

(様式1)

1 自己評価及び外部評価結果

作成日 令和 3 年 3 月 11 日

【事業所概要（事業所記入）】

事業所番号	3470102256		
法人名	有限会社安寿		
事業所名	グループホームやまびこ		
所在地	広島市安佐北区三入六丁目22番11号 (電話) 082-810-1157		
自己評価作成日	令和3年2月7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	<a href="https://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/34/index.php?action_kouhyou_detail_022_kani=true&amp;JigyosyoCd=3470102256-00&amp;ServiceCd=320&amp;Type=search">https://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/34/index.php?action_kouhyou_detail_022_kani=true&amp;JigyosyoCd=3470102256-00&amp;ServiceCd=320&amp;Type=search</a>
-------------	---

【評価機関概要（評価機関記入）】

評価機関名	一般社団法人広島県シルバーサービス振興会
所在地	広島市南区皆実町一丁目6-29
訪問調査日	令和3年2月22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）】

入居年数の経過と共に利用者様の体調悪化、レベル低下により出来る事の減少と寂しい現実もある中、令和2年度は『目配り、気配りをおこたらず アレッと感じたら見過ごさず ①行動する ②報告、連絡、相談する』という目標をかかげ、1日でも長く健康に暮らして頂き、一つでも多くの笑顔が頂ける生活の場となるように、職員一同が頑張っています。その結果として職員間の連帯感が育ち、チームケアの向上に繋がっています。

【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）】

建物は木のぬくもりを大事にし、移転前の施設での運営における気付きを踏まえ使いやすいよう設備や設計にこだわりを伝え造られている。年間目標を毎年職員全員で策定し取り組むことで職員間の連帯感が育ちチームケアの向上にも繋がっている。「生活リズム」「職員の関わり」「食べて健康になってもらいたい」を支援の柱に個々に寄り添うよう実践している。一日でも長く元気に生活してもらいたいという思いであり、食事は朝と昼で20品種以上の食材を使用することにこだわりを持ち提供し、日々の関わりも早く気付き早期発見で重度化しないようにしている。外国人雇用制度も積極的に実施しており、国際貢献の意識も高くあるとともに、これからの地域での人材雇用に将来的な見地を持ち取り組む他、見守りセンサーなどAIロボットの活用など最先端の取り組みを展開している。

自己評価	外部評価	項目( 1ユニット )	自己評価	外部評価	
		上記項目欄の( )内へユニット名を記入願います	実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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近づけている。	ホーム内に提示するとともに、1月に職員のミーティングを行い、令和3年度の事業所の理念に沿った具体的目標を設定し、1年間の目標を立てて実践している。	理念を基に、毎年年間目標の達成度など職員全員で振り返り次年度の目標を策定し全員が一丸となり取り組んでいる。令和2年度目標は「アレッと感じたら見過ごさず、行動する、報告、連絡、相談する」であり、管理者の日頃からの気付きから反映され、具体的に実行に移しやすい内容となっており職員も実践に努めている。	
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。	地域ボランティアで月に1回音楽セラピー・地域内のお寺の住職による法話を実施している。毎年町内秋祭りには神輿でホームに健康祈願に来てもらい利用者也参加している。(いずれも令和2年は中止)地域と非常災害時の協力協定を交わし、協力体制を整えている。	日常での散歩時には近所の方が声を掛けてくれたり、野菜を持参してくれるなど身近な付き合いがある。コロナ禍であり様々な行事や交流を中止しているが、以前より地域ボランティアの積極的な受け入れを行っており、毎月住職による法話の実施や、地域行事への参加など関係性が築かれている。	
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。	管理者が認知症アドバイザーとして登録している。 ホームページ・事業所のパンフレット等で相談の受付を随時行っている。		
4	3	○運営推進会議を活かした取組み  運営推進会議では、利用者やサービスの実績、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。	事前に内容を検討し充実した会議になるよう努め、前回の内容で報告が必要なものは次回の会議にて現状報告し、参加者からアドバイスや質問を頂いている。運営推進会議時に身体拘束検討委員会を開催している。当日不参加の方にも議事録を送付し、内容を把握して頂いている。	家族や地域包括支援センター職員をはじめ、訪問看護師や地域より民生委員、お寺の住職など様々な関係者の参加があり、多方面からの視点で意見交換を行っている。感染症対策にて現在は書面にて報告を行っているが、事前に参加者全員に案内を送り意見や情報を得る形で実施している。	
5	4	○市町との連携  市町担当者と日頃から連絡を密に取り、事業所の実績やケアサービスの取組みを積極的に伝えながら、協力関係を築くように取り組んでいる。	運営推進会議への参加案内を送付し、出席して頂き、取組み・現状報告と共に、アドバイスや新しい情報を得ている。	運営推進会議にて地域包括支援センターと意見交換を行っている。市の窓口では更新手続きや書類の提出をはじめ、生活課と連携し生活保護への支援を行うなど日頃から関わりや連携に努めている。市の主催する研修にも積極的に参加している。	

自己評価	外部評価	項目( 1ユニット )	自己評価	外部評価	
		上記項目欄の( )内へユニット名を記入願います	実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
6	5	<b>○身体拘束をしないケアの実践</b> 代表者及び全ての職員が「指定地域密着型サービス指定基準及び指定地域密着型介護予防サービス指定基準における禁止の対象となる具体的な行為」を正しく理解しており、玄関の施錠を含めて身体拘束をしないケアに取り組んでいる。	身体拘束をしないケアの実践のため、ケアカンファレンスで個々の利用者に適した介護計画を取り入れている。玄関と居室ではセンサー又は見守りカメラ(介護ロボット)を設置し、施錠しないケア・行動を抑制しないケアを目指している。	AI見守りカメラやセンサーの適正な活用により、いち早く気付き対応することで利用者の行動を抑制することなく個人に寄り添った支援を実践している。管理者も気付いた時には都度指導を行う他、身体拘束や虐待についての研修を年2回実施し職員の理解を深め、全員の意識の徹底に努めている。	
7		<b>○虐待の防止の徹底</b> 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。	言葉使い・接遇に関して管理者の助言・職員同士がお互いに注意し合い虐待防止に努めている。「接遇の5原則」を掲げ、リビング内に貼付し、業務に入る前に再確認をしている。		
8		<b>○権利擁護に関する制度の理解と活用</b> 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。	研修に参加し、制度について理解をしている。パンフレットを施設内に提示し、必要がある利用者には家族・関係者の方に制度の説明を行っている。		
9		<b>○契約に関する説明と納得</b> 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。	契約時には、契約書・重要事項説明書を読みながら分かりやすいように具体例をあげ、説明している。内容に変更が生じたら都度、説明文と資料を送付し、理解・確認をして頂いている。		
10	6	<b>○運営に関する利用者、家族等意見の反映</b> 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。	利用者に関しては、正確な訴えが困難なことがあり、表情・行動・言葉から不満や希望をくみ取るように心掛けている。ご意見箱を玄関に設置している。苦情相談窓口として担当職員・外部の受付窓口を記した一覧表を契約時に説明し、差し上げている。	利用者との日頃の関わりの中で、その時その時の気持ちや発言を大切にし、行きたい場所に出かけるなど実現に取り組んでいる。現在は感染防止対策にて中止しているが毎年2回家族会を実施し、5月の外出行事や、食事会を別会場で行うなど企画に趣向を凝らし家族の思いを聴く機会を持っている。	

自己評価	外部評価	項目( 1ユニット )	自己評価	外部評価	
		上記項目欄の( )内へユニット名を記入願います	実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
11	7	○運営に関する職員意見の反映 代表者や管理者は、運営に関する職員の意見や提案を聞く機会を設け、反映させている。	利用者の状態により業務マニュアルを変更し、業務に取り入れている。職員と管理者の話し合いの場を設け、利用者・職員の現状の把握と問題点から改善策を考えている。	管理者は日常から業務に入り、職員から話を聞く機会を多く持てるようにしている。必要に応じて個別にゆっくり話す時間を作るなど職員の思いや意向の把握に努めている。有給を取りたい希望にシフトを調整するなど、適宜運営に反映している。	月ごとの職員間でのミーティングの機会が定期的に開催できていない状況があります。日々の支援の検討をはじめ、職員同士が意見を挙げていける場であり職員間での思いを共有しそれらを基にサービスへの反映や向上を期待していけるものとなるように検討が望まれる。
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。	ゆとりのあるシフト・休日出勤と残業の軽減に努めている。経験や能力に応じ手当に差をつけている。職員慰安旅行を年1回実施。(令和2年度は中止) 資格取得のための研修・試験日はシフトの調整をしている。		
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。	個人の能力に適した研修、偏りが無いよう努めている。研修日は業務扱いにしている。チームリーダーを定め、新人職員の育成に取り組んでいる。外国人技能実習生を受け入れ、介護技術の指導を行っている。事故発生時には録画ビデオで検証し、原因・防止策を皆で考え、リスクマネジメントとして今後活かしている。		
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。	日本認知症グループホーム協会、宅老所・グループホーム全国ネットワークへの加入と、独自のネットワークに加入し、研修の開催・勉強会を行っている。		
<b>II 安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>					
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。	入居前の見学・相談時には、安心して頂ける雰囲気作りに留意し、本人が話しやすい場を心掛けている。その結果、入居された当日から馴染まれ、帰宅願望・不穏等の対応困難な事例がない。		

自己評価	外部評価	項目( 1ユニット )	自己評価	外部評価	
		上記項目欄の( )内へユニット名を記入願います	実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
16		○初期に築く家族等との信頼関係  サービスの利用を開始する段階で、家族等が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、関係づくりに努めている。	入居前の見学・相談時には、共感の姿勢を大切にしながらグループホームを理解して頂き、安心して話しをして頂ける雰囲気作りに留意している。独自のアセスメント表を使用し、介護についての意見や要望を本人・家族から情報の収集をしている。		
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。	かかりつけ医の継続・他のサービス利用として、訪問歯科・訪問看護・訪問理美容師の説明と紹介をしている。		
18		○本人と共に過ごし支えあう関係  職員は、本人を介護される一方の立場に置かず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている。	本人の得意とされる仕事をお願いし、一緒に行い、感謝の言葉を伝えて本人に自信を持って頂けるようにしている。動作介助も全介助ではなく、個々の方の残存能力が活かせるよう個別対応に努めている。		
19		○本人を共に支えあう家族との関係  職員は、家族を支援される一方の立場に置かず、本人と家族の絆を大切にしながら、共に本人を支えていく関係を築いている。	介護計画の中に家族の希望・意見を取り入れ、施設側だけのプランにならないように努めている。		
20	8	○馴染みの人や場との関係継続の支援  本人がこれまで大切にしてきた馴染みの人や場所との関係が途切れないよう、支援に努めている。	令和2年度は年2回開催していた家族会を中止したため、希望する家族と個別懇談を行い、意見を頂いた。新型コロナウイルス感染拡大状況により面会を禁止しているが、どうしても希望される時は、玄関のガラス越しに電話で話をして頂いている。その他、定期的な状況報告・写真の送付を行っている。	コロナ禍であり面会を中止しているが、普段より家族や友人の来所が気軽に行われている。近隣の店舗への買い物も店員とも顔馴染みとなっている。帰宅などへの思いも家族の協力を得ながら実現するなど、個人の思いに沿った馴染みへの支援を実践している。	

自己評価	外部評価	項目( 1ユニット )	自己評価	外部評価	
		上記項目欄の( )内へユニット名を記入願います	実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
21		<p>○利用者同士の関係の支援</p> <p>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。</p>	<p>気が合う人と席を隣にしたり、皆ができるレクリエーションを考えている。</p>		
22		<p>○関係を断ち切らない取組み</p> <p>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。</p>	<p>入院された利用者の家族に連絡をとり、状況をお聞きして、相談を受けている。</p>		
<b>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</b>					
23	9	<p>○思いや意向の把握</p> <p>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。</p>	<p>職員の思いや都合で利用者に対応することがないように、皆で検討し、1日の過ごし方や本人の思いを支える個別ケアを目指し、サービス計画に取り入れている。</p>	<p>本人の希望や思いを職員間で共有、周知し、生活の中の全てにおいてその方に合った対応、サービス計画書に沿った個別ケアを統一して実施している。自分から発信が難しい方にも、これまでの生活の情報などを家族に確認し、本人の様子を観察し全員で検討して支援している。</p>	
24		<p>○これまでの暮らしの把握</p> <p>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。</p>	<p>入居時に、基本情報シートにより家族から得た情報や病院・介護支援専門員からの情報を活用し、把握している。また、日常生活の会話の中で、利用者自身が話して頂けるよう、回想法を取り入れている。</p>		
25		<p>○暮らしの現状の把握</p> <p>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。</p>	<p>日常生活の様子・体調変化時の対応・経過状況について、介護記録・連絡ノートで情報が共有できるようにしている。</p>		

自己評価	外部評価	項目( 1ユニット )	自己評価	外部評価	
		上記項目欄の( )内へユニット名を記入願います	実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
26	10	<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>	<p>サービス計画書の中に(本人)・(家族)の生活に対する意向を取り入れるため、事前に聞き取りを行い、介護計画の変更・見直し時にはカンファレンス・モニタリングから、個々の方を活かせるプラン作りを心掛けている。医療面は、担当医師に相談している。</p>	<p>普段の関わりや事前に得た情報を申し送りノートにて共有し、本人や家族の意向の基、本人の持てる力が活かせるよう検討し、カンファレンスにて全員で確認して作成している。医療面も主治医や訪問看護より意見を確認しており、モニタリングでの振り返りも反映させている。</p>	
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>	<p>個々の介護記録簿を作成し、担当者を決めて1日の流れを午前・午後・夜間と分けて記録し、状態が分かりやすいようにしている。介護記録簿と共に介護計画書を綴り、内容を確認できるようにしている。</p>		
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>	<p>ターミナルケアの取組み。状態に合った食事の提供。(腎臓食・嚥下レベルに合った食事形態) 毎日の生活に個別ケアを取り入れ、その方の能力に合った対応を心掛けている。</p>		
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>	<p>新型コロナウイルス感染拡大防止のため、地域のスーパーでの買物・理美容の利用・ボランティアの訪問(踊り・演奏等)・地域のお寺の住職の法話を中止したため実施できていない。</p>		
30	11	<p>○かかりつけ医の受診支援</p> <p>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。</p>	<p>入居されるまでのかかりつけ医を希望される場合は、そのまま継続できるように家族の方に同行してもらい、担当医との連携をお願いし、受診を続けている。</p>	<p>協力医より定期的に往診がある他、訪問看護とともに24時間の体制にて連携がとれ、体調不良時や緊急時でもすぐに連絡や対応が行え安心して医療が受けられるよう努めている。入居時にこれまでの主治医も継続ができることを説明し、家族の協力を得ながら受診を支援している。</p>	

自己評価	外部評価	項目( 1ユニット )	自己評価	外部評価	
		上記項目欄の( )内へユニット名を記入願います	実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
31		<b>○看護職員との協働</b> 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。	かかりつけ病院の看護師と連絡ノートで現状報告・相談・助言をもらっている。 訪問看護ステーションと契約を交わし、週に1回の健康チェック・状況報告を行い、情報を共有している。訪問看護師と24時間連絡可能なことから、状態の変化時は、指導・助言を受けている。		
32		<b>○入退院時の医療機関との協働</b> 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。	入院時は情報提供書を送付、退院時は病院からの退院サマリーで情報交換している。入院後は管理者・職員がお見舞いに行き、担当医師に病状の説明を受け、退院後の生活について助言を受けている。令和2年度は面会禁止のため、電話で連絡を取っている。		
33	12	<b>○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援</b> 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。	契約時に「重度化した場合における対応に関する指針書」によりグループホームで対応の可能・不可能事項について説明し、同意を得ている。 終末期に関しては、担当医師・訪問看護師と連携しながら家族と話し合いをし、終末期生活の方針を話し合い、それに基づいてターミナルケアを行っている。	開設時より看取りを行っており、これまでに多数の看取りの実践例がある。主治医や訪問看護師の意見を交え家族と話をし、いき看取りの計画を作成し、チームとして取り組み最後まで寄り添い支援している。協力医が主治医の場合は毎日の往診が可能であり、毎年研修も実施し充実した看取りとなっている。	
34		<b>○急変や事故発生時の備え</b> 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。	「事故発生時対応マニュアル」を作成し、職員に配布して対応できるようにしている。		
35	13	<b>○災害対策</b> 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・誘導方法をリビングに貼付すると共に、職員に配布している。大雨時の対応マニュアルを新たに追加し、職員に周知している。避難訓練を実施し、消火器の使い方・消防設備の確認・消防署の通報・避難誘導を行っている。地域と「災害時協力協定」を結び、災害時の協力体制を整えている。	年2回定期的に避難訓練を実施し、消防署の協力にて消防設備の確認や通報の訓練など実施している。災害別にマニュアルを整備し、今回、新たに大雨時の対応マニュアルを追加し有事に備えている。地域と災害時協力協定を締結し、災害時に自動的に連絡が行き届き協力や連携が行えるよう整えられている。	



自己評価	外部評価	項目( 1ユニット )	自己評価	外部評価	
		上記項目欄の( )内へユニット名を記入願います	実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
IV その人らしい暮らしを続けるための日々の支援					
36	14	○一人ひとりの人格の尊重とプライバシーの確保  一人ひとりの人格を尊重し、誇りやプライバシーを損ねない言葉かけや対応をしている。	入浴時は、利用者同士がはち合う事がない様に衣類を着終わってから次の方を誘導している。 排泄確認時は居室・トイレに誘導し、プライバシーを守っている。 言葉遣い・対応については接遇の5原則を大切にしたい実践を心掛けている。	接遇5原則を職員全員がお互いに意識し言葉遣いや丁寧な対応を重視し取り組んでいる。一人ひとりを尊重した対応を心掛けることでコミュニケーションも上手く図ることができている。入浴や排せつなどの支援においても個々を尊重した介護内容にて実践している。	
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。	職員は利用者の気持ち・能力に合わせた個別対応・声かけを行い、本人の生活パターンを大切に組み込んでいる。意思表示のできない利用者に対しては、表情・行動から思いをくみ取る支援をして利用者の要望を叶える取組みをしている。		
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、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。	利用者のペースに合った介護をしている。それに合わせた業務内容・時間の調整をしている。 (例)朝の起床時間・消灯時間・食事時間・役割り・能力に応じた個別レクの実施・散歩		
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。	入居時に持って来られた物を大切に、好みを知り、好まれる衣類を用意している。朝の起床時は洗顔後に化粧水を付けて頂いたり、今までされていた習慣を大切にしている。美容院から定期的に来て頂き、カット・化粧・希望されれば毛染めを行っている。		
40	15	○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。	希望されるメニューを取り入れたり、食べやすい調理法・味付け・盛り付けを工夫し、個別対応している。無理強いせず、得意とされる事を一緒にしている。(テーブル拭き・下膳)	夕食は外注にて対応しているが、朝食と昼食は20種以上の食材を使用し手作りにて食事を提供している。旬の物から利用者の食べたい物、好みを随時反映させている。ホットケーキやおはぎづくりなどの調理レクやバイキングを企画したりと食事が楽しみになるよう支援している。	

自己評価	外部評価	項目( 1ユニット )	自己評価	外部評価	
		上記項目欄の( )内へユニット名を記入願います	実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
41		<p>○栄養摂取や水分確保の支援</p> <p>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。</p>	<p>食事量・水分量を把握し、常食・ミキサー食・治療食（低カロ食）等個々に対応している。主食は白米・一口むすび・粥と個別対応している。食事量の少ない方は家族に好物を教えてもらい捕食として提供している。水分が飲みにくい時は、本人が好まれる飲み物にトロミ剤を使用している。</p>		
42		<p>○口腔内の清潔保持</p> <p>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。</p>	<p>毎食後に声かけ・見守り・介助等、入居者さんに応じた口腔ケアを実施し、夕食後は義歯を義歯洗浄剤で洗剤・除菌している。 訪問歯科を導入し、利用者の口腔内検診と共に、口腔ケアについての指導・助言を受けている。(1回/月)</p>		
43	16	<p>○排泄の自立支援</p> <p>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。</p>	<p>排泄パターンに合わせ、声かけ・誘導をしてトイレでの排泄を促している。安易にリハビリパンツは使用せず、日中は布パンツと尿パットで対応している。 排泄パターンを知るために、記録を確実にしている。</p>	<p>できるだけ座った姿勢にて排泄が行えることを基本とし、安易にリハビリパンツの使用はせず、排泄記録を基に個人の排泄パターンを把握し個別に対応することで普通の下着で過ごせる方も多くいる。結果、利用者の尊厳を遵守した支援に繋がっている。</p>	
44		<p>○便秘の予防と対応</p> <p>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。</p>	<p>バランスの取れた食事作りに留意し、水分量も都度記録し、少ない方には好まれる飲み物を出している。 毎朝の体操・ストレッチ・生活リハビリなど個々の能力をみて行っている。 排泄ノートで排泄状態を把握し、担当医師指示のもと、緩下剤の調整をしている。</p>		
45	17	<p>○入浴を楽しむことができる支援</p> <p>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ず、個々に応じた入浴の支援をしている。</p>	<p>利用者全員が介護・見守りが必要であり、職員の確保に限界があり、自由入浴が困難な状況。 入浴日以外は秋から冬場には足浴を行い、リラックスして頂いている。</p>	<p>週2回の入浴を基本とし、午後からゆっくりと入れるようにしている。利用者の気持ちに寄り添い無理強いせず、勧めたり、個別にゆっくり話をしたりとふれあいの機会ともなっている。入浴日以外は足浴を全員に実施するなど、心地良い入浴の支援を実践している。</p>	

自己評価	外部評価	項 目( 1ユニット )	自己評価	外部評価	
		上記項目欄の( )内へユニット名を記入願います	実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
46		<b>○安眠や休息の支援</b>  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。	夜間の睡眠状態を見て、朝の起 床時間を調整したり、体調に合 わせて昼寝をすすめる、個々の 対応をしている。 夜の消灯も、本人の気持ち・希 望により行っている。		
47		<b>○服薬支援</b>  一人ひとりを使用している薬の 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。	内服薬の説明書と薬と一緒に保 管し、薬の内容を確認している。 不明の薬については都度病院に 確認している。 副作用が認められたら担当医 師に上申・相談し、指示を得て いる。		
48		<b>○役割、楽しみごとの支援</b>  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。	役割→洗濯たたみ・ビニール袋 折り 嗜好品→アメ・お菓子・プリン 楽しみ→ビデオ・地域の散歩 (外出・ボランティア訪問・家 族会は現在中止している) 気分転換→レクリエーション・ パズル・カルタ・新聞・塗り 絵・読書・月毎の作品作り等、 状態に合わせて用意している。		
49	18	<b>○日常的な外出支援</b>  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 うな支援に努めている。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。	入浴日以外の日には散歩し、野 花を自室に飾られたり、天気 の良い日は中庭のベンチに腰 掛け、草花・景色を見て自然 に親しんで頂いている。 令和2年度は外出は行ってい ない。	毎年5月、11月に外出行事を 企画している。広島空港で食 事し飛行機を見たりすることが 利用者の大きな楽しみとな っている。コロナ禍で外出は 自粛しているが、ドライブに 行くことを大変喜ばれること で現在も個別に実施し継続 している。日々の散歩も近所 とのふれあいが持つ気分転換 となっている。	
50		<b>○お金の所持や使うことの支援</b>  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。	所有金(財布)を持っていない と不安な方、それぞれに合わせ せ、不安感を持たないように 対応している。		

自己評価	外部評価	項目( 1ユニット )	自己評価	外部評価	
		上記項目欄の( )内へユニット名を記入願います	実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
51		<p>○電話や手紙の支援</p> <p>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。</p>	<p>電話希望時には、職員がダイヤルして本人に渡している。 家族・知人から手紙が届いた時は、本人に渡し、代読が必要な方は代読の支援をしている。</p>		
52	19	<p>○居心地の良い共用空間づくり</p> <p>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。</p>	<p>家庭的な家具・生活用品を置き、空間には絵画・利用者の作品・月毎の壁画の作品を飾り、馴染みやすい環境作りをしている。エアコン・床暖房・空気清浄機・加湿器を設置し、居心地よく過ごせるようにしている。庭では季節の花・野菜を栽培し、見て感じ・味わって頂いている。</p>	<p>建物は木にこだわりをもって造られている。リビングは採光も明るく開放的であり、テーブル席とソファでくつろげるスペースもきっちりと分かれ、温もりのあるゆったりとしたアットホームな空間である。床暖房やトイレも広く設置するなど配慮のある環境としている。</p>	
53		<p>○共用空間における一人ひとりの居場所づくり</p> <p>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。</p>	<p>共同空間を広く設け、ソファ・テーブル席・自室と思いきいの場所で過ごして頂けるようにしている。</p>		
54	20	<p>○居心地よく過ごせる居室の配慮</p> <p>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。</p>	<p>入居時に持って来られた使い慣れた物や本人が好まれる物を置かれたり、それぞれの利用者・家族が考えられた独自の居室になっている。</p>	<p>ベッドやエアコンが備え付けであり、どの居室にも壁には手すりが備わっている。使い慣れた物を自由に持参でき、本人や家族に確認しながら思いを汲みとり整えている。写真や作品を飾ったりと好みの物に囲まれて個々に心地良く過ごせる空間となっている。</p>	
55		<p>○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり</p> <p>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。</p>	<p>手すり(廊下・トイレ・居室・リビング・浴室・脱衣場)を設置し、残存能力を活かした介助を行っている。リビングを中心にトイレ・洗面・台所に続いているので行動がスムーズに流れている。トイレを広くする事で安全に介助でき、自立歩行が高められるようにしている。各ドアに分かりやすいよう貼紙をしている。</p>		

V アウトカム項目( 1ユニット ) ← 左記( )内へユニット名を記入願います

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 ②利用者の3分の2くらいの ③利用者の3分の1くらいの ④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 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	○	①ほぼ全ての利用者が ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない
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 ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない
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 ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない (新型コロナウイルスのため)
61	利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安なく過ごさせている	○	①ほぼ全ての利用者が ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない
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 ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない
63	職員は、家族が困っていること、不安なこと、求めていることをよく聴いており、信頼関係ができています	○	①ほぼ全ての家族と ②家族の3分の2くらいと ③家族の3分の1くらいと 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	○	①ほぼ毎日のように ②数日に1回程度 ③たまに ④ほとんどいない（新型コロナウイルスのため）
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	○	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、生き活きと働けている	○	①ほぼ全ての職員が ②職員の3分の2くらいが ③職員の3分の1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3分の2くらいが ③利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない
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3分の2くらいが ③家族等の3分の1くらいが ④ほとんどできていない

自己評価	外部評価	項目( 2ユニット )	自己評価	外部評価	
		上記項目欄の( )内へユニット名を記入願います	実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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近づけている。	ホーム内に提示するとともに、1月に職員のミーティングを行い、令和3年度の事業所の理念に沿った具体的目標を設定し、1年間の目標を立てて実践している。		
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。	地域ポアンティアで月に1回音楽セラピー・地域内のお寺の住職による法話を実施している。毎年町内秋祭りには神輿でホームに健康祈願に来てもらい利用者が参加している。(いずれも令和2年は中止) 地域と非常災害時の協力協定を交わし、協力体制を整えている。		
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。	管理者が認知症アドバイザーとして登録している。 ホームページ・事業所のパンフレット等で相談の受付を随時行っている。		
4	3	○運営推進会議を活かした取組み  運営推進会議では、利用者やサービスの実績、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。	事前に内容を検討し充実した会議になるよう努め、前回の内容で報告が必要なものは次回の会議にて現状報告し、参加者からアドバイスや質問を頂いている。運営推進会議時に身体拘束検討委員会を開催している。当日不参加の方にも議事録を送付し、内容を把握して頂いている。		
5	4	○市町との連携  市町担当者と日頃から連絡を密に取り、事業所の実績やケアサービスの取組みを積極的に伝えながら、協力関係を築くように取り組んでいる。	運営推進会議への参加案内を送付し、出席して頂き、取組み・現状報告と共に、アドバイスや新しい情報を得ている。		

自己評価	外部評価	項目( 2ユニット )	自己評価	外部評価	
		上記項目欄の( )内へユニット名を記入願います	実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
6	5	<b>○身体拘束をしないケアの実践</b> 代表者及び全ての職員が「指定地域密着型サービス指定基準及び指定地域密着型介護予防サービス指定基準における禁止の対象となる具体的な行為」を正しく理解しており、玄関の施錠を含めて身体拘束をしないケアに取り組んでいる。	身体拘束をしないケアの実践のため、ケアカンファレンスで個々の利用者に適した介護計画を取り入れている。玄関と居室ではセンサー又は見守りカメラ(介護ロボット)を設置し、施錠しないケア・行動を抑制しないケアを目指している。		
7		<b>○虐待の防止の徹底</b> 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。	言葉使い・接遇に関して管理者の助言・職員同士がお互いに注意し合い虐待防止に努めている。「接遇の5原則」を掲げ、リビング内に貼付し、業務に入る前に再確認をしている。		
8		<b>○権利擁護に関する制度の理解と活用</b> 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。	研修に参加し、制度について理解をしている。パンフレットを施設内に提示し、必要がある利用者には家族・関係者の方に制度の説明を行っている。現在1名の方が成年後見制度を利用されている。		
9		<b>○契約に関する説明と納得</b> 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。	契約時には、契約書・重要事項説明書を読みながら分かりやすいように具体例をあげ、説明している。内容に変更が生じたら都度、説明文と資料を送付し、理解・確認をして頂いている。		
10	6	<b>○運営に関する利用者、家族等意見の反映</b> 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。	利用者に関しては、正確な訴えが困難なことがあり、表情・行動・言葉から不満や希望をくみ取るように心掛けている。ご意見箱を玄関に設置している。苦情相談窓口として担当職員・外部の受付窓口を記した一覧表を契約時に説明し、差し上げている。		



自己評価	外部評価	項目( 2ユニット )	自己評価	外部評価	
		上記項目欄の( )内へユニット名を記入願います	実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
11	7	○運営に関する職員意見の反映 代表者や管理者は、運営に関する職員の意見や提案を聞く機会を設け、反映させている。	利用者の状態により業務マニュアルを変更し、業務に取り入れている。職員と管理者の話し合いの場を設け、利用者・職員の現状の把握と問題点から改善策を考えている。		
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。	ゆとりのあるシフト・休日出勤と残業の軽減に努めている。経験や能力に応じ手当に差をつけている。職員慰安旅行を年1回実施。(令和2年度は中止) 資格取得のための研修・試験日はシフトの調整をしている。		
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。	個人の能力に適した研修、偏りが無いよう努めている。研修日は業務扱いにしている。チームリーダーを定め、新人職員の育成に取り組んでいる。外国人技能実習生を受け入れ、介護技術の指導を行っている。事故発生時には録画ビデオで検証し、原因・防止策を皆で考え、リスクマネジメントとして今後活かしている。		
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。	日本認知症グループホーム協会、宅老所・グループホーム全国ネットワークへの加入と、独自のネットワークに加入し、研修の開催・勉強会を行っている。		
<b>II 安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>					
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。	入居前の見学・相談時には、安心して頂ける雰囲気作りに留意し、本人が話しやすい場を心掛けている。その結果、入居された当日から馴染まれ、帰宅願望・不穏等の対応困難な事例がない。		

自己評価	外部評価	項目( 2ユニット )	自己評価	外部評価	
		上記項目欄の( )内へユニット名を記入願います	実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
16		○初期に築く家族等との信頼関係  サービスの利用を開始する段階で、家族等が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、関係づくりに努めている。	入居前の見学・相談時には、共感の姿勢を大切にしながらグループホームを理解して頂き、安心して話しをして頂ける雰囲気作りに留意している。独自のアセスメント表を使用し、介護についての意見や要望を本人・家族から情報の収集をしている。		
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。	かかりつけ医の継続・他のサービス利用として、訪問歯科・訪問看護・訪問理美容師の説明と紹介をしている。		
18		○本人と共に過ごし支えあう関係  職員は、本人を介護される一方の立場に置かず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている。	本人の得意とされる仕事をお願いし、一緒に行い、感謝の言葉を伝えて本人に自信を持って頂けるようにしている。動作介助も全介助ではなく、個々の方の残存能力が活かせるよう個別対応に努めている。		
19		○本人を共に支えあう家族との関係  職員は、家族を支援される一方の立場に置かず、本人と家族の絆を大切にしながら、共に本人を支えていく関係を築いている。	介護計画の中に家族の希望・意見を取り入れ、施設側だけのプランにならないように努めている。		
20	8	○馴染みの人や場との関係継続の支援  本人がこれまで大切にしてきた馴染みの人や場所との関係が途切れないよう、支援に努めている。	令和2年度は年2回開催していた家族会を中止したため、希望する家族と個別懇談を行い、意見を頂いた。新型コロナウイルス感染拡大状況により面会を禁止しているが、どうしても希望される時は、玄関のガラス越しに電話で話をして頂いている。その他、定期的な状況報告・写真の送付を行っている。		

自己評価	外部評価	項 目( 2ユニット )	自己評価	外部評価	
		上記項目欄の( )内へユニット名を記入願います	実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
21		○利用者同士の関係の支援  利用者同士の関係を把握し、一人ひとりが孤立せずに利用者同士が関わり合い、支え合えるような支援に努めている。	気が合う人と席を隣にしたり、皆ができるレクリエーションを考えている。		
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。	入院された利用者の家族に連絡をとり、状況をお聞きして、相談を受けている。		
<b>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</b>					
23	9	○思いや意向の把握  一人ひとりの思いや暮らし方の希望、意向の把握に努めている。困難な場合は、本人本位に検討している。	職員の思いや都合で利用者に対応することがないように、皆で検討し、1日の過ごし方や本人の思いを支える個別ケアを目指し、サービス計画に取り入れている。		
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。	入居時に、基本情報シートにより家族から得た情報や病院・介護支援専門員からの情報を活用し、把握している。また、日常生活の会話の中で、利用者自身が話して頂けるよう、回想法を取り入れている。		
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。	日常生活の様子・体調変化時の対応・経過状況について、介護記録・連絡ノートで情報が共有できるようにしている。		

自己評価	外部評価	項目( 2ユニット )	自己評価	外部評価	
		上記項目欄の( )内へユニット名を記入願います	実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
26	10	<b>○チームでつくる介護計画とモニタリング</b> 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。	サービス計画書の中に(本人)・(家族)の生活に対する意向を取り入れるため、事前に関き取りを行い、介護計画の変更・見直し時にはカンファレンス・モニタリングから、個々の方を活かせるプラン作りを心掛けている。医療面は、担当医師に相談している。		
27		<b>○個別の記録と実践への反映</b> 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。	個々の介護記録簿を作成し、担当者を決めて1日の流れを午前・午後・夜間と分けて記録し、状態が分かりやすいようにしている。介護記録簿と共に介護計画書を綴り、内容を確認できるようにしている。		
28		<b>○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化</b> 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。	ターミナルケアの取組み。状態に合った食事の提供。(腎臓食・嚥下レベルに合った食事形態) 毎日の生活に個別ケアを取り入れ、その方の能力に合った対応を心掛けている。		
29		<b>○地域資源との協働</b> 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。	新型コロナウイルス感染拡大防止のため、地域のスーパーでの買物・理美容の利用・ボランティアの訪問(踊り・演奏等)・地域のお寺の住職に法話を中止したため実施できていない。		
30	11	<b>○かかりつけ医の受診支援</b> 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。	入居されるまでのかかりつけ医を希望される場合は、そのまま継続できるように家族の方に同行してもらい、担当医との連携をお願いし、受診を続けている。		

自己評価	外部評価	項目( 2ユニット )	自己評価	外部評価	
		上記項目欄の( )内へユニット名を記入願います	実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
31		○看護職員との協働 介護職員は、日常の関わりの中でとらえた情報や気づきを、職場内の看護職員や訪問看護師等に伝えて相談し、個々の利用者が適切な受診や看護を受けられるように支援している。	かかりつけ病院の看護師と連絡ノートで現状報告・相談・助言をもらっている。 訪問看護ステーションと契約を交わし、週に1回の健康チェック・状況報告を行い、情報を共有している。訪問看護師と24時間連絡可能なことから、状態の変化時は、指導・助言を受けている。		
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。	入院時は情報提供書を送付、退院時は病院からの退院サマリーで情報交換している。入院後は管理者・職員がお見舞いに行き、担当医師に病状の説明を受け、退院後の生活について助言を受けている。令和2年度は面会禁止のため、電話で連絡を取っている。		
33	12	○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。	契約時に「重度化した場合における対応に関する指針書」によりグループホームで対応の可能・不可能事項について説明し、同意を得ている。 終末期に関しては、担当医師・訪問看護師と連携しながら家族と話し合いをし、終末期生活の方針を話し合い、それに基づいてターミナルケアを行っている。		
34		○急変や事故発生時の備え 利用者の急変や事故発生時に備えて、全ての職員は応急手当や初期対応の訓練を定期的に行い、実践力を身に付けている。	「事故発生時対応マニュアル」を作成し、職員に配布して対応できるようにしている。		
35	13	○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・誘導方法をリビングに貼付すると共に、職員に配布している。大雨時の対応マニュアルを新たに追加し、職員に周知している。避難訓練を実施し、消火器の使い方・消防設備の確認・消防署の通報・避難誘導を行っている。 地域と「災害時協力協定」を結び、災害時の協力体制を整えている。		

自己評価	外部評価	項目( 2ユニット )	自己評価	外部評価	
		上記項目欄の( )内へユニット名を記入願います	実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
IV その人らしい暮らしを続けるための日々の支援					
36	14	○一人ひとりの人格の尊重とプライバシーの確保  一人ひとりの人格を尊重し、誇りやプライバシーを損ねない言葉かけや対応をしている。	入浴時は、利用者同士がはち合う事がない様に衣類を着終わってから次の方を誘導している。 排泄確認時は居室・トイレに誘導し、プライバシーを守っている。 言葉遣い・対応については接遇の5原則を大切に実践を心掛けている。		
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。	職員は利用者の気持ち・能力に合わせた個別対応・声かけを行い、本人の生活パターンを大切に組み立てている。 意思表示のできない利用者に対しては、表情・行動から思いをくみ取る支援をして利用者の要望を叶える取組みをしている。		
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、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。	利用者のペースに合った介護をしている。それに合わせた業務内容・時間の調整をしている。 (例)朝の起床時間・消灯時間・食事時間・役割り・能力に応じた個別レクの実施・散歩		
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。	入居時に持って来られた物を大切に、好みを知り、好まれる衣類を用意している。朝の起床時は洗顔後に化粧水を付けて頂いたり、今までされていた習慣を大切にしている。美容院から定期的に来て頂き、カット・化粧・希望されれば毛染めを行っている。		
40	15	○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。	希望されるメニューを取り入れたり、食べやすい調理法・味付け・盛り付けを工夫し、個別対応している。 無理強いせず、得意とされる事を一緒にやっている。(テーブル拭き・下膳)		

自己評価	外部評価	項 目( 2ユニット )	自己評価	外部評価	
		上記項目欄の( )内へユニット名を記入願います	実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
41		<p>○栄養摂取や水分確保の支援</p> <p>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。</p>	<p>食事量・水分量を把握し、常食・ミキサー食・治療食（低カロリー食）等個々に対応している。主食は白米・一口むすび・粥と個別対応している。食事量の少ない方は家族に好物を教えてもらい捕食として提供している。水分が飲みにくい時は、本人が好まれる飲み物にトロミ剤を使用している。</p>		
42		<p>○口腔内の清潔保持</p> <p>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。</p>	<p>毎食後に声かけ・見守り・介助等、入居者さんに応じた口腔ケアを実施し、夕食後は義歯を義歯洗浄剤で洗剤・除菌している。 訪問歯科を導入し、利用者の口腔内検診と共に、口腔ケアについての指導・助言を受けている。(1回/月)</p>		
43	16	<p>○排泄の自立支援</p> <p>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。</p>	<p>排泄パターンに合わせ、声かけ・誘導をしてトイレでの排泄を促している。安易にリハビリパンツは使用せず、日中は布パンツと尿パットで対応している。 排泄パターンを知るために、記録を確実にしている。</p>		
44		<p>○便秘の予防と対応</p> <p>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。</p>	<p>バランスの取れた食事作りに留意し、水分量も都度記録し、少ない方には好まれる飲み物を出している。 毎朝の体操・ストレッチ・生活リハビリなど個々の能力をみて行っている。 排泄ノートで排泄状態を把握し、担当医師指示のもと、緩下剤の調整をしている。</p>		
45	17	<p>○入浴を楽しむことができる支援</p> <p>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ず、個々に応じた入浴の支援をしている。</p>	<p>利用者全員が介護・見守りが必要であり、職員の確保に限界があり、自由入浴が困難な状況。 入浴日以外は秋から冬場には足浴を行い、リラックスして頂いている。</p>		

自己評価	外部評価	項目( 2ユニット )	自己評価	外部評価	
		上記項目欄の( )内へユニット名を記入願います	実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
46		○安眠や休息の支援  一人ひとりの生活習慣やその時々 の状況に応じて、休息したり、安 心して気持ちよく眠れるよう支 援している。	夜間の睡眠状態を見て、朝の起 床時間を調整したり、体調に合 わせて昼寝をすすめる、個々の 対応をしている。 夜の消灯も、本人の気持ち・希 望により行っている。		
47		○服薬支援  一人ひとりを使用している薬の 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。	内服薬の説明書と薬と一緒に保 管し、薬の内容を確認している。 不明の薬については都度病院に 確認している。 副作用が認められたら担当医 師に上申・相談し、指示を得て 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。	役割→洗濯たたみ・ビニール袋 折り 嗜好品→アメ・お菓子・プリン 楽しみ→ビデオ・地域の散歩 (外出・ボランティア訪問・家 族会は現在中止している) 気分転換→レクリエーション・ パズル・カルタ・新聞・塗り 絵・読書・月毎の作品作り等 、状態に合わせて用意してい る。		
49	18	○日常的な外出支援  一人ひとりのその日の希望にそ って、戸外に出かけられるよう 支援に努めている。また、普段 は行けないような場所でも、本 人の希望を把握し、家族や地 域の人々と協力しながら出か けられるように支援している。	入浴日以外の日に散歩し、野 花を自室に飾られたり、天気 の良い日は中庭のベンチに腰 掛け、草花・景色を見て自然 に親しんで頂いている。 令和2年度は外出は行ってい ない。		
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。	所有金(財布)を持っていない と不安な方、それぞれに合わせ 、不安感を持たれないよう に対応している。		



自己評価	外部評価	項目( 2ユニット )	自己評価	外部評価	
		上記項目欄の( )内へユニット名を記入願います	実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
51		○電話や手紙の支援  家族や大切な人に本人自らが電話をしたり、手紙のやり取りができるように支援をしている。	電話希望時には、職員がダイヤルして本人に渡している。 家族・知人から手紙が届いた時は、本人に渡し、代読が必要な方は代読の支援をしている。		
52	19	○居心地の良い共用空間づくり  共用の空間(玄関、廊下、居間、台所、食堂、浴室、トイレ等)が、利用者にとって不快や混乱をまねくような刺激(音、光、色、広さ、温度など)がないように配慮し、生活感や季節感を採り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている。	家庭的な家具・生活用品を置き、空間には絵画・利用者の作品・月毎の壁面の作品を飾り、馴染みやすい環境作りをしている。エアコン・床暖房・空気清浄機・加湿器を設置し、居心地よく過ごせるようにしている。庭では季節の花・野菜を栽培し、見て感じ・味わって頂いている。		
53		○共用空間における一人ひとりの居場所づくり  共用空間の中で、独りになれたり、気の合った利用者同士で思い思いに過ごせるような居場所の工夫をしている。	共同空間を広く設け、ソファ・テーブル席・自室と思いついた場所で過ごして頂けるようにしている。		
54	20	○居心地よく過ごせる居室の配慮  居室あるいは泊まりの部屋は、本人や家族と相談しながら、使い慣れたものや好みのものを活かして、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている。	入居時に持って来られた使い慣れた物や本人が好まれる物を置かれたり、それぞれの利用者・家族が考えられた独自の居室になっている。		
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。	手すり(廊下・トイレ・居室・リビング・浴室・脱衣場)を設置し、残存能力を活かした介助を行っている。リビングを中心にトイレ・洗面・台所に続いているので行動がスムーズに流れている。トイレを広くする事で安全に介助でき、自立歩行が高められるようにしている。各ドアに分かりやすいよう貼紙をしている。		

V アウトカム項目( 2ユニット ) ← 左記( )内へユニット名を記入願います

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 ②利用者の3分の2くらいの ③利用者の3分の1くらいの ④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 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	○	①ほぼ全ての利用者が ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない
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 ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない
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 ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない(新型コロナウイルスのため)
61	利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安なく過ごさせている	○	①ほぼ全ての利用者が ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない
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 ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない
63	職員は、家族が困っていること、不安なこと、求めていることをよく聴いており、信頼関係ができています	○	①ほぼ全ての家族と ②家族の3分の2くらいと ③家族の3分の1くらいと 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	○	①ほぼ毎日のように ②数日に1回程度 ③たまに ④ほとんどいない（新型コロナウイルスのため）
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	○	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、生き活きと働けている	○	①ほぼ全ての職員が ②職員の3分の2くらいが ③職員の3分の1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3分の2くらいが ③利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない
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3分の2くらいが ③家族等の3分の1くらいが ④ほとんどできていない

(様式2)

2 目標達成計画

事業所名 グループホームやまびこ

作成日 令和3年4月10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組み内容	目標達成に要する期間
1	11	全体ミーティングの開催が難しい	月1回の職員ミーティングを開催	ミーティング開催のためのシフトの調整	1年
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。