自己評価及び外部評価結果

【惠業所概要(惠業所記入)】

177	于术/// N.文 (于 术 /)				
事	事業所番号	0171500903			
	法人名	土会福祉法人 福島幸愛会			
-	事業所名	グループホーム陽光園			
	所在地	北海道松前郡福島町字三岳160-	-16		
自己	已評価作成日	令和5年1月25日	評価結果市町村受理日	令和5年2月24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 https://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/01/index.php?action_kouhyou_detail_022_kani=true&JigyosyoCd=0171500903-00&ServiceCd=320&Type=search

【評価機関概要(評価機関記入)】

62 り、安心して暮らせている

(参考項目:28)

評価機関名	株式会社 サンシャイン
所在地	札幌市中央区北5条西6丁目第2道通ビル9F
訪問調査日	令和5年2月10日

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

【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)】

毎日楽しく笑顔で過ごしていただけるよう、大切な家族と思いお世話をしています。 「美味しい!」という言葉や笑顔を引き出せるよう、季節の食材を取り入れたり、 嗜好に合わせた食事やおやつを用意しています。 ここが一番安心で、居心地が良い所だと思ってもらえる事を目指しています。

【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)】

福島町は函館より南西に約80Kmほど、渡島半島南西部に位置し松前郡に属する。南岸は津軽海峡に面している。 |「横綱千代の山・千代の富士記念館」があり2人の横綱の功績を讃えている。北方に「大千軒岳」(標高1,072m)を有 し、山頂からは駒ヶ岳、函館山をはじめ、日本海に浮かぶ奥尻島や渡島大島、さらには津軽海峡をはさみ青森県の八 甲田山、岩木山までもが一望できる。事業所は国道228号線・福島トンネルを抜けてほどなく市街地に達し、コンビニ エンスストアを左折して住宅地の中にある。周りには運営母体関連の各施設があり、閑静なたたずまいの中にある。 「ゲループホーム陽光園」の特筆すべき点は、理念の如く「ゆったり、のんびり、楽しく、自分らしく・・・」を実践している 点にある。利用者は個室にとどまることなく、広い居間に皆で座って会話し、身体を動かしながら楽しんでいる様子が うかがえる。冬の停電に備えてポータブルストーブや発電機を備えており活用している。非常電源用の屋内ケーブル も張り巡らせてあり、非常時にすぐに切替できるようになっている。管理者、職員共に利用者の笑顔に向けて取り組ん でいて、地域で重要な役割を担う事業所である。

٧.	. 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	について自己評値	面します	
	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	8 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)	O 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)	O 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	7 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)	O 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 O 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 O 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 O 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 O 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 O 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 O 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)	O 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 O 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
	利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔軟な支援によ	O 1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが			

(別紙4-1)

自己評価及び外部評価結果

自己	外部評価	項目	自己評価	外部	評価
一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一	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.		・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・			
1		につなげている	利用者がその人らしく暮らして行けるよう、事業所独自の理念を作り、職員は周知している。また、ホーム内の見やすい数ヶ所に掲示し、日々心に刻みながら介護している。	事業所理念を玄関ほか複数箇所に掲示し、職員一丸となってその理念のなかにある思い「ゆったり、のんびり、楽しく」などを利用者の支援に活かしている。	
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	隣近所の方とは、日々の挨拶は欠かさず、近隣の 高齢者宅の草取りや除雪の手伝いをしている。	職員は雪掻きなどを通して、近所とのつながりを大切に過ごしている。利用者家族から魚等の差し入れもある。	
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	認知症の方の介護をしている方や、入所を検討し ている方の相談を受けている。		
4		○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	コロナ感染防止の観点から、評議員会を運営推進 会議代替とし開催している。	評議員会を運営推進会議代替とし開催している。	評議員会は運営推進会議とはその趣旨が異なるため、もう一度趣旨を理解し書面開催も含め2か月に1度の開催を期待したい。運営推進会議を活性化させるために、全利用者家族に連絡通知を出し、事業者側から提案・質問を先に投げかけ、出された意見を検討する等、多様な意見やアイデアにより会議が活性化されることを期待したい。また運営推進会議の活性化がもたらす効用が、職員意見の反映にもつながつてくることを期待したい。
5		〇市町村との連携 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	小さな町なので、役場職員ともほとんど顔見知りの 関係で、常に行き来をしており、運営等についても 話し合いをする機会が多い。	細かなことでも役所の福祉課と連絡をとり、協力関 係を築くように取り組んでいる。	
6		〇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	職員会議で資料を使い理解を深め、実際のケアを振り返ったり、その都度身体拘束に当たらないかを確認している。防犯上、夜間(19:00~6:00)は鍵を掛けているが、日中は開けて出入り自由にしている。(センサーで出入りが分かるようにしている)	身体拘束はしておらず、過去にも無い。感染症対策のため外部研修は控えているが、事業所内での研修を行っている。防犯上、夜間のみ施錠している。	
7		〇虐待の防止の徹底 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注意を払い、防止に努 めている	職員会議、ミーティングで取り上げて勉強したり、実際のケアを振り返り、虐待に当たらないか職員同士で意見交換し、身体的・精神的虐待を排除している。		

_	ы	グループホーム陽亢園 			
	外部評価	項目	自己評価	外部	評価
評価	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	内部研修で取り上げ、職員全員で理解に努めている。		
9		○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約又はや改定等の際は、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	締結の際は、分かりやすい言葉を使い説明し、利 用者・家族の疑問や不安を解消してから行ってい 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	利用者が気軽に意見や不満を言える関係作りをしており、言われた事は検討し改善するようにしている。玄関に「苦情・意見・要望承りボックス」を設置し、意見や苦情を受けた時は運営者に報告し、職員全員で改善に取り組んでいる。	月に1回、家族は利用料の支払いに事業所を訪れており、その際に利用者の様子を話し、家族の意見を聞いている。遠方の家族には、電話で様子を報告している。	
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	職員会議、ミーティング等で意見や提案を受ける機会を設け、出された意見や提案は出来るだけ運営 に反映している。	計画作成担当者は日常のミーティングで職員の意見を聞いている。又、月1回の職員会議でも計画作成担当者が中心となり職員の意見や提案を聞いて、その内容を管理者に上申し、運営に反映させている。	
12		〇就業環境の整備 代表者は、管理者や職員個々の努力や実績、勤務 状況を把握し、給与水準、労働時間、やりがいなど、 各自が向上心を持って働けるよう職場環境・条件の 整備に努めている	個々の勤務状態を把握し、必要に応じ相談や助言 を行っている。		
13			コロナ前は必要と思われる外部研修には、勤務として参加させたり、本人から希望があった時も出来るだけ参加出来るようにし、その研修内容を内部研修として利用していた。今年度もコロナの影響により研修へ参加する機会は無かった。		
14		〇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	南北海道GH連絡協議会に入会しており、研修会や 交流会に参加していたが、今年度はコロナの影響 により参加出来ていない。また、近隣の施設や事業 所とは必要に応じ電話を掛けたり、相互に訪問し あっている。		

自	自外		自己評価	外部	評価
己評価	外部評価	項目	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
Π.	安心	。と信頼に向けた関係づくりと支援			
15		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	事前面接では話しやすい雰囲気を作り、本人の生活歴・不安な事・大切にしている事等を出来るだけ話して頂きながら、理解を深めている。施設見学や必要に応じ体験入所をしてもらう事もある。		
16		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	事前面接時に心配な事・望んでいる事等を話して 頂き、当施設の普段の様子やどんな対応が出来る かをお伝えしている。電話での相談をいつでも受け る事もお伝えしている。		
17		その時」ます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	相談時に本人や家族の希望や生活状況を聞き、当施設でのサービス内容を伝え、他のサービスが必要であれば提案し、選択して頂くよう対応している。		
18		〇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	毎日の生活の中で職員が利用者に教えてもらったり、手伝ってもらう事も多く、お互い助け合いながら 暮らしている。		
19		いく関係を築いている 	家族が来訪した時には、利用者の近況を報告したり、写真を渡している。また、家族から聞いた入所前の話を介護に活かす事も多い。お互いに協力し合い。利用者がより良く過ごせるようにしている。		
20		○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	家族・知り合いの方が訪問された際は、気兼ねなく 過ごせるような雰囲気作りをしているが、コロナによ る面会禁止が続き、窓越しに顔を見たり、電話で話 したりする程度になっている。		
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	利用者同士で会話が弾んでいる時は見守り、話に参加していない人も一緒に輪に入れるよう声掛けし、和やかな時間を過ごせるよう気配りをしている。 利用者同士の人間関係を把握し、トラブルを未然に 防げるようにしている。		

		グループボーム陽亢園			
自己	外部評価	項 目	自己評価	外部	評価
一個	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	/	〇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	解約や退去された利用者及び家族には、お会いすれば挨拶はもちろんだが、年賀状も送付している。 それ以上の交流はない。		
ш.	その	り人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント	•		
23		〇思いや意向の把握 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	それぞれの利用者とじっくり向き合い、思いや希望を引き出している。普段の生活の中で、1人1人と話す時間を作るようにしており、表情や態度を観察しながら出来るだけ本人の思いに近づけるようにしている。	洋服の管理等に関しては担当制にしているが、普 段のモニタリングは職員全員で行っており、利用者 の意向の把握に努めている。	
24		〇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	入所時に家族や本人から聞いた生活歴・一日の過 ごし方・趣味等をアセスメント表に記入し、職員全員 が把握している。		
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	日々の様子を記録し、職員全員が状況を把握している。変化があればその都度口頭や連絡ノートを 用いて周知出来るようにしている。		
26		護計画を作成している	計画作成担当者を中心にモニタリングを行い、各職員と日頃の様子を話し合ったり、利用者・家族の希望を出来るだけ取り入れながら作成している。	入居時は3か月、その後は6か月を基本として介護計画を立てている。モニタリングは職員全員で行い、抽出された意見を介護計画に取り入れている。	
27		や介護計画の見直しに活かしている	個々のケース記録に、その日の行動や変化、ケア 後の気付きを記録し、大きな変化は連絡ノートにも 記載し、それを職員全員が確認・共有しケアに活か している。		
28		〇一人ひとりを支えるための事業所の多機能化本人や家族の状況、その時々に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・家族の要望に応じ、通院・外出等、必要に応じ柔軟に対応している。		
29		〇地域資源との協働 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	施設内に町民有志のサークル(福島フォトサークル)の写真を掲示しているが、他は特に協同はしていない。		
30		○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	入所前のかかりつけ医に引き続き診てもらっている。入院や他医院への受診については、かかりつけ医から紹介してもらっている。異変があった時はすぐに連絡し指示を受けている。	町内には入院設備のある医院は無く、クリニックよ り月1~2回往診に来ている。函館市への受診は家 族が対応し、難しい場合は事業所で送迎している。	

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価		
評価	評価	χυ	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	施設に看護職員がいないので、受診する程ではないが変化が見られ気になる時は、かかりつけ医院の看護師に相談し、指示や助言を受けている。			
32		〇入退院時の医療機関との協働 利用者が入院した際、安心して治療できるように、また、できるだけ早期に退院できるように、病院関係者との情報交換や相談に努めている。又は、そうした場合に備えて病院関係者との関係づくりを行っている	入院時は職員が付き添い、必要な情報を提供している。入院中は病院スタッフから話を聞き、現状の 把握に努めている。			
33		○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	音を得ている 重度化・終末期についてけその時占	看取りは行っていないが、その直前までの支援を 行っている。出来るだけ本人、家族の要望に沿うよ う支援している。		
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	緊急時の応急処置法のマニュアルがあり、職員に 周知している。			
35		〇災害対策 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	職員会議で避難方法を確認し、避難訓練を行っている。	災害訓練は今年度は秋に一度行っている。冬の停電に備えてポータブルストーブや発電機を備えており活用している。備蓄も3日分ほど確保している。	災害訓練は年2回、実施することを期待したい。 BCP(事業継続化計画)が推進されている中で、設 備面や職員に感染症等の欠員が生じたときなどに 備えた計画を進めるよう期待したい。	
IV.	その)人らしい暮らしを続けるための日々の支援				
36		〇一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	それぞれの生い立ち、価値観、考え方を考慮し、自 尊心やプライバシーを損ねないよう言葉を選び対応 している。	利用者の呼称については苗字に"さん"付けと決めている。近在の利用者が多いこともあり、地元の言葉も交えて接している。排泄の支援時には記号で話すなど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。		
37		〇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	飲み物や食べ物の希望、観たいテレビ、何をしたいのか、どこへ行きたいのか等、あらゆる場面で選択の機会を作っている。			
38		〇日々のその人らしい暮らし 職員側の決まりや都合を優先するのではなく、一人 ひとりのペースを大切にし、その日をどのように過ご したいか、希望にそって支援している	1日の流れはある程度決まっているが、状況に合わせそれぞれの意思を尊重し自分のペースで過ごしてもらっている。			
39		〇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	身だしなみは基本的に本人の意思で行ってもらう が、気候や体調に合わせ助言はしている。			

		グループボーム陽亢園			
自己	外部評価	項目	自己評価	外部	評価
一個	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	〇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、利用者と職員が一緒に準備や食 事、片付けをしている	それぞれの嗜好を把握しながら、好みの物や季節の食材をメニューに取り入れている。誕生日にもメニューを選んで頂いている。足腰の弱い方が多いので、座って出来る野菜の下処理や茶碗拭きを手伝ってもらっている。	利用者の誕生日はそれぞれ祝い、食事メニューも 人気の3つの中から選択できるようにしている。各 行事ごとにも特別料理が出され、工夫しながら食事 を楽しめるよう支援している。利用者は調理前の野 菜の下処理などに積極的に参加している。	
41		〇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カ、習慣に応じた 支援をしている	食事摂取量を記録し、摂取量が少ない時は好みの物や代用品を用意し食べて頂いている。水分量は1日の目安を決め記録し、色々な飲み物を用意している。		
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カに応じた口腔ケアをし ている	それぞれの能力に合わせ、毎食後、声掛け・見守 り・介助で行っている。義歯の洗浄、衛生管理も 行っている。		
43			排泄記録簿を基に個々の排泄パターンを把握し、 声を掛けたりトイレへ誘導し失禁を減らすようにして いる。排泄時には羞恥心に配慮し支援している。	ほとんどの居室に夜間用のポータブルトイレを設置している。夜間の失禁は少ない。 排泄の細かな管理により、リハビリパンツから布パンツに替えた例もある。	
44		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	自然排便出来るよう、繊維質の物・野菜・果物・乳製品をメニューに取り入れている。こまめに水分補給をして頂き、軽い運動を生活の中に組み込んでいる。		
45		しまわずに、個々にそった支援をしている	お風呂は月~土、1日3人ずつ入浴してもらっている。入浴前にバイタルチェックを行い、異常がない事を確認している。また、入浴を拒否する方にも時間を置いたり、対応する職員を替えたりとその都度柔軟に対応している。	週2回を基本に入浴を支援している。どうしても入浴を拒む利用者には時間をおいたり、職員を替えたりして個々の状態に合わせ入浴の支援を行っている。	
46		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	昼食後は昼寝する時間を作り、その他にも居眠りを したり、疲れた様子の時も休んで頂いている。夜は 居室を好みの明るさにし、大きな音を立てないよう に環境を整えている。		
47		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	ファイルに処方箋を入れ確認している。変更があった時は連絡ノートを使い把握している。飲み忘れないようお薬カレンダーを使用し、服用時には名前を読み上げ、飲み込むまで確認している。		
48		〇役割、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	野菜の下処理や茶碗拭き、縫物や歌等、得意な事で力を発揮できるよう支援している。おやつの時の飲み物は好みの物を選んで頂いている。		

		グループホーム防兀園			
自己	外部評価	項目	自己評価	外部	· 評価
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		〇日常的な外出支援 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	散歩・買い物・ドライブは一人ひとりの希望に応じ支援しているが、頻度は少ない。コロナにより、尚更頻度は少なくなっている。	現在は感染症の影響で、外出はままならない状況である。感染症流行前には地元の福島大神宮のみこし行列が、事業所前に来て交流していた。災害訓練時には外での外気浴を楽しんでいる。	
50		〇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カに応じて、お金を所持し たり使えるように支援している	本人の希望により、家族と相談し小遣い銭を所持している方もいるが、使う機会はほぼない。それぞれの能力に合わせ支援している。		
51		〇電話や手紙の支援 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	自分で掛けられない方は、職員が代行し家族と話して頂いたり、手紙の返事を書く時は代筆する事もある。		
52		〇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		居間は食事場所と別になっており、広いスペースに両側にソファが並んでいる。利用者はゆったりと全員が穏やかに座っている。窓も広くやわらかい日ざしが差し込んでいる。壁には写真同好会の季節ごとの写真が貼られたり、季節を感じさせる装飾がされており、清潔で明るい雰囲気である。	
53		CCV	廊下にベンチを置き、ひと休み出来るようにしている。また、居間と食堂が離れていて、それぞれが好きな場所で過ごせるようになっている。		
54		〇居心地よく過ごせる居室の配慮 居室あるいは泊まりの部屋は、本人や家族と相談しながら、使い慣れたものや好みのものを活かして、 本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている	入居時に馴染みの家具・写真・思い出の品等を持ち込んで頂き、好みの居室にしてもらっている。観葉植物を置いている方もいる。	広めの居室になっており、備え付けのクローゼット、 洗面台、テレビ、時計などがある。利用者の作った 紙細工なども飾られて居心地よく過ごせるような工 夫をしている。	
55	. /	〇一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	必要と思われる所に手すりを設置し、食事用椅子 は高さの調節が出来る物を用意している。居室に は表札、トイレや浴室には大きな字で書いた名札を 掲示している。		

目標達成計画

事業所名 グループホーム陽光園

作 成 日: 令和 5年 2月 22日

市町村受理日: 令和 5年 2月 24日

【目標達成計画】

優先 順位	項目 番号		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
		運営推進会議の開催回数が少ない。	開催回数を増やす。	資料を参考にしたり、堅苦しくない議題を準備する。	
1	4				1年
	0.5	災害訓練の回数が少ない。	年2回(日中・夜間想定)の実施を目指す。	寒くなる前に2回実施出来るよう、早めに予定を組む。 	
2	35				1年
3					
3					
4					
4					
5					
9					

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。