

## 令和 2 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   | 1670102209    |
| 法人名     | 医療法人社団いずみ会    |
| 事業所名    | グループホームいずみの家  |
| 所在地     | 富山県富山市今泉209番地 |
| 自己評価作成日 | 令和2年12月22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等で閲覧してください。

|          |  |
|----------|--|
| 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 | 一般社団法人 富山県介護福祉士会                         |            |          |
| 所在地   | 939-8084 富山県富山市西中野町1丁目1-18 オフィス西中野ビル 1 階 |            |          |
| 訪問調査日 | 令和3年1月27日                                | 評価結果市町村受理日 | 令和3年3月4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）】

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 「私達はその人らしさ、その人の意思、そしてその人の生活を大切に、可能な限り自立した生活を送っていただけるよう支援していきます。」という法人の理念を念頭に置き、職員は常に利用者様に寄り添いながらケアの実践に繋げています。又、コロナ禍の現況を踏まえながら、安全と安心を確保した上で出来る限り利用者様に楽しんで頂けるよう、プチバスハイクを企画したり、施設内での誕生会やクリスマス会などの行事を盛り上げ、関わりの時間を多く持てるよう努めています。運営母体の病院が隣接しており、医療面においていつでもサポートを受けられる態勢が整っています。医師、看護師、歯科衛生士、管理栄養士、理学療法士、作業療法士など各専門職と必要時いつでも相談でき、グループホームでの生活が継続出来るよう可能な限り努力しています。 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### 【外部評価で確認した事業所の優れている点・工夫点（評価機関記入）】

|                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 運営母体である隣接の病院と、医療における対応等の協力・連携体制があり、利用者の健康面全般に対する不安の相談やアドバイス、歯科衛生士による口腔ケアへの取り組みを継続して行っている。コロナ禍での口腔ケアに対する専門的な助言は、利用者にとって何よりの安心となっている。今後、利用者の下肢筋力低下防止、個別の歩行指導等、身体機能面でのアドバイスや福祉用具使用時の援助等、運営母体病院の理学療法士、作業療法士が定期的に関わり支援できるよう準備を進めている。母体病院スタッフとの関わりや連携をより一層進め、利用者がより安心して穏やかに生活できるグループホームを目指している。 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### 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<br>↓該当するものに○印 |                                                                   | 項 目 |                                                                      | 取 り 組 み の 成 果<br>↓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。<br>(参考項目：23, 24, 25)   | ○                           | 1. ほぼ全ての利用者の<br>2. 利用者の2/3くらいの<br>3. 利用者の1/3くらいの<br>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。<br>(参考項目：9, 10, 19) | ○                           | 1. ほぼ全ての家族と<br>2. 家族の2/3くらいと<br>3. 家族の1/3くらいと<br>4. ほとんどできていない |
| 57  | 利用者と職員が一緒にゆったりと過ごす場面がある。<br>(参考項目：18, 38)           | ○                           | 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                  | 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。<br>(参考項目：2, 20)                    | ○                           | 1. ほぼ毎日のように<br>2. 数日に1回程度ある<br>3. たまに<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。<br>(参考項目：38)                 | ○                           | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>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ったり深まり、事業所の理解者や応援者が増えている。<br>(参考項目：4) | ○                           | 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        |
| 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<br>(参考項目：36, 37)   | ○                           | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>4. ほとんどいない    | 66  | 職員は、生き活きと働けている。<br>(参考項目：11, 12)                                     | ○                           | 1. ほぼ全ての職員が<br>2. 職員の2/3くらいが<br>3. 職員の1/3くらいが<br>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<br>(参考項目：49)                 | ○                           | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3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2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3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。<br>(参考項目：30, 31)      | ○                           | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3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2/3くらいが<br>3. 家族等の1/3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。<br>(参考項目：28) | ○                           | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>4. ほとんどいない    |     |                                                                      |                             |                                                                |

# 1 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<br>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                                                          | 法人の理念を基にGH独自の年次目標を掲げ、毎週月曜日朝礼時に唱和し、職員全員で共有、振り返り実践に努めている。                                                        | 年度毎、法人の理念を基に職員間でアンケートを取り、独自の目標を立てている。また年度末に達成状況を確認し次年度の目標に繋げている。                                                      |                                                                                  |
| 2          | (2) | ○事業所と地域とのつきあい<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                                                          | 毎年、地域やGHの行事参加を通し交流を図っていたが、今年はコロナ禍のため全ての行事が中止となった。年4回発行している機関紙を地域に回覧し、GHでの生活を知って頂き連携を図っている。                     | 今年はコロナ禍で中止となったが、毎年地域住民と共に母体病院の行事や納涼祭、バスハイクなどに参加していた。また、小学校の運動会や文化祭にも招待され、競技の参加や作品の出展をしていた。施設の情報は機関誌を地域に回覧することで発信している。 |                                                                                  |
| 3          |     | ○事業所の力を活かした地域貢献<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                                                        | 運営推進会議で認知症への理解を含め話し合い、報告の場を設けている。機関紙の回覧も行っている。学生の実習、14歳の挑戦の受け入れについては今年はコロナ禍のため中止となった。                          |                                                                                                                       |                                                                                  |
| 4          | (3) | ○運営推進会議を活かした取り組み<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                                     | 奇数月の第4木曜日に会議を開催し、意見交換の場を持っている。5月のみコロナ禍のため中止とした。会議の中で表出された意見要望等は議事録により職員間で情報共有し、サービス向上に活かすよう努めている。              | 機関誌に日程を載せ参加をお願いし、町内会長、婦人部会長、シニア会、地域包括支援センター職員、家族、民生委員、病院総務等が参加し開催している。検討内容を記録し、会議の内容は施設内の朝礼等で報告し周知している。               | 運営推進会議で話し合った内容や、いただいた意見に対する取り組み等の情報が家族や地域の方にも伝わるよう、情報共有の方法を検討・工夫しすすめていけるよう期待したい。 |
| 5          | (4) | ○市町村との連携<br>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取り組んでいる                                                | 地域包括支援センターとの連携で運営推進会議に参加してもらい、情報や意見を頂いている。2ヵ月に1回の介護相談員の訪問はコロナ禍のため中止している。                                       | 運営推進会議で情報の交換を行っている。コロナ禍における他施設の対応や取り組みについての情報を得ることで、施設の新型コロナ対応を検討するうえで参考にすることができた。                                    |                                                                                  |
| 6          | (5) | ○身体拘束をしないケアの実践<br>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 | マニュアル・指針を設定しており、身体拘束をしないケアに取り組んでいる。今年はコロナ禍のため玄関は終日施錠しているが、入居者が外出したい様子の時は一緒に外に出たり、1階～2階の行き来等で気分転換を図れるよう取り組んでいる。 | マニュアル・指針を作成し、検討事項は朝礼等で話し合っている。毎月母体病院の医療安全委員会に出席し、報告や話し合いを行っている。また、法人職員が全員出席する研修を行い、身体的拘束の理解を深めている。                    |                                                                                  |
| 7          |     | ○虐待の防止の徹底<br>管理者や職員は、高齢者虐待防止関連法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                                     | 母体病院の医療安全委員会に属し、研修会に参加し、又参加できない時は、ビデオ研修により、周知徹底、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<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    | 外部や母体病院での研修会に参加し学ぶ機会を持っている。GH内にパンフレットを掲示し、必要に応じて家族にも説明を行っている。                                                 |                                                                                                      |                   |
| 9  |     | ○契約に関する説明と納得<br>契約の締結、解約また改定等の際は、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                         | 管理者から家族へ、契約書・重要事項説明書に沿って説明し同意を得ている。改定事項はその都度封書で知らせ、質問・疑問点があれば、説明し理解を図っている。                                    |                                                                                                      |                   |
| 10 | (6) | ○運営に関する利用者、家族等意見の反映<br>利用者や家族等が意見、要望を管理者や職員なら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                     | 意見箱の設置、家族満足度アンケートの実施、運営推進会議時の家族参加等を通して苦情や意見を頂いている。把握できた情報は出来る限り改善していくよう取り組んでいる。今年はコロナ禍のため家族満足度アンケートは実施できていない。 | 家族等からの意見は面会時やケアプランの説明時に話を聞いている。情報は朝礼で報告検討を行い、本人の個人記録にも記載し共有している。また法人全体でアンケートを実施し、運営推進会議で報告・検討を行っている。 |                   |
| 11 | (7) | ○運営に関する職員意見の反映<br>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                                      | 朝礼会議やユニット毎の申し送り時等で職員の意見や提案を聞く機会を設け、反映できるよう心掛けている。管理者は定期的に個人面談を行い、職員との情報交換に努めている。                              | 年に1～2回人事考課の面接を行っており、管理者が一人ひとりの意見を聞いている。また各ユニット長は日常的に職員の思いや提案を聞き、出された意見は管理者と共有しながら、随時運営に反映させるよう努めている。 |                   |
| 12 |     | ○就業環境の整備<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      | いずみ会の人事評価表に基づき、年1回人事考課表にて昇給の機会があり、やりがいや向上心につながっている。認知症実践者研修、介護福祉士受験等の資格・研修奨励と資格手当が支給されている。                    |                                                                                                      |                   |
| 13 |     | ○職員を育てる取り組み<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         | 院内・外の研修、県グループホーム連絡協議会に参加しているが、今年はコロナ禍のため機会が少なかった。年度初めに母体病院での新人・中途採用者研修があり、該当者は参加している。                         |                                                                                                      |                   |
| 14 |     | ○同業者との交流を通じた向上<br>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 | 法人のグループ交流研究発表会、県グループホーム連絡協議会の研修や交流会への参加をしているが、コロナ禍で今年は機会が減少し、運営推進会議時に地域包括支援センターの職員より同業者の情報を得ている。              |                                                                                                      |                   |

| 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<br>サービスを導入する段階で、本人が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、本人の安心を確保するための関係づくりに努めている | 入所前の事前見学時に本人、家族と面談し不安や要望等汲み取れるようにしているが現在はコロナ禍に於いてその規制内での見学面談等出来る限りの努力を行い汲み取っている。入所後は本人と個別に話す機会を作っており、安心できる様努めている。                     |                                                                                                                              |                   |
| 16                  |     | ○初期に築く家族等との信頼関係<br>サービスを導入する段階で、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            | 管理者が事前面談時に不安や要望(要望書記入)等聞き、生活援助に反映している。現在コロナ禍に於いては限られた面会時や、主に電話で家族の意見・要望・相談など話し合う機会を持ち関係作りに努めている。                                      |                                                                                                                              |                   |
| 17                  |     | ○初期対応の見極めと支援<br>サービスを導入する段階で、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        | 本人・家族の意向も踏まえ、支援策を見極め必要に応じてコロナ禍の現況を踏まえながら安全を確保し、他施設のサービスも対応している。(通い慣れた床屋、医院)                                                           |                                                                                                                              |                   |
| 18                  |     | ○本人と共に過ごし支えあう関係<br>職員は、本人を介護される一方の立場におかず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている                        | 行事や家事作業・ドライブ・散歩など、日常生活を通じ利用者の有している個々の能力を活かしながら、職員と共に助け合い馴染みの関係を築ける様努めている。                                                             |                                                                                                                              |                   |
| 19                  |     | ○本人を共に支えあう家族との関係<br>職員は、家族を支援される一方の立場におかず、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         | 面会時や電話で本人の健康状態や、生活の様子を報告したり家族の要望を聞いて支援に繋げている。季節の変わり目には衣類の交換の協力を得たり、内履きを持ち帰って洗っていただく(ズッククリーンデー)等様々な協力を得る機会を持ち、家族と共に支援する認識を大切にしている。     |                                                                                                                              |                   |
| 20                  | (8) | ○馴染みの人や場との関係継続の支援<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                     | コロナ禍で退所された方へのお見舞いは控えているが、本人の馴染みのある地域へのドライブや風景を眺めたり、昔からの馴染みの人との面会等コロナ禍の規制内で出来る限り関係が途切れない様支援している。また、届いた手紙の返事書きやかけたい人への電話の協力も支援している。     | コロナ禍で面会を制限中のため、手紙やはがき、電話での交流を支援している。また窓越しでの面会を行い、ソーシャルディスタンスを守りながら、安心して面会できるよう環境を整えて交流をすすめている。今年度は馴染みの神社参拝や花見を車窓から楽しむことができた。 |                   |
| 21                  |     | ○利用者同士の関係の支援<br>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                 | 行事(誕生会・クリスマス会等)茶話会・体操・散歩・家事作業・座席の配慮・同じ趣味を楽しむ(利用者同士で将棋)等を通じて関わりの時間が多く取れる様努めている。他利用者の居室やユニットへの訪問をしたり、集える場所の提供にて利用者同士が関わり合い支え合える様支援している。 |                                                                                                                              |                   |

| 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 |
| 22                                 |      | ○関係を断ち切らない取組み<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                    | 隣接の病院に入院・退居された時等、関係が途切れない様、コロナ禍の現在は見舞いは出来ないが病院や家族より経過の情報を得る様にしている。その際家族の相談に乗る等、継続的な関わりに努めている。                                             |                                                                                                                                |                   |
| <b>Ⅲ. その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント</b> |      |                                                                                                        |                                                                                                                                           |                                                                                                                                |                   |
| 23                                 | (9)  | ○思いや意向の把握<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                                           | 利用者、家族と良好な関係を築く為に担当制にし、センター方式D-1、2・Eシートや要望書を活用し利用者一人ひとりの思い、意向の把握に努めている。日々の関わりの中での表情や行動の変化などを記録に残し職員間で情報共有している。本人の望む状態とズレが無いよう適切なケアに努めている。 | 施設の情報シートを活用し、本人や家族の意向や思いを確認している。日々の生活における情報は、本人、職員、医師、家族等の情報を個人のフローシートに分けて記載しチームで共有している。                                       |                   |
| 24                                 |      | ○これまでの暮らしの把握<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                                       | ご家族記入のセンター方式A-1・B-3シートを活用している。計画作成担当者と各利用者の担当職員で、本人からの情報も含めアセスメントし情報収集、把握に努め介護計画に取り入れ全職員が共有出来る様にしている。                                     |                                                                                                                                |                   |
| 25                                 |      | ○暮らしの現状の把握<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                                                     | 日々の関わりから、利用者の心身状態や生活動作等の変化を、的確に把握出来る様掛けている。「出来る事、出来そうなこと」を見極め現状をフローシートに記録し、職員全員が共有・把握出来る様にしている。                                           |                                                                                                                                |                   |
| 26                                 | (10) | ○チームでつくる介護計画とモニタリング<br>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 | センター方式を活用、要望書にて家族の要望も取り入れ、計画作成担当者と各担当職員で情報収集、アセスメント、モニタリングし介護計画を作成している。家族とのカンファレンスにて話し合い、現状に即した介護計画を作成、遅れの無い様にしている。                       | 担当職員が日々の生活記録や情報シートを基にユニット間で相談しカンファレンスで話し合っている。モニタリングはユニット会議で個人について話し合い検討している。また話し合った内容はノートに記載し、職員間で情報を共有するなど現状に添った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>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                        | 日々の記録はフローシートを活用している。日々の様子を個別にまとめる事で情報を共有しやすい様にしている。経過記録票は「フォーカスチャータニング」を使用している。改善ノートへケアの結果や工夫などを記録し、情報を全職員で共有し、実践や介護計画の見直しなどに活用している。      |                                                                                                                                |                   |
| 28                                 |      | ○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化<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               | 母体病院の医師や看護師など、他職種スタッフと連携し対応している。(3名の医師による早期受診やリハビリスタッフ・歯科衛生士・管理栄養士からのアドバイスを受けている)必要に応じ、外部病院の診療も受けている。又、新聞や栄養補助食品の個人購入をしている。               |                                                                                                                                |                   |

| 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                                                                     |
| 29 |      | ○地域資源との協働<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                                      | 今年はコロナ禍で中止となったが、本来ならば消防訓練やバスハイク、納涼祭等のGH行事を町内のボランティア参加にて実施し、安全でより良い暮らしが出来る様支援している。                   |                                                                                                                 |                                                                                       |
| 30 | (11) | ○かかりつけ医の受診支援<br>受診は、本人及び家族等の希望を大切にし、納得が得られたかかりつけ医と事業所の関係を築きながら、適切な医療を受けられるように支援している                                 | 本人・家族の希望のもと母体病院の医師がかかりつけ医となり連携を図っている。必要に応じ馴染みのかかりつけ医等他医療機関にも受診できるよう支援している。                          | 契約時に説明し相談しているが、母体病院の協力体制が24時間対応であることもあり、本人・家族にとってより身近で安心な、かかりつけ医として母体病院に変更することもある。他科の受診は家族が付き添い、近況報告書で情報を伝えている。 |                                                                                       |
| 31 |      | ○看護職との協働<br>介護職は、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                          | 看護師は常勤していないが、母体のいま泉病院の看護師との連携体制がある。常に主治医と連絡を取り、適切な受診や看護を受けられる様支援している。                               |                                                                                                                 |                                                                                       |
| 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、又、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。 | 入院先に経過要約書や近況報告書にて情報提供している。又、早期退院に向け入院先の相談員や病院関係者と連携、関係作りを行っている(ケアパス活用)。                             |                                                                                                                 |                                                                                       |
| 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  | 契約時、家族に重度化した場合の説明をし、了解を得ている。終末期には、家族の意向を踏まえ、主治医の判断に基づきチームで支援に取り組んでいる。                               | 重度化、終末期に関しては本人・家族の意向をふまえながら、母体病院と協力し、適切な支援、対応を行うことができる。体制については契約時に口頭で説明し、体調や身体機能の変化に合わせて話し合っている。                |                                                                                       |
| 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                                              | 急変時は医師との早急な連携にて対応している。急変時の対応について1・2階事務所に掲示・週に1回朝礼時に唱和し対応出来る様にしている。医療安全・感染マニュアル、AEDを設置している。          |                                                                                                                 |                                                                                       |
| 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                                              | 火災時の対応マニュアルを掲示、週に1回朝礼時に唱和している。本来ならば年2回地域住民の協力を得て避難訓練を行なっていたが、コロナ禍の為、母体病院職員に協力してもらい日勤帯夜勤帯の避難訓練を行なった。 | 防災管理者が中心となり職員一丸となって対策を進めている。避難訓練はコロナ禍のため利用者の参加はできなかった。母体病院と連携し、水害、地震等の対策を検討している。                                | 災害発生を想定し、実際に利用者と避難経路や場所を確認するなど実効性のある訓練、また、母体病院との連携やマニュアル等の再確認を行い、防災計画、訓練内容等の検討を期待したい。 |

| 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) | ○一人ひとりの尊重とプライバシーの確保<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                    | 利用者の尊厳やプライバシーを傷つける言葉や話題を禁止している。毎朝、仕事始めに「親しき仲にも礼儀あり」を唱和し勤務中の言葉使いや私語を禁止、守秘義務の徹底をしている。又、母体病院での接遇勉強会に参加し、実践出来る様になっている。                   | 年に2回、職員が尊厳に対するチェックシートを使用し、それぞれが尊厳を守る対応ができていくか確認している。また母体病院での研修に参加し、言葉遣いや態度などを学び、ユニットごとに周知し実践している。               |                   |
| 37                       |      | ○利用者の希望の表出や自己決定の支援<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                      | 日常生活の中で本人の思いや希望を聞き入れ、出来る事、出来そうな事を見極め選択、自己決定出来る様働き掛けている。また言葉の理解困難な利用者には、ジェスチャーや筆談等で意思の疎通を図っている。                                       |                                                                                                                 |                   |
| 38                       |      | ○日々のその人らしい暮らし<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 | 概ね日々のタイムスケジュールは決まっているが、入浴の順番やおやつ・ティータイム等本人の希望に応じて過ごしてもらっている。一人ひとりの状態に合わせ、休息を多く取ってもらったりしている。コロナで外出の機会は減少したが、希望に応じて散歩やドライブ等支援している。     |                                                                                                                 |                   |
| 39                       |      | ○身だしなみやおしゃれの支援<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                                   | 毎月1回出張美容院にてカット、毛染め等行っている。今年はコロナ禍のため、4月～9月が中止。個人行きつけの理容院へも行ける様支援している(現在男性1人)。                                                         |                                                                                                                 |                   |
| 40                       | (15) | ○食事を楽しむことのできる支援<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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている      | 3食、職員と利用者が一緒に調理・食事をし、片付けをしている。行事や季節に合わせたメニューや、利用者の希望のラーメンやピラフ、刺身など様々な献立を作成している。又、梅干しやラッキョウなど利用者と一緒に作っている。                            | 職員が利用者と一緒に希望を聞きながら調理をし、食事を楽しむことを大切にしている。メニューは食事委員が母体病院の管理栄養士に相談し作成している。また、外食に出かけたり、行事に合わせた食事を用意したりと毎食ごとに工夫している。 |                   |
| 41                       |      | ○栄養摂取や水分確保の支援<br>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           | 一人ひとりの食事、水分量を観察し、毎回チェックし確保に努めている。年2回、母体病院の管理栄養士に当施設の食事カロリーの計算をしてもらっている。状態に応じ補助食品や嗜好食品、ふりかけなどで栄養摂取・食欲増進の支援をしている。簡易栄養状態評価表にて健康管理もしている。 |                                                                                                                 |                   |
| 42                       |      | ○口腔内の清潔保持<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、一人ひとりの口腔ケアを徹底している。自己管理出来ない利用者には必要に応じて、ホール洗面所で義歯を預かり洗浄や口腔ケアを実施している。母体病院の歯科衛生士と共に、口腔ケアアセスメントを実施し、ケアプランとケアに反映させている。                 |                                                                                                                 |                   |

| 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<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むけた支援を行っている                              | 個々の排泄記録から排泄パターンを把握し定時声掛けや誘導により自立に向けた排泄を支援。また改善ノートやユニット会にて個々の適切なパンツやパット・ポータブルトイレの使用法を検討している。                                           | 排泄のチェック表で確認し、本人の排泄状況や間隔に合わせた対応を行い、個人のフローシートに記載している。またチームで協力し利用者が気持ちよく排泄できるよう、プライバシーに配慮した声の掛け方や関わり方を検討している。 |                   |
| 44 |      | ○便秘の予防と対応<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                                              | ラジオ体操やリハビリ体操での運動やバランスの取れた食事・牛乳・ヨーグルト・乳酸菌飲料(希望者は定期購入)などを摂取し便秘予防に努めている。毎日の排便確認・グル音・腹満確認も実施。主治医や本人と相談しセンナ茶や下剤も使用し希望時には浣腸などにも対応している。      |                                                                                                            |                   |
| 45 | (17) | ○入浴を楽しむことができる支援<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、個々にそった支援をしている                        | 各ユニットで入浴日は決めているが状況や要望に応じて柔軟に対応している。入浴の順番や時間は利用者の希望を考慮し気の合う利用者同士での入浴や会話の機会にもしている。また季節ごとに柚子湯やみかん風呂、入浴剤も使用しリラックスできる工夫もしている。              | 入浴日を決めているが、利用者が入りたい時、一緒に入りたい相手と入浴できるよう希望に合わせて柔軟に対応している。また、入浴剤を使用したり、柚子湯、みかん風呂などを楽しみ気持ちよく入浴できるよう工夫している。     |                   |
| 46 |      | ○安眠や休息の支援<br>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                                               | 日中無為に過ごすことや閉じこもり・昼夜逆転しないよう個々に合わせた活躍の場を提供し、体調に合わせた休息もしている。夜間はお茶会にて一息つく時間を作り冷暖房も希望に対応し良眠に繋げている。消灯時間よりも遅い方もおられるが生活習慣もあるので無理のない範囲で了解している。 |                                                                                                            |                   |
| 47 |      | ○服薬支援<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                                          | フローシートに定期臨時・相談経過欄があり、カルテには薬情も添付し主治医からの指示など全職員共有し常時確認できる。服薬チェックは3重にし誤薬防止に努めている。また薬剤師とも連携・相談し飲み込みの難しい利用者には粉にするなどアドバイスをもらっている。           |                                                                                                            |                   |
| 48 |      | ○役割、楽しみごとの支援<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                             | センター方式を活用したアセスメントや家族・本人からの情報・生活歴を生かした支援を介護計画に反映し全職員共有。また慣れ親しんでいる物品の持ち込みや個々に合わせて出来る家事作業・趣味も楽しんで頂いている。全ユニット参加の行事も多くあり。                  |                                                                                                            |                   |
| 49 | (18) | ○日常的な外出支援<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。又、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 | コロナ禍のため外出機会は減ったが、ドライブにて車中から外を眺めたり、近辺散歩・プチバスハイク企画するなどして可能な限り外出機会を作り、閉塞感ないよう支援している。                                                     | コロナ禍以前は、ファミレス、ラーメン屋、スーパー、喫茶店など気軽に外出していた。現在でもドライブや病院の敷地内、消防署の周りなどの散歩を継続して行っている。                             |                   |

| 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<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                                                  | 自己管理できる金額を家族や本人と相談し所持してもらっている。必要時に職員や家族と一緒に買い物をしてもらっていたが、コロナ禍のため機会はほとんどなくなってしまった。現在は施設の公衆電話にて使用するのみとなっている。                         |                                                                                                                                |                   |
| 51 |      | ○電話や手紙の支援<br>家族や大切な人に本人自らが電話をしたり、手紙のやり取りができるように支援をしている                                                                           | 公衆電話が設置してあり電話を掛けられない利用者は職員が取り次いでいる。携帯電話の持ち込み使用も可能。希望者には手紙や年賀状などのやり取りも支援している。                                                       |                                                                                                                                |                   |
| 52 | (19) | ○居心地のよい共用空間づくり<br>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 | 寛いで談笑できる様テーブル、ソファ設置、季節を感じられる飾りつけ(門松・雛人形・五月人形)、利用者製作作品や毎月生け花を設置している。また業務計画表に環境チェック欄があり毎日確認している。各ユニット間の往来が自由にでき交流して頂いている。            | ユニットごとに生活している利用者の特色に合わせてレイアウトを調整している。リビングは神棚があり、家庭的なソファやテーブルを使用し、季節に合わせて装飾を行い、心地よく過ごせる空間となっている。また、掃除・換気・光・温度・湿度・臭いを毎日チェックしている。 |                   |
| 53 |      | ○共用空間における一人ひとりの居場所づくり<br>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                                                      | 必要時テーブル・椅子・ソファなど自由に配置換えし気の合った利用者同士交流できる様対応している。他ユニット利用者同士でも制限なく交流したり将棋を楽しまれる事もある。同様に1人でも過ごしやすい配慮も臨機応変にしている。                        |                                                                                                                                |                   |
| 54 | (20) | ○居心地よく過ごせる居室の配慮<br>居室あるいは泊まりの部屋は、本人や家族と相談しながら、使い慣れたものや好みのものを活かして、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている                                          | 居室には家族協力のもと馴染みの物(ベッド・暖簾・椅子・テーブル・ソファ・テレビ・仏壇)など置き居心地の良い空間作りを支援。中にはエアロバイクを持参される方もいる。また本人の状態に合わせベッドの位置など臨機応変に変更し安心・安全に過ごせるようにしている。     | 本人が使用していた馴染みのものや、使いたいものを自由に持ち込むことができ、家族と相談し楽しみながらレイアウトしている。また、身体機能等に合わせた安全な動線にも配慮している。                                         |                   |
| 55 |      | ○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり<br>建物内部は一人ひとりの「できること」「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                                             | 備品の定期点検(車椅子・歩行器など)。状態に合わせて常備してあるコールボタン・シャワーチェアやバスボード・歩行補助具など使用し安全かつできるだけ自立した生活が送れるよう支援している。必要時はカンファレンスと主治医相談のもと家族の同意得てセンサーも使用している。 |                                                                                                                                |                   |

## 2 目標達成計画

事業所名 グループホームいずみの家

作成日： 令和 3 年 3 月 3 日

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   | 地震や水害時の対策やマニュアルが出来ておらず、避難方法が確立されていない。  | 災害発生を想定し、防災計画や実行性のある訓練内容等を検討していく。                               | ①定期的にレクリエーションとして机下に潜る練習を行う。<br>②母体病院の協力を得ながら、実際に利用者と避難経路や場所を確認しておく。 | 36ヶ月       |
| 2        | 4    | 運営推進会議に参加できる家族が限られているため、家族全員に情報が伝わらない。 | 運営推進会議で話し合った内容や情報を職員間だけでなく、参加出来ない家族や地域の方にも伝わるよう、情報共有の方法を検討していく。 | ①運営推進会議の議事録や検討内容を家族全員に送付する。<br>②グループホームでの行事等を母体病院のホームページに掲載する。      | 24ヵ月       |
| 3        |      |                                        |                                                                 |                                                                     | ヶ月         |
| 4        |      |                                        |                                                                 |                                                                     | ヶ月         |
| 5        |      |                                        |                                                                 |                                                                     | ヶ月         |

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。