

平成24年度

## 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         | 1473300810                                       | 事業の開始年月日       | 平成17年3月1日  |
|               |                                                  | 指定年月日          | 平成17年3月1日  |
| 法人名           | 医療法人社団 桜栄会                                       |                |            |
| 事業所名          | グループホーム 和楽の里                                     |                |            |
| 所在地           | (〒226-0021) 横浜市緑区北八朔1 2 7 2-2                    |                |            |
| サービス種別<br>定員等 | <input type="checkbox"/> 小規模多機能型居宅介護             | 登録定員           | 名          |
|               |                                                  | 通い定員           | 名          |
|               | <input checked="" type="checkbox"/> 認知症対応型共同生活介護 | 宿泊定員           | 名          |
|               |                                                  | 定員計            | 18 名       |
|               |                                                  | ユニット数          | 2 ユニット     |
| 自己評価作成日       | 平成25年2月22日                                       | 評価結果<br>市町村受理日 | 平成25年7月19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 | <a href="http://www.rakuraku.or.jp/kaigo/w10/wpJDetails.aspx?JGNO=ST1473300810&amp;SVCD=320&amp;THNO=14100">http://www.rakuraku.or.jp/kaigo/w10/wpJDetails.aspx?JGNO=ST1473300810&amp;SVCD=320&amp;THNO=14100</a> |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### 【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)】

緑に囲まれた平屋建てのホームでは、2つのユニットの入居者様同士が交流し自由に行き来され、のびのびと過ごされています。入居者様一人ひとりの生活リズムに合わせ、安心して過ごせるように家庭的な雰囲気づくりを心がけています。季節の行事では、地域の方々やご家族の協力を得ながら入居者様に楽しんで頂けるように工夫しています。秋の遠足では、入居者様の要望に耳を傾け、普段行けないような場所へ外出しています。

### 【評価機関概要(評価機関記入)】

|       |                                     |               |           |
|-------|-------------------------------------|---------------|-----------|
| 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橋1-2-7 湘南リハウスビル4階 |               |           |
| 訪問調査日 | 平成25年3月21日                          | 評価機関<br>評価決定日 | 平成25年6月7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)】

和楽の里は東急田園都市線青葉台駅からバスで10数分、病院前バス停下車徒歩2分程のところにあります。周囲は閑静な住宅街で緑豊かな環境にあり、隣りに(柿の)果樹園や竹林があります。ゆったりとした敷地に平屋建てのホームで2ユニット18名が生活しています。

＜優れている点＞

法人の理念である「個人のプライド、プライバシーを尊重し家族的で当たり前の生活を送れるように支援します。地域社会の一員として安らぎと喜びのある生活を送れるように支援します。スタッフが一体となり、日常生活における適切な介護を提供し、状況を把握し、健康管理、疾病予防に配慮します。」をモットーにしています。一日のスケジュールは食事以外は特に決めず、ゆったりとそれぞれのペースで自由に過ごしています。近所の友達を訪ねるように、入居者が施設内を行き来している姿が見られます。職員は入居者・家族一人ひとりの思いに沿った、質の高い介護を実践しています。

＜工夫点＞

質の高い介護を実現していくために「職員同士の和」を大切にしています。働きやすい職場作りに努め職員の定着率の高さとして効果が出ています。管理者は、何かを実施しようとする時に、職員皆の意見を聞いて職員が納得してから実施するように心がけています。また入居者家族向けに介護記録の閲覧や、事業計画、財務内容の閲覧が出来ることを、分かりやすく掲示しています。

### 【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  |
|------------------------------|---------|---------|
| 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 和楽の里 |
| ユニット名 | ひまわり         |

| 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。<br>(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。<br>(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。<br>(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。<br>(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。<br>(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。<br>(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。<br>(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。<br>(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。<br>(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。<br>(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。<br>(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<br>地域密着型サービスの意義を踏まえた事業所理念をつくり、管理者と職員は、その理念を共有して実践につなげている                     | ホーム独自の理念を掲げ玄関に掲示しています。週一回朝礼時に理念の唱和をし職員の意識を高め、実践につなげています。                           | 職員が相談して地域密着型サービスとしてのホーム独自の理念及び基本方針を定め、玄関に掲示しています。職員は毎週月曜日の朝礼で唱和し、周知徹底を図り実践につなげています。理念と基本方針はパンフレットにも明記してあります。 |                   |
| 2          | 2    | ○事業所と地域とのつきあい<br>利用者が地域とつながりながら暮らし続けられるよう、事業所自体が地域の一員として日常的に交流している                     | 地域の行事に積極的に参加させて頂いています。また、ホームでの敬老会やクリスマス会では地域の方々にも参加して頂き、交流しています。                   | 地域行事のどんと焼き、盆踊り、秋祭りなどに参加しています。敬老会やクリスマス会のホーム行事には自治会会長、老人会会長の参加があります。秋の「ふれあいフェスタ」を近隣の5グループホームと合同で開催し交流しています。   |                   |
| 3          |      | ○事業所の力を活かした地域貢献<br>事業所は、実践を通じて積み上げている認知症の人の理解や支援の方法を、地域の人々に向けて活かしている                   | 運営推進会議で入居者様の生活の様子を報告することで、認知症について理解されてきています。また、近隣の施設と合同で地域の方々へホームの紹介や勉強会の開催をしています。 |                                                                                                              |                   |
| 4          | 3    | ○運営推進会議を活かした取組み<br>運営推進会議では、利用者やサービスの実際、評価への取り組み状況等について報告や話し合いを行い、そこでの意見をサービス向上に活かしている | 運営推進会議では、入居者様やホームの状況を報告し意見を頂き、サービスの向上に活かしています。                                     | 運営推進会議は老人会、自治会、保健活動推進員などの参加を得て、年に4回開催しています。来年度より十日市場の消防の出初式に参加するなど、出された意見をサービスの質の向上に活かしています。                 |                   |
| 5          | 4    | ○市町村との連携<br>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           | 必要に応じて市町村担当者と連絡を取り合っています。新規の入居者様の相談等行っています。                                        | 区の担当者と地域包括支援センターと絶えず連絡を取り合っています。区主催の消防や食品衛生の研修にも欠かさず参加しています。緑区、青葉区のグループホーム連絡会に参加して情報の交換や勉強会をしています。           |                   |

| 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 |
| 6    | 5    | ○身体拘束をしないケアの実践<br>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 | 全ての職員が身体拘束について理解し、ケアに取り組んでいます。日中は玄関の施錠はせず、入居者様の安全に配慮しながら自由に出入りしています。                 | 身体拘束ゼロの研修を通して、全職員が理解し身体拘束をしないケアに取り組んでいます。職員の言葉による拘束には、管理者はその都度注意しています。管理者と職員の関係性が良く、注意がしやすい環境にあります。         |                   |
| 7    |      | ○虐待の防止の徹底<br>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                                       | 虐待防止について意識を高め、虐待が見過ごされないように注意を払い、防止に努めています。                                          |                                                                                                             |                   |
| 8    |      | ○権利擁護に関する制度の理解と活用<br>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                                 | 成年後見制度を活用されている入居者様も増え、学ぶ機会が持てるようになってきています。                                           |                                                                                                             |                   |
| 9    |      | ○契約に関する説明と納得<br>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                                                      | 契約前にホーム内の見学や説明をさせて頂き、希望があれば体験利用も活用して頂き、理解、納得をされたうえで手続きを進めています。家族会では改定等の際にも説明しています。   |                                                                                                             |                   |
| 10   | 6    | ○運営に関する利用者、家族等意見の反映<br>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                                                   | ご家族には、家族会や訪問時に意見を聞き、外部の方へは運営推進会議で報告しています。皆さんから聞いた意見、要望等はミーティングで話し合い、職員間で共有し反映させています。 | 家族の意見は、訪問時や年4回の家族会から収集しています。ここでの意見から、食事の準備ができたなら冷めないうちに全員が揃わなくても食べ始めることや、職員の顔写真を掲示するなどの事が反映され、サービスが向上しています。 |                   |

| 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                          | 7    | ○運営に関する職員意見の反映<br>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                                       | 定期的に全体ミーティング、各ユニットミーティングを行い、職員の意見や提案を聞き、運営に反映させています。                      | 管理者は毎月のユニット会議や、必要に応じて開催する全体ミーティングから職員の意見や提案を聞いています。また、年度初めにも個人面談を行い、要望や希望を聞き取って運営に反映させています。面談記録は法人が一括保管しています。 | 個人面談の機会を増やし、きめ細かい職員の苦情や要望を汲み取るとともに、面談記録のコピーをホームでも保管し運営に活かすことも期待されます。 |
| 12                          |      | ○就業環境の整備<br>代表者は、管理者や職員個々の努力や実績、勤務状況を把握し、給与水準、労働時間、やりがいなど、各自が向上心を持って働けるよう職場環境・条件の整備に努めている       | 職員個々の勤務状況を把握し、給与に反映してくれています。年に一度スタッフとの面談を行って職場環境の整備に努めています。               |                                                                                                               |                                                                      |
| 13                          |      | ○職員を育てる取り組み<br>代表者は、管理者や職員一人ひとりのケアの実際と力量を把握し、法人内外の研修を受ける機会の確保や、働きながらトレーニングしていくことを進めている          | 外部研修を受ける機会を確保出来る様に努めています。各職員に応じた研修の機会を設け、技術、知識の向上に努めています。                 |                                                                                                               |                                                                      |
| 14                          |      | ○同業者との交流を通じた向上<br>代表者は、管理者や職員が同業者と交流する機会をつくり、ネットワークづくりや勉強会、相互訪問等の活動を通じて、サービスの質を向上させていく取り組みをしている | 管理者や職員は近隣のグループホーム連絡会に出席し情報交換を行っています。他施設との情報共有をし、学ぶ機会をもち、サービスの質の向上に努めています。 |                                                                                                               |                                                                      |
| <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<br>サービスの利用を開始する段階で、本人が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、本人の安心を確保するための関係づくりに努めている         | サービスの利用開始時にご本人とご家族から話を聞き、入居されてからも不安や要望等を傾聴し安心して生活を送れるように努めています。           |                                                                                                               |                                                                      |

| 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 |
| 16   |      | ○初期に築く家族等との信頼関係<br>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     | 契約前にホームへ見学に来られた際や契約時に話を聞き、困っている事や要望等に耳を傾け、信頼関係を築けるように努めています。面会に来られた際に、様子を伝えながら要望等を聞き安心して頂けるよう関係作りに努めています。 |                                                                                                       |                   |
| 17   |      | ○初期対応の見極めと支援<br>サービスの利用を開始する段階で、本人と家族等が「その時」まず必要としている支援を見極め、他のサービス利用も含めた対応に努めている | ご本人とご家族の話を聞き、状況に応じた支援を見極め、訪問マッサージや訪問歯科、口腔ケア指導を受け、他のサービス利用もできるように努めています。                                   |                                                                                                       |                   |
| 18   |      | ○本人と共に過ごし支え合う関係<br>職員は、本人を介護される一方の立場に置かず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている                    | 本人を一方の立場に置かず、お互いに学び合える関係を築いています。家事等で本人の力を発揮して頂きながら支え合う暮らしを支援しています。                                        |                                                                                                       |                   |
| 19   |      | ○本人と共に支え合う家族との関係<br>職員は、家族を支援される一方の立場に置かず、本人と家族の絆を大切にしながら、共に本人を支えていく関係を築いている     | 入居時や面会時に話を聞き、家族関係の理解に努めています。毎月、居室担当より手紙で生活の様子を報告、相談し、共に支えていく関係を築いています。ホームの行事では、一緒に参加して頂き、家族の絆を大切にしています。   |                                                                                                       |                   |
| 20   | 8    | ○馴染みの人や場との関係継続の支援<br>本人がこれまで大切にしてきた馴染みの人や場所との関係が途切れないよう、支援に努めている                 | ホームへは気軽に来て頂けるような雰囲気心がけています。行事への参加にも声を掛けさせて頂いています。外出の支援はご家族の協力を得ながら支援しています。                                | 面会にはできるだけ来てもらえるよう取り組んでいます。職員は、利用者が希望する馴染みの理容室での散髪や、公園にチューリップの花を見に行きたい、すし屋で寿司を食べたいなど、その実現に向け支援に努めています。 |                   |

| 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<br>利用者同士の関係を把握し、一人ひとりが孤立せずに利用者同士が関わり合い、支え合えるような支援に努めている               | 利用者同士の関係を把握し、座席の位置に配慮しています。孤立する入居者様がないように、日々のレクリエーションや会話等で職員が間に入り支援しています。                       |                                                                                                                  |                   |
| 22                                |      | ○関係を断ち切らない取組み<br>サービス利用（契約）が終了しても、これまでの関係を大切にしながら、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 | サービス利用が終了しても必要に応じた情報提供に協力するなどし、相談や支援に努めています。                                                    |                                                                                                                  |                   |
| <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<br>一人ひとりの思いや暮らし方の希望、意向の把握に努めている。困難な場合は、本人本位に検討している。                      | 日常の会話から思いや希望を把握するように努めています。困難な場合は、行動パターンや表情から判断し、ミーティングで本人本位に検討しています。                           | 会話の可能な方から「日曜日のテレビの”のだ自慢”を観たいので食事を早めにして欲しい」との要望があり対応しています。また、会話の困難な方からは仕草や表情などから意向の把握に努め、入浴やトイレ誘導を同性介助にするなどしています。 |                   |
| 24                                |      | ○これまでの暮らしの把握<br>一人ひとりの生活歴や馴染みの暮らし方、生活環境、これまでのサービス利用の経過等の把握に努めている                   | 入居時にご本人やご家族から生活歴を聞いています。入居されてからも日々の会話の中などでも伺いながら把握に努めています。                                      |                                                                                                                  |                   |
| 25                                |      | ○暮らしの現状の把握<br>一人ひとりの一日の過ごし方、心身状態、有する力等の現状の把握に努めている                                 | 一人ひとりの一日の過ごし方を把握し、行動や表情の違いから心身状態を把握出来るように努めています。毎朝のバイタルチェックや申し送りで現状の把握に努め、その日によって活動内容の変更をしています。 |                                                                                                                  |                   |

| 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 |
| 26   | 10   | ○チームでつくる介護計画とモニタリング<br>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 | 定期的に各ユニットミーティングを行い、ご本人とご家族の要望を取り入れ、職員で意見を交換し介護計画の作成見直しをしています。              | 定期的なモニタリング、アセスメントの結果を反映し評価しています。カンファレンスでは本人・家族、職員、主治医や歯科医などの関係者から意見を求めています。6ヶ月毎に介護計画の見直し作成をしています。         |                   |
| 27   |      | ○個別の記録と実践への反映<br>日々の様子やケアの実践・結果、気づきや工夫を個別記録に記入し、職員間で情報を共有しながら実践や介護計画の見直しに活かしている                         | 日々の様子、ケアの内容や変化を個別介護記録に記入し、情報を共有しています。必要に応じてユニットミーティングを行い、介護計画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<br>本人や家族の状況、その時々生まれるニーズに対応して、既存のサービスに捉われない、柔軟な支援やサービスの多機能化に取り組んでいる                | 状況や必要に応じて、病院の付添いや送迎を行ったり、入居者様が希望するものをご家族に代わって職員が買い物するなど柔軟に支援しています。         |                                                                                                           |                   |
| 29   |      | ○地域資源との協働<br>一人ひとりの暮らしを支えている地域資源を把握し、本人が心身の力を発揮しながら安全で豊かな暮らしを楽しむことができるよう支援している                          | 地域の方がボランティアで書道教室をして下さったり、ホーム内の行事では琴の演奏、演歌歌手の方が来て下さり、生活を楽しんで頂けるように支援しています。  |                                                                                                           |                   |
| 30   | 11   | ○かかりつけ医の受診診断<br>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                     | ご本人とご家族の意向を尊重し、希望されるかかりつけ医や医療機関が利用できるようにしながら適切な医療が受けられるように支援しています。         | ホームの協力医の他に入居前のかかりつけ医での受診継続を希望する場合は、情報提供等で支援をしています。入居者の希望を元に、複数の医療機関との関係を密にとり、利用者が望む適切な医療が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<br>介護職員は、日常の関わりの中でとらえた情報や気づきを、職場内の看護職員や訪問看護師等に伝えて相談し、個々の利用者が適切な受診や看護を受けられるように支援している                      | 看護師との関わりはありませんが、日々のケアの中で変化に気付いた際には、かかりつけ医に相談し適切な処置や対応が出来るように支援しています。           |                                                                                                                   |                   |
| 32   |      | ○入退院時の医療機関との協働<br>利用者が入院した際、安心して治療できるように、また、できるだけ早期に退院できるように、病院関係者との情報交換や相談に努めている。又は、そうした場合に備えて病院関係者との関係づくりを行っている。 | 入院先と情報交換をし、家族と相談しながら早期退院が出来るように支援しています。                                        |                                                                                                                   |                   |
| 33   | 12   | ○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援<br>重度化した場合や終末期のあり方について、早い段階から本人・家族等と話し合いを行い、事業所でできることを十分に説明しながら方針を共有し、地域関係者と共にチームで支援に取り組んでいる  | ご本人とご家族の意向を確認したうえで、かかりつけ医と連携を図りながらホームとしての支援を見極めて、職員間で方針を共有し取り組んでいます。           | 本人が安心して納得できる最期を迎えられるように支援しています。本人、家族の意向を踏まえ主治医や看護師と話し合いを重ねています。ホームが出来る支援について本人・家族に説明し「終末医療延命に関する同意書」に同意を得ています。    |                   |
| 34   |      | ○急変や事故発生時の備え<br>利用者の急変や事故発生時に備えて、全ての職員は応急手当や初期対応の訓練を定期的に行い、実践力を身に付けている                                             | 緊急時の対応マニュアルを作成し、ミーティングの際に定期的に確認し、見直ししています。消防署の方から救命講習をして頂き、緊急時に対応できるように備えています。 |                                                                                                                   |                   |
| 35   | 13   | ○災害対策<br>火災や地震、水害等の災害時に、昼夜を問わず利用者が避難できる方法を全職員が身につけるとともに、地域との協力体制を築いている                                             | 年二回、消防署の指導のもと、消防訓練、日中、夜間想定避難訓練を実施しています。運営推進会議等で地域の方々へ参加して頂けるよう声をかけさせて頂いています。   | 平屋で各居室からも外に出られる構造です。年2回の避難訓練は消防署の協力を得て、毎回想定を変えて実施しています。避難経路の確認、消火器の使い方、夜間を想定した訓練も実施しています。地域の方とも関係が良好で協力体制を築いています。 |                   |

| 自己評価                    | 外部評価 | 項<br>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                      | 14   | ○一人ひとりの人格の尊重とプライバシーの確保<br>一人ひとりの人格を尊重し、誇りやプライバシーを損ねない言葉かけや対応をしている                 | 入居者様一人ひとりの個性を尊重し、人格を損ねないような言葉かけや対応ができるように職員間で話し合いながら対応に努めています。      | 本人の気持ちを大切に考え、さりげないケアを心がけています。常に人生の先輩として敬意を払い、本人の尊厳を損なわないようにしています。また自己決定しやすい声掛け等、ホーム全体で対応に注意するよう取り組んでいます。 |                   |
| 37                      |      | ○利用者の希望の表出や自己決定の支援<br>日常生活の中で本人が思いや希望を表したり、自己決定できるように働きかけている                      | 日常生活の中で、ご本人の思いや希望を傾聴し自己決定が出来るような支援に努めています。                          |                                                                                                          |                   |
| 38                      |      | ○日々のその人らしい暮らし<br>職員側の決まりや都合を優先するのではなく、一人ひとりのペースを大切にし、その日をどのように過ごしたいか、希望にそって支援している | 一人ひとりのペースを大切にし、希望に添って、その人らしい暮らしが送れるように支援しています。                      |                                                                                                          |                   |
| 39                      |      | ○身だしなみやおしゃれの支援<br>その人らしい身だしなみやおしゃれができるように支援している                                   | 訪問理美容を利用して、ご本人の希望に添った髪型にして頂いています。日常生活の中でも、その人らしい身だしなみが出来るよう支援しています。 |                                                                                                          |                   |
| 40                      | 15   | ○食事を楽しむことのできる支援<br>食事が楽しみなものになるよう、一人ひとりの好みや力を活かしながら、利用者と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている      | 調理の下ごしらえ、テーブル拭き、食事の号令、配膳等を個々の力を活かせるように分担し、職員と一緒に同じテーブルで食事をしています。    | 基本的な献立は決まっていますが、利用者から希望があれば随時買物に行き献立を変更しています。料理が好きな方にはできるだけ調理に関わってもらったり、配膳、後片付け等出来ることはやってもらうようにしています。    |                   |

| 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 |
| 41   |      | ○栄養摂取や水分確保の支援<br>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            | 入居者様一人ひとりの状態や好みを把握し、個々の状態に合わせた食事形態を提供しています。食事量や水分量を記録し、一日を通して必要量が確保できるように支援しています。                 |                                                                                                                 |                   |
| 42   |      | ○口腔内の清潔保持<br>口の中の汚れや臭いが生じないよう、毎食後、一人ひとりの口腔状態や本人の力に応じた口腔ケアをしている                     | 口腔ケアの必要性を理解したうえで、毎食後行っています。月四回、歯科衛生士の指導のもと、一人ひとりに合わせた口腔ケアを支援しています。                                |                                                                                                                 |                   |
| 43   | 16   | ○排泄の自立支援<br>排泄の失敗やおむつの使用を減らし、一人ひとりの力や排泄のパターン、習慣を活かして、トイレでの排泄や排泄の自立に向けた支援を行っている     | 生活の中や排泄表をもとに、一人ひとりの排泄パターンを把握し、トイレ誘導をすることで排泄を自立に向けた支援をしています。おむつは使用せず、必要に応じてリハビリパンツや尿取りパットを使用しています。 | 個々の排泄パターンに応じて本人の様子でトイレ誘導を行っています。必要に応じタイミングを見計らって声を掛け誘導し、トイレでの排泄を促しています。トイレでの衣服の着脱、ペーパーの使用も極力自分で行うよう見守り支援をしています。 |                   |
| 44   |      | ○便秘の予防と対応<br>便秘の原因や及ぼす影響を理解し、飲食物の工夫や運動への働きかけ等、個々に応じた予防に取り組んでいる                     | 毎日体操をし、体を動かすこと事を日課にしています。便秘の方には起床時に冷たい牛乳をお出しし、食事のメニューに乳製品を取り入れる等して、個々に合わせた便秘予防に努めています。            |                                                                                                                 |                   |
| 45   | 17   | ○入浴を楽しむことができる支援<br>一人ひとりの希望やタイミングに合わせて入浴を楽しめるように、職員の都合で曜日や時間帯を決めず、個々に応じた入浴の支援をしている | 一人ひとりに希望やタイミングを伺ったうえで、その日の体調に配慮して個々に応じた入浴が出来る様に支援しています。                                           | 入浴は、一人ひとりの気持ちや習慣に合わせた設定になっています。職員と一緒に歌を歌いながら入ったり、リラックスできる時間となるように努めています。ゆずや菖蒲の季節の湯も楽しんでいます。                     |                   |

| 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<br>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                                                | 一人ひとりの生活習慣を把握し、ご本人のその時々状況や体調に合わせて休息して頂くように支援しています。就寝時間も個々に合わせて支援しています。        |                                                                                                    |                   |
| 47   |      | ○服薬支援<br>一人ひとりが使用している薬の目的や副作用、用法や用量について理解しており、服薬の支援と症状の変化の確認に努めている                                           | 薬の目的や用法、副作用が確認できるように、薬の説明書を個人ファイルにて管理しています。服薬の支援、症状の変化があった時には記録に残し、確認に努めています。 |                                                                                                    |                   |
| 48   |      | ○役割、楽しみごとの支援<br>張り合いや喜びのある日々を過ごせるように、一人ひとりの生活歴や力を活かした役割、嗜好品、楽しみごと、気分転換等の支援をしている                              | 一人ひとりの力を活かせるように調理の下ごしらえやテーブル拭き、新聞取りや洗濯物たたみ等、役割分担をしています。                       |                                                                                                    |                   |
| 49   | 18   | ○日常的な外出支援<br>一人ひとりのその日の希望にそって、戸外に出かけられるよう支援に努めている。また、普段は行けないような場所でも、本人の希望を把握し、家族や地域の人々と協力しながら出かけられるように支援している | 希望にそって散歩や買い物同行の支援をしています。ご家族や地域の方々の協力もあり、季節の行事にも参加しています。                       | 天気の良い日は散歩や買い物に出かけています。同法人の施設に行事がある時もよく出かけています。車イスの利用者も順番に出かけています。希望があれば随時、外食やドライブを兼ねた季節毎の外出をしています。 |                   |
| 50   |      | ○お金の所持や使うことの支援<br>職員は、本人がお金を持つことの大切さを理解しており、一人ひとりの希望や力に応じて、お金を所持したり使えるように支援している                              | 訪問販売のパン屋が来た際には、ご本人のおこづかいで好きなパンを購入してお金を使うことを支援しています。                           |                                                                                                    |                   |

| 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<br>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                                                                           | ご本人が希望された際に、電話や手紙のやり取りが出来るように支援しています。                                                                    |                                                                                                                   |                   |
| 52   | 19   | ○居心地のよい共用空間づくり<br>共用の空間（玄関、廊下、居間、台所、食堂、浴室、トイレ等）が、利用者にとって不快や混乱をまねくような刺激（音、光、色、広さ、温度など）がないように配慮し、生活感や季節感を採り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている | リビングや玄関には、季節に合わせて入居者様と一緒に飾り付けをしています。廊下やリビングには、お誕生日会や遠足等、行事の写真を貼り楽しんで頂けるように工夫をしています。又、共用空間は室温や音量に配慮しています。 | リビングは明るく広く、清潔です。大型テレビやソファが設置され、思い思いに過ごせます。廊下や玄関ホールなどの共用の空間も広く、近隣に咲いていた花を飾り季節感も感じられます。ベンチも設置しており、利用者は安心して出入りができます。 |                   |
| 53   |      | ○共用空間における一人ひとりの居場<br>共用空間の中で、独りになれたり、気の合った利用者同士で思い思いに過ごせるような居場所の工夫をしている                                                          | リビングでは、気の合う入居者様同士で談話したり洗濯物たたみができるようにソファの配置にし、思い思い過ごせるように工夫をしています。                                        |                                                                                                                   |                   |
| 54   | 20   | ○居心地よく過ごせる居室の配慮<br>居室あるいは泊まりの部屋は、本人や家族と相談しながら、使い慣れたものや好みのものを活かして、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている                                          | 入居の際にはご本人やご家族と相談し馴染みのものを持って頂き、ご本人が居心地よく過ごせるような工夫をしています。                                                  | 仏壇、テレビ、鏡台など馴染みの物を持ち込んでいます。家族の写真や自作の日本人形を飾り、居心地の良い部屋となっています。カーテンも防炎であれば自由に選ぶことができます。危険が無い限り部屋のレイアウトも本人の自由に配置できます。  |                   |
| 55   |      | ○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり<br>建物内部は一人ひとりの「できること」や「わかること」を活かして、安全かつできるだけ自立した生活が送れるように工夫している                                            | 居室やトイレを分かりやすくするためにドア等を目印をして、混乱することなく自立した生活を送れるように支援しています。                                                |                                                                                                                   |                   |

|       |              |
|-------|--------------|
| 事業所名  | グループホーム 和楽の里 |
| ユニット名 | たんぽぽ         |

| 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。<br>(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。<br>(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。<br>(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。<br>(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。<br>(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。<br>(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。<br>(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。<br>(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。<br>(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。<br>(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。<br>(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<br>地域密着型サービスの意義を踏まえた事業所理念をつくり、管理者と職員は、その理念を共有して実践につなげている                     | 週に1度、「和楽の里」の理念を職員全員で唱和し、理念の共有と理解に努め、実践につなげている。入居者様の対応等を考える際には、その理念に沿った対応が出来るようにしている。        |      |                   |
| 2          | 2    | ○事業所と地域とのつきあい<br>利用者が地域とつながりながら暮らし続けられるよう、事業所自体が地域の一員として日常的に交流している                     | 定期的に行われる自治会のイベント等に積極的に参加し近隣や地域の方々と交流を図っている。                                                 |      |                   |
| 3          |      | ○事業所の力を活かした地域貢献<br>事業所は、実践を通じて積み上げている認知症の人の理解や支援の方法を、地域の人々に向けて活かしている                   | 地域の他グループホームと共に、地域の方への認知症の理解を深めていただくイベントや講座を行っている。また、ホームでの行事や状況を報告している。                      |      |                   |
| 4          | 3    | ○運営推進会議を活かした取組み<br>運営推進会議では、利用者やサービスの実際、評価への取り組み状況等について報告や話し合いを行い、そこでの意見をサービス向上に活かしている | 運営推進会議では地域の方や入居者の家族の方々をお招きし、ホームの方針や入居者様の生活状況についてご意見やご要望、ご不満などを伺い、できる限り改善できるようにサービス向上に努めている。 |      |                   |
| 5          | 4    | ○市町村との連携<br>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           | 緑区のグループホーム連絡会の会議にて地域包括支援センターの方や区役所の担当者などと情報交換を行い、協力関係に努めている。                                |      |                   |

| 自己評価 | 外部評価 | 項 目                                                                                                                         | 自己評価                                                                                          | 外部評価 |                   |
|------|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------------------|
|      |      |                                                                                                                             | 実施状況                                                                                          | 実施状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 6    | 5    | ○身体拘束をしないケアの実践<br>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 | 入居者様の安全に配慮しながらも、日中は玄関等にも施錠せず、誰でも自由に出入りすることが出来るようにしている。                                        |      |                   |
| 7    |      | ○虐待の防止の徹底<br>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されることがないよう注意を払い、防止に努めている                                        | 事務所において「身体拘束ゼロ宣言」「高齢者の虐待防止の定義」を掲示しており、職員全体が身体拘束のないケアを理解、共有し実践している。                            |      |                   |
| 8    |      | ○権利擁護に関する制度の理解と活用<br>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                                 | 成年後見人制度、権利擁護に関する勉強会を行っており、円滑に制度を活用できる様に支援している。                                                |      |                   |
| 9    |      | ○契約に関する説明と納得<br>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                                                      | 契約締結の前に、ホーム内を見学して頂いたり、面談等を行い質問や相談等を受け、契約締結にあたって入居者様やそのご家族が不安のないように支援している。                     |      |                   |
| 10   | 6    | ○運営に関する利用者、家族等意見の反映<br>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                                                   | ご家族からの意見や要望は家族会等で積極的にお聞きしながら改善に努めている。外部の方へは運営推進会議で報告をしている。なお、出席できなかった方へは会議の議事録を後日郵送にてお届けしている。 |      |                   |



| 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                   | 7    | ○運営に関する職員意見の反映<br>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                                      | 職員全体が参加する全体ミーティング、ユニットごとのカンファレンスを細目に関き、職員の意見や提案を聞く機会を設け、場合によっては個別の面談などを行い、運営に反映させている。                      |      |                   |
| 12                   |      | ○就業環境の整備<br>代表者は、管理者や職員個々の努力や実績、勤務状況を把握し、給与水準、労働時間、やりがいなど、各自が向上心を持って働けるよう職場環境・条件の整備に努めている      | 個別面談をしながら常に職員の勤務状況を把握しながら職場環境の整備に努めている。                                                                    |      |                   |
| 13                   |      | ○職員を育てる取組み<br>代表者は、管理者や職員一人ひとりのケアの実際と力量を把握し、法人内外の研修を受ける機会の確保や、働きながらトレーニングしていくことを進めている          | 正職員、パート職員関係なく、社外研修への参加を促し、業務に対しての意識向上へ取り組んでいる。また、先輩社員が後輩社員へじっくり業務の方法を教える機会を設けたり、一人ひとりのケアの力量の向上へ努めている。      |      |                   |
| 14                   |      | ○同業者との交流を通じた向上<br>代表者は、管理者や職員が同業者と交流する機会をつくり、ネットワークづくりや勉強会、相互訪問等の活動を通じて、サービスの質を向上させていく取組みをしている | 毎月、同じ地区のグループホームで集まり情報の交換や共有を行ったり、イベント等を共催して連携を図り、サービスの質の向上させていく取組みをしている。                                   |      |                   |
| II 安心と信頼に向けた関係づくりと支援 |      |                                                                                                |                                                                                                            |      |                   |
| 15                   |      | ○初期に築く本人との信頼関係<br>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        | 正式な入居前に面接時等を利用して、入居者様の不安やご要望を伺い、ニーズや課題点を把握する様にして入居者様に安心して過ごして頂けるように努めている。また、積極的にコミュニケーションを図り信頼関係の構築に努めている。 |      |                   |

| 自己評価 | 外部評価 | 項 目                                                                              | 自己評価                                                                                                             | 外部評価 |                   |
|------|------|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------------------|
|      |      |                                                                                  | 実施状況                                                                                                             | 実施状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 16   |      | ○初期に築く家族等との信頼関係<br>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     | 施設見学や契約時に、ご家族に困っていることや不安に感じている事等などをお聞きしている。                                                                      |      |                   |
| 17   |      | ○初期対応の見極めと支援<br>サービスの利用を開始する段階で、本人と家族等が「その時」まず必要としている支援を見極め、他のサービス利用も含めた対応に努めている | 入居者様と、ご家族からの「その時」のニーズを見極め、それにあったサービス（歯科医による往診や訪問マッサージ等）を円滑に利用できるように努めている。                                        |      |                   |
| 18   |      | ○本人と共に過ごし支え合う関係<br>職員は、本人を介護される一方の立場に置かず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている                    | 入居者様を介護される一方的な立場に置かず、家族の様に暮らしを共にするように談笑をしたり、家事などをお手伝いして頂いたりしながら関係を良好に保つように努めている。                                 |      |                   |
| 19   |      | ○本人と共に支え合う家族との関係<br>職員は、家族を支援される一方の立場に置かず、本人と家族の絆を大切にしながら、共に本人を支えていく関係を築いている     | 入居時や面接時にご家族に、家族関係等をお聞きし、早い段階で理解できるように努めている。また、月に一度それぞれの入居者様の居室担当者ご家族へ手紙を書き、ホームでの暮らしの様子等をお伝えし、共に支え合う関係を築くようにしている。 |      |                   |
| 20   | 8    | ○馴染みの人や場との関係継続の支援<br>本人がこれまで大切にしてきた馴染みの人や場所との関係が途切れないよう、支援に努めている                 | 馴染みの友人・知人が気軽に来て頂けるような雰囲気や環境を築き、また、年賀状等入居者様ご本人宛てに来たお手紙等もお届けし、これまで大切にしてきた方々との交流が保てるように支援している。                      |      |                   |

| 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 |
| 21                         |      | ○利用者同士の関係の支援<br>利用者同士の関係を把握し、一人ひとりが孤立せずに利用者同士が関わり合い、支え合えるような支援に努めている                | 職員が入居者様の個性・性格、入居者様同士の関係を把握し、互いに関わりを持って生活を過ごして頂けるように配慮している。日頃生活されているリビングの椅子の配置や、入居者様同士の会話がつながりやすいように職員が間に入ったりしている。 |      |                   |
| 22                         |      | ○関係を断ち切らない取組み<br>サービス利用（契約）が終了しても、これまでの関係性を大切にしながら、必要に応じて本人・家族の経過をフォローし、相談や支援に努めている | サービス契約が終了後も必要に応じ、これまでのケアの工夫や生活状況をお伝えしたり、ご家族が心配されている事等について不安を解消できるように支援している。                                       |      |                   |
| Ⅲ その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント |      |                                                                                     |                                                                                                                   |      |                   |
| 23                         | 9    | ○思いや意向の把握<br>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。                       | 日常の何気ない会話や行動等から、入居者様個々の思いや要望を把握出来るように努めている。言葉だけに頼らず、行動パターンから意向を汲み取ったりして、出来る限り入居者様の意向に沿える対応に努めている。                 |      |                   |
| 24                         |      | ○これまでの暮らしの把握<br>一人ひとりの生活歴や馴染みの暮らし方、生活環境、これまでのサービス利用の経過等の把握に努めている                    | ご家族と入居者様との会話を通して、入居者様個々のこれまでの生活歴や馴染みの暮らし方を把握・尊重し、これまでの暮らし方を出来る限り変えずに継続できるように支援している。                               |      |                   |
| 25                         |      | ○暮らしの現状の把握<br>一人ひとりの一日の過ごし方、心身状態、有する力等の現状の把握に努めている                                  | 入浴やレクリエーション等様々な日常的生活から、入居者様一人一人の一日の過ごし方と心身状態、有する力を把握している。さらに、その力を少しでも長く保てる様に日常生活において活かせる方法を常に検討している。              |      |                   |

| 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 |
| 26   | 10   | ○チームでつくる介護計画とモニタリング<br>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 | ほぼ定期的に職員が集まりカンファレンス・ミーティングを行っており、入居者様が今、必要としているニーズを共有し、それに対してどんな対応・サービスが良いのかを話し合い、介護計画に活かしている。                 |      |                   |
| 27   |      | ○個別の記録と実践への反映<br>日々の様子やケアの実践・結果、気づきや工夫を個別記録に記入し、職員間で情報を共有しながら実践や介護計画の見直しに活かしている                         | 入居者様の日々の様子や変化、ケアの実践内容等を介護記録に記入し、さらにユニットごとの連絡ノートや申し送り等を活用して、職員間で円滑に情報を共有できるようにしている。また、それらを利用して介護計画の見直しにも活かしている。 |      |                   |
| 28   |      | ○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化<br>本人や家族の状況、その時々生まれるニーズに対応して、既存のサービスに捉われない、柔軟な支援やサービスの多機能化に取り組んでいる                | 入居者様やご家族の、その時々生まれるニーズに対して柔軟な対応が出来るようにしている。入居者様が病院へ受診される際に職員が付き添ったり、入居者様が希望されるものを購入したりしている。                     |      |                   |
| 29   |      | ○地域資源との協働<br>一人ひとりの暮らしを支えている地域資源を把握し、本人が心身の力を発揮しながら安全で豊かな暮らしを楽しむことができるよう支援している                          | 地域の方がボランティアで書道教室を開いて下さったり、ホーム内の行事の際に、お琴の演奏会や地元の歌手の方を招いてコンサートを開く等、積極的に地域との関わりを持って、ホームでの暮らしを楽しんで頂いている。           |      |                   |
| 30   | 11   | ○かかりつけ医の受診診断<br>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                     | 月に二回、かかりつけ医の往診があるが、それ以外にも入居者様とご家族の意向があればそれを尊重し、希望される医療機関への適切な医療が受けられるように支援している。                                |      |                   |

| 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<br>介護職員は、日常の関わりの中でとらえた情報や気づきを、職場内の看護職員や訪問看護師等に伝えて相談し、個々の利用者が適切な受診や看護を受けられるように支援している                      | 看護師の配置はなく、訪問看護を利用している入居者様はいないが、日常の関わりの中での変化や気づきを見逃さず、気付いた際にはかかりつけ医に相談し、適切な処置や対応が出来るように支援している。 |      |                   |
| 32   |      | ○入退院時の医療機関との協働<br>利用者が入院した際、安心して治療できるように、また、できるだけ早期に退院できるように、病院関係者との情報交換や相談に努めている。又は、そうした場合に備えて病院関係者との関係づくりを行っている。 | 入院先の病院と円滑に情報交換し、同時にご家族とも相談しながら、なるべく早期に退院が出来るように支援している。                                        |      |                   |
| 33   | 12   | ○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援<br>重度化した場合や終末期のあり方について、早い段階から本人・家族等と話し合いを行い、事業所でできることを十分に説明しながら方針を共有し、地域の関係者と共にチームで支援に取り組んでいる | 入居者様とご家族の希望を確認した上でかかりつけ医に相談と連携を図り、ホームとしての最大限の支援が出来るように職員間でカンファレンスを行っている。                      |      |                   |
| 34   |      | ○急変や事故発生時の備え<br>利用者の急変や事故発生時に備えて、全ての職員は応急手当や初期対応の訓練を定期的に行い、実践力を身に付けている                                             | 年回、救命講習を行っている。また、緊急時の対応マニュアルを作成し、ミーティングの際に説明し、状況によって見直している。                                   |      |                   |
| 35   | 13   | ○災害対策<br>火災や地震、水害等の災害時に、昼夜を問わず利用者が避難できる方法を全職員が身につけるとともに、地域との協力体制を築いている                                             | 年2回、昼夜を想定した消防訓練を行っている。また、消火器を使用した消火訓練も行っている。さらに、消防機器や避難経路に関しても消防署員や消防機器メーカー職員等からアドバイスを頂いている。  |      |                   |

| 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                      | 14   | ○一人ひとりの人格の尊重とプライバシーの確保<br>一人ひとりの人格を尊重し、誇りやプライバシーを損ねない言葉かけや対応をしている                 | 入居者様一人ひとりの尊厳や権利を尊重し、誇りやプライバシーを損ねない言葉かけや声かけに全職員が互いに気をつけ、取り組んでいる。                                               |      |                   |  |
| 37                      |      | ○利用者の希望の表出や自己決定の支援<br>日常生活の中で本人が思いや希望を表したり、自己決定できるように働きかけている                      | 日常生活の中で、入居者様本人が自身で選択、決定できるような場면을積極的に多く作り支援している。認知症により、言葉による意思疎通が難しい入居者様では表情や行動等から、それらを把握できるように支援している。         |      |                   |  |
| 38                      |      | ○日々のその人らしい暮らし<br>職員側の決まりや都合を優先するのではなく、一人ひとりのペースを大切にし、その日をどのように過ごしたいか、希望にそって支援している | 入居者様本人の思いを受けとめ、日常生活をどのように過ごしたいのか、その思いを把握し、できるだけ希望に添えるように、一人ひとりのペースに合わせて過ごして頂けるように支援している。                      |      |                   |  |
| 39                      |      | ○身だしなみやおしゃれの支援<br>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                                   | 日常生活において、洗顔や整髪、身だしなみや希望に添ったおしゃれが出来るように支援している。また、定期的に訪問理美容を利用しており、入居者様の希望に添った髪型にして頂けるように支援している。                |      |                   |  |
| 40                      | 15   | ○食事を楽しむことのできる支援<br>食事が楽しみなものになるよう、一人ひとりの好みや力を活かしながら、利用者と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている      | 入居者様一人ひとりの力に合わせて、テーブルを拭いていただいたり、食器の下膳等を手伝って頂いたりしている。また、入居者様の好みによって味付けを調整できるように対応したりなど、職員と一緒に食事が楽しめるように支援している。 |      |                   |  |

| 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 |
| 41   |      | ○栄養摂取や水分確保の支援<br>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                 | 入居者様一人ひとりの好みを把握し、食事形態や量に配慮している。また、食事や水分の摂取量が少ない方は、申し送り等で伝達し、職員同士で共有している。また、食材を専門の業者に発注し栄養バランスの良い献立を提供できるように支援している。 |      |                   |
| 42   |      | ○口腔内の清潔保持<br>口の中の汚れや臭いが生じないよう、毎食後、一人ひとりの口腔状態や本人の力に応じた口腔ケアをしている                          | 週に一度、歯科衛生士の指導のもと、一人ひとりの口腔状態にあわせたケアを行っている。又、口腔ケアの必要性和重要性を理解した上で、その指導内容を毎食後の口腔ケアに活かしている。                             |      |                   |
| 43   | 16   | ○排泄の自立支援<br>排泄の失敗やおむつの使用を減らし、一人ひとりの力や排泄のパターン、習慣を活かして、トイレでの排泄や排泄の自立に向けた支援を行っている          | 排泄チェック表等を活用して入居者様一人ひとりの排泄パターンの把握し、必要に応じてトイレ誘導をしている。また、安易なオムツ対応はせず、出来る限りトイレでの排泄の自立を支援している。                          |      |                   |
| 44   |      | ○便秘の予防と対応<br>便秘の原因や及ぼす影響を理解し、飲食物の工夫や運動への働きかけ等、個々に応じた予防に取り組んでいる                          | 日常生活の中でなるべく身体を動かすことや体操を取り入れたり、食物繊維が多い食事や牛乳等を利用して便秘の予防に努めている。便秘になってしまった場合にも、必要最低限の便秘薬の服用で収まるように支援している。              |      |                   |
| 45   | 17   | ○入浴を楽しむことができる支援<br>一人ひとりの希望やタイミングに合わせて入浴を楽しめるように、職員の都合で曜日や時間帯を決めてしまわずに、個々に応じた入浴の支援をしている | 入居者様一人ひとりの希望をお尋ねした後、時間やタイミング、体調に配慮したり、入浴剤等を使用してお湯に香りや色をつけたりして、入居者様に気持ちよく入浴出来る様に支援している。                             |      |                   |

| 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 |
| 46   |      | ○安眠や休息の支援<br>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                                                | 入居者様一人ひとりの生活習慣やペースを把握し、活動状況にも考慮して休息して頂いている。また、居室のベッドで休まれる時は、なるべく静音にしたり、室温に気をつけたりする等、安心して気持ち良く休息できる様に、支援している。 |      |                   |
| 47   |      | ○服薬支援<br>一人ひとりが使用している薬の目的や副作用、用法や用量について理解しており、服薬の支援と症状の変化の確認に努めている                                           | 薬の説明書をファイルにて管理し、いつでも確認できるようにしており、服薬による副作用や入居者様の変化に気をつけている。                                                   |      |                   |
| 48   |      | ○役割、楽しみごとの支援<br>張り合いや喜びのある日々を過ごせるように、一人ひとりの生活歴や力を活かした役割、嗜好品、楽しみごと、気分転換等の支援をしている                              | 入居者様の生活歴や力に合わせた役割や家事を手伝って頂いている。また、ドライブにお誘いして四季折々の景色を見に行ったり、入居者様の誕生日にはレストラン等への外食を企画し、喜んで頂いている。                |      |                   |
| 49   | 18   | ○日常的な外出支援<br>一人ひとりのその日の希望にそって、戸外に出かけられるよう支援に努めている。また、普段は行けないような場所でも、本人の希望を把握し、家族や地域の人々と協力しながら出かけられるように支援している | ホーム周辺に散歩できる公園や舗道があり、入居者様の希望に応じて散歩や買物の同行をして頂いている。また、地域の行事等に参加し、地域の方々と交流を図っている。                                |      |                   |
| 50   |      | ○お金の所持や使うことの支援<br>職員は、本人がお金を持つことの大切さを理解しており、一人ひとりの希望や力に応じて、お金を所持したり使えるように支援している                              | 定期的に地元のパン屋が移動販売に来た際には、入居者様ご本人に好きなパンを選んで頂き、おこづかいで買物して頂いている。また、ご希望で買いたい物があれば、職員同行の元、ご本人が自分で選び、買物ができるように支援している。 |      |                   |



| 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 |
| 51   |      | ○電話や手紙の支援<br>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                                                                           | 入居様が電話や手紙を書かれる相手の方の都合にも配慮した上で、できる限り入居様様の希望に応じられるように支援している。また、来訪された方との面会の際には、ゆっくり落ち着けるように、居室へ案内する等の支援をしている。 |      |                   |
| 52   | 19   | ○居心地のよい共用空間づくり<br>共用の空間（玄関、廊下、居間、台所、食堂、浴室、トイレ等）が、利用者にとって不快や混乱をまねくような刺激（音、光、色、広さ、温度など）がないように配慮し、生活感や季節感を採り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている | リビングや玄関には季節に合わせた飾りや行事の写真を貼り、季節感を取り入れている。さらにリビングには、レクリエーションで作られた入居様様の作品や習字の作品等を飾ったりして、明るい雰囲気を出せるように工夫をしている。 |      |                   |
| 53   |      | ○共用空間における一人ひとりの居場<br>共用空間の中で、独りになれたり、気の合った利用者同士で思い思いに過ごせるような居場所の工夫をしている                                                          | ソファの配置を工夫して、入居様様が独りになれたり、入居様様同士でテレビを見たり、気の合った入居様様同士で談笑したり、思い思いに過ごせるような居場所を作れるように工夫している。                    |      |                   |
| 54   | 20   | ○居心地よく過ごせる居室の配慮<br>居室あるいは泊まりの部屋は、本人や家族と相談しながら、使い慣れたものや好みのものを活かして、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている                                          | 入居の際にはご家族と相談し、入居様様にとって大切にしているものや馴染みのものを持ち込んで頂き、居室にて安心して居心地良く過ごせるような工夫をしている。                                |      |                   |
| 55   |      | ○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり<br>建物内部は一人ひとりの「できること」や「わかること」を活かして、安全かつできるだけ自立した生活が送れるように工夫している                                            | 風呂場やトイレ、廊下全体に手すりを設置して身体能力を活かして生活できるように支援している。また、トイレや居室のドアには、わかりやすいように場所を示した名前や絵を貼り、戸惑うことなく生活出来る様に工夫している。   |      |                   |

## 目標達成計画

目標達成計画は、自己評価及び外部評価結果をもとに職員一同で次のステップへ向けて取り組む目標について話し合います。

目標が一つも無かったり、逆に目標をたくさん掲げすぎて課題が焦点化できなくならないよう、事業所の現在のレベルに合わせた目標水準を考えながら、優先して取り組む具体的な計画を記入します。

| 【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        | 35   | 年二回消防訓練を実施しているが、ご家族や近隣住民の方の参加が難しくホーム内のみの訓練になってしまうことが多い。 | 消防訓練実施の際には地域住民やご家族の参加もして頂きながら、ホームの現状を把握して頂き、災害時には協力して頂ける様にする。  | 運営推進会議、家族会を合同にやる事で、家族と地域住民の方の連携も取れる様にしたい。<br>消防訓練開催日程は年間計画をしながら、事前にお知らせして沢山の方の参加が出来る様にしていきたい。             | 12ヶ月       |
| 2        | 49   | 日々の買い物等での外出支援は行っているものの、入居者様全員の個別ケアはまだ不足していると感じる。        | スタッフだけではなく、ご家族や近隣の方、ボランティアさんにご協力を頂き、月に数回でも個別の外出支援が実施できる様にしていく。 | 入居者様には、個別に外出のご希望を伺い、家族会や運営推進会議の時に、外出支援のご協力をお願いさせて頂く。ご家族には面会時に合わせてでも外出支援を検討して頂けるように相談させて頂く。ケアプランにも入れさせて頂く。 | 6ヶ月        |
| 3        |      |                                                         |                                                                |                                                                                                           | ヶ月         |
| 4        |      |                                                         |                                                                |                                                                                                           | ヶ月         |
| 5        |      |                                                         |                                                                |                                                                                                           | ヶ月         |

注) 項目の欄については、自己評価項目のNo.を記入して下さい。項目数が足りない場合は、行を挿入してください。