①ほぼ全ての利用者が			
62	利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔軟な支援により、安心して		②利用者の3分の2くらいが			
	暮らせている		③利用者の3分の1くらいが			
			④ほとんどいない			
			①ほぼ全ての家族と			
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	0	②家族の3分の2くらいと			
	おり, 信頼関係ができている		③家族の3分の1くらいと			
			④ほとんどできていない			

			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		②数日に1回程度
64			③たまに
		0	④ほとんどない
		0	①大いに増えている
0.5	 運営推進会議を通して,地域住民や地元の関係やとのつながりの拡がり		②少しずつ増えている
65	や深まりがあり,事業所の理解者や応援者が増えている		③あまり増えていない
			④全くいない
	職員は,活き活きと働けている		①ほぼ全ての職員が
66		0	②職員の3分の2くらいが
00			③職員の3分の1くらいが
			④ほとんどいない
			①ほぼ全ての利用者が
67	一郎 早 かき 日マー・和田本はサービュー・わかかん 港口レマルフ し田ミ	0	②利用者の3分の2くらいが
07	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		③利用者の3分の1くらいが
			④ほとんどいない
			①ほぼ全ての家族等が
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	0	②家族等の3分の2くらいが
00	ֿס		③家族等の3分の1くらいが
			④ほとんどできていない

白口	外部	項 目(厳島)	自己評価	外部	評価
	評価	上記項目欄の()内へユニット名を記入願います	実施状況	実施状況	次のステップに向けて 期待したい内容
ΙĐ	2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。	施設の理念を共有し、実践につなげるため、立ち止まる場所、振り返る場所は「施設理念」であると伝え続けている。朝・夕の申し送り、各会議開始時は、理念の唱和を行っている。スタッフと共に考えた本年度の事業目標は、「思いやりを持って行動しよう」としている。		
2	2	○事業所と地域とのつきあい利用者が地域とつながりながら暮らし続けられるよう、事業所自体が地域の一員として日常的に交流している。	年間を通じて広報誌を発行し、近隣地域へは新聞の折り込みに入れている。SNSによる発信や駐車場を開放したこども園との交流や、小学校の福祉学習の場の提供は継続している。また、秋祭り花火大会、花いっぱい運動、地域防災活動を地域の方々と共催にて行っている。		
3		○事業所の力を活かした地域貢献 事業所は、実践を通じて積み上げている認知症の人の理解や支援の方法を、 地域の人々に向けて活かしている。	防災訓練等を地域合同にて実施している。施設長は、広島県全域にて地域包括支援センター、教育機関、一般財団法人、各種団体企業と連携を図り、認知症講座を開催し、介護職員の現任、初任者研修講師として啓蒙活動を積極的かつ継続的に行っている。		
4	3	○運営推進会議を活かした取組み 運営推進会議では、利用者やサービス の実際、評価への取組み状況等につい て報告や話し合いを行い、そこでの意 見をサービス向上に活かしている。	コロナ禍において、書面での家族会の開催が継続しているが、面会時やサービス担当者会議時には、ご家族の意見を聞かせていただいている。あわせて、ご家族への連絡は適宜、状況の報告を行うと共に、意見を頂き、日々の生活に反映できるように努力している。		
5	4	○市町との連携 市町担当者と日頃から連絡を密に取り、事業所の実績やケアサービスの取組みを積極的に伝えながら、協力関係を築くように取組んでいる。	広島市・広島県の福祉関係機関担当者等との連絡、連携をとり、事業所の実績やケアサービスの取り組みについて協力関係を構築している。また、運営推進委員等との連携を計画的に図るため、広報誌を配布し、毎月の行事案内をSNSを利用し、連絡を密にしている。		

白己	外部	項 目(厳島)	自己評価	外部	評価
評価	評価	上記項目欄の()内へユニット名を記入願います	実施状況	実施状況	次のステップに向けて 期待したい内容
6	5	○身体拘束をしないケアの実践 代表者及び全ての職員が「指定地域密 着型サービス指定基準及び指定地域密 着型介護予防サービス指定基準におけ る禁止の対象となる具体的な行為」を 正しく理解しており、玄関の施錠を含 めて身体拘束をしないケアに取り組ん でいる。	委員会を中心に年間を通じて計画的に研修等を行い、指定基準の禁止の対象となる具体的な拘束行為を正しく理解するように努めている。 夜間並びに事務職員不在時は、入居者の安全確保と防犯上の観点から暮らしの空間とその他の空間を施錠するがその他の時間帯は行っていない。		
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。	尊厳あるケアの提供に努め施設内外の研修に参加している。自己研鑽できる環境で虐待等を見過ごすことがない様勇気を持って発言できる環境、防止に努め、豊かな人間性の育成、職員指導に重きを置き、言葉による虐待もあることを職員間で日々意識し未然に防げるように対応している。		
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。	後見人がいる入居者について個々の必要性を関係者と話し合い、状況をライン等で報告している。入居者の状況と家人の思いが大幅に異なる場合等は常時後見人と連絡し状況を共有している。管理者のみの家人連絡ではなく担当職員が家人へ毎月手紙を出す等、全職員で接点を持っている。		
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。	説明と同意は最低2時間を使い、契約までに入居者、家人の見学を原則に入居者が納得の上で、家人と共に分かりやすい説明で理解できるように努めている。不安や疑問点を尋ねやすい状況を作るために連絡しやすい環境を個々に設置し、意見や要望を日々受付られるように努めている。		
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。	コロナ禍で会議開催を見送る状況が続くが、書面にて入居者や家人の意見や要望を受け入れ、運営に反映する努力をしている。外部評価の受審により家人に対する匿名アンケートや職員がアウトカム項目のチェックを行い、現在の運営を振り返り、基本を大切にする機会を得ている。		

白己	外部	項 目(厳島)	自己評価	外部	評価	
評価	評価	上記項目欄の()内へユニット名を記入願います	実施状況	実施状況	次のステップに向けて 期待したい内容	
11	7	○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。	毎日の朝夕礼、週単位で実施される連絡 会議、月1回実施される、主任、経営、 職員会議、カンファレンス、委員会会議 等、適宜実施される職員個別面接等を実 施している。また、職員の意見を反映 し、ピザーラ、すし辰、アンデルセン等 の出店を施設内で行い、実施している。			
12		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	面接・経験値等を考慮し給与や分掌を精査している。得意な事を業務に活かし、付帯的に不得意な業務が向上できる様にしている。有資格者の確保と常勤職員の登用により処遇改善加算を毎月支給している。有給休暇に関しては管理簿にて管理しシフトを作成している。			
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。	施設内研修を定期的に実施し適宜施設外研修に参加している。認知症実践者、リーダー研修を年間1名以上施設負担にて受講できるようにし、キャリア段位制度におけるる評価者を配置している。独自の目標管理シートにより個別面接を実施し、スキルアップへの取り組みを行っている。			
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。	上を凶る取組みを実施している。解接す			
Ⅱ 妄	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。	入居前にはご本人の生活環境を確認し、 面談にて現況を把握し不安の解消の礎と なるよう努力している。原則本人が居室 環境の選択決定を行い、入居日には本人 の希望や不安なこと等を担当者がアセス メントし、カンファレンス後、計画書を 作成し、本人や家族へ説明同意を実施し ている。			

白己	外部	項 目(厳島)	自己評価	外部	評価
	評価	上記項目欄の()内へユニット名を記入願います	実施状況	実施状況	次のステップに向けて 期待したい内容
		〇初期に築く家族等との信頼関係	施設見学やインテーク並びに自宅訪問については事前にアポイント時間を3時間		
16		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。	設定し、ゆとりをもって接することを心掛けている。契約時は要望や気づきに耳を傾けられるよう、環境を整え、施設長		
		〇初期対応の見極めと支援	入居開始では居宅等や入院先等の照会 等、個々の必要としている支援を実施し		
17		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。	ている。入居対象とならない入居希望者には、他施設等の紹介、一時的に医療が必要な場合はその関係機関や本庁関係課に照会をかける等、本人や家族が必要とすることを早期に対応する努力を行っている。		
		〇本人と共に過ごし支えあう関係	入居者のタイムテーブルについて時間を 決めることなく、共に暮らす生活を送れ		
18		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。	るような関係を築けるよう努力している。入居者が職員と共に主体的な生活者としてサービスを利用し続けることができるように計画している。できることは声掛けを行い、お手伝い等を行っていただいている。		
		〇本人を共に支えあう家族との関係	コロナ禍であっても、感染症対策を講 じ、家族面会を1日3組と限定し実施。		
19		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。	し、家族国芸を1日3組と限足し美趣。 看取り期の入居者のご家族については、 面会制限を設けず対応している。一方的 な介護とならないよう、担当職員から毎 月手紙を送付し、家人と共にケアできる きっかけを日々探る関係を築いている。		
		○馴染みの人や場との関係継続の支援	入居者の多くは地元出身であり馴染みの 景色と場所で暮らしを継続している。住		
20	8	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。	み慣れた地域の中にあるため、馴染みの人の訪問もあり人や場所の関係が途切れることなく生活を送っている。遠方の家族には、SNS等やテレビ電話等にて、コミュニケーションを図れるように努めている。		

自己	以立	項 目(厳島)	自己評価	外部	評価
評価	評価	上記項目欄の()内へユニット名を記入願います	実施状況	実施状況	次のステップに向けて 期待したい内容
21		○利用者同士の関係の支援 利用者同士の関係を把握し,一人ひと りが孤立せずに利用者同士が関わり合 い,支え合えるような支援に努めてい る。	コロナ禍でも外出レクや食事会等を企画 実施し、入居者同士の関係を支援している。施設所有の近隣の研修センターへの ドライブでは、自然の風景や空気を感じ いつもとは違う環境の中で、入居者同士 の関わりを負担にならないよう職員が見 極めながら支援を継続的に実施してい 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。	退去した入居者やその家族に対して、広報誌を始めとして、関わりを持ち続ける関係づくりを行っている。また、次の入居先や病院への面会等、継続的に実施している。家族との関わりは継続してフェイスブックやラインなどSNSを利用した相談の受付等を実施している。		
Ⅲ そ	の人は	- 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。	コロナ禍の取り組みとし、家族との連絡や報告ができるよう、LINEビデオ通話を開設している。日常の暮らしの中での困難な場面、楽しんでいる場面を共有し思いの把握に結びつけられるよう、今後の暮らしの希望等を把握し、計画書などへ反映させている。		
24		Oこれまでの暮らしの把握 一人ひとりの生活歴や馴染みの暮らし方,生活環境,これまでのサービス利用の経過等の把握に努めている。	入居前のアセスメント等がある場合には 入手し面接訪問を行う。生活歴、馴染み の暮らし、これまでのサービス利用の経 過等をケース記録に記載している。多く の暮らしの情報の把握に努め、入居者と のコミュニケーションの中で得た新しい 情報と共に多方面からの把握に努めてい 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。	集団ケアと個別ケアを計画書の中で区分し入居者の心身の状況に合わせ日々を流動的に計画的にケアしている。実施したか否かをケアチェック表にて確認し、次の計画書へ反映している。日誌等を両ユニットで共有し把握している。細かな気づきにも伝達観察していけるよう心掛けている。		

白己	外部	項 目(厳島)	自己評価	外部	評価
評価	評価	上記項目欄の()内へユニット名を記入願います	実施状況	実施状況	次のステップに向けて 期待したい内容
26	10	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	計画書はケース担当者を定め介護支援専門員等と共に家族や本人の意向のもと作成する。全職員の多様な視点から介護の実践を行いケアチェック表をもとにモニタリングを行っている。電話や書面で家族から意見が出せるツールを設け、日々の気付き等の意見を集めている。		
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。	ノ人を開さ、実践や計画を見担しする。		
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。	サービスの多機能性とし、家族との食事場所としてラウンジ、子供たちのプレイルームとして子供カフェを整備している。地域交流ホールの開放や要望に多機能的に答えることができるよう施設内外を整備し近隣の商店、菊造り作者にも協力を要請し取り組んでいる。		
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。	地域資源の活用として入居前の介護支援 専門員と連携しインフォーマルケアを実施している。近隣のお好み焼き屋からの 配達や地域資源との協働で安全安心で豊 かな暮らしができるように支援し、隣接 する社会福祉法人との連携は他には類を みない協働が拓けている。		
30	11	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	協力病院は多科であり地域に存在する医師が協力的に対応している。かかりつけ医を変えず往診や通院で現在の暮らしを行い、馴染みの医師との関わりを大切にしている。区内には公立病院も存在し適切な医療が受けられる。20床以上の入院病棟を持った医療の支援体制もできている。		

白己	外部	項 目(厳島)	自己評価	外部	評価
評価	評価	上記項目欄の()内へユニット名を記入願います	実施状況	実施状況	次のステップに向けて 期待したい内容
31		員や訪問看護師等に伝えて相談し,	看護職員は介護職員を兼務し24時間のオンコール体制、緊急時は10分以内に到着できる地域住民を配置している。看護と介護の連絡ノートを作成し情報共有し、チーム協力で介護、医療の業務を遂行している。隣接する社会福祉法人の看護職員による後方支援は万全である。		
32		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	入退院時には施設長等が同行している。 情報提供書を早期発行し入院先へ情報提供している。退院時はサマリーの情報提供を受け日常生活に対応できるよう共有化を行っている。早期退院に向けての支援や入院時の家族の負担軽減に努力し入院中や入退院時の準備等の支援を行っている。		
33		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	重度化した場合や終末期等は、家族と共に考える機会を提供している。終末期に家人の宿泊場所もあり、共に生活していただく。居室には好きな音楽やお花を飾ったりとリラックスできる場所となるよう支援している。経口摂取にもこだわりお好きな物を提供する等の支援も行っている。		
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。	急変時の対応方法等を定期的に実施し 119番通報並びに施設長等への連絡手順 を緊急連絡網に記載し、相互の判断で対 応する。吸引機等を完備し急変や事故発 生時に対応し定期的に研修を実施し委員 会では事故報告書等を用い発生要因の分 析と再発防止策を検討し全職員に回覧し ている。		
35	13	を問わず利用者が避難できる方法を全	一時避難場所の指定を自治会から受け災害時応援協定を地域と締結し、災害時には、100人が3日間寝食ができるよう、非常食や自家発電機等を取り揃えている。火災訓練についても地域と共に広島市消防局の指導のもと実施し、地域とは、非常食を実際に調理する訓練も行っている。		

白己	外部	項 目(厳島)	自己評価	外部	評価			
評価	評価	上記項目欄の()内へユニット名を記入願います	実施状況	実施状況	次のステップに向けて 期待したい内容			
IV 3	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。	施設内年間研修として、人権・同和研修を行っている。職員としての視点とより家人に近い視点を考慮している。職員育成にも人として多様な視点を持つことが双方の尊厳たることと考え取り組む。入居者個々の細部に渡った人格の尊重とプライバシーの確保できるよう努力している。					
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。	状況にあわせ支援している。特に入浴や食事は入居者の意向に沿って自己選択のもと決定を行い、一方的な介護とならないように注音している。食事に関しては					
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。	共通と個別を設定し個々の介護計画に 沿ってサービス提供する。食事は2時間 以内の提供を基本に状況に沿って提供し ている。生活の安全安楽を考慮しながら 自らが主体的な生活者として尊厳ある今 を過ごせるよう支援している。一日の終 わりに笑顔で床に就いて頂くよう心掛け ている。					
39		〇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。	入居前の状態を把握しその人らしい整容を実施し、化粧等の介助等おしゃれを楽しんで頂いている。理容美容の希望に沿って外部の協力を得ながら、カットだけではなく、パーマ、カラーもできる。行事には着物も用意し入居者の方には好みを聞きながら着付けをさせて頂いている。					
40	15	ひとりの好みや力を活かしながら、利	椅子の高さ等を調節し配席に留意し食事を楽しんで頂く。契約農家直送の朝採れ野菜を中心に生活の知恵を活かし、食文化や四季折々の季節を楽しんで頂いている。台所からの音や匂いを食への意欲につなげ、野菜の皮むき等、働ける力を心身の状況に合わせて引き出すよう工夫している。					

白己	外部	項 目(厳島)	自己評価	外部評価	
評価		上記項目欄の()内へユニット名を記入願います	実施状況	実施状況	次のステップに向けて 期待したい内容
41		○栄養摂取や水分確保の支援 食べる量や栄養バランス、水分量が一 日を通じて確保できるよう、一人ひと りの状態や力、習慣に応じた支援をし ている。	心身の状況に合わせ水分摂取を無理なくできるようにしている。食事量が低下している入居者については統一ではなく、その入居者の生活習慣と栄養バランス、嗜好等を添えた食事提供を行っている。 関連施設の管理栄養士等と連携し、健康状態及び栄養面等に配慮した食事にしている。		
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。	心身の状況に合わせて口腔内の清潔に努めている。洗面台にはうがい薬を設置しうがいを励行し感染症の予防と嚥下機能の低下を予防し、うがい手洗いを職員と共に行っている。歯科医師等より技術的助言及び指導を適宜受け、義歯の着脱、清潔等に努め、個別の口腔ケアを実施している。		
43	16	○排泄の自立支援 排泄の失敗やおむつの使用を減らし、一人ひとりの力や排泄のパターン、習慣を活かして、トイレでの排泄や排泄の自立に向けた支援を行っている。	心身の状況に合わせ排泄介助を行っている。排泄パターンや服薬介助を継続し改善の方向に働きかけている。個々のパターンを記録し、失禁を未然に防ぐ努力を行っている。排便については総蠕動運動を活発に行えるよう、入居者にあった介護の方法を生み出し医療職と連携しながら実施している。		
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。	食事や排泄の研修等生活支援技術講習を 実施している。基本の確認と個々の入居 者に応じた技術向上を目的としその原因 や及ぼす影響を理解し研修の回数を重ね ている。便秘の予防対策として食事・栄 養・水分の3項目に着目し一人ひとりを 対象にカンファレンスを実施し具体化し ている。		
45	17	○入浴を楽しむことができる支援 一人ひとりの希望やタイミングに合わせて入浴を楽しめるように、職員の都合で曜日や時間帯を決めてしまわずに、個々に応じた入浴の支援をしている。			

白己	外部 - 三	項 目(厳島)	自己評価	外部評価	
評価		上記項目欄の()内へユニット名を記入願います	実施状況	実施状況	次のステップに向けて 期待したい内容
46		○安眠や休息の支援一人ひとりの生活習慣やその時々の状況に応じて、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。	必要以外の薬に頼らず、話を聞いたり、 室温等に気を配り自然な流れで床に就く よう心掛けている。不眠時はお茶などの 提供をし、昼夜逆転が無いよう生活を 個々に合わせ活動的に行っている。外気 に触れる等、自然と体とのトータル的な 関わりを重視し安眠へつながる努力をし ている。		
47		副作用,用法や用量について理解して	服薬管理は原則職員が行う。薬の説明や 相談を受けられる環境で安心して医療支 援を受けることができている。個人ボッ クスにてお薬手帳と合わせ薬に対して副 作用を管理している。医療研修等を開催 し薬の副作用について理解し服薬変更後 は記録を行い、心掛け、変更後の様子に 注視している。		
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。	コロナ禍の中でも外出の機会等を絶やすことがないよう、施設所有の研修センターへのドライブや食事会等を定期的に実施し、変わりゆく四季の風景を直接感じていただける良い機会となっている。施設内においても感染症対策を講じながら、法話等については実施している。		
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。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。	位直つりを付つしいる。大気の良い目に		
50		さを理解しており、一人ひとりの希望	金銭の持ち込みは禁止し小口現金とし事務室金庫で個別に保管し入居者の安心につながるよう全職員が共通理解し実施している。外出先の買い物も本人がお金を払う等直接的に金銭のやり取りができるよう支援している。売店販売を行っており、毎朝散歩がてらに購入する入居者もいる。		

白己	外部	項 目(厳島)	自己評価	外部評価	
評価		 上記項目欄の()内へユニット名を記入願います 	実施状況	実施状況	次のステップに向けて 期待したい内容
51		○電話や手紙の支援 家族や大切な人に本人自らが電話をしたり、手紙のやり取りができるように支援をしている。	書道教室で書いた年賀状を出したり家人の協力の上自らが電話や手紙を出したりできる支援を行っている。施設内売店により便箋等も購入できる。郵便番号や電話番号を一緒に調べたり、入居者の方に合わせた方法で支援している。ラインビデオ電話も開通し、面会制限に対応している。		
52	19	○居心地の良い共用空間づくり 共用の空間(玄関,廊下,居間,台 所,食堂,浴室,トイレ等)が,利用 者にとって不快や混乱をまねくような 刺激(音,光,色,広さ,温度など) がないように配慮し,生活感や季節感 を採り入れて,居心地よく過ごせるよ うな工夫をしている。	居室と共同生活室の距離を心身に合わせ 入居時に決める。室名札等は使用せず家 庭的な空間を心掛けている。暮らしの空 間である居室や共同スペース等には生活 の音以外は持ち込まない。業務用機器を 使わず家庭にもある物や風景、食事の香 りを大切にし、全居室に手洗いを設置し ている。		
53		〇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。	2ユニットを平屋にし両ユニットの行き 来ができるように整備した。全室個室の ため一人になれたり、他の入居者を招き 入れ気の合った入居者同士で過すことが できる。畳廊下等にセミパブリックス ペースを設置し各々の居場所づくりを可 能とし、中庭に出て外気に触れ飲食もで きる。		
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。	入居にあたって、原則本人又は家人が施設見学を実施後とする。何度も施設内や居室を見に来て本人と家人が相談し使い慣れたものやカーテン等を持ち込んでいる。家人が遠方であったり来設が困難な場合は季節に応じた家庭用品の購入を職員と共に実施する等、柔軟な対応を行っている。		
55		〇一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。	トイレを狭く転倒防止と安全で自立して排泄できるようにした。ミストサウナは心身に負荷をかけず入浴を楽しめる。台所を共同生活室の中央にし大空間に手すりをつけ自立した行動を拡大し食事作りや香り、音等を楽しめている。ユニットを繋ぐ畳廊下により安全で自立した生活が送れている。		

1						
56 観貞は、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3分の2くらいの ③利用者の3分の1くらいの ④月まととど短んでいない 57 利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面がある ○ ①毎日ある ②数目に1回程度ある ④ほとんどない ① ③ほ全での利用者が ② ②利用者の3分の2くらいが ④別まとんどいない 58 利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている ○ ②利用者の3分の2くらいが ④別まとんどいない 59 利用者は、職員が支援することで生き生きした表情や姿がみられている 利用者は、職員が支援することで生き生きした表情や姿がみられている ○ ②利用者の3分の2くらいが ④別まとんどいない 60 利用者は、戸外への行きたいところへ出かけている 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 ④ほとんどいない ④ほとんどいない ○ ②利用者の3分の2くらいが ④別まとんどいない 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 毎らせている ○ ②ほぼ全での利用者が ② ②利用者の3分の2くらいが ④別は少ない 62 利用者は、その時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 ○ ③ほぼ全での利用者が ② ②利用者の3分の1くらいが ④別は少ない 63 観点は、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 あり、信頼関係ができている ○ ③ほぼ全での家庭と ② ②素酸の3分の1くらいが ④別は分の2くらいと ③ 利用者の3分の2とらいと ③ 利用者の3分の2とらいと ③ 利用者の3分の2とらいと ④ ②素酸の3分の1くらいと ④ ②素酸の3分の1くらいと ④ ③変数の3分の1くらいと	V アウトカム項目(厳島)← 左記()内へユニット名を記入願います 					
1				①ほぼ全ての利用者の		
3.利用者の3分の1くらいの 今ほとんど塩んでいない ○ 1	F0		0	②利用者の3分の2くらいの		
57 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「回程度ある ②数日に「回程度ある ②数日に「回程度ある ②水まにある ③ (心ほとんどない ③ (いましたない ① (にぼ全ての利用者が ② 利用者の3分の2くらいが ③ 利用者の3分の2くらいが ③ 利用者の3分の2くらいが ③ (いましたいない ③ (にぼ全ての利用者が ② (シール) ④ (になんどいない ⑥ (になんどいない (になんどいない (になんどいない (になんどいない (になんどいなん (になん (にな	56	職員は、利用者の思いや願い、春らし万の息回を掴んでいる。		③利用者の3分の1くらいの		
2数日に1回程度ある ②数日に1回程度ある ③たまにある ④ほとんどない ④ほとんどない ①ほぼ全での利用者が ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の2くらいが ④ほんどいない ①ほぼ全での利用者が ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の2くらいが ④羽用者の3分の2くらいが ④羽用者の3分の2くらいが ④羽用者の3分の2くらいが ④羽用者の3分の2くらいが ④羽用者の3分の2くらいが ④ほんどいない ①ほぼ全で列用者が ②利用者の3分の2くらいが ④ほとんどいない ①ほぼ全で列用者が ②利用者の3分の2くらいが ④ほとんどいない ④はほとんどいない ⑥はばとんどいない ⑥はばとんどいな				④ほとんど掴んでいない		
3			0	①毎日ある		
3万:まにある 4月まんどない 7月までの利用者が 7月まで、				②数日に1回程度ある		
利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている	5/	利用者と喊貝か,一緒に仰つたりと適こす場面がめる 		③たまにある		
利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている ○ ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない ①ほぼ全ての利用者が ○ ②利用者の3分の1くらいが ③利用者の3分の1くらいが ③利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない ①ほぼ全ての利用者が ○ ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない ①ほぼ全ての利用者が ○ ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない ○ ①ほぼ全ての利用者が ○ ②利用者の3分の1くらいが ○ ①ほぼ全ての利用者が ○ ②利用者の3分の1くらいが ○ ①ほぼ全ての利用者が ○ ②利用者の3分の1くらいが ○ ②利用者の3分の1くらいが ○ ③利用者の3分の1くらいが ○ ③利用者の3分の1くらいが ○ ○ ①ほぼ全ての利用者が ○ ○ ②利用者の3分の1くらいが ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○				④ほとんどない		
利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている ③利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない ①ほぼ全ての利用者が ① ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない ①ほぼ全ての利用者が ②利用者の3分の2くらいが ④ほとんどいない ①ほぼ全ての利用者が ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない ②利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない ② 利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない ② 利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない ② 利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない ② 利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない ② 利用者の3分の2くらいが ③ 利用者の3分の2くらいが ③ 利用者の3分の2くらいが ④ほとんどいない ② 家族の3分の2くらいが ④ほとんどいない ② 家族の3分の2くらいが ④ほとんどいない ② 家族の3分の1くらいが ④ほとんどいない ② 家族の3分の1くらいが ④ほとんどいない ② 家族の3分の1くらいと ② 家族の3分の1くらいと ③ 家族の3分の1くらいと ③ 家族の3分の1くらいと ③ 家族の3分の1くらいと ③ 家族の3分の1くらいと ③ 家族の3分の1くらいと ○② 家族の3分の1くらいと ○○○ ○○ ○○ ○○ ○○ ○○○ ○○○ ○○○○○○○○○○○				①ほぼ全ての利用者が		
3利用者の3分の1くらいが ④ほどんどいない ①ほぼ全ての利用者が ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1くらいが ④ほどんどいない ①ほぼ全で利用者が ②利用者の3分の1くらいが ④ほどんどいない ①ほぼ全での利用者が ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の2くらいが ④ほどんどいない ②利用者の3分の2くらいが ④ほどんどいない ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1くらいが ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1くらいが ④ほどんどいない ②利用者の3分の2くらいが ④ほどんどいない ②利用者の3分の2くらいが ④ほどんどいない ① 「ほぼ全ての利用者が ②利用者の3分の1くらいが ④ほどんどいない ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の2くらいが ④ほどんどいない ②家族の3分の2くらいが ④ほどんどいない ②家族の3分の2くらいと ②家族の3分の2くらいと ③家族の3分の2くらいと ③家族の3分の1くらいと ③家族の3分の1くらいと ③家族の3分の1くらいと ③家族の3分の1くらいと ④家族の3分の1くらいと ④家族の3分の1くらいか ④家族の3分の1くらいが ④家族の3分の1くらいが ④家族の3分の1くらいが ④家族の3分の1くらいが ④家族の3分の1くらいが ④家族の3分の1くらいが ④家族の3分の1くらいが ④家族の3分の1くらいが ⑥家族の3分の1くらいが ⑥xækkkkkkkkkkkkkkkkkkkkkkkkkkkkkkkkkkkk		TIE 7/1- 1 20 1 1 0 20 2 2 2 2 1 2 1 2 2 2	0	②利用者の3分の2くらいが		
1 日ぼ全ての利用者が ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1くらいが ③利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない ①ほぼ全ての利用者が ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない ① 「ほぼ全ての利用者が ②利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない ②利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない ① 「はぼ全ての利用者が ②利用者の3分の1くらいが ③利用者の3分の1くらいが ③利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない ① 「はぼ全ての利用者が ②利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない ① 「はぼ全ての利用者が ②利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない ① 「はぼ全ての利用者が ②利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない ① 「はぼ全ての利用者が ②利用者の3分の1くらいが ③利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない ③素がの1くらいが ④ほとんどいない ③素がの1くらいが ④ほとんどいない ①はほ全ての家族と ②家族の3分の1くらいと ③家族の3分の1くらいと ③家族の3分の1くらいと ③家族の3分の1くらいと ③家族の3分の1くらいと ④家族の3分の1くらいと ④家族の3分の1くらいと ④家族の3分の1くらいと ○②家族の3分の1くらいと ○②家族の3分の1くらいと ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○	58	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている 		③利用者の3分の1くらいが		
59 利用者は、職員が支援することで生き生きした表情や姿がみられている ○ ②利用者の3分の2くらいが 60 利用者は、戸外への行きたいところへ出かけている ○ ②利用者の3分の2くらいが 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 ○ ③利用者の3分の2くらいが 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 ○ ③利用者の3分の2くらいが 62 利用者は、その時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 ○ ③限ぼ全ての利用者が 62 利用者は、その時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 ○ ③利用者の3分の2くらいが 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 ○ ②家族の3分の2くらいと 63 3家族の3分の1くらいと				④ほとんどいない		
利用者は、職員が支援することで生き生きした表情や姿がみられている ③利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない ①ほぼ全ての利用者が ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない ①ほぼ全ての利用者が ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない ①ほぼ全ての利用者が ②利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない ①ほぼ全での利用者が ②利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない ①ほぼ全での利用者が ②利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない ①ほぼ全での利用者が ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない ③利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の2くらいが ④ほとんどいない ③利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない ③家族の3分の1くらいが ④ほとんどいない ①ほぼ全ての家族と ②家族の3分の2くらいと ③家族の3分の1くらいと ③家族の3分の1くらいと				①ほぼ全ての利用者が		
3利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない ①ほぼ全ての利用者が ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1くらいが ③利用者の3分の1くらいが ③利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない ②利用者の3分の2くらいが ④ほとんどいない ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない ④ほとんどいない ①ほぼ全ての利用者が ②利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない ①ほぼ全ての利用者が ②利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない ①ほぼ全ての利用者が ②利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない ①ほぼ全ての利用者が ②利用者の3分の1くらいが ③利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない ①ほぼ全ての家族と ③素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 3家族の3分の1くらいと ③家族の3分の1くらいと		利用者は、職員が支援することで生き生きした表情や姿がみられている	0	②利用者の3分の2くらいが		
1)ほぼ全ての利用者が ○ ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない ○ ①目ぼ全ての利用者が ○ ②利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない ○ ①目ぼ全ての利用者が ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の2くらいが ④ほとんどいない ○ ①ほぼ全ての利用者が ○ ②利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない ○ ①ほぼ全ての利用者が ○ ①目ぼ全ての利用者が ○ ③利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない ○ ①ほぼ全ての利用者が ○ ③利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない ○ ①目ぼ全ての利用者が ○ ②利用者の3分の2くらいが ○ ③利用者の3分の1くらいが ○ ②利用者の3分の1くらいが ○ ○ ○ ②家族の3分の1くらいが ○ ○ ○ ②家族の3分の1くらいか ○ ○ ○ ②家族の3分の2くらいと ○ ○ ○ ②家族の3分の1くらいと ○ ○ ○ ○ ②家族の3分の1くらいと ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	59			③利用者の3分の1くらいが		
60 利用者は、戸外への行きたいところへ出かけている ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない ○ ①ほぼ全ての利用者が ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない ○ ①ほぼ全ての利用者が ○ ①ほぼ全ての利用者が ○ ①ほぼ全ての利用者が ○ ①ほぼ全ての利用者が ○ ②利用者の3分の1くらいが ○ ①ほぼ全ての利用者が ○ ②利用者の3分の2くらいが ○ ③利用者の3分の2くらいが ○ ①ほぼ全ての利用者が ○ ②利用者の3分の2くらいが ○ ②利用者の3分の2くらいが ○ ○ ②利用者の3分の1くらいが ○ ○ ○ ② ② ② ② ② ③ ② ② ② ② ③ ② ② ② ② ② ②				④ほとんどいない		
60 利用者は、戸外への行きたいところへ出かけている ③利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない ① ①ほぼ全ての利用者が ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない ②利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない ②利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない ②利用者の3分の1くらいが ④ほどの利用者が ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1くらいが ③利用者の3分の1くらいが ③利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1くらいが ③利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない ①ほぼ全ての家族と ②家族の3分の2くらいと 3家族の3分の1くらいと ③家族の3分の1くらいと ③家族の3分の1くらいと ③家族の3分の1くらいと		利用者は、戸外への行きたいところへ出かけている		①ほぼ全ての利用者が		
3利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない ○ ①ほぼ全ての利用者が ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない ○ ①ほぼ全ての利用者が ②利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない ○ ①ほぼ全ての利用者が ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1くらいが ③利用者の3分の1くらいが ③利用者の3分の1くらいが ③利用者の3分の1くらいが ③利用者の3分の1くらいが ③利用者の3分の1くらいが ③利用者の3分の1くらいと ③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 ○ ②家族の3分の2くらいと ③家族の3分の1くらいと ○ ②家族の3分の1くらいと			0	②利用者の3分の2くらいが		
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 ②利用者の3分の2くらいが ②利用者の3分の1くらいが ③利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない ○ ①ほぼ全ての利用者が ②利用者の3分の2くらいが ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない ④ほとんどいない ④ほとんどいない ④ほとんどいない ④ほとんどいない ④ほとんどいない ④ほとんどいない ④ほどんどいない ④ほどんどいない ○ ②家族の3分の1くらいと ○ ②家族の3分の1くらいと ○ ②家族の3分の1くらいと ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	60			③利用者の3分の1くらいが		
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 ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない ○ ①ほぼ全ての利用者が ②利用者の3分の2くらいが ②利用者の3分の2くらいが ②利用者の3分の2くらいが ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の2くらいが ④ほとんどいない ①ほぼ全ての家族と ①ほぼ全ての家族と ②家族の3分の2くらいと ③家族の3分の1くらいと ③家族の3分の1くらいと ③家族の3分の1くらいと ③家族の3分の1くらいと ③家族の3分の1くらいと ③家族の3分の1くらいと ③家族の3分の1くらいと ③家族の3分の1くらいと ③家族の3分の1くらいと ○ ②家族の3分の1くらいと ○ ②家族の3分の1くらいと ○ ②家族の3分の1くらいと ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○				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 ③利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない ○ ①ほぼ全ての利用者が ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない ①ほぼ全ての家族と ○ ②家族の3分の2くらいか ○ ②家族の3分の2くらいか ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○			0	①ほぼ全ての利用者が		
3利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない ○ ①ほぼ全ての利用者が ②利用者の3分の2くらいが ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1くらいが ③利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない ①ははたいない ①ははたいないないはたいないはたいないはたいないはたいないはたいないはたいないは	0.1	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		②利用者の3分の2くらいが		
62 利用者は、その時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 ②利用者の3分の2くらいが 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 ① ②家族の3分の2くらいと 63 3家族の3分の1くらいと	61			③利用者の3分の1くらいが		
62 利用者は、その時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 ②利用者の3分の2くらいが 3利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない 63 職員は、家族が困っていること、不安なこと、求めていることをよく聴いており、信頼関係ができている ○ ②家族の3分の2くらいと 3家族の3分の1くらいと ③家族の3分の1くらいと				④ほとんどいない		
862 暮らせている ③利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない ①ほぼ全ての家族と ①ほぼ全ての家族と ②家族の3分の2くらいと おり、信頼関係ができている ③家族の3分の1くらいと ③家族の3分の1くらいと			0	①ほぼ全ての利用者が		
63 暮らせている ③利用者の3分の1くらいが のはまとんどいない ①ほぼ全ての家族と ので表すの3分の2くらいと ②家族の3分の2くらいと 3の家族の3分の1くらいと ③家族の3分の1くらいと				②利用者の3分の2くらいが		
1	02			③利用者の3分の1くらいが		
83 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 O ②家族の3分の2くらいと 3家族の3分の1くらいと 3家族の3分の1くらいと				倒ほとんどいない		
63 おり、信頼関係ができている 3家族の3分の1くらいと		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		①ほぼ全ての家族と		
おり、信頼関係ができている	60		0	②家族の3分の2くらいと		
④ほとんどできていない	63		h	③家族の3分の1くらいと		
				④ほとんどできていない		

	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		①ほぼ毎日のように
64			②数日に1回程度
04			③たまに
			④ほとんどない
		0	①大いに増えている
65	運営推進会議を通して、地域住民や地元の関係やとのつながりの拡がり		②少しずつ増えている
05	や深まりがあり,事業所の理解者や応援者が増えている		③あまり増えていない
			④全くいない
	職員は,活き活きと働けている		①ほぼ全ての職員が
66		0	②職員の3分の2くらいが
00			③職員の3分の1くらいが
			④ほとんどいない
	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
67		0	②利用者の3分の2くらいが
07			③利用者の3分の1くらいが
			④ほとんどいない
	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
68		0	②家族等の3分の2くらいが
UÖ			③家族等の3分の1くらいが
			④ほとんどできていない

2 目標達成計画

事業所名 グループホームこころ

令和5年7月5日 作成日

【目標達成計画】

	一小示人	色)以 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 具体的な取組み内容	目標達成に 要する期間
1	26	職員間のケアの統一	ケアプランの把握	ケアチェック表の活用	3か月
2					
3					
4					
5					
6					
7					