

(様式1)

1 自己評価及び外部評価結果

作成日 令和 5年 11月 7日

【事業所概要（事業所記入）】

事業所番号	3490100249		
法人名	社会福祉法人三篠会		
事業所名	グループホーム白木の郷		
所在地	広島市安佐北区白木町小越10230番地 (電話) 082-828-0123		
自己評価作成日	令和5年10月10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="https://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/34/index.php?action_kouhyou_detail_022_kani=true&amp;JigyosyoCd=3490100249-00&amp;ServiceCd=320&amp;Type=search">https://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/34/index.php?action_kouhyou_detail_022_kani=true&amp;JigyosyoCd=3490100249-00&amp;ServiceCd=320&amp;Type=search</a>
-------------	---

【評価機関概要（評価機関記入）】

評価機関名	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	令和5年11月2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>・山間にある、自然豊かな地域で静かな小高い山の上に位置する2ユニットのグループホームです。家庭的な雰囲気、個々の生活を大切に笑顔で暮らしていけるよう環境作りに努めています。地域の行事やサロンに出向いたり、地域の方に来ていただき、餅つきや畑仕事を手伝ってもらったり、近隣のグループホームと花火をして季節ごとに楽しい行事を行い地域にとけこんだグループホームを常に目指しています。また、広島市からの依頼で認知症サポーターの育成に協力させて頂き地域・小学校・中学校との関わりを大切にしています。</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>地域との連携に力を入れており、グループホーム内の行事(七夕、花火大会や秋祭り)への参加や運営推進会議への参加、防災訓練への参加、草刈りの協力、話し相手のボランティアなど地域の方に来所いただく機会がたくさんある。また、神社のまつりに招待されたり、とんどの再開など利用者が地域に出かけて行く機会がある。個別のケアを重視し一人の利用者に5kmの散歩に同行したり、畑仕事に取り組んだり、日光浴などゆったりとした時間を設けるなど理念に基づいた個別ケアをしている。家族との関係性の継続を大切に、外出行事やホーム内行事、運営推進会議、受診時など家族が参加出来る機会を多く設けている。平屋づくりで、共用空間は十分な広さがあり、明るくゆったりとしている。生け花が玄関、居室に置かれ、リビングには観葉植物がある。</p>
---

自己評価	外部評価	項目(Aフロア)	自己評価	外部評価	
		上記項目欄の( )内へユニット名を記入願います	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 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。	事業所独自の理念を掲げ、朝礼時に職員全員で読みあげる事で意識の向上・共有に努めている。	グループホームの理念を職員室に掲示し、両ユニットの職員全員で唱和している。理念は、利用者のペースでゆったり過ごせるようケアプランに反映している。玄関先で日向ぼっこをしたり、歌を歌ったり、二十日大根に水をあげたり自由に過ごしている。	
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。	地域への催し物参加や、施設清掃の協力をして頂いたり交流は都度図っているが、今年コロナ禍3年ぶりの秋まつりを開催し大勢の地域の方に参加して頂いた。	4年ぶりに神社の秋祭りに地域の方から声をかけてもらい利用者と一緒に参加している。施設の秋祭りには、地域の方300名くらい参加してもらっている。毎年、地域の方が自主的に施設までの道沿いの草刈りを行っている。毎週、お話ボランティアの来訪がある。	
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。	認知症アドバイザーの職員が各自治会・小学校・中学校に出向き養成講座を行っている。		
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。	施設の現状、問題点などを報告し、意見交換を行う上で一緒に考えもらい協力体制に繋げている。	運営推進会議を「ひだまりの会」と称して、ご家族が参加しやすくし5家族程度の参加がある。また地域の方も4～5名の参加があり、グループホームの話題だけでなく、地域の福祉や介護の課題についても考える機会となっている。	
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組んでいる。	担当者とは、連絡を密に行い、色々なアドバイスを頂いている。また、法人内に地域包括支援センターを設置している利点を活かし、地域住民の現状を情報共有しサービスの利用に繋げている。	区の担当者に防災の講演に来てもらったり、認知症サポーター養成研修の講師として協力したり連携が図れている。保護課とも手続等を通じて連携している。認知症実践者研修や虐待防止の研修など、市の開催する研修に積極的に参加している。	

自己評価	外部評価	項目(Aフロア)	自己評価	外部評価	
		上記項目欄の( )内へユニット名を記入願います	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	<b>○身体拘束をしないケアの実践</b> 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。	玄関は夜間のみ、施錠。また、夜間離設されるかたがおられ、家族同意のもと、窓の施錠を2重におこなっている。定期的なアセスメントを行っているが現在も継続。3ヶ月に1度の身体拘束会議・年2回の研修を行い身体拘束0を目指し、事業所で周知している。	虐待防止の委員会と合わせて身体拘束適正化委員会を3か月に1回開催している。研修については三幸カレッジのeラーニングの活用他、市の開催する研修に参加し伝達講習を行っている。日中は、玄関および掃き出し窓も施錠せず、利用者は洗濯物の取り込みなど行っている。	
7		<b>○虐待の防止の徹底</b> 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。	広島市の虐待研修に参加したり、事業所内でも、研修を行い、防止に努めている。		
8		<b>○権利擁護に関する制度の理解と活用</b> 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な支援している。	施設内外で権利擁護研修など多くの研修を受け、それを基に部署内で、伝達研修や話し合いを行っている。		
9		<b>○契約に関する説明と納得</b> 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。	契約は、計画作成担当者が重要事項説明書を用いて説明を行っている。		
10	6	<b>○運営に関する利用者、家族等意見の反映</b> 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。	ひだまりの会（運営推進会議）を利用し、家族・利用者・地域の方の意見を聞く場を設けるとともに、事務所に意見箱を設置し、疑問を持ったことやおかしと感じたことには随時指摘をいただき、改善を図っている。	利用者家族の意見から、面会方法の変更や触れ合える機会を増やしている。トイレに表札を付けたり、時計の色を換えたり、居室のレイアウトや表札の位置を換えている。利用者の外出先の希望や食べ物の希望を叶えている。	

自己評価	外部評価	項目(Aフロア)	自己評価	外部評価	
		上記項目欄の( )内へユニット名を記入願います	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 代表者や管理者は、運営に関する職員の意見や提案を聞く機会を設け、反映させている。	月に一回スタッフ会議と週一回の処遇会議にて職員間で意見の交換を行っている。また、管理者との面談も設けている。また、半年に1度の面接をおこない、機会を設けている。	利用者のケアに係る意見から、部屋の配置の変更や日中5kmの散歩同行や紙パンツから布パンツへの変更などに繋がった事例がある。面接を半年ごとに行い意見を聴取している。学校行事や家庭介護など職員の希望を取り入れた勤務表を作成している。	
12		○就業環境の整備 代表者は、管理者や職員個々の努力や実績、勤務状況を把握し、給与水準、労働時間、やりがいなど、各自が向上心を持って働けるよう職場環境・条件の整備に努めている。	半期ごとに個人目標を設定し、上司とその目標についての評価を行っている。その場も、意見交換の場として機能している。		
13		○職員を育てる取組み 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。	OJT委員会を施設単位で設置している。新任職員に先輩職員がついて業務指導などを行っている。また、外部研修に参加し、報告会や会議にて振り返りを行っている。また、主任、役員ともに新人と面談を定期的におこない困っていることを共有出来るようにしている。		
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組みをしている。	法人内ではあるが他施設との合同会議に参加し、ともにマニュアルを見直したり職員育成の研修会を開催している。		
<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 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。	入所前に事前面接を行い、在宅での生活や、施設であれば施設での生活について把握している。また、困りごとや不安な事があるか傾聴するようにしている。また、入所まえにも運営推進会議の参加をよびかけ、雰囲気をおぼわってもらっている。		

自己評価	外部評価	項目(Aフロア )	自己評価	外部評価	
		上記項目欄の( )内へユニット名を記入願います	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  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。	入所前に事前面接を行う事により、在宅での苦労やこれから入所に向けての不安等を傾聴し、その気持ちを共有するようにしている。また、運営推進会議や外出行事にも参加のお願いをして関係を築くように努めている。また、入所待機をしている間にも、地域交流会やひだまりの会に招待することで、入所前から利用者・家族との関係づくりを行っている。		
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。	ご本人様とご家族様の意見・要望を聞きながら各専門職が連携して支援を行っている。特に初期は新しい環境に馴染めない方が多い為、様子観察や声掛けに力を入れ、安心できるように配慮したケアに努めている。		
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。	ご本人様のペースを尊重することを第一に自由に過ごせるように配慮している。また、共同生活を行う事で信頼関係を築いている。		
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。	家族と日帰り旅行に行ったり、行事に参加して頂き、家族間の関係が継続するような支援をしている。また、年賀状など、季節の節目の手紙を利用者様が家族へと送っている。病院受診なども家族に付き添っていただくように呼び掛けている。		
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。	年賀状など家族や親類に手紙を送る支援をしている。ふらっと外出やドライブを行い、地域に出向く機会を増やしている。また、事業所の行事に地域・家族に参加していただき関係が途切れないようにつとめている。	グループホームでの花火大会や秋祭りの開催、外出時や受診時など家族に来てもらう機会を多く作り、関係が継続するよう支援している。ドライブで実家の近くへ行ったり、馴染みのスーパーへの買物、スーパーでの馴染みの方との再会など関係が続くような取り組みをしている。	

自己評価	外部評価	項目(Aフロア )	自己評価	外部評価	
		上記項目欄の( )内へユニット名を記入願います	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  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。	家事全般、役割をもって助け合いながら生活を送って頂いている。散歩も利用者同士で声を掛け合いながら行かれている。また、レクリエーションも頻繁に行い、楽しく過ごされている。		
22		○関係を断ち切らない取り組み  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。	グループホームでの対応が難しくなり、契約を終了した方でもご要望があれば相談に応じ退所先の手配などを行っている。また、併設施設に転所するケースも多く、持続した支援を行っている。		
<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  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。	日頃より、ご利用者様の状態や変化について共有することに努め、会議にて全体で協議し個別ケアについて話し合いを行い、ケアについての変更や改善を行っている。	利用者ごとに担当職員を決めて、家族や利用者から詳しく意向の確認をしている。利用開始から3ヶ月は、「グループホームの生活記録」にて24時間の様子を職員間で共有してケアを行っている。コミュニケーションの難しい利用者は、表情や仕草から意向を汲み取っている。	
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。	事前面接にて生活歴を把握するように努めている。また、ご家族様に居室の馴染みの物があれば持ってきていただくようお願いしている。		
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。	入所されて1か月から3か月は、24時間シートを利用し1日の観察をおこなっている。また、朝礼・夕礼の際に情報の共有を行っている。		

自己評価	外部評価	項目(Aフロア )	自己評価	外部評価	
		上記項目欄の( )内へユニット名を記入願います	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>本人のニーズや問題点を処遇会議にて話し、家族や関係者（主治医・看護師）の意見を取り入れ介護計画、書類作成、などを日々の記録でチェックを行っている。</p>	<p>毎月、ケアプランの実施状況が%で表示されるソフトを活用し評価している。短期目標は半年間としており、併設施設の診療所の主治医・看護師のアドバイスを受けて処遇会議にてケアプラン原案を作成している。ケアプランに家族の同意を得てケアを行っている。</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>各々に個人記録を作成している。業務日誌や連絡帳も活用しながら、情報共有を行い、日々のケアへとつなげている。</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>利用者様の各地域のお祭りに参加したり、利用者様の趣味に合わせた地域サークルへの参加をしたり、柔軟に対応している。</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>個々の生活歴や特技、趣味を把握し、公民館のクラブ活動にも参加している。他にも、農業に携わっていた方も多く、GHの畑作りなども手伝ってもらったり、地域の方の畑作りにも参加させて頂いている。</p>		
30	11	<p>○かかりつけ医の受診支援</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>本人、家族様の希望にできるだけ添えるように支援している。病状に合わせ医療機関と連携を取っている。</p>	<p>在宅時のかかりつけ医の継続は可能であるが、併設の診療所の医師がかかりつけ医となっている。夜間、休日にも直接医師に連絡できる体制を作っている。眼科や皮膚科などの専門医の受診が必要な場合は、職員と家族で対応している。訪問歯科、訪問耳鼻科の利用がある。</p>	

自己評価	外部評価	項目(Aフロア )	自己評価	外部評価	
		上記項目欄の( )内へユニット名を記入願います	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。	併設事業所との業務をしている看護師と情報を共有しながら体調管理を行っている。		
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。	入院された場合には、ご家族様に状態確認の電話を差し上げたり、医療機関と連携を取るよう努めている。退院後は入所調整を速やかに行っている。		
33	12	○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援  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。	ターミナルケアは行っていない。重度化した場合には、併設事業所に転所して頂くか、他医療機関・施設に紹介を行っている。	重要事項説明書にて、重篤化における看取りについての対応は困難なことを利用開始時に説明をしている。重度化した場合は、法人内の適切な施設や医療機関に繋いでいる。	
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。	施設内研修や外部研修を通じて、急変時や事故発生時の対応について学ぶ場を設けている。		
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。	年に二回の消防・避難訓練を行っている。そのうちの一回は、地域の方にも参加して頂き、火災時の避難誘導のシミュレーションを実施している。また、土砂災害についての避難マップを用いて、消防署の職員による講話も行っている。平成30年7月6日の西日本豪雨災害の際にも、地域の方が白木の郷に避難された。その後も福祉避難所として場所の提供をしている。	グループホームは土砂災害警戒区域、併設の施設は区域外である。平成30年の西日本豪雨の時は地域の避難者を受け入れ、以降福祉避難所になっている。年に2回の避難訓練の内1回は消防署や住民の参加がある。備蓄品は3日から2週間分、法人内の同じ区の近隣3施設で連携して対応している。	



自己評価	外部評価	項目(Aフロア)	自己評価	外部評価	
		上記項目欄の( )内へユニット名を記入願います	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>IV その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b>					
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。	排泄のケアなどの日常的なケアや、言葉かけなどを心掛けプライバシー保護に努めている。また、会議時に接遇や言葉がけについての話し合いをしている。	入浴は、利用者と介護職員の対面で 行っている。排泄時の声掛けを配慮して いる。接遇の研修をeラーニングや外部 研修の伝達講習などで行っている。個人 記録はパスワード管理しており、書類は 施錠書庫にて管理している。	
37		○利用者の希望の表出や自己決定の支援  日常生活の中で本人が思いや希望を表したり、自己決定できるように働きかけている。	出来るだけご本人様が自分で決定して頂 けるよう配慮しコミュニケーションを図 るようにしている。		
38		○日々のその人らしい暮らし  職員側の決まりや都合を優先するのではなく、一人ひとりのペースを大切に 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。	ご本人のペースを尊重することを心掛 け、ご本人の意思を尊重するよう努めて いる。たとえば、その日のペース、状 態、希望に応じて食事時間を前後した り、買い物に行きたいとの希望があれば その都度対応している。		
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。	月に一回の訪問理容や、希望によっては 外部の店舗に出向くことや、希望の方 にはマニキュアを塗ったり、化粧をして いる。男性の方も髭剃りなどの声掛けを 行っている。出かける事が困難な方は訪 問ブティックを利用している。		
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。	基本的には、厨房で作ったものを利用者 の方と一緒に盛り付け配膳を行ってい る。月に一度は利用者様と買物から料理 まで一緒に行っている。また、敷地内の 畑で出来た野菜を収穫し一緒に料理して いる。時には近隣の飲食店で食事なども している。	畑で採れたキュウリやイチゴ、二十日大 根、じゃがいもなどを料理に出したり、 利用者が梅干しやラッキョを漬けたりし ている。月に一度、献立、買物、調理を する日を決めており利用者で役割分担を している。敷地内で栗が収穫でき、栗御 飯を食べている。	

自己評価	外部評価	項目(Aフロア)	自己評価	外部評価	
		上記項目欄の( )内へユニット名を記入願います	実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
41		○栄養摂取や水分確保の支援  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。	医師や施設の管理栄養士と連携をとり、 個々に応じた糖尿食や減塩食など栄養バ ランスがとれた食事を提供している。毎日決 まった飲み物ではなく、好みの飲み物を提 供し、水分量を確保できるようにしてい る。また、水分補給の難しい方には、サ ポートゼリーを提供し、一人ひとりに応じ た支援をしている。		
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。	週に1度訪問歯科を利用し、歯科衛生士 から口腔ケアの指導・アドバイスをもら い、利用者の様子をみながらケア実施し 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。	排便チェック表を作成し、個々の排便周 期を把握するようにしている。その周期 に合わせた、声掛けやトイレ誘導を行っ ている。	退院後は紙おむつでも1か月程度で布お むつへ移行された方、夜間はボータブル であったがトイレまで行けるようになった 方、月単位の排泄チェック表を確認し ながら、声掛けをすることで改善された 事例がある。	
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。	ラジオ体操や歩行運動、水分補給にも配 慮している。適度な運動・水分補給にも 配慮していると共に個々によっては、乳 酸菌飲料を利用し、予防に努めている。		
45	17	○入浴を楽しむことができる支援  一人ひとりの希望やタイミングに合わ せて入浴を楽しめるように、職員の都 合で曜日や時間帯を決めてしまわず に、個々に応じた入浴の支援をしてい る。	順番や日にちは決まっておらず、ご本人 様に希望があるか聞いて入浴して頂いて いる。また、香り付の入浴剤を利用した り、冬至の季節にはゆず湯を楽しんでい ただいている。	週に2~3回入浴している。音楽を楽しま れる方はデッキを風呂まで持って行くな ど工夫している。洗剤・石鹸などは利用 者の好みにより個別に使っている。入浴 剤は数種類あり、好みのものを使用して いる。	

自己評価	外部評価	項目(Aフロア )	自己評価	外部評価	
		上記項目欄の( )内へユニット名を記入願います	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 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。	居室だけに限らず、玄関前のベンチや畳なども利用して頂いている。ご本人様が過ごしやすいスペースで過ごしていただいている。		
47		○服薬支援 一人ひとりが使用している薬の目的や副作用、用法や用量について理解しており、服薬の支援と症状の変化の確認に努めている。	看護師と連携を図り、薬の変更があった場合は、内服後の日々状態を報告し情報共有に努めている。職員全体が服薬について把握するよう薬局と連携を図りながら、リスト作成し、誤薬、服薬の飲み忘れがないよう十分に配慮している。		
48		○役割、楽しみごとの支援 張り合いや喜びのある日々を過ごせるように、一人ひとりの生活歴や力を活かした役割、嗜好品、楽しみごと、気分転換等の支援をしている。	趣味や特技を把握し、地域のサークルに参加したり、個別支援で夕食やドライブを行い、気分転換をしていただけるように努めている。施設内では、ご本人様にあった役割の場を提供している。月に一度、生花も実施している。		
49	18	○日常的な外出支援 一人ひとりのその日の希望にそって、戸外に出かけられるよう支援に努めている。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。	誕生日や季節に応じた大型の外出に、ご家族と一緒に出かけたり、ご自身の必要な物などを頻りに近隣スーパーへ買い物へ出かけている。	宮島、安佐動物園、湧永庭園、高宮の湯、牧場カドーレなど家族と一緒に外出を楽しんでいる。近隣スーパーまで徒歩で行く方、散歩や畑の作業、日光浴、洗濯物の取込みなど日常的に外出を支援している。	
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。	金銭管理ができる利用者が少なく、施設で立て替えているが、買い物に行った際には、ご自身で会計が行えるよう、支援している。		

自己評価	外部評価	項目(Aフロア)	自己評価	外部評価	
		上記項目欄の( )内へユニット名を記入願います	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>ご家族様に協力して頂き、可能な方のみ実施している。正月には、全員がご家族様に年賀状を送っている。</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>季節感ある花を飾ったりしている。毎朝コーヒーをたて、香りを感じてもらったり、掃除の時に換気を行っている。</p>	<p>平屋づくりで、共用空間は十分な広さがあり、天井も高く、明るくゆったりとしている。生花の日が月に一度あり、生け花が玄関、居室に置かれ、リビングには観葉植物がある。壁には、季節ごとの工作画があり、トンボやりんどう、サンマの絵図を飾っている。</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>畳場所を設置して、一人になれる空間を作っている。ソファの位置や状況に合わせて席をかえたりし配慮している。</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>ご家族様に協力して頂き、馴染みのもの（絨毯・椅子など）家族写真を置いたりしている。また、その方に合わせて、ベッドの位置を換えたりしている。</p>	<p>馴染みのあるタンス、机、椅子、本棚、小物入れ家族写真の持ち込みがある。利用開始前に自宅を訪問し部屋を確認した上で、家族と相談し居室のレイアウトを決めている。状態の変化により伝え歩きの必要な方は、家具の位置の変更をしている。</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>基本的には”出来る事は自分で”を心掛け、個々によっては居室に支援バーを設置し、残存機能を維持できるように配慮した支援を行っている。</p>		

V アウトカム項目(Aフロア ) ← 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 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と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

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 <input type="radio"/> ②数日に1回程度 <input type="radio"/> ③たまに <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 <input type="radio"/> ②少しずつ増えている <input type="radio"/> ③あまり増えていない <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 <input type="radio"/> ②職員の3分の2くらいが <input type="radio"/> ③職員の3分の1くらいが <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 <input type="radio"/> ②利用者の3分の2くらいが <input type="radio"/> ③利用者の3分の1くらいが <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 <input type="radio"/> ②家族等の3分の2くらいが <input type="radio"/> ③家族等の3分の1くらいが <input type="radio"/> ④ほとんどできていない

自己評価	外部評価	項目(Bフロア )	自己評価	外部評価	
		上記項目欄の( )内へユニット名を記入願います	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。	事業所独自の理念を掲げ、朝礼時に職員全員で読みあげる事で意識の向上・共有に努めている		
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。	地域への催し物参加や、施設清掃の協力をして頂いたり交流は都度図しているが、今年コロナ禍3年ぶりの秋まつりを開催し大勢の地域の方に参加して頂いた		
3		○事業所の力を活かした地域貢献 事業所は、実践を通じて積み上げている認知症の人の理解や支援の方法を、地域の人々に向けて活かしている。	認知症アドバイザーの職員が各自治・小学校・中学校に出向き養成講座を行っている		
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。	施設の現状、問題点などを報告し、意見交換を行う上で一緒に考えもらい協力体制に繋げている		
5	4	○市町との連携 市町担当者とは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組んでいる。	担当者とは、連絡を密に行い、色々なアドバイスを頂いている。また、法人内に地域包括支援センターを設置している利点を活かし、地域住民の現状を情報共有しサービスの利用に繋げている。		

自己評価	外部評価	項目(Bフロア)	自己評価	外部評価	
		上記項目欄の( )内へユニット名を記入願います	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>玄関は夜間にみ、施錠。また、夜間離設されるかたがおられ、家族同意のもと、窓の施錠を2重におこなっている。定期的にアセスメントを行っているが現在も継続。3ヶ月の1度の身体拘束会議・年2回の研修を行い身体拘束0を目指し、事業所で周知している。</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>広島市の虐待研修に参加したり、事業所内でも、研修を行い、防止に努めている</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>施設内外で権利擁護研修など多くの研修を受け、それを基に部署内で、伝達研修や話し合いを行っている。</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>契約は、計画作成担当者が重要事項説明書を用いて説明を行っている。</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>ひだまりの会（運営推進会議）を利用し、家族・利用者・地域の方の意見を聞く場を設けるとともに、事務所前に意見箱を設置し、疑問を持ったことやおかしと感じたことには随時指摘をいただき、改善を図っている。</p>		



自己評価	外部評価	項目(Bフロア )	自己評価	外部評価	
		上記項目欄の( )内へユニット名を記入願います	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 代表者や管理者は、運営に関する職員の意見や提案を聞く機会を設け、反映させている。	月に一回スタッフ会議と週一回の処遇会議にて職員間で意見の交換を行っている。また、管理者との面談も設けている。また、半年に1度の面接をおこない、機械を設けている		
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。	半期ごとに個人目標を設定し、上司とその目標についての評価を行っている。その場も、意見交換の場として機能している。		
13		○職員を育てる取組み 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。	OJT委員会を施設単位で設置している。新任職員に先輩職員がついて業務指導などを行う。また、外部研修に参加し、報告会や会議にて振り返りを行っている。また、主任、役員ともに新人と面談を定期的におこない困っていることを共有出来るようにしている		
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組みをしている。	法人内ではあるが他施設との合同会議に参加し、ともにマニュアルを見直したり職員育成の研修会を開催している。		
<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 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。	入所前に事前面接を行い、在宅での生活や、施設であれば施設での生活について把握している。また、困りごとや不安な事があるか傾聴するようにしている。また、入所まえにも運営推進会議の参加をよびかけ、雰囲気をあじわってもらっている		

自己評価	外部評価	項目(Bフロア)	自己評価	外部評価	
		上記項目欄の( )内へユニット名を記入願います	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  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。	入所前に事前面接を行う事により、在宅での苦勞やこれから入所に向けての不安等を傾聴し、その気持ちを共有するようにしている。また、運営推進会議や外出行事にも参加のお願いをして関係を築くように努めている。また、入所待機をしている間にも、地域交流会やひだまりの会に招待することで、入所前から利用者・家族との関係づくりを行っている。		
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。	ご本人様とご家族様の意見・要望を聞きながら各専門職が連携して支援を行っている。特に初期は新しい環境に馴染めない方が多い為、様子観察や声掛けに力を入れ、安心できるように配慮したケアに努めている。		
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。	ご本人様のペースを尊重することを第一に自由に過ごせるように配慮している。また、共同生活を行う事で信頼関係を築いている。		
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。	家族と日帰り旅行に行ったり、行事に参加して頂き、家族間の関係が継続するような支援をしている。また、年賀状など、季節の節目の手紙を利用者様が家族へと送っている。病院受診なども家族に付き添っていただくように呼び掛けている。		
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。	年賀状など家族や親類に手紙を送る支援をしている。ふらっと外出やドライブを行い、地域に出向く機会を増やしている。また、事業所の行事に地域・家族に参加していただき関係が途切れないようにつとめている。		

自己評価	外部評価	項目(Bフロア)	自己評価	外部評価	
		上記項目欄の( )内へユニット名を記入願います	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  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。	家事全般、役割をもって助け合いながら生活を送って頂いている。散歩も利用者同士で声を掛け合いながらいかれている。また、レクリエーションも頻繁に行い、楽しく過ごされている。		
22		○関係を断ち切らない取り組み  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。	グループホームでの対応が難しくなり、契約を終了した方でもご要望があれば相談に応じ退所先の手配などを行う。また、併設施設に転所するケースも多く、持続した支援を行っている。		
<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  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。	日頃より、ご利用者様の城や変化について共有することに努め、会議にて全体で協議し個別ケアについて話し合いを行い、ケアについての変更や改善を行っている。		
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。	事前面接にて生活歴を把握するように努めている。また、ご家族様に居室の馴染みの物があれば持ってきていただくようお願いしている。		
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。	入所され1か月から3か月24時間シートを利用し1日の観察をおこなっている。また、朝礼・夕礼の際に情報の共有を行っている		

自己評価	外部評価	項目(Bフロア)	自己評価	外部評価	
		上記項目欄の( )内へユニット名を記入願います	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>本人のニーズや問題点を処遇会議にて話し、家族や関係者（主治医・看護師）の意見を取り入れ介護計画、書類作成、などを日々の記録でチェックを行っている。</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>各々に個人記録を作成している。業務日誌や連絡帳も活用しながら、情報共有を行い、日々のケアへとつなげている。</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>利用者様の各地域のお祭りに参加したり、利用者様の趣味に合わせた地域サークルへの参加をしたり、柔軟に対応している。</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>個々の生活歴や特技、趣味を把握し、公民館のクラブ活動にも参加している。他にも、農業に携わっていた方も多く、GHの畑作りなども手伝ってもらったり、地域の方の畑作りにも参加させて頂いている。</p>		
30	11	<p>○かかりつけ医の受診支援</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>本人、家族様の希望にできるだけ添えるように支援している。病状に合わせ医療機関と連携を取っている。</p>		

自己評価	外部評価	項目(Bフロア )	自己評価	外部評価	
		上記項目欄の( )内へユニット名を記入願います	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>	併設事業所との業務をしている看護師と情報を共有しながら体調管理を行っている。		
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>	入院された場合には、ご家族様に状態確認の電話を差し上げたり、医療機関と連携を取るよう努めている。退院後は入所調整を速やかに行っている。		
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、事業所です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>	ターミナルケアは行っていない。重度化した場合には、併設事業所に転所して頂くか、他医療機関・施設に紹介を行っている。		
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>	施設内研修や外部研修を通じて、急変時や事故発生時の対応について学ぶ場を設けている。		
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>	年に二回の消防・避難訓練を行っている。そのうちの一回は、地域の方にも参加して頂き、火災時の避難誘導のシミュレーションを実施している。また、土砂災害についての避難マップを用いて、消防署の職員による講話も行っている。平成30年7月6日の西日本豪雨災害の際にも、地域の方が白木の郷に避難された。その後も福祉避難所として場所の提供をしている。		

自己評価	外部評価	項目(Bフロア )	自己評価	外部評価	
		上記項目欄の( )内へユニット名を記入願います	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>IV その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b>					
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。	排泄のケアなどの日常的なケアや、言葉かけなどを心掛けプライバシー保護に努めている。また、会議時に接遇や言葉かけについての話し合いをしている。		
37		○利用者の希望の表出や自己決定の支援  日常生活の中で本人が思いや希望を表したり、自己決定できるように働きかけている。	出来るだけご本人様が自分で決定して頂けるよう配慮しコミュニケーションを図るようにしている。		
38		○日々のその人らしい暮らし  職員側の決まりや都合を優先するのではなく、一人ひとりのペースを大切に、その日をどのように過ごしたいか、希望にそって支援している。	ご本人のペースを尊重することを心掛け、ご本人の意思を尊重するよう努めている。たとえば、その日のペース、状態、希望に応じて食事時間を前後したり、買い物に行きたいとの希望があればその都度対応している。		
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。	月に一回の訪問理容や、希望によっては外部の店舗に出向くことや、希望の方にはマニキュアを塗ったり、化粧をしている。男性の方も髭剃りなどの声掛けを行っている。出かける事が困難中田は訪問ブティックえを利用している		
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。	基本的には、厨房で作ったものを利用者の方と一緒に盛り付け配膳を行っている。月に一度は利用者様と買物から料理まで一緒に行っている。また、敷地内の畑で出来た野菜を収穫し一緒に料理している。時には近隣の飲食店で食事などもしている。		

自己評価	外部評価	項目(Bフロア)	自己評価	外部評価	
		上記項目欄の( )内へユニット名を記入願います	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>医師や施設の管理栄養士と連携をとり、個々に応じた糖尿食や減塩食など栄養バランスがとれた食事を提供している。毎日決まった飲み物ではなく、好みの飲み物を提供し、水分量を確保できるようにしている。また、水分補給の難しい方には、サポートゼリーを提供し、一人一人に応じた支援をしている。</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>週に1度訪問歯科を利用し、歯科衛生士から口腔ケアの指導・アドバイスをもらい、利用者の様子をみながらケア実施している。</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>排便チェック表を作成し、個々の排便周期を把握するようにしている。その周期に合わせた、声掛けやトイレ誘導を行っている。</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>ラジオ体操や歩行運動、水分補給にも配慮している。適度な運動・水分補給にも配慮していると共に個々によっては、乳酸菌飲料を利用し、予防に努めている。</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>順番や日にちは決まっておらず、ご本人様に希望があるか聞いて入浴して頂いている。また、香り付の入浴剤を利用したり、冬至の季節にはゆず湯を楽しんでいただいている。</p>		

自己評価	外部評価	項目(Bフロア)	自己評価	外部評価	
		上記項目欄の( )内へユニット名を記入願います	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 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。	居室だけに限らず、玄関前のベンチや畳なども利用して頂いている。ご本人様が過ごしやすいスペースで過ごしていただいている。		
47		○服薬支援 一人ひとりが使用している薬の目的や副作用、用法や用量について理解しており、服薬の支援と症状の変化の確認に努めている。	看護師と連携を図り、薬の変更があった場合は、内服後の日々状態を報告し情報共有に努めている。職員全体が服薬について把握するよう薬局と連携を図りながら、リスト作成し、誤薬、服薬の忘れがないよう十分に配慮している。		
48		○役割、楽しみごとの支援 張り合いや喜びのある日々を過ごせるように、一人ひとりの生活歴や力を活かした役割、嗜好品、楽しみごと、気分転換等の支援をしている。	趣味や特技を把握し、地域のサークルに参加したり、個別支援で夕食やドライブを行い、気分転換をしていただけるように努めている。施設内では、ご本人様にあった役割の場を提供している。月に一度、生花も実施している。		
49	18	○日常的な外出支援 一人ひとりのその日の希望にそって、戸外に出かけられるよう支援に努めている。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。	誕生日や季節に応じた大型の外出に、ご家族と一緒に出掛けたり、ご自身の必要な物などを頻繁に近隣スーパーへ買い物へ出かけている。		
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。	金銭管理ができる利用者が少なく、施設で立て替えているが、買物に行った際には、ご自身で会計が行えるよう、支援している。		



自己評価	外部評価	項目(Bフロア)	自己評価	外部評価	
		上記項目欄の( )内へユニット名を記入願います	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>ご家族様に協力して頂き、可能な方のみ実施している。正月には、全員がご家族様に年賀状を送っている。</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>季節感ある花を飾ったりしている。毎朝コーヒーをたて、香りを感じてもらったり、掃除の時に換気を行っている。</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>畳場所を設置して、一人になれる空間を作っている。ソファの位置や状況に合わせて席をかえたりし配慮している。</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>ご家族様に協力して頂き、馴染みのもの（絨毯・椅子など）家族写真を置いたりしている。また、その方に合わせて、ベッドの位置を換えたりしている。</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>基本的には”出来る事は自分で”を心掛け、個々によっては居室に支援バーを設置し、残存機能を維持できるように配慮した支援を行っている。</p>		

V アウトカム項目(Bフロア ) ← 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 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	<input type="radio"/>	①毎日ある ②数日に1回程度ある ③たまにある ④ほとんどない
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 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 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	<input type="radio"/>	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	<input type="radio"/>	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	<input type="radio"/>	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	<input type="radio"/>	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

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 <input type="radio"/> ②数日に1回程度 <input type="radio"/> ③たまに <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 <input type="radio"/> ②少しずつ増えている <input type="radio"/> ③あまり増えていない <input type="radio"/> ④全くいない
66	職員は、生き生きと働けている	○	<input type="radio"/> ①ほぼ全ての職員が <input type="radio"/> ②職員の3分の2くらいが <input type="radio"/> ③職員の3分の1くらいが <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 <input type="radio"/> ②利用者の3分の2くらいが <input type="radio"/> ③利用者の3分の1くらいが <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 <input type="radio"/> ②家族等の3分の2くらいが <input type="radio"/> ③家族等の3分の1くらいが <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 グループホーム白木の郷

作成日 令和5年11月27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	2	催し物の参加について、特定の参加者で固定していること。	グループホーム白木の郷の取り組みをもっと知ってもらいたい。	参加呼びかけの範囲を広げる。	1年
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。