

### 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	0873600589		
法人名	有限会社イクナガ		
事業所名	グループホームはさき寿長生の家 花グループ		
所在地	茨城県神栖市波崎5560-1		
自己評価作成日	平成22年7月10日	評価結果市町村受理日	平成22年12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	<a href="http://ibaraki-kouhyou.as.wakwak.ne.jp/kouhyou/infomationPublic.do?JCD=0873600589&amp;SCD=320">http://ibaraki-kouhyou.as.wakwak.ne.jp/kouhyou/infomationPublic.do?JCD=0873600589&amp;SCD=320</a>
----------	---

**【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認知症ケア研究所
所在地	茨城県水戸市酒門町字千束4637-2
訪問調査日	平成22年9月30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)】**

家族や地域の人達が遠慮なくホームに訪問できるように、スタッフ、入居者共々いつでも笑顔で歓迎しています。地域のイベントには声を掛けていただき、楽しく参加し、交流を図っています。出来る事、得意な事など、持てる力を発揮し、入居者が毎日生き生きと笑顔で暮らせるような環境づくりをしています。

**【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)】**

法人の代表が地域貢献を目的に設立したこのホームは、地元地域にも理解され漁業組合や各種団体からの信頼も厚く、頼られるホームとして位置づけられている。管理者、職員ともに代表の意思を理解し、利用者個人を尊重し、地域の一員としての自覚のもとに日々努めている。ホームは開放的な雰囲気があり、常に地域の誰かが出入りしている。昔ながらの夏祭りや盆踊りに参加して楽しみ、時には食堂で踊りが始まる。利用者全員が大好きという「これから音頭」を毎日歌うことが、何よりの励みになっているという。調理しているにこやかな顔、不自由ながらも歌を披露する人、合わせて踊る人、周囲の人の手拍子と、楽しそうな暮らしぶりがうかがえた。外出時の記念写真や家庭菜園の様子など、笑顔が絶えない明るい利用者の顔があった。

**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)
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)
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)
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)
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
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	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
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
<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	分かりやすい言葉で見やすい場所に明示しており、ご家族様にも入所時、十分に説明をし、理念を日常的に生かすため、毎日のミーティングで唱和している。	法人の代表は、地域のみなさんの役に立ちたい、楽しんでいただきたいの思いからホームを設立した。その理念は地域密着の意味を成すものであり、スタッフも理解し日々のケアに反映させている。利用者との関わり方の目標として、入居者の人格を尊重、入居者の気持ち、スタッフの心意気を掲げている。	
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、事業所自身が地域の一員として日常的に交流している	ホーム内でイベントがある時には、近所の方々を招いたり、散歩時には挨拶を交わし、交流を図っている。また、地域の行事に参加し、昔からの知人との交流も図っている。町内会に加入しており、回覧板も回ってきている。	夏まつり、盆踊りなどに参加。特に「大潮まつり」は漁業組合から毎年招待され、家族や親せきと一緒に楽しんでいる。普段会えない人たちとの交流の場となり、利用者の励みになっている。幼稚園や保育園児との相互交流もある。また、歌、踊り、尺八、マンドリン、傾聴などのボランティアの協力も沢山得られている。	
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	職員の支援があれば、認知症でもその人らしい生活が出来ている事を地域との交流で理解して頂いている。		
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	市の職員、民生委員、ご家族の代表者等の参加を得て、2か月に1回、開催している。ホームの近況、課題、行事等の報告をし、意見を頂いている。2月に津波警報による避難があったことから、地域の消防団、区長さんに参加依頼をしている段階です。	2ヶ月に1回定期的に開催されている。今年2月に津波警報が出され、初めての経験だったので会議の話題となり、反省点も出された。今回の経験を踏まえて、今後は消防団や区長さんにも参加していただき、一緒に考えていきたい。	運営推進会議の役割を活かした会議の持ち方の工夫を検討していただきたい。イベントと抱き合わせ、地域を巻き込んだ勉強会などスタッフと地域が共に作り上げる会議となることを期待したい。
5	(4)	○市町村との連携 市町村担当者とは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	市の担当職員には、常に働きかけを行い、相談にのって頂いている。代表が中心となり、2月に結成した市内のグループホーム連絡会にも出席して頂いている。	法人の代表が発起人となりGH連絡会（地域密着型協議会）設立。市の職員も参加していただき、良好な関係が構築されている。施設長中心の集まりであるが今後は職員同士の交流も考えている。	

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
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	徘徊のある利用者については、スタッフが根気よく寄り添い、利用者の心に近づいて安心できるような支援をし、身体拘束につながるような事にならないようにしている。	利用者の行動を観察し、寄り添う介護をしながら拘束予防している。身体拘束に限らず、言葉の問題など、疑問に思うことは職員全員で考え、試行錯誤しながら拘束回避に向けた取り組みを行っている。夜間以外は玄関からの出入りは自由、歩きたい方にはどこまでも付き添い、近隣の見守りも受けながら安全に過ごせる環境となっている。	
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逃されることがないように注意を払い、防止に努めている	職員間で、起こった出来事を共有し、対応策を考え、利用者の状況に合わせて支援を行うことで、職員が心に余裕を持って利用者に接することが出来、虐待防止となっている。		
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	日常的な金銭管理はご家族様同意のもとホームが行っている。権利擁護に関する事は重要事項説明書にて説明を充分おこない、社会福祉協議会主催の勉強会等に出席している。		
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	入所する前に本人同席の上で費用等の説明と本人の要望等を伺い、ホーム内を見学して頂き、納得の上で契約の締結となる。重要事項の説明をして、納得、理解を得ている。		
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	職員がご家族から受けた意見や要望は、すぐに管理者に伝える。管理者はご家族が訪問された際は、極力、家族と面談をして要望等、表出しやすい雰囲気になっている。直接、言いにくいことは、意見箱を設置し伝えてもらうようにしている。	面会時には積極的に話しかけ、意見を出しやすい雰囲気を作るよう心がけている。家族との連絡は密に行われていて、時には終末期の話題になることもある。家族はホームの行事や運営に関して、積極的に手伝い協力体制ができています。	
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	主任会議を設け、職員の考え、意見が管理者に届くようにしている。勤務体制や業務の見直し等、常に職員の気付きや意見を取り入れ改善している。	主任会議で職員の意見を吸い上げ改善に向けている。月1回話しやすい雰囲気を作るために食事をしながら会議を行っている。最近では、記録の書き方について提案があり、地域密着型協議会にも図りながら話し合っており、改善に向けた例がある。勤務体制についての意見も取り上げられ、研修への参加も希望通りできる。	

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
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	代表者は、各々の勤務状況、努力や実績に対して相当分の評価（ボーナスやベースアップ）を行い、職員間のコミュニケーションの場として、3ヶ月に1回、慰労会等を開催している。		
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	管理者より研修の案内があり、参加できる職員は参加するようにしている。研修報告書等を活用して発表の場を作り話し合っている。申し送り時、管理者が指導、助言等をしている。		
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	職員は研修を通じて、他事業所との交流を持ち、ケアに対する情報を交換するようにしている。地域密着型サービス協議会、小規模多機能協議会等に参加し交流に努め、勉強会等、情報交換を行っている。		
<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	利用者ご本人のお話（訴え）には出来る限り耳を傾け、安心できるような声掛け、ケアを行っている。		
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	ご家族の要望は速やかに取り入れ、報告、連絡、相談を忘れずに行うようにしている。		
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	初期の段階では何を一番優先したいのかを良く聞き入れ、利用者、家族、双方が納得できる支援に努めている。		
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	常に声掛けをし、一緒に考え、行動する。出来ない事は応援していく。		
19		○本人と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	来所時は日常生活の報告をしつつ、家族からの希望を聞き、双方で利用者を支えていく。		

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
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、知人等の来所時は、本人と共に大歓迎で迎える。居室で遠慮なく過ごせるよう、茶菓等でもてなすようにしている。行きつけの美容院への送迎等を行い、継続的に支援している。	行きつけの美容院への送迎など、入居前の関係が途切れないよう個々の希望に応じた支援を行っている。外出先では古くからの友人に声をかけられ、ホームへは常に誰かが出入りしていて、ホーム内でも馴染みの人と関係が継続している。	
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	日常、利用者同士が助け合っている場面を多く見かける。時には仲良し同士で外出したり、一緒にお風呂に入ったり等、出来るよう支援している。また、職員が仲立ちとなり、利用者同士の関わり合いが出来るように支援している。		
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	契約が終了しても、協力出来る事については、いつでも支援に努める用意がある事を伝えている。		
<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	どんな場面においても、「希望している事は何か」と、その人の今を知ろうと努力している。	一日の中でその方の得意分野を引き出すことを意識し、日常の会話から読み取っている。この地方で歌われる祝い唄を披露したり、踊りを踊ったり、思い付いたらみんなで楽しむ。調査当日も食後に歌と踊りで盛況ぶりを見せていた。	
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、知人、親類等、関わりのある方から生活歴を聞き、それに基づいて生活を送って頂けるように努める。		
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	少しの変化も見逃さないよう、記録などを通じて職員間の情報の共有をはかる。		
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	BS法を用い情報収集をしている。担当者を決め、ニーズの把握、ケアの方法等をまとめ、意見交換をし、ケアプランに反映させる。	前回の評価を受けて、職員全員の気づきをケアプランに反映させている。より細かな観察でき、多くの情報を集めることで、本人家族の希望に沿ったプラン作成になっている。モニタリングについても職員全員で話し合っている。	ケアプランが基本となってサービス提供になることを確認し、より具体的な表現にすることを検討していただきたい。日常の記録についてもケアプランと連動させることで、より活用しやすくなることを期待したい。

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
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	記録には小さな変化も見逃さずに、共有すべき情報は連絡ノートにて、全職員に行き届くようにしている。		
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	入所待ちの利用者、家族には「共用型デイサービス」等を勧め、家族の介護負担の軽減に役立っている。		
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	地域のイベントや、幼稚園の運動会、クリスマス会等に参加し、地域住民との交流を楽しみ、季節感、心身の活性化に取り組んでいる。		
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し、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	ほとんどの利用者が同じかかりつけ医で、月に一度、主治医の往診があり、本人の病状を把握して下さっている。入院時には適切な看護が受けられる様、情報提供を行っている。	かかりつけ医を希望する場合は、継続して受診できるような支援をしている。ホームでの様子を電話連絡することで、受け入れ態勢を整え待機してもらえる。受診付き添いは家族が基本だが、緊急時はスタッフが同行し、受診に必要な情報を持参する。	
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	看護職員の指示の下、薬の提供などを行い、身体状況に変化があった場合は、速やかに報告を行っている。		
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。	介護情報等、提供している。退院時はサマーリーを頂く。入院中の利用者の様子等、情報交換をしている。		
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、地域関係者と共にチームで支援に取り組んでいる	現段階では終末期ケアは行っていない。入所時、ご家族には、出来得る限り寿長生の家で面倒を見させていただき、口から食事が摂取できなくなった場合は主治医との連携をおこなう旨を伝えている。	契約時にホームの方針を伝える。医療職のスタッフがいないことからGHで出来ること出来ないことを説明している。これまでは家族からの希望はなく、むしろ家族の意向としては、介護に徹したほうが良いという意見が出されている。他の施設や病院へ移ることになっても、ホームとして責任を持って相談に応じている。	

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
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	定期的に緊急救命講習を実施している。応急手当や急変時の対応等、実践に役立てるよう努力をしている。		
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	春と秋に消防訓練(避難訓練)を実施。災害に備えて、水、食糧の備蓄、避難場所を確認する。協力体制のため、日常的に近所付き合いを密にしている。	避難訓練の結果、車いす利用者の夜間の避難についての問題点が出された。消防士からのアドバイスを参考に、地元の消防団の方と一緒に対策を考えたい。津波警報は街頭放送が聞きにくかったことが分かり、直接ホームへ入るよう改善された。	
<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	人格を尊重し、介護職員が柔軟に全てを受け入れ、冷静な対応ができる心のゆとりを持つ。記録の書き方もあからさまな表現にならないように心掛けている。	写真掲載については了解を得ている。言葉使いについても長年の人生の先輩ととして敬う気持ちをもって接するよう心がけている。また、記録についての表現にも気遣っている。書類の保管に関しても十分に配慮している。	
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現したり、自己決定できるように働きかけている	利用者の希望に沿うよう傾聴し、それに可能な限りの対応をしている。		
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	前日の睡眠状態、体調等を観察し、本人の希望に応じたケアを心掛けている。		
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	自分好みの洋服を着たり、職員と一緒に選んだりしている。お化粧もされている。		
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	食事は季節のものを取り入れるように心掛けている。下ごしらえ等、利用者にもお手伝い頂き、「味はどうか」等、話題にしながら、職員と一緒に食事を囲む。	利用者の家族から新鮮な魚や野菜が届く。GHの畑ではスイカ、かぼちゃがあり収穫時期には毎日食べる。手作りの料理にこだわり、社長自ら調理し、魚をさばき刺身を振る舞うこともある。魚はしめサバ、ひもの、つみれなどに加工し保存しておく。米はその都度精米。職員も一緒に食卓を囲み入居者同士協力し合い、みんなで食を楽しんでいる。	

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
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	栄養障害、脱水症状にならないよう、摂取量のチェックを行い、低栄養予防を行っている。本人の好みに応じた飲み物の提供、及び好き嫌いの多い方には、きざむ等して形態を変える工夫を行い、栄養バランスに配慮している。		
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	食後のうがい、義歯洗浄の促し、声掛けを行う。睡眠時は義歯洗浄後、洗浄液に浸ける。ご自分で出来ない方には介助、一部声掛け等、出来る方には声を掛けて働きかける。		
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むけた支援を行っている	排泄表をつける。排泄の訴えが出来ない方は、食事の前や就寝時等、また行動や表情から察知し、トイレに誘導する。	排泄表により排泄パターンを把握、声掛け誘導しトイレでの排泄を支援している。声掛けもさりげなく、羞恥心を感じさせない配慮をしている。	
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	毎朝の体操への参加や庭の散歩等に誘いかける。食事は野菜を積極的にメニューに取り入れ、手作りを基本としている。		
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	希望があれば毎日、その他は1日おきに入浴している。体調に合わせ、熱めの湯、ぬるめの湯など、希望に合わせる事もある。ゆっくりと解放感が味わえるように支援し、スキンシップを図りながら、会話も多くしている。	仲のいい利用者同士で入ることもあり、それぞれが楽しんでいる。利根川を見ながら入浴を楽しめるよう浴室を増設、壁には昔の銭湯を思い出させるような富士山の絵があり、楽しまれている。	
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	ご本人の生活リズムの中で、その日の体調や気分により、個々に思う通りに過ごされている。		
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	毎日の薬をセットする際、目的や副作用、用法、用量について理解している。症状の変化があり、新たに処方された薬については連絡ノート等で共用できるようにする。		



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
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	ドライブ、散歩、料理などを職員と一緒にいる、気分転換や楽しみとなるよう努めている。		
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	ドライブや外食、近くの幼稚園からの招待等で外出している。ホームの買物にも職員と同行して頂いている。	利用者の希望に合わせた外出ができ、ドライブの帰りにラーメンを食べることもある。地域の行事やホームの行事など頻回に出かけている。春先には庭で食事をしながら外気浴を楽しむこともある。	
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	ご自分で管理出来なくなっている方が多いので、外出時以外は、事務所の金庫にてお預かりしている。欲しいものがある場合は、職員と一緒に買物に出掛ける。		
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	手紙や宅配が届いた時は本人にお渡しし、お礼の電話をかけるなどして、ご家族とお話し出来るようにしている。		
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	玄関、食堂には、散歩で摘んできた草花等を飾っている。廊下には、利用者同士で集まって話ができるように椅子を配置している。利用者が集まる場所では、こまめにエアコン等の温度調節をしている。	玄関や食堂には季節の草花が飾っており、季節感を感じさせる。廊下の椅子はちょっと一息つきながらおしゃべり出来る空間になっており、体を休めたりしている。浴室、トイレの清掃も行き届き、利用者が迷わないような表示に工夫されている。	
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	廊下の椅子で気の合った利用者がおしゃべりを楽しんでいる。量のスペースも、くつろげるようになっている。		
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	居室は各自好みに合わせて部屋作りをしている。居室内は清潔が保たれるよう、職員がチェック管理している。	使い慣れた家具や写真など、各自思い思いの品で飾っている。室内は自由に動けるスペースになっている。目の不自由な方への配慮も細かく、自立した生活ができるような配置になっている。	
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	バリアフリーの廊下は、車椅子で動けるよう広くとり、手摺がある。トイレも広く、明るく、介助しやすくなっている。各居室のドアに花や果物が描かれたネームプレートを付けている。		

## 目標達成計画

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	26	<ul style="list-style-type: none"> <li>現在のケアプランは困り事や問題点に視点が多くいってしまう。</li> <li>情報が少ない。</li> </ul>	入居者の望み、生きがい、したい事、出来る事等に視点を当て、具体的で分かりやすいケアプランを作成する。	アセスメント ・入居者の望み、したい事、出来る事等生きがいにつながる情報収集 ・心身状況の変化 ↓ カンファレンス ・職員全員で情報を出し合い具体的なケア方法を話し合う ↓ ケアプラン作成(具体的な表現にする) ↓ ケアの実施	6 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。