

(様式2)

1 自己評価及び外部評価結果

作成日 平成 25 年 12 月 9 日

【事業所概要（事業所記入）】

|         |                                                      |           |  |
|---------|------------------------------------------------------|-----------|--|
| 事業所番号   | 3470500780                                           |           |  |
| 法人名     | 社会福祉法人 三篠会                                           |           |  |
| 事業所名    | グループホーム あすらや荘                                        |           |  |
| 所在地     | 〒737-0161<br>広島県呉市郷原町2380番地<br><br>(電話) 0823-77-0949 |           |  |
| 自己評価作成日 | 平成25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 |  |
|-------------|--|

【評価機関概要（評価機関記入）】

|       |                   |
|-------|-------------------|
| 評価機関名 | (社福) 広島県社会福祉協議会   |
| 所在地   | 広島県広島市南区比治山本町12-2 |
| 訪問調査日 | 平成25年10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）】

一人ひとりの身体的・精神的状態に応じ、快適な生活を送れるよう努めた。また、季節の移り変わりを実感できるよう、グループホームの庭で季節に応じた花や野菜を栽培し、季節や環境の変化を感じながら、その人らしく生活ができるように努めている。同時に、外出行事や運営推進会議の開催、ボランティアの受け入れにより、地域や行政、家族との連携を図り、開かれたサービスを提供している。

【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）】

グループホームあすらや荘（以下、ホーム）は、社会福祉法人三篠会を母体とする法人です。法人では、障害者福祉、高齢者福祉において広く地域に貢献されています。福祉の分野でユニバーサルな意識を根底に、職員の育成に努められています。総合施設の強みを活かし、利用者や家族、地域住民のニーズに応えるための協力体制を整えておられます。ボランティアや学生の職場体験の受け入れ、地域住民との交流を通じて外部の視点を入れながら、認知症になっても地域で暮らし続けられるよう地域密着型サービスの支援に取り組まれています。自然環境に恵まれた場所での生活の中で、入居者は役割を持ちながら生き生きと過ごせることが入居者の笑顔から伺えるホームです。

| 自己<br>評価          | 外部<br>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<br>期待したい内容 |
| I 理念に基づく運営(1ユニット) |          |                                                                                            |                                                                           |                                                                                                                           |                       |
| 1                 | 1        | ○理念の共有と実践<br><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つなげている。                    | 運営方針を定め、理念を共有している。                                                        | 法人の理念の「あすらや荘に来てよかった」を基本に、ホーム独自の理念「ともに喜び、ともに生きよう、笑顔であいたい、心暖かく 人が寄り添うあすらや荘」を掲げておられます。2つのユニット職員がお互いに協力し合って寄り添いの支援に努めておられます。  |                       |
| 2                 | 2        | ○事業所と地域とのつきあい<br><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。                    | 夏祭り等の行事を通して地域と交流できるよう努めている。また、中学校の職場体験やボランティア等の受け入れを積極的にいき、積極的に地域と交流している。 | 実習生、職場体験、ボランティアの受け入れを積極的に行っておられます。また、施設行事を通じて、子どもたちや近隣住民との交流もあります。自治会に加入し、地域情報の共有に努め、地域に密着したホームをめざしておられます。                |                       |
| 3                 |          | ○事業所の力を活かした地域貢献<br><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。                  | 見学や実習等の希望を積極的に受け入れ、理解していただけるよう努めている。                                      |                                                                                                                           |                       |
| 4                 | 3        | ○運営推進会議を活かした取組み<br><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。 | 近況報告や行事の報告、意見交換を行い、サービス向上に努めている。                                          | 会議では、ホームでの暮らしぶりを動画で伝えたり、そうめん流しやスイカ割りなどの食事会、家族交流会を兼ねたり参加しやすく、楽しめるよう工夫されています。重度化した場合の対応について事例を交えて説明するなど、参加者に必要な情報を提供されています。 |                       |
| 5                 | 4        | ○市町との連携<br><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組んでいる。             | 地域包括支援センターの職員に運営推進会議に参加してもらい、協力関係の構築に努めている。                               | 地域包括支援センター職員が運営推進会議に毎回出席し、情報共有に努められています。行政と法人、ホームが常に協力し合って入居者の支援に取り組んでおられます。                                              |                       |

| 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>研修等があれば積極的に参加を促し、職員間で情報を共有している。また、利用者がそれぞれマイペースで自由に過ごせるよう、利用者主体の生活に取り組み、自立支援に努めている。</p> | <p>法人では、職員育成に力を入れ、身体拘束をしないケアについても広く深く理解する機会を設けておられます。研修では、事例を交えて支援に役立てられています。外に出たい気持ちを尊重し、玄関やリビングは開放されています。入居者のその日その時の気分に合わせて言葉かけにより、落ち着いて暮らせる支援に努めておられます。</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>研修等があれば積極的に参加し、職員間で情報を共有し、身体的な虐待だけでなく言葉の虐待にも注意を払っている。</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>活用できているが、学ぶ機会が少ないため、積極的に講習会等に参加できるよう環境づくりに努めている。</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>入所時に重要事項説明書を渡し、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>苦情処理委員会を設置し、対応している。また、面会時に日常生活の状況を説明し、希望に沿った支援を行えるよう努めている。</p>                          | <p>今年は、運営推進会議の場を利用して家族交流会が行われ、お互いに介護する側としての意見を出し合ってホームに届けています。足のむくみを心配する家族からフットケアを臨む声があり、作業療法士と連携を図り、リハビリを開始されています。</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    | <p>○運営に関する職員意見の反映</p> <p>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。</p>                                      | 定期的に会議を開催している。                               | 入居者との信頼関係と同様に職員間のコミュニケーションづくりにも力を入れ、忌憚ない意見交換が行われています。現場職員の意見は法人の会議でも共有されています。職員補充を望む意見について、法人側も検討しながら職員の負担軽減に努められています。 |                   |
| 12                  |      | <p>○就業環境の整備</p> <p>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。</p>      | 1年間を上期・下期に分け、各自で個人目標を設定し、向上心を持って働けるよう努めている。  |                                                                                                                        |                   |
| 13                  |      | <p>○職員を育てる取組み</p> <p>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。</p>          | 随時研修の案内を配布し、参加を呼びかけている。法人内でも研修計画を作成し、実施している。 |                                                                                                                        |                   |
| 14                  |      | <p>○同業者との交流を通じた向上</p> <p>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。</p> | 同一法人内の施設と勉強会を行い、他の事業所と情報交換や交流をするよう取り組んでいる。   |                                                                                                                        |                   |
| Ⅱ 安心と信頼に向けた関係づくりと支援 |      |                                                                                                            |                                              |                                                                                                                        |                   |
| 15                  |      | <p>○初期に築く本人との信頼関係</p> <p>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。</p>        | サービス利用前に面接を行い、本人と話す機会を作っている。                 |                                                                                                                        |                   |

| 自己<br>評価 | 外部<br>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<br>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。     | サービス利用前に面接を行い、家族と話す機会を作っている。              |                                                                                                                                            |                       |
| 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。 | サービス利用前の面接で家族や本人の状況を把握し、意向の確認を行っている。      |                                                                                                                                            |                       |
| 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。                    | 行事や日々の生活を通じて、一緒に過ごす時間を大切にし、関係を築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<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。     | 面会時には本人の近況報告や家族の意向等を話す機会を設け、関係の構築に努めている。  |                                                                                                                                            |                       |
| 20       | 8        | ○馴染みの人や場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。                 | 家族の面会時に外出等の提案をしている。                       | これまで親しんできた畑仕事が継続できるよう、菜園を設けておられます。収穫したさつま芋を使用した調理では、包丁を持つ手がしっかりとし、入居者は生き生きと手伝っておられました。また、家族と一緒に買い物やドライブを楽しむ人もいて、今までの習慣を変わず支援できるよう努力されています。 |                       |
|          |          | ○利用者同士の関係の支援                                                                          |                                           |                                                                                                                                            |                       |

| 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。                                    | 職員も会話に参加し、利用者同士の関係の構築を促すよう努めている。                    |                                                                                             |                   |
| 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。 | 同じ敷地内の特養や老健と連携して入退所を行っており、本人・家族の経過のフォローも行っている。      |                                                                                             |                   |
| 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。                        | 強制することなく、一人ひとりの意向に沿った暮らし方ができるよう努めている。               | 入居者の心身の状態は日々変化し、それを記録に残し、支援に活かせるよう職員全体で共有を図られています。思いの表現が困難な入居者には、時間を惜しまず寄り添って思いを汲み取っておられます。 |                   |
| 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。                    | サービス利用前の面接で、家族に聞き取り・記録を行っている。入所後も家族の面会時に聞き取りを行っている。 |                                                                                             |                   |
| 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。                                  | 毎日個人記録にてその日の様子や特変、心身状態を記録を行い、3ヶ月ごとにアセスメントを行っている。    |                                                                                             |                   |
|                            |      | ○チームでつくる介護計画とモニタリング                                                                      |                                                     | 五ヵ月会議に参加し、実際に実施した内容                                                                         |                   |

| 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   | 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。              | カンファレンス会議を行い、介護計画を作成している。         | 面会や会議に参加した際に家族からの意見を聞き、必要に応じて計画に反映させています。医療に関する情報と生活記録をもとに、課題整理に努め、現状に即した計画を作成しておられます。                                |                   |
| 27   |      | ○個別の記録と実践への反映<br><br>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。          | 毎日個人記録を作成し、連絡ノートにて職員間で情報の共有をしている。 |                                                                                                                       |                   |
| 28   |      | ○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化<br><br>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。 | 個々の状況に合わせてサービスが提供できるよう努めている。      |                                                                                                                       |                   |
| 29   |      | ○地域資源との協働<br><br>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。           | 実施できている。                          |                                                                                                                       |                   |
| 30   | 11   | ○かかりつけ医の受診診断<br><br>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。       | かかりつけ医と連携を図りながら支援している。            | 協力医療機関の医師による往診が週4回行われています。外来受診による入居者、家族の負担軽減に取り組まれています。夜間帯や体調変化時、専門医の受診が必要な場合には、家族と職員が協力して付き添い、適切な医療が受けられるよう支援されています。 |                   |
|      |      | ○看護職員との協働                                                                                     |                                   |                                                                                                                       |                   |

| 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                       |      | 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。                                   | 特養診療所の看護師と連携を図りながら支援している。                                                                     |                                                                                                                                  |                   |
| 32                       |      | ○入退院時の医療機関との協働<br>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。  | 積極的に取り組んでいる。                                                                                  |                                                                                                                                  |                   |
| 33                       | 12   | ○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援<br>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。 | 同敷地内の特養・老健との連携を図っている為、終末期ケアの対応は実施していないが、重度化が見込まれる場合は家族や医療機関との話し合いを行い、方針を共有し、適切な支援が行えるよう努めている。 | 重度化やターミナル期の対応については、経験豊富な法人のノウハウを活かしながら、早い段階で家族と話し合っておられます。あくまでもホームとしてできる支援を基本とし、老人保健施設や特別養護老人ホームへの入所を念頭に総合施設の強みを活かした支援を行っておられます。 |                   |
| 34                       |      | ○急変や事故発生時の備え<br>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。                                             | 施設内で研修を行っている。                                                                                 |                                                                                                                                  |                   |
| 35                       | 13   | ○災害対策<br>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。                                             | 地域との協力体制は薄いですが、災害時の対応について全職員が身につけられるよう取り組んでいる。                                                | 災害時の対応については、併設の施設と合同で訓練を実施されています。入居者を安全に避難させることを優先にした訓練が行われています。法人では、災害時の避難場所として地域住民を受け入れる体制を整えておられます。                           |                   |
| IV その人らしい暮らしを続けるための日々の支援 |      |                                                                                                                     |                                                                                               |                                                                                                                                  |                   |



| 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 |
| 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。                 | 実施できている。                                                                     | 入居者との会話時間を多くとり、一人ひとりと向き合い、寄り添い、その人の性格やこだわりを知り、誇りを尊重する対応に努められています。少人数での暮らしの中では、時に入居者同士がぶつかる場面もあるようですが、それぞれのプライドを傷つけない、その人を否定しない支援に配慮されています。 |                   |
| 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。                      | 分かりやすい説明・声掛けを行うことで、強制せず、本人の希望や意見を聞くように努めている。                                 |                                                                                                                                            |                   |
| 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。 | 見守り・体調変化の確認に留意し、日課行事の参加は本人の希望を聞く等、一人ひとりのペースを大切にしよう努めている。                     |                                                                                                                                            |                   |
| 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。                                   | 家族や本人の希望を取り入れ、補整手直しに努め、本人の意思を尊重するよう努めている。                                    |                                                                                                                                            |                   |
| 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、利用者と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている。      | 決められた食事を提供しているが、苦手なものには代替品を用意する等の対応をしている。毎月料理教室等を実施する事で楽しい雰囲気の中で調理・食事を行っている。 | 併設の施設で調理したものを、ホームで工夫し、入居者が慣れ親しんだ家庭の味付けを大切にされています。摂取カロリーや食の好みの把握の他に、外食や手作りのおやつなど、栄養士と検討しながらメリハリのある食生活を支援されています。                             |                   |
|      |      | ○栄養摂取や水分確保の支援                                                                          |                                                                              |                                                                                                                                            |                   |

| 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   |      | 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。                                      | 利用者の好みを把握し、身体状況に応じてトロミ使用、冷温とそれぞれ個別提供に努めている。          |                                                                                               |                   |
| 42   |      | ○口腔内の清潔保持<br><br>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。                         | 毎食後に口腔ケアを行い、荘内歯科受診を定期的実施している。                        |                                                                                               |                   |
| 43   | 16   | ○排泄の自立支援<br><br>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。          | 立位可能な利用者は必ずトイレで排泄が出来るよう声掛け・誘導を行っている。                 | 排泄情報を共有し、一人ひとりのパターンに応じた支援に努められています。男性用の立位式便器の設置、車椅子でも可能な介助スペースの確保など、習慣や状態に配慮したトイレ環境を整備されています。 |                   |
| 44   |      | ○便秘の予防と対応<br><br>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。                          | 緩下剤服用もあるが、冷たい牛乳の提供や運動をすることで排便コントロールしている。             |                                                                                               |                   |
| 45   | 17   | ○入浴を楽しむことができる支援<br><br>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。 | 基本的に入浴日は決まっているが、本人の希望や体調により臨機応変に対応し、週2回の入浴実施を提供している。 | 2つのユニットで異なる浴槽を設置し、入居者の状態に応じて使い分けをしておられます。温度調節や湯の入れ替えなど、一人ひとりの希望や状態に合わせ、気持ちよく入れるよう支援されています。    |                   |
|      |      | ○安眠や休息の支援                                                                                    |                                                      |                                                                                               |                   |

| 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   |      | 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。                                                                 | 自室で休んだり、ホールで対話をしたりと、それぞれマイペースで過ごしてもらい、安全・安心な生活が提供できるよう努めている。                             |                                                                                                                          |                   |
| 47   |      | ○服薬支援<br><br>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。                                           | 薬処方時に目的や服薬時間を確認し、誤薬防止のために指示された事を個別に経過報告すると同時に生活記録に記録している。                                |                                                                                                                          |                   |
| 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。                              | 本人の身体状況を見極め、趣味や特技を活かして出来ることを無理のないよう行うことで満足感や喜びを味わってもらっている。                               |                                                                                                                          |                   |
| 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。 | 荘外行事を実施し、参加してもらうことで活性化を図り、QOL向上に努めている。                                                   | 日常的には、散歩や畑仕事、スーパーマーケットでの買い物、喫茶店でのお茶、時には家族と外食を楽しむなど頻繁に出かけておられます。四季折々の外出では、イチゴ狩りや花見、大衆劇場などを観に少し遠方に出かけ、楽しみながら気分転換を図っておられます。 |                   |
| 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。                              | 利用者の状況によって自己管理をしたり、自己管理が困難な利用者には施設の立替金で対応している。また、ショッピング等の外出時には本人の希望する品物が購入できるようサポートしている。 |                                                                                                                          |                   |
|      |      | ○電話や手紙の支援                                                                                                         |                                                                                          |                                                                                                                          |                   |

| 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   |      | 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。                                                                                                   | 手紙やハガキの宛名書や文章等の相談を受けることがある。                                         |                                                                                                                                                             |                   |
| 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> | 生活感や季節感を五感で味わってもらえるよう、雰囲気作りを心がけ、導線の障害物を取り除き、安全に生活できるようトラブル回避に努めている。 | ホームでは、入居者のレベルに応じた見守りがしっかりできる空間と普通の暮らしができる空間の2つのユニットがあります。リビングは、食事や談話、音楽療法、絵手紙、習字などボランティアとの楽しい時間を過ごす場所として提供されています。また、窓外には見慣れた景色が広がり、入居者が落ち着いて過ごせるよう工夫されています。 |                   |
| 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>                                                      | 利用者が生活しやすいよう、家庭的な雰囲気を感じれるように努めている。                                  |                                                                                                                                                             |                   |
| 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>                                          | 入所時や面会時に本人や家族からの希望があれば、以前から使用していたものや好みのものを持参してもらう等している。             | 広めの居室はゆったり感があり、入居者はソファやチェスト、テレビなどを持ち込み、家と同じように落ちついて過ごせる空間となっています。居室の掃除やエアコンは自分で操作でき、それぞれの状態や習慣に合わせながら、自由な暮らしの支援に努められています。                                   |                   |
| 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>                                            | 利用者主体と考え、出来ることを無理のないよう提供し、自立した生活の支援に努めている。                          |                                                                                                                                                             |                   |

| V アウトカム項目(1ユニット) |                                                  |   |                                                             |
|------------------|--------------------------------------------------|---|-------------------------------------------------------------|
| 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くらいが<br>③利用者の3分の1くらいが<br>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<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                          | ○ | ①ほぼ毎日のように<br>②数日に1回程度<br>③たまに<br>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<br>②少しずつ増えている<br>③あまり増えていない<br>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<br>②職員の3分の2くらいが<br>③職員の3分の1くらいが<br>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<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    |
| 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<br>②家族等の3分の2くらいが<br>③家族等の3分の1くらいが<br>④ほとんどできていない |

| 自己<br>評価          | 外部<br>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<br>期待したい内容 |
| I 理念に基づく運営(2ユニット) |          |                                                                                            |                                                                           |      |                       |
| 1                 | 1        | ○理念の共有と実践<br><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つなげている。                    | 運営方針を定め、理念を共有している。                                                        |      |                       |
| 2                 | 2        | ○事業所と地域とのつきあい<br><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。                    | 夏祭り等の行事を通して地域と交流できるよう努めている。また、中学校の職場体験やボランティア等の受け入れを積極的に行い、積極的に地域と交流している。 |      |                       |
| 3                 |          | ○事業所の力を活かした地域貢献<br><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。                  | 見学や実習等の希望を積極的に受け入れ、理解していただけるよう努めている。                                      |      |                       |
| 4                 | 3        | ○運営推進会議を活かした取組み<br><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。 | 近況報告や行事の報告、意見交換を行い、サービス向上に努めている。                                          |      |                       |
| 5                 | 4        | ○市町との連携<br><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組んでいる。             | 地域包括支援センターの職員に運営推進会議に参加してもらい、協力関係の構築に努めている。                               |      |                       |
|                   |          | ○身体拘束をしないケアの実践                                                                             |                                                                           |      |                       |

| 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    | 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。 | 研修等があれば積極的に参加を促し、職員間で情報を共有している。また、利用者がそれぞれマイペースで自由に過ごせるよう、利用者主体の生活に取り組み、自立支援に努めている。 |      |                   |
| 7    |      | ○虐待の防止の徹底<br><br>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。                | 研修等があれば積極的に参加し、職員間で情報を共有し、身体的な虐待だけでなく言葉の虐待にも注意を払っている。                               |      |                   |
| 8    |      | ○権利擁護に関する制度の理解と活用<br><br>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。           | 活用できているが、学ぶ機会が少ないため、積極的に講習会等に参加できるよう環境づくりに努めている。                                    |      |                   |
| 9    |      | ○契約に関する説明と納得<br><br>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。                                | 入所時に重要事項説明書を渡し、説明を行っている。                                                            |      |                   |
| 10   | 6    | ○運営に関する利用者、家族等意見の反映<br><br>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。                             | 苦情処理委員会を設置し、対応している。また、面会時に日常生活の状況を説明し、希望に沿った支援を行えるよう努めている。                          |      |                   |
|      |      | ○運営に関する職員意見の反映                                                                                             |                                                                                     |      |                   |



| 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    | 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。                                                                   | 定期的に会議を開催している。                               |      |                   |
| 12                         |      | <b>○就業環境の整備</b><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。      | 1年間を上期・下期に分け、各自で個人目標を設定し、向上心を持って働けるよう努めている。  |      |                   |
| 13                         |      | <b>○職員を育てる取組み</b><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。          | 随時研修の案内を配布し、参加を呼びかけている。法人内でも研修計画を作成し、実施している。 |      |                   |
| 14                         |      | <b>○同業者との交流を通じた向上</b><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。 | 同一法人内の施設と勉強会を行い、他の事業所と情報交換や交流をするよう取り組んでいる。   |      |                   |
| <b>Ⅱ 安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b> |      |                                                                                                            |                                              |      |                   |
| 15                         |      | <b>○初期に築く本人との信頼関係</b><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。        | サービス利用前に面接を行い、本人と話す機会を作っている。                 |      |                   |
|                            |      | <b>○初期に築く家族等との信頼関係</b>                                                                                     |                                              |      |                   |

| 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   |      | 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。                            | サービス利用前に面接を行い、家族と話す機会を作っている。              |      |                   |
| 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。 | サービス利用前の面接で家族や本人の状況を把握し、意向の確認を行っている。      |      |                   |
| 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。                    | 行事や日々の生活を通じて、一緒に過ごす時間を大切にし、関係を築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<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。     | 面会時には本人の近況報告や家族の意向等を話す機会を設け、関係の構築に努めている。  |      |                   |
| 20   | 8    | ○馴染みの人や場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。                 | 家族の面会時に外出等の提案をしている。                       |      |                   |
|      |      | ○利用者同士の関係の支援                                                                          |                                           |      |                   |

| 自己<br>評価                   | 外部<br>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<br>期待したい内容 |
| 21                         |          | 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。                                    | 職員も会話に参加し、利用者同士の関係の構築を促すよう努めている。                    |      |                       |
| 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。 | 同じ敷地内の特養や老健と連携して入退所を行っており、本人・家族の経過のフォローも行えている。      |      |                       |
| 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。                        | 強制することなく、一人ひとりの意向に沿った暮らしができるよう努めている。                |      |                       |
| 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。                    | サービス利用前の面接で、家族に聞き取り・記録を行っている。入所後も家族の面会時に聞き取りを行っている。 |      |                       |
| 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。                                  | 毎日個人記録にてその日の様子や特変、心身状態を記録を行い、3ヶ月ごとにアセスメントを行っている。    |      |                       |
|                            |          | ○チームでつくる介護計画とモニタリング                                                                      |                                                     |      |                       |

| 自己<br>評価 | 外部<br>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<br>期待したい内容 |
| 26       | 10       | 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。                | カンファレンス会議を行い、介護計画を作成している。         |      |                       |
| 27       |          | ○個別の記録と実践への反映<br><br>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。            | 毎日個人記録を作成し、連絡ノートにて職員間で情報の共有をしている。 |      |                       |
| 28       |          | ○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化<br><br>本人や家族の状況、その時々にも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。 | 個々の状況に合わせてサービスが提供できるよう努めている。      |      |                       |
| 29       |          | ○地域資源との協働<br><br>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。             | 実施できている。                          |      |                       |
| 30       | 11       | ○かかりつけ医の受診診断<br><br>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。         | かかりつけ医と連携を図りながら支援している。            |      |                       |
|          |          | ○看護職員との協働                                                                                       |                                   |      |                       |

| 自己<br>評価 | 外部<br>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<br>期待したい内容 |
| 31       |          | 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。                                       | 特養診療所の看護師と連携を図りながら支援している。                                                                     |      |                       |
| 32       |          | ○入退院時の医療機関との協働<br><br>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。  | 積極的に取り組んでいる。                                                                                  |      |                       |
| 33       | 12       | ○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援<br><br>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。 | 同敷地内の特養・老健との連携を図っている為、終末期ケアの対応は実施していないが、重度化が見込まれる場合は家族や医療機関との話し合いを行い、方針を共有し、適切な支援が行えるよう努めている。 |      |                       |
| 34       |          | ○急変や事故発生時の備え<br><br>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。                                             | 施設内で研修を行っている。                                                                                 |      |                       |
| 35       | 13       | ○災害対策<br><br>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。                                             | 地域との協力体制は薄いですが、災害時の対応について全職員が身につけられるよう取り組んでいる。                                                |      |                       |

#### IV その人らしい暮らしを続けるための日々の支援

|  |  |                        |  |  |
|--|--|------------------------|--|--|
|  |  | ○一人ひとりの人格の尊重とプライバシーの確保 |  |  |
|--|--|------------------------|--|--|

| 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 |
| 36   | 14   | 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。                                               | 実施できている。                                                                     |      |                   |
| 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。                      | 分かりやすい説明・声掛けを行うことで、強制せず、本人の希望や意見を聞くように努めている。                                 |      |                   |
| 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。 | 見守り・体調変化の確認に留意し、日課行事の参加は本人の希望を聞く等、一人ひとりのペースを大切にするよう努めている。                    |      |                   |
| 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。                                   | 家族や本人の希望を取り入れ、補整手直しに努め、本人の意思を尊重するよう努めている。                                    |      |                   |
| 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，利用者と職員が一緒に準備や食事，片付けをしている。      | 決められた食事を提供しているが、苦手なものには代替品を用意する等の対応をしている。毎月料理教室等を実施する事で楽しい雰囲気の中で調理・食事を行っている。 |      |                   |
|      |      | ○栄養摂取や水分確保の支援                                                                          |                                                                              |      |                   |

| 自己<br>評価 | 外部<br>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<br>期待したい内容 |
| 41       |          | 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。                                      | 利用者の好みを把握し、身体状況に応じてトロミ使用、冷温とそれぞれ個別提供に努めている。          |      |                       |
| 42       |          | ○口腔内の清潔保持<br><br>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。                          | 毎食後に口腔ケアを行い、荘内歯科受診を定期的実施している。                        |      |                       |
| 43       | 16       | ○排泄の自立支援<br><br>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。          | 立位可能な利用者は必ずトイレで排泄が出来るよう声掛け・誘導を行っている。                 |      |                       |
| 44       |          | ○便秘の予防と対応<br><br>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。                          | 緩下剤服用もあるが、冷たい牛乳の提供や運動をすることで排便コントロールしている。             |      |                       |
| 45       | 17       | ○入浴を楽しむことができる支援<br><br>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。 | 基本的に入浴日は決まっているが、本人の希望や体調により臨機応変に対応し、週2回の入浴実施を提供している。 |      |                       |
|          |          | ○安眠や休息の支援                                                                                    |                                                      |      |                       |

| 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   |      | 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。                                                                 | 自室で休んだり、ホールで対話をしたりと、それぞれマイペースで過ごしてもらい、安全・安心な生活が提供できるよう努めている。                             |      |                   |
| 47   |      | ○服薬支援<br><br>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。                                           | 薬処方時に目的や服薬時間を確認し、誤薬防止のために指示された事を個別に経過報告すると同時に生活記録に記録している。                                |      |                   |
| 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。                              | 本人の身体状況を見極め、趣味や特技を活かして出来ることを無理のないよう行うことで満足感や喜びを味わってもらっている。                               |      |                   |
| 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。 | 荘外行事を実施し、参加してもらうことで活性化を図り、QOL向上に努めている。                                                   |      |                   |
| 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。                              | 利用者の状況によって自己管理をしたり、自己管理が困難な利用者には施設の立替金で対応している。また、ショッピング等の外出時には本人の希望する品物が購入できるようサポートしている。 |      |                   |
|      |      | ○電話や手紙の支援                                                                                                         |                                                                                          |      |                   |



| 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   |      | 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。                                                                                                   | 手紙やハガキの宛名書や文章等の相談を受けることがある。                                         |      |                   |
| 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> | 生活感や季節感を五感で味わってもらえるよう、雰囲気作りを心がけ、導線の障害物を取り除き、安全に生活できるようトラブル回避に努めている。 |      |                   |
| 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>                                                      | 利用者が生活しやすいよう、家庭的な雰囲気を感じれるように努めている。                                  |      |                   |
| 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>                                          | 入所時や面会時に本人や家族からの希望があれば、以前から使用していたものや好みのものを持参してもらう等している。             |      |                   |
| 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>                                            | 利用者主体と考え、出来ることを無理のないよう提供し、自立した生活の支援に努めている。                          |      |                   |

| V アウトカム項目(2ユニット) |                                                  |   |                                                             |
|------------------|--------------------------------------------------|---|-------------------------------------------------------------|
| 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くらいが<br>③利用者の3分の1くらいが<br>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<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                          | ○ | ①ほぼ毎日のように<br>②数日に1回程度<br>③たまに<br>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<br>②少しずつ増えている<br>③あまり増えていない<br>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<br>②職員の3分の2くらいが<br>③職員の3分の1くらいが<br>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<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    |
| 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<br>②家族等の3分の2くらいが<br>③家族等の3分の1くらいが<br>④ほとんどできていない |

(様式3)

2 目標達成計画

事業所名 グループホーム あすらや荘

作成日 平成 26 年 1 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    | 35   | 災害対策で，自主対策はできているが，地域との協力体制が薄い。 | 災害時，地域との協力体制を築けるよう連携を綿密にする。 | 運営推進会議や避難訓練等に，施設側から参加への呼びかけを行う。地域関係者に参加してもらうことで，協力体制作りに努める。 | 12か月       |
| 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。