

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	1170900573		
法人名	株式会社関東メディカル・ケア		
事業所名	グループホームフローラ久喜		
所在地	埼玉県吉羽1-6-29		
自己評価作成日	平成30年3月20日	評価結果市町村受理日	平成30年5月21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	http://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/11/index.php
----------	---

【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 ケアマネージメントサポートセンター		
所在地	埼玉県さいたま市中央区下落合五丁目10番5号		
訪問調査日	平成30年4月5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)】

<p>月1回以上の外出行事と週1回以上の行事等を行っており、毎日張り合いのある生活を送って頂いている。可能な入居者には、家事的な役割をし生活リハビリをして頂いている。長く入居されている方が多いので、入居時は軽度であるが、年数を重ねるごとに認知症状が重度化しています。医療機関と連携を行っているので医療との連携で最後まで安心して暮らせるよう御家族・職員が一体となって取り組んでいます。</p>

【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)】

<ul style="list-style-type: none"> ・グループ傘下にある医療機関の定期往診を始め、24時間の医療連携など、万全の連携体制を整備され、医療依存度の高い利用者の受入れを含め、利用者・家族の安心と信頼できる日々の暮らしに結び付けられている。 ・運営推進会議では、利用者の暮らしぶりや活動報告のほか、健康管理や災害対策へのアドバイスや地域の情報提供をいただくなど、有意義な会議運営をされている。 ・目標達成計画についても、定期訓練では夜間帯に2階脱衣所からの火災発生を想定し、初期消火・通報・避難誘導訓練に取り組まれているほか、大規模地震防災訓練への参加や備蓄品の整備など、体制整備に取り組まれていることから、目標が達成されている。
--

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
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、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、安心して暮らせている (参考項目:28)	○ 1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない		

自己評価および外部評価結果

[セル内の改行は、(Altキー)+(Enterキー)です。]

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
I. 理念に基づく運営					
1	(1)	○理念の共有と実践 地域密着型サービスの意義をふまえた事業所理念をつくり、管理者と職員は、その理念を共有して実践につなげている	各フロアに事業理念を掲げている。理念を全員が理解し意識を持って行えるよう、朝礼時には職員心得の唱和をし日々取り組んでいる。注意・指導を行う際は、理念を踏まえ対応している。	「利用者の立場に立って親切、丁寧な対応と受容的交流を大切にした介護を行います」の理念のもと、利用者とのコミュニケーションと信頼関係を大切に、笑顔で穏やかに過ごされるよう、気配りされた利用者本位のサービスが実践されている。	
2	(2)	○事業所と地域とのつきあい 利用者が地域とつながりながら暮らし続けられるよう、事業所自体が地域の一員として日常的に交流している	地域の行事に声掛けをして頂いており参加している。自治会に加入している。また、ボランティアを受け入れ、楽しい時間を過ごし交流を図っている。	地域の餅つき大会や併設の老人ホームとの合同納涼祭に出かけ、地域の方やボランティアと一緒に楽しい時間を過ごされている。また、近くの公園散策や神社参拝など、利用者が地域とつながりながら暮らし続けられるよう支援をされている。	
3		○事業所の力を活かした地域貢献 事業所は、実践を通じて積み上げている認知症の人の理解や支援の方法を、地域の人々に向けて活かしている	運営推進会議開催時、参加の方々へ認知症についての説明を行い理解を得ている。介護についての悩み・困り事があれば、気軽にお越し頂くよう声掛けを行っている。		
4	(3)	○運営推進会議を活かした取り組み 運営推進会議では、利用者やサービスの実際、評価への取り組み状況等について報告や話し合いを行い、そこでの意見をサービス向上に活かしている	市担当者・自治会区長・利用者・家族等参加を得て開催している。施設の現状、行事報告、意見交換を行い、問題点があれば改善に向け協議している。	事業所から利用者の暮らしぶりや活動報告のほか、健康管理や災害対策についてのアドバイスや地域の情報提供をいただき、事業所運営やサービスの向上に活かされている。	
5	(4)	○市町村との連携 市町村担当者と日頃から連絡を密に取り、事業所の実情やケアサービスの取り組みを積極的に伝えながら、協力関係を築くよう取り組んでいる	入居状況について報告している。介護保険相談員を受け入れ、介護保険相談員は利用者事に話をされ現状を把握している。	行政の担当者には運営推進会議に参加を得て、アドバイスをいただいているほか、報告・相談や申請手続き時などにコミュニケーションを図られている。また、介護相談員派遣事業の受入れなど、良好な関係を築かれている。	
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「介指定基準における禁止の対象となる具体的な行為」を正しく理解しており、玄関の施錠を含めて身体拘束をしないケアに取り組んでいる	身体拘束の社内研修を実施し、全職員への理解に取り組んでいる。現在、身体拘束を行っている方は居ませんが実施前には、御家族様の同意を得るようにしています。	法人研修のほか、所内研修が行なわれ、管理者及び全ての職員が身体拘束の内容とその弊害を勉強し、言葉での拘束を含め、行動抑制をしないケアに取り組まれている。	
7		○虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止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	職員の言動や日頃から皮膚観察を行い注意を払っている。目に見えにくい言葉遣いにも十分気をつけ、虐待防止に努めている。		

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	成年後見人の利用者がいません。適切に対応できるよう研修の中で権利擁護について学習する機会を設けている。		
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・解約時は、十分な説明を行い、疑問・質問には丁寧な対応を心掛け、ご納得頂けるよう実施している。		
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	利用者の訴えを傾聴し、家族面会時には意見・要望をお聞きし、フロア内で話し合いを行い、誠意を持った対応に努めている。	「牛丼が食べたい」、「編み物をしたい」など、利用者個々の要望に応えられている。家族とは面会時や運営推進会議などで意見・要望の聴き取りが行われ、事業所運営やサービスに活かされている。	
11	(7)	○運営に関する職員意見の反映 代表者や管理者は、運営に関する職員の意見や提案を聞く機会を設け、反映させている	毎月1回、利用者の状況報告、職員の意見、要望についての話し合いを行っている。	フロア会議や個別面談時のほか、定例の全体会議では代表自ら意見・提案などを聴きとられている。また、職員個々に業務担当制が引かれ、活発に意見・提案がなされ、物品購入の変更など、具現化されている。	
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	より良いサービス提供が行えるよう職員個々の意見を吸い上げ、必要時には個人面談を行っている。本部との連絡は密に行っており、働きやすい職場を目指している。		
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	資格習得の奨励制度がある。外部研修の費用、社内勉強会手当てを会社側で負担をし、スキルアップにつながっている。各職員の1年間の個人目標を設け、やりがいに繋がるように努めている。		
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	市内グループホーム協議会会議に参加し、意見交換、情報を収集し、サービス向上に努めている。		

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
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	入居前面談では、御本人・御家族の要望・不安に思う事などをお伺いし、状況をしっかり把握し、職員間で共有している。入居後も常に耳を傾け、信頼関係の構築に努めている。		
16		○初期に築く家族等との信頼関係 サービスを導入する段階で、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	家族に施設見学をして頂く中で、生活の雰囲気を感じてもらい、不安・要望を傾聴し、安心が得られるよう努めている。		
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	本人・家族の要望が可能な限りサービス提供に繋がるよう努めている。また、危険予測を含むサービス内容の説明を行っている。		
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	掃除・洗濯等を一緒に行うなかで入居者との信頼関係を築いている。御本人のやりがいや生きがいにつながることの取り組みとして、家庭菜園を行なっている。		
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	面会時には御本人の様子を報告している。御家族へ行事への参加を声かけし、ふれあいの場を設けている。本人・家族間相互の気持ちが分かり合えるよう、時には間に入り支援している。		
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	友人・知人の面会時はゆっくりと過ごして頂いている。本人の希望があれば、家族へ相談を行い機会作りを心掛けている。	昔の教え子や近所の方の面会、友人からの電話取次ぎ、家族の協力を得て、馴染みの店に食事に出かけられたり、年末年始を自宅でゆっくり過ごされるなど、これまで大切にしていた関係が途切れないよう支援をされている。	
21		○利用者同士の関係の支援 利用者同士の関係を把握し、一人ひとりが孤立せずに利用者同士が関わり合い、支え合えるような支援に努めている	個性を大切に、孤立傾向にならないよう入居者同士の関わる場を設け交流できるよう努めている。		

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	退去(契約終了)時、気軽に立ち寄っていた だくよう声掛けを行い、必要に応じ、家族から本人の様子を伺い、関わりを大切にしている。		
Ⅲ. その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント					
23	(9)	○思いや意向の把握 一人ひとりの思いや暮らし方の希望、意向の把握に努めている。困難な場合は、本人本位に検討している	出来る限り入居者の希望に添うよう努めている。入居者が自分の思いや意向を上手く伝えられない時は、日常生活の中の表情・しぐさで汲み取る努力をしている。	利用者とのコミュニケーションを大切に、声かけを行うことで、思いや意向の把握に努められている。意思疎通の難しい利用者についても、日頃の関わりの中で、表情や仕草などから汲み取られるほか、家族からの情報提供を得て、利用者本位に検討をされている。	
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	本人・家族からの生活歴・生活環境の情報を職員間で共有している。		
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	職員は入居者一人一人の生活リズムを把握している。心身の状態を常に観察し、記録に残し、職員間で共有している。		
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	居室担当制を導入し、情報収集・発信を行っている。毎月フロア会議を開き、入居者について問題点を協議・検討し介護計画に反映させている。	居室担当制のもと、利用者や家族から思いや意向を聴きとり、医師・看護師の指示を含め、関係する職員で意見交換を行ない、その人らしさを大切に介護計画が作成されている。	
27		○個別の記録と実践への反映 日々の様子やケアの実践・結果、気づきや工夫を個別記録に記入し、職員間で情報を共有しながら実践や介護計画の見直しに活かしている	定期的な見直しのためのカンファレンスを行っている。個々の状況に応じ問題が発生した際は、その都度カンファレンスを行い、計画の見直しをしている。		
28		○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化 本人や家族の状況、その時々生まれるニーズに対応して、既存のサービスに捉われない、柔軟な支援やサービスの多機能化に取り組んでいる	本人や家族の状況に合わせ、家族対応困難な場合は職員が対応している。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
29		○地域資源との協働 一人ひとりの暮らしを支えている地域資源を把握し、本人が心身の力を発揮しながら安全で豊かな暮らしを楽しむことができるよう支援している	地域の方々と交流を定期的に行なっている。ボランティアに来ていただく、地域の行事に参加する事で楽しみが得られるよう支援している。		
30	(11)	○かかりつけ医の受診支援 受診は、本人及び家族等の希望を大切に、納得が得られたかか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	月に2回の往診診療があり、入居者の状況報告・相談をしている。急変時には、医師へのオンコール体制がある。本人・家族の希望する医療機関での受診は家族対応を依頼している。	入居時に利用者や家族の希望を尊重し、医療機関の選択をしていただいている。専門医等かかりつけ医の受診は家族対応を基本としながら、必要な情報提供を行ない、適切な診療が行なわれるよう支援をされている。	
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	1ヶ月に2度の訪問看護があり、入居者の状況を相談し適切なアドバイスを受けている。		
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。	入院時は医療・介護情報を提供している。入院中は、家族と密に連絡を取り、また、職員が見舞いに行くなどし、状況を把握している。入院先の医療相談員と連絡を取り合い、退院後も安心した生活が送れるよう努めている。		
33	(12)	○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援 重度化した場合や終末期のあり方について、早い段階から本人・家族等と話し合いを行い、事業所でできることを十分に説明しながら方針を共有し、地域の関係者と共にチームで支援に取り組んでいる	相談段階より事業所の終末医療への取り組みを説明している。重度化したケースの取り組みとして、家族・主治医と話し、連絡を取り合い、安心して過ごしていただけるよう支援し、お看取りさせていただく。	利用者の症状に合わせ、重度化・終末期についての話し合いが持たれ、利用者・家族と意志統一を図られている。その後も意志確認を進めながら、医師・看護師と連携のもと、重度化や看取り支援に取り組まれている。	
34		○急変や事故発生時の備え 利用者の急変や事故発生時に備えて、全ての職員は応急手当や初期対応の訓練を定期的に行い、実践力を身に付けている	社内研修・施設内勉強会・マニュアルを通し、職員が不安なく対応ができるよう努めている。		
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回の防災訓練には地域の方々へ参加の声掛けを行い、出来る限りの出席を頂いている。	定期訓練では夜間帯に2階脱衣所乾燥機からの火災発生を想定し、初期消火・通報・一次避難場所までの避難誘導訓練に取り組まれている。また、大規模地震防災訓練に参加をされたり、備蓄品の整備など、体制整備に努められている。	災害対策には十分取り組まれています。災害は、いつ、いかなる災害が起こるか予測が出来ないことから、水害などの発生を想定した対策の検討など、組織対応力の向上に向けた取り組みに期待します。

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
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 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	会議等で言葉遣いについて協議し、尊厳・プライバシーを守り、満足が得られるサービス提供に努めている。	法令遵守・接遇マナーに関する研修が行われ、利用者の人格を尊重した対応と個人情報への責任ある取り扱い、排泄や入浴時の羞恥心に対する配慮など、きめ細かな対応がとられている。	
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	入居者の思いや希望を聞き入れ、無理強いせず自己決定できるよう支援している。(外食時は御自分の好みを選んで頂く等)		
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	基本的な一日の流れはあるが、本人のペースに合わせ、希望に沿った対応を行っている。		
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	定期的に美容院が訪問し、本人の希望にこたえている。本人の好みの服を着用できるよう、買い物・外出も行なっている。		
40	(15)	○食事を楽しむことのできる支援 食事が楽しみなものになるよう、一人ひとりの好みや力を活かしながら、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	食事の準備、片付け、テーブル拭き等、無理のないお手伝いを行なって頂いている。入居者と職員は同じテーブルで同じ物を食べている。外食や出前を取り、食事を楽しんでいる。	利用者個々の状態に合わせ、食器洗いから食器棚への収納、テーブル拭きなど職員と共に行われている。季節のおせちや恵方巻、焼肉や中華バイキングなどを楽しまれたり、希望に沿い和・洋食レストランやマクドナルドなどに出かけられるなど、食の楽しみを大切に支援に取り組まれている。	
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	バランスの良いメニューを一人一人に合わせて、提供している。(入居者個々の食事量を調整し、盛り付けにも気をつけて対応している。)		
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	毎食後・就寝前に職員は見守りを行い、出来ない部分、仕上げの介助を行ない、口腔内の清潔に努めている。		

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
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	排泄チェックを行い、入居者個々の排泄サイクルを把握し、見守り・声掛けを行なっている。	利用者一人ひとりの力や排泄パターン・習慣を把握して、適宜、声かけを行ない、トイレでの排泄と自立に向けた支援が行われている。	
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	食事・水分量をチェックし、日中の活動量を増やすよう努めている。また、排泄チェックを行い、主治医に相談をし下剤等で排便コントロールを行なっている。		
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	入居者の希望や体調に合わせて対応している。入浴を拒む入居者には、時間をずらしたり、翌日に変更しながら声掛けを行なっている。入浴中は、見守りを行い、出来ない部分の援助をしている。	下肢筋力低下で自力で浴槽に入るのが難しい利用者にはリフトを活用し、利用者全員湯船に浸かり、ゆっくり入浴をしていただくよう支援をされている。また、職員複数での介助やヒートショック対策など安全対策にも注意が払われている。	
46		○安眠や休息の支援 一人ひとりの生活習慣やその時々状況に応じて、休息したり、安心して気持ちよく眠れるよう支援している	心身の状況を把握し、休息・午睡していただいている。生活環境を整え、メリハリある生活を過ごす事で安心して眠れるよう支援している。		
47		○服薬支援 一人ひとりが使用している薬の目的や副作用、用法や用量について理解しており、服薬の支援と症状の変化の確認に努めている	職員は薬の説明書を十分に把握し、必要があればご本人へ説明を行っている。処方の変更があれば、身体状況を観察し主治医へ報告を行っている。誤薬がないようマニュアルを整備している。		
48		○役割、楽しみごとの支援 張り合いや喜びのある日々を過ごせるように、一人ひとりの生活歴や力を活かした役割、嗜好品、楽しみごと、気分転換等の支援をしている	可能な入居者には、洗濯干し・たたみ、掃除機かけ、食器拭き等を無理のない程度にお手伝いいただいている。入居者のもてる力を活かし、役割のある生活が送れるよう支援している。		
49	(18)	○日常的な外出支援 一人ひとりのその日の希望にそって、戸外に出かけられるよう支援に努めている。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	近所の公園、外食、花見など気分転換の機会を設けている。買い物に行く際は、入居者に声かけして一緒に行なっている。御家族には外出の機会を作っていただくよう依頼している。	散歩や公園散策、天気の良い日には庭で花への水やりや野菜づくりをされている。また、季節毎の花見や外食会、家族の協力を得て温泉旅行に出かけられたり、自宅に戻りゆっくり過ごされるなど、利用者の希望を大切に支援に取り組まれている。	

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	施設でお預かりし、管理を行っている。御本人の希望の物は一緒に買い物に行き、お預かりしているお金で支払いを行って頂く。月末締めとし、御家族へは翌月報告している。		
51		○電話や手紙の支援 家族や大切な人に本人自らが電話をしたり、手紙のやり取りができるように支援をしている	御本人の希望があれば電話をかけ、電話を受けた際は取り次いでいる。電話の出来ない入居者には職員が対応し、家族へ内容を伝えている。手紙の投函は職員がし、届いた際は速やかにお渡ししている。		
52	(19)	○居心地のよい共用空間づくり 共用の空間(玄関、廊下、居間、台所、食堂、浴室、トイレ等)が、利用者にとって不快や混乱をまねくような刺激(音、光、色、広さ、温度など)がないように配慮し、生活感や季節感を採り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	入居者が快適に過ごせるよう、温度・湿度をこまめに調整を行なっている。季節感を味わって頂くよう四季折々の花を飾るよう努めている。居室等の壁紙が傷まないよう、コーナガードを取り付けた。	共用スペースには、フロア毎カラフルな毛糸を使った壁飾りや手作りされた花のインテリアが飾られ、おしゃれで落ち着いた雰囲気を出している。また、和室スペースも設けられ、利用者が気持ち良く、ゆっくり過ごせるよう工夫をされている。	
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	居室でくつろいでいただいたり、和室で過ごして頂いている。庭や玄関先で談笑されて居る方もいらっしゃる。		
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	御本人が居心地良く、安心して過ごして頂けるように、使い慣れた物、好みの物をお持ち頂くよう御家族へ依頼している。ご自宅での生活と変わらぬよう御家族へ相談している。	居室に置かれたソファに座り、新聞や雑誌を読まれたり、編み物を楽しまれるなど、利用者がゆっくり過ごせるよう工夫をされている。また、毎日掃除の時間が設けられ、共用スペースを含め、清潔維持と衛生管理に努められている。	
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」「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	フロア・トイレ・廊下・風呂場には手すりが設置されている。床はバリアフリーとなっており、事故なく安心して歩行(移動)できるよう安全面に配慮している。		

(別紙4(2))

目標達成計画

事業所名:グループホームフローラ久喜

作成日:平成 30年 5月 21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	災害対策には、充分に取り組んでいるが、予測不能なことが多く、水害発生時など想定した対応力の向上に向けた取り組みが必要である。	水害発生時の初期対応や避難方法など、職員の対応力の向上。 地域住民からの協力が得られるように働きかけ災害発生時の協力者の確保に努める。	防災マニュアル・ハザードマップに基づく、災害発生時の初期対応や利用者の状態に合わせた具体的避難方法の実践 運営推進会議時等で情報を得て災害時に協力を得られるように働きかける。	12ヶ月
2					ヶ月
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。