

(様式1)

1 自己評価及び外部評価結果

作成日 令和 3 年 4 月 5 日

【事業所概要（事業所記入）】

事業所番号	3493500015		
法人名	株式会社なごみ		
事業所名	グループホームなごみの里		
所在地	広島県山県郡安芸太田町加計5193 (電話) 0826-25-0330		
自己評価作成日	令和3年3月17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=3493500015-00&amp;ServiceCd=320&amp;Type=search">https://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/34/index.php?action_kouhyou_detail_022_kani=true&amp;JigyosyoCd=3493500015-00&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3年3月30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）】

・山間にある、自然豊かな地域で静かな場所に位置する1ユニットのグループホームです。ホームは平屋建てで、どの部屋の窓からも四季を感じる事が出来ます。食事はスタッフの手作りで、自家野菜や、近所の方より野菜などの提供もあります。地域との交流もあり、ボランティアの参加も多くあります。味噌、漬物、蒟蒻、茶葉を利用者様と一緒に手作りしています。毎日全員入浴をしてもらっています。毎朝出来る方には、ご自分の部屋の床を雑巾がけしてもらっています。毎日、午前10時半頃より、ラジオ体操第1・2をして、近くの公園まで散歩に行っています。道中はゴミを拾ったり、公園で時にはグランドゴルフをしたりしています。毎月町内の病院より往診されており、何かあればホームの専属の看護師が駆けつけ必要であれば、病院受診をしています。毎食前には口腔体操をし、毎食後は口腔ケアを実践し、誤嚥予防をしています。平和公園や、安佐動物園や御花見、紅葉狩りなど、年に数回、日帰りでの遠出をしています。個々の利用者様に添ったケアを心がけ、勤務交替時には、各利用者様の申し送りをし、記録を通して行っています。

【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）】

理念は抽象的でなく職員により解釈の違い等が起こらないように掲げており、理念の食事、健康、清潔、地域交流を意識し実践している。食事はスタッフによる手作りで提供はもとより、事業所で育てた野菜や近所の方からの差し入れを使用している。保存食として、味噌、漬物茶葉等も作り、食を通して季節感や利用者と共にアクティビティーとしての役割も担っている。毎日の日課として利用者自身で居室の掃除を行い、入浴は午後から毎日提供する等、広い意味での清潔にも意識して取り組んでいる。また、コロナ禍においても標準的な予防を徹底した上で、ボランティア等の協力のもと、弁当持参で近所の公園に外出する等の活動も継続している。

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。	ホームの理念は食堂及び、玄関に額に入れ掲げたり、業務日誌にファイルし、共有している。日々、実践につなげるようにしている。	新規採用の際に管理者が事業所理念を伝えている。理念は抽象的にならず解釈の違いが出ないように分かりやすいものを掲げており、理念に沿い各業務に取り組んでいる。玄関の額や日誌等にも貼付し、常に意識して取り組めるように工夫している。	
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。	敬老会はボランティアの方をお呼びした。コンサートなど、地元での行事には積極的に参加。町内社協主催の運動会にも参加した。中学校や高校より、職場体験や散歩ボランティアに来られた。ホーム長は地域の福祉講座などに講師として参加している。	コロナ禍により、例年行われていた地域行事は中止が相次いでいるが、事業所は今出来ることを考え、ボランティア等と協力しながら弁当持参で公園などに散歩に行く等の活動を継続している。また近所からもらった野菜等を利用者と共に漬物など保存食にしている。	
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。	認知症サポート研修、キャラバンメイトに登録し、活動している。地域の福祉講座などにホーム長が講師として参加している。訪問介護に一時利用できなくなった方に、週4回食事を提供したこともある。(担当ケアマネが持参された。)	/	/
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、そこでの意見をサービス向上に活かしている。	地域包括支援センターの保健師、地区の民生委員、地域のボランティアの方、利用者の家族の方など、昼食を兼ねて行っている。会議にてイベント時の民生委員さんの見学を兼ねたボランティア参加の話があり、一緒に参加していただいた。	地域のコロナの状況を踏まえ、可能な限り顔を合わせ会議を開催している。また書面による開催の際は議事録を委員へ送り意見を求めている。会議では事業所内の活動のみならず、地域の情報を収集し行事等に参加可能かの検討も行っている。	
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り組んでいる。	協力病院の建物内に町の福祉課があり、何かあれば相談を行っている。社協の評議員になって出席している。町の包括支援センターの運営協議会になって出席している。	管理者は地域で認知症サポーター養成講座の講師を受けたり、コロナ禍においての事業所の対応について説明をしてもらい事業所に反映させたりと、協力体制を構築している。また必要な会議に極力出席出来るよう、オンラインツール等で参加して情報共有を行っている。	

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
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>夜間のみ防犯と事故防止の為、玄関の施錠はしている。昼間はしていない。身体拘束はしていない。毎月のスタッフ会議にて、拘束となる具体例をあげたりして、拘束の予防に努めている。</p>	<p>入居時に書面による説明を行い、意向の確認と同意を得るようにしている。また毎月の会議でも身体拘束についてスタッフ間で確認をし、身体拘束行為、行動制限をしないケアを実践している。</p>	<p>身体拘束を実際に行う際の書面やシステムは確立されているので、重要事項説明書にも必要な文言を記載し、該当者がいない場合でも委員会会議で話し合った内容を会議録に記載することを次のステップとして期待する。</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>利用者さんの入浴時には、全身のあざなどのチェックを行い、金銭面での授受時には、金銭等引継書を取り交わす事になっている。</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>町で行われている、成年後見制度についての、研修は参加した。スタッフ会議に、成年後見制度について、話をしたこともある。</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>入所時、契約書、重要事項説明書にて、説明し、わからないこと等あれば、説明している。問題行動等あり当ホームにおいての介護が困難と見られる利用者様との家族とは、密に連絡を取り合いながら、時には病院受診に付き添っていただき、説明し、退所等必要であれば家族の了承を得ていただいている。</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>入居時、重要事項説明書にて苦情等申立先を(当ホーム施設長又は安芸太田町福祉課又は国保連)記載し、説明している。意見が出た時には、スタッフ会議で協議して、解決方法を意見交換し解決策をみつけている。</p>	<p>意見箱等は設置せず、利用者には日々の支援の中で、家族には面会や電話連絡等で直接要望等を聞き、支援に反映している。普段の連絡の際に聞くことで気軽に伝えられることが最大の利点であり、衣服や食べる物等、日常的な要望を聞き取り、会議で検討し反映している。</p>	

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
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1回のスタッフ会議にて意見等聞く機会を持っている。社長、ホーム長、等他スタッフ全員参加し、意見、提案等あれば聞いている。社長もホーム長も勤務にスタッフとして入っており、間でも意見等聞くようにしている。	毎月の会議や日々の業務中に職員の意見を吸い上げ、改善に繋げられるものは反映している。また、業務時間外でも相談可能な関係性が構築されており、夜勤勤務が難しくなったという職員からの意見に答え、日勤帯専従に変更した職員は、その後も継続して勤務しており、個々の意見に対応している。	
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。	畑作り、花作り、料理作り、漬物作り、片づけ、観賞用の鉢作り、話上手、などスタッフの個人の得意とすることを、自由にしてもらっている。給与に処遇改善加算手当と特定処遇改善加算手当を毎月つけている。全職員、時間数に応じて個々に加算している。		
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。	研修の参加時には、1日分の（8時間）の手当をつけ、交通費も支給して、参加を促している。		
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。	他グループホームとの交流を考えているが、実施にはいたっていない。同町内で他にGHはない。町内の勉強会には、参加できるスタッフには参加し、他介護施設の職員と交流をしている。		
<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。	入所前訪問で利用者様にお会いして、要望等、聞いている。入所時には事前にお聞きした利用者様の特徴、介護の必要性を書いたアセスメント用紙をスタッフ間で共有し、スタッフが把握し、利用者様が安心して暮らして頂けるように、声掛けしやすい雰囲気を作るようにしている。		

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
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、関係づくり努めている。</p>	<p>ご家族と連絡を取り合い、利用者さんがホームに、早くなじんでいただけるように、連絡を密に取りながら、報告相談をしている。</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>最初に担当のケアマネと連絡を取り合い、今入所できる段階であるか聞いている。その後直接家族に入所の順番が来たことを連絡している。時には近所の方にも相談させてもらっている。</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>食器拭き、洗濯畳みや干してもらったり、毎朝の雑巾がけ、こんにやく作り、庭の草取り、チリシ畳み等お手伝いできることはしていただいている。していただいたときには、感謝の言葉を述べている。</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>年2回家族会開催。家族の方で支援できることはしてもらっている。病院受診の付き添い、自宅への帰宅支援をしてくださる方もおられる。面会時間は設けず、いつでも面会をしていただいている。</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>利用者様が居られた地域であるお寺の永代経や報恩講などに参加してもらっている。地域での敬老会にも参加してもらったこともある。</p>	<p>コロナ禍においても事業所の中に浄土真宗の仏があり、年2回の法要には地域のお寺の住職が来ている。年賀状の支援を行ったり、事業所内には昔ながらの公衆電話が設置されており、利用者自身のタイミングで家族や友人等に連絡が出来るように整備している。</p>	

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
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。	皆さん表情が見えるように六角形のテーブルを利用している。利用者様の各個人で膝下の長さに合わせて椅子を指定。背もたれに各名前を貼っている。背の低い方には別に小さいテーブルを使用してもらっている。リビングにはソファ3つ置き、誰でも座っていただけるようにしている。		
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。	病院へ入院された方や、他介護施設に、お見舞いや面会をして、家族の相談にも応じている。		
<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。	各利用者様の食事の嫌いなものを把握して、冷蔵庫にメモをしておき、スタッフ間で共有している。庭への散歩は自由にしてもらっている。美容院は行きつけに行きたいと希望のある方は、送迎している。	入居時に聞き取りを行い、意向や思いを把握している。定期的に嗜好調査を行い、朝食はパンかお米を選び、パンも数種類から選べるようにして献立に反映している。コロナ禍においては、事業所へ美容師にきてもらい、カットやカラー等、利用者の希望に沿っている。	
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。	入所前の面談時に、家族や入居者様にお話を伺い、入居申し込みまでの至った経過、今利用している介護サービスを把握し、これからの当ホームでの暮らし方、環境を説明している。可能な方にはホームを見学してもらっている。担当ケアマネにも、利用者様の経過などを、可能な限り情報を提供してもらっている。		
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。	職歴や、趣味などを把握し、精神的な（被害妄想など）問題等、現在の状態を把握するようにしている。		

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
26	10	<b>○チームでつくる介護計画とモニタリング</b> 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。	入所前の面談時に、家族や入居者様にお話しを伺い、当ホームでできる事を把握し、介護計画に反映している。	入居時に聞き取りにて把握し介護計画を立案した後は、担当職員がモニタリングを行い必要なものを介護計画に入れ込み計画作成者と協働して作成している。必要に応じて担当医に意見を求め、希望に応じてリハビリのサービスも計画に盛り込んでいる。	
27		<b>○個別の記録と実践への反映</b> 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。	介護記録は個別に時間を追って記録し、特に本人が言われたことを記録するようにしている。申し送り簿を通して、夜勤者から日勤者、日勤者から夜勤者のスタッフに伝わるように工夫している。担当スタッフがケアプランを作成し、ケアマネがチェックを行っている。毎月のスタッフ会議で、計画等のアセスメントを行っている。		
28		<b>○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化</b> 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。	行きつけの美容院へ送迎している。一緒に行きつけの花屋へ生花を買いに行ったり、郵便局や買い物の送迎、必要なものの購入等行っている。服などは一旦、お店より借りて帰り、本人に試着してもらい、納得してもらって購入している。		
29		<b>○地域資源との協働</b> 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。	元居住地の地域での敬老会等に参加される方々がおられる。法事等にも帰宅される方もおられる。		
30	11	<b>○かかりつけ医の受診支援</b> 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。	月1回協力病院より往診してもらっている。専門科に受診したいと希望される方には、家族と一緒に受診してもらっている。必要などときには、当ホーム看護師が付き添い一緒に受診している。	入居時に担当医の確認を行い選定してもらっている。入居後も地域の主治医の継続を可能としている。協力医療機関の医師を選定した場合は、月に1回の往診がある。看護職員が配置されており、専門科への受診は家族と共に同行し症状等を報告している。	

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		<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>利用者様に急変などがある場合は当ホーム専属の看護師やホーム長に電話や、メールなどにて報告・連絡・相談をし、必要であれば、病院受診をしたり、必要な時には家族に連絡し、一緒に付き添いをお願いしている。</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>病院入院時にはサマリーを作成し、病棟の担当の方へ渡している。協力病院地域支援室のケアマネや、理学療法士と、連絡を取り合い、退院の時期、状態の把握に努めている。退院前には、情報収集のために、病院にもお見舞いに行っている。</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>入所時には、「看取りについての事前確認書」を渡し、記入してもらっている。急変時の対応や重度化した場合には、その都度、家族と話をし、看取りをさせてもらったこともある。顕著なBPSDの対応が困難な場合は、家族と精神科受診し、認知症専門病棟に入院していただいた。</p>	<p>事業所では看取り支援を行っており、契約時に書面にて看取りの指針の説明を行い、意向の把握をしている。実際の看取り支援の際も再度意向の確認を行い、利用者、家族の意向に沿って支援を行っている。</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>広島市防災センターで行われる、急変時の対応等の研修に受講してもらっている。</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>年2回避難訓練、年1回の消火訓練、通報訓練を行っている。地元の消防団の方にも、連絡先を聞いている。</p>	<p>年2回の消防訓練を行い、防災訓練は市のハザードマップを確認し、想定される災害について避難経路、避難場所等検討している。備蓄は1週間以上あり、可能な限り地域住民の受け入れも可能としている。職員間で緊急連絡網を作成し、連絡の訓練も行っている。</p>	



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
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。	一人ひとり、個々に応じて言葉掛けを行っている。	利用者の呼称はさんづけで統一し、排泄に関しては全室居室へトイレを設置している。入浴後の衣服は数枚の中から本人が選べるよう支援し、食事は本人の希望に沿った献立が提供出来るようにしている。また、プライバシーに関しての助言は管理者が現場の中で都度、職員に対し行っている。	
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。	一人一人、話をゆっくり聞くようにしている。入浴は毎日ではあるが、入りたくない方は、その日は見合わせたり、順番を後回しにしてまた声をかけたりしている。		
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。	散歩のコースを希望があれば、遠回りをして、買い物を兼ねている。雨天時のレクリエーションは利用者様達の希望をお聞きして、決定している。		
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1回美容師の方が来られて、カットしてもらっている。行きつけの美容院に行きたい方は、送迎している。洋服は、一緒に買いものに行ったり、買い物に行かれない方には、2～3枚借りて帰り、本人に選んでいただいている。ご自分が自宅で着ていた洋服を持参してもらっている。（本人の希望を重視）。		
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。	ホームの畑の野菜を取ってきてもらったり、野菜の始末を一緒にしている。当番を決めて茶碗拭きやお膳を拭いてもらったりしている。地域に馴染んだ料理（田舎料理）を作るように心がけている。食事は、スタッフと一緒に同じ食卓で同じものを食べている。	食事は毎食手作りで提供している。事業所内の畑から収穫した物や地域住民からもらった物を利用者と一緒に考え、準備し作っている。常食を基本としており、個々の利用者に合わせ必要な物のみ形状を変え提供している。また、季節が感じられる食材を提供するなど工夫している。	

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
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。	各利用者様のお膳を置く位置を決めて、一人一人の食事量や、嫌いなもの（冷蔵庫のボードに書いている）を申し送り等で把握し、配膳している。毎食前や、1日2回のおやつと午前の散歩時にはお茶を飲んでもらうようにしている。常時、お茶をポットに入れていて、希望時には飲んでもらっている。		
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。	口腔ケアは全員毎食後、リビング洗面所にて入歯は外して入歯ブラシで洗い、舌はクルリーナブラシで、自歯のある方には歯間ブラシで磨いてもらっている。毎日夕食後には、入れ歯洗浄剤を入れて、朝まで消毒。随時歯科医師にも相談し、往診もお願いしている。年に1回町内地域包括支援センターの歯科衛生士さんに、利用者様全員口腔内のチェックをしてもらっている。		
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。	オムツは日中は使用していない。夜間は1名使用。2名は個々の排泄表を作りチェックし、誘導しなければならない人は誘導している。紙パンツ利用者の方は毎日朝、晩、入浴時には、失禁がないかチェックし、失禁等あれば、交換している。各居室にトイレがある。布パンツ(安心パンツ)は1名。	座位姿勢をとり排泄を行うことを基本としている。パットやリハビリパンツ等は個々の状態に合わせて選定し、ポータブルトイレは使用せず、居室のトイレを夜間も使用している。排泄チェックを行い、排泄パターンを把握することで、布パンツに変更した例もある。	
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。	食事はなるべく、野菜を中心に献立を考える。毎日の散歩へ誘う。散歩前には、ラジオ体操第1・2を実施している。1日2回あるおやつ時にはどちらかで、牛乳を飲んでもらう。週4回3時のおやつにはヤクルト飲用してもらっている。水分補給は41参照。		
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ず、個々に応じた入浴の支援をしている。	毎日午後全員に入浴実施しているが、拒否される時には、無理強いせず、順番を後回しにしたり、見合わせたりしている。1番風呂は毎日変わってもらっている。	理念に掲げている、「清潔に努める」の言葉通り、事業所では午後から毎日全員に対し入浴の提供を行っている。状態に合わせて毎日の入浴が難しい場合も、清拭等、代替の支援を実施している。	

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
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 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。</p>	<p>個室で自分持ちの布団を持って きてもらって使用している。冬場 の暖もアンカや電気毛布など個々 のものを利用してもらっている。 なかなか寝られない人などには、 お菓子とお茶などを提供している。</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。</p>	<p>毎日、スタッフルームの薬箱に各 個人の薬を入れて、各担当スタッ フが、手渡しして飲んでもらっ ている。副作用が把握できるように、 各個人の介護記録簿に内服表を つけている。</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 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。</p>	<p>年に4～5回、春は桜、夏はア ジサイ等の花見、秋は紅葉狩り 等に、各スタッフの自家用車を出 しあったり、マイクロバスを貸 切って、安佐動物園や、平和公 園など芸北、町内など遠出をし ている。ギターコンサートや芸 能発表会など観覧にも行ってい る。池坊の先生には生花、編み 物が好きな方には、マフラーを 作ってもらったり、縫い物が上 手な方には繻い物をしてもらっ ている。年数回色々な団体の方 が童謡や歌謡曲を合唱などして いただいている。いつもの公 園で春には弁当持参でお花見を 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。</p>	<p>天気の良い日にはラジオ体操 の後、近くの公園まで散歩に 行っている。週末など、家族 の方と自宅へ帰られる方もあ る。外出の夕食はメニューを選 んでもらっている。アジサイツ アーには民生委員さんの協力 をさせていただいたこともある。</p>	<p>コロナ禍においても、感染予 防を行いボランティアの協力 のもと、近所の公園に散歩等 行っている。事業所内の畑に は世話や収穫のため自由に 出入りしている。生け花用の 花を買いに、利用者と共に 花屋さんへ買い物に行く等も 継続している。</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。</p>	<p>家族の了解のもと、各個人お 金を持ってもらっている人も いる。散歩時に買い物へ寄 ったり、遠出の外出時には、 お金を持参して買い物を自 由にさせていただけるよう に支援している。</p>		

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
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。	公衆電話1台あり。各個人で自由に電話したりしてもらっている。手紙のやり取りをしている方も居られる。		
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。	玄関と和室には、常時生花を入れてもらっている。各居室とリビングには、空気清浄脱臭機を完備している。食堂には天窓があり、日中は明かりは殆ど不要。各居室と共有の空間には冷暖房完備、冬には床暖房が入る。毎朝、床はモップがけの後は、利用者様と一緒に雑巾がけをしている。毎朝スタッフがトイレと洗面台の掃除も徹底している。テーブルは6人掛けの高さ85cmで組み合わせ可能。利用者様の椅子は身長に合わせて高さを34.36.38cmの3段階に変更している。背もたれには名前を貼っている。低すぎる方には、座布団で高さも対応している。	共用部分は手芸の作品を飾り、天井窓から光が差し込まれ温かみを感じられるようにしている。空気清浄機も随所に設置しており、感染予防にも取り組んでいる。床暖房や人数により組み合わせが可能な机、利用者の身長に合わせられる高さ調整可能な椅子等、随所に利用者個々に対応出来る物を取り入れている。	
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。	ソファをリビングに3つ置き、誰でも座れるようにしている。テレビも1台置いている。和室も腰掛けられるような高さで縁には絨毯を貼り付けている。食堂兼リビングには40インチのテレビを置いている。食堂のテーブルは高さが65cm、形は六角形で、皆さんの表情が見える。お客様が来られた時には、長方形に変える事が出来る。		
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。	ソファをリビングに3つ置き、誰でも座れるようにしている。テレビも1台置いている。和室も腰掛けられるような高さで縁には絨毯を貼り付けている。食堂兼リビングには40インチのテレビを置いている。食堂のテーブルは高さが65cm、形は六角形で、皆さんの表情が見える。お客様が来られた時には、長方形に変える事が出来る。	各居室にも空気清浄機があり、ベッドとエアコンを設置している。入居前に自宅へ伺い、動線や環境を確認し事業所での生活に反映している。自宅で使用していた物を持ち込むよう支援し、自宅に近い環境整備を念頭においており、掃除等も利用者と一緒にやっている。	
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。	今まで使っていたタンスや、椅子、テレビなど配置。本人のADLに応じてベッドの位置を移動している。希望のある方は、ベッドは無しで、マット対応にさせてもらっている。テレビの持ち込みもあり。自室に花を飾られている方もおられる。		

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させている	○	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	○	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	○	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、生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 グループホームなごみの里

作成日 2021.6/11

【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	6	身体拘束について重要事項説明書に必要な文言を記載する。	重要事項説明書に「緊急やむを得ない身体拘束に関する説明」を記載する。	2021.5～重要事項説明書に記載した。	2021.5～
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。