# 自己評価及び外部評価結果

#### 【事業所概要(事業所記入)】

<b>東 光 正 采 旦</b>	1471400199	事業の開始年月日	甲成14年11月1日	
事 未 川 笛 石	事業所番号 1471400182 指5		平成14年11月1日	
法 人 名	有限会社 仙口			
事 業 所 名	グループホーム みや	まの里		
所 在 地	( 258-0001 ) 神奈川県足柄上郡松田町寄4165			
サービス種別 □ 小規模多機能型居宅介護		居宅介護	登録定員名通い定員名宿泊定員名	
定員等	■ 認知症対応型共同生活介護		定員 計6名エット数1エーッ	
自己評価作成日	平成28年11月3日	評 価 結 果 市町村受理日	平成29年6月23日	

基本情報リンク先 http://www.wam.go.jp/wamappl/hyoka/003hyoka/hyokanri.nsf/pSearch3?0pen

# 【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)】

・利用者と職員が一体となって明るい家庭的な雰囲気作りを行います。 ・利用者が自分らしくゆっくりと楽しく自由に快適に過ごせる様に努めます。 ・利用者の自立への気持ちを大切にし心身機能の維持・回復・増進に努めます。 ・町内会、老人クラブ、小中学校、保育園等の行事への参加を通して、地域連携を図り地域に根付いたグループホームづくりに努めます。

### 【評価機関概要(評価機関記入)】

E H 1 1 1/2				
評 価	機関名	株式会社フィールズ		
所	在 地	251-0024 神奈川県藤沢市鵠沼橘1-2-7 湘南リハウスビル4階		
訪問	調査日	平成28年12月7日	評 価 機 関 評 価 決 定 日	平成29年2月23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)】

小田急線新「松田駅」前からバスで「寄(やどろぎ)」行き終点下車、バス停 「寄」から徒歩7分程のところにあります。2階建ての民宿を改装してグループ ホームにしています。

#### <優れている点>

広い玄関を入ると、家人が射止めた動物(たぬき)のはく製が出迎えてくれます。ホールを挟んで大広間と居間兼食堂があり、大広間は災害時の地域の避難場所になっています。季節によっては数多くの雛祭りの段飾りが鎮座し、吊るし雛が部屋いっぱいに飾られて、地域の人々が見学に来ます。地域の祭りが盛んで、ホームの前の庭は、神輿の休憩所となり、そこで豚汁を振舞ったりしています。食堂の壁には山野草や木の実など自然のもので創作した装飾作品が飾られ、手作り感のあるインテリアに心が和みます。2階が個室になっており、一部の部屋は10帖に板の間付きで、入居者は広い空間を自由に使っています。猫の好きな利用者は自室で猫を飼っており、外から帰ってくるとじゃれて癒しの時間となっています。

#### <工夫点>

朝食は、入居の部屋に集まって一緒に食べています。時々違う人の部屋に集まり、 利用者同士に密なコミュニケーションが交わされています。

# 【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	$1 \sim 7$
Ⅱ 安心と信頼に向けた関係づくりと支援	$15 \sim 22$	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	$23 \sim 35$	9 ~ 13
IV その人らしい暮らしを続けるための日々の支援	$36 \sim 55$	$14 \sim 20$
V アウトカム項目	56 ∼ 68	

事業所名	グループホーム	みやまの里
ユニット名		

V	V アウトカム項目					
56		0	1, ほぼ全ての利用者の			
	職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の		2, 利用者の2/3くらいの			
	意向を掴んでいる。 (参考項目:23,24,25)		3. 利用者の1/3くらいの			
	(5 ) (7 ) (7 ) (7 )		4. ほとんど掴んでいない			
57		0	1, 毎日ある			
	利用者と職員が一緒にゆったりと過ごす場面がある。		2,数日に1回程度ある			
	(参考項目:18,38)		3. たまにある			
			4. ほとんどない			
58	11日本は 「ハ」 N の . ゜ フ ~ 古 ^ 1 ~ ~	0	1, ほぼ全ての利用者が			
	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている。		2, 利用者の2/3くらいが			
	、 <sub>こ。</sub> (参考項目:38)		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)	0	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	0	1, ほぼ全ての利用者が			
	ている。		2, 利用者の2/3くらいが			
	(参考項目:49)		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	0	1, ほぼ全ての利用者が			
	安なく過ごせている。		2, 利用者の2/3くらいが			
	(参考項目:30,31)		3. 利用者の1/3くらいが			
00			4. ほとんどいない			
62	利用者は、その時々の状況や要望に応じた	0	1, ほぼ全ての利用者が			
	柔軟な支援により、安心して暮らせてい		2, 利用者の2/3くらいが			
	る。		3. 利用者の1/3くらいが			
	(参考項目:28)		4. ほとんどいない			

63		$\cap$	1、ほぼ全ての家族と
	職員は、家族が困っていること、不安な		2, 家族の2/3くらいと
	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。		3. 家族の1/3くらいと
	(参考項目:9,10,19)		4. ほとんどできていない
64			1, ほぼ毎日のように
0.1	通いの場やグループホームに馴染みの人	$\cap$	2, 数日に1回程度ある
	や地域の人々が訪ねて来ている。		2, <u>気</u> は に 1 回 住 及 <i>の</i> る
	(参考項目:9,10,19)		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		
00	の関係者とのつながりの拡がりや深まり		1,大いに増えている
	があり、事業所の理解者や応援者が増え	0	2, 少しずつ増えている
	ている。		3. あまり増えていない
	(参考項目:4)		4. 全くいない
66	<b>聯島は、浜を浜をも働けている</b>	0	1, ほぼ全ての職員が
	職員は、活き活きと働けている。   (参考項目:11,12)		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		0	1, ほぼ全ての利用者が
	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思う。		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		0	1, ほぼ全ての家族等が
	職員から見て、利用者の家族等はサービースにおおわった。		2, 家族等の2/3くらいが
	スにおおむね満足していると思う。		3. 家族等の1/3くらいが
			4. ほとんどいない

自	外		自己評価	外部評価	
己評価	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
I	理:	- 念に基づく運営			
1	1	<ul><li>○理念の共有と実践</li><li>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。</li></ul>	常にその人らしく生活出来るよう全員でその理念を共有し、実践につなげています。	恵まれた自然の中で、一人ひとりがその人らしく、という方針です。必要以上に手を出さず、その人のできる力、わかる力を大切にし、暮らしの中で寄り添い、利用者に学ぶ姿勢と共に見守っていくことを実践しています。	
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。	祭りや事業や清掃行事には、地域の 方々と一緒に参加し、交流を深めてい る	近所の人から気軽に声をかけてもらい、採れた作物(大根や季節の野菜など)をもらっています。町内会に加入し、3月、5月、8月の地域行事には利用者全員で参加し、互いに顔の見える関係が保たれています。	
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。	管理者は地域会合やボランティア活動 に参加し、いろいろな人々と交流を重 ねている。		
4		○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。	運営推進会議では、毎回地域の方や、 協力者の人が代わる代わる参加して下 さり、向上に向けています。	町内会、民生委員、行政、近所の人、 利用者家族の参加を得て、年に4回ほ ど実施し、利用者の暮らしぶりを報告 しています。参加者からは地域の寄り 合いなどに声を掛けてもらい、気軽な 交流のきっかけになっています。	
5		○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に取り組んでい る。	常に連絡を密にとっています。より良い関係を築くよう取り組んでいる。	保健福祉・生活課の他、市などから生活保護その他の打診や連絡をもらい、連携しています。また、寄(やどろぎ)保存会で春先に開催される「若葉祭り」は、近隣5町の祭りの担当者と連絡を密にとり、参加運営しています。	

自	外		自己評価	外部評価	
己評価	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
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	禁止をし、その人らしい取り組みでしている。	利用者は道路向かいの敷地の広い所に 洗濯物を干したり、近所の散歩など、 自由に行き来しています。車での買い 物を催促されたり、希望者の声掛けを その都度して、皆で出かけています。	
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注意を払 い、防止に努めている。	決してあってはならない行いである。 虐待と云う言葉の通り防止を努めてい ます。		
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。	(成年後見人制度) や(日常生活自立 支援事業)も職員と話し合っていま す。それらの活用出来る様支援する。		
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。	きちんと説明をした上で契約をし、納 得をえて取り交わしています。		
10		○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。	常に家族等面会の時など、職員とお茶を共にしながら、いろいろな生活や運営に反映させている。	毎月訪問する家族が数名います。数ヶ月に一度来る家族もいます。ホームの暮らしの中で日を増すごとに本人が明るくなり、それまでの暮らしと比べて、大きな変化がみられ、喜んでいる家族もいます。面会時に気軽に意見交換をしています。	

自	外		自己評価	外部評価	
[三評価	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
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。	日頃毎回のように集まる事に提案し、 話し合って改善し反映させている。	職員から自由に意見が言える雰囲気を 大事にしています。暮らしの中での利 用者の様子や、必要となる備品、消耗 品その他、外で利用するカートなど必 要なものや便利なものの購入などにつ いて気軽に話題に出し、意見を反映し 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。	職員の努力、勤務状況には代表者として常に感謝し、より良い職場環境であるよう努めています。		
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。	職場の研修は機会がある事参加をし、働くことを楽しくし、トレーニングをしていく事を進めている。		
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。	訪問やみやまの里へ来てもらい、食事やカラオケなどで楽しみを作りサービス向上を計っている。		
П	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。	本人の不安や要望を聞き出しそのおかれている状況を理解し他の利用者の 方々に早くなじんでもらい同じ立場で ある事を早く知ってもらう事が一番で 有ると考えます。それが本人の安心感 と生きる喜びに繋がっていると信じて います。		

自	外		自己評価	外部評価	
己評価	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
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。	私共の施設の一番の良い所だと自負しています。家族の方の考えや望んでいられる事を知る、その都度話を。		
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。	相談時に本人と家族への面会を求め、 家庭に訪問して生活環境を見させても らって支援を見極めサービスの対応に 務めている。		
18		<ul><li>○本人と共に過ごし支え合う関係</li><li>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。</li></ul>	利用者の方々と一人一人が全員で揃って6人6様に良い所やすばらしいものを持っている。6人と職員はいつも食事やおやつは談話しながら共に同士の関係を築いています。		
19		<ul><li>○本人と共に支え合う家族との関係</li><li>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。</li></ul>	家族の方々には常に日常生活やその人 らしい良い所などホーム内での楽しそ うな所等家族の絆を大切に本人を支え ています。		
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。	訪問して下さる馴染みの方々には途切れない様お願いしています。	近所の人が訪ねて来て、季節の野菜や 農作物をもらっています。毎年、古く から伝わる寄神社の祭りに参加し、こ の日は終日会場に出向き、地域の人々 と祭り気分を味わっています。	

自	外		自己評価	外部評価	
己評価	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
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。	ほとんど毎日一緒の生活をし、仲良く 支え合った暮らしをしています。年齢 も同じくらいなので、話がよく合うみ たいです。		
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。	現在何年もお付き合いをしていろいろ 相談や支援をして頂く方がいます。大 切な事で継続して行きたいと考えてい る。		
Ш	その	の人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメン			
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。	すごく良い関係で皆な仲良しで、困難 に立ち合った事がないくらいで楽しみ ながら過ごしています。	皆で食卓を囲み、雑談しながら顔色や表情を見て気軽に声をかけています。 必要に応じて聞いたり、本人の希望や思いを受け止めたりしています。利用者同士の話やふとしたやり取りの中に、その利用者の思いが出ることもあり、その人の目線に合わせて傾聴しています。	
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。	生活歴や馴染みの暮らしは一人一人よく話され皆な一緒になって話の中に入り全員同じような経緯みたいで話に乗ってやる事が大切と考えます。		
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。	その人らしく生活していく上で状況に ぶつかったらもっとも良い方法で解決 しながら現状を把握し努めています。		

自	外		自己評価	外部評価	i
己評価	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
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。	現状を即した計画は家族、本人それぞれと話し合い計画を進めています。	ケアマネジャーは月に1~2回、1時間ほど来ています。個別の記録や本人や職員の話をもとに、介護計画を作成しています。職員は2ヶ月に1回、ミーティングを実施しています。	短期目標の達成に向けたサービス内容について、各項目の実施の可否を日々チェックしていき、計画・実施・評価という一連の流れをより意識することが期待されます。
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。	職員全員で毎日の様子やケアを記録し 見直しに活かしている。		
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。	そのつど変えながら本人の状況に対応 し支援している。食事も一緒にされる 事も多くある。		
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。	民生委員、自治会長、病院(おひさまクリニック)月2回往診。警察見回り週に1回。消防年に2回有り。豊かな暮らしを支援している。		
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。	おひさまクリニック、月2回の往診でしっかり管理し適切な医療を受けています。	事業所の提携医は月に2回来訪し、利用者を診察しています。別の提携医に受診している利用者もいます。提携歯科も受診できます。訪問看護ステーションと連携しており、緊急の場合などには看護を受けられる体制となっています。	

自外型			自己評価	外部評価	
己評価	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
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。	鶴巻看護ステーションの看護を受けられる様に支援しています。		
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、退院はスムーズにいっています 家族や役所、病院関係者との密な関係 を作っています。		
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。	末期に向け早い段階で話し合いを行っています。事業所で出来る事を十分説明し支援に取り組んでいます。	重度化により、事業所で終末期を迎え た利用者が数名おり、殆どの職員は看 取りの経験があります。入居契約時に 家族の意見を聞いていますが、病状の 変化に応じて、医師の指示を受け、家 族とも話し合いながら、終末期の支援 をしています。	
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。	応急手当の勉強会を実施している。連絡、対応方法などすぐ目につく所に掲示してある。		
35		○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。	いざと云う時の誘導や、災害、避難場 所(河原側駐車場)備品の準備もして ある。年2回避難訓練(消防署提出)	年に2回、利用者も参加して避難訓練を実施しています。管理者は地元の消防団長で、月に2回訓練に参加しています。災害時に事業所の建物は地域の避難所になっており、地域の人々の協力を得られる体制です。備蓄品は2階と地下に保管しています。	

自	自外		自己評価	外部評価				
己評価	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			
IV	Ⅳ その人らしい暮らしを続けるための日々の支援							
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。	気をつけて本人とのコミュニケーションを取って支援しています。言葉かけも気をつかっています。	職員は個々の利用者に適した対応を心掛けています。プライバシーの確保、人格の尊重及び個人情報保護については管理者、職員とも外部講習に参加しています。個人情報に係わる書類は、事務室の鍵のかかるロッカーに保管しています。				
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。	希望があれば聞き入れて外出も買物へも手助けし1月常生活続けています。					
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。	その人らしい生活をされています。ほとんど共同で毎日を過ごされて、とっても楽しそうです。希望があれば支援しています。					
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。	皆さん思い思いのおしゃれをしています。1ヶ月1回の理、美容を支援しています。					
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、利用者と職員が一緒 に準備や食事、片付けをしている。	一緒のテーブルで食事、準備や片付けも力を合せてやっています。茶碗、箸も一人一人のがわかります。洗濯物も各人のをわける事も出来ます。	食材は地元のスーパーで購入し、鮮度 の良いうちに調理しています。食材の 買い出しに利用者が同行することもあ ります。法人代表、管理者ともに調理 師免許を持ち、ここの料理はプロの味 と評されています。年に数回、外食も 実施しています。				

自 外 自己評価		外部評価			
己評価	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
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、水分補給、食べることを一番楽 しみにしています。季節のものやめず らしい食品を集め全体の栄養摂取を把 握しています。		
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、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。	習慣づけています。毎食後必ず声掛け支援しています。		
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。	一人ひとりのパターンに合わせてトイレでの排泄を自立に向けたケアーを 行っています。	利用者が尿意や便意を感じた時に、自主的にトイレに行くように支援しています。おむつを使用している利用者も、入居時に比べて状況が改善され、失敗することは殆どなくなっています。自立に向けて、毎日適度な運動も実施しています。	
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。	便秘の方は今はいられませんが、食事を工夫や運動(散歩を多く)への取り 組みをしています。		
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 を決めてしまわずに、個々に応じた入浴の支援 をしている。	入浴は一人ひとりの希望やタイミング に合わせ入浴を楽しんでもらいます。 個々に応じた入浴の支援。	入浴は通常、週に2回、夏季には3回 実施しています。浴室は2階に1ヶ 所、1階に2ヶ所あり、うち1ヶ所は 常時湯を沸かし、必要な場合は即座に 利用できます。衛生面から入浴時は湯 を出しっ放しにしており、入浴剤も使 用しています。	

自外			自己評価 外部評		<u> </u>	
[三評価	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	
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。	昼食後にお昼寝の時間を取る。あまり 日中は布団での生活は避けて、夜良く 眠れるように支援している。			
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。	職員全員薬の内容を把握しており、その都度手渡し。変化は医師に情報を提供する事になっている。処方箋はケースに保管し職員が見える所にある。			
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。	自由な生活を心がけているため一人ひとり役割があるようで、楽しみながら 生活をしています。見守りの支援です			
49		○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。	月1回の買物に出かけています。100円ショップで自由な買物。1人100円波し9個の買物と云って渡しいろいろ買物を楽しんでいます。	天気がよければ毎日、利用者のほぼ全員が参加して散歩に出て、30分ほど自然環境に恵まれた周囲を回ります。また月に1度は100円ショップに行き、1人1000円以内の買い物をしています。コーヒーショップや温泉などにも時々出掛けています。		
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。	1000円の買物分のお金を所持して しっかり楽しみ40分位かけてすませ レジを自分ですませます。			

自	外		自己評価	外部評価	
己評価	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
51		<ul><li>○電話や手紙の支援</li><li>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。</li></ul>	手紙は喜んで受け取り読んでいます。 電話は受信のみです。		
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。	る。	事業所の建物は、以前は民宿として使われており、リビング、台所、浴室などのほかに、畳敷きの大広間があります。毎日職員全員で丹念に共用空間の清掃を行い、利用者も手伝っています。リビングには常時生花を活け、行事写真なども飾ってあります。	
53		○共用空間における一人ひとりの居場所 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。	一人ひとり居場所が決まっているかの 様に同じ場所に座ります。時々変えた りして工夫しています。		
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。	その人らしいお部屋になっています。 自分なりに片付けて居られひどい時に は手助けをしています。	大半の居室は、8畳間に板の間付きで、広い空間の中、毎朝、居室の1室に集まり、皆で朝食をとる習慣となっています。カーテン、エアコンなどは備え付けで、ベッドは介護用ベッドをレンタルしています。	
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。	全員が建物内は良くわかっていて、それなり工夫しながら生活を送っています。		

# 目標達成計画

事業所名 グループホーム みやまの里

作成日: 平成 29年 6月 23日

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		問題点としては、毎日が同じ職員なので、同じ 意見になりがちです。変わった運営も勉強して いく。	変化のある話し合いをしたいと考えて、進めていきたい。	その都度話し合うよう取り組みたい。	12ヶ月
2			松田町とは、相談、報告等を行っております。 グループホーム協議会の研修等には、積極的に 参加をしております。	福祉課の職員と、ケアサービスの取り組みや、問題解決、施設の空き状況などを共有し、協力を築いています。	12ヶ月
3					ヶ月
4					ヶ月
5					ケ月