

平成25年度

## 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	1473200325	事業の開始年月日	平成12年3月16日	
		指定年月日	平成12年4月1日	
法人名	社会福祉法人 幸済会			
事業所名	高齢者グループホーム 三幸の園			
所在地	( 241-0012 ) 横浜市旭区西川島町1 2 7 - 1			
サービス種別 定員等	<input type="checkbox"/> 小規模多機能型居宅介護	登録定員	名	
	<input checked="" type="checkbox"/> 認知症対応型共同生活介護	通い定員	名	
		宿泊定員	名	
		定員計	9 名	
		ユニット数	1 ユニット	
自己評価作成日	平成26年2月4日	評価結果 市町村受理日	平成26年6月16日	

※ 事業所の基本情報は、介護サービス情報の公表制度のホームページで閲覧してください。

基本情報リンク先 <http://www.rakuraku.or.jp/kaigo/w10/wp/IDetails.aspx?JGNO=ST1473200325&SVCD=320&THNO=14100>

### 【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>法人合同で行う年4回の避難訓練では、3.11の震災後法人独自で行っており万一の震災に備えている。敷地内に菜園があり夏は、胡瓜やトマト、ナス等の野菜を収穫し、秋にはさつま芋を作り芋掘りを行っている。入居者が全員女性という事も化粧やフットケア等「女性らしさを引き出すケアを行っている」</p>
---

### 【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	株式会社フィールズ		
所在地	251-0024 神奈川県藤沢市鶴沼橋1-2-7 湘南リハウスビル4階		
訪問調査日	平成26年3月12日	評価機関 評価決定日	平成26年5月30日

### 【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)】

<p>「高齢者グループホーム 三幸の園」は相鉄線鶴ヶ峰駅よりバスで7分、バス停「くぬぎ台小学校」下車3分の閑静な場所に建つグループホームで、デイサービスセンター（認知症対応型通所介護）を併設しています。</p> <p>&lt;優れている点&gt; 同じ建物内にあるデイサービスセンターとの交流が頻繁であり、グループホームの入居者の多くは、毎日デイサービスの機能訓練やレクリエーションに参加しています。デイサービスの利用者も、グループホームのリビングで過ごす機会を設けています。入居者全員が女性のため、職員からの提案で、化粧やフットケアを職員の提案で取り入れています。この取り組みは入居者の活気と意欲を引き出す結果となっており、横浜市内で開かれた福祉関係者の会合でも発表しています。</p> <p>&lt;工夫点&gt; 勉強会、研修会、会議など数多く開催し、情報を共有しています。毎週法人が主催する研修会には、数名の職員が出席しています。2ヶ月ごとに開かれる事業所の勉強会には職員全員ができるだけ参加するようにしています。毎日昼食時には職員と一緒に食事をとり、その場で活発な意見交換をしています。</p>
--

### 【地域密着型サービスの外部評価項目の構成】

評価項目の領域	自己評価項目	外部評価項目
I 理念に基づく運営	1 ~ 14	1 ~ 7
II 安心と信頼に向けた関係づくりと支援	15 ~ 22	8
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 ~ 35	9 ~ 13
IV その人らしい暮らしを続けるための日々の支援	36 ~ 55	14 ~ 20
V アウトカム項目	56 ~ 68	

事業所名	高齢者グループホーム 三幸の園
ユニット名	高齢者グループホーム 三幸の園

V アウトカム項目			
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
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
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
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
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
61	利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安なく過ごしている。 (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
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

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
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：9, 10, 19)	○	1, ほぼ毎日のように
			2, 数日に1回程度ある
			3, たまに
			4, ほとんどない
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の拡がりや深まりがあり、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
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
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
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, ほとんどいない

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	
<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	事業所内に大きく理念を掲げどの職員にもわかり易い言葉で表現しあっています。	本年度は「にこやかな顔で、やさしく接しよう」という意味で「和顔愛語」という標語を作っています。「その人らしい生活ができるように、行事や交流を通して、生活を楽しんで頂くように援助する」という地域密着型の理念も掲示しています。		
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	町内会に加入しており、地域行事への招待も多く頂いております。昨年度までは、近くの小学校との交流が盛んでしたが、現在閉校になってしまい近隣の保育園と年間3～4回程度の交流となっている	町内会には地域にある4ヶ所のグループホームがすべて加入し、活発に交流しています。生徒が頻繁に訪れていた小学校が閉校になったために、近くの保育園と交流を始めています。運動会や夏祭りなど、地域の行事には積極的に参加しています。		
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	いつも地域の行事にご招待されており、こちらからは地域行事の準備や片付けのお手伝いをしている			
4	3	○運営推進会議を活かした取組み 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ヶ月に一回の運営推進会議の報告書は、職員が目を通す事ができるようファイルしています。	運営推進会議は通常2ヶ月に1回、土曜日の午後5時から開催しています。出席者は地域住民代表（前町内会長、現民生委員）地域ケアプラザの職員などです。事業所の活動状況を報告し、出席者からは地域の情報を得て、意見交換を行っています		
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	区のグループホーム連絡会や地域のケアプラザの地区連絡会を通して情報交換を行う事にしています。	年4回開催されるグループホーム連絡会には旭区役所の担当者が出席して実情把握に努めています。利用者の担当ケースワーカーと連絡を密にとっています。		

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
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	法人内の勉強会や、2か月1回の事業所の勉強会を通して、職員同士で声を掛け合い身体拘束や、虐待に繋がっていないか常に意識してケアを行っている	法人主催の研修会と事業所の勉強会では、年間スケジュールに身体拘束をしないケアと虐待の防止についての学習を組み入れています。入居者の行動の自由を保障することを大切にしており、日中は玄関の施錠はしていません。	
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	年2回の法人内で行う勉強会の中で虐待防止について学び事業所内でのミーティングにて再度見直ししている		
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	現在安心センターの職員や、成年後見人の方との連絡を取り合い月に1回は事業所に足を運んで頂き連絡相談の機会を作っています。		
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	契約の際は十分な説明を行い不明な点はないかその都度確認しています。また、契約前には必ず事業所に足を運んで頂き施設見学をして頂いています。		
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	ご利用者様やご家族様の方からの意見要望などは職員より上司へ報告し勉強会などで話し合い対応しているまた、苦情窓口や施設以外の苦情窓口機関の掲示を行っている	入居者の話職員は注意深く耳を傾け、思いが実現するように努力しています。面会に来る家族からは希望や要望を聞き、電話や手紙、アンケートによる意見聴取も行っています。行事に参加した時も意見や要望を聞くようにしています。	

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
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	職員会議と勉強会を行いその際に職員が意見、提案を行える環境を作っています。	2ヶ月に1回開催する事業所の勉強会では、職員は活発に意見を出しています。また毎日職員同士で集まって昼食を取り、自由に意見交換をしています。管理者は職員の意見を取り上げ、できるだけ実現するように努力しています。	
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	管理者は、毎日上司に職員や入居者の状況を報告し、必要に応じて助言、指示を頂ける体制を作っています。また管理者はストレスマネジメント等の外部研修にも参加している		
13		○職員を育てる取組み 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	毎週金曜日に行われる法人の研修会を行い、常勤、非常勤問わず、参加できる体制を作っています。また、外部研修についても必要に応じて参加させています。		
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つくり、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組みをしている	法人内の他事業所との交換研修や他法人のグループホームとの交換研修を行い良い点事業所内で取り入れる		
<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	相談、見学については、ご本人に来所して頂き、不安や意見を言い易いよう対応している。		

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
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	ご家族の相談においては、必要に応じて面接、電話等で行っており不安の解消に努めております。		
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	必要に応じてケアマネージャーと相談し、ご本人に対して適切な支援は何かをいくつかの選択肢を家族に提示しながら対応している。		
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	どんな些細な事にも傾聴を行い入居者の要望、不満などを話し合い日々入居者様が笑顔で過ごせるように努めている		
19		○本人と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	行事での家族との交流はもちろんですが来所された時にはご家族から見た入居者様の御様子などの傾聴を行う。又職員より様子を伝える事で共通の状況を把握している		
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	家族への面会を促すと共に外出や、外泊を依頼し地域の近所の方々の面会も家族を通して依頼しています。	併設のデイサービスセンターの利用者とは毎日交流があります。月に1度友人の訪問がある入居者がいます。近くのスーパーの店員と顔馴染みになり新たな関係を築いている人もいます。家族とともに墓参りに行く人もいます。	

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
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ご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	気の合う利用者が近くにいるよう座席配置を行っています。また、嚙下体操レクリエーションの時間を作り皆で一緒に行う時間を作っている		
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	長期入院等で退所された方についても退院後家族と連絡とったり、同一法人の特養に入所された方については定期的に面会に行っています。		
<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。	本人の意向や家族の希望を踏まえ職員同士の話し合いで本人本位のケアを家族や本人へ提案している	入居者の思いや意向は、日常生活の中で、話を丁寧に聞き、動作や態度を注意深く観察することで、できるだけ正確に把握するように努め、また職員同士で情報を交換しています。	
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	職員に必ず入居前の本人の生活歴や、生活背景、趣味などの記録を確認するよう促しカンファレンスの際は生活歴を踏まえたプラン作りを心掛けています。		
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	各利用者のケース記録には、利用者の体調変化や、言動を記載して職員が閲覧できるようにしています。また気になる利用者について申し送り簿に記載、閲覧させています。		

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
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	介護支援専門員を中心に職員ケアカンファレンスを行い家族の意向については、来所時や電話連絡で伺うまた家族に参加頂く事もあります。	介護計画書は原則として3ヶ月に1度見直しています。介護支援専門員が中心になって作成しますが、他の職員の見解や本人と家族の要望を都度聞いています。グループホームの勉強会では、職員全員が参加してモニタリングを行っています。	
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	申し送り簿や日々の記録に記載また、勉強会の際の職員の意見を参考にしてプランの見直しを行っています。		
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	食事においてはミキサーや刻み食トロミの使用を個々の状況に合わせて対応し、希望があれば個々に外食、買い物にお連れしています。		
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	町内会に加入しており、地域の行事等に参加しております。また、傾聴ボランティアを依頼しておりボランティアとの関わりを楽しんで頂いています。		
30	11	○かかりつけ医の受診診断 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	理事長が医師であり、ご利用者様の健康管理をしており家族へ充分の説明の後地域医療との連絡調整を行っています。	入居時に同意を得て、法人の理事長が入居者全員のかかりつけ医となっています。内科・心療内科・皮膚科・リハビリ以外で受診する時は職員が通院介助を行い、家族と連絡を密に取っています。	

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	訪問看護は基本的には、週一回であるが、ご利用者様の状態により、その都度報告を行い適切な受信が受けられるような体制を取っています。		
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。	入院時には、必ず職員が同伴し、医師に状態の報告を行い入院後は定期的な面会と医療相談室の方と早期退院に向けた連絡調整を行っています。		
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、事業所の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	事業所にてできる事と出来ない事を十分に説明し、ご家族の希望を良く聞いた上でいくつかの選択しを提示し一歩ご利用者、ご家族に良い方法を医師を交えて相談していきます。	重度化や終末期についての指針があり、家族と同意を得ています。まだホームで看取りの経験はありませんが、かかりつけ医・家族・職員と連携をとり、安心して最期を迎えられるよう体制を整えています。	
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	法人内で年に2回普通救命講習を全職員対象に行っている事と勉強会で急変時の対応を行っています。また事故予見を行っています。		
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	地域と消防協定を結んでいる事と年に2回の避難訓練（内1回は地域住民合同）と法人内の年4回の合同避難訓練をおこなっている	3年前の東日本大震災の経験を踏まえ防災に力を入れています。直近の避難訓練後の反省点で事前予告なしや夜間帯に避難訓練を実施することが出ています。また、全員の防災頭巾・ヘルメットの他、備蓄品は期限を確認し入れ替えを行っています。	

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
<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	法人の勉強会でプライバシーや虐待についてを学び、事業所では、モラルについての勉強会を行う事により職員一人一人に接し方を意識させています。	管理者および職員は毎朝入居者一人ひとりに挨拶をしています。トイレ誘導時に「手を洗いに行きましょう」などさりげない声かけを行い、プライバシーや羞恥心に配慮しています。	
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	入居者の思いが生活の中で活かせるようにしっかりと傾聴を行い希望、要望を取り入れた介護に努めている		
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、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	業務をこなすことを優先せず本人のペースにあわせ過剰な介護を行わないよう申し送り対応しています。		
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	日々身だしなみとして女性らしさを感じて頂けるように訪問理容サービスの他日々入居者に化粧品を用意し職員の手伝いのもとおしゃれを楽しんで頂いている		
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	毎日献立表を作りその日の食事内容を提示しているまた、苦手な食べ物については代替品にて対応しています。また、テーブル拭き、おしぼり作り、食器拭き等のお手伝いをして頂いている	食材は業者から取り寄せています。厨房でデイサービスの利用者の昼食も含めて職員が調理を行っています。入居者の食事介助があり、職員と一緒に食べられませんが、誕生日会では希望で寿司・鍋などを一緒に楽しんでいます。	

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
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	一人一人の食事量、水分摂取量を毎食記載し、足りない方に関しては、捕食を提供する事で補っています。		
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に、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	毎食後の口腔ケアはチェック表を付けて行っており、個々の状態に応じた方法で口腔ケアを行って頂きます。また、毎週月曜日に順番に歯科受診をして頂き口腔状態のチェックをして頂いている		
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向けた支援を行っている	一人一人の排泄チェック表により排泄パターンの把握に努め、個々の状態に合わせた排泄を提供しています。	一人ひとりの排泄チェック表により排泄パターンの把握に努め、個々の状態に合わせた排泄を支援しています。介助が必要な方は排泄後に温かいタオルで清拭しています。	
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	個々の排泄チェック表により排便状態を把握し、運動による自然排便を心がけて支援しています。		
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、個々に応じた入浴の支援をしている	ご利用者様からの希望により入浴を決めているが、夜間帯については提供できていません。	入浴時間は午前中で、希望で毎日入浴している利用者もいます。介護度が重い方は職員2人で介助して入浴していますが、リフトが設置できないためシャワーで十分に温まってもらっています。	

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
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	夜間については、安眠を優先し排泄については個々の必要性に応じて対応しているまた日中に関しても静養が必要な方に対しては個々に対応しています。		
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	服薬についてご利用者ごとに内容を一覧にして全ての職員が閲覧できるようにしています。与薬時には、職員の二重チェックにより誤薬に努めています。		
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	生活歴からだけでなく傾聴する事で知り得た楽しみを提供しているまた、家事などでは他者と重複しないように役割分担をしている		
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。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	週1回の外出日を決め職員同伴のもと近くのコンビニへ外出している。また、玄関については8:30~17:30までは自由に出入りできるように施錠をしていない。その他の外出については家族へ相談、打診している	外出は週1回ですが、併設しているデイサービスに毎日午後から出掛け、レクリエーションや機能訓練を行っており、利用者は楽しみにしています。この他、事業所の車で花見や外食・一泊旅行にも出掛けています。	
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	金銭管理できる方に関してはご自分で管理して頂き買い物などの際はご自身で支払いして頂いています。出来ない方に関しては職員で管理して買い物の希望があれば職員と一緒に行き支払いさせていただきます。		

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
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	ご本人の希望により、ご家族やその他、親しい人に対して電話や、手紙の支援を行っています。		
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	リビング、食堂部分は吹き抜けになっており、太陽の光が降り注いで明るい空間を提供しています。又四季の行事を行いその内容を写真で飾る事により楽しい空間を演出しています。	開設して13年、家電製品の入れ替えを随時行い、照明は吊下げから壁付け型に変更しています。リビング・食堂の天井は吹き抜けで高く広くゆったりとしており、万国旗やモールをカラフルに飾り明るい雰囲気です。セラピー犬が入居者に可愛がられています。	
53		○共用空間における一人ひとりの居場 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	テレビを2台設置しテレビを観る位置にはソファとテーブルを設置して又、所々にソファを設置している事で気の合う利用者様同士の空間を作る配慮をしています。また、音楽を流す事でその場にあった雰囲気の演出をしている		
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	各ご利用者様の居室は、寝具やタンスから小物に至るまでご入居時に以前の生活で使い慣れた物を持参頂く事にしております。	エアコンと照明以外は利用者が馴染みの物や、好みの物を持ち込んでいます。編み物や縫い物を続けている入居者もいます。行事ごとの写真を展示し、話題のきっかけになっています。できる方は掃除も行っています。	
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	洗濯機はご利用者様でも使えるように洗面所に設置しており、建物内部のバリアフリー構造から、掃除等も出来る方は、ご自分で行って頂くも危険が無いように配慮している。また、折り紙や塗り絵などはフロアの棚にあり好きなように使っている。		

(別紙4 (2))

事業所名 高齢者グループホーム 三幸の園

### 目標達成計画

作成日: 平成 26年 8月 29 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		入居者に看取り介護までお願いされているが、職員の中で看取りに対しての知識や経験が少ない	職員の看取りに関する知識の向上	看取りに関する外部研修や法人内、事業所内研修の参加	6ヶ月
2					ヶ月
3					ヶ月
4					ヶ月
5					ヶ月