### 自己評価及び外部評価結果票

#### 【事業所概要(事業所記入)】

事業所番号	4170700175				
法人名	医療法人天心堂				
事業所名	グループホームさくら荘	グループホームさくら荘			
所在地	佐賀県鹿島市大字中村2191番地2				
自己評価作成日 令和3年12月8日 評価結果市町村受理日					

※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	www.kaigokensaku.mhlw.go.jp
-------------	-----------------------------

#### 【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	社会福祉法人 佐賀県社会福祉協議会			
所在地	佐賀県佐賀市鬼丸町7番18号			
訪問調査日	令和4年2月18日 外部評価確定日 令和4年4月12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)】

- ・理念にもあるように、利用者様とのふれあいを大切にし、いつも笑顔で生活して頂けるように支援している。昨今は、新型コロナウイルス感染症予防の観点から、ご家族の面会も制限している状況であったが、少しでも安心して頂けるよう、電話や、タブレット端末等を用いて日常の状況や健康面の事などについてこまめに報告し、家族との信頼関係も継続できるよう工夫している。また、これまでは家族様参加型の行事を継続的に行っていたが、新型コロナウイルス感染症の流行により開催が難しくなったため、利用者様の日々の生活状況の写真をアルバムにしてご家族へプレゼントする、ご家族に利用者様宛に手紙を書いて頂くなど、制限下においても利用者様と、ご家族の関係継続ができるよう力を入れている。
- ・自立支援・重度化防止の観点からリハビリ専門職が定期的に来荘し、身体状況の評価、日常的に行える機能訓練についての介護職員へ指導する体制を構築している。
- ・利用者の高齢化・介護の重度化に伴い、最期までさくら荘で過ごしたいと看取りの希望がある。その為、法人の医療スタッフとの連携をとり終の住処としての役割も担っている。

#### 【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)

母体法人の病院を中心に多数の施設の中の一画にさくら荘がある。玄関には大きな桜の木があり、利用者は花見の時には桜の木の下で弁当を食べる楽しみになっている。理念は、利用者や地域とのふれあいを大切にする事に変わりはない。そして、各階の事務所に掲げ、朝礼の際に唱和され、確実に守られケアに活かされている。「地域との関わりを大切に、常に笑顔の有る生活」を目指し、利用者と家族と職員のコミュニケーションは良く、落ち着いた暮らしが出来ている。また体力維持、重度化防止の為、月1回リハビリ専門家の訪問があり、希望者は指導を受けている。医療面、健康面も充実して安定した生活が出来る事業所である。

# 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。〕

É	外		自己評価/ユニットA( 1F ) (事業所記入欄)	自己評価/ユニットB( 2F ) (事業所記入欄)	外部 (評価機関	
Ξ	出部		実施状況	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
Ι	. 理	念に基づく運営				
1	(1)	〇理念の共有と実践 地域密着型サービスの意義をふまえた事 業所理念をつくり、管理者と職員は、その 理念を共有して実践につなげている	当事業所では、「地域に溶け込み、 地域に根ざすグループホーム作り」 を理念としている。毎日の朝礼で理 念の唱和を行い、職員が常にその 意識を忘れずサービス提供できる ようにしている。	当事業所では、「地域に溶け込み、 地域に根ざすグループホーム作り」 を理念としている。毎日の朝礼で理 念の唱和を行い、職員が常にその 意識を忘れずサービス提供できる ようにしている。	法人と事務所の理念がある。事務 所の理念は、「ふれあいを大切に、 常に笑顔で安らぎのある生活が出 来るように」を目指し、毎日唱和し、 各階の事務所に掲示されている。 職員は確実に守り、支援に活かさ れている。	
2	2 (2)	〇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	自治会に加入し、公民館掃除やクリーク清掃に参加。また、地域ボランティアの受け入れも積極的に行っている。しかし、現時点では新型コロナウイルス感染予防対策により行事の中止、地域ボランティアの受け入れも中止となっている。	自治会に加入し、公民館掃除やクリーク清掃に参加。また、地域ボランティアの受け入れも積極的に行っている。しかし、現時点では新型コロナウイルス感染予防対策により行事の中止、地域ボランティアの受け入れも中止となっている。	自治会に加入し、回覧板で町内の 情報は得られている。これまでには 地域の行事に参加したり、近くの商 店に買い物に出て交流もあったが、 現在は新型コロナウイルス感染の 為出来ていない。	
3	1	○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	し、小さいうちから認知症高齢者と 自然に触れ合うことができるような	地元小学校児童の課外授業に協力し、小さいうちから認知症高齢者と自然に触れ合うことができるような環境を提供している。しかし現時点では、新型コロナウイルス感染予防対策により行事が中止となっている。		
4	(3	〇運営推進会議を活かした取り組み 運営推進会議では、利用者やサービスの 実際、評価への取り組み状況等について 報告や話し合いを行い、そこでの意見を サービス向上に活かしている	事業所の活動について報告している。 現時点では新型コロナウイルス	運営推進会議は2ヶ月に1回実施している。会議では、入居者の状況や事業所の活動について報告している。現時点では新型コロナウイルス感染予防対策により集合会議は開催できず電話にて聞き取りを行い、書面にて報告している。	新型コロナウイルス感染の為会議は出来ないので電話での聞き取りと事務所の報告を作成し、運営推進会議新聞を作成し行事の様子、日々の生活の様子の写真を運営推進委員会のメンバーや家族に郵送し、家族から喜ばれている。	

白	外		自己評価/ユニットA( 1F )	自己評価/ユニットB( 2F )	外部 (評価機関	
自己	部	項目	(事業所記入欄) 実施状況	(事業所記入欄) 実施状況		記入懶   次のステップに向けて期待したい内容
5	(4)		点では新型コロナウイルス感染予防対策により集合会議を開催できない為、電話にて聞き取りや、意見を頂いている。会議録については、	業所の現状を伝えていたが、現時点では新型コロナウイルス感染予防対策により集合会議を開催できない為、電話にて聞き取りや、意見を頂いている。会議録については、直接担当者へ手渡しし、その際に	運営推進会議には行政の参加もあり、情報交換、空き情報、認知症の取り組み、求人等相談している。行政の研修にはウェブでの参加である。福祉避難所の指定になっている。	
6	(5)	〇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	拘束しないケアの方法を検討しなが	身体拘束、虐待の勉強会を実施し、 拘束しないケアの方法を検討しなが ら日々取り組んでいる。	マニュアルを作成している。法人内や事業所での研修を受け、職員に報告され、拘束しない工夫に努め拘束の弊害は周知されている。玄関は夜間のみの施錠である。	
7			についての埋解を深め、ケアを実践している。意識せずに行いがちな言葉の暴力については、特に注意するように日々職員への周知を行って	についての理解を深め、ケアを実践 している。意識せずに行いがちな言 葉の暴力については、特に注意す		
8		〇権利擁護に関する制度の理解と活用管理者や職員は、日常生活自立支援事業や成年後見制度について学ぶ機会を持ち、個々の必要性を関係者と話し合い、それらを活用できるよう支援している	年間勉強会計画に組み込み、研修を実施するようにしている。	年間勉強会計画に組み込み、研修 を実施するようにしている。		

占	ы		自己評価/ユニットA( 1F )	自己評価/ユニットB( 2F )	外部	
自己	外部	項 目	(事業所記入欄)	(事業所記入欄)	(評価機関	
9		分な説明を行い理解・納得を図っている 	している。解約理由としては死亡がほとんどであるが、病院への転院時などは十分主治医と共に話し合いを行っている。また料金改定時などは、改定内容を明記した文書を送	の問題や不安な点の確認と説明を している。解約理由としては死亡が ほとんどであるが、病院への転院時 などは十分主治医と共に話し合い		次のステップに向けて期待したい内容
10	(6)	〇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	毎年アンケートを実施し、結果と回答を公表している。頂いた要望や意見についてはカンファレンス等で話	毎年アンケートを実施し、結果と回答を公表している。頂いた要望や意見についてはカンファレンス等で話し合い、周知している。	意見箱は置いているが活用がない。アンケートには、「外に出して欲しい」、「活動させて欲しい」等の意見がある。利用料の支払いは家族が遠方の方は振込、それ以外の方は法人に持参し、その帰りに面会があったが、今は電話での相談が多く、その都度改善出来る事から対処している。2か月に1回運営推進会議新聞を発行し、家族に配布されている。	
11	(7)	〇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	年1回、定期的なアンケートを実施 している。	している。	何でも言える関係である。職員間の 人間関係等も良く聞いてもらえる。 アンケート実施ではコミュニケーショ ン不足やケアについて、勤務につい ては、職員の希望や要望を取り入 れ、月1回のカンファレンスの時に話 合い解決される。職員の異動はな い。	
12		〇就業環境の整備 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	人事考課を年2回実施し、個人面接を行いスキル評価を行っている。年度始めに部署・個人目標を立て、実践できるようにサポートしている。	を行いスキル評価を行っている。年		

			自己評価/ユニットA( 1F )	自己評価/ユニットB( 2F )	外部	
自己	l 外 J 部	項 目	(事業所記入欄)	(事業所記入欄)	(評価機関	
Ľ	, 117		実施状況	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
13	3	〇職員を育てる取り組み 代表者は、管理者や職員一人ひとりのケアの実際と力量を把握し、法人内外の研修を受ける機会の確保や、働きながらトレーニングしていくことを進めている	を実施。参加状況に応じて加算される学習ポイント制度を導入。またeラーニングも取り入れ、各自が自分のペースで勉強できる環境になって	毎月、部署勉強会・事業所勉強会 を実施。参加状況に応じて加算され る学習ポイント制度を導入。またe ラーニングも取り入れ、各自が自分 のペースで勉強できる環境になって いる。		
14	1	〇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	ホーム12施設で交流会を開催し、 職員の勉強会を行っている。新型コ ロナウイルス感染対策により、入居 者のレクリエーションは開催できて			
П	. 安/	ひと信頼に向けた関係づくりと支援				
15	5	〇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	て要望や不安材料は何かを聞くようにしている。初回面談時の印象が のちの信頼関係構築に重要である と認識しており、対応に十分配慮し			
16	6	〇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	回面談での印象は重要であるた	ご家族にも入居前に面談を行い、 入居までの経緯や問題点を聞いて 共感し、気持ちに寄り添えるよう努力している。利用者さんと同様、初回面談での印象は重要であるため、十分配慮しながら面談している。		
17	7	〇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	困難な場合は、本人・ご家族に説明・同意を得た上で、関係者と協議	入居前の面談で、今必要なサービスを見極め、当事業所での対応が 困難な場合は、本人・ご家族に説 明・同意を得た上で、関係者と協議 し、他サービスの紹介や調整を行う ようにしている。		

自己	外	項目	自己評価/ユニットA( 1F ) (事業所記入欄)	自己評価/ユニットB( 2F ) (事業所記入欄)	外部 (評価機関	
2	部	7 1	実施状況	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
18		〇本人と共に過ごし支え合う関係 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	入居者さんの「できる能力」を把握した上で、その能力に応じた作業を一緒に行っている。			
19		〇本人と共に支え合う家族との関係 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	入居者さんからのご家族に対する 要望などがあれば伝え、できるだけ 希望が叶うような働きかけをしてい る。			
20	(8)	○馴染みの人や場との関係継続の支援本人がこれまで大切にしてきた馴染みの人や場所との関係が途切れないよう、支援に努めている		囲気作りに努めている。新型コロナウイルス感染症予防対策の為、近際の発生性はになり、いいかない	以前は近くの店に買い物やバラ園に行ったり、面会も多かった。現在は窓越し、リモートでの面会である。 携帯電話を使って連絡を取り会っている方もある。	
21		〇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	日中はなるだけホールで過ごしていただき、コミュニケーションの取次をしている。家事活動など一緒にしていただくような環境作りをしている。	ただき、コミュニケーションの取次をしている。家事活動など一緒にして		
22		〇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 人らしい暮らしを続けるためのケアマ	ご家族の状況に応じ、面会に継続的に行き、衣類の回収、洗濯等を 行っている。	入院治療のための契約終了後も、 ご家族の状況に応じ、面会に継続 的に行き、衣類の回収、洗濯等を 行っている。		

自	外部	項目	自己評価/ユニットA( 1F ) (事業所記入欄)	自己評価/ユニットB( 2F ) (事業所記入欄)	外部 (評価機関	
己	部	<b>人</b>	実施状況	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
23		○思いや意向の把握 一人ひとりの思いや暮らし方の希望、意 向の把握に努めている。困難な場合は、 本人本位に検討している。	本人の希望を聞いて、対応可能なことは対応するようにしている。意思表示が困難な方に関しては、日頃の生活状況・ご家族からの聞き	本人の希望を聞いて、対応可能な ことは対応するようにしている。意	入浴時やレクリエーションの際に ゆっくり会話ができる。意思疎通が 出来ない方からは思わぬ表情や行動、つぶやき等から様子を汲み取り、寄り添い、気づきや思いは申し 送りを行い、ケアに反映されている。	Start, Start, Children 172
24		〇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	入居前に、ご家族や担当ケアマネジャーに話を聞き、生活歴や家族関係などについて情報収集し、把握に努めている。ご家族との良好な関係作りに力を入れ、信頼関係が気付けた時点で本音などを聞き出している。	ジャーに話を聞き、生活歴や家族関係などについて情報収集し、把握に努めている。ご家族との良好な関係作りに力を入れ、信頼関係が気付		
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	態把握に努めている。またケースカンファレンスを月1回実施し、個々の	じみの関係作りに努め、個々の状態把握に努めている。またケースカ		
26		〇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ィ アを反映し、現状に即した介護計画を作 成している	毎月モニタリング行い、3ヶ月、6ヶ月 ごとに多職種で話し合いプランの見 直しを行っている。家族や本人に希 望を伺うが、なかなか具体的な希望 が出ず、日々の面会時や電話報告 時に会話からくみ取り、希望があれ	毎月モニタリング行い、3ヶ月、6ヶ月 ごとに多職種で話し合いプランの見 直しを行っている。家族や本人に希 望を伺うが、なかなか具体的な希望 が出ず、日々の面会時や電話報告	前は毎月のモニタリングに家族も参加されていたが、現在は電話で意見、要望を確認している。期間中に	

自己	外	項目	自己評価/ユニットA( 1F ) (事業所記入欄)	自己評価/ユニットB( 2F ) (事業所記入欄)	外部 (評価機関	
2	部	- 現 日 -	実施状況	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
27	7	○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	ンの実行確認も行っている。管理日 誌には情報伝達や家族との関わり	ンの実行確認も行っている。管理日		
28	3	〇一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、その時々に生まれるニーズに対応して、既存のサービスに捉われない、柔軟な支援やサービスの多機能化に取り組んでいる	本人・家族の意向や現状に応じて、 適切なサービスが行われるよう、多	本人・家族の意向や現状に応じて、 適切なサービスが行われるよう、多 職種で取り組んでいる。		
29	)	〇地域資源との協働 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	れや、地域行事への参加を通して、 顔見知りの関係を作るようにしてい るが、現時点では新型コロナウイル ス感染症予防対策により実施でき	れや、地域行事への参加を通して、 顔見知りの関係を作るようにしてい		
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 )	ほとんどの方が当法人のかかりつけである。病院併設ということで選ばれているところも大きい。密に連携をとることで医療面が安心してい	けである。病院併設ということで選 ばれているところも大きい。密に連	殆どが法人の医療機関での受診である。往診は2週間に1回、緊急時は法人で24時間対応され利用者、家族、職員の安心に繋がっている。歯科は訪問診療、他科の受診の際には職員が同行し、結果は家族に報告される。またリハビリ専門家が月1回健康維持の為来荘され、希望者はサービスを受けている。	

自己	外	項目	自己評価/ユニットA( 1F ) (事業所記入欄)	自己評価/ユニットB(2F) (事業所記入欄)	外部 (評価機関	
己	部	惧 日 	実施状況	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	1回の訪問診療と、1週間に1回外来看護師が状態確認のために来荘し、体調面の管理をしていただいている。また、体調不良時はその都度報告し、様子を観に来てもらっている。そのためにも情報をこまめに提	し、体調面の管理をしていただいている。また、体調不良時はその都度報告し、様子を観に来てもらってい		
32		〇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。	入院時は、職員が付き添い、日頃の状況を説明している。毎日病院へ面会に行き、状態の確認を行っている。入院中の衣類洗濯もさくら荘で行っている。	の状況を説明している。毎日病院へ 面会に行き、状態の確認を行ってい		
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	入居時に家族にはACP、看取りケアについて説明し、希望を聞いている。その時期が来たら再度、家族、主治医、看護師、職員での話し合いの場を設け、看取りを希望された場	入店時に家族にはACP、有取りケアについて説明し、希望を聞いている。その時期が来たら再度、家族、  主治医、看護師、職員での話し合い	指針に基づき入所の際に利用者、 家族に説明されている。看取りの実 績はある。終末時に家族の希望で 法人の病院に転院する方もある が、今後も希望があれば対応出来 る体制である。日々の変化の際に は関係者で話し合い、対応されてい る。家族の泊まりも可能である。	
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	の職員が駆けつける体制になって	緊急時の対応マニュアルを作成し 実施している。急変時は「ハリー コール」を行い、医師、看護師など の職員が駆けつける体制になって いる。		

自己	外	項目	自己評価/ユニットA( 1F ) (事業所記入欄)	自己評価/ユニットB( 2F ) (事業所記入欄)	外部 (評価機関	
己	部	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	実施状況	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
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	り年2回実施し、それ以外に水害訓練も行っているが、現時点では新型コロナウイルス感染症予防対策の為、事業所内での実施となった。非常連絡網には地域の方の電話番号も記載して連絡が取れるようにして	り年2回実施し、それ以外に水害訓練も行っているが、現時点では新型コロナウイルス感染症予防対策の為、事業所内での実施となった。非常連絡網には地域の方の電話番号も記載して連絡が取れるようにしている。	を想定して年2回の訓練を実施し、 利用者も参加し、また地域の参加も あり、誘導をお願いしている。緊急 時は法人からの協力を得る事が出	
IV.	その	)人らしい暮らしを続けるための日々の	D支援			
36	(14)	〇一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	接遇・倫理の勉強会を実施し、言葉 使いなどには十分注意している。月 間目標にもあげて取り組んでいる。 広報誌などに写真を使用する場合 は承諾を得るようにしている。	使いなどには十分注意している。月 間目標にもあげて取り組んでいる。	法人で月1回目標を決め、取り組み、その結果を報告しているが、目標達成が満足出来ない時は、継続される事もある。職員の言葉使いや気になる行動についてはお互いに注意しあって解決している。利用者とは時に佐賀弁を優しく使い上手く理解してもらい、コミュニケーション作りにも役立っている。個人情報の管理も職員は周知されている。接遇の研修も行われている。	
37			い、利用者の意向を尊重するケアを 行なっている。また、希望を言えな い利用者にも必ず声掛けを行って	自己決定できるような声かけを行い、利用者の意向を尊重するケアを行なっている。また、希望を言えない利用者にも必ず声掛けを行っている。		
38		〇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	りたくないと言われたら、日程を変 更したりしている。また、散歩に行き たい等の要望があれば、その都度	史しにりしている。また、舣歩に行さ		

٦ ا	外		自己評価/ユニットA( 1F )	自己評価/ユニットB(2F)	外部(三)(三)(三)(三)(三)(三)(三)(三)(三)(三)(三)(三)(三)(	
	, 部	項目	<u>(事業所記入欄)</u> 実施状況	(事業所記入欄) 実施状況	(評価機関 実施状況	
31	)	〇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	身だしなみには十分注意している。	身だしなみには十分注意している。 行事などの時には化粧などもしてい る。		
41	) (15	〇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 員が一緒に準備や食事、片付けをしてい る	入居者の介護度が重度化している ため一緒に食事作り等はできてい ない。 皿洗い等、できる部分をお願いして 一緒に実施している。 おやつレクなどでは、それぞれの能 力に応じてできる部分をしていただ いている。	入居者の介護度が重度化している ため一緒に食事作り等はできてい ない。おやつレクなどでは、それぞ れの能力に応じてできる部分をして いただいている。	がいる。料理はリフトで2階に運ばれる。職員は利用者を見守りしなが	
4	1	〇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	ない方はコーヒー牛乳など好みの物を提供したり、汁物を多めに提供	管理栄養士等に相談して、補助食品の提供など行っている。水分が少ない方はコーヒー牛乳など好みの		
4:	2	〇口腔内の清潔保持 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	毎食後行っている。歯磨きができない方にはガーゼで清拭したりしている。定期的に栄養サポート委員会のラウンドがあり、口腔内の状態確認や口腔ケアの指導が行われている。	い方にはガーゼで清拭したりしている。定期的に栄養サポート委員会 のラウンドがあり、口腔内の状態確		

自	外	項目	自己評価/ユニットA( 1F ) (事業所記入欄)	自己評価/ユニットB( 2F ) (事業所記入欄)	外部 (評価機関	
自己	外部	<u>増</u> 日	実施状況	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
43	(16)	〇排泄の自立支援 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	利用者さんの状態に応じてオムツ の種類を検討し対応している。また 排泄チェック表を活用しながら個人 の排泄パターンを予測し、トイレへ		排泄パターンを使用し、言葉かけし、誘導している。夜間は見守りの中でポータブル使用の方もある。自立まではないが利用者から声を掛けられる事もある。おむつも利用者に合ったものを使用し、排便についても職員、看護師と相談し、薬を服用される方もある。	
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	チェック行い、便秘が続く場合は、			
45	(17)	〇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	週3回を目標に入浴していただいている。介護度の重度化に伴い、リフト浴を設置している。希望があれば対応したり体調に合わせて、日程を変更している。	週3回を目標に入浴していただいている。介護度の重度化に伴い、リフト浴を設置している。希望があれば	拭、シャワーの時もある。入浴困難 の方は1階にリフト浴が設置されて	
46		〇安眠や休息の支援 一人ひとりの生活習慣やその時々の状況 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	はホールで過ごしたり、ソファーで 休んで頂いている。眠そうにされて	はホールで過ごしたり、ソファーで		

自	外		自己評価/ユニットA( 1F ) (事業所記入欄)	自己評価/ユニットB( 2F ) (事業所記入欄)	外部 (評価機関	
自己	外部	項目	上 (争来所配入懶) 実施状況	<u>事業別記入懶</u> 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
47		服薬の支援と症状の変化の確認に努めている	内服薬の変更があった場合は、医師・看護師・薬剤師等からの説明を受けている。また、処方薬の説明書にも目を通し、注意事項など確認している。	文げ (いる。また、処力楽の説明書		
48		〇役割、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	の実施、好きな食べ物の提供を 行っている。天気の良い日には敷 地内の散歩を多く取り入れ、感染対	畑の手入れや趣味を活かした活動の実施、好きな食べ物の提供を行っている。天気の良い日には敷地内の散歩を多く取り入れ、感染対策下で制限がある中でも気分転換が測れるよう工夫している。		
49	(18)	〇日常的な外出支援 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	ば敷地内の庭園や、事業所の近隣 まで出かけている。現在、新型コロ	ば敷地内の庭園や、事業所の近隣 まで出かけている。現在、新型コロ ナウイルス感染症予防対策の為、	食べる楽しみがある。家族の協力、  職員の送迎により帰宅される方もあ	
50		〇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カに応 じて、お金を所持したり使えるように支援し ている		希望されている方はいらっしゃらな い。		

Г	Т			自己評価/ユニットA( 1F )	自己評価/ユニットB( 2F )	外部	亚価 1
	自	外	項 目	日こ計画/ユークトス( 17 )   (事業所記入欄)	日こ計画/ユーグでしてアーク   (事業所記入欄)	(評価機関	
	自己	外 部	块 日 	実施状況	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		○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	タブレット端末を使ったオンライン面 会等を実施している。	タブレット端末を使ったオンライン面 会等を実施している。		
	52 (		〇居心地のよい共用空間づくり 共用の空間(玄関、廊下、居間、台所、食堂、浴室、トイレ等)が、利用者にとって不快や混乱をまねくような刺激(音、光、色、広さ、温度など)がないように配慮し、生活感や季節感を採り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	り、クリスマスや正月など季節の飾	り付けを行い、雰囲気作りをしてい	掃除は職員がされる。廊下には障害物は見当たらなかった。リビングの一角に畳のスペースがあり、こたつの用意もされている。ソファ、テレビや雑誌、季節のひな壇も飾られ季節を感じる事が出来る。オリンピック観戦等見たいものにチャンネルを合わせる方もいる。トイレ、風呂等大きく分かり易く表示されている。	
	53		〇共用空間における一人ひとりの居場所 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	テーブル・ソファー・畳などいくつか のエリアを設け、思い思いに過ごせ るようにしている。			
	54 (		〇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	居室はベッドとタンスのみ備え付け ており、他は使い慣れたものや、好 みのものを持ってきてもらうようにし ている。	居室はベッドとタンスのみ備え付け ており、他は使い慣れたものや、好 みのものを持ってきてもらうようにし	写真、時計、服かけハンガー等もあ	

	外部	項目	自己評価/ユニットA( 1F ) (事業所記入欄) 実施状況	自己評価/ユニットB( 2F ) (事業所記入欄) 実施状況	外部 (評価機関 実施状況	
55		〇一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	事業所内はバリアフリーとなっている。トイレのドアには大きく「トイレ」と 表示するなど、入居者に理解しやす	る。トイレのドアには大きく「トイレ」と		

#### ▼. サービスの成果に関する項目(目標指標項目)アウトカム項目))(事業所記入) ※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 取り組みの成果 ユニットA ユニットB 項目 ↓該当するものに〇印をつけてください $\cap$ $\circ$ 1. ほぼ全ての利用者の 2. 利用者の2/3くらいの |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。 56 3. 利用者の1/3くらいの (参考項目:23,24,25) 4. ほとんど掴んでいない $\circ$ $\circ$ 11. 毎日ある 利用者と職員が一緒にゆったりと過ごす場面がある。 2. 数日に1回程度ある 57 3. たまにある (参考項目:18,38) 4. ほとんどない 1. ほぼ全ての利用者が $\circ$ $\circ$ 2. 利用者の2/3くらいが |利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている。 58 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない (参考項目:38) 1. ほぼ全ての利用者が 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。 2. 利用者の2/3くらいが $\circ$ $\circ$ 59 3. 利用者の1/3くらいが (参考項目:36.37) 4. ほとんどいない 1. ほぼ全ての利用者が |利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている。 2. 利用者の2/3くらいが 60 3. 利用者の1/3くらいが (参考項目:49) 4. ほとんどいない $\circ$ $\circ$ 0 1. ほぼ全ての利用者が 0 |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。 2. 利用者の2/3くらいが 61 3. 利用者の1/3くらいが (参考項目:30,31) 4. ほとんどいない

			取	り組 み の 成 果
	項 目		ユニットB	
		↓該当	するものに(	〇印をつけてください
	利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔軟な支援により、安心して暮らせている。		0	1. ほぼ全ての利用者が
62				2. 利用者の2/3くらいが
02				3. 利用者の1/3くらいが
	(参考項目:28)			4. ほとんどいない
		0	0	1. ほぼ全ての家族と
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。			2. 家族の2/3くらいと
03				3. 家族の1/3くらいと
	(参考項目:9,10,19)			4. ほとんどできていない
				1. ほぼ毎日のように
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。			2. 数日に1回程度ある
04				3. たまに
	(参考項目:2,20)	0	0	4. ほとんどない
				1. 大いに増えている
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。	0	0	2. 少しずつ増えている
00	フル・のフ、デ末川の発力所有でルリ及古が名人でいる。			3. あまり増えていない
	(参考項目:4)			4. 全くいない
	職員は、活き活きと働けている。			1. ほぼ全ての職員が
00			0	2. 職員の2/3くらいが
66				3. 職員の1/3くらいが
	(参考項目:11,12)			4. ほとんどいない
		0	0	1. ほぼ全ての利用者が
67				2. 利用者の2/3くらいが
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。			3. 利用者の1/3くらいが
				4. ほとんどいない
				1. ほぼ全ての家族等が
60	  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。	0	0	2. 家族等の2/3くらいが
68				3. 家族等の1/3くらいが
				4. ほとんどいない