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	1472000577	事業の開始年月日	平成14年5月1日	
学 未 別 笛 ケ	1472000377	指定年月日	令和2年5月1日	
法 人 名	有限会社 花企画	有限会社 花企画		
事 業 所 名	グループホーム 湘南安居花樹庵			
所 在 地	(〒259 -1214) 神奈川県平塚市飯島506			
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	
		評 価 結 果 市町村受理日	令和6年3月5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

【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)】

閑静な住宅街に位置し、少し歩けば田園風景が広がる緑豊かな地域に位置しています。近所には県立の花と野菜の公園があり、安全で散歩や買い物に欠かない地域です。認知症高齢者の専門施設として、住環境を整え食事・健康・脳のリハビリ等に重点目標を掲げ、高齢者が地域住民としての生活を謳歌すると共に楽しく、より豊かな生活が営めるようサービス提供を心がけています。

特に健康は食からという信念の元に、旬の食材を購入し、化学調味料をできるだけ使用しない、手づくりで美味しく、美しい食事の提供に努めています。健康面でも、早期発見、治療を心がけ、日常的には散歩・体操・レクリエーション等個々に応じて楽しみながら継続しています。

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	i	ナルク神奈川福祉サ	ービス第三者評価事業	(台部)
所 在 均	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6年2月9日	評価機関評価決定日	令和6年2月26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】

◇利用者の想いを大切にする支援

利用者の尊厳、自由意志を大事にしている。管理者は「ケアありきではない、相手を理解している積りにならない、自分がそのケアをされたらどう思うか」など職員に問いかけている。調理の準備、片付けに関わり、日中は自分の意思でトイレに行くことを優先し、職員は必要な部分のみ支援する等、利用者は過度な干渉を受けることなく自分の意志で行動でき、自由な共同生活を送ることができている。

◇研修を通じた職員育成

認知症ケア、権利擁護、皮膚トラブル予防、倫理・法令順守、リーダーシップ、介護現場での医学・薬の知識、虐待防止、感染症及び食中毒防止等について内部・外部研修で幅広く学び、かつ、実践を通じて職員育成に努めている。

【事業所が工夫している点】

◇利用者の健康を維持推進する支援

悪天候でない限り、丹沢山塊や畑を眺めながら毎朝散歩して気分転換し、足腰を強くし、また、行き交う近隣住民と声を交わして地域との関りを実感するように支援している。多くのレクリエーションや行事を用意して楽しい生活を提供している。 ◇家族との連携

毎月の「はな通信」で日常や行事の際の本人の生活情景を写真とコメントで報告 して安心してもらっている。

【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	$23 \sim 35$	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	$14 \sim 20$
V アウトカム項目	56 ∼ 68	

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、暮らし方の意向 を掴んでいる。	0	2, 利用者の2/3くらいの
	(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	和田老上聯旦が、死には、その上層が上畑でが	0	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
	(参考項目:18,38)		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	0	1, ほぼ全ての利用者が
	利用有は、一人ひとりのペースで春らしている。		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	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
		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
60	利用者は、戸外の行きたいところへ出かけてい		1, ほぼ全ての利用者が
	る。	0	2, 利用者の2/3くらいが
	(参考項目: 49)		3. 利用者の1/3くらいが
0.1			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		1, ほぼ全ての利用者が
	区過ごせている。	0	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	利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔軟		1, ほぼ全ての利用者が
	な支援により、安心して暮らせている。	0	2, 利用者の2/3くらいが
	(参考項目:28)		3. 利用者の1/3くらいが
			4. ほとんどいない

事業所名	グループホーム湘南安居花樹庵
ユニット名	花 (1階)

63	聯島は、字体が国。マルフェル、アウ ムと		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り、信頼	0	2, 家族の2/3くらいと
	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	77.77.17.14.14.14.17.17.17.17.17.17.17.17.17.17.17.17.17.		1, 大いに増えている
	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。	0	2, 少しずつ増えている
			3. あまり増えていない
	(参考項目:4)		4. 全くいない
66			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)	0	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	## P) > P .~ ** ** ** ** * * * * * * * * * * * *		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むね 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	贈見よと日々、利田老の貴を飲はり、パープ		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。	0	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	ш
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	年に1回程度、理念について研修している。日常生活の中で理念に結びつくような場面を作り実践につなげている。会議の中で議題にとり上げ周知もしている。	として尊ぶ、生きる喜び、健康的な生活」をキーワードとし、事業所内に掲示している。 ・内部研修で、理念を自分の業務に結びつけて確認し、ケアに反映するように努めている。	
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	地域自治会に加入し、地域の行事等に参加・協力をしている。例として団子焼き、町ぐるみ大清掃・祭り・地域主催の防災研修など、また施設主催の縁日・餅つき等で交流を図っている。日常的な散歩等では挨拶を欠かさない。※感染症対策により一部除外	・散歩時に知り合いの地域住民と声を交わしている。コロナ5類移行後、 どんど焼き等、自治会行事に参加する 機会を徐々に増やしている。 ・工作ボランティアが自作の遊具を 毎月事業所に届けてくれている。(利 用者との直接交流はコロナ対応で控 えている。)	
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	日常的な散歩では、挨拶や会話を欠かさない。自治会や施設主催の行事等でも交流し、理解を深めている。 運営推進会議を通して、施設の理解が得られるよう、報告・質疑を実施している。※感染症対策により一部除外		
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	運営推進会では、施設理解を深めたり、住民の求める施設の在り方等目的に沿って会議の運営を実施している。会議に上がった委員の意見を、会議時に職員へ報告・説明をして取る。必要に応じて検討課題として取り上げる事もある。※感染症対策により文章開催の中で実施	・コロナ5類移行後も書面方式としているが、時期をみて対面方式に移行する予定である。 ・書面を通じて事業所の運営状況を報告し、会議メンバー意見があれば検討して運営やサービスに反映するように努めている。	
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		・市役所の職員とは諸手続き等で密 に連携している。必要に応じて市役 所に出向き、直接対話し、同時に行 政の諸情報を得ている。 ・平塚市グループホーム連絡会(月1 回会合)で行政情報や他事業所情報 を得ている。	

自	外		自己評価	外部評価	ш
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。	程度研修で周知している。また、毎月の会議で見直しを行い、様式に沿って必要性を検討している。玄関の施錠は、地域の実態を考慮し、なぜ施錠しているのか、家族職員にも周知している。	・身体拘束廃止委員会を毎月開催し会議内容を職員は共有している。職員は研修でマニュアル「身体拘束ゼロの手引き」を学んでいる。 ・管理者は職員の不適切なケアの対応には、その場で考えられるように促している。	
7		○虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止法等について学 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	身体拘束禁止と同様職員には研修で 周知している。法律に基づき。通報 者の保護も周知し、絶対にしてはい けない事との意識を高めている。虐 待防止委員会や指針の作成を実施。 委員会では研修の企画、実施を行っ ている。	・職員は研修で「虐待防止手引き」を学び、事例検討し、県のチェックシートで自己点検している。 ・親切心で行うケアが人としての自由を奪う危険性があることを意識して行動している。	
8		○権利擁護に関する制度の理解と活用 管理者や職員は、日常生活自立支援事業や成年 後見制度について学ぶ機会を持ち、個々の必要性 を関係者と話し合い、それらを活用できるよう支 援している	権利擁護や成年後見人制度について職員 会議等で説明。当施設でも、市や社会福 祉協議会と連携してる。		
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	5月・9月に施設行事として家族参加の機会を設けているが、直接的な説明をしたいと考える為、家族に事前に内容を周知し、多くの家族に参加を呼びかける。そこで資料等により十分な説明・質疑の時間を設け理解と納得を頂いている。※感染症対策により未実施。但し、入居契約時に必ず説明を実施。		
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	入居者には、日常的にまた月1回の利用者アンケートにより要望を聞き、できるだけ実施している。家族には訪問時にできるだけ会話の機会を設け意見や希望を伺っている。市の相談員制度を取り入れている。特に家族から要望は、入居者の代弁者として重要視している。	・家族アンケート、家族の訪問、電話・メール等を通じて家族や本人の意見、要望を把握し、運営に反映している。 ・(例)ワクチン摂取、薬の選択、利用者本人の心配事等について意見、要望を聞き、適切に対応している。	

自	外		自己評価	外部評価	E .
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		○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	月1回の職員会議・ケース会議に意見を聞く機会を設けている。月1回に正職員会議では、正職員がパート職員の意見を吸い上げた物を持ち上げ取り入れている。年に1~3回の人事評価後の面接では個人的に話し合いを設けている。	関する提案が多い。	
12		○就業環境の整備 代表者は、管理者や職員個々の努力や実績、勤務 状況を把握し、給与水準、労働時間、やりがいな ど、各自が向上心を持って働けるよう職場環境・ 条件の整備に努めている		・給与、労働時間等の基本事項に関する運営法人の定める規程があり順守している。 ・職員の就業状況を常に把握し、シフト調整をして仕事が片寄らないように配慮している。	
13		○職員を育てる取組み 代表者は、管理者や職員一人ひとりのケアの実際 と力量を把握し、法人内外の研修を受ける機会の 確保や、働きながらトレーニングしていくことを 進めている	一人一人の能力を把握する為、業務 分担等により把握している。研修に ついては、年数・取得資格・経験・ 等を基本に外部研修に参加できるよ う機会を設けている。また、職務職 責表により将来が見えるような仕組 み作りを実施。	・認知症ケア、権利擁護、皮膚トラブル予防、倫理・法令順守、リーダーシップ、介護現場での医学・薬の知識、虐待防止、感染症及び食中毒防止等について内部・外部研修で幅広く学び、0JTを通じて理解と実践に努めている。	
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	同業者との交流は、市のグループホーム連絡会を通して行い研修等も実施している。市の交換研修等もゆとりがある場合にも参加させている。コロナウィルス感染症流行前には、連絡会に加入している施設と共に、「注文を間違える湘南フレンチレストラン」の開催を中心となっておこなった。※交換研修はコロナウィルス感染症蔓延後、延期となっている。		
П	Ⅱ 安心と信頼に向けた関係づくりと支援				
15		○初期に築く本人との信頼関係 サービスの利用を開始する段階で、本人が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、本人の安心を確保するための関係づくりに努めている	入居前の施設見学と面接により、本人がどのような所へ住まいを移すか確認して頂く。そこで本人から要望や、不安等聞き、説明し理解して頂く。また、入居してからも不安感を軽減するために、事前に職員が様々な情報を周知しておく。		

自	外		自己評価	外部評価	西
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	入居前の施設見学時、面接時に入居 に至る経緯や、施設に対する要望等 聞きながら、安心感を持って入居に 至れるよう、関係作りを心がけてい 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	家族が施設に伝えたいことを、十分時間を取って伺う事を心がけている。受けたい他のサービスを受けられるよう、情報の提供や支援に努めている。		
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	高齢者の持っている能力を重視し、若い職員や経験の余りない職員等が、知識や経験を伺い、実際の場面で活躍して頂くなど、助け合って生活の継続ができるよう役割の分担化を図るなど行っている。		
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	家族には家族でしかできない役割、 職員が施設という生活の場でできる 役割があると考え、夫々の場面での 役割を負って頂く。家族と入居者の 絆は最優先事項と考えている。		
20		○馴染みの人や場との関係継続の支援 本人がこれまで大切にしてきた馴染みの人や場所 との関係が途切れないよう、支援に努めている	入居者が話したい人、行きたい所、 等が可能であれば叶えるよう心がけ ている。また、施設で困難な場合 は、家族に依頼したり、できるだけ 叶えられるよう努力はしている。	・現在はコロナ対応継続で知人との面会を制限しているが、散歩の途中で近隣の知人と挨拶や会話をする機会があり、馴染の関係を維持している。 ・電話や手紙等の取り次ぎの機会があれば支援している。	

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
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	スタッフが介入しすぎないように心がけている。トラブルへ発展しない程度に、ご入居者同士のコミュニケーションを大切にしている。支え合いが自然に生まれるように、ご入居者の能力に応じ、関わりがもてるような仕組みづくりをしている。ご入居者方へも同じフロアで生活している方々はチームである事もイベント事で感じて頂けるように努めている。		
22		○関係を断ち切らない取組み サービス利用(契約)が終了しても、これまでの 関係性を大切にしながら、必要に応じて本人・家 族の経過をフォローし、相談や支援に努めている	退居家族から支援を求められれば、できる限り支援に応じている。また、関係機関との連携を行いながら必要に応じ相談・フオローを行っている。		
III	その	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。	中々、本人の意向等を聞くことに困 難性があるが、その時々を重要視し 叶える努力をしている。また、日常 的な行動を見ながら、本人の想いを 慮り伺いながら実施する事もある。 ご家族から伺う事もある。	・生活歴、日常会話、利用者アンケート、家族からの情報から意向や希望を 把握している。表出困難な利用者の 場合は仕草、声の調子等から意向を推察している。 ・把握した内容は日誌や申し送りで 職員間で共有し対応している。	
24		○これまでの暮らしの把握 一人ひとりの生活歴や馴染みの暮らし方、生活環 境、これまでのサービス利用の経過等の把握に努 めている	入居前に、様々な情報を伺うが、いざ生活をされると、実際に望まれることと異なる場合も起きてくる事もある。家族やご本人に再度異なった視点から情報を得ることは多々ある。		
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	入居直後は、ご本人にとってかなりの不安がある時期であるので、適度に声を掛けながら、できる限り自由に、生活のパターンを知り、GHのリズム等も感じて頂けるよう、現状把握と支援に努めている。		

自	外		自己評価	外部評価	
己評価	部評価	項	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	できるだけ多くの情報により、より本人が暮らしやすく、現状の能力が維持できるように、多くの意見を聞きながら現状に即した介護計画を作成している。ご家族にも希望等聞いている。	・カンファレンスは毎月、モニタリングは緊急性を考慮して適時実施している。 ・更新時は利用者、家族、職員、医師、看護師、理学療法士の意見を参考にして介護計画に反映している。	
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	処遇日誌、生活記録、受診記録、看 護日誌打ち合わせ記録等個々の状態 を記録し、情報の共有化を図り介護 計画の見直しに生かしている。		
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	事業所の方針にもある様に、入居者 の希望を100%に近付けて叶えられる ような努力をしている。毎月の利用 者アンケートや日々の会話の中から ニーズを収集し、叶えるように心が けている。		
29		○地域資源との協働 一人ひとりの暮らしを支えている地域資源を把握 し、本人が心身の力を発揮しながら安全で豊かな 暮らしを楽しむことができるよう支援している	近隣には花菜ガーデン、公園、田園 地帯に存在するが、住宅地でもあり 比較的恵まれた地域であるので、散 歩や買い物や地域行事を通しながら 地域との交流も可能である。		
30		○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	入居時に、主治医の確認を実施している。従来の医師を希望されるときには、施設の主治医を強制せず、継続を図っている。施設の主治医を希望される場合は施設にて手続きを実施している。家庭医がそのまま往診して下さり、現在は3人の内科医が往診されている。	・事業所の協力医の他、従来のかかりつけ医の訪問診療を複数受けている。看護師を職員として配置していることもあり、健康面・医療面支援での安心感がある。 ・通院は原則家族対応だが、事業所対応も柔軟に行なっている。	

自	外		自己評価	外部評価	Ħ T
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	日々の変化は処遇記録に写真と文章 とともに記録へ残し、看護師と連携 している。写真と文章で残すことに より、皆が同じ情報を共有してい る。		
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。	入院した場合は、医師・看護師よりご家族と共に病状の説明を受け、どの程度の回復でGHに戻れるか相談する。時に応じては、MSWや理学療法士と相談しながら行う事も多い。		
33		○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	看取りケアマニュアルに沿って職員教育を行っている。医師より看取り期との話があった時には、家族に報告し、看取りケアマニュアルに沿って今後の方向を、親族と相談し決めて頂く。施設で行う時には十分な理解と協力を頂く。	・入居時の指針に沿った説明後、本人の状態の変化により、医師が重度化と判断後は家族を交え再度話し合いを重ねている。看取りケアについては家族の他、本人の意思も含めケースバイケースで支援を行するよう努めている。	
34		○急変や事故発生時の備え 利用者の急変や事故発生時に備えて、全ての職員 は応急手当や初期対応の訓練を定期的に行い、実 践力を身に付けている	緊急マニュアルを使用し、内部研修 や会議で定期的に研修を積んでい る。実践力に関しては自信はないが 半数の職員は多少身に着けている。		
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	避難訓練等を通して避難誘導の訓練を実施している。地域に関しては、地域でそれぞれの役割分担があるが、いざという時には駆けつけてくれるだろうと、自治会長と話はした経緯はある。又運営推進会議の中で、自治会館は必要に応じて使用、避難してよいとお答え頂いた。近くの養護学校へも一時避難場所としてお願いをしている。	ている。避難訓練は、夜間想定・消防署への通報訓練を含め年7回実施している。自治会の放水訓練に職員が参加協力をしている。	

自	外		自己評価	外部評価	ш
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	内部研修や会議を通して、ことば使いやプライバシーの保護、人格の尊重については法人理念にもあるので実施している。	・認知症ケア・不適切ケア・接遇・プライバシー保護等定期的な内部研修を行ない理解に努めている。管理者は常に、ケアありきではない、相手を理解しているつもりにならない、自分がそのケアをされたらどう思うかなど、職員に問いかけている。	
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	何かをお願いするときにも必ず本人 の意向を聞くという事を訓練してい る。本人の意思を引き出せ叶えるよ う心がけている。お誕生日会では献 立はご本人と共にたてている。		
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	食事やティータイム、入浴といった 時間は多少決まっているが、他は自 由にのんびりと過ごせる。散歩等の 希望があれば可能な範囲で随時出か けている。		
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	衣類の選定、外出時のお化粧や香水 等希望があれば実施している。訪問 カットが来た時には、美容師と本人 でスタイルを決めている。		
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、利用者と職員が一緒に準 備や食事、片付けをしている	行事の際の献立は、利用者と献立を 検討している。食材切りや盛り付 け、食卓の準備、片付けを行って頂 いている。誕生日等行事も食べたい もの聞き作っている。	・朝と昼食は業者から届く食材で職員が手作りをしている。利用者も下ごしらえから片付けまでの調理の一連の場面で関わっている。 ・誕生日、弁当の日、クリスマス忘年会等利用者のリクエストに応えた食事の提供も多くあり、「食」を大切にしている。	

自	外		自己評価	外部評价	
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	栄養士により作成した個々に合った 食事量の提供と、食事形態を工夫し ている。水分が常時取れるよう、外 出前後、入浴前後等状況に応じて提 供している。		
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	拒否する方がいられるので、全員は 困難であるが、声掛けや誘導により 実施。家族希望により往診の歯科医 院の定期的な訪問により口腔ケアも 実施している。		
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	できるだけトイレ誘導し、トイレでの排泄を心がけているが、拒否される方が多く、困難性を感じる事もある。支援は心がけている。	・日中は自分の意思でトイレに行く 利用者がほとんどで職員は本人に とって必要な部分の援助をしてい る。夜間は睡眠を優先した対応に切 り替えることもある。職員の適切な 声掛けや誘導で衛生用品を使わず布 パンツ使用になった事例もある。	
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	できるだけ下剤を使用しないよう、 野菜の摂取を多くし、オリゴ糖、寒 天、ヨーグルトの毎日使用により排 便を促すよう心がけている。また、 適度な運動、毎日の散歩や水分の摂 取も促している。		
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	入浴は、家庭に近付け夕方に実施しているが、拒否が強い方や、夕方に血圧が高くなるなど、時間での入浴が困難な場合は、午前中等にも入浴の機会を設け、心地よく入浴ができるような雰囲気づくりを心がけ居る。	・午後3時頃からを目安に週3、4回の 入浴支援をしている。 ・本人の状態に合わせ、複数名介助 やシャワー浴対応もしている。看取 りケア中も入浴をしている。 ・入浴拒否がある場合もどの部分が 嫌なのか観察し、介助方法の変更な ど試みている。	

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
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	休息を希望される場合やかなり高齢の方には、夜間の睡眠の妨げにならないよう休息をとって頂く。		
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	全員とは言わないが、職員の大半が 薬に対する目的を理解し、使用方法 や用量を理解している。副作用等も 薬剤師から指導を受け理解に努めて 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	生活に張りが持てるよう、役割の設定や、得意な事、現在の能力を生かしながら楽しみや気分転換をできるよう支援している。		
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	希望に沿って、1日1回の散歩や買い物の支援を実施している。普段行きにくい場所の場合は、家族と相談しながら叶えられるような支援を心がけている。※コロナウイルス感染症に伴い一部除外	・雨が降らなければ毎日散歩に出かけている。菓子や週刊誌等の買い物同行も適宜行なっている。コロナ禍で控えている外出行事については再開に向け検討をしている。家族との個別外出(散歩等)は出かけてもらうようにしている。	・利用者の気分転換、心身の健康維持のため、毎日の散歩の継続が望まれます。 ・コロナの状況を見ながらコロナ禍以前に実施していた外出行事(花見・平塚博物館見学等)再開に向けての検討も望まれます。
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	希望者には、持つことを家族が了解すれば持って頂き、買い物時に購入している。自己管理している方が数名いられる。		

自	外		自己評価	外部評价	ш
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	電話や手紙の希望者には家族が拒否をしない限り対応している。また、知人に出したいとの希望者には、できる限り本人に書いて頂き、不得手のところを支援している。		
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	照明、空気清浄器、加湿器、エアコン、アロマディフューザー等を使用しながら快適な空間を作っている。キッチンからは食事のにおいや調理の音が聞こえるなど家庭にいるような雰囲気を重視している。	・清掃・換気・消毒のほか、アロマの香りを使い快適な空間になるようにしている。制作品、日めくりカレンダーめくり等、日々の生活や季節を感じられるようにしている。・ソファで寛ぐ、好きな本を読むなど利用者は思い思いに過ごしている。	
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	リビングのソファー、ホールの椅子 等自由に使用できる。玄関にも椅子 が設置されており、使用している方 もいられる。		
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	居室作りは、入居者、家族で思い思いにコーディネイトされ、従来使用されていた馴染みの物を持参されるようお願いしている。箸、湯呑み、お椀、茶わんも従来の物があれば持参頂いている。	・居室に設置している障子戸は防炎加工になっている。ぬいぐるみ、写真等飾ったり、逆にすべてクローゼットにしまいすっきりさせていたり本人本位にしている。 ・整理整頓、衣替え、不足品の確認など職員間で協力している。	
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	一部バリアフリー構造ではあるが、 危険を除き、足を上げる、またぐ等 ADLの低下を防ぐような行為が日 常的に行われるようにしている。		

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、暮らし方の意向を掴んでいる。 (参考項目:23,24,25)		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		0	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
	(参考項目:18,38)		3. たまにある
			4. ほとんどない
58	利田老は しれしゅの マベ茸としてい	0	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
	(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	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。		1, ほぼ全ての利用者が
		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
60	利用者は、戸外の行きたいところへ出かけてい		1, ほぼ全ての利用者が
	利用有は、アパの打さたいところへ山かり (いる。 (参考項目:49)	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
61	利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安な		1, ほぼ全ての利用者が
	区過ごせている。	0	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
0.0			4. ほとんどいない
62	利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔軟		1, ほぼ全ての利用者が
	な支援により、安心して暮らせている。	0	2, 利用者の2/3くらいが
	(参考項目:28)		3. 利用者の1/3くらいが
			4. ほとんどいない

事業所名	グループホーム湘南安居花樹庵
ユニット名	樹 (2階)

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		1, ほぼ全ての家族と
		0	2, 家族の2/3くらいと
	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	77.77.17.14.14.14.17.17.17.17.17.17.17.17.17.17.17.17.17.		1, 大いに増えている
	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。	0	2, 少しずつ増えている
			3. あまり増えていない
	(参考項目:4)		4. 全くいない
66	職員は、活き活きと働けている。 (参考項目:11,12)		1, ほぼ全ての職員が
		0	2, 職員の2/3くらいが
	() J × H · 11, 12/		3. 職員の1/3くらいが
			4. ほとんどいない
67	## P) > P .~ ** ** ** ** * * * * * * * * * * * *		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むね 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	贈見よと日々、利田老の貴を飲はり、パープ		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。	0	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	外部評价	西
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	年に1回程度、理念について研修している。日常生活の中で理念に結びつくような場面を作り実践につなげている。会議の中で議題にとり上げ周知もしている。		
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	地域自治会に加入し、地域の行事等に参加・協力をしている。例として団子焼き、町ぐるみ大清掃・祭り・地域主催の防災研修など、また施設主催の縁日・餅つき等で交流を図っている。日常的な散歩等では挨拶を欠かさない。※感染症対策により一		
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	日常的な散歩では、挨拶や会話を欠かさない。自治会や施設主催の行事等でも交流し、理解を深めている。 運営推進会議を通して、施設の理解が得られるよう、報告・質疑を実施している。※感染症対策により一部除外		
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	運営推進会では、施設理解を深めたり、住民の求める施設の在り方等目的に沿って会議の運営を実施している。会議に上がった委員の意見を、会議時に職員へ報告・説明をしている。必要に応じて検討課題として取り上方部場の表表を		
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	市町村とは、介護保険課・生活福祉 課・高齢福祉課・環境課・消防署等 それぞれの担当課との連携に取り組 んでいる。用事のある時には、電話 だけで済まさず、窓口まで出向き直 接話をするよう努力している。		

自	外		自己評価	外部評価	ш
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。	身体拘束の意味を周知の為、年2回程度研修で周知している。また、毎月の会議で見直しを行い、様式に沿って必要性を検討している。玄関の施錠は、地域の実態を考慮し、なぜ施錠しているのか、家族職員にも周知している。		
7		○虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止法等について学 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	身体拘束禁止と同様職員には研修で 周知している。法律に基づき。通報 者の保護も周知し、絶対にしてはい けない事との意識を高めている。虐 待防止委員会や指針の作成を実施。 委員会では研修の企画、実施を行っ 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	権利擁護や成年後見人制度について職員 会議等で説明。当施設でも、市や社会福 祉協議会と連携してる。		
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	5月・9月に施設行事として家族参加の機会を設けているが、直接的な説明をしたいと考える為、家族に事前に内容を周知し、多くの家族に参加を呼びかける。そこで資料等により十分な説明・質疑の時間を設け理解と納得を頂いている。※感染症対策により未実施。但し、入居契約時に必ず説明を実施		
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	入居者には、日常的にまた月1回の利用者アルケートにより要望を聞き、できるだけ実施している。家族には訪問時にできるだけ会話の機会を設け意見や希望を伺っている。市の相談員制度を取り入れている。特に家族から要望は、入居者の代弁者として重要視している。		

自	外		自己評価	外部評例	活
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		○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	月1回の職員会議・ケース会議に意見を聞く機会を設けている。月1回に正職員会議では、正職員がパート職員の意見を吸い上げた物を持ち上げ取り入れている。年に1~3回の人事評価後の面接では個人的に話し合いを設けている。		
12		○就業環境の整備 代表者は、管理者や職員個々の努力や実績、勤務 状況を把握し、給与水準、労働時間、やりがいな ど、各自が向上心を持って働けるよう職場環境・ 条件の整備に努めている	昇給・賞与時期の人事考課や、職務・職責表等の整備を行い、評価している。また、個々に合った資格の取得に挑戦できるよう、日常的な研修の参加も個々に合った内容で検討している。27年度からは、資格取得支援制度の創設を行った。		
13		○職員を育てる取組み 代表者は、管理者や職員一人ひとりのケアの実際 と力量を把握し、法人内外の研修を受ける機会の 確保や、働きながらトレーニングしていくことを 進めている	一人一人の能力を把握する為、業務 分担等により把握している。研修に ついては、年数・取得資格・経験・ 等を基本に外部研修に参加できるよ う機会を設けている。また、職務職 責表により将来が見えるような仕組 み作りを実施。		
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	同業者との交流は、市のグループホーム連絡会を通して行い研修等も実施している。市の交換研修等もゆとりがある場合にも参加させている。コロナウィルス感染症流行前には、連絡会に加入している施設と共に、「注文を間違える湘南フレンチレストラン」の開催を中心となっておこなった。※交換研修はコロナウィルス感染症蔓延後、延期となっている。		
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	入居前の施設見学と面接により、本 人がどのような所へ住まいを移すか 確認して頂く。そこで本人から要望 や、不安等聞き、説明し理解して頂 く。また、入居してからも不安感を 軽減するために、事前に職員が様々 な情報を周知しておく。		

自	外		自己評価	外部評价	西
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	入居前の施設見学時、面接時に入居 に至る経緯や、施設に対する要望等 聞きながら、安心感を持って入居に 至れるよう、関係作りを心がけてい 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	家族が施設に伝えたいことを、十分時間を取って伺う事を心がけている。受けたい他のサービスを受けられるよう、情報の提供や支援に努めている。		
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	高齢者の持っている能力を重視し、若い職員や経験の余りない職員等が、知識や経験を伺い、実際の場面で活躍して頂くなど、助け合って生活の継続ができるよう役割の分担化を図るなど行っている。		
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	家族には家族でしかできない役割、 職員が施設という生活の場でできる 役割があると考え、夫々の場面での 役割を負って頂く。家族と入居者の 絆は最優先事項と考えている。		
20		○馴染みの人や場との関係継続の支援 本人がこれまで大切にしてきた馴染みの人や場所 との関係が途切れないよう、支援に努めている	入居者が話したい人、行きたい所、 等が可能であれば叶えるよう心がけ ている。また、施設で困難な場合 は、家族に依頼したり、できるだけ 叶えられるよう努力はしている。		

自	外		自己評価	外部評价	西
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	スタッフが介入しすぎないように心がけている。トラブルへ発展しない程度に、ご入居者同士のコミュニケーションを大切にしている。支え合いが自然に生まれるように、ご入居者の能力に応じ、関わりがもてるような仕組みづくりをしている。ご入居者方へも同じフロアで生活している方々はチームである事もイベント事で感じて頂けるように努めている。		
22		○関係を断ち切らない取組み サービス利用(契約)が終了しても、これまでの 関係性を大切にしながら、必要に応じて本人・家 族の経過をフォローし、相談や支援に努めている	退居家族から支援を求められれば、できる限り支援に応じている。また、関係機関との連携を行いながら必要に応じ相談・フオローを行っている。		
Ш	その	の人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント			
23		○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。	中々、本人の意向等を聞くことに困 難性があるが、その時々を重要視し 叶える努力をしている。また、日常 的な行動を見ながら、本人の想いを 慮り伺いながら実施する事もある。 ご家族から伺う事もある。		
24		○これまでの暮らしの把握 一人ひとりの生活歴や馴染みの暮らし方、生活環 境、これまでのサービス利用の経過等の把握に努 めている	入居前に、様々な情報を伺うが、いざ生活をされると、実際に望まれることと異なる場合も起きてくる事もある。家族やご本人に再度異なった視点から情報を得ることは多々ある。		
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	入居直後は、ご本人にとってかなりの不安がある時期であるので、適度に声を掛けながら、できる限り自由に、生活のパターンを知り、GHのリズム等も感じて頂けるよう、現状把握と支援に努めている。		

自	外		自己評価	外部評价	西
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	できるだけ多くの情報により、より本人が暮らしやすく、現状の能力が維持できるように、多くの意見を聞きながら現状に即した介護計画を作成している。ご家族にも希望等聞いている。		
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	処遇日誌、生活記録、受診記録、看護日誌打ち合わせ記録等個々の状態を記録し、情報の共有化を図り介護計画の見直しに生かしている。		
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	事業所の方針にもある様に、入居者 の希望を100%に近付けて叶えられる ような努力をしている。毎月の利用 者アンケートや日々の会話の中から ニーズを収集し、叶えるように心が けている。		
29		○地域資源との協働 一人ひとりの暮らしを支えている地域資源を把握 し、本人が心身の力を発揮しながら安全で豊かな 暮らしを楽しむことができるよう支援している	近隣には花菜ガーデン、公園、田園 地帯に存在するが、住宅地でもあり 比較的恵まれた地域であるので、散 歩や買い物や地域行事を通しながら 地域との交流も可能である。		
30		○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	入居時に、主治医の確認を実施している。従来の医師を希望されるときには、施設の主治医を強制せず、継続を図っている。施設の主治医を希望される場合は施設にて手続きを実施している。家庭医がそのまま往診して下さり、現在は3人の内科医が往診されている。		

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	日々の変化は処遇記録に写真と文章 とともに記録へ残し、看護師と連携 している。写真と文章で残すことに より、皆が同じ情報を共有してい る。			
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。	入院した場合は、医師・看護師よりご家族と共に病状の説明を受け、どの程度の回復でGHに戻れるか相談する。時に応じては、MSWや理学療法士と相談しながら行う事も多い。			
33		○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	看取りケアマニュアルに沿って職員教育を行っている。医師より看取り期との話があった時には、家族に報告し、看取りケアマニュアルに沿って今後の方向を、親族と相談し決めて頂く。施設で行う時には十分な理解と協力を頂く。			
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	緊急マニュアルを使用し、内部研修 や会議で定期的に研修を積んでい る。実践力に関しては自信はないが 半数の職員は多少身に着けている。			
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	避難訓練等を通して避難誘導の訓練を実施している。地域に関しては、地域でそれぞれの役割分担があるが、いざという時には駆けつけてくれるだろうと、自治会長と話はした経緯はある。又運営推進会議の中で、自治会館は必要に応じて使用、避難してよいとお答え頂いた。近くの養護学校へも一時避難場所としてお願いをしている。			

自	外		自己評価		ш			
己評価	部評価	項	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	7 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	内部研修や会議を通して、ことば使いやプライバシーの保護、人格の尊重については法人理念にもあるので実施している。					
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	何かをお願いするときにも必ず本人 の意向を聞くという事を訓練してい る。本人の意思を引き出せ叶えるよ う心がけている。お誕生日会では献 立はご本人と共にたてている。					
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	食事やティータイム、入浴といった 時間は多少決まっているが、他は自 由にのんびりと過ごせる。散歩等の 希望があれば可能な範囲で随時出か けている。					
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	衣類の選定、外出時のお化粧や香水 等希望があれば実施している。訪問 カットが来た時には、美容師と本人 でスタイルを決めている。					
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	行事の際の献立は、利用者と献立を 検討している。食材切りや盛り付け、食卓の準備、片付けを行って頂いている。誕生日等行事も食べたい もの聞き作っている。					

自	外		自己評価		西
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	栄養士により作成した個々に合った 食事量の提供と、食事形態を工夫し ている。水分が常時取れるよう、外 出前後、入浴前後等状況に応じて提 供している。		
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	拒否する方がいられるので、全員は 困難であるが、声掛けや誘導により 実施。家族希望により往診の歯科医 院の定期的な訪問により口腔ケアも 実施している。		
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	できるだけトイレ誘導し、トイレで の排泄を心がけているが、拒否され る方が多く、困難性を感じる事もある。支援は心がけている。		
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	できるだけ下剤を使用しないよう、 野菜の摂取を多くし、オリゴ糖、寒 天、ヨーグルトの毎日使用により排 便を促すよう心がけている。また、 適度な運動、毎日の散歩や水分の摂 取も促している。		
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	入浴は、家庭に近付け夕方に実施しているが、拒否が強い方や、夕方に血圧が高くなるなど、時間での入浴が困難な場合は、午前中等にも入浴の機会を設け、心地よく入浴ができるような雰囲気づくりを心がけ居る。		

自	外		自己評価	外部評価	ш
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	休息を希望される場合やかなり高齢の方には、夜間の睡眠の妨げにならないよう休息をとって頂く。		
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	全員とは言わないが、職員の大半が 薬に対する目的を理解し、使用方法 や用量を理解している。副作用等も 薬剤師から指導を受け理解に努めて 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	生活に張りが持てるよう、役割の設定や、得意な事、現在の能力を生かしながら楽しみや気分転換をできるよう支援している。		
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	希望に沿って、1日1回の散歩や買い物の支援を実施している。普段行きにくい場所の場合は、家族と相談しながら叶えられるような支援を心がけている。※コロナウイルス感染症に伴い一部除外		
50		○お金の所持や使うことの支援 職員は、本人がお金を持つことの大切さを理解しており、一人ひとりの希望や力に応じて、お金を 所持したり使えるように支援している	希望者には、持つことを家族が了解すれば持って頂き、買い物時に購入している。自己管理している方が数名いられる。		

自	外		自己評価	外部評価	ш
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	電話や手紙の希望者には家族が拒否をしない限り対応している。また、知人に出したいとの希望者には、できる限り本人に書いて頂き、不得手のところを支援している。		
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	照明、空気清浄器、加湿器、エアコン、アロマディフューザー等を使用しながら快適な空間を作っている。 キッチンからは食事のにおいや調理の音が聞こえるなど家庭にいるような雰囲気を重視している。		
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	リビングのソファー、ホールの椅子 等自由に使用できる。玄関にも椅子 が設置されており、使用している方 もいられる。		
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	居室作りは、入居者、家族で思い思いにコーディネイトされ、従来使用されていた馴染みの物を持参されるようお願いしている。箸、湯呑み、お椀、茶わんも従来の物があれば持参頂いている。		
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	一部バリアフリー構造ではあるが、 危険を除き、足を上げる、またぐ等 ADLの低下を防ぐような行為が日 常的に行われるようにしている。		

目標達成計画

事業所名	湘南安居花樹庵
作成日	令和6年3月3日

【目標達成計画】

	0317	沙人口 四】				
優先順位	項目番号	現状における 問題点、課題	目	標	目標達成に向けた 具体的な取組み内容	目標達成に 要する期間
1		健康維持のため、毎日の散歩の継続が望まれます。 ・コロナの状況を見ながらコ	歩を継続す ナウィルス の、外出外	ると共に、コロ 感染症流行前 食行事を感染状	散歩へ毎日行ける、環境づくりをスタッフと共に継続していく。 外出外食行事は、不慣れなスタッフも多い為、近場から再開していく。	1年間
2						
3						
4						
5			ο π. Π → ≏1 -			

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。