

平成29年度

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	1493600041	事業の開始年月日	平成18年10月1日
		指定年月日	平成18年10月1日
法人名	株式会社ウイズネット		
事業所名	グループホーム みんなの家・横浜飯田北Ⅱ		
所在地	(〒245-0018) 神奈川県横浜市泉区上飯田町3795-1		
サービス種別 定員等	認知症対応型共同生活介護	定員計	18名
		ユニット数	2ユニット
自己評価作成日	平成29年10月27日	評価結果 市町村受理日	平成30年3月19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	
----------	--

【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)】

ホームは静かな住宅街にあり、目の前には小学校があります。子供たちの明るく元気な声が響き渡る環境にあります。子供たちの元気な声を聴き、入居者様にも笑顔が増えます。
また各月にボランティアさんが訪問し、ハーモニカや手品、本の読み聞かせや歌等の楽しい時間を過ごして頂いております。
おひとりお一人の声に耳を傾け、日々穏やかに楽しく笑顔で過ごして頂ける様、支援しております。

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	ナルク神奈川福祉サービス第三者評価事業部		
所在地	神奈川県横浜市西区南浅間町8-22-207		
訪問調査日	平成29年11月25日	評価機関 評価決定日	平成30年1月11日

【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>【事業所の優れている点】 ◇利用者本位の日々の暮らし ・管理者以下職員は、利用者の日々の生活が穏やかで和やかな笑顔あふれたものであるよう、利用者に自己決定を促し、一人一人の生活のペースを大切にケアを実践している。 ・利用者の転倒や事故防止を目標に職員の行動指針を定め、利用者が安全で安心な日常が送れるように支援している。 ◇地域との交流 ・隣接する同一法人運営の「グループホーム横浜飯田北Ⅰ」との合同の夏祭りに、近隣の方を招待したり、利用者が、地域の盆踊りや小学校の運動会に招待されて、地域住民との交流を楽しんでいる。 ・散歩の際に出会う近隣の方に、積極的に挨拶を交わし、近隣の中学校の職業体験学習の受け入れ、また、町内会の資源回収事業に地域の一員として協力している。</p> <p>【事業所の工夫している点】 ◇毎月家族には、写真入りの「横浜飯田北Ⅱだより」送っている。便りに毎月の予定や一言通信で利用者の様子を書き添え、日常の暮らしや行事を家族に報告している。今年度からホームページを利用した職員のブログを始め、利用者の様子や事業所の情報を発信している。</p>

【地域密着型サービスの外部評価項目の構成】

評価項目の領域	自己評価項目	外部評価項目
I 理念に基づく運営	1 ~ 14	1 ~ 7
II 安心と信頼に向けた関係づくりと支援	15 ~ 22	8
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 ~ 35	9 ~ 13
IV その人らしい暮らしを続けるための日々の支援	36 ~ 55	14 ~ 20
V アウトカム項目	56 ~ 68	

事業所名	グループホーム みんなの家・横浜飯田北Ⅱ
ユニット名	1ユニット

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。 (参考項目：23, 24, 25)	○	1, ほぼ全ての利用者の
			2, 利用者の2/3くらいの
			3, 利用者の1/3くらいの
			4, ほとんど掴んでいない
57	利用者と職員が一緒にゆったりと過ごす場面がある。 (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
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
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。 (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
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
61	利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安な区過ごせている。 (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
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

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。 (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
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：9, 10, 19)	○	1, ほぼ毎日のように
			2, 数日に1回程度ある
			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。 (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, 全くいない
66	職員は、生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
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
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, ほとんどいない

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	理念・行動指針は、常に意識出来るよう、ステーション内に掲示し、朝の申し送り時に唱和しています。	<ul style="list-style-type: none"> ・「ゆっくり一緒に楽しくわがままに」を理念に掲げ、利用者の個々のペースを大切に、日々の生活が笑顔で穏やかに送れるように支援している。 ・利用者の安全をケアの目標にして職員の行動指針を定めている。 	
2	2	○事業所と地域とのつきあい 利用者が地域とつながりながら暮らし続けられるよう、事業所自体が地域の一員として日常的に交流している	地域の方のボランティアや小学校の運動会、自治会による盆踊りに参加させていただき交流を深めています。	<ul style="list-style-type: none"> ・町内会に加入し、利用者は地域の盆踊りや小学校の運動会に参加している。近所の方とは散歩時に日常の挨拶を交わすなど関係づくりに努めている。 ・利用者は、読み聞かせやハーモニカ演奏など地域のボランティアとの交流を楽しんでいる。 	
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	近隣の中学校の職業体験学習の受け入れを行っています。 建物外にて地域の方々とお会いした際は挨拶を交わすよう心掛けています。		
4	3	○運営推進会議を活かした取組み 運営推進会議では、利用者やサービスの実際、評価への取組み状況等について報告や話し合いを行い、そこでの意見をサービス向上に活かしている	2か月に一度開催しています。ケアや行事、具体的な取組み等の報告を指せて頂き、出席されている方々（自治会長、役所、地域包括センター）の意見や、ご要望、また情報交換を行っています。	<ul style="list-style-type: none"> ・事業所の運営方針や活動状況を報告し、参加者から意見や提案を得て運営に反映している。 ・町会長、民生委員からは地域行事の情報提供を得ている。 	
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	必要時には区役所に出向いています。 生活支援課の担当者とは状況に合わせて定期訪問や連絡を取り合っています。	<ul style="list-style-type: none"> ・生活保護課の担当者とは、利用者の現況報告や相談ごとで連携している。 ・区のグループホーム連絡会に加入し、近隣グループホームと災害時の協力体制を話している。 	

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
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	月1回「虐待防止」委員会を開催し、その中で拘束についても話し合い、拘束を行わないケアに取り組んでいます。玄関や窓等防犯上施錠している場所がありますが、ご希望に応じ、すぐに開錠できるようになっています。	・毎月の虐待防止委員会では、身体拘束の自己点検シートで日常のケアを確認して、行動制限や利用者が不快に思うことなど事例をあげ学んでいる。管理者はスピーチロック防止のため、行動を制止する前に、まずは名前を呼ぼうと指導している。	
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	虐待防止委員会では「虐待とは」を学び・考え、全職員で虐待防止に取り組んでいます。		
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	必要時にはいつでも対応・相談できる体制をとっています。		
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	入居前に契約書を郵送し目を通して頂いています。 入居当日、疑問・質問などをお尋ねし可能な範囲でお答えし納得を得ています。		
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	年に6回家族会を開催し、ご意見ご要望を伺い、出来る範囲で運営に反映させて頂いています。 事業所内には意見箱を設置している他、苦情窓口も明確にしています。	・運営法人のお客様相談窓口や事業所内の意見箱、年6回家族会など家族が意見を言いやすい仕組みや機会を多く設け、出された家族の意見を運営に反映している。本人の意見や要望は、些細な表情や仕草も見逃さず、実現に向け取り組んでいる。	

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
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	会議やカンファレンス等では、参加職員が意見を出しやすい環境づくりや、日々コミュニケーションを図るよう心掛け、会議の場だけでなく多くの意見・要望・提案を聞き、出来る範囲で事業所運営に取り入れています。	・毎月の合同会議で、職員から出された事業所の環境整備や勤務体制などの意見や提案を、運営に反映している。 ・フロアごとのカンファレンスでケアの見直しや統一についての意見や提案を出し合い、日々のケアに反映している。	
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	個々の得意分野を見極め、他の方に伝達できるような環境づくりを目指しています。勤務姿勢・介護技術・知識などを踏まえ、毎年人事考課を行っています。出来る限り、本人の希望に沿った勤務や環境の調整を行っています。		
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	ホーム内にて委員会や勉強会また、法人内の研修を利用し知識の向上に努めています。 ケアや介助方法などは都度、理解しやすいよう指導・アドバイスお行っています。		
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	区で行われる研修や連絡会に参加し同業者の方々との交流や意見交換を行っています。 法人内の管理者とは月1回の会議で情報交換を行っています。		
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	入居前にご本人様とお話しする時間を作り、少しでも不安や心配なく安心して過ごして頂けるようお気持ちを配慮しています。 入居後はコミュニケーションを図り、お気持ちを尊重し安心出来るよう支援しています。		

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
16		○初期に築く家族等との信頼関係 サービスの利用を開始する段階で、家族等が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、関係づくりに努めている	入居前には、ご本人様・ご家族様と面談し、困っている事・心配・入居の経緯・ご要望等を伺っています。面談後も連絡が取れるような体制を整え、不安等がないよう対応しています。		
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	入居後は環境の変化により暫くの間不安や心配がみられることがあります。都度状況・様子を拝見しながらどのような支援が必要かを見極めて参ります。		
18		○本人と共に過ごし支え合う関係 職員は、本人を介護される一方の立場に置かず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	共に生活していく中で本人のできる事、得意な事、役割等を見出しています。日々の生活の中で共感・理解が出来る関係を築ける様、コミュニケーションを図っています。		
19		○本人と共に支え合う家族との関係 職員は、家族を支援される一方の立場に置かず、本人と家族の絆を大切にしながら、共に本人を支えていく関係を築いている	月1回の写真付一言通信や家族会や面会で生活の様子を伝えています。また、必要に応じ個別で様子や身体面のご連絡を行うこともあります。		
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う、支援に努めている	友人や知人、ご家族様の年賀状や電話等にてやり取りをして関係がとれるように支援している。面会時の際はゆっくり過ごして頂ける様努めています。	<ul style="list-style-type: none"> ・知人友人の来訪時には、居室で寛いで話をしてもらっている。 ・散歩ついでに買い物に行く近くの大型量販店が、利用者の馴染みの場所になっている。 ・以前の仕事や住んでいた場所につき職員と話すのを楽しむ利用者もいる。 	

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
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	入居者様同士の相性や個性、個々の性格などを考慮し孤立せず過ごせる様レクリエーションや食席などを検討しています。また一つの作品を入居者様同士が共同で作ったり、役割をもって生活ができるように支援しています。		
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	今まで同様の生活が送れるよう、ご意向に沿い、何かあれば相談できるように支援しています。		
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。	入居者様一人ひとりの日常の行動や会話から意向や思いを把握して、生活記録や申し送り時情報を共有している。定期的に話し合い心地よい生活を支援するよう努めています。	・職員は、短時間でも1人1人との触れ合う時間を大切にしている。触れ合い、話しかけることで口の重い方も話をしてくれている。 ・汲み取った思いや意向は生活記録や申し送りノートに記載して職員間で共有している。	
24		○これまでの暮らしの把握 一人ひとりの生活歴や馴染みの暮らし方、生活環境、これまでのサービス利用の経過等の把握に努めている	事前の訪問等でご家族さまやご本人様よりお聞きし、生活の中からも情報を得られるように取り組んでいます。また、得た情報は職員間で共有を行っています。		
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	無理なく過ごせるよう、申し送りや記録から、様子や状態を把握し、心身状態の変化に気付ける様努めています。		

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
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	様子や心身の状態などを踏まえ、カンファレンスを行い、ケアについて話し合っています。介護計画作成時にはご本人様・家族様のご意向も伺い計画書を作成しています。変化が見られた際は、都度見直しを行っています。	・居室担当者がアセスメントを行いケアチェック表に記録している。カンファレンスで意見を出し合い、計画作成担当者がケアプランを作成している。 ・入所時には暫定プランを作成してモニタリングを繰り返し、1か月で本プランを作成している。	・ケアプランに連動した生活記録簿で、日々の経過が記載しやすくなっています。今後はさらに、生活記録をケアプランに沿わせて、モニタリングに生かせるよう統一した記録の取り方が望まれます。
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	時間帯の様子は生活記録、健康状態は健康管理表、その他については申し送りノートなどを利用し、職員間で情報共有を図っています。		
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	ご家族様の状況や要望により急な外出等にも臨機応変に対応しています。 法人内のシニアセラピーやリハビリマッサージの利用なども行っています。		
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	運営推進会議等でも自治会長様に地域での活動やボランティアさんの情報を頂いています。 地域の訪問理美容や介護タクシーなども利用しています。		
30	11	○かかりつけ医の受診診断 受診は、本人及び家族等の希望を大切に、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	契約時にかかりつけ医について説明し、納得・同意の上、事業所の訪問診療医を利用して頂いています。 入居前からのかかりつけ医を希望される方もいらっしゃいます。	・内科、皮膚科、耳鼻科の協力医が月2回往診している。訪問看護師も毎週来所している。リンパマッサージのシニアセラピーや訪問歯科の往診もある。 ・整形外科、精神科の入居前からのかかりつけ医に、家族対応で受診している利用者もいる。	

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		○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	週1回医療連携看護師が訪問し、健康管理を行っています。その際には様子や状況を記録と口頭にてお伝えしています。 必要に応じて、訪問看護の利用も可能です。		
32		○入退院時の医療機関との協働 利用者が入院した際、安心して治療できるように、また、できるだけ早期に退院できるように、病院関係者との情報交換や相談に努めている。又は、そうした場合に備えて病院関係者との関係づくりを行っている。	入院時には、ご家族様、病院と連携を図り必要な情報を提供しています。また、面会に伺い様子をお聞きしています。 退院時には病院関係者との話合いに同席しています。		
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、事業所ですることを十分に説明しながら方針を共有し、地域の関係者と共にチームで支援に取り組んでいる	入居者様、ご家族様には、重度化した場合の対応に係る方針を説明し同意を得ています。また法人でも研修等を行い、急変時には主治医、ご家族様、職員が話し合い適切な医療機関への入院を含め検討している	・入居時に「重度化への対応指針」を説明している。 ・看取りには、家族、医師、看護師、職員が連携し意思を確認、方針を共有して、同意書を取り交わし支援する体制ができており、看取り実績もある。	
34		○急変や事故発生時の備え 利用者の急変や事故発生時に備えて、全ての職員は応急手当や初期対応の訓練を定期的に行い、実践力を身に付けている	マニュアルを整備し、職員が何時でも閲覧できるようになっています。		
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	マニュアルを作成し避難訓練を行っています。消防署からの指導も受けて地域の3ホームで助け合う協定も結んでいます。職員も近くの方がいるので協力は得られる状況にもあります。	・避難訓練は年2回消防署が立ち会い、夜間を想定して行っている。 ・災害用として利用者・職員の飲料水・食料を3日分と防災用品を備蓄している。	

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
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	入居者様のお気持ちを優先し、その方に合わせた声かけを行うよう努めています。	<ul style="list-style-type: none"> ・職員は利用者のこれまでやってきたことを大切にし、利用者の気持ちを尊重し穏やかに接するよう努めている。 ・個人記録は、事務室内の書棚に施錠保管し、パソコンはパスワードをかけている。 	
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	職員がすべて決めるではなく、入居者様が「どうしたいか」のお気持ちを最優先に、日常生活の中で小さなことでも自己決定できる場面を作るよう心掛けています。		
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	1日の基本的な流れはありますが、本人のペースに合わせた生活リズムを大切にしています。 また入居者様の心身状態を把握しながら、ご自分のペースで過ごせるよう支援しています。		
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	訪問理美容では、カット・毛染め・パーマ等、お好みに合わせて行う事ができます。 化粧品等をご希望の際は、職員と一緒に近くのお店へ買い物へ行きます。		
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	談話などを交え、楽しく和やかに食事が出来るよう心掛けています。 無理のない範囲で、洗い物や食器拭き等を一緒に行っています。	<ul style="list-style-type: none"> ・法人の管理栄養士が作ったレシピつき食材を調理している。誕生日には、手作りのケーキで祝い、皆で分けあって食べている。 ・年に3回好きなものを利用者から聞き出して提供するほか、行事食には季節の料理を提供している。 	

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	食事・水分量は記録し確認・把握し特に水分摂取量が少ない際は、こまめに補給して頂いています。 食事形態は状況により医師、歯科医と相談し、その方に合わせた食事を提供しています。		
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	毎食後、入居者様に合わせた口腔ケアを行っています。 週1回歯科衛生士が口腔内の状態観察を行い、月2回医師が訪問し必要な際は治療・義歯調整等を行っています。		
43	16	○排泄の自立支援 排泄の失敗やおむつの使用を減らし、一人ひとりの力や排泄のパターン、習慣を活かして、トイレでの排泄や排泄の自立に向けた支援を行っている	排泄表にて個々の排泄パターンを把握し、お気持ちを配慮しながら、その方に合わせた介助を行っています。出来る限り、トイレでの排泄が継続出来るよう、お声かけ・誘導・介助などの支援を行っています。	・排泄チェック表で個人の排泄パターンを把握し、利用者のしぐさや表情を見ながら声掛け誘導してトイレでの排泄を支援している。 ・トイレへの声掛けも、利用者の自尊心を傷つけないよう配慮している。	
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	排泄記録をつけ排便状況の把握を行っています。出来る限り自然排便が促せるよう、水分を多めに摂取して頂いたり、体操をしたり便秘予防に努めています。 必要に応じて医師にも相談しています。		
45	17	○入浴を楽しむことができる支援 一人ひとりの希望やタイミングに合わせて入浴を楽しめるように、職員の都合で曜日や時間帯を決めてしまわずに、個々に応じた入浴の支援をしている	希望がある時はいつでも入浴できるようになっています。入浴時には体調や安全面に配慮し、入浴できない際は清拭をしています。 また、ゆず湯・菖蒲湯等、季節感を楽しめるようにしています。	・週2回の入浴を基本とし、入浴を面倒がる利用者には、声掛けなどを工夫している。 ・浴槽の湯は、その都度入れ替え、入浴剤のほかゆず湯などで季節感を楽しめるよう支援している。	

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		○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	生活リズムに応じて、必要な時には、居室で休息していただいたり、レクリエーション等で日中の活動を増やしたりしています。夜間安眠できるよう照明や温度管理にも配慮しています。		
47		○服薬支援 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	薬剤情報は個別にファイルし、職員は把握できるようになっています。不明な点は医療機関、薬剤師に連絡が取れる体制になっています。		
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	個々の出来る事、得意な事を見出し把握し、日常生活に取り入れたりしています。お好きなこととお聞きし、レクリエーションとして楽しんだりします。		
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	天気の良い時には、小学校の周りを散歩したり、テラスで外気浴を楽しんだり、近くのお店に買い物に行ったりしています。	<ul style="list-style-type: none"> ・天気の良い日には、近隣の大型量販店に出かけたり、テラスで外気浴を楽しんでいる。 ・家族や利用者を含めた外出行事を実施することを課題としている。 	<ul style="list-style-type: none"> ・今後、ボランティアや家族の協力を得て、公園や買い物など遠出の機会が持てるよう検討し、実行することが期待されます。
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	買い物行った際は出来るだけレジにて自身で行って頂くようにしています。		

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
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	入居者様から電話の希望があった際は電話ができるように支援しています。また手紙等は一緒ポストまでいって自分でポストに入れていただくようにもしています。		
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	季節感を感じていただけるように、季節に合った作品を入居者様と作成したり、飾ったりしています。	<ul style="list-style-type: none"> ・リビングは、日当たりがあり明るく、利用者にとって居心地の良い空間となっている。 ・職員が管理表を使い当番制で清掃し、環境整備に努めている。 ・クリスマスツリーやリースが飾られ、季節感を演出している。 	
53		○共用空間における一人ひとりの居場 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	フローアにソファを設置しテレビ鑑賞や談話等くつろぎのスペースになうています。		
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	入居時には今まで使用していた物や思い出の写真などをお持ち頂き、入居前と変わらず安心して過ごして頂ける様支援しています。	<ul style="list-style-type: none"> ・居室にはエアコン、防災カーテン、ベッド、大型ロッカー、木製チェストが備えられている。 ・利用者は、テレビや仏壇など馴染みのものを持ち込み、居心地が良く過ごせるよう工夫している。 	
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	分かりにくい場所（トイレや浴室等）の表示をして場所が分かりやすいよう工夫しています。 危険な個所にはクッション材やマットを利用し安全・安心に過ごして頂ける様工夫しています。		

事業所名	グループホーム みんなの家・横浜飯田北Ⅱ
ユニット名	2ユニット

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。 (参考項目：23, 24, 25)	<input type="radio"/> 1, ほぼ全ての利用者の <input type="radio"/> 2, 利用者の2/3くらいの <input type="radio"/> 3, 利用者の1/3くらいの <input type="radio"/> 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。 (参考項目：18, 38)	<input type="radio"/> 1, 毎日ある <input type="radio"/> 2, 数日に1回程度ある <input type="radio"/> 3, たまにある <input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 1, ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2, 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3, 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 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。 (参考項目：36, 37)	<input type="radio"/> 1, ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2, 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3, 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 1, ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2, 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3, 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 4, ほとんどいない
61	利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安な区過ごせている。 (参考項目：30, 31)	<input type="radio"/> 1, ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2, 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3, 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 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、安心して暮らしている。 (参考項目：28)	<input type="radio"/> 1, ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2, 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3, 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 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。 (参考項目：9, 10, 19)	<input type="radio"/> 1, ほぼ全ての家族と <input type="radio"/> 2, 家族の2/3くらいと <input type="radio"/> 3, 家族の1/3くらいと <input type="radio"/> 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。 (参考項目：9, 10, 19)	<input type="radio"/> 1, ほぼ毎日のように <input type="radio"/> 2, 数日に1回程度ある <input type="radio"/> 3, たまに <input type="radio"/> 4, ほとんどない
65	運営推進会議を通して、地域住民や地元の関係者とのつながりの拡がりや深まりがあり、事業所の理解者や応援者が増えている。 (参考項目：4)	<input type="radio"/> 1, 大いに増えている <input type="radio"/> 2, 少しずつ増えている <input type="radio"/> 3, あまり増えていない <input type="radio"/> 4, 全くいない
66	職員は、生き活きと働いている。 (参考項目：11, 12)	<input type="radio"/> 1, ほぼ全ての職員が <input type="radio"/> 2, 職員の2/3くらいが <input type="radio"/> 3, 職員の1/3くらいが <input type="radio"/> 4, ほとんどいない
67	職員から見て、利用者はサービスにおおむね満足していると思う。	<input type="radio"/> 1, ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2, 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3, 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 4, ほとんどいない
68	職員から見て、利用者の家族等はサービスにおおむね満足していると思う。	<input type="radio"/> 1, ほぼ全ての家族等が <input type="radio"/> 2, 家族等の2/3くらいが <input type="radio"/> 3, 家族等の1/3くらいが <input type="radio"/> 4, ほとんどいない

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	理念・行動指針は、常に意識出来るよう、ステーション内に掲示し、朝の申し送り時に唱和しています。		
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	地域の方のボランティアや小学校の運動会、自治会による盆踊りに参加させていただき交流を深めています。		
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	近隣の中学校の職業体験学習の受け入れを行っています。 建物外にて地域の方々とお会いした際は挨拶を交わすよう心掛けています。		
4	3	○運営推進会議を活かした取組み 運営推進会議では、利用者やサービスの実際、評価への取組み状況等について報告や話し合いを行い、そこでの意見をサービス向上に活かしている	2か月に一度開催しています。 ケアや行事、具体的な取組み等の報告を指せて頂き、出席されている方々（自治会長、役所、地域包括センター）の意見や、ご要望、また情報交換を行っています。		
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組みを積極的に伝えながら、協力関係を築くよう取り組んでいる	必要時には区役所に出向いています。 生活支援課の担当者とは状況に合わせて定期訪問や連絡を取り合っています。		

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	○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	月1回「虐待防止」委員会を開催し、その中で拘束についても話し合い、拘束を行わないケアに取り組んでいます。玄関や窓等防犯上施錠している場所はありますが、ご希望に応じ、すぐに開錠できるようになっています。		
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	虐待防止委員会では「虐待とは」を学び・考え、全職員で虐待防止に取り組んでいます。		
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	必要時にはいつでも対応・相談できる体制をとっています。		
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	入居前に契約書を郵送し目を通して頂いています。 入居当日、疑問・質問などをお尋ねし可能な範囲でお答えし納得を得ています。		
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	年に6回家族会を開催し、ご意見ご要望を伺い、出来る範囲で運営に反映させて頂いています。 事業所内には意見箱を設置している他、苦情窓口も明確にしています。		

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
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	会議やカンファレンス等では、参加職員が意見を出しやすい環境づくりや、日々コミュニケーションを図るよう心掛け、会議の場だけでなく多くの意見・要望・提案を聞き、出来る範囲で事業所運営に取り入れています。		
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	個々の得意分野を見極め、他の方に伝達できるような環境づくりを目指しています。勤務姿勢・介護技術・知識などを踏まえ、毎年人事考課を行っています。出来る限り、本人の希望に沿った勤務や環境の調整を行っています。		
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	ホーム内にて委員会や勉強会また、法人内の研修を利用し知識の向上に努めています。ケアや介助方法などは都度、理解しやすいよう指導・アドバイスお行っています。		
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	区で行われる研修や連絡会に参加し同業者の方々との交流や意見交換を行っています。法人内の管理者とは月1回の会議で情報交換を行っています。		
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	入居前にご本人様とお話しする時間を作り、少しでも不安や心配なく安心して過ごして頂けるようお気持ちを配慮しています。入居後はコミュニケーションを図り、お気持ちを尊重し安心出来るよう支援しています。		

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
16		○初期に築く家族等との信頼関係 サービスの利用を開始する段階で、家族等が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、関係づくりに努めている	入居前には、ご本人様・ご家族様と面談し、困っている事・心配・入居の経緯・ご要望等を伺っています。面談後も連絡が取れるような体制を整え、不安等がないよう対応しています。		
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	入居後は環境の変化により暫くの間不安や心配がみられることがあります。都度状況・様子を拝見しながらどのような支援が必要かを見極めて参ります。		
18		○本人と共に過ごし支え合う関係 職員は、本人を介護される一方の立場に置かず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	共に生活していく中で本人のできる事、得意な事、役割等を見出しています。日々の生活の中で共感・理解が出来る関係を築ける様、コミュニケーションを図っています。		
19		○本人と共に支え合う家族との関係 職員は、家族を支援される一方の立場に置かず、本人と家族の絆を大切にしながら、共に本人を支えていく関係を築いている	月1回の写真付一言通信や家族会や面会で生活の様子を伝えています。また、必要に応じ個別で様子や身体面のご連絡を行うこともあります。		
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	友人や知人、ご家族様の年賀状や電話等にてやり取りをして関係がとれるように支援している。面会時の際はゆっくり過ごして頂ける様努めています。		

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
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	入居者様同士の相性や個性、個々の性格などを考慮し孤立せず過ごせる様レクリエーションや食席などを検討しています。また一つの作品を入居者様同士が共同で作ったり、役割をもって生活ができるように支援しています。		
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	今まで同様の生活が送れるよう、ご意向に沿い、何かあれば相談できるように支援しています。		
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。	入居者様一人ひとりの日常の行動や会話から意向や思いを把握して、生活記録や申し送り時情報を共有している。定期的に話し合い心地よい生活を支援するよう努めています。		
24		○これまでの暮らしの把握 一人ひとりの生活歴や馴染みの暮らし方、生活環境、これまでのサービス利用の経過等の把握に努めている	事前の訪問等でご家族さまやご本人様よりお聞きし、生活の中からも情報を得られるように取り組んでいます。また、得た情報は職員間で共有を行っています。		
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	無理なく過ごせるよう、申し送りや記録から、様子や状態を把握し、心身状態の変化に気付ける様努めています。		

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
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	様子や心身の状態などを踏まえ、カンファレンスを行い、ケアについてを話し合っています。介護計画作成時にはご本人様・ご家族様のご意向も伺い計画書を作成しています。変化が見られた際は、都度見直しを行っています。		
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	時間帯の様子は生活記録、健康状態は健康管理表、その他については申し送りノートなどを利用し、職員間で情報共有を図っています。		
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	ご家族様の状況や要望により急な外出等にも臨機応変に対応しています。 法人内のシニアセラピーやリハビリマッサージの利用なども行っています。		
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	運営推進会議等でも自治会長様に地域での活動やボランティアさんの情報を頂いています。 地域の訪問理美容や介護タクシーなども利用しています。		
30	11	○かかりつけ医の受診診断 受診は、本人及び家族等の希望を大切に、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	契約時にかかりつけ医について説明し、納得・同意の上、事業所の訪問診療医を利用して頂いています。 入居前からのかかりつけ医を希望される方もいらっしゃいます。		

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
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	週1回医療連携看護師が訪問し、健康管理を行っています。その際には様子や状況を記録と口頭にてお伝えしています。 必要に応じて、訪問看護の利用も可能です。		
32		○入退院時の医療機関との協働 利用者が入院した際、安心して治療できるように、また、できるだけ早期に退院できるように、病院関係者との情報交換や相談に努めている。又は、そうした場合に備えて病院関係者との関係づくりを行っている。	入院時には、ご家族様、病院と連携を図り必要な情報を提供しています。また、面会に伺い様子をお聞きしています。 退院時には病院関係者との話合いに同席しています。		
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、事業所のできることを十分に説明しながら方針を共有し、地域の関係者と共にチームで支援に取り組んでいる	入居者様、ご家族様には、重度化した場合の対応に係る方針を説明し同意を得ています。また法人でも研修等を行い、急変時には主治医、家族様、職員が話し合い適切な医療機関への入院を含め検討している		
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	マニュアルを整備し、職員が何時でも閲覧できるようになっています。		
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	マニュアルを作成し避難訓練を行っています。消防署からの指導も受けて地域の3ホームで助け合う協定も結んでいます。職員も近くの方がいるので協力は得られる状況にもあります。		

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
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	入居者様のお気持ちを優先し、その方に合わせた声かけを行うよう努めています。		
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	職員がすべて決めるではなく、入居者様が「どうしたいか」のお気持ちを最優先に、日常生活の中で小さなことでも自己決定できる場面を作るよう心掛けています。		
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	1日の基本的な流れはありますが、本人のペースに合わせた生活リズムを大切にしています。 また入居者様の心身状態を把握しながら、ご自分のペースで過ごせるよう支援しています。		
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	訪問理美容では、カット・毛染め・パーマ等、お好みに合わせて行う事ができます。 化粧品等をご希望の際は、職員と一緒に近くのお店へ買い物へ行きます。		
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	談話などを交え、楽しく和やかに食事が出来るよう心掛けています。 無理のない範囲で、洗い物や食器拭き等を一緒に行っています。		

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
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	食事・水分量は記録し確認・把握し特に水分摂取量が少ない際は、こまめに補給して頂いています。 食事形態は状況により医師、歯科医と相談し、その方に合わせた食事を提供しています。		
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	毎食後、入居者様に合わせた口腔ケアを行っています。 週1回歯科衛生士が口腔内の状態観察を行い、月2回医師が訪問し必要な際は治療・義歯調整等を行っています。		
43	16	○排泄の自立支援 排泄の失敗やおむつの使用を減らし、一人ひとりの力や排泄のパターン、習慣を活かして、トイレでの排泄や排泄の自立に向けた支援を行っている	排泄表にて個々の排泄パターンを把握し、お気持ちを配慮しながら、その方に合わせた介助を行っています。出来る限り、トイレでの排泄が継続出来るよう、お声かけ・誘導・介助などの支援を行っています。		
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	排泄記録をつけ排便状況の把握を行っています。出来る限り自然排便が促せるよう、水分を多めに摂取して頂いたり、体操をしたり便秘予防に努めています。 必要に応じて医師にも相談しています。		
45	17	○入浴を楽しむことができる支援 一人ひとりの希望やタイミングに合わせて入浴を楽しめるように、職員の都合で曜日や時間帯を決めてしまわずに、個々に応じた入浴の支援をしている	希望がある時はいつでも入浴できるようになっています。入浴時には体調や安全面に配慮し、入浴できない際は清拭をしています。 また、ゆず湯・菖蒲湯等、季節感を楽しめるようにしています。		

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
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	生活リズムに応じて、必要な時には、居室で休息していただいたり、レクリエーション等で日中の活動を増やしたりしています。夜間安眠できるよう照明や温度管理にも配慮しています。		
47		○服薬支援 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	薬剤情報は個別にファイルし、職員は把握できるようになっています。不明な点は医療機関、薬剤師に連絡が取れる体制になっています。		
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	個々の出来る事、得意な事を見出し把握し、日常生活に取り入れたりしています。お好きなこととお聞きし、レクリエーションとして楽しんだりします。		
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	天気の良い時には、小学校の周りを散歩したり、テラスで外気浴を楽しんだり、近くのお店に買い物に行ったりしています。		
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	買い物行った際は出来るだけレジにて自身で行って頂くようにしています。		

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
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	入居者様から電話の希望があった際は電話ができるように支援しています。また手紙等は一緒ポストまでいって自分でポストに入れていただくようにもしています。		
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	季節感を感じていただけるように、季節に合った作品を入居者様と作成したり、飾ったりしています。		
53		○共用空間における一人ひとりの居場 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	フロアーにソファを設置しテレビ鑑賞や談話等くつろぎのスペースになうています。		
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	入居時には今まで使用していた物や思い出の写真などをお持ち頂き、入居前と変わらず安心して過ごして頂ける様支援しています。		
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	分かりにくい場所（トイレや浴室等）の表示をして場所が分かりやすいよう工夫しています。 危険な個所にはクッション材やマットを利用し安全・安心に過ごして頂ける様工夫しています。		

目 標 達 成 計 画

事業所名 グループホーム
みんなの家・横浜飯田北Ⅱ

作成日 平成30年1月31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組み内容	目標達成に要する期間
1	26	記録記入方法が個々に違う ケアプランの記入漏れなどが目立つ	ケアプランに基づいた記録 記入を行う	プランに基づいた記録記入 方法の研修を行う	1年
2	49	散歩以外の外出の支援が 来ていない	行きたい場所へ出かける	GH職員では限界がある 為、ご家族様に協力を得て 外出に向けた支援を検討し ていく	1年
3					
4					
5					