

# 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	1174300028		
法人名	社会福祉法人有和		
事業所名	グループホームトマト村		
所在地	埼玉県本庄市西五十子370-1		
自己評価作成日	令和元年11月10日	評価結果市町村受理日	令和2年5月1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://www.kaigokensaku.jp/11/index.php">http://www.kaigokensaku.jp/11/index.php</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 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	令和元年12月12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)】

年二回の定期的な消防訓練以外に、職員研修として年2回の初期消火・通報・避難等の総合訓練を実施し、災害時の行動の平準化を図っています。また、平成30年7月にAEDを導入し、全職員の救命救急対応のスキルアップを図っています。また日常生活では、朝のラジオ体操のほかに、タオル体操、歌に合わせた体操等のレク・アクティビティ体操を導入し、全身運動と生活意欲の向上を図っています。また、敷地内に自作農園(畑)を設置し、季節の野菜(じゃが芋、ミニトマト、オクラ、モロヘイヤ、玉ねぎ等)を栽培、利用者と一緒に収穫し、屋外活動の充実を図っています。食事面では、本部(特養)の管理栄養士が作成した栄養バランスの取れた献立と作業指示書に基づいて食事を提供、利用者様の栄養管理を行っています。また、毎日の献立を書いたホワイトボードを食堂に掲げ、食事の際に献立の内容を一つひとつ丁寧に説明し、食事に対する楽しみ、生きがいの向上に力を入れています。

## 【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)】

・管理者を中心に職員全員がチームケアを目指し、認知症と言えども入居者の自尊心を大切に、生きがいに寄り添う支援が行われている。また、事業所と地域との連携が図られ、特に自治会長や民生委員との協力体制を取られ、地域ボランティアの情報を得たり、「全市一斉清掃」にも参加され、地域に根差した運営がなされている。  
 ・運営推進会議には、入居者と家族、自治会長、民生委員、地域包括支援センター職員や近隣住民の方々に参加いただき、会議の冒頭で会議の目的を確認し、事業所の取り組み活動報告に加えて、災害発生時の対応や食事献立と配膳写真の紹介など身近なテーマを取り上げ、話し合いがなされている。  
 ・平成30年度は厚労省通知の要件を満たし、外部評価の実施は緩和されたものの、外出行事や日々の散歩の様子を写真に収め、広報誌「トマト村だより」に外出シーンを多く取り入れ、家族にアピールを図ることで事業所の取り組みが家族に理解を得られたことから、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 3. 利用者の1/3くらい 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)	○	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、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
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	管理者は法令の意義を理解しており、管理者と職員は運営理念を共有して、その実現に取り組んでいる。	職員は理念を心に刻み、入居者の自尊心を大切にしたい支援に努められている。朝礼や昼礼で理念を唱和され、新人職員にはマンツーマンでの指導、職員研修会では理念の再認識と自らの振り返りなどを通して考え方の周知が図られている。	
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	施設の行事等で地域の方々に来ていただいたり、市内で開催されるお祭りや展示会等の参加により、地元の方々との交流に努めている。また、オレンジカフェに参加し、地域の方との交流と情報交換を行っている。	地域の一斉清掃やオレンジカフェへの参加は恒例となり、さらに保育園児との交流会や事業所の催しに近隣の方々をお誘いするなどの交流が実現されている。また、自治会長や民生委員から地域の情報を提供いただくなどの連携も図られている。	
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	運営推進会議には、自治会長、民生委員の方々にも出席してもらい、地域の方々に認知症の理解と支援方法を広めている。また地域包括支援センター主催のオレンジカフェに参加し、認知症の理解に努めている。		
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	運営推進会議を実施し、出してもらった意見や要望をサービス向上に活かしている。	運営推進会議には入居者と家族に順番で参加いただき、会議の目的などを毎回丁寧に説明され、理解を得られている。入居者の食事内容を写真を用いて紹介したり、参加者からは災害対策や事業所のイベントへの様々な意見・提案が出されている。	
5	(4)	○市町村との連携 市町村担当者とは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	適宜、市役所担当者の所に行ったり、電話等による相談調整を行っている。また運営推進会議には必ず出席してもらい、情報交換や協力関係に取り組んでいる。	管理者は日常的に市役所窓口に出かけ、市担当者も来所されるなど、コミュニケーションが図られ、良好な関係が築かれている。オムツの申請、事故報告、生活保護について、更に運営推進会議の内容などの報告、相談が行われている。	
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	身体拘束のないケアを目指しているが、入居者が危険を伴う時等やむを得ない時は、ご家族の了解を得て行い、常に状況把握をしながら取り組んでいる。また、身体拘束防止の研修を行っている。	身体拘束は入居者の尊厳と自尊心を傷つけることになると考え、独自の「8項目のNGワード」を掲げ、不適切ケアについて職員意識の統一が図られている。転倒リスクがあっても行動を制止せず、職員が寄り添い、安全に配慮した支援がなされている。	
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	管理者や職員は施設内外の研修で学び、虐待防止を徹底している。		

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
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	管理者、職員は権利擁護、成年後見制度等の研修をしている。また、それらを理解し活用している。		
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	契約時に文書で示し、説明し、十分理解・納得をしていただいている。料金等の改定の際は、説明と同意をいただいている。		
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	運営推進会議には、利用者や家族に交替で出席してもらい意見や要望を表せる機会を持ち、家族の面会時等に気軽に職員と話が出来る様取り組み、また玄関には「意見箱」を設け、速やかに対応し運営に反映している。	家族来所時には気軽に話せる雰囲気作りに心がけ、また、運営推進会議には入居者・家族が順番に参加され、意見や要望を聴きとられている。広報誌「トマト村だより」で外出等の取り組み状況を理解いただき、家族からの高い評価を得られている。	
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	月に一度職員会議を開き、管理者を含めた全職員が出席し、職員の意見や提案を出す機会を設け反映させている。	職員全員参加の会議では入居者の状態変化や支援内容について、より良い方法を皆で話し合い決定されている。職員からは今回の台風を経験して必要となった備品の提案や入居者の要望を取り入れた外出レクリエーションの企画などが出されている。	
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	職員が向上心を持って働けるように、研修会、勉強会、講演会等に参加出来るよう取り組んでいる。また、月に一度法人内の全体会議を開き、各事業所の代表者(管理者)の提案や要望を聞き、就業環境の整備に努めている。		
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	職員の段階に応じた研修を受ける機会の確保や職員本人が関心のある研修にも積極的に参加出来るよう取り組んでいる。		
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	埼玉県グループホーム協議会(北部)に加入し、勉強会や事例検討会等を通して、サービスの質の向上に取り組み、また同業者との交流を図っている。		

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
<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	本人の話を傾聴し、心身の状態や生活状態等を把握しながらコミュニケーションを深め、関係づくりに努めている。		
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	家族の話を良く聴き、状況を把握しながらコミュニケーションを深め、関係づくりに努めている。		
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	相談時、本人と家族の話を良く聴き、状況を確認しながら対応に努めている。		
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	掃除、洗濯、食事、草取り、野菜の収穫等それぞれに合ったことを職員と一緒にやりながら、昔のことを聞いたり教えてもらったりしている。		
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	日常生活での出来事や心身の状態等密に情報交換をするように努めている。また、家族にも出来るだけ支援に加わってもらえるよう働きかけている。		
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	大切にしてきた人については、車で外出し立ち寄り、こちらに訪問してもらったりして、関係が途切れないよう支援している。	ご家族の仕事仲間が会いに来られたり、入居者共通の友人が訪れ一緒に交流するなど、馴染みの関係が継続されている。また、行きつけの美容院の方がボランティアで来所されたり、洋服を購入して下さるなど親しく関わりを持っていただいている。	
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	日常的にデイルームに集い、孤立せず、入居者同士の助け合いや気持ちの支え合いが行われるよう支援している。		

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
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	特別養護老人ホームや特定施設に移動されたり、入院、退所された利用者の様子を見に行ったりしている。		
<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	日々の会話、行動、表情等から把握するよう努めている。また、困難な場合は家族からの情報も大切にし、きちんと把握するようにしている。	出身地や仕事、趣味などの話題を積極的に話し掛け、歌が好きな入居者にはカラオケを勧め、好きなことを楽しめるよう支援され、思いや意向の把握と実現に取り組まれている。常に入居者の体調面にも気を配り、その時々思いに応えられている。	
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	一人ひとりの生活歴や好み等を知り、職員間で話し合い、課題を決めている。		
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	一人ひとりの一日のリズムを把握するよう努めている。		
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	個々のアセスメントと共に本人はもとより家族の方からも意見を伺い、また必要に応じてかかりつけ医の先生にも随時相談の上、個々の状態ニーズ等に即した介護計画の作成に取り組んでいる。	日常生活をする上での課題を明確にし、痛みの改善、筋力維持、体重増加や栄養改善など細かな支援内容のケアプランを作成されている。職員全員がプランに目を通す仕組みが作られ、食い違いがあれば昼礼などで意見交換し、修正を行い申し送りでの周知が図られている。	
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	日々の様子や気づき等、一人ひとりの状況をケース記録に記入し、職員間で情報を共有している。		
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	訪問歯科や訪問理容等の外部サービスやボランティアを積極的に利用し、サービスの多機能化に取り組んでいる。		

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
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	併設施設や自治会館、公民館等に理解、協力を働きかけている。		
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	本人、家族の希望及び納得している医療機関や歯科医療機関の受診を支援している。	利用者・家族の希望に応え、医療機関を選択していただき、職員が通院に同行し、入居者の状態の変化を伝えるなどの支援が行われている。受診後の医療機関からの情報はケース記録に記載され、「申し送りノート」で職員への周知を図られている。	
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	随時必要に応じて系列施設の看護師等に相談し、日常の健康管理等支援している。		
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。	入院中は見舞いも兼ね適宜面会に行き、医師や看護師より本人の状況を伺ったり、医療機関との連携を密にとるようにしており、家族との連絡や話し合いも行っている。		
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	重度化してきた場合、前もって家族の方とも話し合い、かかりつけ医にも相談の上、職員会議でも話し合う等、方針を共有するよう取り組んでいる。	重度化の状態に応じて、「食事が摂れるか」、「入浴できるか」、「回復力はどうか」などを目安に常に家族との話し合いが行われている。常に一歩先の段階まで予測した対応が取られ、今後予想されることを踏まえた相談に応じる体制が整えられている。	
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	緊急事態に対してのマニュアルがあり、また全ての職員は、心肺蘇生やAEDの救命処置や応急手当の研修を受け、実践力を身に付けている。		
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	定期的に年2回の消防訓練を消防署立会いで行い、近隣の方々にも参加してもらい、協力者の確保に取り組んでいる。また年2回、施設内研修として初期消火、通報、避難等の総合訓練を行い、災害発生時の行動の平準化を図っている。	定期的に避難訓練が行われ、社歴の浅い職員を優先に参加できるよう取り組まれ、職員の防災力の平準化を図るよう取り組まれている。先般の台風で停電を体験したことから、非常用設備の充実と使用方法などの訓練の必要性も認識されている。	今回の台風で、停電などに対する課題が認識されたことから、「何が必要か」、「どうやって使うか」など、実践に即した訓練を重ね、更に充実した災害対策となるよう取り組まれることに期待します。

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
<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	NGワードの貼り紙を事務所及び食堂に掲示し、職員一人ひとりが言葉遣いに気を付けて、お互い不適切と気づいた時は、指摘し合っている。また、接遇マナーの研修も行っている。	職員は常にNGワード＝自分がされたら嫌なことを意識するよう努められ、不適切ケアについて職員間の周知が図られている。朝の身支度、鏡の使用、服装選びなど入居者が自由にできるよう、生活スタイルを尊重した支援が行われている。	
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	入居者一人ひとりが自分で決めたり、希望を表したりすることを大切にし、納得しながら暮らせるよう支援している。		
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	一人ひとりのペースを大切にし、出来るだけ職員サイドからの決まりごとを少なくして、利用者個人の希望に沿った支援を行うよう取り組んでいる。		
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	それぞれの個性や好みを尊重している。理容に関しては、定期的に施設に来てもらい、本人の希望を取り入れながらカット等行っている。		
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	献立表を見やすい位置に設置し、昼食は職員と一緒に会話をしながら楽しいひとときを過ごすようにしている。また、可能な範囲で、準備や片付けは職員と利用者で一緒に行っている。	地産地消にこだわりを持ち、管理栄養士による栄養管理のもと、職員手作りのバランスの良い食事が提供されている。食事内容は運営推進会議でも報告され、また、民生委員の方の紹介でバリアフリーの店を探しだし、食事やカラオケを楽しまれている。	
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	管理栄養士による献立に基づき、栄養のバランスやカロリー等管理されており、その都度、水分及び食事摂取状況等のチェックを行い、個々の応じた支援を行っている。		
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	食後の歯みがきや、寝る前の入れ歯の洗浄、消毒等行っている。また必要に応じて、訪問歯科の口腔ケアを行っている。		

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	それぞれに合ったトイレ誘導や声かけ、ポータブルトイレの設置を行い、なるべく自立出来るよう支援している。	利用者のプライドに配慮し、トイレでの排泄を基本に、夜間は安全と安眠を優先してポータブルトイレを利用いただくなどの支援が行われている。可能であればオムツを外して自立に向けた取り組みがなされ、安易にオムツに頼らず、こまめなケアに取り組まれている。	
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	ラジオ体操やタオル体操等の適度な運動や便秘予防の為の食物を摂るよう取り組んでいる。また、医師と相談の上、薬剤も併用している。		
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	概ね時間帯や回数は決まっているが、柔軟に対応し、一人ひとりの希望を取り入れ、楽しく、くつろいだ入浴をしていただけるよう支援している。	洗身や洗髪などできることは時間がかかっても自分でやっていただき、自立を阻害しない対応に努められている。マイシャンプーやリンスを使いたい個々の要望にも応え、また、保湿剤を使い乾燥肌の痒みを和らげてあげるなどの細かな支援も行われている。	
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	個々の生活習慣を把握し、生活リズムを作り、安心して休息したり安眠出来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	薬は医師の指示通り服用し、職員は利用者一人ひとりの服用している薬の目的、副作用等を十分に理解しており、症状の変化に注意を払っている。		
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	毎日の食事の後片付け、洗濯干し、取り込みやたたみ、掃除等、利用者の能力に応じて出来る事を一緒に行い、精神的に落ち着きのない時は、散歩等、気分転換を図るよう取り組んでいる。		
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	利用者からの希望と共に利用者の状況や天候に合わせ、近くへ散歩や買い物、車での外出等、なるべく外に出て過ごす機会を多くもつように取り組んでいる。	入居者の要望と職員の提案でマリーゴールドの丘、仲宿歴史公園や芝桜など季節ごとに様々な外出支援が行われている。少人数でも外気に触れることを大切に、庭で外気浴を楽しまれ、「トマト村だより」を通して、家族からも高い評価が得られている。	



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	管理能力のある方には、家族と相談し小銭程度を持っていただいている。また、職員は利用者と一緒に買い物に行き、利用者が好きな物を買って、レジで支払いができるよう支援している。		
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	本人からの希望によって、電話や手紙が利用できるよう支援している。		
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	対面式の台所と隣に居間を設置し、畳やカーペット等で、家庭的な雰囲気を作っている。食堂には季節ごとの手作り作品を貼ったり、季節の花を飾ったりして季節感を取り入れ、またカレンダー等で生活感を取り入れる等工夫している。	採光良く、明るく広々とした共用空間が作られ、それぞれの居場所も確保され、くつろぎのスペースとして畳のコーナーが設置されている。また、家庭菜園で野菜作りが行われ、ジャガイモやオクラなどを入居者と一緒に収穫し、食卓にも並べられている。	
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	廊下の突き当たりに長椅子を置き、日向ぼっこをしながら、会話や歌等を楽しんでいる。		
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	使い慣れた家具や装飾品等を持ち込んで、安心して過ごしていただける場所となるよう取り組んでいる。また、壁にはボードを設置し、本人・家族の写真やレクでの本人の作品等を貼って、楽しめるよう支援している。また希望があれば、テレビを持ち込んでもらっている。	居室担当職員と入居者、家族とで相談しながら居室のレイアウトを工夫したり、自宅や馴染みの店の写真などが掲示されている。プランターの鉢植えを置き、毎日の水やりを日課とされたり、塗り絵を楽しまれるなど、入居者それぞれが思いおもいに過ごされている。	
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	廊下、階段、エレベーター、浴槽、トイレに手すりが設置されている。また、居室の前に手作りの表札をつけたり、トイレへの矢印をつけたり等工夫もしている。		

(別紙4(2))

事業所名: グループホームトマト村

## 目標達成計画

作成日: 令和 2 年 2 月 20 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	災害対策については、年2回の消防訓練以外にも施設研修として年2回の総合訓練を実施し、災害時の行動の平準化を図っているが、地域特性を踏まえた現実的な自然災害(地震と台風)時の二次災害としての停電に対する対策が必要である。	消防(総合)訓練を通じて、職員の行動の防災意識と行動の平準化達成の次のステップとして、現実的な自然災害(地震、台風)の二次災害としての停電に対して、実践に即した訓練と必要な備蓄品の整備強化を行う。	年2回の定期的な消防訓練以外に、施設内として年1回の初期消火・通報・避難の総合訓練を実施、年2回の自然災害(二次災害)としての停電に対する対応訓練と、必要な備蓄品(発電機、ライト、ランタン等)の整備を図る。	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、行を挿入して下さい。