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	0170201297	0170201297				
法人名	社会福祉法人 札幌恵友会					
事業所名	グループホーム 茨戸ふぁみりあ2号棟					
所在地	札幌市北区東茨戸2条2丁目5-	札幌市北区東茨戸2条2丁目5-20				
自己評価作成日	平成29年9月20日	評価結果市町村受理日	平成29年11月29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.mhlwgo.jp/01/index.php?action.kouhyou.detail_2017_022_kani=true&JigyosyoCd=0170201297-00&PrefCd=01&VersionCd=022

【評価機関概要(評価機関記入)】

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

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	平成29年10月25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)】

利用者の方々がご本人のペースで安心してゆっくり過ごせる様に、居室は広くベッド、洗面台、トイレ、消灯台、チェストを各居室に完備し、居室内の壁にはご家族や知人の方との写真、誕生会、行事の写真を飾っている。共用の玄関ホールやリビングの壁にも、書道や描いた絵を飾り、明るくゆっくり生活が送れるように心かけている。利用者の誕生会には、嗜好に合わせた食事や出前などし、他の利用者も職員も全員で誕生会を特別な日として大切にお祝いしている。外出する機会を多く持ち、外食や買い物、お花見、天気の良い日は畑作業や散歩、ウッドデッキに出て日光浴やティータイムをし、楽しく張り合いのある生活を送れるように取り組んでいる。年に一度の夏祭りには、利用者と利用者家族を招待し一緒に夏祭りを楽しんで頂いている。週に一回の訪問看護と2週に一回の訪問診療の他、利用者の体調不良の時には協力病院へ連絡し必要に応じて受診できる体制になっていて、利用者が安心して生活して頂ける様にしている。

【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)】

緑が豊富な札幌市郊外に位置する、社会福祉法人が経営するグループホームである。同法人は特養や老人保険施設、グループホーム等を多数経営している。当事業所以外にも同法人のグループホームが複数同じ敷地内に位置していることから、運営推進会議や避難訓練、夏祭り等の行事を共同で行うことができる。建物はログハウス風の木を基調とする落ち着いてモダンな造りで、一階建ての建物は天井が高く、全体に広々とした余裕のある造りとなっている。建物内は明るいピンクで統一され、全体に明るく楽しい雰囲気である。各居室にはトイレと洗面台、ベッド、床頭台、タンスが備え付けられている。運営に関する利用者、家族等の意見を大事にしており、毎年1回、全事業所で、家族アンケートを行いサービスについての評価や意見をいただいているが、当事業所は特に良好な内容で、家族から非常に好意的な評価をいただいている。職員は一人ひとりの人格を尊重し、言葉遣いもゆつくりと優しく、利用者をせかすような場面はない。毎日の食事は委託事業者からのメニューと食材であるが、実体は納入をストップしてレストランやうどん屋で外食したり、ピザや寿司、焼き立てパンの出前等を頼んでいる。誕生日には利用者の好きなものを提供し、利用者も、食事の下準備や豆の筋とり、食後の下膳などを職員と一緒に出来る範囲で手伝っている。

V .	サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項	目10.1~55で日頃の取り組みを自己点検したうえで、成果について	自己解	価します		
	項目	取 り 組 み の 成 果 ↓該当するものに○印		項目		ス り 組 み の 成 果 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 O 2. 利用者の2/3くらいの 3. 利用者の1/3くらいの	6	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 3 よく聴いており、信頼関係ができている (参考項目:9.10.19)	0	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. ほとんど掴んでいない 1. 毎日ある		(参考項目:9,10,19)		4. ほとんどできていない 1. ほぼ毎日のように
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)	O 2.数日に1回程度ある 3. たまにある	6	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	0	2. 数日に1回程度 3. たまに
	(> 0.34 . 1000)	4. ほとんどない		(参考項目:2.20) 電管推進企業を通して 地域住民や地元の関係来とのつかが	<u> </u>	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	6	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 5 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 ス	0	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
	(罗为州口, 30)	4. ほとんどいない		る (参考項目:4)	-	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	1. ほぼ全ての利用者が O 2. 利用者の2/3くらいが	6	6 職員は、活き活きと働けている (参考項目:11.12)	0	1. ほぼ全ての職員が 2. 職員の2/3くらいが
	(参考項目:36,37)	3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない				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		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 7 思う	0	 1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが
00	(参考項目:49)	O 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない	0	1 105 3		3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない
	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	O 1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが		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	0	1. ほぼ全ての家族等が 2. 家族等の2/3くらいが
61	る (参考項目:30,31)	3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない	6	68 ていると思う		3. 家族等の1/3くらいが 4. ほとんどできていない
—		1. ほぼ全ての利用者が				T. INCIDE CE COMO

(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	х г	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
Ι.	理念	に基づく運営			
1		につなげている	施設理念は、壁に掲示し、会議などで年に一度確認する機会を設けている。施設独自のケア目標「入居者様の行動を把握し目配り気配りする」とし、職員間で気をつけ、毎日のケアに努めている。	「グループホームふぁみりあ施設理念」の「基本理念及び方針」で、「地域の中でその人らしく生活出来る」旨の文章が明文化されているが、職員全員が確認する場面は特に設けられていない。	全職員が、地域密着型サービスの意義を踏まえた 「基本方針理念及び方針」を確認する場面を設け、 共有し意識づけていくことを期待したい。
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	流を深めている。近隣の小学校の児童が年に数回 来訪し歌や音楽演奏、踊りの披露や運動会を見に	会長や地域の役員に事業所合同の行事を案内している。今年の夏祭には地域の方が20人以上参加し、利用者や家族と楽しんでいる。また、小学生が帰り道で、散歩中の利用者に挨拶し、利用者も運動	
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	近隣に高齢者の福祉施設が多いため、高齢者が一 人で散歩をしている時には気をつけている。		
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	2ヶ月に一回開催し、施設の現状報告、防火訓練の報告、研修など議題に合わせた話し合いをしている。議事録は全ご家族へ郵送にて報告をしている。他事業所の休止に伴い心配するご家族もいたが、設備環境面で安心して生活できる環境が難しいことの説明をした。	2か月毎に、茨戸ふぁみりあ合同の運営推進会議を開催し、地域包括支援センタ―職員、町内会長、長寿会役員、有識者、家族等が参加し、事業所からの報告事項や様々なテーマについて話し合い、外部評価についても報告している。	
		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	管理者は市や区のグループホーム管理者連絡会に参加し情報を得ている。何か相談がある時には、 統括管理者が行政と連絡し相談をしている。	行政との連絡は、主に統括管理者が代表して行っているが、管理者も毎月、直接或は電話で市の担当者と連絡を取り、可能な限り管理者会議に出席している。	
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	身体拘束廃止についてのマニュアルをもとに、禁止の対象となる具体的な行為をしないように周知している。 北海道認知症グループホーム協会の「認知症」と「人」の権利をみんな考えるの小冊子を職員へ配布、外部研修、施設内研修を行い、職員間での意識を高めている。玄関は日中は施錠せずセンサーで対応し、夜間のみ施錠している。	身体拘束マニュアルが整備されており「指定基準における禁止の対象となる具体的な行為」11項目については、採用時に説明しており、休憩室と相談室に掲示しているが用紙が小さく、確認する機会は特に設けられていない。玄関は日中は施錠せず、職員が利用者の安全に配慮している。	「指定基準における禁止の対象となる具体的な行為」11項目を、全職員が正しく理解するため、休憩室や相談室に掲示した11項目を大きくり見やすいものに変更し、毎月のカンファレンスや研修でも確認する等の取組みに期待したい。
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	全職員に小冊子を配布、施設内研修を行い虐待防止に努めている。声かけなどに注意し心理的な虐待の防止に努めている。入浴時や更衣の時など皮膚の変色の確認をしている。		

	Eul.	グルーノホーム 次戸ふあみりの2亏悚			
自己評価	外部評価	P 	自己評価	外部	評価
一個	一価		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	る。運営推進会議で研修会を行い、理解を深めて		
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	入居前の見学時に、施設利用についての説明を し、ご本人とご家族の不安や疑問点を確認してい る。契約時にも再度確認をし、契約書・重要事項説 明書の説明をしている。		
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並び	毎年ご家族にアンケートを実施し、結果をもとに意 見や要望に沿えるようにしている。ご家族の面会時	利用者や家族の意見は「連絡ノート」で把握している。毎年1回、法人の全事業所で家族アンケートを	
		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	に、利用者の近況報告をした際に機会を設け、意	行いサービスについての評価や意見をいただいている。結果は各事業所にフィードバックされており、 当事業所は特に好意的な評価を得ている。	
11	1 ′	○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	統括管理者が職員との個人面談を行い、意見などを聞く機会を設けている。管理者はミーティングや会議、連絡帳を活用し、日々の業務の改善、意見や提案を反映できるように取り組んでいる。	毎年、全事業所の職員に異動も含めて職員の希望 を聞く仕組みになっており、統括管理者が職員の個 人面談をして勤務体制等の意見や要望を聞いてい る。毎月のフロアー会議でも職員が活発に意見交 換している。	
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	管理者が職員の勤務状況などを把握し、統括管理者へ報告。統括管理者は、職員と個人面談を行い 勤務状況や希望などを確認し、職場環境や条件の 整備に努めている。		
13		〇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	法人内研修、外部研修、施設内研修など、より多く の職員が参加できるようにしている。		
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	市・区のグループホーム管理者連絡会に参加し、 情報交換や職員研修など、サービス向上の取り組 みに参加している。		

	-	グルーフホーム 次戸ふあみりあ2号棟			
自己	外部評価	項目	自己評価	外部	評価
一個	一個		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
Ι.	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	入居前の事前訪問時や見学時に、本人の不安なこと要望などをゆっくり時間をかけて聞き、安心できるように努めている。		
16		係づくりに努めている	施設利用をする前に、施設見学や自宅訪問を行い 面談をしている。家族の不安や要望について確認 し、自宅などの生活が入居しても続けられるように している。		
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	施設見学や自宅訪問時に得た情報などから、必要 とされる支援を判断し、よりよいサービスを利用でき るようにしている。		
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	利用者個々に応じた家事作業の分担(洗濯物たたみ、畑作業、食器荒いなど)を利用者と確認し職員と一緒に行っている。		
19		〇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	家族の面会時には、居室でゆっくりとした時間を過ごして頂き、ご本人の様子を必ずお伝えしている。 ご家族に電話連絡をして相談や近況報告し合い、 本人を支えていけるようにしている。年に一度の夏祭りに家族を招待し利用者と楽しく過ごせる機会を作っている。		
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	示叙活動での和人の月が囲気、电話建裕、文流が	入居してから長くなると家族以外の訪問は少なくなるが、今年入居した利用者には、知人や宗教関係の方が何度も訪問し、居室でお茶を飲みながらゆっくり話をしている。お正月やお墓参り等の行事には、2、3人の利用者が家族と過ごしている。	
21	$ \cdot $	○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	リビングに集まり利用者全員が参加できるゲーム や体操を毎日行い、大きな声で笑いながら、利用者 も職員も楽しめるようにしている。利用者同士の関 係を把握し、関係が悪くならないように、何かあれ ばすぐに職員が間に入り対応している。		

	グループホーム 茨戸ふぁみりあ2号棟					
自己語	外部評価	項目	自己評価	外部	評価	
一個	一個		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	家族に、終了してもいつでも施設へ立ち寄って頂けるよう努めている。			
	_	の人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント	•			
23		○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	基本情報やフェイスシートを見て、本人の生活暦に合わせた希望や意向を、日々の生活の中から汲みとるように努めている。困難な場合であっても表情や仕草など、ご本人の意向をできる限り叶えられるようにしている。	毎月のカンファレンスで全職員が利用者一人ひとりの思いや意向を把握している。また、生活(暮らし)アセスメントシートも毎年定期的に更新し、利用者の希望や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	本人と家族から、今までの生活暦や暮らし方、生活環境などの情報を頂き、利用していたサービス機関から情報を得て、把握できるように努めている。			
25		〇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	日々の体調の変化や状態を記録し、毎日朝と夕の ミーティングにて情報を共有している。他に連絡帳 の活用と、毎月一回の会議の中で利用者一人ひと りの現状を話し合い、把握に努めている。			
26		○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ィアを反映し、現状に即した介 護計画を作成している	定期的なカンファレンスを行い、モニタリングや問題点を検討し、3ヵ月毎に見直しをしている。ご本人と家族の意向も反映できるように作成している。家族の面会時に要望を確認している。	その後は3か月毎に見直している。状態が変化した		
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	日々の体調の変化や状態を記録し、ミーティングや 会議にて職員と意見や情報を共有し、介護計画の 見直しにつなげている。			
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	協力病院との訪問診療や受診、訪問看護との連携 により、利用者の変化するニーズに合わせて、利用 者が安心して生活ができる医療体制になっている。			
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	行事などの外出や外食、買い物、近隣の公園へ散歩、近隣の小学校との交流など、楽しむことができるように支援している。			
30		〇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	入居の前に、かかりつけ医を本人と家族に確認し 選択して頂いている。協力病院の内科、精神科、皮 膚科、歯科の訪問診療と受診を受けられる体制に なっている。その他の科は、施設対応やご家族のご 協力を得て受診して頂く時もある。	入所時に利用者・家族に確認し、現在は全員が協力医療機関の内科・精神科の訪問診療を受診し、医療情報は「情報提供書」で家族及び全職員が共有している。従来のかかりつけ医の受診支援は原則家族対応だが、希望に応じて事業所でも柔軟に対応している。		

自己	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
評価	評価	块 口	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	週に一回、訪問看護を受け利用者の状態を報告している。状態に何か変化があった時には、すぐに連絡をし、主治医の指示のもと医療機関に受診するなど、連絡体制が確保されている。		
32	$ \cdot $	○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。	入退院時に医師、訪問看護師などの医療機関と連携をし、情報を共有している。体調が安定し退院の許可があれば、すぐに退院できるようにしている。		
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	1 吟味には 安歩し託し合いたない 予込度 計則	入居時に、家族・利用者に「重度化した場合における対応に係わる指針」を示して署名捺印を得ている。現状では看取りは行わないが、同法人経営の特別養護老人ホームがあり、協力医療機関の主治医も含めて家族と相談しながら希望に沿えるように方針を決めている。	
34		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	緊急時などのマニュアルをもとに、ミーティングや会 議で確認している。		
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	年3回避難訓練を実施(夜間想定2回、日中想定1回)そのうち1回は、消防署、消防団、地域住民の方が参加をした夜間想定の避難訓練を行う。防災対策会議を定期的に行い、備蓄品の確保や災害対策について話し合い取り組んでいる。	茨戸ふぁみりあ合同の自主避難訓練を夜・昼間想定で計2回、消防署、消防団、地域住民が参加する夜間想定訓練1回が毎年開催されている。今年度は、法人内での異動等の関係から、訓練の実施が遅れているが年度内に実施する予定である。職員の救急救命訓練や災害対策についても整備が進んでいる。	
	_)人らしい暮らしを続けるための日々の支援			
36		○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	本人や他の利用者が不快な思いをしないように、 守秘気味を守り、表情や言動に十分注意し声かけ をしている。	職員は利用者のプライドや尊厳を重視し、利用者 への呼びかけは「名字」にさん付けで優しく接してい る。個人ファイル等の保管は事務所ロッカーで安全 に管理している。	
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	本人の希望や今何をしたいのかなどを聞き、本人 の希望に添えるように、言葉かけや対応をしてい る。		
38		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	本人の希望を確認し、散歩や絵を描く利用者、将棋、ゲーム、テレビの前で野球観戦など一人ひとりの趣味やしたいことを大切にし、無理強いをしないように心かけている。		
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	月に一度の散髪、外出時の洋服選びやお化粧、髭 剃りなど、本人の好みに合わせておしゃれができる ようにしている。本人の希望で家族と美容室へ外出 される方もいる。		

自己	外部評価	項目	自己評価	外部	評価
評価	評価	ж н	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	食材と献立は委託業者に依頼し、利用者の嗜好に合わせた献立を委託業者と連携し提供している。いなり寿し作り、おはぎ作り、ホットプレートを使用したいももち作り、焼きそばなど利用者と一緒に作り、準備や後片付けをしている。利用者と畑で収穫したトマト、枝豆、茄子など食事の時に提供している。	が、時々は納入をストップしてレストランやうどん屋 で外食したり、ピザや寿司、焼き立てパンの出前等 を頼んでいる。誕生日には利用者の好きなものを	
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	個々に合わせた食べられる量、盛り付け、形態を工夫している。水分は毎食事の他に、入浴後、午前午後のティータイム、レクリエーション後など水分補給しているが、利用者の体調に応じて、水分補給している。		
42		○口腔内の清潔保持 ロ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	毎食後、声かけを行い義歯洗浄とうがいをしている。 ご本人のできることはして頂き、解らないこととできないことは、介助している。		
43		〇排泄の自立支援 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	利用者の排泄のパターンや行動、本人の状態に合わせて、トイレでの排泄介助をしている。	生活アセスメントシートに排泄を記録している。全居室にトイレが設置されているが、自立している利用者でも注意が必要な場合は確認して記録している。排尿の間隔がわかりづらい場合は「お部屋へ戻りましょう」と誘導し失敗の無いようケアを行っている。	
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	水分を嫌がる利用者もいるが、水分補給をこまめに 行い、歩く機会や毎日の体操、運動への声かけを し、予防に努めている。		
45		しまわずに、個々にそった支援をしている	週2回午前午後の入浴。入浴時に拒否した時には シャワー浴対応をしている。個々に合わせた好みの お湯の温度、入浴剤、歌を唄うなど楽しくゆっくり入 浴ができるようにしている。	る場合もあるが日にちを替えたり時間をずらすなど	
46		○安眠や休息の支援 一人ひとりの生活習慣やその時々の状況に応じて、 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	本人の体調や生活習慣に合わせて、ベッドやソファーなど安心できる所で昼寝をしたり、ラジオや音楽鑑賞などで休息して頂いている。		
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	服薬リストを常時確認できるようにファイルし、周知している。薬の変更があった時には、受診記録や連絡ノートへ記載し、ミーティングで報告し全職員がわかるようにしている。		
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 ひとりの生活歴やカを活かした役割、嗜好品、楽し みごと、気分転換等の支援をしている	利用者一人ひとりの楽しみごとに合わせて、裁縫、 将棋、書道、トランプ、絵を描くこと、テレビで野球観 戦、散歩などをできるように支援している。		

		グルーノハーム 次尸ふぁみりの2亏悚			
自己	外部	項 目	自己評価	外部	評価
一個	# 計	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		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	気の良い日には、外に出て散歩や中庭でティータイム、バーベキューをし、外出の機会を多くとれるよう	辺の畑や花壇を見たり、外出行事で百合が原公園 や篠路神社の花見や、ロイズやシャトレーゼでの外	
50		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	家族より預かったお金を職員が管理している。外出 先で買いたい物があった時には、いつでも使用でき るようにしている。手元にお金がないと不安になっ てしまう利用者には所持して頂いている。		
51		やり取りができるように支援をしている	家族や大切な方と手紙や電話連絡ができるようにしている。本人が携帯電話を所持され、いつでも家族と連絡が取れるよう家族からの協力も頂いている。		
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		広い廊下に高い天井、広々とした共有空間に利用者が集い、一人ひとり好みのソファや椅子に腰かけてくつろいでいる。テレビやCDラジカセが備え付けられ、ぬいぐるみや誕生日の写真、利用者の作品等が飾られている。大きな窓から庭が一望でき、デッキからのスロープで庭に楽に降りられるようになっている。	
53		〇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	廊下やリビングのソファーで読者や絵画、日光浴、 新聞を見るなど、くつろいで頂けるようなスペースが ある。利用者同士や独りの時間を過ごして頂けるよ うにしている。		
54		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、本人と家族と相談をし、在宅で使い慣れたタンスやソファーなどの家具、日用品を持ってこられ使用して頂いている。居心地よく過ごせるように、居室の壁にはご家族との写真や行事の写真、誕生会の時の写真などを貼っている。	居室にはトイレと洗面台、ベッド、床頭台、タンスが備え付けられている。利用者ごとにテレビや鏡、アルバムや家族の写真など昔なじみの物品を持ち込み安心して過ごせる部屋になっている。	
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	一人ひとりのできることわかることに重視し、一人ひとりに合わせた声かけや見守りを心かけている。できないことやわからない時は介助をする時もある。		

目標達成計画

事業所名 グループホーム 茨戸ふぁみりあ2号棟

<u>作 成 日: 平成 29年 1</u>1月 20日

市町村受理日: 平成 29年 11月 29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	1	地域密着型サービスの意義を踏まえた事業所理念について、理念は作成されているが、理念を確認する事や職員が共有できているか。	地域密着型サービスの理念について、職員間で共有 し実践につなげる。	理念は、玄関の壁に掲示し、縮小したものを全職員へ 配布している。その他に理念を大きく拡大したものを 掲示していく。	3ヶ月
2	6	身体拘束廃止についての、禁止となる具体的な行為1 1項目について、どの行為が身体拘束となるかを正し く理解出来ているかが重要なので、再度11項目の内 容の理解を深める。	禁止となる具体的な行為11項目を正しく理解する。	禁止となる11項目について、研修や会議で理解を深めていく。	6ヶ月
3					
4					
5					

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。