

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	0172901217		
法人名	有限会社グループホーム東光		
事業所名	グループホーム「東光」A棟		
所在地	旭川市東光10条1丁目1番8号		
自己評価作成日	平成26年11月10日	評価結果市町村受理日	平成26年12月8日

※事業所の基本情報は、介護サービス情報の公表制度の公表センターページで閲覧してください。

基本情報リンク先URL	http://www.kaigokensaku.jp/01/index.php?action=kouhyou_detail_2014_022_kani=true&JigyosyoCd=0172901217-00&PrefCd=01&VersionCd=022
-------------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	タンジエント株式会社
所在地	北海道旭川市緑が丘東1条3丁目1-6 旭川リサーチセンター内
訪問調査日	平成26年11月26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)】

○施設理念〔感謝と敬意〕	・入居者様に穏やかな日々を過ごして戴けますよう感謝と敬意の心を大切にして参ります
○ユニット理念〔傾聴と笑顔〕	・入居者様の訴えには傾聴と笑顔で応えご縁を大切に末永くお付き合い戴く事を心掛けます
※開設時よりの施設理念に加え、サービス提供時の職員のあるべき姿勢として新たにユニット理念を指針に掲げ日々実践しています。	
※ご家族様へ催事ごとに撮影した入居者皆様のスナップ写真を9月からの東光だよりと同封させて頂き、季節ごとに生活のご様子を写真でもお伝えして参りたいと思います。	
※毎週3回の食材購入のほか、近隣の方から戴く旬の野菜や新鮮な魚などで、朝昼夕3食ともに担当職員により調理された、できたての温かい食事を提供しています。	

【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)】

<昼夜を問わず避難出来る体制づくり>	
独自の消防計画に基づき、例年、年2回の避難訓練を近隣の方々などの参加を得て実施しているが、今年は、夜間帯における事前準備や職員の行動手順に課題があるため、夜間の避難誘導や通報訓練、緊急時連絡網の改善を図り、独自の自主消防訓練を実施し、昼夜を問わず避難する利用者の人命を最優先とした安全確保の体制づくりに取り組んでいる。	
<居心地よく暮らせる共用空間>	
ホール空間は、清潔で良く整理されており、季節やイベントごとのシンプルなディスプレイや壁飾りをはじめ、廊下の壁面には季節別の風景写真や行事の集合写真が掲示され、空間を活かして落ち着いたくつろげる環境づくりに取り組んでいる。また、テーブルの配置や席場所を必要に応じて替えたり、ソファで気の合った同士がくつろげて居心地良く過ごせるよう工夫に努めている。	

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 ↓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	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		

自己評価及び外部評価結果

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	施設理念「感謝と敬意」さらに「傾聴と笑顔」をもって入居者様に寄り添い安心安楽な生活をおくっていただけますよう日々の介護サービス提供に努めています。	事業所独自の理念をつくりあげ、管理者と職員は、その理念を共有して、介護サービスの提供に専念している。	
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	暖かい日には町内を散歩しお庭の花々を觀賞させて頂き地域皆様との交流をさせて頂いています。また近隣の方からは自家栽培された野菜や釣ってこられた魚などの差し入れを頂き感謝申し上げます。	利用者が地域とのつながりを持てるよう、町内の散歩や「夏祭り」を開催し、地域との交流に努めている。また、地域の方から自家野菜や釣り魚の提供があり、日常的な交流がある。	
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	年間を通して施設催事の際に近隣の方に声掛けし参加していただき入居者様との会話や食事をする機会を持つことにより認知症の人の理解を深めて頂いています。		
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	定期的に町内会長さん、地区民生委員さん及び近隣住民の方や家族会の方、さらに地域包括職員の皆様に参加を頂き、意見交換や問題提起をして頂いています。	年6回を開催し、地域住民代表・民生委員や家族会の方、地域包括支援センターの職員の参加を得て、事業所の運営や利用状況等を具体的に意見交換をし、そこでの意見をサービスの向上に活かしている。	
5	4	○市町村との連携 市町村担当者とは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	東光・千代田地域包括支援センター職員の方に定期運営推進会議への毎回の参加により情報交換やアドバイスを頂いています。	市や包括支援センターとは、日常業務を通じて情報交換やアドバイスを受けながら連携を深めるよう取り組んでいる。	
6	5	○身体拘束をしないケアの実践 代表者および全ての職員が「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	現在緊急やむを得ない行動抑制について解除する事を目標に適時見直しをするとともに職員の理解と知識向上を図っています。	身体拘束廃止委員会を通じて正しい理解と知識向上を図っており、緊急やむを得ない行動抑制について解除することを目標に適時見直しをしている。	
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	職員相互に自覚し虐待を見過ごすことが無いよう特に言葉づかいには注意を払い虐待と思われることがあった場合には直ちに事実確認を行い改善防止に努めています。		

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
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	現在活用はできていないが成年後見制度の研修には参加し、個々の必要性の理解を深めています。		
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	契約内容について、契約書、重要事項説明書等に十分な時間をかけ、丁寧に説明しています。また不明な点はいつでも問い合わせ頂くようお話をいただいています。		
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	意見、要望は管理者及び職員が共有し反映できるよう支援している。また重要事項や苦情相談窓口等は施設の見やすい場所に掲示するとともに意見箱を玄関先に設置しています。	意見や要望等を言い表せる機会を設け、相談や意見・要望があれば、ミーティングを通じて話し合っ対応し、そこでの意見等を運営に反映している。また、意見箱を玄関先に設置し、施設内には相談窓口の掲示をしている。	
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	毎朝のミーティングやユニット毎の連絡ノートさらに毎月第3水曜日開催の定例会議等で職員全体でひとり一人の意見や提案など情報交換を行える場を設けています。	ユニット別の連絡ノートの活用や毎月のミーティングで、意見や要望、提案を聞く機会と情報交換の場を設けている。	
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	資格取得に必要な休みが取れるよう配慮し取得後は手当てを付け働きやすい職場環境に努める。また可能な限り給料、手当てについて見直しを行っています。		
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	研修は受講できるよう配慮するとともに施設外研修は希望者を募り参加できる機会をつくっています。		
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	地域包括主宰のグループホーム交流会への参加や同業他社企画研修会等に参加させて頂き、後日研修報告会実施により全体周知を図るとともにサービスの質の向上に努めています。		

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
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	これまでの生活歴や習慣としている事、さらに不安に感じている事やご要望等に耳を傾けながら職員との会話を多く持つことによりご本人との信頼関係づくりに努めています。		
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	入居に際し面談とアセスメントを十分に行い、ご本人とご家族のご要望をしっかりと聞き取り信頼関係を築けるよう話し合いをするとともに入居後のご来訪時にも同様な対応に心がけ信頼関係づくりに努めています。		
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	ご本人やご家族様とお話しする機会を多く持つことや初期の生活の様子などをご報告することで必要とされる支援を見極めるとともに、他のサービスが適していると判断される場合は情報を提供しています。		
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	入居者様個々の生活を主に職員は寄り添い支援するとともに、特に家事全般に於いては可能な限りお手伝いいただき共に果たしていく事などを通し関係を築けられるよう努めています。		
19		○本人を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	ご家族様の定期的な施設訪問や外出・外泊などされ、その都度入居者様の状態をお伝えするとともに、夏祭催事や東光便りにて生活の様子報告などにより、共に支えていく関係を築けるよう努めています。		
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	定期的にご家族様の来訪や友人知人の訪問もあり、ときにはご家族様とお買い物で外出や外泊などされています。またかかり付け病院等の馴染みの場所や関係者との交流も継続できるよう支援に努めています。	かかりつけ病院等の馴染みの場所や関係者との交流が継続でき、関係が途切れないよう支援に努めている。また、家族の来訪や家族との外出、外泊などの支援にも努めている。	
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	食事やくつろぎの時間をともにするテーブル席やレクリエーションおよび季節ごとの装飾作業等について入居者様同士の関係を十分に配慮し一緒に行える環境づくりに努めています。		

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
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	退所された方のご家族様からのご相談や長期入院された場合には面会に訪れるなど必要に応じて本人やご家族の経過をフォローするとともに相談や支援に努めています。		
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	職員は入居者様個々とサービスを通して深くかかわりを持ちご本人の希望や意向の把握に努めるとともに本人本位に改善策を検討しています。	一人ひとりの思いや暮らし方の希望、意向の把握に努めると共に、職員間で、その情報の共有が行われている。	
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	ご本人やご家族関係者およびサービス利用経過等の情報収集を行い個々の生活歴やなじみの暮らし方、生活環境の把握に努めています。		
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	朝夕のバイタルチェックや一日の生活の様子を記録するとともに、引継時の報告により変化が見られる心身状態等の把握に努めています。		
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	入居者様の状態変化に伴い職員よりケアのあり方に変更を要する課題が発生した場合にはご本人やご家族様とも話し合い、現状に即した介護計画の作成に努めています。	課題とケアのあり方について、変更する課題が発生した場合には、本人、家族の意見や思いを話し合い、カンファレンス、モニタリングを通じて職員の意見を反映して現状に即し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 一人ひとり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	個別に介護経過日誌や通院・バイタル他をまとめた月次集計一覧表を記録作成および連絡帳や医療関連情報記録などにより職員間の情報共有し状態変化に即応するとともに介護計画の見直しに活かしています。		
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	入居者様個々の状況変化に応じその都度ご家族様にご相談するとともに柔軟な支援や個々へのサービス提供ができますよう努めています。		
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	市内外近郊へのドライブやお花見、さらに蕎麦処での外食など季節ごとに外出行楽行事を企画し豊かな暮らしを感じ楽しんで頂けますよう支援しています。		
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	長期に通院されている病院、および医療連携契約病院の医師や看護師との関係を保ちながら、適切な医療を受けられるよう通院介助により支援しています。	医師や看護師との連携で適切な医療を受けられるよう通院介助を支援している。また、本人や家族の希望するかかりつけ医となっている。	

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
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	介護職員は入居者様個々の体調の変化やいつもと様子が違うなど気があれば昼夜を問わず看護師に報告、相談し受診等の適切な対応措置を行っています		
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。	医療連携機関を定め急変時24時間連絡が取れる体制を整えるとともに他の病院へ入院期間中においても病状確認や退院後の療養に備えて病院関係者との関係づくりを行っています。		
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	入居者様の状態の変化に伴い援助内容等ご家族にはその都度ご報告やご相談をしご理解を頂いています。終末期のあり方についてはご本人やご家族と話し合いを行い方針を共有しています。	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して、方針を職員間で共有している。また、入居者の身体状態の変化による援助の内容を、その都度、家族に報告・相談し、対処している。	
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	消防署の指導により救急救命訓練を行うとともに緊急時連絡医療機関及びご家族連絡先確認や職員緊急時連絡網の通報訓練などで実践力を身に付けています。		
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	防火管理者が中心となり年2回の消防避難訓練を行っています。その際運営推進委員の方や近隣の方にも参加して頂き、一次避難場所の指定を頂くなど地域との協力体制を築いています。	年2回の火災避難訓練を近隣の方も参加して実施している。また、一次避難場所を確保して、地域との協力体制を築いている。	毎年、避難訓練は実施されているが、更に、昼夜を問わず避難誘導の方法や人命を最優先した安全対策を、常に、全職員が身につけるような自主訓練を継続されるよう期待をしたい。
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	一人ひとりの人格を尊重しプライバシーの確保、特に排泄介助の際には十分配慮するとともに個々に合わせた言葉掛けをさせて頂いています。	一人ひとりの人格を尊重し、誇りやプライバシーを損ねるような言葉がないよう職員間で、その情報が共有されている。	
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	職員の都合による判断や強制などが無いよう注意するとともに個別に合わせた言葉掛けを行い自己決定できるよう支援させて頂いています。		
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	体調やそのときどきの気持ちに配慮し食事時間を遅らせたり、ときには居室ベッド上で摂っていただくなど全ての日課に於いて常に希望に沿いその人らしい暮らしができるよう支援させて頂いています。		
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	個別に季節に合う衣服選びを支援するとともに訪問理容ではカットや毛染めなど好みに合った整髪をして頂いています。		

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
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	献立は入居者様の希望も取り入れ職員が調理する作りたての温かい食事を提供。また自家菜園で育てた野菜や旬の食材を取り入れ栄養バランスを考慮し準備や後片付けも可能な方にはお手伝いをして頂いています。	入居者の希望を聞きながら食事が楽しみなものになるよう、利用者と職員と一緒に準備や後片付けをしている。また、自家菜園での収穫野菜や旬の食材を取り入れたら、栄養バランスを考えた献立になっている。	
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	1日3食毎の食事摂取量及び10時、12時、15時、17時30分の水分摂取量を月毎の集計表に記録し摂取状態を把握するとともに、水分確保のため好みの物で工夫し対応しています。		
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、毎食後、一人ひとりの口腔状態や本人の力に応じた口腔ケアをしている	毎食後に声かけ見守りや一部介助など個別に対応した口腔ケアを行っています。また義歯の汚れは洗浄剤使用により清潔保持しています。		
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むけた支援を行っている	ひとり一人の排泄パターンを把握しトイレでの排泄に心掛け、特に夜間帯においては事前の約束にて決まった時間の声かけによりトイレ誘導するなど個別に排泄の自立支援をさせて頂いています。	一人ひとりのパターンを排泄チェックで把握し、トイレでの排泄の誘導に努めている。また、夜間には決まった時間の声かけによりトイレ誘導し、個別に排泄の自立に向けた支援をしている。	
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	排泄記録表により排泄リズムを把握するとともに食事では野菜や食物繊維の多い調理メニュー作りと個別にはヤクルトやヨーグルトなどの摂取により自然排泄を促す。また歩行訓練も実施しています。		
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ず、個々にそった支援をしている	入浴日や入られる順番など必ず前もってご本人の意思確認し個々の希望に合わせてとともに、体調によってはシャワー浴や清拭に変更させて頂くなどの個別対応に心掛けています。	一人ひとりの希望やタイミング、生活習慣に応じて週2回を目安に支援している。また、体調によっては、シャワー浴や清拭に変更し、個別の対応にも努めている。	
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	安眠に繋がるよう起床時間、就寝時間、ラジオ体操、食事、レクリエーション、入浴等はご本人の意思と生活リズムを大切に、その方々に合わせた支援に努めています。		
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	通院記録及び処方箋は個人ファイルにて確認し、変更された場合は医療関連引継書や朝夕ミーティング時に報告され、特に排泄調整の為の下剤使用については日々細かな確認作業をさせて頂いています。		
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	食事の後片付け、お膳拭き、テーブル拭き、洗濯たたみ、花壇、家庭菜園で出来る事のお手伝いをお願いし張りのある日々を過ごされ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
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	暖かく穏やかな日には施設前にて日光浴および町内周辺への散歩に出かけることや施設外での食事会やお花見行事の企画等により外出支援をさせて頂いています。	暖かな日は、町内周辺への外気浴や散歩に出かけており、一人ひとりの力を活かしながら、ラジオ体操や歩行訓練、花見行事など季節毎の施設企画による外出の支援をしている。	
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	希望される入居者様には日用品や衣料品などの買い物を職員同伴で支援し支払は立替払いにより月毎に一括清算させて頂いています。		
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	入居者様が希望される場合やご家族様からの電話の際にはコードレス子機を使用しホール又は居室にて取り次ぎの支援をさせて頂いています。		
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	ホール共用空間には季節やイベントごとのディスプレイ及び壁飾りを施し廊下壁面には季節風景写真やイベント記念集合拡大写真などを掲示し季節感を感じられる居心地の良い生活空間づくりに工夫をしています。	共用空間は、季節毎のイベントの写真の掲示や壁飾りを施し、季節感を感じられる雰囲気になっている。また、入居者同士が、くつろげるようソファを配置し、居心地良く過ごせるよう工夫をしている。	
53		○共用空間における一人ひとりの居場所づくり 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	テーブル席の配置や席順を必要に応じて適時に替えるなどの考慮をするとともにソファで気の合った入居者様同士くつろいで頂けるスペースの工夫をしています。		
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	使用されていた家具等持参して頂きご本人の希望にそって配置し、これまでと変わらず居心地よく過ごせるよう工夫をしている。また施設ベッドはすべて電動に替えていることから生活に適した高さ調整等をさせて頂いています。	居室には、使い慣れた家具や寝具、家電製品や家族の写真等が持ち込まれ、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている。また、すべて電動ベッドを導入し、生活に適した高さに調節されている。	
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	安心かつ安全に生活ができるように廊下、浴室には手摺りを設置するとともに緊急時避難経路図を居室ごと見易い場所に掲示するなど安全確保に努めています。		

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	0172901217		
法人名	有限会社グループホーム東光		
事業所名	グループホーム「東光」B棟		
所在地	旭川市東光10条1丁目1番8号		
自己評価作成日	平成26年11月10日	評価結果市町村受理日	平成26年12月8日

※事業所の基本情報は、介護サービス情報の公表制度の公表センターページで閲覧してください。

基本情報リンク先URL	http://www.kaigokensaku.jp/01/index.php?action=kouhyou_detail_2014_022_kani=true&JigyosyoCd=0172901217-00&PrefCd=01&VersionCd=022
-------------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	タンジエント株式会社
所在地	北海道旭川市緑が丘東1条3丁目1-6 旭川リサーチセンター内
訪問調査日	平成26年11月26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)】

○施設理念〔感謝と敬意〕	・入居者様に穏やかな日々を過ごして戴けますよう感謝と敬意の心を大切にして参ります
○Bユニット理念〔傾聴と笑顔〕	・入居者様の訴えには傾聴と笑顔で応えご縁を大切に末永くお付き合い戴く事を心掛けます
※開設時よりの施設理念に加え、サービス提供時の職員のあるべき姿勢として新たにユニット理念を指針に掲げ日々実践しています。	
※ご家族様へ催事ごとに撮影した入居者皆様のスナップ写真を9月からの東光だよりと同封させて頂き、季節ごとに生活のご様子を写真でもお伝えして参りたいと思います。	
※毎週3回の食材購入のほか、近隣の方から戴く旬の野菜や新鮮な魚などで、朝昼夕3食ともに担当職員により調理された、できたての温かい食事を提供しています。	

【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)】

--

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	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、その時々々の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		

自己評価及び外部評価結果

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	施設理念「感謝と敬意」さらに「傾聴と笑顔」をもって入居者様に寄り添い安心安楽な生活をおくっていただけますよう日々の介護サービス提供に努めています。		
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	暖かい日には町内を散歩しお庭の花々を觀賞させて頂き地域皆様との交流をさせて頂いています。また近隣の方からは自家栽培された野菜や釣ってこられた魚などの差し入れを頂き感謝申し上げます。		
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	年間を通して施設催事の際に近隣の方に声掛けし参加していただき入居者様との会話や食事をする機会を持つことにより認知症の人の理解を深めて頂いています。		
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	定期的に町内会長さん、地区民生委員さん及び近隣住民の方や家族会の方、さらに地域包括職員の皆様に参加を頂き、意見交換や問題提起をして頂いています。		
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	東光・千代田地域包括支援センター職員の方に定期運営推進会議への毎回の参加により情報交換やアドバイスを頂いています。		
6	5	○身体拘束をしないケアの実践 代表者および全ての職員が「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	現在緊急やむを得ない行動抑制について解除する事を目標に適時見直しをするとともに職員の理解と知識向上を図っています。		
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	職員相互に自覚し虐待を見過ごすことが無いよう特に言葉づかいには注意を払い虐待と思われることがあった場合には直ちに事実確認を行い改善防止に努めています。		

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
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	現在活用はできていないが成年後見制度の研修には参加し、個々の必要性の理解を深めています。		
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	契約内容について、契約書、重要事項説明書等に十分な時間をかけ、丁寧に説明しています。また不明な点はいつでも問い合わせ頂くようお話をいただいています。		
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	意見、要望は管理者及び職員が共有し反映できるよう支援している。また重要事項や苦情相談窓口等は施設の見やすい場所に掲示するとともに意見箱を玄関先に設置しています。		
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	毎朝のミーティングやユニット毎の連絡ノートさらに毎月第3水曜日開催の定例会議等で職員全体でひとり一人の意見や提案など情報交換を行える場を設けています。		
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	資格取得に必要な休みが取れるよう配慮し取得後は手当てを付け働きやすい職場環境に努める。また可能な限り給料、手当てについて見直しを行っています。		
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	研修は受講できるよう配慮するとともに施設外研修は希望者を募り参加できる機会をつくっています。		
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	地域包括主宰のグループホーム交流会への参加や同業他社企画研修会等に参加させて頂き、後日研修報告会実施により全体周知を図るとともにサービスの質の向上に努めています。		

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
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	これまでの生活歴や習慣としている事、さらに不安に感じている事やご要望等に耳を傾けながら職員との会話を多く持つことによりご本人との信頼関係づくりに努めています。		
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	入居に際し面談とアセスメントを十分にを行い、ご本人とご家族のご要望をしっかりと聴き取り信頼関係を築けるよう話し合いをするとともに入居後のご来訪時にも同様な対応に心がけ信頼関係づくりに努めています。		
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	ご本人やご家族様とお話する機会を多く持つことや初期の生活の様子などをご報告することで必要とされる支援を見極めるとともに、他のサービスが適していると判断される場合は情報を提供しています。		
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	入居者様個々の生活を主に職員は寄り添い支援するとともに、特に家事全般に於いては可能な限りお手伝いいただき共に果たしていく事などを通し関係を築けられるよう努めています。		
19		○本人を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	ご家族様の定期的な施設訪問や外出・外泊などされ、その都度入居者様の状態をお伝えするとともに、夏祭催事や東光便りにて生活の様子報告などにより、共に支えていく関係を築けるよう努めています。		
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	定期的にご家族様の来訪や友人知人の訪問もあり、ときにはご家族様とお買い物で外出や外泊などされています。またかかり付け病院等の馴染みの場所や関係者との交流も継続できるよう支援に努めています。		
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	食事やくつろぎの時間をともにするテーブル席やレクリエーションおよび季節ごとの装飾作業等について入居者様同士の関係を十分に配慮し一緒に行える環境づくりに努めています。		

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
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	退所された方のご家族様からのご相談や長期入院された場合には面会に訪れるなど必要に応じて本人やご家族の経過をフォローするとともに相談や支援に努めています。		
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	職員は入居者様個々とサービスを通して深くかかわりを持ちご本人の希望や意向の把握に努めるとともに本人本位に改善策を検討しています。		
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	ご本人やご家族関係者およびサービス利用経過等の情報収集を行い個々の生活歴やなじみの暮らし方、生活環境の把握に努めています。		
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	朝夕のバイタルチェックや一日の生活の様子を記録するとともに、引継時の報告により変化が見られる心身状態等の把握に努めています。		
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	入居者様の状態変化に伴い職員よりケアのあり方に変更を要する課題が発生した場合にはご本人やご家族様とも話し合い、現状に即した介護計画の作成に努めています。		
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	個別に介護経過日誌や通院・バイタル他をまとめた月次集計一覧表を記録作成および連絡帳や医療関連情報記録などにより職員間の情報共有し状態変化に即応するとともに介護計画の見直しに活かしています。		
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	入居者様個々の状況変化に応じその都度ご家族様にご相談するとともに柔軟な支援や個々へのサービス提供ができますよう努めています。		
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	市内外近郊へのドライブやお花見、さらに蕎麦処での外食など季節ごとに外出行楽行事を企画し豊かな暮らしを感じ楽しんで頂けますよう支援しています。		
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	長期に通院されている病院、および医療連携契約病院の医師や看護師との関係を保ちながら、適切な医療を受けられるよう通院介助により支援しています。		

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
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	介護職員は入居者様個々の体調の変化やいつもと様子が違うなど気があれば昼夜を問わず看護師に報告、相談し受診等の適切な対応措置を行っています		
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。	医療連携機関を定め急変時24時間連絡が取れる体制を整えるとともに他の病院へ入院期間中においても病状確認や退院後の療養に備えて病院関係者との関係づくりを行っています。		
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	入居者様の状態の変化に伴い援助内容等ご家族にはその都度ご報告やご相談をしご理解を頂いています。終末期のあり方についてはご本人やご家族と話し合いを行い方針を共有しています。		
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	消防署の指導により救急救命訓練を行うとともに緊急時連絡医療機関及びご家族連絡先確認や職員緊急時連絡網の通報訓練などで実践力を身に付けています。		
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	防火管理者が中心となり年2回の消防避難訓練を行っています。その際運営推進委員の方や近隣の方にも参加して頂き、一次避難場所の指定を頂くなど地域との協力体制を築いています。		
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	一人ひとりの人格を尊重しプライバシーの確保、特に排泄介助の際には十分配慮するとともに個々に合わせた言葉掛けをさせて頂いています。		
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	職員の都合による判断や強制などが無いよう注意するとともに個別に合わせた言葉掛けを行い自己決定できるよう支援させて頂いています。		
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	体調やそのときどきの気持ちに配慮し食事時間を遅らせたり、ときには居室ベッド上で摂っていただくなど全ての日課に於いて常に希望に沿いその人らしい暮らしができるよう支援させて頂いています。		
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	個別に季節に合う衣服選びを支援するとともに訪問理容ではカットや毛染めなど好みに合った整髪をして頂いています。		

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
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	献立は入居者様の希望も取り入れ職員が調理する作りたての温かい食事を提供。また自家菜園で育てた野菜や旬の食材を取り入れ栄養バランスを考慮し準備や後片付けも可能な方にはお手伝いをして頂いています。		
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	1日3食毎の食事摂取量及び10時、12時、15時、17時30分の水分摂取量を月毎の集計表に記録し摂取状態を把握するとともに、水分量確保のため好みの物で工夫し対応しています。		
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、毎食後、一人ひとりの口腔状態や本人の力に応じた口腔ケアをしている	毎食後に声かけ見守りや一部介助など個別に対応した口腔ケアを行っています。また義歯の汚れは洗浄剤使用により清潔保持しています。		
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むけた支援を行っている	ひとり一人の排泄パターンを把握しトイレでの排泄に心掛け、特に夜間帯においては事前の約束にて決まった時間の声かけによりトイレ誘導するなど個別に排泄の自立支援をさせて頂いています。		
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	排泄記録表により排泄リズムを把握するとともに食事では野菜や食物繊維の多い調理メニュー作りと個別にはヤクルトやヨーグルトなどの摂取により自然排泄を促す。また歩行訓練も実施しています。		
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ず、個々にそった支援をしている	入浴日や入られる順番など必ず前もってご本人の意思確認し個々の希望に合わせてとともに、体調によってはシャワー浴や清拭に変更させて頂くなどの個別対応に心掛けています。		
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	安眠に繋がるよう起床時間、就寝時間、ラジオ体操、食事、レクリエーション、入浴等はご本人の意思と生活リズムを大切に、その方々に合わせた支援に努めています。		
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	通院記録及び処方箋は個人ファイルにて確認し、変更された場合は医療関連引継書や朝夕ミーティング時に報告され、特に排泄調整の為の下剤使用については日々細かな確認作業をさせて頂いています。		
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	食事の後片付け、お膳拭き、テーブル拭き、洗濯たたみ、花壇、家庭菜園で出来る事のお手伝いをお願いし張りのある日々を過ごされ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
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	暖かく穏やかな日には施設前にて日光浴および町内周辺への散歩に出かけることや施設外での食事会やお花見行事の企画等により外出支援をさせて頂いています。		
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	希望される入居者様には日用品や衣料品などの買い物を職員同伴で支援し支払は立替払いにより月毎に一括清算させて頂いています。		
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	入居者様が希望される場合やご家族様からの電話の際にはコードレス子機を使用しホール又は居室にて取り次ぎの支援をさせて頂いています。		
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	ホール共用空間には季節やイベントごとのディスプレイ及び壁飾りを施し廊下壁面には季節風景写真やイベント記念集合拡大写真などを掲示し季節感を感じられる居心地の良い生活空間づくりに工夫をしています。		
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	テーブル席の配置や席順を必要に応じて適時に替えるなどの考慮をするともにソファで気の合った入居者様同士くつろいで頂けるスペースの工夫をしています。		
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	使用されていた家具等持参して頂きご本人の希望にそって配置し、これまでと変わらず居心地よく過ごせるよう工夫をしている。また施設ベッドはすべて電動に替えていることから生活に適した高さ調整等をさせて頂いています。		
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	安心かつ安全に生活ができるように廊下、浴室には手摺りを設置するとともに緊急時避難経路図を居室ごと見易い場所に掲示するなど安全確保に努めています。		

目標達成計画

事業所名 グループホーム「東光」

作成日: 平成 26年 11月 27日

【目標達成計画】

優先順位	項目番号	現状における問題点、課題	目標	目標達成に向けた具体的な取り組み内容	目標達成に要する期間
1	47	施設職員准看護師の退職に伴い、後任を置かないことから処方され届けられた薬の配置等の管理について介護職員によりしなければならない。	これまでと同様に滞りなく付け忘れや付け間違いのないようにセットすることが目標。	全職員が個々の薬効について周知するとともに薬の管理にあたりWチェック(職員2名)により誤薬の防止を図る。	3ヶ月
2	19	ご家族様との関係については、現在必要に応じた施設からのご連絡や夏祭りへの参加ご案内に留まりその他催事に於いては事後報告を東光だよりにてお知らせするのみで共に支えあう信頼関係は十分とは言えない。	入居者様の日々の生活の様子やご来訪の機会を増やして戴くことにより信頼関係築きの強化に努めたい。	1年を通して催事のご案内を可能な限り事前にお知らせしご来訪をお願いするとともに撮影したスナップ写真を東光だよりと同封しお知らせして参ります。	1年
3	27	以前よりの要改善事項でありました各ユニット日誌及び個別介護経過日誌について5月16日の実地指導監査に於いて記録内容が重複している事から改善のアドバイスを戴く。	介護計画が十分に反映される記録内容になるとともに重複し記述することは避ける記録様式とする。	個別介護経過日誌を最重視し個別サービス計画短期目標の用紙への掲載とともにそれに基づく介護状況や生活の様子について記述する。またユニット日誌は記述軽減を図りいずれも試用し最良の介護記録を目指します。	3ヶ月
4	35	災害対策について事前準備や訓練に於いて職員のとるべき行動手順が理解されておらず不十分と思われる。	特に職員2名体制下に於ける夜間帯の火災避難誘導では人命を最優先とし個々の安全確保ができる避難誘導・通報・初期消火をすることができる。	自主消防訓練に於いて新たな訓練計画のもと夜間避難誘導・通報訓練を10月15日に実施する。また二つの職員緊急時連絡網を一つにすると共に訓練後の反省と要改善課題を踏まえ今後も想定を替え消防訓練を実施する。	1年

注1) 項目番号欄には、自己評価項目の番号を記入して下さい。

注2) 項目数が足りない場合は、行を追加して下さい。