

(様式2)

1 自己評価及び外部評価結果

作成日 平成 25 年 10 月 19 日

【事業所概要（事業所記入）】

|         |                                           |           |  |
|---------|-------------------------------------------|-----------|--|
| 事業所番号   | 3490100272                                |           |  |
| 法人名     | 社会福祉法人可部大文字会                              |           |  |
| 事業所名    | グループホーム Hanamizuki                        |           |  |
| 所在地     | 広島県広島市安佐北区可部南3丁目10番22号<br>電話（082）815－2199 |           |  |
| 自己評価作成日 | 平成25年8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 |  |
|-------------|--|

【評価機関概要（評価機関記入）】

|       |                   |
|-------|-------------------|
| 評価機関名 | （社福）広島県社会福祉協議会    |
| 所在地   | 広島県広島市南区比治山本町12-2 |
| 訪問調査日 | 平成25年9月19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）】

平成22年8月に開設し、当初より地域ボランティアとの繋がりを何より大切にしている事業所です。フロアには地域の方から持ち込まれた季節に合わせた日本画を展示したり、傾聴ボランティアには定期的に来設いただく等、入居者様の憩いの時間となっております。ハード面においては、1階から3階まで吹き抜けと、3階には展望浴場、屋上にはエコに配慮した緑化スペースを設けています。散策やイベントの場として利用しております。ソフト面においては、認知症ケア専門士を中心とし、施設内外の研修を年間計画に基づいて実施しています。その他、外部研修や法人全体で介護知識、技術の向上を目指し職員の質の向上に力を注いでおります。また、当施設では、入居者様自身のニーズに応え、出来る事、したい事、季節を感じながら施設外散歩や地域参加を行い、個別ケアに取り組んでおります。その他、他施設との交流により、情報を共有するネットワーク作りの構築を進めております。防災対策に特に力をいれており、近隣地域と防災協定を締結しております。

【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）】

グループホームHanamizuki（以下、ホーム）は、社会福祉法人可部大文字会を母体法人とするホームです。母体法人では、施設・在宅・通い・地域密着型サービスを包括的に提供しながら、地域の高齢福祉に貢献されています。ホームの周辺には、消防署や幼稚園、小学校、大学、コンビニエンスストア、ホームセンター、病院など店舗や公共施設があります。地域活動に積極的に参加し、地域資源の活用や法人と連携した施設機能の還元など、地域に溶け込みながらお互いが支え合う関係を築かれています。  
また、管理者の知識とこれまでの経験を活かしながら指導等を行うとともに、職員一人ひとりを信頼した運営をめざし努力されています。

| 自己<br>評価          | 外部<br>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<br>期待したい内容 |
| I 理念に基づく運営(1ユニット) |          |                                                                                              |                                                                                         |                                                                                                                                                                |                       |
| 1                 | 1        | ○理念の共有と実践<br><br>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。                      | ユニットごとに毎日、朝礼時に職員で理念の唱和をおこない、職員の意識統一をおこなっている。フロアに理念を掲示している。                              | 法人理念の「共感」「責任」「誇り」を基本に、地域密着型サービス事業所としての特性を活かしながら支援されています。入居者一人ひとりの性格や状況を踏まえた支援に繋げておられます。また、毎月、各ユニットで目標を掲げ、日々のケアでの実践に向けて努力されています。                                |                       |
| 2                 | 2        | ○事業所と地域とのつきあい<br><br>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。                      | 地域からの行事参加や呼びかけには積極的に応じている。地域からのボランティアの受け入れや絵画の展示を行っている。                                 | ホームは自治会に加入し、入居者と職員が一緒に行事へ積極的に参加されています。毎年、60人くらいの幼稚園児の訪問があり、入居者は園児との交流を楽しまれています。また、大学の実習生の受け入れも積極的に行われています。                                                     |                       |
| 3                 |          | ○事業所の力を活かした地域貢献<br><br>事業所は、実践を通じて積み上げている認知症の人の理解や支援の方法を、地域の人々に向けて活かしている。                    | 地域住民へ向けての認知症研修会や認知症サポーター養成講座の講師等を行っている。                                                 |                                                                                                                                                                |                       |
| 4                 | 3        | ○運営推進会議を活かした取り組み<br><br>運営推進会議では、利用者やサービスの実際、評価への取り組み状況等について報告や話し合いを行い、そこでの意見をサービス向上に活かしている。 | 運営推進会議においては、年に数回、他のグループホームと合同で会議を行い、多様な話し合いが行われている。その後、施設内において報告、検討をするなどし、サービス向上に努めている。 | 会議を2か月に1回開催し、区担当者、地域包括支援センター職員、民生委員、地域にある大学の福祉学科准教授、家族代表者のメンバーで構成されています。また、年に数回自治会長の参加も得られています。会議では、同法人の他のグループホームとの情報交換を基に、さまざまな立場から意見や提案が出され、ホームの運営に活かされています。 |                       |
| 5                 | 4        | ○市町との連携<br><br>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。             | 区担当者だけでなく、広島市担当者への問い合わせ等も必要があれば、その都度連絡をとるようにしている。広島市担当者の運営推進会議の出席もある。                   | 地域包括支援センターからの依頼を受け、認知症アドバイザー講師として参加されています。行政とは、困難な事例や問題があれば、その都度相談し助言をもらうなど日常的に連携が図られています。                                                                     |                       |

| 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    | <p>○身体拘束をしないケアの実践</p> <p>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。</p> | <p>身体拘束廃止研修の実施や委員会の活動にて、身体拘束の理解を深めている。玄関には防犯の為電子錠を使用しているが、ご家族やご来訪の方が自由に押せる位置に開錠ボタンを位置させており、どなたも気軽にボタンを押していただいている。</p> | <p>法人内研修やホームでの勉強会を通して、身体拘束の考え方について理解を深めておられます。帰宅願望の強い入居者には、職員が寄り添い散歩を繰り返すなどの工夫をされています。</p>                                                 |                   |
| 7    |      | <p>○虐待の防止の徹底</p> <p>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。</p>                                      | <p>高齢者虐待について、法令に基づいたマニュアルを置き、また研修会を実施し、高齢者虐待について職員間で話し合う場を設けている。</p>                                                  |                                                                                                                                            |                   |
| 8    |      | <p>○権利擁護に関する制度の理解と活用</p> <p>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。</p>                                 | <p>管理者と委員会を中心に職員のレベルに応じた研修を行っている。</p>                                                                                 |                                                                                                                                            |                   |
| 9    |      | <p>契約に関する説明と納得</p> <p>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。</p>                                                       | <p>入所に係る面接時等、また入所後も随時、利用者様、家族様からの意向を伺い対応を行っている。</p>                                                                   |                                                                                                                                            |                   |
| 10   | 6    | <p>○運営に関する利用者、家族等意見の反映</p> <p>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。</p>                                                   | <p>苦情解決に係る整備を行い、いつでも苦情を受け付け、解決に向け体制を整えている。</p>                                                                        | <p>行事や面会時などで意見等を聞かれています。毎月、家族に入居者の様子を書き記した手紙を送り、コミュニケーションを図りながら意見を伝えやすい環境づくりに工夫をされています。また、年2回「気づき・要望書」を家族全員に送り、意見や要望などを伝える機会を設けられています。</p> |                   |

| 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                  | 7    | <p>○運営に関する職員意見の反映</p> <p>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。</p>                                      | <p>フロア会議を中心として意見を聞くこととし、各提案について積極的に意見交換を行っている。また、フロア会議にて月に1回法人本部で行われている推進会議の内容を各職員に伝えている。</p>        | <p>月1回実施するフロア会議では、職員が司会や書記を交代で行い、意見や提案が出しやすい工夫をされています。法人が設置する9つの委員会に職員は属し、それぞれの分野で、意見や提案を挙げやすい環境が整備されています。職員から出された意見や提案を運営に反映させるために、その都度マニュアルの見直しも行われています。</p> |                   |
| 12                  |      | <p>○就業環境の整備</p> <p>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。</p>      | <p>メンタルヘルスにも力を入れ、職員間の個々の思いをくみ取る様に努めている。また、外部よりメンタルヘルスについて講師を招き、法人全体で、研修を実施している。</p>                  |                                                                                                                                                                |                   |
| 13                  |      | <p>○職員を育てる取組み</p> <p>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。</p>          | <p>介護福祉士、介護支援専門員へのスキルアップ等を積極的に支援している。また、年間計画に基づいた施設内研修を行うとともに、施設外研修の参加も勧めている。資格取得におけるサポートも行っている。</p> |                                                                                                                                                                |                   |
| 14                  |      | <p>○同業者との交流を通じた向上</p> <p>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。</p> | <p>他のグループホームとの交流や合同の行事への参加もあるなど、職員間の交流もあり、相互に情報交換を行い、サービスの質の向上を互いに目指している。他事業所への認知症研修の講師を行っている。</p>   |                                                                                                                                                                |                   |
| Ⅱ 安心と信頼に向けた関係づくりと支援 |      |                                                                                                            |                                                                                                      |                                                                                                                                                                |                   |
| 15                  |      | <p>○初期に築く本人との信頼関係</p> <p>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。</p>        | <p>個々の利用者との対話を大切にし、利用者が何に不安を抱いていて、何を求めているかを常に聞くと共に、職員間で情報を共有している。</p>                                |                                                                                                                                                                |                   |

| 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   |      | <p>○初期に築く家族等との信頼関係</p> <p>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。</p>     | 家族様からの要望や困り事などは、積極的に話し合いを行い、利用者様だけでなく、家族様を含めてのメンタルケア等を行うようにしている。                      |                                                                                                                                         |                   |
| 17   |      | <p>○初期対応の見極めと支援</p> <p>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。</p> | どのようなサービスを求められているのかを見極め、必要とされるサービスが事業所で提供できるかを常に検討しながら、相談にのっている。                      |                                                                                                                                         |                   |
| 18   |      | <p>○本人と共に過ごし支えあう関係</p> <p>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。</p>                    | 人間対人間の温かい関係作りを行い、利用者様と職員の間になじみの関係を築き、利用者様も家族であると常に考えている。                              |                                                                                                                                         |                   |
| 19   |      | <p>○本人を共に支えあう家族との関係</p> <p>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。</p>     | 家族様からの意見を率直に伺うとともに、常に連携し、利用者様にとって何が一番良いかを常に念頭に置いて関わっている。また、毎月、家族へ状態や本人の希望を手紙にて報告している。 |                                                                                                                                         |                   |
| 20   | 8    | <p>○馴染みの人や場との関係継続の支援</p> <p>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。</p>                 | 一人ひとりが馴染みの人や場所との関係が途切れない様に配慮している。地域の公園への散歩や買い物など、また知人への手紙のやりとりや、なじみの食堂へ食事に行く等を支援している。 | 入居者のこれまでの生活や習慣など、日々の会話から情報を得て、これまでの関係が途切れない支援に努めておられます。家族や友人などの訪問があります。入居前から利用していたスーパーマーケットへの買い物に職員が付き添われています。また、家族と一緒に出かけられる入居者もおられます。 |                   |

| 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<br><br>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。                | 利用者同士の関係を把握し、孤立しないように言葉かけや会話で誘導し、レクリエーションや日常生活で関わり合いを持っていただくようにしている。 |                                                                                                      |                   |
| 22                         |      | ○関係を断ち切らない取組み<br><br>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。 | 退所された利用者様、家族様の来訪もあり、相談も継続的に随時行っている。                                  |                                                                                                      |                   |
| 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<br><br>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。                        | 家族様と情報交換または、利用者様の意向を聞き把握している。利用者様本位を念頭に検討し、利用者様の尊厳を守る配慮をしている。        | 入居者ごとに担当を決め、本人の思いや希望を日常会話や表情、家族からの情報などから把握されています。誕生月の入居者には、日常で使うメモ用紙やコップなど、本人が希望する物をプレゼントとして贈られています。 |                   |
| 24                         |      | ○これまでの暮らしの把握<br><br>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。                    | 面接時に本人の生活歴、生活習慣、環境を聞き、把握している。また、家族様に協力していただき、聞き取りを行っている。             |                                                                                                      |                   |
| 25                         |      | ○暮らしの現状の把握<br><br>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。                                  | 介護記録、食事摂取量・排泄記録表、与薬、バイタルチェックなどで把握し、ケアプラン評価(モニタリング)を行い、現状把握に努めている。    |                                                                                                      |                   |

| 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   | 10   | <p>○チームでつくる介護計画とモニタリング</p> <p>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。</p> | 利用者様、家族様、職員間との話し合いにより、意向を反映した介護計画を作成している。また、月に1度、モニタリング(評価)をおこない、現状の把握を行っている。 | 担当職員が月1回モニタリングを実施し、入居者に必要なケアが適切に提供できているかを確認しながら、計画の見直しが行われています。入居者ごとに必要なサービスを盛り込み、本人の負担にならない計画となるよう取り組まれています。    |                   |
| 27   |      | <p>○個別の記録と実践への反映</p> <p>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。</p>                        | 期間を設定した定期的な見直し、及び状態の変化に応じて、随時の見直しを行っている。                                      |                                                                                                                  |                   |
| 28   |      | <p>○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化</p> <p>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。</p>               | 利用者様や家族様の要望に応じ、受診時の送迎や買い物等の外出希望時等、柔軟な対応をしている。                                 |                                                                                                                  |                   |
| 29   |      | <p>○地域資源との協働</p> <p>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。</p>                         | 利用者様の意向や必要性に応じ、地域の方とのふれあいや行事の参加を行っている。                                        |                                                                                                                  |                   |
| 30   | 11   | <p>○かかりつけ医の受診診断</p> <p>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。</p>                     | 内科、歯科医師の往診体制が整っており、ご本人様が希望する病院等も含め、急変時の連携も行っている。                              | 希望するかかりつけ医による適切な受診ができるよう支援されています。受診後は、医療に関する情報を家族と共有し、連携を図りながら健康管理に取り組まれています。協力医療機関による往診が2週間に1回、必要時に歯科医の往診があります。 |                   |

| 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                      |      | <b>○看護職員との協働</b><br>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。                     | 看護師との連絡体制が整っており、日常的に協力し、介護状況の報告、情報交換を行い、健康管理を支援している。                                                  |                                                                                                        |                   |
| 32                      |      | <b>○入退院時の医療機関との協働</b><br>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。 | 安心して退院ができるよう、医師や看護師との情報交換や相談を行っている。家族様との連絡等、退院後の生活に向けての連携を行えるようにしている。                                 |                                                                                                        |                   |
| 33                      | 12   | <b>○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援</b><br>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、地域関係者と共にチームで支援に取り組んでいる。 | 指針、マニュアルを整備し、チームケアの支援体制を整えており、重度化した場合において主治医との連携体制を整えている。                                             | これまでにホームで看取りをした経験があります。重度化した場合や終末期のあり方について、その段階を迎えた時に、家族の意向を確認し、一人ひとりの支援マニュアルを作成し、チームで取り組む姿勢が伺えます。     |                   |
| 34                      |      | <b>○急変や事故発生時の備え</b><br>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。                                            | マニュアルを作成しているとともに、初期対応の研修などで対応等を学んでいる。                                                                 |                                                                                                        |                   |
| 35                      | 13   | <b>○災害対策</b><br>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。                                            | マニュアルを作成しているとともに、安佐北消防局との連携により、消防訓練を行っている。また、災害時に備えての危険個所の点検を行っている。また、地域と平成25年11月に、防災協定を締結することとなっている。 | 消防署がパイプ役となり、ホームと地域との防災協定が今年中に締結される予定です。協定内容は、ホームを避難場所としての提供や、避難活動の具体的な方策などです。11月には、地域と合同で訓練を実施される予定です。 |                   |
| Ⅳ その人らしい暮らしを続けるための日々の支援 |      |                                                                                                                           |                                                                                                       |                                                                                                        |                   |

| 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 |
| 36   | 14   | ○一人ひとりの人格の尊重とプライバシーの確保<br><br>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。                | 利用者様の人格を尊重し、誇りやプライバシーを損ねる言葉かけ、対応はしていない。また、記録等の個人情報の取り扱いは慎重に行っている。                                | 新人職員への指導や研修を通して、入居者一人ひとりの人格を尊重した対応に努められています。排泄時の失敗は、周囲に気づかれないようさりげない対応に配慮されています。また、個人情報の取り扱いについても、日頃から慎重に扱われています。                                                     |                   |
| 37   |      | ○利用者の希望の表出や自己決定の支援<br><br>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。                     | 職員は、利用者様が自己決定したり、希望を表出しやすくすることを大切に、それを促す等の取り組みを日常的に行っている。また、よく分かるよう、納得がいくよう説明をしている。              |                                                                                                                                                                       |                   |
| 38   |      | ○日々のその人らしい暮らし<br><br>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。 | 利用者様のペースに合わせ、職員の都合により、強制することなく、安心して過ごせるように支援している。                                                |                                                                                                                                                                       |                   |
| 39   |      | ○身だしなみやおしゃれの支援<br><br>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。                                  | 事業所内に定期的に美容師の方に来ていただき、利用者様の意向を聞きながら行っている。また、なじみの理美容室を希望された場合はその都度出かけられる支援を行っている。                 |                                                                                                                                                                       |                   |
| 40   | 15   | ○食事を楽しむことのできる支援<br><br>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。     | 利用者様のペースに合わせ、一緒に料理やおやつ準備をしたりしている。安全に配慮した見守りや声かけを十分行っている。料理レクを実施することにより、イベント的に男女問わずに関われるよう支援している。 | 食事は、法人の栄養士が献立を立て、ホームで職員が交代で調理したものを提供されています。2週間に1回、おやつレクと料理レクを交互に実施し、たこ焼きや餅つきなどを入居者と一緒に作り、楽しく食事ができる機会を設けられています。また、年間行事では、ホームで作った弁当を持って動物園で食べたり、法人本部での食事会を楽しまれたりされています。 |                   |
|      |      | ○栄養摂取や水分確保の支援                                                                         | 法人内栄養士による献立に基づき、栄養                                                                               |                                                                                                                                                                       |                   |

| 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   |      | 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。                                      | バフフスのどれか食事、また季節を感じていただく食事を提供している。また、利用者の食事摂取量を毎日チェックすると共に、1日1500ccの水分摂取を行っていたくようにしている。状態に応じた対応を随時行っている。 |                                                                                                                                                       |                   |
| 42   |      | ○口腔内の清潔保持<br><br>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。                         | 毎日、きちんと歯磨き、口腔内の手入れ、うがいをすよう、職員が見守り、確認を行っている。異常があれば、直ちに受診できる体制を整えている。                                     |                                                                                                                                                       |                   |
| 43   | 16   | ○排泄の自立支援<br><br>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。          | 自然排便への取り組みを実践し、できるかぎり、トイレにて排泄を行っていただいている。                                                               | 入居者用のトイレが、各フロアに3か所あります。トイレには十分な介助スペースがあり、手すりが設置されています。一人ひとりの排泄パターンをチェック表で把握し、声かけや見守りを徹底し、自立に向けた支援をされています。また、日常の体操や水分摂取量を細かく確認し、自然な形で排泄できるよう取り組まれています。 |                   |
| 44   |      | ○便秘の予防と対応<br><br>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。                          | 腹部マッサージ、散歩、腸動を促す食事の提供、水分摂取の促しなどにより、便秘の予防に取り組んでいる。                                                       |                                                                                                                                                       |                   |
| 45   | 17   | ○入浴を楽しむことができる支援<br><br>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。 | おひとりおひとりの希望に応じて時間を調整したり、お好みの浴槽に入っていただく等、個々に応じた入浴の支援をしている。また、中止をした場合には、別日に入浴を勧めている。                      | 入浴は、週3回を基本に支援されています。3階部分に個浴と家庭的な展望浴場が2か所あります。脱衣所にはエアコンが設置され、外気との温度差がないように配慮されています。入浴を好まない入居者には、タイミングを考慮しながら支援されています。時には、菖蒲湯やゆず湯で気分転換を図るなどの工夫をされています。  |                   |
|      |      | ○安眠や休息の支援                                                                                    |                                                                                                         |                                                                                                                                                       |                   |

| 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   |      | 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。                                                                 | 生活のリズムとしてパジャマに着替え、眠れない方には、温かい飲み物を提供しながら、お話をして、夜の時間を過ごすなどその時々状況に応じた対応をしている。                               |                                                                                                               |                   |
| 47   |      | ○服薬支援<br><br>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、薬の目的や副作用について把握していくこととし、服薬の確認、体調の変化も記録し、医療機関、調剤薬局と連携している。                                             |                                                                                                               |                   |
| 48   |      | ○役割、楽しみごとの支援<br><br>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。                              | 利用者様のレベルに応じて、個々の利用者様に応じた支援を行っている。                                                                        |                                                                                                               |                   |
| 49   | 18   | ○日常的な外出支援<br><br>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。 | 利用者様の希望により、散歩に出かけたり、買い物に出かけたりしている。                                                                       | 気候が良い日には、近くのコンビニエンスストアやホームセンターへ散歩がてら買い物に出かけておられます。また、行事委員を中心に外出行事を企画し、動物園や近隣大学主催の「さくら祭り」など、さまざまな場所へ出かけられています。 |                   |
| 50   |      | ○お金の所持や使うことの支援<br><br>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。                              | 利用者様の状態により、お金のトラブルの防止するため施設管理としているが、お金に関する不穏を招かないよう希望に応じて財布を確認していただいたり、お金を自身で所持していただき一緒に買い物に行く等の支援をしている。 |                                                                                                               |                   |
|      |      | ○電話や手紙の支援                                                                                                         |                                                                                                          |                                                                                                               |                   |

| 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   |      | 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。                                                                                            | 利用者様の希望により、電話等、家族様への連絡を行っていただくようにしている。携帯電話を持たれている方もおられます。                                                                          |                                                                                                                                                             |                   |
| 52   | 19   | ○居心地の良い共用空間づくり<br><br>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。 | 共用空間に吹き抜けがあり、自然の明かりを取り入れている。壁面に写真やお便りなど、また利用者様の作成した作品を掲示している。また、季節の花を飾り、季節感を感じられるようにしている。                                          | 入口には談話室があり、家族や知人などとゆっくり会話を楽しむスペースがあります。建物中央が吹き抜けで、太陽の自然光で明るい空間です。3階には、浴場、機能訓練スペース、野菜や花が植えられている広いガーデンスペースがあります。所々に椅子やソファを設置し、入居者が思い思いの場所でゆっくり過ごせるよう工夫されています。 |                   |
| 53   |      | ○共用空間における一人ひとりの居場所づくり<br><br>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。                                                      | 談話室や面談室があり、本人の思いをくめる様な居場所づくりをしている。利用者様の思いや、状態に応じた場所で過ごせるよう配慮している。                                                                  |                                                                                                                                                             |                   |
| 54   | 20   | ○居心地よく過ごせる居室の配慮<br><br>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。                                          | 居室内に自分のタンスや親しんだ小物等も置かれ、家庭的な感じをそのまま居室につくり出すようにしている。また、扉やカーテンの工夫が、過ごしやすい環境作りに力を入れている。                                                | 居室には、大きな掃き出し窓があり、ベッド、シェード、クローゼット、洗面台、エアコンが完備されています。入居者は、テレビやソファなどを持ち込み居心地よく過ごせるよう工夫されています。                                                                  |                   |
| 55   |      | ○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり<br><br>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。                                            | 利用者様のペースに配慮しながら、できること、できそうなことを職員が見極め、すぐに介助に入るのではなく、残存機能を維持できるようなケアを含め、見守りを行っている。杖の使用や歩行器の使用をするなどをし、歩くことへのサポート体制をとっている。手すり等も配置している。 |                                                                                                                                                             |                   |

| V アウトカム項目(1ユニット) |                                                 |   |                                                             |
|------------------|-------------------------------------------------|---|-------------------------------------------------------------|
| 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。                    | ○ | ①ほぼ全ての利用者の<br>②利用者の3分の2くらいの<br>③利用者の3分の1くらいの<br>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                        | ○ | ①毎日ある<br>②数日に1回程度ある<br>③たまにある<br>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                           | ○ | ①ほぼ全ての利用者が<br>②利用者の3分の2くらいが<br>③利用者の3分の1くらいが<br>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した表情や姿がみられている                | ○ | ①ほぼ全ての利用者が<br>②利用者の3分の2くらいが<br>③利用者の3分の1くらいが<br>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                         | ○ | ①ほぼ全ての利用者が<br>②利用者の3分の2くらいが<br>③利用者の3分の1くらいが<br>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                    | ○ | ①ほぼ全ての利用者が<br>②利用者の3分の2くらいが<br>③利用者の3分の1くらいが<br>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           | ○ | ①ほぼ全ての利用者が<br>②利用者の3分の2くらいが<br>③利用者の3分の1くらいが<br>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 | ○ | ①ほぼ全ての家族と<br>②家族の3分の2くらいと<br>③家族の3分の1くらいと<br>④ほとんどできていない    |
|                  |                                                 | ○ | ①ほぼ毎日のように                                                   |

|    |                                                           |   |                                                             |
|----|-----------------------------------------------------------|---|-------------------------------------------------------------|
| 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                          |   | ②数日に1回程度<br>③たまに<br>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や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 | ○ | ①大いに増えている<br>②少しずつ増えている<br>③あまり増えていない<br>④全くいない             |
| 66 | 職員は、活き活きと働けている                                            | ○ | ①ほぼ全ての職員が<br>②職員の3分の2くらいが<br>③職員の3分の1くらいが<br>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<br>②利用者の3分の2くらいが<br>③利用者の3分の1くらいが<br>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<br>②家族等の3分の2くらいが<br>③家族等の3分の1くらいが<br>④ほとんどできていない |

| 自己<br>評価          | 外部<br>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<br>期待したい内容 |
| I 理念に基づく運営(2ユニット) |          |                                                                                            |                                                                                         |      |                       |
| 1                 | 1        | ○理念の共有と実践<br><br>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。                    | ユニットごとに毎日、朝礼時に職員で理念の唱和をおこない、職員の意識統一をおこなっている。フロアに理念を掲示している。                              |      |                       |
| 2                 | 2        | ○事業所と地域とのつきあい<br><br>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。                    | 地域からの行事参加や呼びかけには積極的に応じている。地域からのボランティアの受け入れや絵画の展示を行っている。                                 |      |                       |
| 3                 |          | ○事業所の力を活かした地域貢献<br><br>事業所は、実践を通じて積み上げている認知症の人の理解や支援の方法を、地域の人々に向けて活かしている。                  | 地域住民へ向けての認知症研修会や認知症サポーター養成講座の講師等を行っている。                                                 |      |                       |
| 4                 | 3        | ○運営推進会議を活かした取組み<br><br>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。 | 運営推進会議においては、年に数回、他のグループホームと合同で会議を行い、多様な話し合いが行われている。その後、施設内において報告、検討をするなどし、サービス向上に努めている。 |      |                       |
| 5                 | 4        | ○市町との連携<br><br>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。             | 区担当者だけでなく、広島市担当者への問い合わせ等も必要があれば、その都度連絡をとるようにしている。広島市担当者の運営推進会議の出席もある。                   |      |                       |

| 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    | <p>○身体拘束をしないケアの実践</p> <p>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。</p> | <p>身体拘束廃止研修の実施や委員会の活動にて、身体拘束の理解を深めている。玄関には防犯の為電子錠を使用しているが、ご家族やご来訪の方が自由に押せる位置に開錠ボタンを位置させており、どなたも気軽にボタンを押していただいている。</p> |      |                   |
| 7    |      | <p>○虐待の防止の徹底</p> <p>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。</p>                                      | <p>高齢者虐待について、法令に基づいたマニュアルを置き、また研修会を実施し、高齢者虐待について職員間で話し合う場を設けている。</p>                                                  |      |                   |
| 8    |      | <p>○権利擁護に関する制度の理解と活用</p> <p>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。</p>                                 | <p>管理者と委員会を中心に職員のレベルに応じた研修を行っている。</p>                                                                                 |      |                   |
| 9    |      | <p>契約に関する説明と納得</p> <p>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。</p>                                                       | <p>入所に係る面接時等、また入所後も随時、利用者様、家族様からの意向を伺い対応を行っている。</p>                                                                   |      |                   |
| 10   | 6    | <p>○運営に関する利用者、家族等意見の反映</p> <p>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。</p>                                                   | <p>苦情解決に係る整備を行い、いつでも苦情を受け付け、解決に向け体制を整えている。</p>                                                                        |      |                   |
|      |      | ○運営に関する職員意見の反映                                                                                                                          |                                                                                                                       |      |                   |

| 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                  | 7    | 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。                                                            | フロア会議を中心として意見を聞くこととし、各提案について積極的に意見交換を行っている。また、フロア会議にて月に1回法人本部で行われている推進会議の内容を各職員に伝えている。        |      |                   |
| 12                  |      | ○就業環境の整備<br><br>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。      | メンタルヘルスにも力を入れ、職員間の個々の思いをくみ取る様に努めている。また、外部よりメンタルヘルスについて講師を招き、法人全体で、研修を実施している。                  |      |                   |
| 13                  |      | ○職員を育てる取組み<br><br>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。          | 介護福祉士、介護支援専門員へのスキルアップ等を積極的に支援している。また、年間計画に基づいた施設内研修を行うとともに、施設外研修の参加も勧めている。資格取得におけるサポートも行っている。 |      |                   |
| 14                  |      | ○同業者との交流を通じた向上<br><br>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。 | 他のグループホームとの交流や合同の行事への参加もあるなど、職員間の交流もあり、相互に情報交換を行い、サービスの質の向上を互いに目指している。他事業所への認知症研修の講師を行っている。   |      |                   |
| 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<br><br>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。        | 個々の利用者との対話を大切にし、利用者が何に不安を抱いていて、何を求めているかを常に聞くと共に、職員間で情報を共有している。                                |      |                   |
|                     |      | ○初期に築く家族等との信頼関係                                                                                     |                                                                                               |      |                   |

| 自己<br>評価 | 外部<br>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<br>期待したい内容 |
| 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。                            | 家族様からの要望や困り事などは、積極的に話し合いを行い、利用者様だけでなく、家族様を含めてのメンタルケア等を行うようにしている。                      |      |                       |
| 17       |          | ○初期対応の見極めと支援<br><br>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。 | どのようなサービスを求められているのかを見極め、必要とされるサービスが事業所で提供できるかを常に検討しながら、相談にのっている。                      |      |                       |
| 18       |          | ○本人と共に過ごし支えあう関係<br><br>職員は、本人を介護される一方の立場に置かず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている。                    | 人間対人間の温かい関係作りを行い、利用者様と職員の間になじみの関係を築き、利用者様も家族であると常に考えている。                              |      |                       |
| 19       |          | ○本人を共に支えあう家族との関係<br><br>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。     | 家族様からの意見を率直に伺うとともに、常に連携し、利用者様にとって何が一番良いかを常に念頭に置いて関わっている。また、毎月、家族へ状態や本人の希望を手紙にて報告している。 |      |                       |
| 20       | 8        | ○馴染みの人や場との関係継続の支援<br><br>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。                 | 一人ひとりが馴染みの人や場所との関係が途切れない様に配慮している。地域の公園への散歩や買い物など、また知人への手紙のやりとりや、なじみの食堂へ食事に行く等を支援している。 |      |                       |
|          |          | ○利用者同士の関係の支援                                                                          |                                                                                       |      |                       |

| 自己<br>評価                   | 外部<br>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<br>期待したい内容 |
| 21                         |          | 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。                                    | 利用者同士の関係を把握し、孤立しないように言葉かけや会話で誘導し、レクリエーションや日常生活で関わり合いを持っていただくようにしている。 |      |                       |
| 22                         |          | ○関係を断ち切らない取組み<br><br>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。 | 退所された利用者様、家族様の来訪もあり、相談も継続的に随時行っている。                                  |      |                       |
| 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<br><br>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。                        | 家族様と情報交換または、利用者様の意向を聞き把握している。利用者様本位を念頭に検討し、利用者様の尊厳を守る配慮をしている。        |      |                       |
| 24                         |          | ○これまでの暮らしの把握<br><br>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。                    | 面接時に本人の生活歴、生活習慣、環境を聞き、把握している。また、家族様に協力していただき、聞き取りを行っている。             |      |                       |
| 25                         |          | ○暮らしの現状の把握<br><br>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。                                  | 介護記録、食事摂取量・排泄記録表、与薬、バイタルチェックなどで把握し、ケアプラン評価（モニタリング）を行い、現状把握に努めている。    |      |                       |
|                            |          | ○チームでつくる介護計画とモニタリング                                                                      |                                                                      |      |                       |

| 自己<br>評価 | 外部<br>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<br>期待したい内容 |
| 26       | 10       | 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。              | 利用者様、家族様、職員間との話し合いにより、意向を反映した介護計画を作成している。また、月に1度、モニタリング(評価)をおこない、現状の把握を行っている。 |      |                       |
| 27       |          | ○個別の記録と実践への反映<br><br>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。          | 期間を設定した定期的な見直し、及び状態の変化に応じて、随時の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<br><br>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。 | 利用者様や家族様の要望に応じ、受診時の送迎や買い物等の外出希望時等、柔軟な対応をしている。                                 |      |                       |
| 29       |          | ○地域資源との協働<br><br>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。           | 利用者様の意向や必要性に応じ、地域の方とのふれあいや行事の参加を行っている。                                        |      |                       |
| 30       | 11       | ○かかりつけ医の受診診断<br><br>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。       | 内科、歯科医師の往診体制が整っており、ご本人様が希望する病院等も含め、急変時の連携も行っている。                              |      |                       |
|          |          | ○看護職員との協働                                                                                     |                                                                               |      |                       |

| 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                       |      | 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。                                   | 看護師との連絡体制が整っており、日常的に協力し、介護状況の報告、情報交換を行い、健康管理を支援している。                                                  |      |                   |
| 32                       |      | ○入退院時の医療機関との協働<br>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。  | 安心して退院ができるよう、医師や看護師との情報交換や相談を行っている。家族様との連絡等、退院後の生活に向けての連携を行えるようにしている。                                 |      |                   |
| 33                       | 12   | ○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援<br>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。 | 指針、マニュアルを整備し、チームケアの支援体制を整えており、重度化した場合において主治医との連携体制を整えている。                                             |      |                   |
| 34                       |      | ○急変や事故発生時の備え<br>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。                                             | マニュアルを作成しているとともに、初期対応の研修などで対応等を学んでいる。                                                                 |      |                   |
| 35                       | 13   | ○災害対策<br>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。                                             | マニュアルを作成しているとともに、安佐北消防局との連携により、消防訓練を行っている。また、災害時に備えての危険個所の点検を行っている。また、地域と平成25年11月に、防災協定を締結することとなっている。 |      |                   |
| IV その人らしい暮らしを続けるための日々の支援 |      |                                                                                                                     |                                                                                                       |      |                   |
|                          |      | ○一人ひとりの人格の尊重とプライバシーの確保                                                                                              |                                                                                                       |      |                   |

| 自己<br>評価 | 外部<br>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<br>期待したい内容 |
| 36       | 14       | 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。                                               | 利用者様の人格を尊重し、誇りやプライバシーを損ねる言葉かけ、対応はしていない。また、記録等の個人情報の取り扱いは慎重に行っている。                                 |      |                       |
| 37       |          | ○利用者の希望の表出や自己決定の支援<br><br>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。                      | 職員は、利用者様が自己決定したり、希望を表出しやすくする事を大切にし、それを促す等の取り組みを日常的に行っている。また、よく分かるよう、納得がいくよう説明をしている。               |      |                       |
| 38       |          | ○日々のその人らしい暮らし<br><br>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。 | 利用者様のペースに合わせ、職員の都合により、強制することなく、安心して過ごせるように支援している。                                                 |      |                       |
| 39       |          | ○身だしなみやおしゃれの支援<br><br>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。                                   | 事業所内に定期的に美容師の方に来ていただき、利用者様の意向を聞きながら行っている。また、なじみの理美容室を希望された場合はその都度出かけられる支援を行っている。                  |      |                       |
| 40       | 15       | ○食事を楽しむことのできる支援<br><br>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。      | 利用者様のペースに合わせ、一緒に料理やおやつの準備をしたりしている。安全に配慮した見守りや声かけを十分行っている。料理レクを実施することにより、イベント的に男女問わずに関われるよう支援している。 |      |                       |
|          |          | ○栄養摂取や水分確保の支援                                                                          | 法人内栄養士による献立に基づき、栄養                                                                                |      |                       |

| 自己<br>評価 | 外部<br>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<br>期待したい内容 |
| 41       |          | 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。                                      | ハーフスのどれか食事、また季節を感じていただく食事を提供している。また、利用者の食事摂取量を毎日チェックすると共に、1日1500ccの水分摂取を行っていたようにしている。状態に応じた対応を随時行っている。 |      |                       |
| 42       |          | ○口腔内の清潔保持<br><br>口の中の汚れや臭いが生じないよう，毎食後，一人ひとりの口腔状態や本人の力に応じた口腔ケアをしている。                          | 毎日、きちんと歯磨き、口腔内の手入れ、うがいをするよう、職員が見守り、確認を行っている。異常があれば、直ちに受診できる体制を整えている。                                   |      |                       |
| 43       | 16       | ○排泄の自立支援<br><br>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。          | 自然排便への取り組みを実践し、できるかぎり、トイレにて排泄を行っていただいている。                                                              |      |                       |
| 44       |          | ○便秘の予防と対応<br><br>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。                          | 腹部マッサージ、散歩、腸動を促す食事の提供、水分摂取の促しなどにより、便秘の予防に取り組んでいる。                                                      |      |                       |
| 45       | 17       | ○入浴を楽しむことができる支援<br><br>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。 | おひとりおひとりの希望に応じて時間を調整したり、お好みの浴槽に入ってもらえる等、個々に応じた入浴の支援をしている。また、中止をした場合には、別日に入浴を勧めている。                     |      |                       |
|          |          | ○安眠や休息の支援                                                                                    |                                                                                                        |      |                       |

| 自己<br>評価 | 外部<br>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<br>期待したい内容 |
| 46       |          | 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。                                                                 | 生活のリズムとしてパジャマに着替え、眠れない方には、温かい飲み物を提供しながら、お話をし、夜の時間を過ごすなどその時々状況に応じた対応をしている。                                |      |                       |
| 47       |          | ○服薬支援<br><br>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、薬の目的や副作用について把握していくこととし、服薬の確認、体調の変化も記録し、医療機関、調剤薬局と連携している。                                             |      |                       |
| 48       |          | ○役割、楽しみごとの支援<br><br>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。                              | 利用者様のレベルに応じて、個々の利用者様に応じた支援を行っている。                                                                        |      |                       |
| 49       | 18       | ○日常的な外出支援<br><br>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。 | 利用者様の希望により、散歩に出かけたり、買い物に出かけたりしている。                                                                       |      |                       |
| 50       |          | ○お金の所持や使うことの支援<br><br>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。                              | 利用者様の状態により、お金のトラブルの防止するため施設管理としているが、お金に関する不穏を招かないよう希望に応じて財布を確認していただいたり、お金を自身で所持していただき一緒に買い物に行く等の支援をしている。 |      |                       |
|          |          | ○電話や手紙の支援                                                                                                         |                                                                                                          |      |                       |

| 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   |      | 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。                                                                                        | 利用者様の希望により、電話等、家族様への連絡を行っていただくようにしている。携帯電話を持たれている方もおられます。                                                                          |      |                   |
| 52   | 19   | ○居心地の良い共用空間づくり<br>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。 | 共用空間に吹き抜けがあり、自然の明かりを取り入れている。壁面に写真やお便りなど、また利用者様の作成した作品を掲示している。また、季節の花を飾り、季節感を感じられるようにしている。                                          |      |                   |
| 53   |      | ○共用空間における一人ひとりの居場所づくり<br>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。                                                      | 談話室や面談室があり、本人の思いをくめる様な居場所づくりをしている。利用者様の思いや、状態に応じた場所で過ごせるよう配慮している。                                                                  |      |                   |
| 54   | 20   | ○居心地よく過ごせる居室の配慮<br>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。                                          | 居室内に自分のタンスや親しんだ小物等も置かれ、家庭的な感じをそのまま居室につくり出すようにしている。また、扉やカーテンの工夫が、過ごしやすい環境作りに力を入れている。                                                |      |                   |
| 55   |      | ○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり<br>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。                                            | 利用者様のペースに配慮しながら、できること、できそうなことを職員が見極め、すぐに介助に入るのではなく、残存機能を維持できるようなケアを含め、見守りを行っている。杖の使用や歩行器の使用をするなどをし、歩くことへのサポート体制をとっている。手すり等も配置している。 |      |                   |

| V アウトカム項目(2ユニット) |                                                 |   |                                                             |
|------------------|-------------------------------------------------|---|-------------------------------------------------------------|
| 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。                    | ○ | ①ほぼ全ての利用者の<br>②利用者の3分の2くらいの<br>③利用者の3分の1くらいの<br>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                        | ○ | ①毎日ある<br>②数日に1回程度ある<br>③たまにある<br>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                           | ○ | ①ほぼ全ての利用者が<br>②利用者の3分の2くらいが<br>③利用者の3分の1くらいが<br>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した表情や姿がみられている                | ○ | ①ほぼ全ての利用者が<br>②利用者の3分の2くらいが<br>③利用者の3分の1くらいが<br>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                         | ○ | ①ほぼ全ての利用者が<br>②利用者の3分の2くらいが<br>③利用者の3分の1くらいが<br>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                    | ○ | ①ほぼ全ての利用者が<br>②利用者の3分の2くらいが<br>③利用者の3分の1くらいが<br>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           | ○ | ①ほぼ全ての利用者が<br>②利用者の3分の2くらいが<br>③利用者の3分の1くらいが<br>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 | ○ | ①ほぼ全ての家族と<br>②家族の3分の2くらいと<br>③家族の3分の1くらいと<br>④ほとんどできていない    |
|                  |                                                 | ○ | ①ほぼ毎日のように                                                   |

|    |                                                           |   |                                                             |
|----|-----------------------------------------------------------|---|-------------------------------------------------------------|
| 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                          |   | ②数日に1回程度<br>③たまに<br>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や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 | ○ | ①大いに増えている<br>②少しずつ増えている<br>③あまり増えていない<br>④全くいない             |
| 66 | 職員は、活き活きと働けている                                            | ○ | ①ほぼ全ての職員が<br>②職員の3分の2くらいが<br>③職員の3分の1くらいが<br>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<br>②利用者の3分の2くらいが<br>③利用者の3分の1くらいが<br>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<br>②家族等の3分の2くらいが<br>③家族等の3分の1くらいが<br>④ほとんどできていない |

(様式3)

2 目標達成計画

事業所名 グループホーム Hanamizuki

作成日 平成 25 年 10 月 28 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    | 13   | 職員個々の目標がないため，何に向かい努力していくかが明確ではない。 | 個人目標を立てる。 | 年に2回，（6，12月）個人目標を立て，面接を行い評価をする。フィードバックができる機会となる。 | 年に2回半年ごとに評価。 |
| 2    |      |                                   |           |                                                  |              |
| 3    |      |                                   |           |                                                  |              |
| 4    |      |                                   |           |                                                  |              |
| 5    |      |                                   |           |                                                  |              |
| 6    |      |                                   |           |                                                  |              |
| 7    |      |                                   |           |                                                  |              |

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。