

1 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	0891200040		
法人名	有限会社 修明		
事業所名	グループホーム和み水府	ユニット名(西ユニット)	
所在地	茨城県常陸太田市国安町1627-1		
自己評価作成日	令和 3 年 12 月 22 日	評価結果市町村受理日	令和 4 年 5 月 25 日

※事業所の基本情報は、公表センターページで閲覧してください。(↓このURLをクリック)

基本情報リンク先	https://www.kaijokensaku.mhlw.go.jp/08/index.php?action=kouhyou_detail_022_kihon=true&JigyosyoCd=0891200040-00&ServiceCd=320
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	一般社団法人 いばらき社会福祉サポート
所在地	水戸市大工町1-2-3 トモスみとビル4階
訪問調査日	令和4年4月18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)】

県内の観光名所竜神峡大吊橋に通じるそば街道の入口、東西を山々に囲まれ、四季折々の自然の風情に恵まれ、特に紅葉の季節には、山々の色どりが格別です。その様な田園地帯の片すみに当施設があります。年のはじめに市内の八幡宮へ幸せ祈願をして今年もはじまりました。私たちは昔ながらの季節ごとの生活習慣を大切に、時季に応じたイベントをとり入れながら現在の生活を満喫していただいております。しかしながらコロナウイルス感染拡大防止のため色々な行事を中止せざるを得ませんでした。でも、大きな家族の中でできるレクリエーションやゲーム等で乗りきって参りました。生活の場においても医療ニーズの高い利用者様がふえ、日常の健康管理や観察が今までより以上に必要となって参りますが、私達は、ご利用者様を安全に快適に生活できる様に一人一人のご利用者様により添い、気づきを重ね、良く理解して支援していきたいと思ひます。家族の方や施設の方々との交流も制限されている中、日々の生活の中で私達と共にかげがいのない時間を大切に過ごしていきたいと思ひます。

【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)】

事業所は幹線道路から少し入り東西を山々に囲まれている為、季節の変わり目はパッチワークのような山々の自然を感じながら利用者は穏やかな日々を過ごす事ができる環境にある。管理者と職員は利用者が安心して安全な生活が出来るように利用者ひとり一人に寄り添った支援をしている。食事は同系列の事業所と一緒に献立会議を開催し、バランスの取れた献立の完成品を写真で確認し合い、器や盛り付けを工夫し利用者がより食事が楽しみとなるよう努めている。代表者は利用者の健康維持が重要と考え、月2回協力医療機関の医師による往診の他に、毎週利用者全員のバイタルや水分摂取量記載の「健康管理表」を見てもらい利用者毎のアドバイスを受け利用者の健康管理に努めている。医師とは夜間を含めて24時間対応となっており看護師の訪問も毎週ある為、コロナ禍で利用者の面談ができない中、医療との連携が充実している事は家族等の安心に繋がっている。

V. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目No.1~55で日頃の取り組みを自己点検したうえで、成果について自己評価します

項目	取り組みの成果 ↓該当するものに○印	項目	取り組みの成果 ↓該当するものに○印
56 職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向を掴んでいる (参考項目:23,24,25)	<input type="radio"/> 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	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る (参考項目:9,10,19)	<input type="radio"/> 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
57 利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面がある (参考項目:18,38)	<input type="radio"/> 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	64 通いの場やグループホームに馴染みの人や地域の人々が訪ねて来ている (参考項目:2,20)	<input type="radio"/> 1. ほぼ毎日のように 2. 数日に1回程度 3. たまに 4. ほとんどない
58 利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている (参考項目:38)	<input type="radio"/> 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	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が拡がったり深まり、事業所の理解者や応援者が増えている (参考項目:4)	<input type="radio"/> 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 (参考項目:36,37)	<input type="radio"/> 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	66 職員は、活き活きと働けている (参考項目:11,12)	<input type="radio"/> 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
60 利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている (参考項目:49)	<input type="radio"/> 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	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	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない
61 利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安なく過ごせている (参考項目:30,31)	<input type="radio"/> 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	<input type="radio"/> 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. ほとんどできていない
62 利用者は、その時々々の状況や要望に応じた柔軟な支援により、安心して暮らせている (参考項目:28)	<input type="radio"/> 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		

自己評価および外部評価結果

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	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ふ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	運営理念 1. 最適な環境で、最適な介護 2. 満足されるサービスの提供 3. 生き甲斐を謳歌する人生 スローガン「満足されるサービスの提供で、地域の方々と共に歩む介護施設」施設の理念を、朝礼において唱和している。また社員採用には必ず理念を伝え理解してもらっている。	利用者が安心して安全な生活が出来るように職員同士がコミュニケーションを取ることを心掛け支援している。理念を見えるところに掲示して意識して支援に取り組んでいる。	
2	(2)	○事業所と地域とのつきあい	町内会に加入し、葬儀に参列したり、町内の廃品回収に協力したりしている。日常的に散歩に出掛け、近所の方々や挨拶を交わしたり、花や野菜を頂いたりしている。地域の盆踊り会や保育園の夏祭りや運動会に参加して交流を図っていたが、コロナ流行に伴い行事が中止となりました。	散歩の際に挨拶を交わして交流し、地域住民から野菜や果物の差し入れがある。行事が中止となり運動会や夏祭りなどでの交流、ボランティアの受入れができなかった。	
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	施設長が認知症ケア専門士の資格を有するので、地域の方から認知症介護での困り事の相談を受けている。		
4	(3)	○運営推進会議を活かした取り組み 運営推進会議では、利用者やサービスの実際、評価への取り組み状況等について報告や話し合いを行い、そこでの意見をサービス向上に活かしている	運営推進会議では事業所からの報告に対して色々な意見が出されていたが、コロナの流行に伴い事業所からの報告になっている。	現在は内部だけで定期的に開催し、議事録を作成する書面だけの報告となっている。事前に議題を決めたり、委員に意見を求めたりするまでには至っていない。	更なる運営向上のために、事前に議題を決め、委員に意見を求めるなどの取り組みを提案する。
5	(4)	○市町村との連携 市町村担当者と日頃から連絡を密に取り、事業所の実情やケアサービスの取り組みを積極的に伝えながら、協力関係を築くように取り組んでいる	市町村担当者とは相談しやすく、事業を行っていくうえで生じる運営やサービスの課題について色々と言頂いている。また種々の情報も提供して頂いている。	年1回市職員の訪問がある。申請時や相談等がある際には市の担当課を訪問するなどの関係が築かれている。	
6	(5)	○身体拘束をしないケアの実践 代表者及び全ての職員が「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	身体拘束廃止検討委員会を3ヶ月に1回開催している。年2回の身体拘束廃止に関する勉強会も実施している。身体拘束については厚生労働省「身体拘束ゼロ作戦」の11項目や「言葉による拘束」についても研修により全職員が学んでいる。利用者の人権を守ることがケアの基本であり、どんなことがあっても拘束は行わない方針である。やむを得ない場合は身体拘束廃止検討委員会を通して決定する事になっている。自覚しないでの身体拘束が行われていないかミーティングや申し送りの中でケアを振り返っている。	事務室に「言葉による拘束」「身体拘束ゼロ作戦」の11項目を掲示するとともに身体拘束廃止に関する勉強会の資料は全職員に配布している。指針を作成し、マニュアルの見直しも行っている。日常の支援の中でも職員同士で言葉遣いに気を付けている。	
7		○虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止関連法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	勉強会やミーティングを実施し、高齢者虐待防止法に関して全職員が理解をする取り組みを行っている。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
8		○権利擁護に関する制度の理解と活用 管理者や職員は、日常生活自立支援事業や成年後見制度について学ぶ機会を持ち、個々の必要性を関係者と話し合い、それらを活用できるよう支援している	勉強会にて職員の理解を深める様にしている。対応が必要と思われる利用者がある場合には、権利擁護の制度を活用できるように支援している。		
9		○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約又は改定等の際は、利用者や家族等の不安や疑問点を尋ね、十分な説明を行い理解・納得を図っている	契約時には時間を充分とり、説明をして同意を得ている。事業所のケアの考え方や取り組み、利用料金、重度化看取りについての対応や医療連携体制、事故等の対応、退去を含めた事業所で対応可能な範囲について説明をしている。不安や疑問があれば丁寧に説明をして納得して頂いている。		
10	(6)	○運営に関する利用者、家族等意見の反映 利用者や家族等が意見、要望を管理者や職員なら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	利用者の言葉や表情・態度からその思いを察する様にしている。また利用者、ご家族の意見や不安などはその都度報告し、早期に解決している。ご家族には電話や手紙そして訪問時に問いかけ、何でも言ってもらえる雰囲気作りをしている。ご意見箱を設置して意見や苦情を受け止めている。	重要事項説明書に複数の苦情相談窓口を記載している。職員は家族等が面会に来た時や電話の際に話を聞くようにしている。意見があった場合には職員間で話し合いをし早期に解決している。	
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	月に1回は全職員出席のミーティングを実施し、職員の意見や要望を出している。代表者や管理者は職員の意見や要望を出来るだけ反映できるように心掛けている。毎月カンファレンスを実施して入居者への関わり方に問題があった場合は、早期に対応出来るように検討会を実施している。	日頃から話しやすい雰囲気づくりに努めるとともに、職員会議でも話を聞いている。必要物品の購入や希望休、異動についてなどの意見、要望を聞いて対応している。	
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	代表者は頻りに現場に来て、利用者と接したり、職員の業務や悩みを把握する様にしている。職員の資格所得に向けた支援を行っている。また、職員が向上心を持てる様に職場環境を整える為職員のお子様の保育園等各家庭の状況に合わせた勤務体制を取りながら休暇希望や勤務変更にも柔軟に対応し、継続勤務を支援している。		
13		○職員を育てる取り組み 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	全ての職員が質を向上させていける様コロナ流行前は、外部の研修会に参加し学びの機会を設け、必ず研修報告会を実施していたが、今年度は研修会に参加できなかった。		
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作り、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	市内のグループホーム連絡会や色々な会員となり情報交換等をしていたが、コロナ流行の為書面のみでの情報を頂いていた。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援					
15		○初期に築く本人との信頼関係 サービスを導入する段階で、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	利用前に本人と会って、本人の置かれている状況を理解し、心身の状況や本人の思いなどを知り、職員が本人に受け入れられ、利用者が安心して生活出来る様な馴染みの関係作りをしていたが、コロナウイルス感染予防の為お会いすることはせず、入居前に情報を頂き検討している。		
16		○初期に築く家族等との信頼関係 サービスを導入する段階で、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	入所するまでの経緯を聞くようにしている。初期面談の中で、困っていることや不安なことなど何でも話せるような雰囲気作りをしている。ご家族が求めていることは何かを理解し、事業所として何が出来るかを考え、安心して生活を任せられる施設であると思っ頂けるような信頼関係を築けるようにしている。		
17		○初期対応の見極めと支援 サービスを導入する段階で、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	相談を受けた時には、本人や家族の思いや状況を確認し、グループホームとは限らず、本人や家族にとって最適な現在必要なサービスにつなげるようにしている。		
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おかず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	利用者は人生の先輩であるという考えを職員が共有している。本人の出来ることはなるべく行ってもらうようにしている。喜怒哀楽を共にし、お互いに助け合って、安心と心の安らぎを生み出し、毎日一緒に和やかに穏やかに生活出来るようにしている。		
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おかず、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	職員は本人と家族の絆の大切さを理解している。常に家族の方には日々の暮らしの出来事や気付きの情報を伝えながら、家族の思いに寄り添って本人を支援している。		
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	以前は家族との交流を支援してきましたが、コロナウイルス感染予防の為直接の面会はお断りしていました。ガラス越しの面会、電話の取次ぎをしていました。その都度利用者様の生活状況をお伝えしています。	入居時の利用者や家族等からの聞き取りを基に把握し、関係が途切れないよう手紙や電話でのやり取りを支援するほか職員ができる範囲以外のことは家族等に伝えて実行する等の支援を行っている。	
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	車椅子を押してあげたり、手を引いてあげたり、利用者同士お互いに支えあい、協力し合う雰囲気がある。日中はほとんどの利用者はフロアに集まり、お茶や会話などを楽しんでいる。お茶や食事時には職員も一緒に多くの会話を持つようにしている。生活に馴染めない人には、利用者と職員が協力して馴染めるような雰囲気作りをしている。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	サービスの利用が終了された方でも、バザーに協力していた。継続的な付き合いができるようにしており、時々電話で近況を聞いたりしている。退所後の相談を受けることもある。		
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 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	本人がどのように暮らしたいのか、何をしたいのか、誰に会いたいのかはっきり答えられる方は少ないが、日々の関わりあいの中で声を掛けたり、言葉・表情・行動の中から汲み取り、把握するようにしている。七夕祭りでは職員支援のもと一人ずつ願い事を短冊に書き発表をし、その願いが叶うよう支援している。	七夕祭りの際に、短冊に利用者は思いを各自書いて飾り、利用者のその思いを職員はケアサービスに活かしている。職員は申し送りノートを使って共有している。	
24		○これまでの暮らしの把握 一人ひとりの生活歴や馴染みの暮らし方、生活環境、これまでのサービス利用の経過等の把握に努めている	利用時に家族から入居までの生活を必ず聴き取って、生活歴や趣味・人柄などの情報を頂いている。そして職員全員で共有している。できるだけ現在使用している馴染みの物を持って来てくださるように話している。知り得たこと、入居後も日々のかかわりの中で気づいた事は家族に伝えるようにしている。		
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	朝夕の申し送りの中で、利用者一人一人の体調・表情や言葉・行動などで気づいた事を伝え、職員が共有している。そして、本人が自分の有する能力を発揮しながら、自分らしく暮していくことを支援している。		
26	(10)	○チームでつくる介護計画とモニタリング 本人がより良く暮らすための課題とケアのあり方について、本人、家族、必要な関係者と話し合い、それぞれの意見やアイデアを反映し、現状に即した介護計画を作成している	本人やご家族には、日ごろの関わりの中で思いや意見を聞き、介護計画に反映させるようにしている。アセスメントを含め職員全員で意見交換をし、モニタリングを毎月実施している。また利用者が自分らしく暮らせるように本人や家族の要望や変化に応じても見直している。	健康管理表なども活かした介護計画を作成している。介護計画が具体的に明記されている為、家族等も分かり易く職員もケアサービスに活かしている。毎月モニタリングを行っている。	
27		○個別の記録と実践への反映 日々の様子やケアの実践・結果、気づきや工夫を個別記録に記入し、職員間で情報を共有しながら実践や介護計画の見直しに活かしている	個別ファイルを用意し、バイタルチェックを行い、食事量・水分量・排泄など日々の健康管理の記録をしている。また利用者への気付き等を個別記録に記入し、職員間で情報を共有している。それらの日々の記録を根拠にしなが、介護計画の実施評価をし、介護計画を見直している。		
28		○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化 本人や家族の状況、その時々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	本人や家族の状況に応じて、通院や自宅や美容室への送迎、必要品の購入など必要な支援に対応し、個々の満足度を高めるようにしている。以前は、買い物に行ったりしていたが、現在はコロナ流行の為行っていない。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
29		○地域資源との協働 一人ひとりの暮らしを支えている地域資源を把握し、本人が心身の力を発揮しながら安全で豊かな暮らしを楽しむことができるよう支援している	ご利用者が安心して地域で暮らし族けられるように、色々と工夫をしていたが、現在はコロナウイルス流行の為施設内での生活を中心に生活をしている。		
30	(11)	○かかりつけ医の受診支援 受診は、本人及び家族等の希望を大切に、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	事業所の協力医が月2回訪問診療と週1回看護師の健康チェックに来てもらっている。利用前からのかかりつけ医での医療も受けられるように、ご家族と協力して通院介助を行っている。受診結果について、指示や助言があるときは全職員で共有支援している。認知症疾患センターのある医療機関が協力病院の為相談に行き易く診察情報や治療方針、認知症についての指示や助言をもらっている。	協力医療機関の医師による往診が月2回あるとともに、医師に週1回健康管理表(バイタルや水分摂取量等)を送りアドバイスを受けている。訪問看護師も週1回来訪している。	
31		○看護職との協働 介護職は、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	協力病院の看護師との契約に基づき、日頃の健康管理や医療面での助言をもらっている。看護師とは気軽に相談することができ、医療連携も密に取れている。介護職員は利用者の少しの変化も見逃さず報告をしている。		
32		○入退院時の医療機関との協働 利用者が入院した際、安心して治療できるように、又、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。あるいは、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。	入院時に本人への支援方法に関する情報を医療機関に提供し、家族とも相談しながら、当施設内で対応可能な段階で、なるべく早く退院が出来るようにアプローチをしている。退院時のカンファレンスには出来るだけ同席し、今後の生活の指導を受けている。		
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	重度化や終末期に伴う意思確認書を作成し、ご本人、ご家族の方が希望することに対して事業所が対応できる最大のケアについて説明を行い、医療機関と連携をとり職員全員に介護方針を統一徹底している。	契約時口頭で看取りが可能なことを説明している。重度化や看取りに関する指針がある。状況の変化に応じた繰り返しの話し合いと、段階的な合意を行なうこととしている。	
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	消防署の協力を得て救急手当や蘇生術の研修を実施していたが、コロナ感染防止の為実施できなかった。施設内での研修を行った。		
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	マニュアルを作成し、利用者とともに避難訓練を行っている。また非常用食料備品(水・食品)と毛布を備えている。避難訓練では夜間を想定した避難や重度の入居者のための毛布での避難訓練を実施している。避難訓練で明らかになった課題についても話し合っている。地域の協力体制については消防団の方をお願いした。	地域の消防団の協力を得ている。昨年度は火災想定訓練を1度しか行ってない。報告は実況報告のみで課題に対する分析までは行われていない。	災害訓練は地震などの想定も含め年2回は実施して、反省会の内容から次回に向けた課題を決め訓練が活かされるよう期待する。

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	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	接遇の勉強会やミーティングで日々の関わりを点検している。また職員の意識向上を図るとともに利用者一人一人の誇りやプライバシーを損ねる様な言葉かけをしないことを全員に徹底している。	誇りやプライバシーを損ねない言葉かけに配慮している。年1回研修を行うとともに全職員に介護の接遇マナー本を配布している。個人情報に関する同意書はあるが肖像権に関して特記されていない。	肖像権に関して目的別に家族等が選択できるような同意書の作成を期待する。
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	職員側で決めたことを押し付けず、一人一人の利用者が自分で決める場面を作っている。(レクリエーションや散歩への参加、入浴や着替えなど)。基本的には1日の流れは持っているが、入居者が言葉では十分意思表示ができない場合でも、表情や全身での反応を注意深くキャッチしながら本人の希望や好みを把握している。		
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	1日の流れは決まっているが一人一人の体調に配慮しながら、その日その時の本人の気持ちを尊重し、個別性のある支援を行っている(作業療法・レクリエーション・散歩・ドライブなど)。		
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	着替えはできるだけ本人の意思で決めてもらっている。髪型も本人の意思に添って決めている。自己決定ができない人にはそれぞれの生活習慣に合わせて本人の気持ちに添った支援をしている。月1回の理容室も本人の希望に応じて実施する。また本人の馴染みの美容院とも本人の希望に合わせて連携をとっている。		
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	テレビを消して、利用者と職員が会話をして、楽しみながら食事をしている。下膳や食器拭き、おしぼりたたみ等利用者で行っている。四季折々の伝統行事には、その雰囲気にならわしい食事を提供している。地域の方から頂いた野菜等を食事の一品として追加することもある。	同系列の3事業所の担当者が献立会議を開催して決め、配膳や器、盛り付け等を写真にとり利用者が楽しく食事がとれるように工夫している。テーブルや食器拭き、野菜の皮むきなど利用者の能力に応じた手伝いをしている。	
41		○栄養摂取や水分確保の支援 食べる量や栄養バランス、水分量が一日を通じて確保できるよう、一人ひとりの状態や力、習慣に応じた支援をしている	2ヶ月に1回献立会議を開催し、栄養バランスや味付け、色合いなどを話し合っている。食事や水分量の摂取状況を毎日チェック表に記録し、職員が情報を共有している。特に水分を拒否し水分量が不足しがちな人にはジュース・ゼリー等工夫をして飲ませている。カロリーの不足な人はエンシュア等を飲んでいる。食事形態を利用者の食べやすいように工夫している。(ペースト・刻みなど)		
42		○口腔内の清潔保持 口の中の汚れや臭いが生じないよう、毎食後、一人ひとりの口腔状態や本人の力に応じた口腔ケアをしている	口腔ケアの重要性を全ての職員が理解している。食前の健口体操や毎食後の歯磨きの声掛けを行い、一人一人の力に応じた支援をしている。2回/日と外出から戻った時にはイソジンでうがいをしている。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
43	(16)	○排泄の自立支援 排泄の失敗やおむつの使用を減らし、一人ひとりの力や排泄のパターン、習慣を活かして、トイレでの排泄や排泄の自立にむけた支援を行っている	排泄の時間や習慣を把握し、尿取りバットの使用や時間毎の声掛けをして、出来る限りトイレで排泄できるように支援している。おむつを使用して入所した方もリハビリパンツを使用し、排泄パターンを把握して声掛けをしながらトイレ誘導をしている。夜間もなるべくトイレで排泄できるように誘導している。	排泄チェック表からそれぞれの排泄パターンを把握し、できるだけトイレでの排泄ができるよう支援をしている。水分量に配慮したりヨーグルトやブルーベリーを提供するなどして排便コントロールにも気を付けている。	
44		○便秘の予防と対応 便秘の原因や及ぼす影響を理解し、飲食物の工夫や運動への働きかけ等、個々に応じた予防に取り組んでいる	繊維質の多い食材や乳製品を取り入れている。水分補給や運動をしたり、職員が腹部マッサージや便秘に効くツボを押したりすることにより薬に頼らず一人一人に応じた自然排便ができるように取り組んでいる。体調管理の中で特に便秘にならないように取り組んでいる。		
45	(17)	○入浴を楽しむことができる支援 一人ひとりの希望やタイミングに合わせて入浴を楽しめるように、職員の都合で曜日や時間帯を決めず、個々にそった支援をしている	毎日入浴を実施しています。足が浮腫む方には足浴を行っています。着替えを自分で用意して入浴したい日に入浴していますが、拒否者に対しては言葉掛けなどの工夫をして入浴支援をしている。一人一人の意向に添ってつらい気分が入浴できるように支援している。	入浴は利用者の意向に沿っていつでも入れるよう支援している。週2回を基本とし、拒否する方でも最低1回の入浴支援を行っている。利用者が自分で着替えを準備し、自分のタイミングで入浴している。	
46		○安眠や休息の支援 一人ひとりの生活習慣やその時々状況に応じて、休息したり、安心して気持ちよく眠れるよう支援している	出来るだけ日中は活動を促し、生活リズムを整えている。夕方からは穏やかに、ゆったりとした時間を過ごす様に工夫をしている。睡眠薬が処方されている方も服用せず、安心して気持ちよく眠れるように支援している。寝付けない時には飲み物や飲みながらおしゃべりしたり、テレビを観たりして眠れるように支援している。		
47		○服薬支援 一人ひとりが使用している薬の目的や副作用、用法や用量について理解しており、服薬の支援と症状の変化の確認に努めている	全職員が薬の内容を把握出来るように、服薬ファイルを作成し、服薬は本人に薬を手渡し、きちんと服薬出来ているか確認をしている。本人の状態の経過等も日誌に記載し、日常生活に、特に変化がある時には医師に相談している。		
48		○役割、楽しみごとの支援 張り合いや喜びのある日々を過ごせるように、一人ひとりの生活歴や力を活かした役割、嗜好品、楽しみごと、気分転換等の支援をしている	カラオケやパズルや草引き、洗濯物たたみ、茶碗拭き等生活歴や好みによって一人一人に合った楽しみや役割を見つけている。草引き・折り紙・ちぎり絵等得意分野でそれぞれの力を発揮してもらえるようお願いできそうなことは仕事を頼んでいる。		
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。又、普段は行けないような場所でも、本人の希望を把握し、家族や地域の人々と協力しながら出かけられるように支援している	天気の良い日には利用者の体調に注意しながら「和み水府のペランダ」で外気浴を楽しんだり、散歩をしている。歩行困難な方も車椅子を利用して季節感を味わうため戸外に出掛けています。コロナ流行の為3施設合同のイベントや病院受診以外の外出は中止しました。	利用者はウッドデッキに出て、山や畑の季節の移り変わりを感じながら日光浴を楽しんでいる。自然豊かな近隣を散歩している。家族等との外出の際には買い物や墓参りに行っている。ドライブに出かけ地域の案山子祭りや季節ごとの花見などを楽しんでいる。	

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	お金を所持できることで安心したり、買い物をする中で楽しめたりする人がいるので、家族の協力を得て、少額のお金を持っている人もいる。		
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	希望に応じて日常的に電話や手紙を出せるように個別に支援をしている。		
52	(19)	○居心地のよい共用空間づくり 共用の空間(玄関、廊下、居間、台所、食堂、浴室、トイレ等)が、利用者にとって不快や混乱をまねくような刺激(音、光、色、広さ、温度など)がないように配慮し、生活感や季節感を採り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	入居者の方の作品や毎月入居者様と共に作成した作品や飾りつけがある。室内に季節の花や額などを飾って家庭的な雰囲気を作っている。七草粥や十五夜・菖蒲湯など生活感、季節感のあるものを取り入れ、暮らしの場を作っている。廊下の手すりの位置を低めに設置し使用しやすいようにしている。	事業所全体が整理整頓が行き届き清潔に保たれ、温度や湿度も管理されて空気清浄機も設置されている。居間兼食堂からは山や畑等が見え、自然を感じる事が出来る。玄関先にはプランターでたくさんの花が植えられている。	
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	居間に椅子やテーブルを置き、一人で過ごしたり、仲の良い利用者同士でくつろげるスペースを作っている。		
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	本人と家族の方と相談をし、利用者様の好みや馴染みの物(写真や使い慣れた物)を用意し、本人が居心地の良い場所としている。家族と本人には部屋は自由に使用して下さるように伝えている。	居室にはエアコンやベッド、洗面台、カーテン等が備え付けられている。自宅同様に過ごせるよう使い慣れたものの持ち込みを家族等や利用者に説明している。	
55		○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり 建物内部は一人ひとりの「できること」「わかること」を活かして、安全かつできるだけ自立した生活が送れるように工夫している	一人一人の「わかる力」を見極めて、不安や混乱が無いように環境面で工夫している。利用者の状態に合わせてすりや浴室、トイレ廊下などの居住環境を整え、安全確保と自立への配慮をしている。		

(別紙4(2))

目標達成計画

事業所名グループホーム和み・水府

作成日 令和 4年 5月 25日

目標達成計画は、自己評価及び外部評価結果をもとに次のステップへ向けて取り組む目標を職員一同で話し合いながら作成します。
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組み内容	目標達成に要する期間
1	4	更なる運営向上のために、事前に議題をきめ、委員に意見を求めるなどの取組みを提案する。	委員の方々に、事前に議題を決めて、案内状を送る。	委員の方々に話し合っていていただくことを事前に考えておくこと。	4ヶ月
2	35	災害訓練は地震などの想定も含め年2回は実施して、反省会の内容から次回に向けた課題を決め訓練が活かされるよう期待する。	・災害訓練の2回の実施 ・反省会の内容から次回に向けた課題を決める。	・計画を立て年2回実施する。 ・反省会の内容を全職員で共通し次回の訓練時に前回の反省を含めて、課題を決めて取り組む。	6ヶ月
3					ヶ月
4					ヶ月
5					ヶ月

注1) 項目番号の欄には、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。