自己評価及び外部評価結果

【事業所概要(事業所記入)】

电米话米口	1.402601008	事業の開始年月日	平成28年11月1日	
事 未 川 笛 ヶ	事業所番号 1492601008		平成28年11月1日	
法 人 名	株式会社エクシオジャ	パン		
事 業 所 名	アクア東林グループホーム			
所 在 地	(252-0312) 神奈川県相模原市南区相南1-7-1			
サービス種別 定 員 等 認知症対応型共同生活介護		司生活介護	定員 計 18 名 エット数 2 エット	
		評 価 結 果 市町村受理日	令和3年12月13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 http://www.rakuraku.or.jp/kaigonavi/

【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)】

最寄小田急江ノ島線東林間駅より徒歩7分の閑静住宅地に立地。近隣には緑の楽しめる水道道路や東林間神社があります。「暮らしの場」としておだやかで明るく過ごせる時間・空間をめざしています。経験のないスタッフもおりますが、日々のチームプレーや教育研修を通じて、ご利用者のあるがままを受け入れ、思いやりと誠意を持って支え、つながりながら寄り添う職員集団を目指しています。

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価	評価機関名 株式会社フィールズ			
所	在 地 251-0024 神奈川県藤沢市鵠沼橘1-2-7 藤沢トーセイビル3階			沢トーセイビル 3 階
訪問	引調 査 日	令和3年11月9日	評価機関 評価決定日	令和3年12月4日

【外部評価で確認した事業所の優れている点・工夫点(評価機関記入)】

事業所は、小田急江ノ島線「東林間」駅から徒歩7分、コンビニエンスストアー、ガソリンスタンド、ドラッグストアーなどが並ぶ大通りから少し入った住宅地に位置しています。2階建ての建物はクリーム色の柔らかい色調で、周囲の環境に溶け込んでいます。法人は相模原市を中心にグループホームやデイサービスなどの介護事業を展開しています。

<優れている点>

近隣に高齢者支援センター、公民館、東林神社や安全に散歩できる水道道など恵まれた環境の下、地域に密着した暮らしをしています。仕事だからやるのではなく、一つひとつ考えながら根拠のある介護を実践し「終の家」としての暮らしを支援しています。利用者が能力を活かしながら役割を分担し、積極的に掃除、食器洗い、レクリエーションなどに参加して、グループホームらしい生活をしています。施設内研修年間計画表を作成し計画的に研修を行い、職員が働きながら知識やスキルを高めることを進めています。また、法人が全額援助の資格取得支援制度もあり職員の教育育成に努めています。

<工夫している点>

毎朝戸外でのラジオ体操を日課にし、拘束感、閉塞感のない活き活きとした暮らし を支援しています。 ポーチや建物横に施設長手作りのベンチを置き、ラジオ体操 後の休憩や外気浴、カフェの場となっています。

【地域密着型サービスの外部評価項目の構成】

	評価項目の領域	自己評価項目	外部評価項目
Ι	理念に基づく運営	1 ~ 14	1 ~ 10
II	安心と信頼に向けた関係づくりと支援	$15 \sim 22$	11
Ш	その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント	$23 \sim 35$	$12 \sim 16$
IV	その人らしい暮らしを続けるための日々の支援	$36 \sim 55$	$17 \sim 23$
V	アウトカム項目	$56 \sim 68$	

事業所名	アクア東林グループホーム
ユニット名	1 階

V アウトカム項目		
56	1, ほぼ全ての利用者の	
職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の	○ 2, 利用者の2/3くらいの)
意向を掴んでいる。 (参考項目:23,24,25)	3. 利用者の1/3くらいの)
	4. ほとんど掴んでいない	<i>/</i> \
57	1, 毎日ある	
利用者と職員が一緒にゆったりと過ごす場	○ 2,数日に1回程度ある	
面がある。 (参考項目:18,38)	3. たまにある	
	4. ほとんどない	
58	1, ほぼ全ての利用者が	
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2/3くらいが	ŝ
(参考項目:38)	3. 利用者の1/3くらいが	ŝ
	4. ほとんどいない	
59	1, ほぼ全ての利用者が	
利用者は、職員が支援することで生き生き とした表情や姿がみられている。	[○ 2、利用者の2/3くらいが	â
(参考項目:36,37)	3. 利用者の1/3くらいが	ŝ
	4. ほとんどいない	
	1, ほぼ全ての利用者が	
利用者は、戸外の行きたいところへ出かけ ている。	2, 利用者の2/3くらいが	ŝ
(参考項目:49)	○ 3. 利用者の1/3くらいが	ŝ
	4. ほとんどいない	
10日	_ ○ 1, ほぼ全ての利用者が	
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, 利用省の2/3~りいか	
(参考項目:30,31)	3. 利用者の1/3くらいが	ŝ
	4. ほとんどいない	
62	1, ほぼ全ての利用者が	
	○ 2, 利用有の2/3~600///	
る。	3. 利用者の1/3くらいが	3
(参考項目:28)	4. ほとんどいない	

63			1,ほぼ全ての家族と
	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	0	2, 家族の2/3くらいと
	り、信頼関係ができている。		3. 家族の1/3くらいと
	(参考項目:9,10,19)		4. ほとんどできていない
64			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回程度ある
	(参考項目:9,10,19)	0	3. たまに
	, , , , , ,		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		1,大いに増えている
	の関係者とのつながりの拡がりや深まりがあり、事業所の理解者や応援者が増えている。 (参考項目:4)		2, 少しずつ増えている
		0	3. あまり増えていない
			4. 全くいない
66		0	1, ほぼ全ての職員が
	職員は、活き活きと働けている。 (参考項目:11,12)		2, 職員の2/3くらいが
	(多行項目:11,12)		3. 職員の1/3くらいが
			4. ほとんどいない
67			1, ほぼ全ての利用者が
	職員から見て、利用者はサービスにおおしなね満足していると思う。	0	2, 利用者の2/3くらいが
	台44個足していると応り。		3. 利用者の1/3くらいが
			4. ほとんどいない
68			1, ほぼ全ての家族等が
	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。	\circ	2, 家族等の2/3くらいが
			3. 家族等の1/3くらいが
			4. ほとんどいない

自	外		自己評価	外部評価	i
己評価	部評価	項目	実施状況	実施状況	次のステップに向けて 期待したい内容
I	理	念に基づく運営			
1	1	○理念の共有と実践地域密着型サービスの意義を踏まえた事業所理念をつくり、管理者と職員は、その理念を共有して実践につなげている。	昨年つくった事業所理念を毎朝礼で確認唱和している。管理者と職員が共通の意識付けの下で、サービスを実践している。	事業所理念は、親しい人に勧めたくなるホームを目標に、施設長と副施設長が相談し作成しています。宣誓形式の三つの文は、どれも「私たちは…」から始まり唱和しやすい文体となっています。各フロアや事務室、職員控室に掲げ、根拠のある介護を意識付けています。	
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。	毎朝ラジオ体操、道路の清掃等を行い、通りかかりの方への挨拶、また、買い物、散歩、外気浴の際等、ご利用者はじめスタッフが積極的に挨拶やお声かけを行っている。Withコロナでの新生活様式を踏まえた活動の検討が必要。	東林間自治会に加入し「お知らせ」などの配布を受けています。クリーンデイの公園清掃への参加を検討しています。駐車スペースでラジオ体操や外気浴をしながら近所の人と挨拶を交わしています。地域の人との何気ないふれ合いを大切にしています。	
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。	昨年度から続き本年度も運営推進会議はコロナ感染拡大防止の観点から運営概況資料送付による文書会議としている。Withコロナでの新生活様式を踏まえた活動の検討が必要。		
4	3	○運営推進会議を活かした取組み 運営推進会議では、利用者やサービスの実際、評価への取り組み状況等について報告や話し合いを 行い、そこでの意見をサービス向上に活かしてい る。	ので、オンラインでの対話等の検討が 必要。	文書による運営推進会議を隔月に実施 しています。家族、自治会会長、民生 委員、地域包括支援センターに「施設 運営概況」を送付し、事故・ヒヤリ ハット、安全対策などを報告していま す。「運営推進会議記録」を市の高齢 障害者相談課に提出しています。	文書運営推進会議において、 運営概況についてファックス などで意見交換し、サービス の向上に繋げることが期待さ れます。
5	4	○市町村との連携 市町村担当者と日頃から連絡を密に取り、事業所の実情やケアサービスの取組みを積極的に伝えながら、協力関係を築くように取り組んでいる。	運営会議議事録提出ほか、施設マンス リー届け等の際、適宜情報提供、相談 している。	生活支援課と事務的な事柄を電話でやり取りしています。コロナ禍で必要なマスクや手袋の支援を市から受けています。地域包括支援センターには「施設運営概況」を報告しています。地域包括支援センター主催の認知症カフェが再開の折には、参加も考えています。	

自	外		自己評価	外部評価	
己評価	部評価	項目	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、身体的拘束等の対象となる具体的な行為を正しく理解するとともに、身体的拘束等の適正化のための指針の整備、定期的な委員会の開催及び従業者への研修を実施し、緊急やむを得ない場合を除き、身体的拘束等をしないケアに取り組んでいる。	しないケアに取り組んでいる。	何が身体拘束にあたるかをフロア会議で話し合っています。職員に不適切な対応があった場合は、施設長が説明・助言しています。玄関と2階フロアー入口は安全のため施錠しています。玄関先でのラジオ体操や外気浴などをして、拘束感のない生活を支援しています。	
7	6	○虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止法等について学 ぶ機会を持ち、利用者の自宅や事業所内での虐待 が見過ごされることがないよう注意を払い、防止 に努めている。	職場環境づくりに留意している。	年2回、法人職員や施設長が講師となって「高齢者虐待・身体拘束防止」の研修を行っています。暴力以外の虐待(スピーチロック、ネグレクトなど)についても説明しています。自己点検シートで職員それぞれの虐待に関する理解度を確認しています。	
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。	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。			
10	7	○運営に関する利用者、家族等意見の反映 利用者や家族等が意見、要望を管理者や職員並び に外部者へ表せる機会を設け、それらを運営に反 映させている。	挨拶や話しやすい雰囲気や環境づくりを励行、日々のお話からの事柄を運営推進会議等でご紹介したりもしている。ご意見箱を設置。	家族の意見・要望は面会時や家賃納入時に聞いています。具体的には、サプリメントや衣類に関する要望があります。利用者の様子やホームの状況は「東林だより」や文書運営推進会議で報告しています。	

自	外		自己評価	外部評価	
己評価	部評価	項目	実施状況	実施状況	次のステップに向けて 期待したい内容
11	8	○運営に関する職員意見の反映 代表者や管理者は、運営に関する職員の意見や提 案を聞く機会を設け、反映させている。		個人面談は年に2回、6月と11月の 賞与期に実施しています。賞与や勤務 体制に関する意見・要望、また人間関 係の相談事などを聞いています。日常 業務の中で、施設長は話しやすい雰囲 気作りに努めています。職員の要望を 取入れ冷凍庫を購入した事例もありま す。	
12	9	○就業環境の整備 代表者は、管理者や職員個々の努力や実績、勤務 状況を把握し、給与水準、労働時間、やりがいな ど、各自が向上心を持って働けるよう職場環境・ 条件の整備に努めている。	ショート夜勤に変更したが、3ヶ月前から目的と内容を説明、個別に面談を行ったことでスムーズに移行できた。	を勤として22時~8時に短縮し、それに伴い他の勤務時間帯も変更しています。目的は、夜勤者の確保ですが、 勤務体制を変えることで、よりよい介護に繋がるように努めています。	
13	10	○職員を育てる取組み 代表者は、管理者や職員一人ひとりのケアの実際 と力量を把握し、法人内外の研修を受ける機会の 確保や、働きながらトレーニングしていくことを 進めている。		研修月・講師名・研修テーマ・計画内容を記した施設内研修年間計画表に沿って、毎月内部研修を実施しています。職員が業務に携わりながら、知識やスキルを高められるよう支援しています。資格取得支援制度は法人が全額援助し、活用している職員もいます。	
14		○同業者との交流を通じた向上 代表者は、管理者や職員が同業者と交流する機会 をつくり、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。			
П	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。			

自	外		自己評価	外部評価	
己評価	部評価	項目	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。	も話していただけるよう面談の雰囲気づくり等も留意している。		
17		○初期対応の見極めと支援 サービスの利用を開始する段階で、本人と家族等が「その時」まず必要としている支援を見極め、 他のサービス利用も含めた対応に努めている。	きていないこと」も正直にお伝えするよう努めている。		
18		○本人と共に過ごし支え合う関係 職員は、本人を介護される一方の立場に置かず、 暮らしを共にする者同士の関係を築いている。	スタッフに「入居者の暮らしを支える 立場」とはどういうことか、日々の現 場で教育しつつ、いっしょに動くこと ができ、できることを奪わない介護に 留意している。		
19		○本人と共に支え合う家族との関係 職員は、家族を支援される一方の立場に置かず、 本人と家族の絆を大切にしながら、共に本人を支 えていく関係を築いている。	ている。		
20	11	○馴染みの人や場との関係継続の支援 本人がこれまで大切にしてきた馴染みの人や場所 との関係が途切れないよう、支援に努めている。	マンスリーやイベント等のお知らせを はじめ、定期的に電話でご様子をお知 らせしている。コロナの緊急事態宣言 介助後は制限付きでの面会をできるよ うにしている。	入居前からの人間関係や馴染みの場所の情報は、家族や前入所施設のケアマネジャー、利用者との日々の会話の中で把握しています。コロナ禍で面会は15分制限となっていますが、玄関または居室で実施できるようにしています。かかり付けのクリニックの受診や教会の日曜礼拝の継続を支援しています。	

自	外		自己評価	外部評価	
己評価	部評価	項目	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。	う見守り、必要と思われる際にはとり なしを行っている。		
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。			
	[そ	の人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメン			
23	12	○思いや意向の把握 一人ひとりの思いや暮らし方の希望、意向の把握 に努めている。困難な場合は、本人本位に検討し ている。	個々のシーンの中で意向や思いを聞き 出せるような声かけを励行している。	「回想法」を取り入れ、グループの中で一人ずつ話を聞いています。本人が話せる人については対応できています。コーヒーを自動販売機に買いに行くときや、誕生日が近い人には何が欲しいかなどの日常の生活や会話の中で話の糸口を見つけるようにしています。	
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。			
25		○暮らしの現状の把握 一人ひとりの一日の過ごし方、心身状態、有する 力等の現状の把握に努めている。	全体ならびにユニット毎で日々申し送り、日報ならびに記録の運用にて共有化に努めている。		

自	外		自己評価	外部評価	
己評価	部評価	項目	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		○チームでつくる介護計画とモニタリング本人がより良く暮らすための課題とケアのあり方について、本人、家族、必要な関係者と話し合い、それぞれの意見やアイディアを反映し、現状に即した介護計画を作成している。	で話し合い、サービス内容の改善を図っている。	モニタリングは3ヶ月ごとに実施し、 その間はフロア会議を毎月1回、ミニ カンファレンスは随時行い、業務日 誌、申し送りシートに必要事項を記入 し、共通認識を持っています。介護計 画は介護リーダーより本人・家族に説 明し、同意を得ています。	
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。			
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。	ネットでの動画を活用した多種のレク 等を実施している。また、コロナ禍で ボランティア受入れを中止していた が、緊急事態宣言解除後、法人として ボランティア受入れが可能となり、 ニーズに応した活用を促進したい。		
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。			
30	14	○かかりつけ医の受診診断 受診は、本人及び家族等の希望を大切にし、納得 が得られたかかりつけ医と事業所の関係を築きな がら、適切な医療を受けられるように支援してい る。		ほとんどの入居者が協力医の訪問受診を受けていますが、入居前からのかかりつけ医を継続受診している人もいます。外部受診は、原則家族対応をお願いしていますが、出来ないときには施設でも対応しています。今年は医療行を受ける入居者がいない為、訪問看護はありませんが、体制は整えています。	

自	外		自己評価	外部評価	
己評価	部評価	項目	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。	告、指示受にて対応。状況報告方法や 必要機材物品の所在等の理解把握を励 行。		
32		○入退院時の医療機関との協働 利用者が入院した際、安心して治療できるよう に、また、できるだけ早期に退院できるように、 病院関係者との情報交換や相談に努めている。又 は、そうした場合に備えて病院関係者との関係づ くりを行っている。	<u>る。</u>		
33	15	○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援 重度化した場合や終末期のあり方について、早い 段階から本人・家族等と話し合いを行い、事業所 でできることを十分に説明しながら方針を共有 し、地域の関係者と共にチームで支援に取り組ん でいる。	の看取り同意をしている人居者がおら n ス	職員は看取りの研修も受けています。 看取りを何度か経験し、教育体制も 整っています。施設全体で看取りに向 けた支援に取り組んでいます。	
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。	ている。		
35		○災害対策 火災や地震、水害等の災害時に、昼夜を問わず利 用者が避難できる方法を全職員が身につけるとと もに、地域との協力体制を築いている。	消防計画に基づく年2回の消防訓練の他に、大規模災害(大地震)を想定した初期行動マニュアルをつくり、防災訓練を実施している。コロナ禍で地域参加の防災訓練は未実施。	入居者も参加する、消防署への通報訓練や消火の訓練も実施しています。施設内での模擬訓練も行い、2階利用者を実際に抱えて下す練習も行っています。非常用備蓄品も随時確認しながら更新しています。	

自	外		自己評価	外部評価	
己評価	部評価	項目	実施状況	実施状況	次のステップに向けて 期待したい内容
IV	そ	の人らしい暮らしを続けるための日々の支援			
36	17	○一人ひとりの人格の尊重とプライバシーの確保一人ひとりの人格を尊重し、誇りやプライバシーを損ねない言葉かけや対応をしている。	スタッフには個別対応指示、日々の申送りや指導、教育研修等を通じ、画一的ではない、それぞれのご利用者の「個」の理解と尊重を働きかけている。	入居者を名字に「さん」をつけて呼ぶように励行しています。職員には認知症への理解度の向上を求め、絶えず「なぜか?」を理解するように話し合い、考えることを促しています。その都度、話をしているので職員の意識も高まり、ホームの生活も向上しています。	
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。	ダーがご利用者と個別に面談し、詳細 を聞き取ったうえで、実現や解決を 図っている。		
38		○日々のその人らしい暮らし 職員側の決まりや都合を優先するのではなく、一 人ひとりのペースを大切にし、その日をどのよう に過ごしたいか、希望にそって支援している。	スタッフに、主体がご利用者であることの意識付けを徹底し、業務を優先することなく、ご利用者に寄り添うよう支援することに努めている。		
39		○身だしなみやおしゃれの支援 その人らしい身だしなみやおしゃれができるよう に支援している。			
40		○食事を楽しむことのできる支援 食事が楽しみなものになるよう、一人ひとりの好みや力を活かしながら、利用者と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている。	当日のメニューの説明や話題による食 欲増進を励行している。食事準備、片 付けに参加していただいている。	ユニットで食材納入業者を変えており、献立も利用者に合わせて変える工夫をしています。調理、盛り付け、食器洗いなど出来ることを入居者と一緒にすることで、食の楽しみとなるように支援しています。	

自	外		自己評価	外部評価	
己評価	部評価	項目	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。			
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。	毎食後の口腔ケアを励行している。希望により訪問歯科診療を利用して、口腔内点検、義歯の修理等を行っている。		
43		○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。	定時的トイレ誘導にて失禁減少に努めている。日々の排泄記録に基づくタイミングの調整等を励行している。	入居者の生活のサイクルに合わせた誘導を行っています。日々の状況だけでなく、把握が分かり易くなるように、一ヶ月のサイクルで確認しています。特に食事の前、立ち上がった時などに声をかけ誘導するようにしています。	
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。			
45	20	○入浴を楽しむことができる支援 一人ひとりの希望やタイミングに合わせて入浴を楽しめるように、職員の都合で曜日や時間帯を決めてしまわずに、個々に応じた入浴の支援をしている。	ご利用者毎に入浴曜日を設定している が、体調や状況に応じて対応してい る。	入浴は週に2回、午前2人・午後1人 と無理のない時間帯を想定していま す。入浴を嫌がる時には、午前から午 後に声掛けしたり、清拭を勧めたりし ています。希望によっては入浴剤を入 れて楽しむこともあります。1階の浴 室は機械浴の設備があり、必要な入居 者に対応しています。	

自	外		自己評価	外部評価	
己評価	部評価	項目	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。	している。		
47		○服薬支援 一人ひとりが使用している薬の目的や副作用、用 法や用量について理解しており、服薬の支援と症 状の変化の確認に努めている。	を閲覧しやすいよう整備している。		
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。	ご利用者それぞれに応じた役割や仕事 の発見、試行を励行し、充実化に向け 取り組んでいる。		
49		○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。	ている。コロナ禍で法人経営の畑での 作物収穫、法人全体での運動会が中 止。	休みの日には外出や買い物をしています。施設の前の広場には手作りの木製ベンチが3台設置してあり、天気の良い日には外気浴も兼ね、入居者の話を職員が聞くための良い環境となっています。	
50		○お金の所持や使うことの支援 職員は、本人がお金を持つことの大切さを理解しており、一人ひとりの希望や力に応じて、お金を 所持したり使えるように支援している。	自己管理ならびに施設による日常的金 銭等管理委託契約に基づいて運用して いる。スタッフ随行による買い物、希 望品メモによる依頼で対応している。		

自	外		自己評価	外部評価	
己評価	部評価	項目	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。	ご本人の状況を考慮し対応している。 		
52	22	○居心地のよい共用空間づくり 共用の空間(玄関、廊下、居間、台所、食堂、浴室、トイレ等)が、利用者にとって不快や混乱をまねくような刺激(音、光、色、広さ、温度など)がないように配慮し、生活感や季節感を採り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている。	している。	広い廊下は安全性を確保しています。 食堂周辺には当日の献立、季節を感じ させる飾りつけがあります。感染症対 策を徹底し、清潔・安全を意識し、空 気の入れ替え、消毒なども徹底してい ます。	
53		○共用空間における一人ひとりの居場所 共用空間の中で、独りになれたり、気の合った利 用者同士で思い思いに過ごせるような居場所の工 夫をしている。	共用部分に個別遮蔽されたスペースは 設置されていないが、必要な際は面談 室、事務室を提供している。		
54	23	○居心地よく過ごせる居室の配慮 居室あるいは泊まりの部屋は、本人や家族と相談 しながら、使い慣れたものや好みのものを活かし て、本人が居心地よく過ごせるような工夫をして いる。	けるよう配慮している。	居室担当者を置き、部屋の片づけ・衣類の整理を行っています。掃除はその日の出勤職員が入居者と協力し行っています。入居者は小型の家具など気に入っているものを持ち込んでいます。日中は食堂で多くの入居者が過ごしていますが、自室で自分の時間を楽しむ人もいます。	
55		○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり 建物内部は一人ひとりの「できること」や「わか ること」を活かして、安全かつできるだけ自立し た生活が送れるように工夫している。	全トイレ車椅子対応、廊下・階段等の 手摺り設置や、車椅子擦れ違いの出来 る廊下幅、トイレ等のサインを盛り込 んだ施設設計・運用となっている。		

事業所名	アクア東林グループホーム
ユニット名	2階

V アウトカム項目		
56		1, ほぼ全ての利用者の
職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の	0	2, 利用者の2/3くらいの
意向を掴んでいる。 (参考項目:23,24,25)		3. 利用者の1/3くらいの
		4. ほとんど掴んでいない
57		1, 毎日ある
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1回程度ある
		3. たまにある
		4. ほとんどない
58		1, ほぼ全ての利用者が
利用者は、一人ひとりのペースで暮らして いる。	0	2, 利用者の2/3くらいが
(参考項目:38)		3. 利用者の1/3くらいが
		4. ほとんどいない
59 71日本 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11		1, ほぼ全ての利用者が
利用者は、職員が支援することで生き生き とした表情や姿がみられている。	0	2, 利用者の2/3くらいが
(参考項目:36,37)		3. 利用者の1/3くらいが
		4. ほとんどいない
10日本は、三角の行されいします。川よりは		1, ほぼ全ての利用者が
利用者は、戸外の行きたいところへ出かけ ている。		2, 利用者の2/3くらいが
(参考項目:49)	0	3. 利用者の1/3くらいが
		4. ほとんどいない
1 61 和田老は、健康禁御の医療子、史入子で子	0	1, ほぼ全ての利用者が
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2/3くらいが
(参考項目:30,31)		3. 利用者の1/3くらいが
		4. ほとんどいない
62		1, ほぼ全ての利用者が
	0	2, 利用者の2/3くらいが
る。	H	3. 利用者の1/3くらいが
(参考項目:28)		4. ほとんどいない

63			1,ほぼ全ての家族と
	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	0	2, 家族の2/3くらいと
	り、信頼関係ができている。		3. 家族の1/3くらいと
	(参考項目:9,10,19)		4. ほとんどできていない
64			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回程度ある
	(参考項目:9,10,19)	0	3. たまに
	, , , , , ,		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		1,大いに増えている
	の関係者とのつながりの拡がりや深まりがあり、事業所の理解者や応援者が増えている。 (参考項目:4)		2, 少しずつ増えている
		0	3. あまり増えていない
			4. 全くいない
66		0	1, ほぼ全ての職員が
	職員は、活き活きと働けている。 (参考項目:11,12)		2, 職員の2/3くらいが
			3. 職員の1/3くらいが
			4. ほとんどいない
67			1, ほぼ全ての利用者が
	職員から見て、利用者はサービスにおおしなね満足していると思う。	0	2, 利用者の2/3くらいが
			3. 利用者の1/3くらいが
			4. ほとんどいない
68			1, ほぼ全ての家族等が
	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。	\circ	2, 家族等の2/3くらいが
			3. 家族等の1/3くらいが
			4. ほとんどいない

自	外		自己評価	外部評価	
己評価	部評価	項目	実施状況	実施状況	次のステップに向けて 期待したい内容
I	理	念に基づく運営			
1		○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。	昨年つくった事業所理念を毎朝礼で確認唱和している。管理者と職員が共通の意識付けの下で、サービスを実践している。		
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。	者はじめスタッフが積極的に挨拶やお 声かけを行っている。Withコロナでの 新生活様式を踏まえた活動の検討が必 要。		
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。	昨年度から続き本年度も運営推進会議はコロナ感染拡大防止の観点から運営概況資料送付による文書会議としている。Withコロナでの新生活様式を踏まえた活動の検討が必要。		
4		○運営推進会議を活かした取組み 運営推進会議では、利用者やサービスの実際、評価への取り組み状況等について報告や話し合いを 行い、そこでの意見をサービス向上に活かしてい る。			
5		○市町村との連携 市町村担当者と日頃から連絡を密に取り、事業所の実情やケアサービスの取組みを積極的に伝えながら、協力関係を築くように取り組んでいる。	運営会議議事録提出ほか、施設マンス リー届け等の際、適宜情報提供、相談 している。		

自	外		自己評価	外部評価	
己評価	部評価	項目	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		○身体拘束をしないケアの実践 代表者及び全ての職員が、身体的拘束等の対象となる具体的な行為を正しく理解するとともに、身体的拘束等の適正化のための指針の整備、定期的な委員会の開催及び従業者への研修を実施し、緊急やむを得ない場合を除き、身体的拘束等をしないケアに取り組んでいる。	身体拘束適正化のための指針の下で、 拘束防止委員会を3月に1回実施し、 拘束防止に関する調査、職員への研修 の実施等を行っている。身体的拘束を しないケアに取り組んでいる。		
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。			
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。	l A		
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。	施設長に加え、本社営業職員も同席する形での説明・契約締結を基本としている。		
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。	挨拶や話しやすい雰囲気や環境づくり を励行、日々のお話からの事柄を運営 推進会議等でご紹介したりもしてい る。ご意見箱を設置。		

自	外		自己評価	外部評価	
三評価	部評価	項目	実施状況	実施状況	次のステップに向けて 期待したい内容
11	8	○運営に関する職員意見の反映 代表者や管理者は、運営に関する職員の意見や提 案を聞く機会を設け、反映させている。	定期的な面談設定のほか、日々話しや すい雰囲気や環境づくりに留意してい る。		
12	9	○就業環境の整備 代表者は、管理者や職員個々の努力や実績、勤務 状況を把握し、給与水準、労働時間、やりがいな ど、各自が向上心を持って働けるよう職場環境・ 条件の整備に努めている。	業績に応じた賞与含む給与体系であり、コンプライアンス遵守している。4月から勤務シフトをロング夜勤からショート夜勤に変更したが、3ヶ月前から目的と内容を説明、個別に面談を行ったことでスムーズに移行できた。		
13	10	○職員を育てる取組み 代表者は、管理者や職員一人ひとりのケアの実際 と力量を把握し、法人内外の研修を受ける機会の 確保や、働きながらトレーニングしていくことを 進めている。	「次投馬須に封子ス汁」(採用の注用)で		
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。	ーー・ナー・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・		
П	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。	よ 我 し マン たがは フトミ 本 氷 の 彦 四 左		

自	外		自己評価	外部評価	
己評価	部評価	項目	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。	ケアマネ、施設長、法人営業員による ヒアリングや質疑内容等を共有化する よう努めている。また言いにくい事柄 も話していただけるよう面談の雰囲気 づくり等も留意している。		
17		○初期対応の見極めと支援 サービスの利用を開始する段階で、本人と家族等が「その時」まず必要としている支援を見極め、 他のサービス利用も含めた対応に努めている。	きていないこと」も正直にお伝えするよう努めている。		
18			スタッフに「入居者の暮らしを支える 立場」とはどういうことか、日々の現 場で教育しつつ、いっしょに動くこと ができ、できることを奪わない介護に 留意している。		
19		○本人と共に支え合う家族との関係職員は、家族を支援される一方の立場に置かず、本人と家族の絆を大切にしながら、共に本人を支えていく関係を築いている。			
20	11	○馴染みの人や場との関係継続の支援 本人がこれまで大切にしてきた馴染みの人や場所 との関係が途切れないよう、支援に努めている。	マンスリーやイベント等のお知らせを はじめ、定期的に電話でご様子をお知 らせしている。コロナの緊急事態宣言 介助後は制限付きでの面会をできるよ うにしている。		

自	外		自己評価	外部評価	
三評価	部評価	項目	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。	う見守り、必要と思われる際にはとり なしを行っている。		
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。			
Ш	[そ	の人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメン			
23	12	○思いや意向の把握 一人ひとりの思いや暮らし方の希望、意向の把握 に努めている。困難な場合は、本人本位に検討し ている。	個々のシーンの中で意向や思いを聞き 出せるような声かけを励行している。		
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。			
25		○暮らしの現状の把握 一人ひとりの一日の過ごし方、心身状態、有する 力等の現状の把握に努めている。	全体ならびにユニット毎で日々申し送り、日報ならびに記録の運用にて共有化に努めている。		

自	外		自己評価	外部評価	
己評価	部評価	項目	実施状況	実施状況	次のステップに向けて 期待したい内容
26	13	○チームでつくる介護計画とモニタリング本人がより良く暮らすための課題とケアのあり方について、本人、家族、必要な関係者と話し合い、それぞれの意見やアイディアを反映し、現状に即した介護計画を作成している。	「松乳」 八八、 単、 びっ 田家の事業と		
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。			
28		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	が、緊急事態宣言解除後、法人として ボランティア受入れが可能となり、 ニーズに応した活用を促進したい。		
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。			
30	14	○かかりつけ医の受診診断 受診は、本人及び家族等の希望を大切にし、納得 が得られたかかりつけ医と事業所の関係を築きな がら、適切な医療を受けられるように支援してい る。	月2回の定期訪問診療時はじめ的確な 状況伝達を励行。早期迅速な外部受診 手配等を心がけている。		

自	外		自己評価	外部評価	
己評価	部評価	項目	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。	告、指示受にて対応。状況報告方法や 必要機材物品の所在等の理解把握を励 行。		
32		○入退院時の医療機関との協働 利用者が入院した際、安心して治療できるように、また、できるだけ早期に退院できるように、病院関係者との情報交換や相談に努めている。又は、そうした場合に備えて病院関係者との関係づくりを行っている。	(a) o		
33	15	○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援 重度化した場合や終末期のあり方について、早い 段階から本人・家族等と話し合いを行い、事業所 でできることを十分に説明しながら方針を共有 し、地域の関係者と共にチームで支援に取り組ん でいる。	入居契約時に重度化の際の対応や看取 り指針等説明、同意、交付している。 家族からの要望により、訪問診療医と の看取り同意をしている入居者がおら れる。		
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。	ている。		
35	16	○災害対策 火災や地震、水害等の災害時に、昼夜を問わず利 用者が避難できる方法を全職員が身につけるとと もに、地域との協力体制を築いている。	消防計画に基づく年2回の消防訓練の他に、大規模災害(大地震)を想定した初期行動マニュアルをつくり、防災訓練を実施している。コロナ禍で地域参加の防災訓練は未実施。		

自	外		自己評価	外部評価			
己評価	部評価	項目	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	・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・						
36	17	○一人ひとりの人格の尊重とプライバシーの確保一人ひとりの人格を尊重し、誇りやプライバシーを損ねない言葉かけや対応をしている。	スタッフには個別対応指示、日々の申送りや指導、教育研修等を通じ、画一的ではない、それぞれのご利用者の「個」の理解と尊重を働きかけている。				
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。	ダーがご利用者と個別に面談し、詳細 を聞き取ったうえで、実現や解決を 図っている。				
38		○日々のその人らしい暮らし 職員側の決まりや都合を優先するのではなく、一 人ひとりのペースを大切にし、その日をどのよう に過ごしたいか、希望にそって支援している。	スタッフに、主体がご利用者であることの意識付けを徹底し、業務を優先することなく、ご利用者に寄り添うよう支援することに努めている。				
39		○身だしなみやおしゃれの支援その人らしい身だしなみやおしゃれができるように支援している。	昼間と夜間就寝時の更衣、衣服選びを ご利用者とできるよう励行している。				
40		○食事を楽しむことのできる支援 食事が楽しみなものになるよう、一人ひとりの好みや力を活かしながら、利用者と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている。	当日のメニューの説明や話題による食 欲増進を励行している。食事準備、片 付けに参加していただいている。				

自	外		自己評価	外部評価	
己評価	部評価	項目	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。			
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。			
43	19	○排泄の自立支援 排泄の失敗やおむつの使用を減らし、一人ひとり の力や排泄のパターン、習慣を活かして、トイレ での排泄や排泄の自立に向けた支援を行ってい る。	定時的トイレ誘導、ポータブルトイレ活用にて失禁減少に努めている。日々の排泄記録に基づくタイミングの調整等を励行している。		
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。			
45		○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。	<i>√</i> 0 0		

自	外		自己評価	外部評価	
己評価	部評価	項目	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。	している。		
47		○服薬支援 一人ひとりが使用している薬の目的や副作用、用 法や用量について理解しており、服薬の支援と症 状の変化の確認に努めている。	を閲覧しやすいよう整備している。		
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。	ご利用者それぞれに応じた役割や仕事 の発見、試行を励行し、充実化に向け 取り組んでいる。		
49		○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。	ている。コロナ禍で法人経営の畑での		
50		○お金の所持や使うことの支援 職員は、本人がお金を持つことの大切さを理解しており、一人ひとりの希望や力に応じて、お金を 所持したり使えるように支援している。	自己管理ならびに施設による日常的金 銭等管理委託契約に基づいて運用して いる。スタッフ随行による買い物、希 望品メモによる依頼で対応している。		

自	外		自己評価	外部評価	
己評価	部評価	項目	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。	ご本人の状況を考慮し対応している。 		
52	22	○居心地のよい共用空間づくり 共用の空間(玄関、廊下、居間、台所、食堂、浴室、トイレ等)が、利用者にとって不快や混乱を まねくような刺激(音、光、色、広さ、温度な ど)がないように配慮し、生活感や季節感を採り 入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしてい る。	している。		
53		○共用空間における一人ひとりの居場所 共用空間の中で、独りになれたり、気の合った利 用者同士で思い思いに過ごせるような居場所の工 夫をしている。	共用部分に個別遮蔽されたスペースは 設置されていないが、必要な際は面談 室、事務室を提供している。		
54	23	○居心地よく過ごせる居室の配慮 居室あるいは泊まりの部屋は、本人や家族と相談 しながら、使い慣れたものや好みのものを活かし て、本人が居心地よく過ごせるような工夫をして いる。	けるよう配慮している。		
55		○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり 建物内部は一人ひとりの「できること」や「わか ること」を活かして、安全かつできるだけ自立し た生活が送れるように工夫している。	全トイレ車椅子対応、廊下・階段等の 手摺り設置や、車椅子擦れ違いの出来 る廊下幅、トイレ等のサインを盛り込 んだ施設設計・運用となっている。		

事業所名 アクア東林グループホーム 作成日: 2021年 12月 10日

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	3	コロナ禍で文書による運営推進会議を隔月 に実施している。運営概況についてファッ	い、対応などを毎月のおたよりや次の運営 推進会議で情報を発信する。PDCAサイクル	を送付する際に、ご意見を返信いただくためのFax用紙の同封、およびメールアドレ	6ヶ月
2					ケ月
3					ケ月
4					ケ月
5					ヶ月