

自己評価及び外部評価結果

地域密着型サービスの自己評価及び外部評価項目

タイトル	項目数	
	自己	外部
I. 理念に基づく運営	14	7
II. 安心と信頼に向けた関係づくりと支援	8	1
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	13	5
IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援	20	7
V. サービスの成果に関する項目	13	—
合計	68	20

○項目番号について
 自己評価は55項目、外部評価は20項目です。
 「自己」の列にある項目番号は、自己評価に該当する通し番号です。
 「外部」の列にある項目番号は、外部評価に該当する通し番号です。

○記入方法
[事業所が特に力をいれている点・アピールしたい点]
 事業所が記入します。
 日々の実践の中で、事業所として力を入れて取り組んでいる点やアピールしたい点を記入します。

[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(調査員)が記入します。
 訪問調査を通して気づいた、事業所の優れている点・工夫している点等を記入します。

[実践状況]
 ケアサービスの提供状況や事業所の取り組み状況を具体的かつ客観的に記入します。

[次のステップに向けて期待したい内容]
 今後、さらに工夫や改善に向けた取り組みが期待される内容について記入します。

[事業所記入]

事業所名	グループホーム 南部山さきおりの家
(ユニット名)	やすらがユニット
所在地 (県・市町村名)	青森県八戸市
記入者職名・氏名	ユニットリーダー 高橋 郁恵
記入日	令和 4年 9月 15 日

[調査員記入]

訪問調査日	令和4年 10月 17 日
調査実施の時間	開始 10 時 00 分 ~ 終了 12 時 00 分
訪問先事業所名 (都道府県)	グループホーム南部山さきおりの家 _____ (青森県)
評価調査員の氏名	氏名 <u>橋 友博</u>
	氏名 <u>福澤 直</u>
事業所側対応者	職名 <u>管理者</u>
	氏名 <u>四戸 正幸</u> ヒアリングを行った職員数 (2)人

1 自己評価及び外部評価結果

【事業所概要(事業所記入)】

事業所番号	0290300391		
法人名	有限会社 サンライズ		
事業所名	グループホーム 南部山さきおりの家		
所在地	〒039-1161 青森県八戸市大字河原木字平5-2		
自己評価作成日	令和 4年 9月 15 日	評価結果市町村受理日	

※事業所の基本情報は、公表センターページで閲覧してください。(↓このURLをクリック)

基本情報リンク先	
----------	--

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	公益社団法人青森県老人福祉協会		
所在地	〒030-0822 青森県青森市中央3丁目20番30号 県民福祉プラザ3階		
訪問調査日	令和4年10月17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)】

<ul style="list-style-type: none"> ・日々の支援で迷うことがあれば、理念に立ち返り、立ち止まり、より正しいと思える支援を選択している。 ・入居者一人一人のできることを見出し、日常生活に役割をもって生活ができるように支援している。 ・毎月の行事活動に取り組み、一つでも多くの笑顔や笑い声を増やすことができるように努めている。 ・委員会活動を通して、その委員会でしか学べないこと大切に職員が成長しながらケアに活かしている。 ・「まごわやさしい」を意識しながら食事提供をしている。

【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)】

<p>四季折々が感じられる自然豊かな環境の中に事業所があり、その環境の強みを活かし、コロナ禍でも感染対策に留意しながら外気浴や散歩等の活動が行われている。年間の事業計画内にて接遇や身体拘束等職員の日々のサービス提供の向上に向けた取り組みがされてる。入居者の快適な生活だけでなく、職員の声を吸いあげる委員会の設置等、働きやすい職場づくりにも注力している。</p>
--

V. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※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

項目	取り組みの成果 ↓該当するものに○印	項目	取り組みの成果 ↓該当するものに○印
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 (参考項目:23,24,25)	○ 1. ほぼ全ての利用者の 2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんど掴んでいない	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る (参考項目:9,10,19)	○ 1. ほぼ全ての家族と 2. 家族の2/3くらいと 3. 家族の1/3くらいと 4. ほとんどできていない
57 利用者職員が、一緒にゆったりと過ごす場面がある (参考項目:18,38)	○ 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	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 (参考項目:2,20)	○ 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
58 利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている (参考項目:38)	○ 1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない	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が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 (参考項目:4)	○ 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 (参考項目:36,37)	○ 1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない	66 職員は、活き活きと働いている (参考項目:11,12)	○ 1. ほぼ全ての職員が 2. 職員の2/3くらいが 3. 職員の1/3くらいが 4. ほとんどいない
60 利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている (参考項目:49)	○ 1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3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2/3くらいが 3. 利用者の1/3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している (参考項目:30,31)	○ 1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3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2/3くらいが 3. 家族等の1/3くらいが 4. ほとんどできていない
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、安心して暮らしている (参考項目:28)	○ 1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない		

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。]

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	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	事業所の理念はリビングや廊下、職員の更衣室など複数の場所に掲示し、いつでも目に入るようにして意識付けをし、管理者、職員は共有と実践に努めている。	入居者が安心して地域の中でその人らしく暮らす理念の基にサービスが提供されている。正面玄関・職員ロッカー室・各ユニットに掲示されている。また、年2回の職員個人面談内でも理念に基づいたサービスを提供できているか振り返る場が設けられている。	
2	(2)	○事業所と地域とのつきあい 利用者が地域とつながりながら暮らし続けられるよう、事業所自体が地域の一員として日常的に交流している	地域柄、民家や商店街と離れた場所い立地しており、常日頃の交流は少ないが、施設に面している所から200mの側溝清掃・行事(納涼祭等)の呼びかけ行い、交流に努めている。	住宅街から離れた場所に事業所がある為、町内会との日常的な交流は少ないが、近隣の会社が行う地域の側溝掃除に参加したり、事業所主催の納涼祭の参加呼びかけを行うなど交流を図る働きかけを行っている。	
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	認知症サポーターのキャラバンメイトとしての活動やオレンジカフェの活動を通じて、認知症の啓発、普及活動に取り組んでいる。現在はコロナ禍により休止や書面等での発信にのみなっている。		
4	(3)	○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	運営推進会議では、事業所内のサービス状況の報告をして、意見や要望をいただき、より良いサービスにつなげている。現在はコロナ禍により休止や書面等での発信にのみなっている。	コロナ禍の為書面開催となっているが、2ヶ月に1回、行政・地域包括支援センター・町内会長・家族が出席されサービス状況等が報告されている。発信だけではなく、出席者から書面で意見や助言を頂きサービスの質の向上につなげている。	
5	(4)	○市町村との連携 市町村担当者と日頃から連絡を密に取り、事業所の実情やケアサービスの取り組みを積極的に伝えながら、協力関係を築くように取り組んでいる	介護保険課、地域包括支援センター、生活福祉課、高齢者支援センターと連携を図りながら、必要に応じて、報告や相談を行うように取り組んでいる。	運営推進会議の場以外でも、行政とは細目に連絡を取り、コロナ感染対策や社会保障制度等様々な相談ができる関係が構築されている。	
6	(5)	○身体拘束をしないケアの実践 代表者及び全ての職員が「指定地域密着型サービス指定基準及び指定地域密着型介護予防サービス指定基準における禁止の対象となる具体的な行為」を正しく理解しており、玄関の施錠を含めて身体拘束をしないケアに取り組んでいる	身体拘束適正化委員会を3か月に1度開催し、身体拘束のみならず、スピーチロック、ドラッグロック、不適切な声かけがないか等々を職員へ周知し、拘束がないケアに取り組んでいる。	「運営会議計画書」の中に身体拘束適正化委員会の3ヶ月に1回の開催が明記され、計画に沿って日々のケアの振り返りや職員内部研修が実施されている。委員会内で検討される事項については、毎月開催される職員会議内で定期的に報告され職員間で共有されている。	
7		○虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止法等について学ぶ機会を持ち、利用者の自宅や事業所内での虐待が見過ごされることがないように注意を払い、防止に努めている	虐待の前の不適切ケアの分析に力を入れ、虐待が起きないように、内部、外部の研修会において学びを深め、あらゆる場面において虐待がないよう理解と防止に努めている。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
8		○権利擁護に関する制度の理解と活用 管理者や職員は、日常生活自立支援事業や成年後見制度について学ぶ機会を持ち、個々の必要性を関係者と話し合い、それらを活用できるよう支援している	入居者の中に成年後見制度を活用している方もあり、関わる機会、学ぶ機会も多い。今後も必要に応じて活用できるように支援したい。		
9		○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約又は改定等の際は、利用者や家族等の不安や疑問点を尋ね、十分な説明を行い理解・納得を図っている	入居の契約は、懇切丁寧に心がけ、一つ一つ疑問がないか時間を使い確認しながら行っている。		
10	(6)	○運営に関する利用者、家族等意見の反映 利用者や家族等が意見、要望を管理者や職員並びに外部者へ表せる機会を設け、それらを運営に反映させている	入居者及び家族とのコミュニケーションは常日頃から重要視しながら、意見、要望の吸い上げに取り組んでいる。意見、要望は迅速に反映させ、サービス向上に活かしている。	毎月実施している家族への電話での近況報告時や面会の際に、要望等を事業所側から聞いている。吸い上げられた要望等は、職員会議内で周知されている。	
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	管理者は、職員からの運営に関する意見を吸い上げる機会を通して管理者と職員は日頃からコミュニケーションを図り、気づきや感じていることは、何でも話し合える環境にある。また、吸い上げた意見は取り入れ反映させている。	年2回実施される職員面接の他に職員の意見等を吸い上げる事を主とした委員会があり、その都度職員から出た意見が運営側に反映される体制ができています。職員駐車場の外灯設置等働きやすい職場づくりに取り組んでいる。	
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	代表者は、処遇改善加算のキャリアパス整備や職場改善に積極的に取り組み、加算の算定支援に努めている。		
13		○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	代表者は、人材育成に力を入れており個々のレベルに応じて市内、県内、県外の研修参加を促進している。また、内部研修やOJTによって日々の学びを図っている。		
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作り、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	コロナ禍による自粛はあるが、代表者は八戸地区認知症グループホーム協議会を通じて同業者との交流会を促進している。協議会においては、定期的な研修会の開催の場でもあり有意義な機会となっている。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
Ⅱ. 安心と信頼に向けた関係づくりと支援					
15		○初期に築く本人との信頼関係 サービスの利用を開始する段階で、本人が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、本人の安心を確保するための関係づくりに努めている	事前の面談では本人の視点を大切にしながら、受容と傾聴を意識してコミュニケーションを図り、不安や混乱が無く入居に繋がるように努めている。		
16		○初期に築く家族等との信頼関係 サービスの利用を開始する段階で、家族等が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、関係づくりに努めている	事前の面談では家族の視点を大切にしながら、不安を出来るだけ軽減するよう受容と傾聴を意識してコミュニケーションを図り、安心感が生まれるような関わりに努めている。		
17		○初期対応の見極めと支援 サービスの利用を開始する段階で、本人と家族等が「その時」まず必要としている支援を見極め、他のサービス利用も含めた対応に努めている	利用を開始する段階では、グループホームが適切であるか、認知症ケアのサービスで良いのかと言った視点を大切にしている。他のサービス提供が必要な視点も含め検討する様にしている。		
18		○本人と共に過ごし支えあう関係 職員は、本人を介護される一方の立場に置かず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	「してあげる介護」から「活躍できる場を引き出す介護」を大切に、本人の出来る能力を大切にしている。生活に役割や張り合いを感じてもらえる提供に取り組んでいる。		
19		○本人を共に支えあう家族との関係 職員は、家族を支援される一方の立場に置かず、本人と家族の絆を大切にしながら、共に本人を支えていく関係を築いている	家族には協働の視点を持ち、家族としての役割を認識していただき、職員が媒介役として本人と家族の関係が継続されるように取り組んでいる。		
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	これまでの生活歴を本人や家族から聞き取り、本人の歩まれてきた人生経験や言動を大切に、一人一人の関係継続や外出等、思いを実現できるよう支援に努めている。	コロナ禍の中でも制限付きであるが面会を継続して実施するなど関係維持の支援に務められている。馴染みの飲食店での外出や自宅への帰省等も感染予防に留意しながら実施している。	
21		○利用者同士の関係の支援 利用者同士の関係を把握し、一人ひとりが孤立せずに利用者同士が関わり合い、支え合えるような支援に努めている	入居者の個性を尊重しつつ、迷惑行為に繋がりがちな関係性でも、職員が介入することで、共同生活に場所で生活が可能になるように努めている。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	契約が終了しても、関係性のつながりは意識している。一度契約が終了しても、再び家族からの問い合わせや入居の申し込みもあり、契約に至ったケースもある。		
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 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	個々の思いや考えや表情を引き出すように、日常のコミュニケーションは図っている。困難な場合は家族の意向を踏まえ、本人の気持ちにできるだけ近いものになるように検討している。	計画再作成時期に独自の様式を用いてアセスメントが行われ、計画に反映されている。意思表示が困難な入居者は、家族から意見を伺ったり、日常の記録や会話の中から、個別の食事外出や誕生会の開催など意向の実現に努めている。	
24		○これまでの暮らしの把握 一人ひとりの生活歴や馴染みの暮らし方、生活環境、これまでのサービス利用の経過等の把握に努めている	個々の生活歴、生活の流れ、生活環境等々、日常の中からさりげなく聞き出したり、家族から状況を聞き取りし、これまでの暮らし方の把握に努めている。		
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	個々の身体状況や精神状況を観察しながら、個々が持つ有する能力を見極め、生活リズムを整えながら生活できるように把握に努めている。		
26	(10)	○チームでつくる介護計画とモニタリング 本人がより良く暮らすための課題とケアのあり方について、本人、家族、必要な関係者と話し合い、それぞれの意見やアイデアを反映し、現状に即した介護計画を作成している	日常のケアに加え月1回のカンファレンス、家族面会時での話し合いや電話での報告や聞き取り、毎月のモニタリング等個々の状態変化に応じた計画作成に努めている。	計画作成者と介護職員が分担をし共同で計画からサービス提供まで行われ、毎月開催されるカンファレンス内で共有・検討が行われている。個人別の生活記録が毎日作成されており、その中でもプランに基づいたサービス提供の確認がされている。	
27		○個別の記録と実践への反映 日々の様子やケアの実践・結果、気づきや工夫を個別記録に記入し、職員間で情報を共有しながら実践や介護計画の見直しに活かしている	個別記録には、職員のケアやその時の反応や言葉を記録するようにし、笑顔になった事や、不快であったことなど職員間で共有し、ケアや介護計画に活用している。		
28		○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化 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	本人や家族の希望や要求に傾聴し、個々の外出やユニットでの外出を可能な限り取り組んでいる。場合によっては、家族にも協力してもらい、希望を叶えるように努力している。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
29		○地域資源との協働 一人ひとりの暮らしを支えている地域資源を把握し、本人が心身の力を発揮しながら安全で豊かな暮らしを楽しむことができるよう支援している	個々の希望や想い、能力を見極めながら、以前働いていた仕事に近い環境へ出向き、有する能力を発揮出来る場を設ける等して、豊かな暮らしに近づくように努力している。		
30	(11)	○かかりつけ医の受診支援 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	事業所のかかりつけ医の説明と本人及び家族が希望する病院を尊重し、かかりつけ医の受診ができています。	入居契約時に本人・家族の意向を確認し、受診先を選定している。基本は事業所職員が受診対応を行っており、定期的に家族に報告されている。受診の付き添いを希望する家族には、報告文書を作成し、医療機関に渡してもらうなどスムーズな医療が受けられるよう配慮されている。	
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	事業所の看護職員と介護職員で日常のケアや状態、状況は共有し、かかりつけ医への状態報告や必要時は受診、処置が受けられるように支援している。		
32		○入退院時の医療機関との協働 利用者が入院した際、安心して治療できるように、また、できるだけ早期に退院できるように、病院関係者との情報交換や相談に努めている。あるいは、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。	入院した際は病院先と連携を密にし、本人の情報ははじめ、事業所の入院規定を伝え、出来る限りの協力体制性を整えている。		
33	(12)	○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援 重度化した場合や終末期のあり方について、早い段階から本人・家族等と話し合いを行い、事業所でできることを十分に説明しながら方針を共有し、地域の関係者と共にチームで支援に取り組んでいる	契約時、重度化や終末期について、本人、家族へ説明し希望を確認している。経過の途中で家族の意向も変わることもあり、その都度、話し合いの場を設けて意思確認をしている。常に医療機関との情報を共有し納得した最後を迎えられるように支援している。	契約時、重度化や終末期について意向の確認が行われる他に、面会時やケアプランの更新時期に意向の確認が行われている。終末期に関する指針も整備されており、看取りに関する内部研修も実施されている。	
34		○急変や事故発生時の備え 利用者の急変や事故発生時に備えて、全ての職員は応急手当や初期対応の訓練を定期的に行い、実践力を身に付けている	外部研修の救命救急講習会に参加したり、救命救急普及員の資格を有する職員より内部研修にてAEDの取り扱いについて学びと実践を行い、実践力が身につくように努力している。AED使用歴もあり。		
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	マニュアルや連絡網を作成し、全体訓練年2回、ユニット毎の訓練も2カ月に1回行い、職員全体が避難方法を身につけるよう努めている。警備会社と契約しており、緊急時は通報、連携している。	非常災害計画に基づき定期的実施されるユニット別の避難訓練の他に年2回の合同訓練が行われている。緊急時の対応の一つとして警備会社とも連携が図られている。有事の際には、事業所内の電源が発電機に切り替わる設備もあり定期的に発電機の確認も行われている。3日分程度の食糧も備蓄されている。	

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	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	個々の出身地や地域性、職歴、性格に応じた声かけを意識している。声かけの内容に応じて耳元での声をかけ、尊厳に努めている。	毎月の会議内で接遇については触れられており職員間で見直しや検討が行われ、耳元での声掛け等日々のケアに反映されている。内部研修も実施されており学びの場を確保している。	
37		○利用者の希望の表出や自己決定の支援 日常生活の中で本人が思いや希望を表したり、自己決定できるように働きかけている	日常のコミュニケーションを多くし、本人の希望や思いが話しやすい状況を作るように努めている。また、選択肢のある声掛けで自己決定できるような場面を作るように努めている。		
38		○日々のその人らしい暮らし 職員側の決まりや都合を優先するのではなく、一人ひとりのペースを大切に、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	食事や入浴などある程度の日課や予定はあるものの、個々のペースや希望や要望を引き出しながら1日の流れがその人らしいものになる様に努めている。		
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	本人の生活歴や家族からの情報を活用し、季節に応じた服装や外出時には正装に近い服装等々配慮、支援している。定期的に美容院の方がホームに来訪し、散髪や、職員と一緒にネイルも行っている。		
40	(15)	○食事を楽しむことのできる支援 食事が楽しみなものになるよう、一人ひとりの好みや力を活かしながら、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	職員は入居者の状態に応じて、できることを危険の無いようにより見守り、下準備や茶碗拭き等を共に行い、入居者が自らの能力を発揮できるように支援されている。	共有スペースにキッチンがあり職員、入居者が共同で調理や後片付け等参加しやすい環境づくりがされている。季節が感じられる旬の食材や目でも楽しめるようにと彩にも気配りがされている。食事だけでなく、敷地内で実った柿を一緒に干し柿にするなどの機会も提供している。	
41		○栄養摂取や水分確保の支援 食べる量や栄養バランス、水分量が一日を通じて確保できるよう、一人ひとりの状態や力、習慣に応じた支援をしている	入居者個々それぞれであるが、食欲や食べる意欲に合せ盛り付けや器の工夫をしている。水分も個々の状況に応じて回数調整を行い、提供している。		
42		○口腔内の清潔保持 口の中の汚れや臭いが生じないよう、毎食後、一人ひとりの口腔状態や本人の力に応じた口腔ケアをしている	食後には歯磨きや口腔ケアを促し、必要に応じて介助を行い、衛生に配慮している。義歯を使用している方は、1日1回の専用洗剤での洗浄をしている。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	個々の排泄パターンを把握したうえで、入居者の表情や行動の変化を見逃さずに本人が快適にトイレでの排泄ができるように支援している。	毎日作成されている個々の生活記録シート内に排泄状況が記録され、カンファレンスにて排泄パターンの把握や皮膚トラブル予防が検討され、快適な排泄支援に務めている。	
44		○便秘の予防と対応 便秘の原因や及ぼす影響を理解し、飲食物の工夫や運動への働きかけ等、個々に応じた予防に取り組んでいる	下剤だけに頼らず、繊維質の多い野菜や乳製品の摂取、水分摂取量の工夫、外への散歩や軽体操なども考慮しながら、予防に取り組んでいる。		
45	(17)	○入浴を楽しむことができる支援 一人ひとりの希望やタイミングに合わせて入浴を楽しめるように、職員の都合で曜日や時間帯を決めてしまわずに、個々に応じた支援をしている	基本的に週2回の入浴となっているが、入浴日や時間帯は固定せず、その日の入居者の状態を見て無理せずいつでも対応ができるようになっている。また、入浴日以外の足浴も適時行っている。	入浴剤を使用したり、職員と一緒に歌をうたう等、入浴を楽しめる工夫がされている。入浴の他に、水虫の予防や安眠効果を目的とした足浴も実施されている。	
46		○安眠や休息の支援 一人ひとりの生活習慣やその時々状況に応じて、休息したり、安心して気持ちよく眠れるよう支援している	これまでの生活習慣に出来るだけ合わせ、自分のペースで休んで頂けるようにソファ等配置し、支援している。		
47		○服薬支援 一人ひとりが使用している薬の目的や副作用、用法や用量について理解しており、服薬の支援と症状の変化の確認に努めている	個々の薬の情報に関しては、お薬手帳やお薬情報により、いつでも確認できる状態にある。服薬後の観察は看護師と連携、共有しながらも必要に応じて医師へ相談報告により調整も図っている。		
48		○役割、楽しみごとの支援 張り合いや喜びのある日々を過ごせるように、一人ひとりの生活歴や力を活かした役割、嗜好品、楽しみごと、気分転換等の支援をしている	生活歴、職歴、特技、趣味等、個々の能力が発揮できる機械や場面を多く作れるように努力している。役割、楽しみの時間を支援している。		
49	(18)	○日常的な外出支援 一人ひとりのその日の希望にそって、戸外に出かけられるよう支援に努めている。また、普段は行けないような場所でも、本人の希望を把握し、家族や地域の人々と協力しながら出かけられるように支援している	入居者は天気の良い日には、心身の活性化につながるよう散歩、ドライブ等に出かけている。コロナ禍により、家族との外出は自粛している。	コロナ禍の為家族との外出は自粛して頂いているが、周囲が自然に囲まれている利点を活かし敷地内での外気浴や周囲の散歩やドライブなどは積極的に行っている。	

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
50		○お金の所持や使うことの支援 職員は、本人がお金を持つことの大切さを理解しており、一人ひとりの希望や力に応じて、お金を所持したり使えるように支援している	お金を所持する事で安心する方もいる為、十分な理解で取り組んでいる。行幸等の買い物支援の際には本人が自ら支払う機会が図られている。		
51		○電話や手紙の支援 家族や大切な人に本人自らが電話をしたり、手紙のやり取りができるように支援をしている	電話はいつでもすることが可能であり、大切な関係の方との繋がりが継続できるように配慮している。		
52	(19)	○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	季節感のあるしつらえとして、入居者が作成した手芸品を飾ったり、ソファやテーブル等一人一人が居心地の良い場所で過ごせる工夫をしている。	季節が感じられる空間づくりに力を入れており共有スペース内は、入居者の四季に合わせた作品が飾られている。窓も大きく陽の光が感じられる。敷地内にはベンチもあり自由に外気浴を行っている。	
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	職員は、プライベート空間と共有空間の棲み分けを理解しながら、入居者一人一人が気持ちよく過ごす事が出来るように、その場の雰囲気、状況を踏まえ支援、工夫している。		
54	(20)	○居心地よく過ごせる居室の配慮 居室あるいは泊まりの部屋は、本人や家族と相談しながら、使い慣れたものや好みのものを活かして、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている	使い慣れたなじみのものを傍らに置き、本人の力が活かせるよう、また、居心地よく生活できるように本人と家族が共に考えている。	契約時に使い慣れたものを持ち込んで生活できるよう説明がされ、化粧台やテレビ等が持ち込まれ個人を尊重した居室づくりを目指している。	
55		○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり 建物内部は一人ひとりの「できること」や「わかること」を活かして、安全かつできるだけ自立した生活が送れるように工夫している	安全と安心の生活を第一に、自立支援、生活支援、外出支援、地域支援、共生社会、という課題を意識しながらグループホームという環境で生活の継続が出来るように支援を心掛けている。		

2 目標達成計画

目標達成計画は、自己評価及び外部評価結果をもとに職員一同で次のステップへ向けて取り組む目標について話し合います。目標が一つも無かったり、逆に目標をたくさん掲げすぎて課題が焦点化できなくならないよう、事業所の現在のレベルに合わせた目標水準を考えながら、優先して取り組む具体的な計画を記入します。

【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	火災訓練は、年間を通して訓練を重ねている。様々な災害を想定した訓練を行い、災害に強い事業所にする必要がある。	入居者、家族に安心・安全な暮らしをが提供できるようにしたい。	<ul style="list-style-type: none"> ・様々な場面想定を踏まえた訓練をする。 ・訓練を実施後、反省点や改善点を考える時間を確保する。 ・繰り返される訓練の中で起こるケースバイケースから入居者の避難介助の留意点をしっかりと汲み取る。 	12か月
2					か月
3					か月
4					か月
5					か月

注) 項目の欄については、自己評価項目のNo.を記入して下さい。項目数が足りない場合は、行を挿入してください。