

### 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	2391600240		
法人名	株式会社 アルバ		
事業所名	グループホーム サライ 牧野が池公園 (1F)		
所在地	愛知県名古屋市天白区梅が丘5丁目108番地		
自己評価作成日	平成27年12月15日	評価結果市町村受理日	平成28年5月10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	特定非営利活動法人ごみ(和)の会		
所在地	名古屋市千種区小松町五丁目2番5		
訪問調査日	平成28年1月15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)】**

今年5月に運営会社が変わりました。「株式会社アルバ」施設名「グループホーム サライ牧野が池公園」へとリニューアルオープンしています。元々、平成28年で建物自体は10周年になります。今回、サライに変わり外観・庭・内装の一部・家具・電化製品等新しくなっています。食事はメニューから職員手作りで提供して家庭的な雰囲気の中生活していただけたと思います。今年の夏～秋にかけて庭に野菜を植えて何種類かの野菜を楽しむことができました。毎月1回の外出を目標に外にも足を運んで行こうと思います。施設内の行事も出来るだけ入居者様に手伝って頂けるレクリエーションを考えていきたいと思っております。

**【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)】**

「株式会社アルバ」の市内二つ目のグループホームとなる「サライ牧野が池公園」は今年5月に開設したばかりである。開設後、前法人からの職員と新しく配属された職員が一丸となり、“サライらしさ”を考え、明るく暖かな雰囲気の中、入居者一人ひとりが心から笑える空間づくりに取り組んでいる。子供が多い地域であるのを生かし、今年度は子供会への働きかけをし、獅子舞やハロウィンの行事に、関わる事を実現した。運営者の変更により生じた家族の不安等、様々な課題を解消できるよう、家族・地域・関係者と協同の上、「笑顔に満ちあふれたふたつめの家族」になる事ができるよう今後の取り組みに注目し、更なる充実が期待できる施設と言える。

**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 ↓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くらいの 3. 利用者の1/3くらいの 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	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ったり深まり、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
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、生き活きと働けている (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	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
<b>I.理念に基づく運営</b>					
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	5月より運営会社が変わり理念も以前のものに変更になっている。現在、新しい理念についての話し合いは持たれていないが家庭的な雰囲気作りの実践には会社が変わったという事で周知はしていると思う。	「笑顔に満ちあふれた ふたつめの家族」という理念を名刺・事務所・各フロアに掲示して共有を図っている。実践の一つとして、家庭的な雰囲気作りのために、玄関・フロア等に手作りのものを飾ることから始めた。今後は会議でも理念について取り上げ、取り組みについて職員間で話し合う予定。	前法人の職員も多いため、理念の周知と共有を図り、実践するための取り組みについて早急に話し合われることを期待したい。
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	以前からの繋がりや職員が近所という事もあり子ども会の行事で足を運んでくれる事がある。町内会にも参加はしているので夏祭りや清掃での交流はしている。	町内会に入会し、行事等のお知らせは回覧板で得ている。秋祭りの子供会の獅子舞のお知らせがあった時には子供会に問い合わせ、ホームに立ち寄ってもらうよう働きかけ、50人程の来所が実現した。その後もハロウィンの行事で子供たちとの交流に繋がった。町内会の盆踊りにも参加し、今年は町内会よりチケットの配布もあった。	一層の関係強化への工夫、実行が期待される。
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	今、現在は地域貢献は出来ていない。今後は、出来ることからやっていければと考えております。		
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践、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	3回運営推進会議を行っている。まだ、ご家族の参加も多くなか、徐々に参加していただける方が増えていけばよいと思う。民生委員さんからご指摘・ご提案を受けていて今後に活かしていければと思う。	5月に開設以来6月8月10月12月と4回開催している。2回目からは民生委員、12月はいきいき支援センター職員の参加があり徐々に参加メンバーがそろってきている段階である。会議ではホームの現況と取組みについて報告を行っている。	今後は家族・町内会長等様々な方の会議の参加が実現し、多様な意見を運営に活かせるよう期待したい。
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	運営が変わることにに関して市役所と連携はとっていた。苦情に関することに対しても相談にのってもらった。	法人の変更により家族からの苦情・相談を受け、市と連携を図り解決に向けて取り組んだ。運営推進会議の案内をいきいき支援センターにFAXで送付している。名古屋市のキャリアアップ研修には参加できそうな職員に声を掛け参加している。	
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	家族の意向で1名同意書を取り身体拘束をしている。(安全ベルト。四点柵) 施錠に関して、一階は日中リビングと玄関どちらかをロックしている。夜間は防犯の為に玄関の施錠はしている。	現在、危険回避のため、家族の同意を得て、車イスの安全ベルト、ベッドの四点柵の拘束あり、定期的にケースカンファレンスを開催し、経過観察記録をつけながら、代替法を検討中である。定期的な研修は行っていないが、対象となりそうな方の入居が決まった際にケースカンファレンスを行い、何が身体拘束にあたるのかを職員間で確認している。	
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	一度虐待について会議の中で内部研修を行い防止に努めている。		

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	現在、権利擁護を利用している入居者はおらず、触れる機会もない。今後は、学ぶ機会を待っていきたい。		
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	入居時の契約時に十分家族の要望・お話は聞いている。その場の事で、説明不足の事もあるかと思いますが、その後の不安・質問にも配慮している。		
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	運営推進会議への家族の参加も少ない為、まずご家族に参加していただけることからだと思っています。ご家族来訪時には職員・管理者に要望・意見があれば会議等で話し合うようにしている。		
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	面談(今現在1回実地)を定期的にしていく予定。その場で会社・施設への要望。意見を聞き反映していこうと思っている。	法人の変更に伴い初めに個別での面談を行い意見や要望の聞き取りを行った。定期では月に1回のミーティングを開催し、法人からの伝達事項や職員からの意見を聴き取る機会がある。職員の提案により、ボランティアを利用する等、職員意見を運営に反映している。	
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	面談を通して本人のやる気・やりがい等聞いていこうと思っている。		
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	内部研修は会議中に少しずつではあるが行っている。外部研修にはできるだけ順番に参加するようにしている。		
14		○同業者との交流を通じた向上 代表者は、管理者や職員が同業者と交流する機会を作り、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	他施設と交流はない。全員ではないが同グループの施設へ1日体験を行った事はある。今後は取り組んでいきたい。		

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
<b>Ⅱ. 安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>					
15		○初期に築く本人との信頼関係 サービスを導入する段階で、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	入居時に要望を聞き、ケアプラン等に反映している。入居時は不安が大きいので行動からもよみとるように不安なく生活して頂くよう心掛けている。		
16		○初期に築く家族等との信頼関係 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	入居時に要望や本人の生活歴を聞くようにし職員間で周知するようにしている。来訪時にはも話を聞くようにしている。		
17		○初期対応の見極めと支援 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	入居時の要望を聞いた上で出来る範囲の支援はしている。		
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おかず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	個々に今出来ることを考え、出来る限りの事はお手伝いしてもらおうように心がけ、できない事は一緒にやるようにしている。		
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	何か変化があれば連絡するようにし今後の事を聞きながら支援をしている。面会・外出も特に時間制限はないので家族のみの時間を過ごしていただいている。		
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	馴染みの方は面会に来るのみで、本人の馴染みの人や場所には出向くことは殆どない。	法人変更前からの入居者の情報が少ないため、再アセスメントを行い、前からの職員、本人・家族より、馴染みの場所等を聞き取りを行っている。少し離れているが馴染みの神社への初詣に個別で出掛けた。家族や友人の来訪があればお茶を提供しゆっくり話ができるように支援をしている。	利用者、家族などの詳細情報を収集し、充実したケア、なじみの関係継続への支援の拡大が期待される。
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	職員は難聴の方との間に入り支援をしたり、トラブルにならないよう配慮している。レク等共同で作業ができる企画をたて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	本人・ご家族からの要望・相談があれば支援していきたい。今現在は特になし。		
<b>Ⅲ. その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント</b>					
23	(9)	○思いや意向の把握 一人ひとりの思いや暮らし方の希望、意向の把握に努めている。困難な場合は、本人本位に検討している	出来る限りの希望・意向に努めている。無理に強要したり強制はしていない。困難な方には元々の生活や生活歴・表情から判断しているが時には難しい事もある。	生活歴等を本人や家族から聞き取りながら意向に沿った支援を行うように努めている。また、意向の表出が難しい方には表情からの判断や、本人が応えやすい問いかけをし、意向を汲み取るよう努めている。	
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	生活歴・馴染みの暮らし方は今いる職員同士で把握している物のみになり、今後順番にご家族様に聞いていこうと思っている。		
25		○暮らしの現状の把握 一人ひとりの一日の過ごし方、心身状態、有する力等の現状の把握に努めている	毎日のケース記録に記入するとともに、ユニット会議で話し合い、本人に合わせた事を行ってもらっている。		
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	3か月に1回のアセスメント見直しと職員同士の担当者会議を開催しケアの内容を検討している。家族とは直接会えた時のみ話している。	長期目標は半年、短期目標は3か月に1回の設定に合わせて担当者会議を開催し、計画の見直しを行っている。業務日誌に目標を記載し、職員間で目標を共有し、ケース記録にチェックリストの欄を設け、実施した事を記入し、計画に沿った支援ができるよう努めている。	
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	毎日のバイタル測定・ケアの記録・業務日誌を記入し、必ず前日の記録・様子を見返している。申し送りノート(全体・ユニットごと)の確認をし共有している。		
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	本人の心身状態に合わせ、鍼灸・マッサージ等施行してもらっている。		

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
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	買い物に出かけられる方は一緒にスーパーに買い物に行き地域の祭りに参加できる方は参加している。庭の畑を手伝ってくれている方との野菜の収穫を楽しみにしている方もいる。		
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	月2回かかりつけ医の往診がある。緊急時には連絡し指示を仰ぐとともに先生が往診に来てくれる。家族連絡等状況説明を行っている。家族希望の他医療機関に家族同行で受診している方もいる。	1か月に2回協力医の往診がある。他科への受診は基本的には家族が行い、家族同行が困難な場合はホームで有料にて対応している。デンタルクリニックによる口腔ケアが週1回ある。緊急時には職員の看護師と24時間連絡が取れ、在宅医療医とも連携が可能である。	
31		○看護職との協働 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	週1看護職員により、健康チェックを行っている。薬・軟膏類の把握と排便コントロールの相談等行いかかりつけ医と連携をとっている。		
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、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。	現在、入退院している方がいません。		
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	今現在、重度・終末期の方はいませんが。今後は、かかりつけ医と家族と相談しながら話し合いをしていこうと思っています。	24時間連携医がいるのでホームでの看取りは可能であることを契約の際に説明している。入居者の状態の変化に伴い本人・家族の意向の確認を行いながら取り組んでいく方針である。	
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	緊急のマニュアルはあるが、応急手当・初期対応の訓練は行っていない。		
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	年2回の避難訓練は行っている。ただし、日中の訓練のみで夜間の訓練は行っていない。今後は全職員が訓練に参加するとともに夜間の避難訓練も行いたいと思っている。地域には、書面にて施設の概要を伝えている。	年2回の避難訓練を地震・火災想定で実施した。玄関までと駐車場までの避難を入居者とともに行った。水・食料等3日分の備蓄の他に、カセットコンロ・入居者の人数分のヘルメット、歩行困難な方の為の担架の用意がある。	夜間想定での避難訓練、また、地域との協力体制の構築に取り組み充実を葉図る事が望まれる。

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
<b>IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b>					
36	(14)	○一人ひとりの尊重とプライバシーの確保 一人ひとりの人格を尊重し、誇りやプライバシーを損ねない言葉かけや対応をしている	一人ひとりに合わせた声かけは行っているが、難聴の方に大きな声で声かけしたり。遠くからの声かけになってしまうとが多々ある。尊厳について研修を行い職員は日頃から気を付けてきている。	入居者の名前は「さん」付で呼びかけ、必要以上に大きな声で話さない様配慮している。接遇についての外部研修への参加やホーム内では尊厳に関係する振り返りの為のセルフチェックを実施し職員間で確認し合う機会がある。	
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	行動の前には声かけをしている。ただ自己決定が可能な方には出来ているが自己決定出来ない方には声かけをするか表情やサインで読み取り働きかけている。		
38		○日々のその人らしい暮らし 職員側の決まりや都合を優先するのではなく、一人ひとりのペースを大切にし、その日をどのように過ごしたいか、希望にそって支援している	職員の動きの中で、その間で希望を取り入れている。自由に動かれることについては見守りし危険のないように過ごしてもらっている。		
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	洋服は決められる方には決めてもらっている。整容・洗顔・髭剃りは出来る方には自分でやってもらっている。		
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、利用者職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	食事は毎食手作りしている。食事は主に職員が作っている。食形態は刻み食の方には刻み・粥で対応、ムセのある方には水分はゼリー状にしている。下膳はできるかたのみしている。	職員の事情で昨年12月後半より朝と夕食は業者に外注、昼食のみ手作りに変更になった。献立は入居者の希望を伺いながら職員が作っている。誕生日にはちらし寿司を作りお祝いする。また、レクでお好み焼きやハンバーグ等入居者と一緒に調理している。正月にはおせち作りも行った。	
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・水分量を毎食チェックしている。水分の少ない方には飲んでもらえるように声かけをしている。		
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	週1回の歯科往診の受診あり。 毎食後口腔ケア実地。椅子をしようしたり・口腔ティッシュを使い個々に合った口腔ケアを心がけている。		

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むけた支援を行っている	自立以外の方はトイレ誘導をしている。夜間ポータブル使用している方には夜間のみ設置し日中は共有トイレを使用してもらっている。	排泄チェック表で個々の排泄のリズムを把握し、トイレへの誘導を行っている。尿意が消失していた方も定時に誘導することによって排泄のリズムが整った。夜間の巡視は3時間置きに行い、オムツやパッド使用の方は定時に交換している。	
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	排泄チェック表でマイナス日数を記録し看護師とも相談しながら排便コントロールをしている。毎朝、牛乳を飲んでいる。		
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、個々にそった支援をしている	週2回入浴の日としている。時間は特に決まっていない。拒否があるときは時間を置いて声かけしている。時々、入浴剤を入れて香りを楽しんでもらっている。	基本的には一人の方が週2回の入浴としているが、希望があれば2回以上でも対応している。入浴の拒否がある方へは毎日お誘いし、声掛けに工夫をしながら入浴の同意を得て実施するようにしている。足拭きマットは一人使用毎に交換し、感染対策にも配慮をしている。	
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	日中、居室で寝たい方には寝ていただき本人の休みたい時に休んでいただいている。		
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	内服薬チェック表で確認しながら飲み忘れの無いように気を付けている。内服薬の内容については全てを理解していない。		
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	日常的な洗濯物をたたむ、食器拭き等出来る事を役割として行って頂いている。時々、外食・外出支援をし気分転換を行っている		
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。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	月1程、外出支援を行っている。全員で外出することはできませんが数人のグループに分かれて外出しています。その日の希望にそってはなかなか出かけられていないが時々散歩に出ている。庭の畑に野菜があるときは収穫にも出ている。	日常的には、近所へ散歩に出掛けている。遠くへの外出は月に1回程度、動物園・興正寺・水族館・ブルーボネット等に小グループに分かれて車で出かける機会がある。また、個別の外出では買い物等に職員同行で対応している。動物園へは、家族もお誘いし、手作り弁当持参で出掛ける等入居者の気分転換を図っている。	



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	預かり金としてホームでお小遣いを預かっているが必要な物をホームで購入している。使えるようには支援が出来ていない。		
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	取り組めていない		
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	共用空間の壁には外出・イベントの写真を貼っており、月ごとにディスプレイをして季節を感じられるようにしている。メニューがホワイトボード台所では、毎食手作りの食事を作っていて作っている、におい・音が聞こえる	法人変更に伴い、明るく暖かい雰囲気にするために照明の増加や、フロア毎に色合いを合わせたソファカバー、タペストリー、カレンダー、小物等手作りの工夫が随所に見られた。また、広い庭には農園があり、ゆったりくつろげるベンチの設置がある。	
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	居室で横になる方は独りになる時間が持っている。共用空間では、ソファーに座ったりカラオケをしたり会話したり思い思いに過ごさせている。		
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	居室内は安全に過ごせるように心がけているが居心地がよいかはわからない。入居時に持参された物、家族・職員からの贈り物を飾るようにしている。	エアコン・ベッド・防火カーテン・ナースコールは備付である。また、入居者が居心地良い空間になるよう、使い慣れた家具の持ち込みや家族の写真や趣味の物等を置いている。各居室の入口には暖簾をかけ、扉を開けた状態でも部屋の中の様子が見えない様プライバシーに配慮している。	
55		○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり 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	共用部空間には歩行がスムーズに出来るように物を置かないようにしている。トイレの扉には「トイレ」と目印がありわかりやすくしている。		

## 目標達成計画

作成日: 平成 28 年 3月 25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	11	運営会社が変わり前法人からの職員の不安・不満を聞き入れていく。	定期的な面談・月1ミーティングを行う	・定期的に個人面談をし意見を聞いていく ・月1のフロアミーティングでケアや施設全体の事を話し合い皆で共有していく。	6ヶ月
2	1	理念の共有	理念について話し合い共有する	・フロアミーティング等で理念について話し合う。 ・話し合った事を実践していく	3ヶ月
3	4	運営推進会議を定期的に行う事。参加するご家族が少ない。町内会長の参加が出来ていない	ご家族・町内会長等の参加	・ご家族への参加の呼びかけ(訪問時・ホーム便りにて呼びかけていく) ・町内会長・地域の方の参加、地域との繋がりを持って行く ・継続的な2カ月に1回の開催	12ヶ月
4	35	日中の避難訓練は実地しているが、夜間想定はの避難訓練は実地出来ない	夜間想定 of 避難訓練	・夜間は各フロア1名体制になるが、夜勤者1名での夜間想定 of 避難訓練を実地する。 ・地域の方への避難訓練の告知	3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、行を挿入して下さい。