

(様式1)

1 自己評価及び外部評価結果

作成日 平成 30年 11月 24日

【事業所概要（事業所記入）】

|         |                                       |           |  |
|---------|---------------------------------------|-----------|--|
| 事業所番号   | 3493600088                            |           |  |
| 法人名     | 社会福祉法人 三篠会                            |           |  |
| 事業所名    | グループホーム向原                             |           |  |
| 所在地     | 広島県安芸高田市向原町350番地<br>(電話) 0826-46-7022 |           |  |
| 自己評価作成日 | 平成30年10月22日                           | 評価結果市町受理日 |  |

※ 事業所の基本情報は、介護サービス情報の公表制度のホームページで閲覧してください。

|             |   |
|-------------|---|
| 基本情報リンク先URL | <a href="http://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/34/index.php?action_kouhyou_detail_2017_022_kani=true&amp;JigyosyoCd=3493600088-00&amp;PrefCd=34&amp;VersionCd=022">http://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/34/index.php?action_kouhyou_detail_2017_022_kani=true&amp;JigyosyoCd=3493600088-00&amp;PrefCd=34&amp;VersionCd=022</a> |
|-------------|---|

【評価機関概要（評価機関記入）】

|       |                      |
|-------|----------------------|
| 評価機関名 | 一般社団法人広島県シルバーサービス振興会 |
| 所在地   | 広島市南区皆実町一丁目6-29      |
| 訪問調査日 | 平成30年11月14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）】

|   |
|---|
| <p>1階が保育園、2階がグループホームという安芸高田市初の合築施設であり、園児たちとの季節行事の交流はもちろんだが、天気の良い日には利用者が園庭まで散歩に行き、園児たちとの触れ合いを楽しんだり、また、日常的な関わり、触れ合いが持てる形での交流に力を入れている。グループホームの設えにおいても、施設感を感じさせないように意識し、利用者自身が「自分の家」として生活していただけるように、生活空間や環境づくりの充実に努めている。</p> <p>また、地域住民との交流が図れるように、日頃から地元のスーパーへの買い物や地域の催事等の行事に積極的に参加している。</p> |
|---|

【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）】

|  |
|--|
| <p>この1年間の特徴的な取組みとして、第一に、「事業所と地域とのつきあい」の深化がある。即ち、地域との絆作りとして事業所への理解を深めてもらう取り組みを進めている。普段の利用者の暮らしぶりや表情を映し出した写真展を地域の地域交流館で1か月間開催した。参加した地域住民から25名のアンケートの反響や利用者全員も見学して我が身を再認識されていた。第二に、「一人ひとりを支えるための事業所の多機能化」の深化がある。即ち、1階が幼保連携型認定子ども園、2階がグループホームという合築施設の特徴を活かした世代間交流である。普段から利用者は保育園の行事等に参加し園児たちと触れ合うことで笑顔が咲く。更にその行事にボランティアとして見学実習に来ていた12名地域の高校生も以前管理者がその高校で事業所紹介の講演会をした経緯があり、その実習を通してグループホームのリアル「現実」を体感できた。</p> |
|--|

| 自己評価              | 外部評価 | 項目(しょうぶユニット)   | 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 |
| <b>I 理念に基づく運営</b> |      |  |   |   |                   |
| 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近づけている。                    | 事業所の理念を基に全職員でケアの具体的な目標策定と意見の統一を図っている。家庭的な雰囲気の中で、本人の出来る事(役割)や、好きな事を見つけていただき、地域との関わりを踏まえたプランを作成し、共有している。  | 法人理念を事業所理念とし、その理念の下に事業所の年間重点事業方針の策定と定期的検証を行っている。その理念を所内に掲示し常に確認出来る環境下で、ケアを実践する上での立ち返るべき原点として共有している。更に理念を踏まえ、職員個人の年間目標を設定し、半期毎の個人面談で理念の達成度を振り返り、実践に繋げるべく気づきを促している。 |                   |
| 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。                    | 地域行事の情報収集に努め、地域行事には職員と一緒に参加していただいている。また、隣接する生涯学習センターみのり図書館利用や近隣の商店での買物、外食、美容院の利用等、地域の方と関わりが持てるよう配慮している。地域の傾聴ボランティアさんに時々来ていただいている。地元のとんどにも参加した。                  | 日頃から散歩や買物の際に地域住民と挨拶を交わしたり、隣接生涯学習センターの図書館利用や催し物の見学、又、地域交流館で事業所紹介の写真展の開催や音楽療法等のボランティアも受け入れる相互交流もある。更に地域の高校生の見学実習や階下保育園からの訪問や行事見学等、世代間交流も行われている。                     |                   |
| 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。                  | 地域行事への参加は基より、年4回広報紙を発行している。また、日常生活や行事活動での表情等を写真におさめ、写真展を地域交流館にて開催し、当グループホームの存在に対する理解が得られるように努めている。また、運営推進会議において利用者様、地域福祉関係機関にも積極的に参加していただき、発言等していただくことで理解を得ている。 |   |                   |
| 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。 | 年4回、定期的実施。行事や利用者の状況等の報告を行い、意見、情報交換の場を持ち、サービスの質の向上に努めている。行政担当者や民生委員、地域の傾聴ボランティアの方にも参加していただいている。  | 会議は今年度から2ユニット合同で3か月毎に開催されている。会議には利用者・家族・傾聴ボランティア・地域包括支援センター職員が毎回、市担当課職員・階下保育園園長がほぼ毎回、民生委員・音楽療法講師等が時々参加している。近況報告や活動報告等が行われ、不参加家族全員に議事録を送付している。                     |                   |
| 5                 | 4    | ○市町との連携<br>市町担当者と日頃から連絡を密に取り、事業所の実績やケアサービスの取組みを積極的に伝えながら、協力関係を築くように取り組んでいる。            | 行政担当者とは運営推進会議を通じて事業所の実績やサービスの取組み等の情報交換を行っており、連携を密にしながら質の向上に努めている。   | 運営推進会議には市担当課職員・地域包括支援センター職員が参加し情報共有が図られており、会議の開催報告書は市担当課に送付している。又、行政主催の虐待防止等の外部研修に参加したり、市を介して地域の高校生に事業所紹介の講演会を行い、実態の理解に向けて見学実習に繋げる等、連携強化を図っている。                   |                   |

| 自己評価 | 外部評価 | 項目(しょうぶユニット)  | 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    | <p>○身体拘束をしないケアの実践</p> <p>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。</p> | <p>1階が保育園ということもあり、安全面を考慮し、玄関の自動扉はセンサータイプとなっている。日中はテラスを開放している。利用者の要望に応じて職員と一緒に屋外に出ている。緊急や、やむを得ない身体拘束については 月一回、身体拘束委員会を設け、対象者についての状況や家族同意についても報告している。</p> | <p>現在拘束例はない。毎月の身体拘束委員会等で具体的な事例を通して検証を行い、職員間の意識統一を図っている。日中は玄関を施錠せず、玄関の開閉を感知するセンサーによる見守りで対応している。又、利用者によっては夜間ベッド周辺に床センサー・マットを設置し、拘束廃止に向けた側面支援を行う時もある。</p> |                   |
| 7    |      | <p>○虐待の防止の徹底</p> <p>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。</p>                                       | <p>高齢者虐待についてスタッフ会議や普段から職員同士で話し合えるようにし、お互いストレスを少なくするよう心がけている。また、法人内外の研修に参加している。</p>  |  |                   |
| 8    |      | <p>○権利擁護に関する制度の理解と活用</p> <p>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。</p>                                 | <p>権利擁護については関連資料を閲覧できるように心がけている。</p>  |  |                   |
| 9    |      | <p>○契約に関する説明と納得</p> <p>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。</p>  | <p>入退所時に面接や調査を行い、契約内容等説明。十分に納得の上で契約を結んでいる。</p>  |  |                   |
| 10   | 6    | <p>○運営に関する利用者、家族等意見の反映</p> <p>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。</p>   | <p>運営推進会議を定期的開催し、利用者や家族等からの意見を聞く機会を設けている。参加できない方には、会議の議事録等を郵送している。家族参加を考慮して土曜日に開催することも検討している。</p>   | <p>家族とは電話連絡や面会時、介護計画更新時や運営推進会議等で管理者や職員が積極的に聴くように努めている。運営推進会議の案内を送る時に意見・要望の記載も依頼しているが、殆どない状況である。ただ、家族からの要望で利用者の健康状態を考えホールに近い居室に変える等、意見・要望の反映に努めている。</p> |                   |

| 自己評価                        | 外部評価 | 項目(しょうぶユニット)  | 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><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。                                      | 各ユニットで月1回以上、ユニット会議を開催。また両ユニット合同によるグループホーム会議を月1回開催し、意見や情報交換や報告の場を設け、サービス向上に反映させている。  | 毎月のユニット会議、ユニット合同のグループホーム会議、毎日の申し送りや年2回又は随時の個別面談を通して管理者は職員の意見を聞く機会を設け、業務上の提案や個人目標の進捗状況等に対する支援体制を採っている。職員の提案で利用者の精神科受診時には家族と日頃の状況を知る職員も同行するようになった。 |                   |
| 12                          |      | ○就業環境の整備<br><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。      | 雇用管理者による年2回、個別面談を定期的に行い、就労状況の把握、人事希望により働きやすさの向上に努めている。また有給休暇を取得しやすいよう、職員間のコミュニケーションの充実を図り、併せてストレス対策をしている。                                 |  |                   |
| 13                          |      | ○職員を育てる取組み<br><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。          | 法人内研修（新任職員研修、処遇職員研修等）の参加や認知症介護者実践研修等の外部研修の参加の機会を設けている。また2ヶ月に1回、担当職員が自ら企画、進行しての施設内研修を実施し、職員の意欲向上に努めている。                                    |  |                   |
| 14                          |      | ○同業者との交流を通じた向上<br><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。 | 関連事業所、または地域の行事や研修会等に積極的に参加し、交流・意見交換を通して、業務改善、サービスの質の向上に努めている。また、法人内のグループホームとの交流会を実施しており、利用者の交流は基より、職員同士の情報交換の場となっている。地域多職種交流研修等への参加もしている。 |  |                   |
| <b>II 安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b> |      |   |   |  |                   |
| 15                          |      | ○初期に築く本人との信頼関係<br><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。        | ケアマネを通して本人に関する情報を収集したり、利用開始前に本人と家族を含めた事前面接を行い、要望・不安な点等を聞く機会を設けている。利用開始後も本人の思いを十分に傾聴し、利用者にとって安心できる存在の職員としての関係づくりに努めている。                    |  |                   |

| 自己評価 | 外部評価 | 項目(しょうぶユニット)  | 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><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。     | 利用開始前に本人と家族を含めた事前面接を行い、要望・不安な点等を聞く機会を設けている。利用開始後も来所時に利用者の様子を伝えたり、遠方の方には電話での状況報告等を行っている。また運営推進会議を通じて家族の思いを知る機会を設けたり、面会時に家族に対しての接遇に十分配慮したりと信頼関係づくりに努めている。 |  |                   |
| 17   |      | ○初期対応の見極めと支援<br><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。 | 専門職が連携を取りながら、本人や家族と情報交換を行い、本人の希望に添えるよう努力している。   |  |                   |
| 18   |      | ○本人と共に過ごし支えあう関係<br><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。                    | 日々の生活や生活歴を通じて本人の得意分野等を見出し、共に楽しく行えるよう、また、日々の暮らしに活かせるよう努めている。   |  |                   |
| 19   |      | ○本人を共に支えあう家族との関係<br><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。     | 面会にも来てもらいやすい雰囲気作りを大切にし、利用者、ご家族、職員で話しやすい関係性を築き、共に利用者を支えあう関係作りに努めている。居室担当を決めて信頼関係を構築するように心がけている。  |  |                   |
| 20   | 8    | ○馴染みの人や場所との関係継続の支援<br><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。                | 施設関係者以外の来園に対しても接遇に気を配り明るく挨拶をし、いつでも来ていただけるような雰囲気作りに努めている。また、地域の行事や外出等を通じて馴染みの人や場所に関わるれるよう努めている。  | 「気軽に訪問できる事業所作り」「地域との絆」を大事にしており、地域行事や農協での買物等で知人と挨拶を交わしたり、息子の結婚式に参列したり、既に空き家となった自宅に墓参りに行って近所の人と涙の再会を果たす等、馴染みの場所で馴染みの顔や声と何気ない日常を楽しめる様に支援している。 |                   |

| 自己評価 | 外部評価 | 項目(しょうぶユニット)   | 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><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。                | 日々の生活や行事、外出等を通してお互い助け合いながら生活していただいている。トランプやかかるた等のレクリエーションにも工夫し、利用者同士の関わり合う機会が多く持てるようにしている。また、食堂においてコミュニケーションが取りやすい雰囲気作りにも努めている。 |      |                   |
| 22   |      | ○関係を断ち切らない取組み<br><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。 | 契約終了後も退所後の受け入れ先等からの相談や調整を行っている。また、他施設入所後も情報共有に努め、関係を大切にしていくように努めている。  |      |                   |

### 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 | ○思いやりや意向の把握<br><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。   | 日頃から関わりや会話・表情からの気づきを大切に、本人・利用者同士の何気ない会話から思いや暮らしの希望、意向の把握に努め、家族と情報共有し、利用者本位の生活が送れるように配慮している。 | 職員は利用者の気持ちを大事にしながら、ゆっくり話す時間を作り、その方の行動を理解する様努めている。受容して利用者の強味に意識を向けていく。それ等の情報は連絡ノート・日常生活記録等に残して共有している。又、旧姓の自分に戻り戸惑っている利用者に対し職員は下の名前で統一して対応している。 |  |
| 24 |   | ○これまでの暮らしの把握<br><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。 | 利用者、家族、面会の人たちからこれまでの生活等のお話を聞き、馴染みの暮らし方、生活環境に近づくように努めている。                                    |   |  |
| 25 |   | ○暮らしの現状の把握<br><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。               | 体操終了後、職員1人ひとりご利用者と握手をし、様子観察を行っている。その日の状態に応じて、本人に合った過ごし方ができるよう、情報の共有に努めている。                  |   |  |

| 自己評価 | 外部評価 | 項目(しょうぶユニット)   | 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   | <p>○チームでつくる介護計画とモニタリング</p> <p>本人がより良く暮らすための課題とケアのあり方について、本人、家族、必要な関係者と話し合い、それぞれの意見やアイデアを反映し、現状に即した介護計画を作成している。</p> | <p>日頃の様子や気づきを記録に残し、月1回開催のユニット会議にて処遇を行い、朝の申し送り等にて意見交換、情報共有をしている。また、カンファレンスも実施し、利用者、家族の意見を聞き、介護計画を作成している。</p>  | <p>利用者毎の担当職員が情報収集し、その集約と原案作成は計画作成担当者が行い、家族の来所を仰ぎ同意を得て本案としている。担当職員等が毎月モニタリングを行い、その都度計画を見直す。世話好きな利用者には家事の役割を、元保育士の方には階下の保育園児と経験を活かしたピアノ演奏で交流した例がある。</p> |                   |
| 27   |      | <p>○個別の記録と実践への反映</p> <p>日々の様子やケアの実践・結果、気づきや工夫を個別記録に記入し、職員間で情報を共有しながら実践や介護計画の見直しに活かしている。</p>                        | <p>個別にケース記録を作成し、日々の様子等の記録を行っている。排便、入浴、シーツ交換等の表にも記録を取り、職員間で情報を共有しながら実践の見直しに活かしている。</p>  |   |                   |
| 28   |      | <p>○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化</p> <p>本人や家族の状況、その時々生まれるニーズに対応して、既存のサービスに捉われない、柔軟な支援やサービスの多機能化に取り組んでいる。</p>               | <p>既存のサービスに捉われないことなく、本人や家族に満足していただけるよう検討をし、柔軟に対応している。生活リハビリのみにとらわれず、利用者の希望に応じて、協力医療機関と連携し、リハビリ通院も行っている。</p>  |   |                   |
| 29   |      | <p>○地域資源との協働</p> <p>一人ひとりの暮らしを支えている地域資源を把握し、本人が心身の力を発揮しながら安全で豊かな暮らしを楽しむことができるよう支援している。</p>                         | <p>地域の行事に進んで参加したり、地元の高中生や傾聴ボランティアの受け入れ等、地域の協力を得ている。また音楽療法や絵手紙教室(月1回)の開催も含めて、利用者が生き生きと豊かで楽しい生活ができるよう支援している。</p>   |   |                   |
| 30   | 11   | <p>○かかりつけ医の受診診断</p> <p>受診は、本人及び家族等の希望を大切にし、納得が得られたかかりつけ医と事業所の関係を築きながら、適切な医療を受けられるように支援している。</p>                    | <p>協力医療機関が主治医になっている利用者には、月2回往診をして頂き、連携を図っている。また、その他のかかりつけ医を受診されている方は基本、家族対応をお願いをしているが、必要に応じて介護職員が付き添いを行い、適切な医療が受けられるように支援している。医療機関と連携を密にし、希望に応じてリハビリ通院も実施している。</p> | <p>利用前の主治医の受診継続も可能だが、約8割の利用者は協力医を主治医としている。協力医からは月2回往診があり、専門医の受診は主に家族の協力による。又、隔週毎の協力歯科医による往診と共に受診の際の処方薬の確認等、薬剤師による訪問と相俟って適切な医療が受けられる体制が組織されている。</p>    |                   |

| 自己評価 | 外部評価 | 項目(しょうぶユニット)   | 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   |      | <p>○看護職員との協働</p> <p>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。</p>                      | <p>体調の変化や気づき等があれば、直ちに家族、かかりつけ医に報告、相談をし速やかに受診ができるように対応する。</p>  |   |  |
| 32   |      | <p>○入退院時の医療機関との協働</p> <p>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。</p>  | <p>入退院時には医療機関と情報交換を行い、連携を密に図っている。退院においては入院中に状況確認を行い、受け入れ体制を整える。</p>   |   |  |
| 33   | 12   | <p>○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援</p> <p>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。</p> | <p>入所前面談の際に終末期ケアを実施していないことの説明を行っている。入所後において、事業所で出来る事を主治医に報告し、今後予測出来る事柄を本人、家族とを十分に説明しながら方針を共有し、重度化した場合は安心して生活できる場の提供や相談を随時、行っている。介護、看護サマリーの情報交換を密にし、状況把握に努めるようにする。</p> | <p>利用開始時、運営規定や重要事項説明書にて基本的な方針を説明し了解を得ている。原則看取りは行わず、重度化した際には関係者で話し合いを行い、できる範囲で適切な支援を行う考えである。予め介護老人福祉施設等への申し込みの検討を依頼したり、入院により十分な医療支援体制に取り組む方針である。</p>   |  |
| 34   |      | <p>○急変や事故発生時の備え</p> <p>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。</p>   | <p>AEDや吸引機を設置し、急変時に備えている。救命救急研修や感染予防研修の実施。また、緊急時における救急搬送を円滑に行えるよう、エレベーター作動(ストレッチャー対応)の訓練を行っている。</p>   |   |  |
| 35   | 13   | <p>○災害対策</p> <p>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。</p>   | <p>緊急連絡網を作成し、また毎月実施している保育園の避難訓練時に参加している。</p>  | <p>消防署指導の下、年2回の避難訓練を利用者も参加して行うと共に階下保育園と合同で日中を想定し毎月実施している。ハザードマップの該当地域ではないが、災害対策における地域との協力体制については「災害発生時における福祉避難所の設置運営に関する協定」を締結し、避難所として台帳に記載されている。</p> | <p>先の7月豪雨災害の際は事業所が「福祉避難所」として機能した実績はある。ただ夜間の災害対策については、職員が各ユニット一人であるために利用者を迅速に避難誘導する必要がある。先ず、消防署の助言の下に夜間を想定した避難訓練を行い、避難経路や手順書を見直し、災害マニュアル等の整備を期待したい。</p> |

| 自己評価                     | 外部評価 | 項目(しょうぶユニット)   | 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><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。                 | 一人ひとりの誇りやプライバシーが損なわれないよう配慮し、記録の取り扱いについても慎重に行っている。また趣味や特技が活かせる生活の場を提供している。   | 接遇研修等で、職員の幅広い知識の習得を図る体制もあり、入室・排泄・入浴時のプライバシーについても、職員は利用者目線で対応し、馴れ合いのない声掛けや利用者の意向に沿わない言葉を意識できる職員育成にも取り組んでいる。個人情報の保護もファイルは事務室ロッカーで保管し、慎重な取り扱いに努めている。 |                   |
| 37                       |      | ○利用者の希望の表出や自己決定の支援<br><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。                      | 自分の思いや希望が表出しやすい雰囲気作りを大切にし、職員との信頼関係が築けるように配慮する。また、利用者の思いに寄り添うような関わりも大切にする。表出が困難な方には馴染みの職員が表情の変化等を通して思いを汲み取ったり、ゆったり傾聴できる時間を持つようにする。 |   |                   |
| 38                       |      | ○日々のその人らしい暮らし<br><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。 | 行事等の参加を無理強いせず、気分が乗らない方には自分のペースで過ごしていただけるよう、思いを聞き出し、支援している。  |   |                   |
| 39                       |      | ○身だしなみやおしゃれの支援<br><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。                                   | 本人の希望に沿ってお化粧をしたりと身だしなみやおしゃれができるように支援している。外部の理髪業者に依頼(毎月1回)をして、希望者には施設内で散髪を実施している。また、地域の美容院を利用希望へも個別対応をしている。                        |   |                   |
| 40                       | 15   | ○食事を楽しむことのできる支援<br><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。      | 食事の盛り付けや配膳を職員と一緒にし、楽しい雰囲気の中で共に食事をしている。食器においても陶器を使用し、目で見て楽しめる食事の時間を提供している。好みに関しても本人や家族に嗜好調査を行っている。                                 | 朝食は事業所、昼食は保育園で調理、夕食は法人栄養士の献立により調理され、利用者は取分けや配膳を手伝う。毎月のおやつ作りの下準備や保育園の芋掘りを担う事もある。菜園の野菜が食卓に上ったり、らっきょ漬けやテラス喫茶、回転寿司等の外食も好評である。面会時に家族と好物の鮪を味わう方もいる。     |                   |

| 自己評価 | 外部評価 | 項目(しょうぶユニット)   | 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   |      | <p>○栄養摂取や水分確保の支援</p> <p>食べる量や栄養バランス、水分量が一日を通じて確保できるよう、一人ひとりの状態や力、習慣に応じた支援をしている。</p>            | <p>一人ひとりの日々の体調をみながら、本人の希望する量にあわせて、提供している。水分補給についても、個々の要望に応じて好みの飲み物を提供している。</p>               |   |                   |
| 42   |      | <p>○口腔内の清潔保持</p> <p>口の中の汚れや臭いが生じないように、毎食後、一人ひとりの口腔状態や本人の力に応じた口腔ケアをしている。</p>                    | <p>毎食後一人ひとり口腔ケアを促し実施していただき、声かけや一部介助等も個々に応じて行っている。</p>  |   |                   |
| 43   | 16   | <p>○排泄の自立支援</p> <p>排泄の失敗やおむつの使用を減らし、一人ひとりの力や排泄のパターン、習慣を活かして、トイレでの排泄や排泄の自立に向けた支援を行っている。</p>     | <p>自立、一部介助等、個々に応じて支援している。排泄に不安がある方には安心して行えるように配慮し、必要に応じて声掛けや誘導等を行い、自立に向けた支援を個々に応じて行っている。</p> | <p>排尿チェック表や表情・行動から各人の排泄パターンを把握し、今ある状態の維持・改善を支援している。「不快にならないようにする」事を大事に、必要な時間に声掛けをしている。足元の不安定な方は状況によりポータブルトイレ、夜間排泄時の転倒防止のためセンサー・マットの導入等、環境整備もなされている。</p> |                   |
| 44   |      | <p>○便秘の予防と対応</p> <p>便秘の原因や及ぼす影響を理解し、飲食物の工夫や運動への働きかけ等、個々に応じた予防に取り組んでいる。</p>                     | <p>毎日ラジオ体操、リハビリ体操の運動を行い、水分補給にも気をつけている。また、本人へ確認をしたり、状態を見ながら個々に応じてお腹のマッサージを実施している。</p>         |   |                   |
| 45   | 17   | <p>○入浴を楽しむことができる支援</p> <p>一人ひとりの希望やタイミングに合わせて入浴を楽しめるように、職員の都合で曜日や時間帯を決めず、個々に応じた入浴の支援をしている。</p> | <p>入浴を希望される利用者について、タイミングを合わせられるよう声かけを行い、また、できるだけ利用者の希望にそえるように支援している。</p>                     | <p>週2～3回の午後入浴を基本とするが、利用者の体調や入浴習慣により柔軟に関わっている。入浴は半埋め込み式家庭浴槽での個人浴で浴槽用手すり等を設置したり、脱衣室・浴室の温度差によるヒートショック防止にも配慮している。又、保湿剤入りのかけ湯で皮膚保湿に努め、冬至の柚子湯等で寛いでもらっている。</p> |                   |

| 自己評価 | 外部評価 | 項目(しょうぶユニット)  | 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><br>一人ひとりの生活習慣やその時々<br>の状況に応じて、休息したり、安<br>心して気持ちよく眠れるよう支<br>援している。   | 個々の利用者の生活リズムを尊<br>重しながら、日々ゆったりと過<br>ごしていただけるように支援し<br>ている。夕食後、ゆっくりと利<br>用者間雑談をされたり、自室<br>やフロアにてテレビを見たりと<br>本人のペースで過ごされている。<br>就寝準備の際、穏やかな声掛<br>けを心がけている。 |   |                   |
| 47   |      | ○服薬支援<br><br>一人ひとりを使用している薬の<br>目的や副作用、用法や用量につ<br>いて理解しており、服薬の支援<br>と症状の変化の確認に努めてい<br>る。   | 処方通り服薬していただき、確<br>認している。また状態によっては<br>職員で話し合い、必要に応じて<br>ご家族への相談、報告をし、医<br>師、薬剤師とも連携を図ってい<br>る。下剤に関しては本人の排便<br>チェックをし、医師、薬剤師の<br>指導の下、服用、時間、量を<br>決めている。   |   |                   |
| 48   |      | ○役割、楽しみごとの支援<br><br>張り合いや喜びのある日々を過<br>ごせるように、一人ひとりの生<br>活歴や力を活かした役割、嗜好<br>品、楽しみごと、気分転換等の<br>支援をしている。                                      | 日々、本人の思いを考慮し、で<br>きる限り、好きな事ややってみ<br>たい事、やりがい等を見出して<br>いただけるように支援している。<br>具体的には、食事の配膳準備<br>や始末、フロア清掃、カラオケ<br>や買い物等がある。その日の体<br>調の変化に応じて、臨機応変に<br>支援している。  |   |                   |
| 49   | 18   | ○日常的な外出支援<br><br>一人ひとりのその日の希望にそ<br>って、戸外に出かけられるよう<br>支援に努めている。また、普段<br>は行けないような場所でも、本<br>人の希望を把握し、家族や地<br>域の人々と協力しながら出かけ<br>られるように支援している。 | 散歩や隣接する生涯学習セン<br>ターみらいの図書館に職員と一<br>緒に行っている。また、趣味や<br>食事等のため、ご家族や職員<br>と一緒に外出もされている。  | 日頃から希望に副って散歩や<br>買物に出かけたり、隣接生涯学<br>習センターの図書館利用や階下<br>の保育園児と交流をしている。<br>利用者の誕生日に職員が焼肉<br>店に同行したり、家族の協力で<br>外食・受診等に出掛けたり、<br>季節行事として初詣・紅葉狩<br>り等、普段は行けないような所<br>へ外出し「非日常」を楽しむこ<br>ともある。 |                   |
| 50   |      | ○お金の所持や使うことの支援<br><br>職員は、本人がお金を持つこと<br>の大切さを理解しており、一人<br>ひとりの希望や力に応じて、お<br>金を所持したり使えるように支<br>援している。                                      | 買い物の希望がある時は、必要<br>に応じて施設で立替金を準備し<br>、一緒に買い物外出できる機<br>会を設けている。  |   |                   |

| 自己評価 | 外部評価 | 項目(しょうぶユニット)   | 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   |      | <p>○電話や手紙の支援</p> <p>家族や大切な人に本人自らが電話をしたり、手紙のやり取りができるように支援をしている。</p>   | <p>本人や家族の希望があれば支援を行っている。</p>   |  |                   |
| 52   | 19   | <p>○居心地の良い共用空間づくり</p> <p>共用の空間(玄関、廊下、居間、台所、食堂、浴室、トイレ等)が、利用者にとって不快や混乱をまねくような刺激(音、光、色、広さ、温度など)がないように配慮し、生活感や季節感を採り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている。</p> | <p>洋を意識した設え。共用空間は利用者と共に清掃を行い、清潔を保つようにしている。必要に応じて、テレビの音量やエアコンの風量などを調節し共有スペースでの家庭的な雰囲気づくりと、利用者にとって居心地のよい場所になるよう心がけている。</p> | <p>しょうぶユニットは洋風、かたくりユニットは和風の趣があり、家具等も調和のとれた設えとなっている。フロアは明るい光が差し込む開放的な空間であり、季節の花や野菜が育つテラスから階下の園庭で遊ぶ園児が見える。正月・クリスマス等、行事の飾り付け等で季節を感じ正月のお節料理等で季節を味わう。</p> |                   |
| 53   |      | <p>○共用空間における一人ひとりの居場所づくり</p> <p>共用空間の中で、独りになれたり、気の合った利用者同士で思い思いに過ごせるような居場所の工夫をしている。</p>  | <p>食事や談話、テレビを楽しむスペース等を設けている。フロアにはソファを設置し、利用者同士で会話も楽しめる場を設けている。また、廊下にはベンチチェアを設置しており、独りで過ごせる場を確保している。</p>                  |  |                   |
| 54   | 20   | <p>○居心地よく過ごせる居室の配慮</p> <p>居室あるいは泊まりの部屋は、本人や家族と相談しながら、使い慣れたものや好みのものを活かして、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている。</p>  | <p>居室は本人や家族と相談しながら、入居前に使用していた馴染みのものや趣味で使われる物を持ち込んでいただく等して本人にとって居心地のよい部屋となるよう工夫、協力している。</p>                               | <p>居室にはベッド・エアコン・洗面台・チェスト等が備え付けられ、仏壇等、使い慣れた物や家族の写真・テレビ等、好みの物を持ち込み居心地よく過ごせる様にしている。又、必要に応じてポータブルトイレや夜間排泄時の転倒防止のためセンサー床マットを設置し、拘束廃止に向けた側面支援を行う時もある。</p>  |                   |
| 55   |      | <p>○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり</p> <p>建物内部は一人ひとりの「できること」や「わかること」を活かして、安全かつできるだけ自立した生活が送れるように工夫している。</p>  | <p>生活上の注意点、趣味等の情報を職員間で共有し、サービスの向上に努めている。</p>   |  |                   |

| 自己評価       | 外部評価 | 項目(かたくりユニット)   | 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    | <p>○理念の共有と実践</p> <p>地域密着型サービスの意義を踏まえた事業所理念をつくり、管理者と職員は、その理念を共有して実践に近づけている。</p>                   | <p>事業所の理念を基に全職員でケアの具体的な目標策定と意見の統一を図っている。家庭的な雰囲気の中で、本人の出来る事(役割)や、好きな事を見つけていただき、地域との関わりを踏まえたプランを作成し、共有している。</p>  |      |                   |
| 2          | 2    | <p>○事業所と地域とのつきあい</p> <p>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。</p>                   | <p>隣接する生涯学習センターみらいの貸し出し図書を利用したり買物等でも地域の方と接点を持てるよう配慮したり等、日常的な関わりから情報収集をし、地域行事にも参加している。地域のスーパーで買い物をし出会った方と交流を図っている。</p>  |      |                   |
| 3          |      | <p>○事業所の力を活かした地域貢献</p> <p>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。</p>                 | <p>地域行事への参加は基より、年4回広報紙を発行している。また、日常生活や行事活動での表情等を写真におさめ、写真展を地域交流館にて開催し、当グループホームの存在に対する理解が得られるように努めている。また、運営推進会議において利用者様、地域福祉関係機関にも積極的に参加していただき、発言等していただくことで理解を得ている。</p> |      |                   |
| 4          | 3    | <p>○運営推進会議を活かした取組み</p> <p>運営推進会議では、利用者やサービスの実績、評価への取組み状況等について報告や話し合いを行い、そこの意見をサービス向上に活かしている。</p> | <p>年4回、定期的実施。行事や利用者の状況等の報告を行い、意見、情報交換の場を持ち、サービスの質の向上に努めている。行政担当者や民生委員、地域の傾聴ボランティアの方や音楽療法の先生にも参加していただいている。</p>  |      |                   |
| 5          | 4    | <p>○市町との連携</p> <p>市町担当者と日頃から連絡を密に取り、事業所の実績やケアサービスの取組みを積極的に伝えながら、協力関係を築くように取り組んでいる。</p>           | <p>行政担当者とは運営推進会議を通じて事業所の実績やサービスの取組み等の情報交換を行っており連携、質の向上に努めている。</p>  |      |                   |

| 自己評価 | 外部評価 | 項目(かたくりユニット)  | 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    | <p>○身体拘束をしないケアの実践</p> <p>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。</p> | <p>両ユニット共有のテラスは開放し自由に活動していただいている。又、センサータイプの自動扉を活用し職員と一緒に保育園や敷地外へも出かける機会を設けている。身体拘束については、月に一回、委員会を設け、緊急時や、やむを得ない対応等話し合いを行い、家族への同意書面を作成し報告をしている。</p> |      |                   |
| 7    |      | <p>○虐待の防止の徹底</p> <p>管理者や職員は、高齢者虐待防止法等について学ぶ機会を持ち、利用者の自宅や事業所内での虐待が見過ごされることがないように注意を払い、防止に努めている。</p>                                      | <p>日常から利用者の小さな変化にも気づける力が養えるよう職員間で話し合い、研修に参加する等正しい知識が得られるようにしている。又、ストレスをためないように、ユニットミーティングで意見を出し確認している。</p>   |      |                   |
| 8    |      | <p>○権利擁護に関する制度の理解と活用</p> <p>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。</p>                                 | <p>権利擁護について、基本的な研修を行い、関連資料を閲覧できるようにしている。</p>   |      |                   |
| 9    |      | <p>○契約に関する説明と納得</p> <p>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。</p>  | <p>入退所時には面接で、十分な説明を行い、納得、同意を得られるようにしている。また、利用中も不安なく生活できるように、必要に応じて説明できるようにしている。</p>  |      |                   |
| 10   | 6    | <p>○運営に関する利用者、家族等意見の反映</p> <p>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。</p>   | <p>運営推進会議を定期的開催し、利用者や家族等からの意見を聞く機会を設けている。また参加できない方には、会議の内容等を文書にてお知らせしている。家族にも参加して頂けるよう土曜日に開催することも考えている。</p>  |      |                   |

| 自己評価                        | 外部評価 | 項目(かたくりユニット)  | 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。                                      | 各ユニットで月1回以上、ユニット会議を開催。また両ユニット合同によるグループホーム会議を月1回開催し、意見や情報交換や報告の場を設け、サービス向上に反映させている。  |      |                   |
| 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。      | 雇用管理者による年1回、個別面談を定期的に行い、就労状況の把握、人事希望により働きやすさの向上に努めている。また有給休暇を取得しやすいよう、職員間のコミュニケーションの充実を図り、併せてストレス対策をしている。                             |      |                   |
| 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。          | 法人内研修（新任職員研修、処遇職員研修等）の参加、また認知症介護者実践研修等の外部研修の参加の機会を設けており、業務改善、質の向上に努めている。施設内研修（2ヶ月に1回）を実施するにあたり、担当者を決め、企画から進行まで計画し、介護や認知症に関する知識を高めている。 |      |                   |
| 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。 | 関連事業所と研修会等を行いながら交流・意見交換をし業務改善に努めている。また、他のグループホームとの交流を実施しており、利用者は基より、職員同士の情報交換の場としてもなっている。地域多職種交流研修へも参加している。                           |      |                   |
| <b>II 安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b> |      |   |   |      |                   |
| 15                          |      | ○初期に築く本人との信頼関係<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。        | 利用開始前に本人と家族を含めた事前面接を行い、要望・不安な点等を聞く機会を設けている。利用開始後も本人が納得されるまで傾聴し、思いを聞き取る努力をしている。3ヶ月に1度、モニタリングを行い、問題解決に努めている。                            |      |                   |

| 自己評価 | 外部評価 | 項目(かたくりユニット)   | 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   |      | <p>○初期に築く家族等との信頼関係</p> <p>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。</p>     | <p>利用開始前に本人と家族を含めた事前面接を行い、要望・不安な点等を聞く機会を設けている。利用開始後も来所時に利用者の様子を伝えたり、遠方の方には電話での状況報告等を行っている。また運営推進会議を通じて家族も思いを知る機会を設け、信頼関係づくりに努めている。</p> |      |                   |
| 17   |      | <p>○初期対応の見極めと支援</p> <p>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。</p> | <p>専門職が連携を取りながら、本人や家族と情報交換を行い、本人の希望に添えるように努めている。アセスメントシートを作成し、入所前の生活に近い環境になるように努めている。</p>  |      |                   |
| 18   |      | <p>○本人と共に過ごし支えあう関係</p> <p>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。</p>                    | <p>回想法を用いて昔を思い出していただいたり、また日々の生活や生活歴を通じて本人の得意分野等を見出し、押し付けではなく、教えていただく姿勢を大切にし、共に生活していくよう努めている。</p>                                       |      |                   |
| 19   |      | <p>○本人を共に支えあう家族との関係</p> <p>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。</p>     | <p>運営推進会議で定期的な利用者の近況報告を行っている。面会にも来ていただきやすい雰囲気作りを大切にし、利用者、家族、職員で協力し利用者を支えあう関係作りに努めている。家族より当日急な外出や外食の要望でもお応えできるような環境づくりをしている。</p>        |      |                   |
| 20   | 8    | <p>○馴染みの人や場との関係継続の支援</p> <p>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。</p>                 | <p>施設関係者以外の来園に対しても明るく挨拶をし、いつでも来ていただけるような雰囲気作りに努めている。また地域のお祭りや買物外出、個別レクリエーション等を通じて馴染みの人や場所に関わるれるよう努めている。</p>                            |      |                   |

| 自己評価                              | 外部評価 | 項目(かたくりユニット)  | 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                                |      | <p>○利用者同士の関係の支援</p> <p>利用者同士の関係を把握し、一人ひとりが孤立せずに利用者同士が関わり合い、支え合えるような支援に努めている。</p>                | <p>日々の生活から馴染みの利用者を見つけただけのような関わりを心がけている。また、より一層深い関係や新たな関わりが持てるように配慮し、楽しんで頂ける行事の計画や支援に努めている。</p>                |      |                   |
| 22                                |      | <p>○関係を断ち切らない取組み</p> <p>サービス利用(契約)が終了しても、これまでの関係性を大切にしながら、必要に応じて本人・家族の経過をフォローし、相談や支援に努めている。</p> | <p>契約終了前には退所後の受け入れ先等の相談をし、関係機関と連携を密に図りながら、希望に添えるようにしている。その後の経過がわかるよう情報交換をし、これまでの関係を大切にできるようにしている。</p>         |      |                   |
| <b>Ⅲ その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント</b> |      |   |   |      |                   |
| 23                                | 9    | <p>○思いやりや意向の把握</p> <p>一人ひとりの思いや暮らし方の希望、意向の把握に努めている。困難な場合は、本人本位に検討している。</p>                      | <p>日頃から意識して言動や表情等から利用者の思いを汲み取るような関わりを持つようにし、また利用者や家族から一人ひとりの思いや暮らしの希望、意向を把握しながら、できるだけ本人の思いを尊重できるように努めている。</p> |      |                   |
| 24                                |      | <p>○これまでの暮らしの把握</p> <p>一人ひとりの生活歴や馴染みの暮らし方、生活環境、これまでのサービス利用の経過等の把握に努めている。</p>                    | <p>利用者、家族、面会に来られた方、また施設関係者からこれまでの生活の様子等のお話を聞かせていただき、グループホームでの生活に活かしている。</p>                                   |      |                   |
| 25                                |      | <p>○暮らしの現状の把握</p> <p>一人ひとりの一日の過ごし方、心身状態、有する力等の現状の把握に努めている。</p>                                  | <p>朝のバイタルチェック時の数値、体操の際の表情や動きなどの様子観察をし、日々、利用者の生活リズムの把握に努めている。</p>  |      |                   |

| 自己評価 | 外部評価 | 項目(かたくりユニット)   | 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   | <p>○チームでつくる介護計画とモニタリング</p> <p>本人がより良く暮らすための課題とケアのあり方について、本人、家族、必要な関係者と話し合い、それぞれの意見やアイデアを反映し、現状に即した介護計画を作成している。</p> | <p>適切な処遇が行えるよう、毎月モニタリングを実施、記録している。必要に応じて家族や主治医に報告、相談や話し合いの場を設け、本人の強みが活かされるよう介護計画を作成している。</p>                   |      |                   |
| 27   |      | <p>○個別の記録と実践への反映</p> <p>日々の様子やケアの実践・結果、気づきや工夫を個別記録に記入し、職員間で情報を共有しながら実践や介護計画の見直しに活かしている。</p>                        | <p>個別にケース記録を作成し、日々の様子等の記録と合わせて、担当者がより細やかな気付きを記録し、介護計画の見直しに生かしている。</p>  |      |                   |
| 28   |      | <p>○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化</p> <p>本人や家族の状況、その時々生まれるニーズに対応して、既存のサービスに捉われない、柔軟な支援やサービスの多機能化に取り組んでいる。</p>               | <p>既存のサービスに捉われないことなく、どうすれば本人や家族のニーズに対応できるか、また満足していただけるように、その都度職員間で話し合い、柔軟な対応が出来るように努めている。</p>                  |      |                   |
| 29   |      | <p>○地域資源との協働</p> <p>一人ひとりの暮らしを支えている地域資源を把握し、本人が心身の力を発揮しながら安全で豊かな暮らしを楽しむことができるよう支援している。</p>                         | <p>地域の行事に進んで参加したり、地域の高校生や傾聴ボランティアの受け入れ等、地域の協力を得ている。また音楽療法や絵手紙教室(月1回)の開催も含めて、利用者が生き生きと豊かで楽しい生活ができるよう支援している。</p> |      |                   |
| 30   | 11   | <p>○かかりつけ医の受診診断</p> <p>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。</p>                     | <p>本人及び家族の希望のかかりつけ医で受診ができるよう、必要に応じて付き添いや往診の依頼等を支援している。協力医療機関が主治医になっている利用者には、月2回往診をして頂き、連携を図っている。</p>           |      |                   |

| 自己評価 | 外部評価 | 項目(かたくりユニット)   | 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   |      | <p>○看護職員との協働</p> <p>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。</p>                      | <p>体調の変化や気づき等があれば、直ちに家族、かかりつけ医に報告、相談をし、必要に応じて受診ができるように対応する。</p>   |      |                   |
| 32   |      | <p>○入退院時の医療機関との協働</p> <p>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。</p>  | <p>入退院時には医療機関と情報交換を行い、連携を密に図っている。退院においては入院中に状況確認を行い、受け入れ体制を整える。</p>   |      |                   |
| 33   | 12   | <p>○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援</p> <p>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。</p> | <p>入所前面談の際に終末期ケアを実施していないことの説明を行っている。入所後において、事業所で出来る事を主治医に報告し、今後予測出来る事柄を本人、家族とを十分に説明しながら方針を共有し、重度化した場合は安心して生活できる場の提供や相談を随時、行っている。介護、看護サマリーの情報交換を密にし、状況把握に努めるようにする。</p> |      |                   |
| 34   |      | <p>○急変や事故発生時の備え</p> <p>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。</p>   | <p>AEDや吸引機を設置し、急変時に備えている。救命救急研修や感染予防研修の実施。また、緊急時における救急搬送を円滑に行えるよう、エレベーター作動(ストレッチャー対応)の訓練を行っている。</p>   |      |                   |
| 35   | 13   | <p>○災害対策</p> <p>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。</p>   | <p>緊急連絡網を作成し、毎月実施する保育園の避難訓練時に参加している。</p>  |      |                   |

| 自己評価                     | 外部評価 | 項目(かたくりユニット)   | 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><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。                 | 一人ひとりの誇りやプライバシーが損なわれないよう、入浴や排泄介助の際は出来る限り同性職員が行うよう配慮している。業務上やむを得ない場合、本人の了承を得る等を行い、又、記録の取り扱いについても慎重に行っている。                          |      |                   |
| 37                       |      | ○利用者の希望の表出や自己決定の支援<br><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。                      | 自分の思いや希望が表出しやすい雰囲気作りを大切にし、職員との信頼関係が築けるように配慮する。また、利用者の思いに寄り添うような関わりも大切にする。表出が困難な方には馴染みの職員が表情の変化等を通して思いを汲み取ったり、ゆったり傾聴できる時間を持つようにする。 |      |                   |
| 38                       |      | ○日々のその人らしい暮らし<br><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。 | 行事等の参加を無理強いせず、気分が乗らない方には自分のペースで過ごしていただけるよう、思いを聞き出し、支援する。  |      |                   |
| 39                       |      | ○身だしなみやおしゃれの支援<br><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。                                   | 外部の理髪業者に依頼(毎月1回)をして、希望者には施設内で散髪を実施している。毎朝、ホットタオルを提供し顔や手指の清拭を実施している。ハンドマッサージでケアし、綺麗になった手を眺めて頂くことで喜びを得てもらえ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><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。      | 食事の盛り付けや配膳を職員と一緒にし、楽しい雰囲気の中で共に食事をしている。食器においても陶器を使用し、目で見て楽しめる食事の時間を提供している。好みについても本人や家族に嗜好調査を行っている。                                 |      |                   |

| 自己評価 | 外部評価 | 項目(かたくりユニット)   | 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   |      | <p>○栄養摂取や水分確保の支援</p> <p>食べる量や栄養バランス、水分量が一日を通じて確保できるよう、一人ひとりの状態や力、習慣に応じた支援をしている。</p>            | <p>日中、一人ひとりの体調をみながら、本人の希望する量にあわせて、提供している。又、夜間も自由に水分補給していただけるよう、一人ひとりに提供しているが、介助が必要な方にはトイレ通いのタイミングなどで水分補給をしていただいている。</p>   |      |                   |
| 42   |      | <p>○口腔内の清潔保持</p> <p>口の中の汚れや臭いが生じないように、毎食後、一人ひとりの口腔状態や本人の力に応じた口腔ケアをしている。</p>                    | <p>毎食後一人ひとりに口腔ケアをしてもらえるように言葉をかけたり、出来るだけ実施していただけるように支援している。就寝前は介助または見守りで口腔ケアを実施している。義歯の不具合等を家族に報告し、歯科受診をして頂けるように努めている。</p> |      |                   |
| 43   | 16   | <p>○排泄の自立支援</p> <p>排泄の失敗やおむつの使用を減らし、一人ひとりの力や排泄のパターン、習慣を活かして、トイレでの排泄や排泄の自立に向けた支援を行っている。</p>     | <p>自立、一部介助等、個々に応じて支援している。排泄に不安がある方には安心して行えるように配慮し、自立に向けた支援を個々に応じて行っている。必要に応じて排尿チェック表を作成し、紙パンツやバットの種類や使用を検討していく。</p>       |      |                   |
| 44   |      | <p>○便秘の予防と対応</p> <p>便秘の原因や及ぼす影響を理解し、飲食物の工夫や運動への働きかけ等、個々に応じた予防に取り組んでいる。</p>                     | <p>適度な運動や水分補給で毎日、予防に努めている。排便チェック表を活用し、排便困難時には処方薬を服用していただけるよう医療機関との連携も図っている。また、排便コントロール研修で学んだ腹部マッサージを試し自然な排便を促している。</p>    |      |                   |
| 45   | 17   | <p>○入浴を楽しむことができる支援</p> <p>一人ひとりの希望やタイミングに合わせて入浴を楽しめるように、職員の都合で曜日や時間帯を決めず、個々に応じた入浴の支援をしている。</p> | <p>特に入浴日や入浴時間を固定せず、希望される方には柔軟な対応を心掛けている。</p>  |      |                   |

| 自己評価 | 外部評価 | 項目(かたくりユニット)   | 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   |      | <p>○安眠や休息の支援</p> <p>一人ひとりの生活習慣やその時々<br/>の状況に応じて、休息したり、安<br/>心して気持ちよく眠れるよう支<br/>援している。</p>  | <p>日々、利用者の生活リズムを尊<br/>重し、一人ひとりの状態を見な<br/>がら、ゆったりとした雰囲気の中<br/>で過ごしていただけるよう支援<br/>している。</p>                          |      |                   |
| 47   |      | <p>○服薬支援</p> <p>一人ひとりを使用している薬の目<br/>的や副作用、用法や用量について<br/>理解しており、服薬の支援と症<br/>状の変化の確認に努めている。</p>  | <p>処方通り服薬していただき、確<br/>認している。また状態によっては<br/>職員で話し合い、必要に応じて<br/>家族への相談、報告をし、医師<br/>、薬剤師とも連携を図っている。</p>                |      |                   |
| 48   |      | <p>○役割、楽しみごとの支援</p> <p>張り合いや喜びのある日々を過<br/>ごせるように、一人ひとりの生<br/>活歴や力を活かした役割、嗜好<br/>品、楽しみごと、気分転換等の<br/>支援をしている。</p>  | <p>本人の体調を考慮したうえで、<br/>できる限り、食事の準備(とり<br/>わけ作業)やフロアの掃き掃除<br/>、食卓拭きや洗濯畳み等を行い<br/>「やりがい・役割」を見つけて<br/>頂けるよう支援している。</p> |      |                   |
| 49   | 18   | <p>○日常的な外出支援</p> <p>一人ひとりのその日の希望にそ<br/>つて、戸外に出かけられるよう<br/>支援に努めている。また、普段<br/>は行けないような場所でも、本<br/>人の希望を把握し、家族や地<br/>域の人々と協力しながら出かけ<br/>られるように支援している。</p> | <p>散歩や隣接する生涯学習セン<br/>ターみらいの図書館に職員と一<br/>緒に行っている。また、趣味や<br/>食事等のため、ご家族や職員と<br/>一緒に外出もされている。</p>                     |      |                   |
| 50   |      | <p>○お金の所持や使うことの支援</p> <p>職員は、本人がお金を持つこと<br/>の大切さを理解しており、一人<br/>ひとりの希望や力に応じて、お<br/>金を所持したり使えるように支<br/>援している。</p>  | <p>買い物の希望がある時は、必要<br/>に応じて施設で立替金を準備し<br/>、一緒に買い物外出できる機<br/>会を設けている。</p>  |      |                   |

| 自己評価 | 外部評価 | 項目(かたくりユニット)   | 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   |      | <p>○電話や手紙の支援</p> <p>家族や大切な人に本人自らが電話をしたり、手紙のやり取りができるように支援をしている。</p>   | <p>本人や家族の希望があれば支援を行っている。また、入所直後は不安な思いを家族に聞いてもらうため、緊急以外の用件で電話させて頂くことがある旨を家族に了承を得ている。</p>  |      |                   |
| 52   | 19   | <p>○居心地の良い共用空間づくり</p> <p>共用の空間（玄関、廊下、居間、台所、食堂、浴室、トイレ等）が、利用者にとって不快や混乱をまねくような刺激（音、光、色、広さ、温度など）がないように配慮し、生活感や季節感を採り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている。</p> | <p>和を意識した設え。穏やかに過ごせる空間づくりを心がけている。リビングコーナーを自由に利用していただけるような配置にしている。又、夜間の消灯は就寝のタイミングに合わせる等、共有スペースと自室間の移動で心地よく生活リズムを確保できるよう工夫し居場所作りを図っている。</p> |      |                   |
| 53   |      | <p>○共用空間における一人ひとりの居場所づくり</p> <p>共用空間の中で、独りになれたり、気の合った利用者同士で思い思いに過ごせるような居場所の工夫をしている。</p>  | <p>馴染みの方や気の合った方とゆっくり過ごせるようなテーブル配置や自由に過ごしていただきやすいリビングコーナーの確保をしている。</p>  |      |                   |
| 54   | 20   | <p>○居心地よく過ごせる居室の配慮</p> <p>居室あるいは泊まりの部屋は、本人や家族と相談しながら、使い慣れたものや好みのものを活かして、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている。</p>  | <p>居室は本人や家族と相談しながら、入居前に使用していた馴染みのものを持ち込んでいただく等して本人にとって居心地のよい部屋となるよう工夫、協力している。</p>  |      |                   |
| 55   |      | <p>○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり</p> <p>建物内部は一人ひとりの「できること」や「わかること」を活かして、安全かつできるだけ自立した生活が送れるように工夫している。</p>  | <p>生活上の注意点、趣味等の情報を職員間で共有し、サービスの向上に努めている。また、カレンダーや時計を随所に配置し、ご自身のペースで活動して頂けるように工夫している。</p>   |      |                   |

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

|    |  |   |   |
|----|--|---|---|
| 56 | 職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向を掴んでいる。                     | ○ | ①ほぼ全ての利用者の<br>②利用者の3分の2くらいの<br>③利用者の3分の1くらいの<br>④ほとんど掴んでいない |
| 57 | 利用者職員が、一緒にゆったりと過ごす場面がある                          | ○ | ①毎日ある<br>②数日に1回程度ある<br>③たまにある<br>④ほとんどない                    |
| 58 | 利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている                            | ○ | ①ほぼ全ての利用者が<br>②利用者の3分の2くらいが<br>③利用者の3分の1くらいが<br>④ほとんどいない    |
| 59 | 利用者は、職員が支援することで生き生きとした表情や姿がみられている                | ○ | ①ほぼ全ての利用者が<br>②利用者の3分の2くらいが<br>③利用者の3分の1くらいが<br>④ほとんどいない    |
| 60 | 利用者は、戸外への行きたいところへ出かけている                          | ○ | ①ほぼ全ての利用者が<br>②利用者の3分の2くらいが<br>③利用者の3分の1くらいが<br>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させている                    | ○ | ①ほぼ全ての利用者が<br>②利用者の3分の2くらいが<br>③利用者の3分の1くらいが<br>④ほとんどいない    |
| 62 | 利用者は、その時々状況や要望に応じた柔軟な支援により、安心して暮らせている            | ○ | ①ほぼ全ての利用者が<br>②利用者の3分の2くらいが<br>③利用者の3分の1くらいが<br>④ほとんどいない    |
| 63 | 職員は、家族が困っていること、不安なこと、求めていることをよく聴いており、信頼関係ができています | ○ | ①ほぼ全ての家族と<br>②家族の3分の2くらいと<br>③家族の3分の1くらいと<br>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                          | ○ | <input type="radio"/> ①ほぼ毎日のように<br><input type="radio"/> ②数日に1回程度<br><input type="radio"/> ③たまに<br><input type="radio"/> 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 | ○ | <input type="radio"/> ①大いに増えている<br><input type="radio"/> ②少しずつ増えている<br><input type="radio"/> ③あまり増えていない<br><input type="radio"/> ④全くいない             |
| 66 | 職員は、生き活きと働けている  | ○ | <input type="radio"/> ①ほぼ全ての職員が<br><input type="radio"/> ②職員の3分の2くらいが<br><input type="radio"/> ③職員の3分の1くらいが<br><input type="radio"/> 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<br><input type="radio"/> ②利用者の3分の2くらいが<br><input type="radio"/> ③利用者の3分の1くらいが<br><input type="radio"/> 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<br><input type="radio"/> ②家族等の3分の2くらいが<br><input type="radio"/> ③家族等の3分の1くらいが<br><input type="radio"/> ④ほとんどできていない |

| V アウトカム項目( かたくりユニット ) ← 左記( )内へユニット名を記入願います |  |                       |   |
|---|--|-----------------------|---|
| 56  | 職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向を掴んでいる。                     | <input type="radio"/> | ①ほぼ全ての利用者の<br>②利用者の3分の2くらいの<br>③利用者の3分の1くらいの<br>④ほとんど掴んでいない |
| 57  | 利用者職員が、一緒にゆったりと過ごす場面がある                          | <input type="radio"/> | ①毎日ある<br>②数日に1回程度ある<br>③たまにある<br>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                            | <input type="radio"/> | ①ほぼ全ての利用者が<br>②利用者の3分の2くらいが<br>③利用者の3分の1くらいが<br>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                | <input type="radio"/> | ①ほぼ全ての利用者が<br>②利用者の3分の2くらいが<br>③利用者の3分の1くらいが<br>④ほとんどいない    |
| 60  | 利用者は、戸外への行きたいところへ出かけている                          | <input type="radio"/> | ①ほぼ全ての利用者が<br>②利用者の3分の2くらいが<br>③利用者の3分の1くらいが<br>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させている                    | <input type="radio"/> | ①ほぼ全ての利用者が<br>②利用者の3分の2くらいが<br>③利用者の3分の1くらいが<br>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            | <input type="radio"/> | ①ほぼ全ての利用者が<br>②利用者の3分の2くらいが<br>③利用者の3分の1くらいが<br>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 | <input type="radio"/> | ①ほぼ全ての家族と<br>②家族の3分の2くらいと<br>③家族の3分の1くらいと<br>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                          | ○ | <input type="radio"/> ①ほぼ毎日のように<br><input type="radio"/> ②数日に1回程度<br><input type="radio"/> ③たまに<br><input type="radio"/> 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 | ○ | <input type="radio"/> ①大いに増えている<br><input type="radio"/> ②少しずつ増えている<br><input type="radio"/> ③あまり増えていない<br><input type="radio"/> ④全くいない             |
| 66 | 職員は、生き活きと働けている  | ○ | <input type="radio"/> ①ほぼ全ての職員が<br><input type="radio"/> ②職員の3分の2くらいが<br><input type="radio"/> ③職員の3分の1くらいが<br><input type="radio"/> 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<br><input type="radio"/> ②利用者の3分の2くらいが<br><input type="radio"/> ③利用者の3分の1くらいが<br><input type="radio"/> 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<br><input type="radio"/> ②家族等の3分の2くらいが<br><input type="radio"/> ③家族等の3分の1くらいが<br><input type="radio"/> ④ほとんどできていない |

(様式2)

2 目標達成計画

事業所名 グループホーム向原

作成日 平成31年1月1日

【目標達成計画】

| 優先順位 | 項目番号 | 現状における問題点, 課題        | 目標                      | 目標達成に向けた具体的な取組み内容                                   | 目標達成に要する期間 |
|------|------|----------------------|-------------------------|---|------------|
| 1    | 13   | 災害対策（夜間想定が明確化されていない） | 夜間想定とした災害避難マニュアルの作成と周知。 | 同法人内の災害マニュアルを参考の上、GH向原独自のマニュアルを作成し、夜間想定した避難訓練を実施する。 | 6ヵ月        |
| 2    |      |                      |                         |   |            |
| 3    |      |                      |                         |   |            |
| 4    |      |                      |                         |   |            |
| 5    |      |                      |                         |   |            |
| 6    |      |                      |                         |   |            |
| 7    |      |                      |                         |   |            |

注1) 項目番号欄には、自己評価項目の番号を記入すること。

注2) 項目数が足りない場合は、行を追加すること。