

(様式1)

1 自己評価及び外部評価結果

作成日 令和元年 11 月 6 日

【事業所概要（事業所記入）】

事業所番号	3490200189		
法人名	株式会社 エポカケアサービス		
事業所名	グループホーム 舟入みどりの家		
所在地	広島県広島市中区舟入中町9-16 (電話) 082-295-4910		
自己評価作成日	令和元年10月11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	http://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/34/index.php?action=kouhyou_detail_022_kani=true&JigyosyoCd=3490200189-00&ServiceCd=320&Type=search
-------------	---

【評価機関概要（評価機関記入）】

評価機関名	特定非営利活動法人 FOOT&WORK
所在地	広島市安芸郡海田町堀川町1番8号ホスタ海田堀川町ビル1階
訪問調査日	令和 元年 11 月 6日 (水)

【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）】

「ゆっくり いっしょに たのしく」自分が年をとった時生活したいと思える場所を想像しながらスタッフ全員で入居者の生活に関わっています。様々な年代のスタッフが知恵を搾っています。

【外部評価で確認した事業所の優れている点・工夫点（評価機関記入）】

グループホーム舟入みどりの家は広電舟入本町駅より徒歩1分、電車通りに位置し1階は布団店で、3階と4階が事業所である。近隣はマンションやスーパー、小学校と生活の場となっている。職員は、理念を共有し、利用者のありのままを受け止める支援に取り組んでいる。管理者は、日頃から、職員に思いや意向の把握が大切であることを伝えており、利用者の自己決定にむけて、日々の暮らしを支援している。管理者は、互いにコミュニケーションを図る事で危機管理の取り組みに力を入れている。利用者お一人おひとりにとって、忌憚のない話が出来居心地の良い空間を提供出来る様、職員が楽しく働ける職場環境作り、もしもの時の迅速かつ適切な対応が出来るようにする為に、各ユニットで起こっている問題や、起こり得る問題をユニット会議で話し合う事で解決及び防止に取り組んでいる。
--

グループホーム 舟入みどりの家

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
I 理念に基づく運営					
1	1	○理念の共有と実践 地域密着型サービスの意義を踏まえた事業所理念をつくり、管理者と職員は、その理念を共有して実践につなげている。	基本方針「ゆっくり いっしょに たのしく」を各フロアに掲げ常に念頭に置いてサービス提供を行っている。また、ホームで年間運営方針を作成し、地域の方の協力を得ながら利用者本位の暮らしを実践している。年2回は職員が個々に挙げた個人目標と共に振り返りを管理者と共にやる。	地域密着型サービスの意義をふまえ、基本方針「ゆっくり いっしょに たのしく」を各フロアに掲げ、職員は理念を実践する為に、日頃のケアの中で話しあったり、年間運営方針を作成したりして、方針の共有化を図っている。又、1年間の個人目標を作成し、年2回個人面談を行い評価をし実践につなげている。	
2	2	○事業所と地域とのつきあい 利用者が地域とつながりながら暮らし続けられるよう、事業所自体が地域の一員として日常的に交流している。	町内会に加入し町内会の会合に参加し町内の情報収集に努めている。町内の敬老会、運動会、神社のお祭り、地域の三世代交流会に呼んで頂き、入居者と参加している。	町内会に加入しており、町内の敬老会・運動会・お祭りや餅つきに参加したり、秋祭りには、神輿が事業所に来たり、亥の子も訪問している。三世代交流会がアステールプラザで開催され参加して、食事会やゲームで交流している。地域のさいわいカフェやいきいきクラブへ参加している。広島アニマル専門学校の学生がアニマルセラピー（蛇等）で訪問され利用者と交流している。	
3		○事業所の力を活かした地域貢献 事業所は、実践を通じて積み上げている認知症の人の理解や支援の方法を、地域の人々に向けて活かしている。	地域包括支援センターの職員の協力のもと神崎小学校で認知症養成講座があり小学校の方との交流があった。地域のサロンで認知症サポーター養成講座を行った。		
4	3	○運営推進会議を活かした取組み 運営推進会議では、利用者やサービスの実際、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。	運営推進会議では町内会や地域包括支援センターとの情報交換を行い、議事録は面会にきていただいた方の目に届くところにおいていつでも見てもらえるようにしている。民生委員、他の事業所の方からイベント、防災訓練の事等助言を頂いている。	2ヶ月に1回、運営推進会議を開催し、地域包括支援センター職員・利用者・家族・地域住民・消防署・アイラブ作業所等の出席を得ている。民生委員よりイベント情報を頂き、事業所の現状や活動を報告したり、テーマを決めて話しあったりしている。出席者からの助言もあり、積極的な意見交換の場となっている。出された意見は、サービスの質の向上に反映している。	
5	4	○市町との連携 市町担当者と日頃から連絡を密に取り、事業所の実績やケアサービスの取組みを積極的に伝えながら、協力関係を築くように取り組んでいる。	介護保険の申請手続き、待機状況など連携をおこなっている。また、生活保護の方の報告は中区生活課に随時行っている。	市担当者とは、各種届けや書類の提出、情報交換等行い、アドバイスを頂く等、お伺いする機会を持ったり、相談しながら協力関係を築くよう取り組んでいる。	
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。	身体拘束はしておらず、適正化委員会も法に定められた通り行っている。玄関の鍵についてはデンキにて施錠している。解錠の話し合いの場をつくるが事故予防、安全面の考慮より解錠に至ってない（ご家族より施錠希望のお声あり）	職員は、身体拘束の内容とその弊害を理解し、常日頃身体拘束についての話し合いの機会を設け、事例と共に振り返り、利用者にとって、不安や不快にならない誘導や言葉かけの実践に取り組んでいる。事業所は、ハード面上、家族には、入居時に説明し、同意を得て玄関の施錠をしている。利用者が外出を希望する際には開錠し、職員が付き添い、利用者の自由な暮らしに向けて支援している。	
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。	勉強会を実施し、職員全員が虐待の事例よりなぜおこるのかを考え、虐待、またはそれを見過ごすことないようお互いに注意している。		

グループホーム 舟入みどりの家

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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に支援している。	成年後見人制度を利用されている方がおられ、制度やあり方についてホーム内研修で学ぶ機会がある。実際今後導入するか、関係者と話し合っている方がいる。		
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。	契約において十分に説明を行い、不安な点や疑問点に対しても質疑応答の時間を設け不安解消・理解・納得を図っている。		
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。	面会、運営推進会議、家族会などの機会で見聞交換を行っている。	家族の来訪時には、常に相談、苦情を気軽に言ってもらえる様に、話しやすい雰囲気作りや、日々の関わりの中で言葉や態度での訴えの把握に努め、利用者本位の運営を心掛けている。家族、利用者からの不安や要望はその都度職員で話し合いを行い、それらを運営に反映させている。	家族の面会が少なく、事業所に来て頂く機会を増やす為にイベント等の案内を家族に送付される事を今後期待します。
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。	ミーティング、申し送り、面談などで意見交換を行っている。また意見があれば随時意見交換を行い、話し合いを行っている。	管理者は、日頃から、職員とのコミュニケーションを大切に、職員の意向や困っている事や意見、提案を聞いている。又、ミーティング時、申し送り時、面談時に意見交換を行い、検討し運営に反映させている。	
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。	月に1回の運営会議で管理者の意見を吸い上げ必要ならば環境の整備を行っている。		
13		○職員を育てる仕組み 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。	本人が興味があるものやトレーニングになるような研修に随時参加させている。		
14		○同業者との交流を通じた向上 代表者は、管理者や職員が同業者と交流する機会をつくり、ネットワークづくりや勉強会、相互訪問等の活動を通じて、サービスの質を向上させていく取り組みをしている。	江波地域包括センター、中区認知症地域支援推進員と情報交換を行っている。また研修会に参加の際も交流の場を作っている。		

グループホーム 舟入みどりの家

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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 サービスの利用を開始する段階で、本人が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、本人の安心を確保するための関係づくりに努めている。	入居者に寄り添い、不安なことや困ったことなどを聴きそれに応じ住みよい環境づくりに努めている。入居前見学に来ていただき不安なことを聞き安心をしていただくよう努めている。		
16		○初期に築く家族等との信頼関係 サービスの利用を開始する段階で、家族等が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、関係づくりに努めている。	入居前の情報交換のみならず、そのあとも密にご様子の連絡を行ったり、質問や要望に応えるなどコミュニケーションとりやすい環境をつくり、信頼関係構築に努めている。		
17		○初期対応の見極めと支援 サービスの利用を開始する段階で、本人と家族等が「その時」まず必要としている支援を見極め、他のサービス利用も含めた対応に努めている。	入居者やご家族様の意見、要望を聴きそれに応えるようケアプランを作成し支援に努めている。		
18		○本人と共に過ごし支えあう関係 職員は、本人を介護される一方の立場に置かず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている。	グループホームの家庭的な雰囲気を入居者のペースで過ごして頂けるよう努めている。		
19		○本人を共に支えあう家族との関係 職員は、家族を支援される一方の立場に置かず、本人と家族の絆を大切にしながら、共に本人を支えていく関係を築いている。	面会に来られた際ご様子、近況の報告している。また毎月ご様子をお手紙で報告させていただいている。		
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。	馴染みの場所を覚えておられる方には散歩など気分転換を兼ねて外出している。また入居時に馴染みのある品も持ってきていただいている。	知人・友人の来訪を快く受け入れ、ゆっくり話ができるよう支援している。利用者は、職員が対応したり、家族の協力を得て、墓参りや神社に出かける等、利用者の馴染みの人や場所との関係継続に努めている。	
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。	家事、レクリエーション、行事で入居者同士の交流できるよう努めている。馴染みの関係をさらに深いものにし共に生活を楽しんで頂ける様にリビングのレイアウトを変更する等により良い関係作りの支援に努めている。		
22		○関係を断ち切らない取組み サービス利用（契約）が終了しても、これまでの関係性を大切にしながら、必要に応じて本人・家族の経過をフォローし、相談や支援に努めている。	利用終了後もご家族様とコミュニケーションを取り利用時においての関係性を大切にしていこう努めている。またイベントがあれば声掛けをし関係が終わらないように努めている。		

グループホーム 舟入みどりの家

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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 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。	入居者の思い、意向を汲み入居者のニーズに沿った生活ができるよう努めている。困難な場合は随時ミーティングなどして職員と話し合いをしている。	職員は、日頃のケアの中から、利用者の意向や希望を把握している。意志の表出が困難な利用者は、些細な表情やしぐさの変化に注目し、希望や意向の把握に努めている。利用者の希望で洋服の買い物に職員が同行している。本人本位の暮らしの実現について検討し、お一人おひとりに合わせた支援に努めている。	
24		○これまでの暮らしの把握 一人ひとりの生活歴や馴染みの暮らし方、生活環境、これまでのサービス利用の経過等の把握に努めている。	入居前や面会に来られた時など入居者、ご家族様からお話しをお聞きし、できるだけ対応できるように努めている。契約時に生活歴、嗜好品、趣味等を家族様にご記入いただきミーティングで情報共有をしている。		
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。	入居者一人一人の現状、心身状態をアセスメントで把握をしてお手伝いなどできることは行って役割を持っていただけるように努めている。		
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。	入居者、ご家族様と話し合い、生活歴やニーズに合わせた介護計画の作成している。定期的にモニタリングを行い、意見交換を行って計画の見直しをしている。	計画作成者が中心となり担当者会議を開催し、日々の様子を記録している「生活日誌」や本人や家族の希望や意向、かかりつけ医や看護師、薬剤師の意見を参考にして話し合い、介護計画を作成している。6ヶ月毎にモニタリングを実施し、6ヶ月毎に介護計画の見直しをしている。利用者の状態に変化がある時はその都度見直し、現状に即した介護計画を作成している。	
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。	生活日誌の記入、ミーティング、申し送りなどや連絡ノートで情報の共有を行っている。問題点、課題点あればその都度スタッフと話し合いの場を設けてより良いケアの提供に繋げている。		
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。	新たな課題、ニーズに対し情報の共有・意見交換を行い、入居者にあつた対応の方法を提案、実践を行っている。DC、作業所の利用や訪問マッサージと連携し体操やレクリエーションを行っている。		
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。	地域の行事(町内運動会、祭り、地域サロン等)に招待され参加している。運営推進会議で地区の民生委員と情報交換して地域に密着したグループホーム作りを目指している。		
30	11	○かかりつけ医の受診診断 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。	現在入居されている方は往診医がかかりつけ医となっている。看護師、スタッフが密に情報共有を図り、入居者、ご家族様のニーズを聞き報告、連絡に努めている。	事業所の協力医療機関をかかりつけ医とし、月2回の往診がある他、月2回、耳鼻科・歯科の往診がある。本人や家族が希望するかかりつけ医の場合は、他科受診を含めて家族の協力を得て受診の支援をしている。受診時の結果は、家族には電話で伝えている。職員間では生活日誌や個人記録に書き入れ、共有している。夜間や緊急時には、管理者に連絡し、かかりつけ医は24時間対応で連携して適切な医療を受けられるように支援している。	

グループホーム 舟入みどりの家

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
31		○看護職員との協働 介護職員は、日常の関わりの中でとらえた情報や気づきを、職場内の看護職員や訪問看護師等に伝えて相談し、個々の利用者が適切な受診や看護を受けられるように支援している。	看護職員による入居者の健康管理、医療機関への付き添いや報告を行う。また緊急時は随時対応している。		
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、また、できるだけ早期に退院できるように、病院関係者との情報交換や相談に努めている。又は、そうした場合に備えて病院関係者との関係づくりを行っている。	入院された際にサマリーを提供していると共に普段の生活の様子などサマリーに記載のない情報も伝えている。カンファレンスに参加しどこまで回復したら退院受け入れができるかなど本人、家族の希望を含めて相談する。		
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。	入居契約時に説明させていただいている。重度化、看取りに移行するとき再度家族への説明、ニーズの聞き取りを行う。医師など医療関係者との協力のもと入居者やご家族様に希望に沿うことができるよう方針について話し合い、共有、支援を行うようにしている。ホーム内研修で看取りの研修を行い終末期のケアについて方針の共有をしている。	契約時に重度化や終末期に関する指針「看取りに関する指針」に基づいて事業所で出来る対応について説明している。実際に重度化した場合は、早い段階から本人や家族の意向を聞き、かかりつけ医や看護師等と看取り、他施設への移設について検討し、方針を決め全員で共有して支援に取り組んでいる。今年度2名の看取りを行っている。	
34		○急変や事故発生時の備え 利用者の急変や事故発生時に備えて、全ての職員は応急手当や初期対応の訓練を定期的に行い、実践力を身に付けている。	急変や事故発生に備え応急手当、初期対応の訓練、研修を行っている。緊急時に速やかな対応ができるよう詰所に緊急時のマニュアルを貼付、連絡体系一覧表を作成している。		
35	13	○災害対策 火災や地震、水害等の災害時に、昼夜を問わず利用者が避難できる方法を全職員が身につけるとともに、地域との協力体制を築いている。	防災勉強会、避難訓練を行っている。初期消火、消火器の使い方を消防署員の指導のもとスタッフが共有していくよう努めている。	事業所では年1回避難訓練を実施し、消防署職員の立ち合いをお願いして昼夜を想定して利用者も参加し行っている。訓練終了後に講評とアドバイスを頂いている。又、1回は消防署主催の火災訓練の研修に参加して、伝達研修を実施している。	
IV その人らしい暮らしを続けるための日々の支援					
36	14	○一人ひとりの人格の尊重とプライバシーの確保 一人ひとりの人格を尊重し、誇りやプライバシーを損ねない言葉かけや対応をしている。	理念に基づき声かけも自尊心を傷つけないよう配慮している。入浴、排せつについても羞恥心を考え接している。ホーム内研修で接遇について学び実践するよう努めている。	職員は、利用者を人生の先輩として尊敬し、利用者の自尊心を傷つけないようなプライドを大切に言葉かけや接し方をしている。排泄や入浴介助時にはプライバシーと羞恥心に配慮し、声かけにおいても自尊心を傷つける事の無いよう注意している。	利用者への声掛け対応に気付かない面が一部見受けられるので、職員の接遇研修を繰り返し行い、言葉遣い等の基本対応を認識して頂くよう期待します。
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。	希望されていることを取り入れるように努めている。何がしたいか、どこに行きたいか話せる関係作りと実現できるよう情報の共有に努めている。		
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。	日々の暮らしの中に入居者様の話、希望を聞きその意見を大切にしている。入居者様の起床時間、就寝時間を定めず本人様のペースでその人らしい生活の支援を行っている。外出をしたい方はスタッフと近隣のスーパーへお連れしている。		

グループホーム 舟入みどりの家

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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。	希望者は散髪(訪問散髪、外出も)できるようにしている。また入浴後の服も本人様に決めていただいている。髪や着衣が乱れていたらすぐ直すように気を付けている。		
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。	季節のものを提供できるようにしている。おいしく見えるよう盛り付けを工夫している。コミュニケーションをとりながら準備、食事、片付けをともにに行い楽しく行う事ができるよう努めている。	食事は3食とも利用者の好みを聞いて献立を立て、買物から準備、調理、後片付けまで利用者と職員と一緒に事業所で食事づくりをしている。利用者は、買物、下ごしらえ(じゃが芋の皮むき、もやしの根切り)、テーブル拭き、トレイ拭き、食器洗い等、出来る事を職員と一緒にしている。利用者と職員は同じテーブルについて、利用者と同じ物を食べ、食材や季節の花を話題に楽しく食事をしている。	
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。	食事摂取量の観察を行い、少ない方は栄養バランスを考えながら好きな物などをお出しし摂取して頂けるようにしている。状態に応じてその方に合った形状で提供している。水分もお好みの飲み物を提供し定時の水分補給時間以外にも希望に沿った対応を行えるようにしている。		
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。	ご自分で義歯管理及び歯磨きができる方はお任せし、週1回の歯科往診で状態を確認していただいている。難しい方は介助をして状態の悪化がある場合は歯科医師に報告、相談をしている。		
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向けた支援を行っている。	トイレに行きたい様子、サインや動作を見逃さず、失敗なくトイレで排泄していただくようにしている。その情報は記録しスタッフで共有している。	排泄チェック表を基に、お一人おひとりの排泄リズム・頻度・状態等の把握に努め、時間やタイミングを見計らった声掛けでトイレに誘導し、トイレでの排泄を心がけた支援を行っている。夜間はトイレにお連れする方、ポータブルトイレを使用する方、睡眠を優先する方等、個々に合わせて対応している。	
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。	十分な水分を摂って頂く。乳酸菌や繊維質などが摂れるように工夫を行っている。それぞれの体力に合った運動を行う。		
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てしまわずに、個々に応じた入浴の支援をしている。	フロアごとに一日三名ずつ入浴されている。一人当たりの時間を十分にとることができる。その方の状態に合わせ介助する。また外傷など身体の異状を確認する。	週2回を基本とし、1日3人ずつ午前と午後に分けて入浴支援を行っている。入浴前にはバイタルチェックを行い、その日の体調や利用者の意向を考慮しながら入浴を促しているが、拒否のある方は日にちや職員を変えながら、柔軟に対応している。利用者の状態に合わせて清拭や足浴、シャワー浴、部分浴等個々に応じた入浴の支援をしている。	
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。	眠気があるときは布団で休んでもらう。椅子に座りっぱなしにならないよう適度に休んでもらう。睡眠時間を把握する。寝具、パジャマは常に清潔にしておく。		
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。	服用薬品名カードを個人別に保管・作用と副作用を把握する。服用が難しい方は服薬ゼリーを使用するなど確実に服用してもらう。変化があれば看護師・往診医に報告する。		

グループホーム 舟入みどりの家

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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。	長年親しんだ生活や環境をしっかりと聞き取りしたうえで、楽しみのある要素を取り込む。		
49	18	○日常的な外出支援 一人ひとりのその日の希望にそって、戸外に出かけられるよう支援に努めている。また、普段は行けないような場所でも、本人の希望を把握し、家族や地域の人々と協力しながら出かけられるように支援している。	毎日外出する機会がある。近隣の公園やスーパーなど。なじみの神社に行かれることもある。	天候の様子を見ながら散歩(公園・近隣の神社等)、外気浴、スーパー・薬局等へ買い物等を行っている。季節に合わせ、御本人の意思を尊重しながらお花見・夏祭り・福屋の水彩画展等、地域の方々の協力の下、戸外に出掛けられるよう支援を行っている。又、墓参り、外出(カフェ・マリーナホップ)・外食等、戸外に出かけられるように支援している。	
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。	原則立替にてお金を払っている。しかしお金を持たれないと不安を抱かれる方は小額ではあるが所持されている。		
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。	家族に話をされたい方は電話をかける支援をする。手紙を出したいと希望される方はおられなかったが今後海外の姪にエメールを送る予定あり		
52	19	○居心地の良い共用空間づくり 共用の空間(玄関、廊下、居間、台所、食堂、浴室、トイレ等)が、利用者にとって不快や混乱をまねくような刺激(音、光、色、広さ、温度など)がないように配慮し、生活感や季節感を採り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている。	リビングではダイニングテーブルやソファなどくつろげるようにしている。いつでも居室に入ることができる。、他フロアの入居者様と関わりの時間を作るようにしている。	リビングは季節感を大切にし、レクリエーションで作った作品を飾ったり、季節の装飾を行う等、四季折々の雰囲気味わえる空間作りを心がけている。対面式の台所からは調理をする音や匂いが漂い、生活感を感じる事が出来る。温度や湿度、換気に配慮して居心地よく過ごせるような工夫をしている。	
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。	リビングではダイニングテーブルやソファなど好きな場所に座って過ごされている。他フロアの入居者との関わりの時間を作るようにしている。		
54	20	○居心地よく過ごせる居室の配慮 居室あるいは泊まりの部屋は、本人や家族と相談しながら、使い慣れたものや好みのものを活かして、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている。	家具や寝具は今まで使っていた馴染みのあるものを持ってきていただくようお願いしている。入居後購入する際は、好みのものを購入している。	ぬいぐるみ・筆筒・置き時計・テレビ・カレンダー・食器棚・鏡台・仏壇・テーブル等、使い慣れた物や大切な物を持ち込んでいる他、利用者本人のシルバーカー・家族の写真・造花等を飾って、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている。	
55		○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり 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。	「できないこと」を見つけるのではなく「できること」を多くみつけ、出来ることを増やし、その人らしさを生み出すように接しています。		

V アウトカム項目			
56	職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向を掴んでいる。	○	①ほぼ全ての利用者の ②利用者の3分の2くらいの ③利用者の3分の1くらいの ④ほとんど掴んでいない
57	利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面がある	○	①毎日ある ②数日に1回程度ある ③たまにある ④ほとんどない
58	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている	○	①ほぼ全ての利用者が ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない
59	利用者は、職員が支援することで生き生きした表情や姿がみられている	○	①ほぼ全ての利用者が ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない
60	利用者は、戸外への行きたいところへ出かけている	○	①ほぼ全ての利用者が ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない
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	○	①ほぼ全ての利用者が ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない
62	利用者は、その時々状況や要望に応じた柔軟な支援により、安心して暮らせている	○	①ほぼ全ての利用者が ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない
63	職員は、家族が困っていること、不安なこと、求めていることをよく聴いており、信頼関係ができています	○	①ほぼ全ての家族と ②家族の3分の2くらいと ③家族の3分の1くらいと ④ほとんどできていない

グループホーム 舟入みどりの家

64	通いの場やグループホームに馴染みの人や地域の人々が訪ねて来ている	○	①ほぼ毎日のように ②数日に1回程度 ③たまに ④ほとんどない
65	運営推進会議を通して、地域住民や地元の関係やとのつながりの拡がりや深まりがあり、事業所の理解者や応援者が増えている	○	①大いに増えている ②少しずつ増えている ③あまり増えていない ④全くいない
66	職員は、活き活きと働けている	○	①ほぼ全ての職員が ②職員の3分の2くらいが ③職員の3分の1くらいが ④ほとんどいない
67	職員から見て、利用者はサービスにおおむね満足していると思う	○	①ほぼ全ての利用者が ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない
68	職員から見て、利用者の家族等はサービスにおおむね満足していると思う	○	①ほぼ全ての家族等が ②家族等の3分の2くらいが ③家族等の3分の1くらいが ④ほとんどできていない

(様式2)

2 目標達成計画

事業所名 グループホーム 舟入みどりの家

作成日 令和 1 年 11 月 6 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り組み内容	目標達成に要する期間
1	10	家族会・イベントへの参加・導入が難しい。	家族がホームに来られる動機を作る。	事前にお知らせする。家族が参加しやすいイベントを年4回実施する。	6ヶ月
2	36	言葉遣いが良くないことがある。	マナー接遇向上。	理念を共有・忘れない為に読み合わせをする。注意し合える環境作り。	6ヶ月
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。