

## 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   | 3370102828     |            |  |
| 法人名     | 社会福祉法人 敬友会     |            |  |
| 事業所名    | グループホーム コスモス   |            |  |
| 所在地     | 岡山市北区田中109-112 |            |  |
| 自己評価作成日 | 令和 7 年 2 月 5 日 | 評価結果市町村受理日 |  |

※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 | <a href="https://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/33/index.php?action_kouhyou_detail_022_kani=true&amp;JigyousoCd=3370102828-00&amp;ServiceCd=320&amp;Type=search">https://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/33/index.php?action_kouhyou_detail_022_kani=true&amp;JigyousoCd=3370102828-00&amp;ServiceCd=320&amp;Type=search</a> |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### 【評価機関概要(評価機関記入)】

|       |                  |  |  |
|-------|------------------|--|--|
| 評価機関名 | 株式会社ブランチピース      |  |  |
| 所在地   | 岡山県岡山市中区江並311-12 |  |  |
| 訪問調査日 | 令和 7 年 3 月 8 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)】

敬友会の理念に基づき、ご利用者様の今まで過ごされてきた生活を大切にし、その人らしい生活が継続出来るように、入居されてからも趣味や嗜好等、楽しみのある生活を送っていただけるように援助している。季節ごとに様々な行事を計画し、ご利用者様と一緒に作品作りや思い出作り、美味しい食を味わったりして共に笑顔あふれる日々が過ごせるよう取り組んでいる。地域やご家族様との関係も大切にし、ご家族様からのご要望にも臨機に答えられるよう努めている。ご利用者様の生活のご様子をご家族様へのお手紙やコスモス新聞、SNSなどでお知らせしている。職員は、法人内のキャリアアップ研修やユニット内での勉強会に参加し、知識習得に努めている。また、GH理念に基づいて職員が同じ目標に向かって努力出来るように取り組んでいる。

### 【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)】

職員の笑顔と声かけが多く、家庭的で温かい雰囲気のある事業所である。優れている点として挙げられるのは次の4点である。まず、理念に基づいた目標に対して、毎月どの様に取り組むかを具体的に考え、カンファレンスで評価していること。次に、積極的に個別外出(買い物など)を行うことで、利用者の気分転換が図られていること。三つ目に、入浴及び食事時間を大切にし、利用者個々の生活ペースで支援していること。四つ目に、季節湯やシャボンラッピング、一人ひとりお湯の入れ替えを行うことで、入浴が楽しくなるとともに、清潔保持に取り組んでいること。工夫点は2点挙げられる。一つは、運営推進会議の後に家族が普段言わない・言えない意見や要望をアンケートを使って収集していること。二つは、実習生が敬老会や餅つきのボランティアに参加するなど、継続して訪問・交流できる機会を作っていることがある。

## 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<br>↓該当するものに○印 |                | 項 目 |                                                                     | 取 り 組 み の 成 果<br>↓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<br>(参考項目:23,24,25)     | ○                           | 1. ほぼ全ての利用者の   | 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<br>(参考項目:9,10,19)   | ○                           | 1. ほぼ全ての家族と    |
|     |                                                    |                             | 2. 利用者の2/3くらいが |     |                                                                     |                             | 2. 家族の2/3くらいと  |
|     |                                                    |                             | 3. 利用者の1/3くらいが |     |                                                                     |                             | 3. 家族の1/3くらいと  |
|     |                                                    |                             | 4. ほとんど掴んでいない  |     |                                                                     |                             | 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<br>(参考項目:18,38)           | ○                           | 1. 毎日ある        | 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:2,20)                     |                             | 1. ほぼ毎日のように    |
|     |                                                    |                             | 2. 数日に1回程度ある   |     |                                                                     | ○                           | 2. 数日に1回程度     |
|     |                                                    |                             | 3. たまにある       |     |                                                                     |                             | 3. たまに         |
|     |                                                    |                             | 4. ほとんどない      |     |                                                                     |                             | 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   | 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広がったり深まり、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. 利用者の2/3くらいが |     |                                                                     | ○                           | 2. 少しずつ増えている   |
|     |                                                    |                             | 3. 利用者の1/3くらいが |     |                                                                     |                             | 3. あまり増えていない   |
|     |                                                    |                             | 4. ほとんどいない     |     |                                                                     |                             | 4. 全くいない       |
| 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<br>(参考項目:36,37)   | ○                           | 1. ほぼ全ての利用者が   | 66  | 職員は、生き活きと働けている<br>(参考項目:11,12)                                      | ○                           | 1. ほぼ全ての職員が    |
|     |                                                    |                             | 2. 利用者の2/3くらいが |     |                                                                     |                             | 2. 職員の2/3くらいが  |
|     |                                                    |                             | 3. 利用者の1/3くらいが |     |                                                                     |                             | 3. 職員の1/3くらいが  |
|     |                                                    |                             | 4. ほとんどいない     |     |                                                                     |                             | 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   | 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 |     |                                                                     |                             | 2. 利用者の2/3くらいが |
|     |                                                    |                             | 3. 利用者の1/3くらいが |     |                                                                     |                             | 3. 利用者の1/3くらいが |
|     |                                                    |                             | 4. ほとんどいない     |     |                                                                     |                             | 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   | 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. 利用者の2/3くらいが |     |                                                                     |                             | 2. 家族等の2/3くらいが |
|     |                                                    |                             | 3. 利用者の1/3くらいが |     |                                                                     |                             | 3. 家族等の1/3くらいが |
|     |                                                    |                             | 4. ほとんどいない     |     |                                                                     |                             | 4. ほとんどできていない  |
| 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     |     |                                                                     |                             |                |

## 自己評価および外部評価結果

〔セル内の改行は、(Altキー) + (Enterキー)です。〕

| 自己<br>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<br>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                            | 入社時の新人研修をはじめ、ユニット内での勉強会で定期的に理念とミッションを確認し、全職員が理解していけるよう努めている。また、同じ目標に向かって努力出来るように毎月取り組みを行っている。                                     | 法人と事業所の理念をホール及び詰所に掲示し、周知している。また、理念に基づいた目標を立て、毎月どの様に取り組むか具体的に考え、カンファレンスで評価している。結果、利用者が安心して希望や要望が言える環境に変わって来ている。     |  |
| 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                            | 町内会に入会し、コスモス新聞を毎月回覧している。町内の公園の掃除に参加したり地域の夏祭りやカラオケ大会に利用者様と一緒に参加したり、ハンドケアのボランティアや地域の方のバレーンアートボランティア、実習生の方の受け入れ、地域との交流を深められるよう努めている。 | 町内の公園の清掃活動や夏祭りのカラオケ大会などに参加して、地域と交流している。また、大学の実習生を受け入れたり、受け入れた実習生がボランティアで敬老会や餅つきなどの行事に参加するなど、積極的に地域の人とふれ合う機会を設けている。 |  |
| 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                          | 運営推進会議やコスモス新聞、SNSなどで地域の方々に理解して頂けるようにしている。また、月行事の際などには地域の方や実習生の方を招いて利用者様と一緒に出来る行事を取入れている。                                          |                                                                                                                    |  |
| 4          | (3) | ○運営推進会議を活かした取り組み<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       | 日々の活動報告や情報提供を行い、町内会長や民生委員、ご家族様等にご意見ご要望を頂いてサービス向上に向けて取り組んでいる。また、ご要望が言いやすいようにアンケート用紙も取入れている。                                        | 地域の人や家族、元民生委員などが参加して、2ヶ月に一回開催している。会議の後にアンケート用紙を配り、意見等を収集している。会議で出た意見や要望は、事業所の餅つきイベントの開催などに反映している。                  |  |
| 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                 | 行政からの問い合わせや提出書類には迅速に対応するようにしている。運営推進会議などでも事業所の活動報告を行い、日常的に連携、協力関係を築いている。                                                          | 普段から分からない・聞きたいことがあれば主任を介して、話を聞いてもらっている。また、運営推進会議の出欠案内を市担当者や地域包括に送付して、参加を促している。                                     |  |
| 6          | (5) | ○身体拘束をしないケアの実践<br>代表者および全ての職員が「介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 | 定期的に身体拘束防止委員会を開催し、職員間で勉強会や意見交換を行い拘束のないケアを行うよう努めている。                                                                               | 三ヶ月に一回、身体拘束に関する委員会と研修を行っている。不適切ケアに関しては必要時にアンケートを取り、その結果をカンファレンスで話し合い、全職員で共有・周知している。                                |  |
| 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       | 定期的に虐待防止委員会を開催し、勉強会や振り返りを行っている。また、グループホーム理念に基づいて不適切ケア防止に取り組んでいる。                                                                  |                                                                                                                    |  |

| 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 |
| 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    | 入居者が必要としていることを活用できるよう支援している。また、カンファレンス等で職員への勉強会を実施している。               |                                                                                                          |                   |
| 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                         | 契約や解約、改定時には都度説明を行い、内容についてご理解納得して頂けるよう努めている。                           |                                                                                                          |                   |
| 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                     | 日々接する中で、または面会時や電話連絡、運営推進会議の話し合いの中、またはアンケート内でご意見・要望をお聞きし、反映できるよう努めている。 | 利用者は日常的に、家族は面会時や電話、運営推進会議のアンケート、メールで意見や要望を聞き取っている。出された意見は、食事メニューなどに反映している。また、「温泉に行きたい」という要望もあり、現在計画中である。 |                   |
| 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                                      | 日々の中で職員が気付いたことや意見、提案をカンファレンス、個々で話し合い、反映できるよう努めている。                    | 日常業務の中で意見や提案を聞いている。また、気になる職員がいれば詰所で話をしている。出された意見等は、日常品の購入や有休取得、外部研修費用などに反映している。                          |                   |
| 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      | キャリアアップ研修や外部研修への参加を通じて知識習得や資格取得の機会を設け、意欲、やりがいを持てるよう努めている。             |                                                                                                          |                   |
| 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         | 必要に応じて法人内外の研修への参加の機会を設け、キャリアアップできるよう取り組んでいる。                          |                                                                                                          |                   |
| 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 | 外部の研修や、他施設との合同研修に参加し、他職員との交流を通じて、広い視野で学んでいけるよう取り組んでいる。                |                                                                                                          |                   |

| 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 |
| 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 | 入居時はもちろん、入居後も日々の中から要望や不安に思うことを伺い、職員間で情報共有が出来るようにしている。利用者ごとに担当職員を配置し、より深く要望を聞き取れるようにしている。                           |                                                                                  |                   |
| 16                  |     | ○初期に築く家族等との信頼関係<br>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            | 家族との対話を通じて困っていること、不安なこと、要望の聞き取りに努め、関係作りが出来るようにしている。                                                                |                                                                                  |                   |
| 17                  |     | ○初期対応の見極めと支援<br>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        | 本人、家族の要望を伺い、何を必要とされているのか見極め、必要な支援ができるよう努めている。                                                                      |                                                                                  |                   |
| 18                  |     | ○本人と共に過ごし支えあう関係<br>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                        | 利用者本人が出来ること(洗濯物たたみやお盆拭き、花の水やり、食事作りなど)をして頂き、役割を持って生活して頂いている。また、新聞折りや、ごみ箱作りなど日頃、日常生活をする上で使用する物を作ってください、利用者様に助けられている。 |                                                                                  |                   |
| 19                  |     | ○本人を共に支えあう家族との関係<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         | 家族へ日頃の様子をこまめに報告し、また以前の様子も伺いながら共に支えていけるよう努めている。                                                                     |                                                                                  |                   |
| 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                     | 家族や馴染みの人が気軽に訪ねて来られるよう声掛け案内をしている。                                                                                   | 孫や昔の友人などが気軽に来れる環境(面会時間や予約など)を整えている。また、毎月担当職員が手紙と写真を家族に送付している。家族と馴染みの鰻屋へ行く利用者もいる。 |                   |
| 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                 | 一緒に洗濯物をたたんだり、アクティビティを通じて関りが持てるよう支援している。また、現状把握しホールで過ごされる際は座る席など配慮させていただき、馴染みの関係ができるようにしている。                        |                                                                                  |                   |

| 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<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                    | 退去後にもお手紙を出したり、必要時には相談、支援が出来るよう努めている。                                                                             |                                                                                                                        |                   |
| <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<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                                           | 今まで生活されてきたスタイルを出来るだけ続けて頂けるようにしている。朝食はパン食だったり、庭で野菜作りをして頂いたり、本人の意向や思いに沿えるよう努めている。また、決めつけずに都度、必ず本人に確認をおこなうように努めている。 | 暮らしの希望等は日常生活の中で把握し、介護日誌やカンファレンスで共有・実践している。把握が難しい場合は、家族に聞いたり、利用者の言動や行動等で把握している。日々利用者の希望(朝食のパンなど)に沿えるよう支援している。           |                   |
| 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                                       | ご家族様からの情報や、本人との日々の会話の中での思い出等、把握できるよう努めている。                                                                       |                                                                                                                        |                   |
| 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                                                     | 日々本人の状態把握を行い、ケアプランに記載し職員間で情報共有を行い、本人の力を発揮できるように努めている。また、リハビリ職員、医療関係など情報共有し、認知機能低下、下肢筋力低下に対する予防運動などを取り入れている。      |                                                                                                                        |                   |
| 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 | 本人や家族から聞き取りを行い、必要に応じて主治医やリハビリスタッフと連携し、本人の希望に寄り添いケアプラン作成を行っている。                                                   | 管理者がアセスメントした内容はカンファレンスで周知している。モニタリングは毎月行い、3ヶ月に一回計画作成担当者がまとめている。また、作業療法士がリハビリ(3ヶ月に一回)で来訪しており、意見やアイデアがあれば生活リハビリ等で反映している。 |                   |
| 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                        | 毎日の記録を介護日誌や個人記録、看護記録に記載し、出勤時に全職員が確認して情報共有するようにしている。                                                              |                                                                                                                        |                   |
| 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               | 利用者1人1人の状態やニーズに対応できるよう努力している。                                                                                    |                                                                                                                        |                   |

| 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 |
| 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                                     | 地域の公園に散歩に出掛けたり、郵便局へ手紙を出しに出掛けたり、スーパーで食材を購入したりしている。                                                     |                                                                                                                                              |                   |
| 30 | (11) | ○かかりつけ医の受診支援<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                                | 希望のかかりつけ医にお願いしている。                                                                                    | 元々のかかりつけ医を継続することは可能である。ほとんどの利用者が事業所の協力医をかかりつけ医としており、24時間体制で適切な医療を提供している。また、訪問看護師も来訪しており、密に連絡・連携を図っている。                                       |                   |
| 31 |      | ○看護職との協働<br>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                         | 日常の中での気づきや情報は看護職員へ報告し、必要に応じて受診や医療との連携を図っている。                                                          |                                                                                                                                              |                   |
| 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、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 | 入院時には病院関係者との情報交換をこまめに行い、早期退院へ向けて連携を図っている。                                                             |                                                                                                                                              |                   |
| 33 | (12) | ○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援<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 | 本人家族の意向や要望を聞き、グループホームでできることを説明し、方針の共有、チーム支援を行えるよう取り組んでいる。また、ACPIについて本人家族に説明し、その都度話し合いがおこなえるよう取り組んでいる。 | 入居時に指針を説明し、同意書もらっている。意思確認書は、その都度交わしている。また、生活状況や健康状態が変化する度にACPを行い、家族に細かく様子などを伝えている。重度化した場合は、主治医・家族・事業所で話し合い、意向等を決定している。看取りが発生する時は前後で研修を行っている。 |                   |
| 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                                             | 定期的に勉強会を実施している。また、カンファレンスなどでも、起こりうる事故や急変時の対応を検討し、訓練している。                                              |                                                                                                                                              |                   |
| 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                                             | 年に2回災害時に備えた訓練を実施し、全職員が対応できるよう取り組んでいる。                                                                 | 年2回、昼夜想定で避難訓練を行っており、利用者も参加している。また、訓練時にBCPを確認し、カンファレンスで共有している。                                                                                | 地域の人への声かけに期待します。  |

| 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<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                    | 利用者1人1人の個性を大切にその人の生活リズムに合わせるようにしている。入室時の声掛けや接する態度表情にも気を付けるようにしている。                   | 夜眠れない時にホールや居室でテレビを見てもらったり、食事の時間をずらしたりする等、個々の生活リズムに配慮している。また、利用者本人のペースに沿った声かけやさん付呼称を徹底している。年1回接遇研修を行っている。                                 |                   |  |
| 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                      | 着る服や飲み物、食事や入浴など、都度本人に確認し、思いに沿えるよう努めている。                                              |                                                                                                                                          |                   |  |
| 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 | その日その時の状況に合わせて食事や入浴など希望に沿った支援が出来るように努めている。また、グループホーム理念に対しての取り組みとして、毎月課題を取入れて取り組んでいる。 |                                                                                                                                          |                   |  |
| 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                                   | 着たい服を選んでもらったり、行事や外出時にはお化粧をしておしゃれが出来るよう支援している。                                        |                                                                                                                                          |                   |  |
| 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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている      | お好きな物、食べたいものをお聞きし、提供できるようにしている。また、畑で野菜を育て、一緒に収穫した食材を使用し料理を楽しんでいただけるようにしている。          | 配食サービスを利用しているが、月2回、利用者の希望する物を手作りしている。また、月行事で手作りのおやつを利用者と一緒に作ったり、誕生日に手作りケーキを提供したりして、食事が楽しくなる様に工夫している。刻みやお粥食など、利用者の状態・状況に合わせて、食事形態に配慮している。 |                   |  |
| 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           | 1人1人の食事水分摂取量の把握を行い、栄養状態や体重の変動などにも注意を払っている。                                           |                                                                                                                                          |                   |  |
| 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                    | 起床時食後に口腔ケアを行っている。必要に応じて定期的に歯科往診を行い、口腔ケアについての勉強会やアドバイスをもらっている。                        |                                                                                                                                          |                   |  |

| 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 |
| 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むけた支援を行っている                              | 1人1人の排泄パターンを把握し、出来る限りトイレで排泄できるように取り組んでいる。                                      | 排泄記録から個々の排泄パターンを把握している。昼夜を通して、各居室に設置されたトイレでの排泄支援に努めている。                                                                          |                   |
| 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                                              | 食事水分に気を配ったり、リハビリ職員へ便秘対策に向けた運動などアドバイスをもらい取り組んでいる。                               |                                                                                                                                  |                   |
| 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ず、個々にそった支援をしている                             | 出来る限り本人の希望に合わせて入浴時間や浴槽に浸かったり個別に対応できるようにしている。                                   | 週2回入浴を基本としているが、利用者が希望すれば職員配置に合わせて入浴できる様にしている。また、季節湯やシャボンラッピングで入浴を楽しみつつ、清潔保持(お湯の入れ替え)に取り組んでいる。                                    |                   |
| 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                                               | 夜間安眠できるよう生活リズムを整えるとともに、本人の状況に合わせて、日中も休息出来るよう支援している。                            |                                                                                                                                  |                   |
| 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                                          | 薬の処方や変更があった時は目的や副作用などの確認を行っている。分からないことがあるときは薬剤師への確認をしている。                      |                                                                                                                                  |                   |
| 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                             | 1人1人の生活歴から日々の中での役割や楽しみ(家事、畑・中庭のプランターで農作物の世話や収穫、花の植え替え、編み物、カラオケなど)を持てるよう支援している。 |                                                                                                                                  |                   |
| 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。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 | 時候の良いときには公園まで散歩に出掛けている。要望など毎月の月行事で取入れるように計画し、支援している。                           | 職員と一緒に近くの公園まで散歩したり、買い物に行ったり、個別で花見に行ったりして、気分転換を図っている。また、家族と墓参りや法事に出かけたり、自宅に帰った際、近所の人と会話したりする利用者もいる。面会時や運営推進会議の時、家族に利用者との散歩を促している。 |                   |

| 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 |
| 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                                                  | 自分でお金を管理して頂くことも出来る。希望があれば買い物の支援も行えるようにしている。                           |                                                                                                                                   |                   |
| 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                                                                           | 希望時に家族へ電話をしたり、毎月手紙を書いてやり取りできるように支援している。                               |                                                                                                                                   |                   |
| 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 | 共用空間には季節の花や飾りを設置し、四季を感じられるようにしている。また、周りの雑音や温度などの刺激にも注意を払い環境を整えている。    | 中庭を見渡せる廊下には椅子やソファが配置され、散歩途中の休憩や一人になりたい時など、思い思いに使用している。また、季節を感じながら、中庭でお茶やおやつを食べることもある。湯船に浸かる際、今までの宙づりからイス移乗に変わり、安全・快適に入浴できるようになった。 |                   |
| 53 |      | ○共用空間における一人ひとりの居場所づくり<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                                                      | それぞれが好きな場所で居心地よく過ごせるよう、ソファを配置したり、中庭が見える日当たりの良い廊下に椅子やくつろげるスペースを確保している。 |                                                                                                                                   |                   |
| 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                                          | 自宅で使われていた家具や寝具、壁飾りなど愛用の品を持ってきていただけるようお願いをしている。                        | 馴染みの家族写真やぬいぐるみ、位牌などが持ち込まれており、個々に居心地良い空間となっている。また、各居室にはトイレが設置しており、プライバシー等に配慮している。                                                  |                   |
| 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」「わかること」を活かして、安全かつできるだけ自立した生活が送れるように工夫している                                             | 1人1人の状態に合わせてベッドの位置や家具の配置を行い、安全な移動動線の確保、居室環境を作るようにしている。                |                                                                                                                                   |                   |