

自己評価及び外部評価結果

【事業所概要(事業所記入)】

事業所番号	1493300022	事業の開始年月日	平成18年5月1日
		指定年月日	令和6年5月1日
法人名	ALSOK介護株式会社		
事業所名	グループホーム みんなの家・横浜三保2		
所在地	(〒226 -0015) 神奈川県横浜市緑区三保町994		
サービス種別 定員等	認知症対応型共同生活介護	定員 計	18 名
		ユニット数	2 ユニット
自己評価作成日	令和7年1月4日	評価結果 市町村受理日	令和7年3月31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	https://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/14/index.php?
----------	---

【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)】

緑多い自然豊かな土地にあるホームです。ホームには広い農園があり、夏にはトマトやキュウリ、茄子などの作物を作り、冬には大根や玉葱、白菜など色々な作物を作り、収穫をご利用者様と一緒に楽しんでいます。玉ねぎ収穫祭やさつま芋堀など大イベントになってます。車椅子のご利用者様にも収穫しやすい場所を考え、花壇も畑にしました。グループホームでここまで立派な畑があるところはないと思います。新鮮な野菜を日々の食事やおやつに取り入れ、ご利用者様と手作りし美味しくいただいています。又、天候に合わせて外気浴で気分転換しながら、お茶を飲んだり、散歩に出掛けたりしています。ホーム内では、毎日ラジオ体操・アルソック体操・ノア体操・ヨガを取り入れた体操やカラオケ、書道、脳トレなど個々の特技を活かして頂いています。 ホームで行う四季折々の行事には、旬の食材を味わうサンマ祭りなどもあり、ご家族様や近所の自治会、老人会の方々も一緒に参加して頂き、協力体制が深まっています。職員全員で「笑顔の絶えない明るい家族」を理念とし、日々取り組んでいます。元気一杯な職員の笑顔が輝いています。
--

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	ナルク神奈川福祉サービス第三者評価事業部		
所在地	神奈川県横浜市西区南浅間町8-22-207		
訪問調査日	令和7年3月4日	評価機関 評価決定日	令和7年3月22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)】

【事業所の優れている点】 ◇地域との密接な交流 自治会に加入し、地域社会とつながりながら、利用者が普通に暮らし続けられるように支援をしている。事業所主催の納涼祭、野菜の収穫祭、サンマ祭りではには家族や、自治会、老人会の方々にも参加してもらっている。 事業所は自治会主催のこども神輿、納涼祭、避難訓練に参加して、共に暮らす地域の一員として、地域住民との交流を楽しんでいる。 ◇事業所の農園での四季を通じた野菜の栽培 事業所には広い農園があり、野菜の苗植えから成長を見守り、収穫をしている。利用者は、四季折々の移り変わりを感じながら、職員や利用者同士でコミュニケーションを図っている。野菜の成長を楽しみ、収穫を待ちわび、ゆったりと楽しい時間を過ごしている。収穫した野菜は利用者が白菜漬けなどの保存食にしている。毎日、新鮮な野菜が食卓を賑わし、利用者の豊かな暮らしを支えている。 【事業所が工夫している点】 ◇家族参加の納得のいくケアプランの作成 事業所のケアカンファレンスに家族の参加を呼び掛けている。利用者の持っている潜在能力や可能性を身近な家族から引き出し、家族の納得のいくケアプランを作成することができている。

【地域密着型サービスの外部評価項目の構成】

評価項目の領域	自己評価項目	外部評価項目
I 理念に基づく運営	1 ～ 14	1 ～ 7
II 安心と信頼に向けた関係づくりと支援	15 ～ 22	8
III その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント	23 ～ 35	9 ～ 13
IV その人らしい暮らしを続けるための日々の支援	36 ～ 55	14 ～ 20
V アウトカム項目	56 ～ 68	

事業所名	グループホーム みんなの家・横浜三保2
ユニット名	1F

V アウトカム項目			
56	職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向を掴んでいる。 (参考項目：23, 24, 25)	○	1, ほぼ全ての利用者の
			2, 利用者の2/3くらいの
			3. 利用者の1/3くらいの
			4. ほとんど掴んでいない
57	利用者と職員が一緒にゆったりと過ごす場面がある。 (参考項目：18, 38)	○	1, 毎日ある
			2, 数日に1回程度ある
			3. たまにある
			4. ほとんどない
58	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている。 (参考項目：38)	○	1, ほぼ全ての利用者が
			2, 利用者の2/3くらいが
			3. 利用者の1/3くらいが
			4. ほとんどいない
59	利用者は、職員が支援することで生き生きとした表情や姿がみられている。 (参考項目：36, 37)	○	1, ほぼ全ての利用者が
			2, 利用者の2/3くらいが
			3. 利用者の1/3くらいが
			4. ほとんどいない
60	利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている。 (参考項目：49)	○	1, ほぼ全ての利用者が
			2, 利用者の2/3くらいが
			3. 利用者の1/3くらいが
			4. ほとんどいない
61	利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安なく過ごせている。 (参考項目：30, 31)	○	1, ほぼ全ての利用者が
			2, 利用者の2/3くらいが
			3. 利用者の1/3くらいが
			4. ほとんどいない
62	利用者は、その時々状況や要望に応じた柔軟な支援により、安心して暮らせている。 (参考項目：28)	○	1, ほぼ全ての利用者が
			2, 利用者の2/3くらいが
			3. 利用者の1/3くらいが
			4. ほとんどいない

63	職員は、家族が困っていること、不安なこと、求めていることをよく聴いており、信頼関係ができています。 (参考項目：9, 10, 19)	○	1, ほぼ全ての家族と
			2, 家族の2/3くらいと
			3. 家族の1/3くらいと
			4. ほとんどできていない
64	通いの場やグループホームに馴染みの人や地域の人々が訪ねて来ている。 (参考項目：9, 10, 19)	○	1, ほぼ毎日のように
			2, 数日に1回程度ある
			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)	○	1, 大いに増えている
			2, 少しずつ増えている
			3. あまり増えていない
			4. 全くいない
66	職員は、活き活きと働いている。 (参考項目：11, 12)	○	1, ほぼ全ての職員が
			2, 職員の2/3くらいが
			3. 職員の1/3くらいが
			4. ほとんどいない
67	職員から見て、利用者はサービスにおおむね満足していると思う。	○	1, ほぼ全ての利用者が
			2, 利用者の2/3くらいが
			3. 利用者の1/3くらいが
			4. ほとんどいない
68	職員から見て、利用者の家族等はサービスにおおむね満足していると思う。	○	1, ほぼ全ての家族等が
			2, 家族等の2/3くらいが
			3. 家族等の1/3くらいが
			4. ほとんどいない

自己評価	外部評価	項 目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
I 理念に基づく運営					
1	1	○理念の共有と実践 地域密着型サービスの意義を踏まえた事業所理念をつくり、管理者と職員は、その理念を共有して実践につなげている	回覧やチラシで納涼祭、炊き出し訓練、避難訓練などの行事をお知らせし、密着した関係作りに努力してます。全体会議にて新しい理念に変更し、職員全員で同じ方向性で実践に取り組んでいます。地域行事に積極的に参加しています。	・事業所の理念は「笑顔のたえない明るい家族」で事業所の玄関に掲示している。「家族」には利用者、職員、地域も含み、全体会議で理念を共有している。 ・利用者も楽しめる地域との交流を実践している。	
2	2	○事業所と地域とのつきあい 利用者が地域とつながりながら暮らし続けられるよう、事業所自体が地域の一員として日常的に交流している	自治会に加入してます。子供110番の受け入れをしています。避難訓練時の炊き出し準備、納涼祭、サンマ祭り、野菜収穫祭など、力を貸して下さいます。自治会主催の健民祭、こども神輿、納涼祭、避難訓練等、行事に参加してます。	・自治会に加入し、近隣の小学校で行われた避難訓練やどんど焼きに参加している。 ・利用者は、事業所の納涼祭に婦人会の人達と一緒に浴衣を着て参加している。サンマ祭りには地域の老人会やボランティアも参加している。	
3		○事業所の力を活かした地域貢献 事業所は、実践を通じて積み上げている認知症の人の理解や支援の方法を、地域の人々に向けて活かしている	ホーム見学に来られた際、事業所の支援方法をお話してます。又、ホーム行事に参加して頂く事で、認知症の人の理解を深めて頂いてます。近隣ホームと協力しながら2か月に1回程度『オレンジカフェ』を開催してます		
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	2ヶ月に1度(年6回) ご家族様代表・地域の方・スポーツ推進員・青少年指導員・地域包括の方々に参加して頂き、活動状況や出来事、事故報告を行っております。又、意見・要望に対して、ホーム会議等で話し合い、サービスの向上に活かしてます。	・地域包括支援センター、スポーツ推進員、自治会長、家族代表などの参加を得て2か月に1回開催している。 ・出席者から「高齢者グループホームとは？」との質問があり、活動状況などについて説明をしている。	
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	日頃より生活保護担当（市町村）の方と連絡を取り合い、又出向いています。運営推進会議の参加に協力して頂ける関係を築いてます。運営推進会議の時にイベントを合わせ、参加して頂きやすいようにしています。	・緑区生活支援課担当者に利用者の生活状況を報告し、相談をしたり書類の申請方法や助言を得ている。 ・グループホーム連絡会に入会し、事例勉強会で情報を得たり、地域の情報を得ている。	

自己評価	外部評価	項 目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
6	5	○身体拘束をしないケアの実践 代表者及び全ての職員が、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。	2ヵ月に1度、身体拘束委員会を開催しています。定期的な研修を行い、職員で話し合いの身体拘束のないことを確認し合います。又、身体拘束ゼロマニュアルの読み合わせを行ない、話し合いをしています。玄関は施錠してありますが希望に応じて出入りしています。	・身体拘束の弊害を認識し、拘束のない介護を実践するため、「身体拘束等の適正化の為の指針」を整備している。 ・3か月に1回身体拘束廃止委員会を開催し、議事録で職員全員が確認している。研修は年に2回行い、身体拘束をしないケアに取り組んでいる。	
7	6	○虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止法等について学ぶ機会を持ち、利用者の自宅や事業所内での虐待が見過ごされることがないように注意を払い、防止に努めている	2ヵ月1回各フロアにて虐待防止委員会を開催し、チェックシートをもとに皆で話し合いをしています。利用者様への声掛けにも十分配慮し、虐待防止に努めています。絶対にあってはならない事と職員一同、周知徹底してます。虐待防止ガイドラインを設置してます。	・「虐待ゼロの行動指針」を事務所に掲げ再確認を行い、虐待のない介護に取り組んでいる。 ・職員の虐待の原因ともなる介護ストレスを抱え込まないように、管理者は、職員が疲労やストレスを発生していないか気を配っている。	
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	必要な方に支援出来るように、成年後見制度について学ぶ場に参加しています。個々の必要性を関係者と話し合っています。		
9		○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約又は改定等の際は、利用者や家族等の不安や疑問点を尋ね、十分な説明を行い理解・納得を図っている	入居時、契約書に基づき、丁寧に説明しています。納得、ご理解して頂いた上で契約して頂いてます。家族様の不安を取り除けるよう話し合い、又、入居後の要望をお聞きしてます。		
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	利用者様のお話を伺い、家族様方はショートメールを利用する事により、連絡が密になり、職員皆が共有しやすくなりました。カンファレンスの参加の希望を伺い、改善に取り組んでいます。玄関に『お客様相談係行』用紙を設置してます。	・家族の来訪時に積極的に声掛けをし、意見や要望を聞き、個々の様子や実情を伝えている。 ・身体機能を維持して欲しいなどの家族からの要望に対して、家族、管理者、職員と改善方法を一緒に考え最善の方法を検討している。	

自己評価	外部評価	項 目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	毎月ホーム会議・各フロア会議を行ない、職員の意見・要望を聞く機会を設け、職員同士が随時意見交換し、業務に反映しています。必要に応じて月数回行ってます。又、個別面談実施し、個々意見等聞く機会を設けています。	・職員からの意見や要望は、日常業務や会議の場、個人面談の際に聞いている。支援方法やイベント開催の内容が多く、管理者は職員の気付きを大切にして業務に反映している。 ・本部マネージャーによる個人面談が年2回あり、職員の業務や悩みについて聞いている。	
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	職員1人ひとりに委員会や居室担当などの役割があり、責任・向上心を持って取り組んでいます。家庭事情も配慮し、希望に沿ったシフト作成をしています。働きやすい環境作りに努めています。	・有給休暇の取得はほぼ希望を取り入れ、シフトも本人の希望に沿うようにしている。 ・心身の健康状態把握のため職員は年に1回、夜勤者は年2回の健康診断を受けている。	
13	10	○職員を育てる取組み 代表者は、管理者や職員一人ひとりのケアの実際と力量を把握し、法人内外の研修を受ける機会の確保や、働きながらトレーニングしていくことを進めている	個々の経験に合わせた法人内外研修を受けられるようにしています。研修後、現場で勉強会を行い、実践・指導により向上しています。	・パート職員を含め職員の資格取得に力をいれ、研修費用の補助、勤務扱い、祝金などの支援制度がある。 ・新入社員の研修はマニュアルがあり、リモートやOJTなど1対1で介護技術、事業所内業務などの指導をしている。	
14		○同業者との交流を通じた向上 代表者は、管理者や職員が同業者と交流する機会をつくり、ネットワークづくりや勉強会、相互訪問等の活動を通じて、サービスの質を向上させていく取組みをしている	会社内では、事業所長会議や委員会等で事業者との交流があり、地域の同業者との交流が持てるよ様、横浜市グループホーム連絡会に加入しています。		
II 安心と信頼に向けた関係づくりと支援					
15		○初期に築く本人との信頼関係 サービスの利用を開始する段階で、本人が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、本人の安心を確保するための関係づくりに努めている	実調に出向き、本人様の意向を聞き取り、入居直後は不安や困っている事に傾聴しながら、信頼関係が持てるよう努めています。又「心を込めた声掛けを」心掛けています。（職員申し送り時間に毎回読み合わせを行う項目にあり）		

自己評価	外部評価	項 目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
16		○初期に築く家族等との信頼関係 サービスの利用を開始する段階で、家族等が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、関係づくりに努めている	見学、事実調査を通し、ご家族様の不安や要望等を聴きながらご利用者の状況把握をする事を心がけ、ご本人様が安心した生活が出来る様に対応する事を伝えている。		
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	法人内の入居担当者との連携、相談にて速やかに対策を考えて報告している。本人様・家族様の意向を聞き、職員間で話し合い、ニーズを見極めた上で、必要なサービスの提供を行っています。		
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	残存機能を活かし、食器拭き・洗濯たたみ・掃除など、出来ることを職員と一緒に言い、お互い支え合いながら日常生活を過ごしています。		
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	面会時に近況を話し、情報を共有しています。又、行事やレクリエーションを共に楽しむ機会を持てるよう働きかけ、外出時にも協力して頂ける関係を築いています。		
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	友人が面会に来られます。他の施設の奥様との交流があります。個別外出をしています。	・家族の面会時には居室に案内し、くつろいで対話出来るようにしている。 ・家族対応の通院の際に馴染みの店で食事をすることがある。 ・友人などの面会については家族に確認の上、受け入れている。	

自己評価	外部評価	項 目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
21		○利用者同士の関係の支援 利用者同士の関係を把握し、一人ひとりが孤立せずに利用者同士が関わり合い、支え合えるような支援に努めている	利用者同士が協力し合いながら食器拭きをしたり、孤立しないようテーブル配置を工夫し、レクレーションに取り組んで、楽しく生活出来るよう努めています。テーブル配置はとても重要です。		
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	ご本人宛の郵便物の返送、電話連絡を行っています。契約終了時後も相談があった際には、アドバイス等させて頂いています。看取り退居された家族様方が、来所して下さいます。（畑・カラオケ）		
Ⅲ その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント					
23	12	○思いや意向の把握 一人ひとりの思いや暮らし方の希望、意向の把握に努めている。困難な場合は、本人本位に検討している。	日々の会話の中で、思いや要望を聞き出しています。又、家族様から利用者様に関わる話を聞くよう努力しています。何事でも、本人の意向が叶えられるよう努めています。	・傾聴を基本に利用者とのコミュニケーションを多く取り、信頼関係を築き、意向を聞くようにしている。 ・答え易いように選択肢のある質問をするなどの工夫をし、本人の気持ちを発信できるよう支援している。	
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	実調時、生活歴・生活状態を利用者様本人と家族様から情報収集し、入居後も把握に努めています。		
25		○暮らしの現状の把握 一人ひとりの一日の過ごし方、心身状態、有する力等の現状の把握に努めている	フロア会議を行ない、1人ひとりの心身状態を考慮した残存機能について話し合い、無理のない現状維持・把握に努め支援しています。		

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
26	13	○チームでつくる介護計画とモニタリング 本人がより良く暮らすための課題とケアのあり方について、本人、家族、必要な関係者と話し合い、それぞれの意見やアイデアを反映し、現状に即した介護計画を作成している	利用者様・家族様の意向や生活歴を取り入れ、その人らしく、より良い生活が出来るよう職員間で話し合い、介護計画書を作成しています。家族様方へカンファレンスの参加を促して参加して頂き、話し合いの場で必要に応じて協力を頂いています。	・家族にケアカンファレンスへの参加を呼びかけている。 ・利用者、家族、職員、医療関係者と情報を共有し、ケアプランを作成している。変化があった場合はアセスメント、モニタリングを行い、現状に即したケアプランに変更している。	
27		○個別の記録と実践への反映 日々の様子やケアの実践・結果、気づきや工夫を個別記録に記入し、職員間で情報を共有しながら実践や介護計画の見直しに活かしている	記録はタブレット入力。日常の様子や会話等を記録しています。フロア日誌も活用し情報共有してます。月1回フロア会議や状況の変化など必要に応じて話し合い、介護計画書の見直しに活かしています。		
28		○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化 本人や家族の状況、その時々生まれるニーズに対応して、既存のサービスに捉われない、柔軟な支援やサービスの多機能化に取り組んでいる	重度の利用者様には、医療連携との連携を取りながら、看取り介護を行っています。家族様の要望を聞き、必要なサービスを提供しています。		
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	行事など、ボランティア様に協力依頼し、楽しんで頂ける環境作りをしています。又、地域開催イベント等、介護タクシー利用にて外出し、楽しんで頂いています。		
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回定期的な往診があり、依頼内容を事前にお知らせすることで、血液検査やレントゲンなども受けられます。また臨時依頼も対応して下さいます。特変時等は24時間連絡が取れ相談できます。家族様と協力し適切な医療を受けられるように支援しています。	・協力医の訪問診療時、事前の連絡で血液やレントゲンなどの必要な検査を受けることができる。家族の付き添いで以前のかかりつけ医へ通院しているケースもある。 ・職員が協力医と運営法人内の訪問看護師とのパイプ役として連携を計り、利用者支援に生かしている。	

自己評価	外部評価	項 目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	週1回医療連携看護師による定期的な健康管理を行っています。利用者様の個人ノートに健康状態や気づきを記載して診て頂いています。気軽に相談でき、助言を頂いています。		
32		○入退院時の医療機関との協働 利用者が入院した際、安心して治療できるように、また、できるだけ早期に退院できるように、病院関係者との情報交換や相談に努めている。又は、そうした場合に備えて病院関係者との関係づくりを行っている。	入院時は利用者様の普段の状態をサマリー提供しています。入院中はお見舞いにて、早期退院に向け病院側と情報交換に努めています。ムンテラの際には家族様と一緒に同席し情報共有しながら対応しています。		
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、地域関係者と共にチームで支援に取り組んでいる	「重度化した場合の対応に係る方針」「看取り介護マニュアル」に沿って、家族様・医師・職員で話し合い連携体制を取っています。又、看取りケアプランを作成して、家族様・医療関係者と連携しながら支援しています。	・入居時に方針に沿った説明をしている。医師の判断や、家族の希望があった時は再度話し合い、看取りケアプランを作成し、支援をしている。今年度複数の看取り事例があり、振り返りをし、より安心できる体制の再構築に生かしている。	・看取りの研修時に、外国人職員も多い中、分かりやすい看取りマニュアルの作成について話し合っています。より安心できる体制の再構築に生かしていくため、独自のマニュアル作成が望まれます。
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	定期的に消防署指導のもと、心肺蘇生法を学び、直ぐに対応出来るようにしています。緊急時・事故発生時の対応マニュアルは目の届く場所に貼っています。		
35	16	○災害対策 火災や地震、水害等の災害時に、昼夜を問わず利用者が避難できる方法を全職員が身につけるとともに、地域との協力体制を築いている	年2回避難訓練を行っています。1回は夜間想定訓練実施。消防署長、地域の消防団の方が協力して下さいます。備蓄の充実に努め、防災頭巾や充電式電灯など準備しています。	・消防署・消防団の協力を得て、夜間想定を含む年2回の避難訓練を実施している。今年度は消防・炊き出し訓練でボランティアの協力も得てイベント中の地震想定訓練をした。三保地区防災訓練には利用者と一緒に参加をしている。	

自己評価	外部評価	項 目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
IV その人らしい暮らしを続けるための日々の支援					
36	17	○一人ひとりの人格の尊重とプライバシーの確保 一人ひとりの人格を尊重し、誇りやプライバシーを損ねない言葉かけや対応をしている	1人ひとりの人格を尊重して、トイレ時など、その人に応じた声掛けをしています。自尊心を傷つけることのないよう注意しています。転倒予防の為、すぐに気づき、駆け付けられるようにドアを開放していますが、ドアの変わりに、つい立をしています。	・職員は入社時研修のほか、資料に基づいた継続的な研修を受けている。言葉かけに関してはオンとオフのけじめをつけた対応をするよう心がけている。室内の写真掲示やSNS配信時、本人が望まない場合はマスクングをし個人情報の適正な取り扱いをしている。	
37		○利用者の希望の表出や自己決定の支援 日常生活の中で本人が思いや希望を表したり、自己決定できるように働きかけている	お茶など、好きな飲み物を提供しています。又、普段の会話の中で思いや希望を聞き出しています。「髪を切りたい」「お寿司が食べたい」等の要望が聞かれましたら、早急に対応しています。		
38		○日々のその人らしい暮らし 職員側の決まりや都合を優先するのではなく、一人ひとりのペースを大切にし、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	外に出たいとの希望があれば散歩時間を設け、家事のお好きな方は、手伝いをしていただくなど、1人ひとりの希望に沿えるよう支援しています。昼食後の昼寝時間も大切にしています。		
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	日々、身だしなみに気配りしています。「パーマをかけたい、髪染めしたい」との要望があれば、訪問理美容に来て頂いてます。外出時やイベント時には化粧をしたり、おしゃれが出来るよう支援します。納涼祭には浴衣を着て頂きます。		
40	18	○食事を楽しむことのできる支援 食事が楽しみなものになるよう、一人ひとりの好みや力を活かしながら、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	お茶を入れて頂いたり、盛り付けを手伝って頂くなど、職員と一緒に準備しています。食後の片付けも出来る範囲で、食器拭きなどして頂いてます。	・盛り付け、お茶入れ、食器拭きなどそれぞれ手伝いをしている。事業所畑があり、白菜、大根などの収穫物が食卓に上り、春には近隣の人から筍のおすそ分けもある。さんま祭り・クレープ屋の出張サービス・中華レストランでの正月の集いなど「食」を楽しむ機会が多い。	

自己評価	外部評価	項 目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	好き嫌いを把握し、食材注文時は代替品に変更してます。食事形態は常に配慮してます。水分摂取少ない方へは、容器や味を工夫し、個々の状態に合わせて摂取できるよう支援しています。		
42		○口腔内の清潔保持 口の中の汚れや臭いが生じないように、毎食後、一人ひとりの口腔状態や本人の力に応じた口腔ケアをしている	毎食後、口腔ケアを行なっています。1人ひとりの力に応じて介助しています。又、月4回は歯科衛生士によるケアを行い、月2回は歯科医師による治療等行っています。		
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	毎食後は、トイレ誘導しています。又、1人ひとりの排泄パターンを把握し、声掛け誘導しています。排泄サインを見逃さないよう支援しています。	・おむつに頼らないケアの実践に努めている。 ・日中はトイレでの排泄をしている。夜間帯は、ポータブルトイレを使用する、パッドを厚くする、起きてもらってトイレ誘導する、安眠を優先するなど、個別対応している。	
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	家族様協力のもと、個々に応じたヤクルト・ヨーグルトなど排便を促す食べ物や飲み物を提供しています。又、水分量にも気を付けています。		
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	入浴状況に応じて声掛けしています。拒否される方も、声掛けに工夫して週2度のペースで入浴して頂くよう支援しています。毎日希望があるかたもいらっしゃいます。	・1階ユニットの浴室にはリフト浴設備があり、必要に応じ2階利用者も利用している。浴槽でゆっくり温まれるように、職員2名体制支援もしている。職員のドア越しの声掛けや見守り程度で、自分のペースで入浴する利用者もいる。	

自己評価	外部評価	項 目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
46		○安眠や休息の支援 一人ひとりの生活習慣やその時々状況に応じて、休息したり、安心して気持ちよく眠れるよう支援している	昼夜逆転に配慮しながら、利用者様の状況に応じて休息して頂いてます。普段は、昼食後に居室で30分程休息を促しています。30分休息も定着しています。居室の空調も調整し、体調に合わせて日常静養して頂いています。		
47		○服薬支援 一人ひとりが使用している薬の目的や副作用、用法や用量について理解しており、服薬の支援と症状の変化の確認に努めている	服薬支援システム「服やっくん」を導入。写真付のケースに当日分の薬を入れ、必ずWチェックし、本人様へ確認をして頂き服用しています。バイタルチェックや日常の体調変化、症状の変化は、往診医へ連絡しています。又、家族様へ報告しています。		
48		○役割、楽しみごとの支援 張り合いや喜びのある日々を過ごせるように、一人ひとりの生活歴や力を活かした役割、嗜好品、楽しみごと、気分転換等の支援をしている	掃除・洗濯・食器拭きなど、個々に応じた役割や、気分転換に外気浴しながらのお茶をするなど、喜びのある日々を過ごせるよう支援しています。又、散歩や個別外出をしています。		
49	21	○日常的な外出支援 一人ひとりのその日の希望にそって、戸外に出かけられるよう支援に努めている。また、普段は行けないような場所でも、本人の希望を把握し、家族や地域の人々と協力しながら出かけられるように支援している	天候に合わせた、外気浴や散歩を行っています。日頃の利用者様との会話から希望を把握し、買い物や食事に外出しています。又、家族様の協力を得て、全員で外出しています。	・散歩・外気浴のほか、本人の希望や力に合わせ、畑の草取りや近隣の店での買い物の支援をしている。 ・近隣老人会のおしゃべり会・緑区民祭り・健民祭など、地域のイベントには積極的に参加し、楽しい時間を過ごしている。	
50		○お金の所持や使うことの支援 職員は、本人がお金を持つことの大切さを理解しており、一人ひとりの希望や力に応じて、お金を所持したり使えるように支援している	個々の能力に応じて、移動スーパーや、近くのコンビニまでお金を所持して頂き、買い物しています。又、個別外出時レジに並んで頂き買い物支援しています。		

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
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	家族様へ電話されたり、知人との手紙のやり取りなど、利用者様の状態・能力に応じて支援しています。年賀状の希望を伺い必要に応じてます。		
52	22	○居心地のよい共用空間づくり 共用の空間（玄関、廊下、居間、台所、食堂、浴室、トイレ等）が、利用者にとって不快や混乱をまねくような刺激（音、光、色、広さ、温度など）がないように配慮し、生活感や季節感を採り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	家庭的な雰囲気や、居心地の良い空間作りに努めています。季節感ある物を飾ってます。庭に面したドアから、車椅子でも外に出られるようスロープを設けています。テレビは観てない時は消し、音楽を流しています。	・清掃・換気・消毒・温湿度管理を丁寧に行っている。 ・季節を感じる制作品や行事の写真をリビングや廊下に展示している。 ・利用者の関係性や病気の特性に合わせて、ユニットによってテーブルや椅子配置の工夫をしている。	
53		○共用空間における一人ひとりの居場 共用空間の中で、独りになれたり、気の合った利用者同士で思い思いに過ごせるような居場所の工夫をしている	お一人お一人の居場所を大切にしています。席の配置に工夫してます。又、他利用者様と雑談したり出来る長椅子を設置してます。庭先にも長椅子を置き、ゆったり過ごせるよう工夫しています。		
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	家族様と相談しながら、TVや個々の使い慣れた家具や写真等を置き、居心地良く安心して暮らせるようにしています。	・入居前からの自分の好きなものを多数持ち込み、利用者が寛げる居室にしている。 ・本人の安全性や混乱を防ぐために、家族と相談をし、あえて事業所で用意しているベッド・タンス等の常設備品のみで過ごすこともしている。	
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	1人ひとりの状態に合わせた自立支援の検討を行い、混乱や失敗のないように配慮し、安全な生活が送れるようにしています。		

事業所名	グループホーム みんなの家・横浜三保
ユニット名	2F

V アウトカム項目			
56	職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向を掴んでいる。 (参考項目：23, 24, 25)	○	1, ほぼ全ての利用者の
			2, 利用者の2/3くらいの
			3. 利用者の1/3くらいの
			4. ほとんど掴んでいない
57	利用者と職員が一緒にゆったりと過ごす場面がある。 (参考項目：18, 38)	○	1, 毎日ある
			2, 数日に1回程度ある
			3. たまにある
			4. ほとんどない
58	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている。 (参考項目：38)	○	1, ほぼ全ての利用者が
			2, 利用者の2/3くらいが
			3. 利用者の1/3くらいが
			4. ほとんどいない
59	利用者は、職員が支援することで生き生きとした表情や姿がみられている。 (参考項目：36, 37)	○	1, ほぼ全ての利用者が
			2, 利用者の2/3くらいが
			3. 利用者の1/3くらいが
			4. ほとんどいない
60	利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている。 (参考項目：49)	○	1, ほぼ全ての利用者が
			2, 利用者の2/3くらいが
			3. 利用者の1/3くらいが
			4. ほとんどいない
61	利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安な区過ごせている。 (参考項目：30, 31)	○	1, ほぼ全ての利用者が
			2, 利用者の2/3くらいが
			3. 利用者の1/3くらいが
			4. ほとんどいない
62	利用者は、その時々状況や要望に応じた柔軟な支援により、安心して暮らせている。 (参考項目：28)	○	1, ほぼ全ての利用者が
			2, 利用者の2/3くらいが
			3. 利用者の1/3くらいが
			4. ほとんどいない

63	職員は、家族が困っていること、不安なこと、求めていることをよく聴いており、信頼関係ができています。 (参考項目：9, 10, 19)	○	1, ほぼ全ての家族と
			2, 家族の2/3くらいと
			3. 家族の1/3くらいと
			4. ほとんどできていない
64	通いの場やグループホームに馴染みの人や地域の人々が訪ねて来ている。 (参考項目：9, 10, 19)	○	1, ほぼ毎日のように
			2, 数日に1回程度ある
			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)	○	1, 大いに増えている
			2, 少しずつ増えている
			3. あまり増えていない
			4. 全くいない
66	職員は、活き活きと働いている。 (参考項目：11, 12)	○	1, ほぼ全ての職員が
			2, 職員の2/3くらいが
			3. 職員の1/3くらいが
			4. ほとんどいない
67	職員から見て、利用者はサービスにおおむね満足していると思う。	○	1, ほぼ全ての利用者が
			2, 利用者の2/3くらいが
			3. 利用者の1/3くらいが
			4. ほとんどいない
68	職員から見て、利用者の家族等はサービスにおおむね満足していると思う。	○	1, ほぼ全ての家族等が
			2, 家族等の2/3くらいが
			3. 家族等の1/3くらいが
			4. ほとんどいない

自己評価	外部評価	項 目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
I 理念に基づく運営					
1	1	○理念の共有と実践 地域密着型サービスの意義を踏まえた事業所理念をつくり、管理者と職員は、その理念を共有して実践につなげている	回覧やチラシで納涼祭、炊き出し訓練、避難訓練などの行事をお知らせし、密着した関係作りに努力してます。全体会議にて新しい理念に変更し、職員全員で同じ方向性で実践に取り組んでいます。地域行事に積極的に参加しています。		
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	自治会に加入してます。子供110番の受け入れをしています。避難訓練時の炊き出し準備、納涼祭、サンマ祭り、野菜収穫祭など、力を貸して下さいます。自治会主催の健民祭、こども神輿、納涼祭、避難訓練等、行事に参加してます。		
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	ホーム見学に来られた際、事業所の支援方法をお話してます。又、ホーム行事に参加して頂く事で、認知症の人の理解を深めて頂いてます。近隣ホームと協力しながら2か月に1回程度『オレンジカフェ』を開催してます		
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	2ヶ月に1度(年6回) ご家族様代表・地域の方・スポーツ推進員・青少年指導員・地域包括の方々に参加して頂き、活動状況や出来事、事故報告を行っております。又、意見・要望に対して、ホーム会議等で話し合い、サービスの向上に活かしてます。		
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	日頃より生活保護担当（市町村）の方と連絡を取り合い、又出向いています。運営推進会議の参加に協力して頂ける関係を築いてます。運営推進会議の時にイベントを合わせ、参加して頂きやすいようにしています。		

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	○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。	2ヵ月に1度、身体拘束委員会を開催しています。定期的な研修を行い、職員で話し合いの身体拘束のないことを確認し合います。又、身体拘束ゼロマニュアルの読み合わせを行ない、話し合いをしています。玄関は施錠してありますが希望に応じて出入りしています。		
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に注意を払い、防止に努めている	2ヵ月1回各フロアにて虐待防止委員会を開催し、チェックシートをもとに皆で話し合いをしています。利用者様への声掛けにも十分配慮し、虐待防止に努めています。絶対にあってはならない事と職員一同、周知徹底してます。虐待防止ガイドラインを設置してます。		
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	必要な方に支援出来るように、成年後見制度について学ぶ場に参加しています。個々の必要性を関係者と話し合っています。		
9		○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約又は改定等の際は、利用者や家族等の不安や疑問点を尋ね、十分な説明を行い理解・納得を図っている	入居時、契約書に基づき、丁寧に説明しています。納得、ご理解して頂いた上で契約して頂いています。家族様の不安を取り除けるよう話し合い、又、入居後の要望をお聞きしています。		
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	利用者様のお話を伺い、家族様方はショートメールを利用する事により、連絡が密になり、職員皆が共有しやすくなりました。カンファレンスの参加の希望を伺い、改善に取り組んでいます。玄関に『お客様相談係行』用紙を設置しています。		

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
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	毎月ホーム会議・各フロア会議を行ない、職員の意見・要望を聞く機会を設け、職員同士が随時意見交換し、業務に反映しています。必要に応じて月数回行ってます。又、個別面談実施し、個々意見等聞く機会を設けています。		
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	職員1人ひとりに委員会や居室担当などの役割があり、責任・向上心を持って取り組んでいます。家庭事情も配慮し、希望に沿ったシフト作成をしています。働きやすい環境作りに努めています。		
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	個々の経験に合わせた法人内外研修を受けられるようにしています。研修後、現場で勉強会を行い、実践・指導により向上しています。		
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	会社内では、事業所長会議や委員会等で事業者との交流があり、地域の同業者との交流が持てるよう様、横浜市グループホーム連絡会に加入しています。		
II 安心と信頼に向けた関係づくりと支援					
15		○初期に築く本人との信頼関係 サービスの利用を開始する段階で、本人が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、本人の安心を確保するための関係づくりに努めている	実調に出向き、本人様の意向を聞き取り、入居直後は不安や困っている事に傾聴しながら、信頼関係が持てるよう努めています。又「心を込めた声掛けを」心掛けています。（職員申し送り時間に毎回読み合わせを行う項目にあり）		

自己評価	外部評価	項 目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
16		○初期に築く家族等との信頼関係 サービスの利用を開始する段階で、家族等が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、関係づくりに努めている	見学、事実調査を通し、ご家族様の不安や要望等を聴きながらご利用者の状況把握をする事を心がけ、ご本人様が安心した生活が出来る様に対応する事を伝えている。		
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	法人内の入居担当者との連携、相談にて速やかに対策を考えて報告している。本人様・家族様の意向を聞き、職員間で話し合い、ニーズを見極めた上で、必要なサービスの提供を行っています。		
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	残存機能を活かし、食器拭き・洗濯たたみ・掃除など、出来ることを職員と一緒にいき、お互い支え合いながら日常生活を過ごしています。		
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	面会時に近況を話し、情報を共有しています。又、行事やレクリエーションを共に楽しむ機会を持てるよう働きかけ、外出時にも協力して頂ける関係を築いています。		
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	友人が面会に来られます。他の施設の奥様との交流があります。個別外出をしています。		

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
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	利用者同士が協力し合いながら食器拭きをしたり、孤立しないようテーブル配置を工夫し、レクレーションに取り組んで、楽しく生活出来るよう努めています。テーブル配置はとても重要です。		
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	ご本人宛の郵便物の返送、電話連絡を行っています。契約終了時後も相談があった際には、アドバイス等させて頂いています。看取り退居された家族様方が、来所して下さいます。（畑・カラオケ）		
Ⅲ その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント					
23	12	○思いや意向の把握 一人ひとりの思いや暮らし方の希望、意向の把握に努めている。困難な場合は、本人本位に検討している。	日々の会話の中で、思いや要望を聞き出しています。又、家族様から利用者様に関わる話を聞くよう努力しています。何事でも、本人の意向が叶えられるよう努めています。		
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	実調時、生活歴・生活状態を利用者様本人と家族様から情報収集し、入居後も把握に努めています。		
25		○暮らしの現状の把握 一人ひとりの一日の過ごし方、心身状態、有する力等の現状の把握に努めている	フロア会議を行ない、1人ひとりの心身状態を考慮した残存機能について話し合い、無理のない現状維持・把握に努め支援しています。		

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
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	利用者様・家族様の意向や生活歴を取り入れ、その人らしく、より良い生活が出来るよう職員間で話し合い、介護計画書を作成しています。家族様方へカンファレンスの参加を促して参加して頂き、話し合いの場で必要に応じて協力を頂いています。		
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	記録はタブレット入力。日常の様子や会話等を記録しています。フロア日誌も活用し情報共有してます。月1回フロア会議や状況の変化など必要に応じて話し合い、介護計画書の見直しに活かしてます。		
28		○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化 本人や家族の状況、その時々生まれるニーズに対応して、既存のサービスに捉われない、柔軟な支援やサービスの多機能化に取り組んでいる	重度の利用者様には、医療連携との連携を取りながら、看取り介護を行っています。家族様の要望を聞き、必要なサービスを提供しています。		
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	行事など、ボランティア様に協力依頼し、楽しんで頂ける環境作りをしています。又、地域開催イベント等、介護タクシー利用にて外出し、楽しんで頂いています。		
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回定期的な往診があり、依頼内容を事前にお知らせすることで、血液検査やレントゲンなども受けられています。また臨時依頼も対応して下さいます。特変時等は24時間連絡が取れ相談できます。家族様と協力し適切な医療を受けられるように支援しています。		

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
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	週1回医療連携看護師による定期的な健康管理を行っています。利用者様の個人ノートに健康状態や気づきを記載して診て頂いています。気軽に相談でき、助言を頂いています。		
32		○入退院時の医療機関との協働 利用者が入院した際、安心して治療できるように、また、できるだけ早期に退院できるように、病院関係者との情報交換や相談に努めている。又は、そうした場合に備えて病院関係者との関係づくりを行っている。	入院時は利用者様の普段の状態をサマリー提供しています。入院中はお見舞いにて、早期退院に向け病院側と情報交換に努めています。ムンテラの際には家族様と一緒に同席し情報共有しながら対応しています。		
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	「重度化した場合の対応に係る方針」「看取り介護マニュアル」に沿って、家族様・医師・職員で話し合い連携体制を取っています。又、看取りケアプランを作成して、家族様・医療関係者と連携しながら支援しています。		
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	定期的に消防署指導のもと、心肺蘇生法を学び、直ぐに対応出来るようにしています。緊急時・事故発生時の対応マニュアルは目の届く場所に貼っています。		
35	16	○災害対策 火災や地震、水害等の災害時に、昼夜を問わず利用者が避難できる方法を全職員が身につけるとともに、地域との協力体制を築いている	年2回避難訓練を行っています。1回は夜間想定訓練実施。消防署長、地域の消防団の方が協力して下さいます。備蓄の充実に努め、防災頭巾や充電式電灯など準備しています。		

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
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	1人ひとりの人格を尊重して、トイレ時など、その人に応じた声掛けをしています。自尊心を傷つけることのないよう注意しています。転倒予防の為、すぐに気づき、駆け付けられるようにドアを開放していますが、ドアの代わりに、つい立をしています。		
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	お茶など、好きな飲み物を提供しています。又、普段の会話の中で思いや希望を聞き出しています。「髪を切りたい」「お寿司が食べたい」等の要望が聞かれましたら、早急に対応しています。		
38		○日々のその人らしい暮らし 職員側の決まりや都合を優先するのではなく、一人ひとりのペースを大切にし、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	外に出たいとの希望があれば散歩時間を設け、家事のお好きな方は、手伝いをさせていただくなど、1人ひとりの希望に沿えるよう支援しています。昼食後の昼寝時間も大切にしています。		
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	日々、身だしなみに気配りしています。「パーマをかけたい、髪染めしたい」との要望があれば、訪問理美容に来て頂いています。外出時やイベント時には化粧をしたり、おしゃれが出来るよう支援します。納涼祭には浴衣を着て頂きます。		
40	18	○食事を楽しむことのできる支援 食事が楽しみなものになるよう、一人ひとりの好みや力を活かしながら、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	お茶を入れて頂いたり、盛り付けを手伝って頂くなど、職員と一緒に準備しています。食後の片付けも出来る範囲で、食器拭きなどして頂いてます。		

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
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	好き嫌いを把握し、食材注文時は代替品に変更してます。食事形態は常に配慮してます。水分摂取少ない方へは、容器や味を工夫し、個々の状態に合わせて摂取できるよう支援しています。		
42		○口腔内の清潔保持 口の中の汚れや臭いが生じないように、毎食後、一人ひとりの口腔状態や本人の力に応じた口腔ケアをしている	毎食後、口腔ケアを行なっています。1人ひとりの力に応じて介助しています。又、月4回は歯科衛生士によるケアを行い、月2回は歯科医師による治療等行っています。		
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	毎食後は、トイレ誘導しています。又、1人ひとりの排泄パターンを把握し、声掛け誘導しています。排泄サインを見逃さないよう支援しています。		
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	家族様協力のもと、個々に応じたヤクルト・ヨーグルトなど排便を促す食べ物や飲み物を提供しています。又、水分量にも気を付けています。		
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	入浴状況に応じて声掛けしています。拒否される方も、声掛けに工夫して週2度のペースで入浴して頂くよう支援しています。毎日希望があるかたもいらっしゃいます。		

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
46		○安眠や休息の支援 一人ひとりの生活習慣やその時々状況に応じて、休息したり、安心して気持ちよく眠れるよう支援している	昼夜逆転に配慮しながら、利用者様の状況に応じて休息して頂いてます。普段は、昼食後に居室で30分程休息を促しています。30分休息も定着しています。居室の空調も調整し、体調に合わせて日常静養して頂いています。		
47		○服薬支援 一人ひとりが使用している薬の目的や副作用、用法や用量について理解しており、服薬の支援と症状の変化の確認に努めている	服薬支援システム「服やっくん」を導入。写真付のケースに当日分の薬を入れ、必ずWチェックし、本人様へ確認をして頂き服用しています。バイタルチェックや日常の体調変化、症状の変化は、往診医へ連絡しています。又、家族様へ報告しています。		
48		○役割、楽しみごとの支援 張り合いや喜びのある日々を過ごせるように、一人ひとりの生活歴や力を活かした役割、嗜好品、楽しみごと、気分転換等の支援をしている	掃除・洗濯・食器拭きなど、個々に応じた役割や、気分転換に外気浴しながらのお茶をするなど、喜びのある日々を過ごせるよう支援しています。又、散歩や個別外出をしています。		
49	21	○日常的な外出支援 一人ひとりのその日の希望にそって、戸外に出かけられるよう支援に努めている。また、普段は行けないような場所でも、本人の希望を把握し、家族や地域の人々と協力しながら出かけられるように支援している	天候に合わせた、外気浴や散歩を行っています。日頃の利用者様との会話から希望を把握し、買い物や食事に外出しています。又、家族様の協力を得て、全員で外出しています。		
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	個々の能力に応じて、移動スーパーや、近くのコンビニまでお金を所持して頂き、買い物しています。又、個別外出時レジに並んで頂き買い物支援しています。		

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
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	家族様へ電話されたり、知人との手紙のやり取りなど、利用者様の状態・能力に応じて支援しています。年賀状の希望を伺い必要に応じてます。		
52	22	○居心地のよい共用空間づくり 共用の空間（玄関、廊下、居間、台所、食堂、浴室、トイレ等）が、利用者にとって不快や混乱をまねくような刺激（音、光、色、広さ、温度など）がないように配慮し、生活感や季節感を採り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	家庭的な雰囲気や、居心地の良い空間作りに努めています。季節感ある物を飾ってます。庭に面したドアから、車椅子でも外に出られるようスロープを設けています。テレビは観てない時は消し、音楽を流しています。		
53		○共用空間における一人ひとりの居場 共用空間の中で、独りになれたり、気の合った利用者同士で思い思いに過ごせるような居場所の工夫をしている	お一人お一人の居場所を大切にしています。席の配置に工夫してます。又、他利用者様と雑談したり出来る長椅子を設置してます。庭先にも長椅子を置き、ゆったり過ごせるよう工夫しています。		
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	家族様と相談しながら、TVや個々の使い慣れた家具や写真等を置き、居心地良く安心して暮らせるようにしています。		
55		○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり 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	1人ひとりの状態に合わせた自立支援の検討を行い、混乱や失敗のないように配慮し、安全な生活が送れるようにしています。		

目 標 達 成 計 画

事業所名 グループホームみんなの家・横浜三保2

作成日 令和7年3月22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	33	外国人の職員比率が高いのに、各種マニュアル類が日本語しかない。	看取り介護マニュアルや身体拘束、虐待防止などの主だったマニュアルの多言語化を行い、より良い介護を誰でもできるようにする。	第一弾として看取りマニュアルを「Google翻訳」を使い、機械的に翻訳し、その後日本語がある程度できる外国籍職員と一緒に翻訳に間違いがないか確かめる。	半年を目標とする。
2					
3					
4					
5					

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。