

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	0191700020		
法人名	有限会社 ケアステーションせたな		
事業所名	グループホーム はるかぜ		
所在地	北海道久遠郡せたな町北檜山区徳島58番地14		
自己評価作成日	平成22年5月7日	評価結果市町村受理日	平成22年6月15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)】

郵便局や商店、温泉にも近いところにありながら、田んぼ・畑に隣接し、四季を五感で感ずることができる、そうした豊かな環境の中で、自然に親しみながら日々の生活を穏やかに過ごしていただけるように努めております。ケアに当たっては、「入居者の皆さんができることはできるだけ皆さんにやっていただけるようにし、できないことをサポートする。」ということを中心に、入居者、家族、地域、そしてスタッフが共に話し合っ、日々を楽しく過ごしていただけるようなホームにしたいと考えております。

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://system.kaigojoho-hokkaido.jp/kaigosip/infomationPublic.do?JCD=0191700020&SCD=320
-------------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

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22年5月21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)】

家族と事業所は一丸となって積極的に連携を図り、些細なことでも相談し、アドバイスを受けたりアイデアを出し合っ、より質の高いケアサービスを利用者に提供するために日々研鑽を積み、理想のグループホームを目指して努力している事業所である。地域生活の継続も大切にし、昔から行きつけの美容院、化粧品店、食料品店の利用を重視し支援している。事業所は地域との関係も重要と考えており、行事や催しだけの関わりではなく日ごろから野菜、もち米などの差し入れや知人の訪問もある。

サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) 項目 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)	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)
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)	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)	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)
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)	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)	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)	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、その時々々の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)		

自己評価及び外部評価結果

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
理念に基づく運営					
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	管理者と職員は、ミーティングやケアプランの作成において、理念の具体的な実践として、話し合いを通じて共有し、日々のケアも基本理念に基づいて取り組んでおります。	職員全員で話し合い作り上げた理念に基づき、利用者個々のその人らしい暮らしを実現するために、職員全体で質の高いケアを提供する努力をしている。	
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	地域行事等への参加や地域の商店、馴染みの美容室等へ積極的に出かけていくようにしており、地域交流会も開催し、地域の一員としての関わりを持つようにしております。	地域行事への参加はもちろんのこと、ご近所からの畑作物の差し入れがあったり、頂いたもち米で餅つきをして、皆で楽しく食している。お祭りの時は「はるかぜ」のために山車が立ち寄ってくれる。また、買い物や美容院などは馴染みのお店を積極的に利用している。	
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	認知症サポーター養成講座の出前講座や認知症の相談を受け入れることを行政にも周知しているとともに、行政との連携も図っております。		
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	運営推進会議では、行事等の報告や外部評価結果の報告を行い、委員の皆さんとの話し合いの中から意見を取り上げて、サービスの向上につなげるようにしております。	会議は町内会、老人クラブ、行政、家族の会、利用者など様々な立場の方の参加を得て、3ヶ月毎に開催している。事業所からは利用者の日々の暮らしぶりや行事、外部評価結果などの報告を行い、参加者からは意見や要望を伺い、サービスの質向上に繋げている。	
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	月2回のサービス検討会議に(町担当者、地域包括支援センター、介護サービス事業所等)に出席し、状況報告や情報交換、事例の検討等を行っております。	町の担当者や地域包括支援センターとは情報交換や状況報告をして、連携を深めている。	
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「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	身体拘束となるものについては、極力排除していくとの共通の想いを持ち、日中は、鍵をかけないケアを実施しております。	言葉をさえぎったり気持ちを押しつけたようなことに気付いた時は、職員同士で直ぐ声をかけ合って改めている。ミーティングや勉強会などで些細なことでも職員全員で話し合い検討し、共有認識を図っている。	
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	新人職員研修の際に、職業倫理として学ぶ機会を設けております。また、研修会への出席もするよう心がけております。そのほか、入浴や着替えの際に傷やアザを発見した時は管理者等へ報告し、原因を明確化するように努めております。		

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
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	認知症サポーター養成講座標準教材に掲載されている成年後見制度等により制度を学んでおります。個々の必要性が出てきた場合には、それらの活用を話し合いたいと思っております。		
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	利用者や家族等に不安のないように十分に説明し、理解が得られるように努めております。		
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	運営推進会議で利用者や家族代表が直接意見を述べる機会が設けられております。また、日々の生活の中で、職員が個別に意見や不満を聴き取るようにしており、必要に応じ運営に反映できるよう心がけております。	運営推進会議や家族交流会で直接意見を表出できる機会を設けている。来訪者や家族の話をご意見ノートに記録して、課題は速やかに検討し運営に反映させている。	
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1回、夜勤、遅出勤務者を除く職員全員でミーティングを開催し、意見や提案を聴く機会を設けております。また、日頃からコミュニケーションを図るようにし、意見や提案が出やすい雰囲気づくりを心がけております。	毎月の職員ミーティングで意見や提案を積極的に話し合えるよう、日ごろからコミュニケーションを図る配慮をしている。	
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	日頃より職場に入り、管理者や職員の業務に取り組んでいる姿や、ミーティングにおける意見を聴いたりすることで職員個々の勤務状況を把握し、それを賃金や手当に反映している。また、資格を得た職員に対しては、正職員にすることや資格に応じたポジションを与え、手当を付けるなどして向上心を持ってもらえるような職場環境づくりに努めております。		
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	管理者には、できるだけ多くの研修会等に出席し、力量を高めるように配慮しております。また、職員には、経験年数に応じた社内外の研修会への出席やミーティング時におけるショート研修などでトレーニングするようにしております。		
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	月2回のサービス検討会議に管理者が出席し、同業者との交流を深めている。同じ会社内の他のグループホームでの実習も行っております。他グループホームとの交流、研修も行っております。		

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
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	管理者が中心になって訪問し、本人から話を良く聴いて、不安や求めていることを受け止める努力をしております。本人が施設を訪問した際は、全職員が聴く姿勢を持ち、対応しております。		
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	管理者が中心になって訪問し、家族から話を良く聴いて、不安や求めていることを受け止める努力をしております。家族が施設を訪問した際は、全職員が聴く姿勢を持ち、対応しております。		
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	本人や家族の想いや状況等を確認し、必要な支援を見極めるように努めております。		
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	調理や地域の生活習慣、また、人生の先輩としてのアドバイスを受けるなど、共に生活する者として、支え合う関係を築く努力をしております。		
19		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	家族にはできるだけ訪問していただき、ホームでの生活を見ていただくとともに、情報を共有し、家族の想いを大切にしながら、共に支え合う関係を築く努力をしております。		
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	入居時の聴き取りや日常会話の中で馴染みの人や場所を知り、継続して交流できるように支援しております。(知人宅への訪問や、馴染みの美容室、商店へのお出かけなど。)	以前から利用している美容院に行ったり、馴染みの商店(衣類、化粧品、食品など)での買い物、知人・友人宅への訪問など、今までの関係が継続できるよう、その人らしい暮らしを大切に支援している。	
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	日常生活での言動から利用者間の関係性を把握し、ミーティングや申し送りで職員間で共有するように努めております。誤解や対立時には、見守りや介入により、関係の修復への支援を行っております。また、利用者間で行き来ができるように工夫したり、食事やお茶の声かけを利用者にお願いしたり、共同作業をする中で支え合う関係づくりに努めております。		

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	
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	利用者と共に退所された方への面会や、家族への状況確認等を実施し、付き合いの継続に努めています。			
.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	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	日々の関わりの中から、直接の言葉だけでなく、行動や表情からも本人の想いや希望、意向の把握に努めております。	家族や関係者から情報やアイデアを得たり、日々の関わりの中で会話から把握に努め、表情や行動から真意を推し測ったり確認している。		
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	入居時の面接や入居後の家族の面会時、また、日々の会話などから情報の把握に努めております。			
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	日々の生活場面を意識的に観察し、心身の状態等現状の把握に努めております。			
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	家族や本人の意向を伺いながら、日々の観察を基にミーティングで意見交換しながら作成しております。	本人・家族・事業所間の連携を密にして、思いや意見を汲み取り、職員全員でアセスメントを含めた意見交換やモニタリング、カンファレンスを行って介護計画を作成している。		
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	日々の生活の様子や心身の変化の気づきを個別記録に記し、情報を共有するとともに、介護計画の見直しの際の「評価」や「新たな課題」に活用しております。			
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	本人や家族の想いや意向をくみ取り、家族の住んでいる施設や住み慣れた家までドライブしたり、柔軟な支援を心がけております。			
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	認知症高齢者を支える家族の会の皆さんの訪問や、近隣農家との交流、また、警察署、消防署との連携も図り、必要に応じた協力体制が取れるよう安全面に配慮しております。			
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	地域の範囲は限定(せたな町、今金町)しているが、希望の病院の受診や通院の支援を行っており、受診時の同行を通して、かかりつけ医との関係を築くようにしております。また、精神科等専門医の受診にもできるだけ対応するように努力しております。	医師、家族、事業所が連携を密にして、三者が納得の上で希望の病院で受診や通院など適切な医療を受けられるよう支援している。また、せたな町立国保病院は些細なことでも相談に応じてくれたり、夜間の対応もしっかりしている。		

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
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	入院時の心身状況や介護上の注意点等の情報交換や、日々の健康管理について気軽に相談できる関係を築いております。		
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。	主治医の状態説明時はできるだけ同席させていただくとともに、日々の面会や家族との情報交換を行い、状態の把握に努めております。また、退院後の介護方法の助言を受け、早期に退院できるように病院関係者と連携を深めるように努めております。		
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	本人、家族の意向を最大限大切にしながらも、当ホームでの対応の限界を理解していただいた上で、その都度、本人、家族、医療関係者と事業所が話し合いを持ち、方針を共有するようしております。また、事業所内でミーティングを開催し、職員に対し理解を求め、方針を共有するように取り組んでおります。	家族には契約時に口頭で事業所ができる対応の範囲を説明し理解してもらい、その都度本人、家族、医師、医療関係者、事業所間で話し合い方針を共有している。また、ミーティングや勉強会を開催して職員全員で方針を共有する取り組みをしている。	契約時に事業所ができ得る対応の範囲などを口頭で説明しているが、今後は重度化に伴う意志確認書などを作成し、ステップアップすることを期待している。
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	新人職員研修の際に消防署に依頼し、普通救命講習を開催していただき、全員が受講できる機会を設けるようにしております。また、定期的に再講習も受講できるように取り組んでいきます。		
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	消防署の協力を得ながら、全職員の参加と利用者にも参加していただき、避難訓練を行っております。	マニュアルを作成し、消防署の協力を得て、利用者や地域の方が参加して避難訓練、避難経路の確認、消火器の使い方などの訓練を定期的に行っている。	
・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	人生の先輩として、尊敬の念を持って誇りを損ねない言葉かけを心がけているが、十分とは言えない。また、申し送り等の情報交換時に他利用者に聞こえることがあり、プライバシーへの配慮が足りない面があります。	ミーティングやカンファレンスで職員の意識統一を図り、日々の関わりを振り返り、利用者のプライバシーや尊厳についての確認を徹底している。プライバシーや尊厳に関しては、新人研修時に特に力を入れて勉強している。	
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	分かる力に合わせた説明や決定しやすいような問いかけの工夫をしております。本人が思いや希望を気兼ねなく表せるように、日々の信頼関係の構築に努めております。		
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、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	本人のペースを大切にしながらも、散歩や買い物等外出の提案をしながら自己決定していただくように努めております。		
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	本人行きつけの理・美容院へ行けるよう支援しております。外出時にはお洒落着に着替えたり、自分で選べない方にはお手伝いするとともに、本人の希望に添って、お化粧品のお手伝いもしております。		

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
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	好みを聴き取るだけでなく、食事の動作やスピードや「残し」を観察することで好みを把握し、献立に取り入れております。その方のできることを見極めて、食事づくりや片付けに参加してもらっております。	職員と利用者が同じテーブルを囲んで楽しく食事することを大切にしている。好き嫌いのある方には代替食を用意するなど、皆で楽しく食事ができるよう配慮している。調理、盛り付け、片付けも利用者個々の能力に合わせて無理なく職員と一緒にしている。行事の時には食事係が希望を聞き受け入れている。	
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	食事量、水分量の摂取記録を確認しながら、一人ひとりの状態や好みに応じて提供するようにしております。		
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	起床時や就寝前には、口腔ケアを実施しておりますが、朝食、昼食後は、一部の利用者のみ実施している状況なので、口腔ケアの大切さを考え、より口腔ケアの充実を図っていきたくと考えております。		
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むけた支援を行っている	排泄パターンシートを活用し、トイレでの排泄の声かけ、誘導を行っております。	トイレでの排泄を大切に考え、排泄パターンを記録し、本人に精神的苦痛を与えないように紙パンツやパット類も本人に合わせて検討したり、時間を見計らって誘導するなど、少しずつトイレで排泄できるよう細やかなケアを行っている。	
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	便秘がもたらす症状(食欲不振や血圧上昇、腹痛、不快感、不穏など)を察知し、オリゴ糖やヨーグルト、野菜や果物、水分を摂取してもらうよう心がけ、自然排便を促すように取り組んでおります。		
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、個々にそった支援をしている	声かけし、希望者に入浴してもらっているが、職員の体制により時間帯を限定させていただくことがあります。	現在昼間の入浴のみで夜間は行っていません。温泉を希望する方は年2～3回町内の温泉を利用し楽しんでいる。	
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	体調やその日の活動量に応じて休息を促しております。夜間の不眠時には、無理に眠るよう強要せず、職員が話し相手になったり、ホットミルクを飲んでいただいたり、足湯をしたりして、安心した眠りができるように支援しております。		
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	職員は、個別記録に綴られている薬の処方箋を見て、薬の目的や副作用等を確認できるようにしております。		
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	その方に合わせて、家事仕事や買い物、ドライブ、散歩、ゲーム、読書等、役割や楽しみ、気晴らしができるような支援をしております。		

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
49	18	<p>日常的な外出支援</p> <p>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</p>	<p>天気や本人の気分、希望にあわせて、買い物や散歩、外気浴等、また、普段は行けない所へのドライブなどを行って、楽しんでいただいております。</p>	<p>希望を聴いたり、本人の体調、天候に合わせて、外気浴、買い物、散歩、山菜採り、花壇の手入れ、ドライブなど色々と楽しんでいる。</p>	
50		<p>お金の所持や使うことの支援</p> <p>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</p>	<p>基本的には本人がお金を所持することを制限してはおりませんが、本人や家族との話し合いで決めさせていただいております。本人、家族の意向で事務所が預かっている場合には、必要に応じてお金を渡すように支援しております。</p>		
51		<p>電話や手紙の支援</p> <p>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</p>	<p>希望時には、いつでも家族等に電話できるように支援しております。ただし、家族が負担に感じている時は職員が対応しております。</p>		
52	19	<p>居心地のよい共用空間づくり</p> <p>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</p>	<p>七夕飾りやクリスマスツリー、まゆ玉飾りなど季節感のあるものを取り入れております。また、利用者が手すりに洗濯物を干すなど生活感のある空間となっております。居間兼食堂からは田んぼが見え、田植えから稲刈りまで見ながら、季節の移ろいを感じていただいております。</p>	<p>共有空間は大きな窓から程よい陽が入り、不快な音もなく、室温や湿度にも十分配慮し清潔が保たれている。トイレは分かり易くするために扉に利用者直筆の札を貼ったり、入口に花を飾るなど工夫している。また季節感を出すために、七夕、クリスマス、正月飾りなどを施している。</p>	
53		<p>共用空間における一人ひとりの居場所づくり</p> <p>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</p>	<p>ソファや食卓イス、廊下のベンチなどで思い思いの場所で寛いだり、日光浴したり、気の合った方とお話したりしております。また、他利用者の居室を訪問したり自由に行き来しております。</p>		
54	20	<p>居心地よく過ごせる居室の配慮</p> <p>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</p>	<p>居室には、以前から本人が使っていた物を持ちこんでおり、自由に使用していただいております。</p>	<p>居室には馴染みの家具やベッド、思い出の品々を持ち込み、利用者の居心地のよさに配慮している。</p>	
55		<p>一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり</p> <p>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</p>	<p>トイレや浴室にも手すりを設置しております。また、玄関には靴の履き替え時に座るベンチを置いており、できるだけ自立した生活ができるよう配慮しております。</p>		

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	0191700020		
法人名	有限会社 ケアステーションせたな		
事業所名	グループホーム はるかぜ		
所在地	北海道久遠郡せたな町北檜山区徳島58番地14		
自己評価作成日	平成22年5月6日	評価結果市町村受理日	平成22年6月15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)】

郵便局や商店、温泉にも近いところにありながら、田んぼ・畑に隣接し、四季を五感で感ずることができる、そうした豊かな環境の中で、自然に親しみながら日々の生活を穏やかに過ごしていただけるように努めております。ケアに当たっては、「入居者の皆さんができることはできるだけ皆さんにやっていただけるようにし、できないことをサポートする。」ということを中心に、入居者、家族、地域、そしてスタッフが共に話し合っ、日々を楽しく過ごしていただけるようなホームにしたいと考えております。

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://system.kaigojoho-hokkaido.jp/kaigosip/infomationPublic.do?JCD=0191700020&SCD=320
-------------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

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22年5月21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)】

サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) 項目 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)	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)	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)	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)	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)	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)	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、その時々々の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)		

自己評価及び外部評価結果

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
理念に基づく運営					
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	管理者と職員は、ミーティングやケアプランの作成において、理念の具体的な実践として、話し合いを通じて共有し、日々のケアも基本理念に基づいて取り組んでおります。		
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	地域の商店、馴染みの美容室等へ積極的に出かけていくようにしており、地域の一員としての関わりを持つようにしております。		
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	認知症サポーター養成講座の出前講座や認知症の相談を受け入れることを周知しているとともに、行政との連携も図っております。		
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	運営推進会議では、行事等の報告や外部評価結果の報告を行い、委員の皆さんとの話し合いの中から意見を取り上げて、サービスの向上につなげるようにしております。		
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	月2回のサービス検討会議に(町担当者、地域包括支援センター、介護サービス事業所等)に出席し、状況報告や情報交換、事例の検討等を行っております。		
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「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	身体拘束となるものについては、極力排除していくとの共通の想いを持ち、日中は、鍵をかけないケアを実施しております。		
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に注意を払い、防止に努めている	新人職員研修の際に、職業倫理として学ぶ機会を設けております。そのほか、入浴や着替えの際に傷やアザを発見した時は管理者等へ報告し、原因を明確化するように努めております。		

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
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	認知症サポーター養成講座標準教材に掲載されている成年後見制度等により制度を学んでおります。個々の必要性が出てきた場合には、それらの活用を話し合いたいと思っております。		
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	利用者や家族等に不安のないように十分に説明し、理解が得られるように努めております。		
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	運営推進会議で利用者や家族代表が直接意見を述べる機会が設けられております。また、日々の生活の中で、職員が個別に意見や不満を聞き取るようにしており、必要に応じ運営に反映できるよう心がけております。		
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	月1回、夜勤、遅出勤務者を除く職員全員でミーティングを開催し、意見や提案を聴く機会を設けております。また、日頃からコミュニケーションを図るようにし、意見や提案が出やすい雰囲気づくりを心がけております。		
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	日頃より、職場に入り、管理者や職員の業務に取り組んでいる姿や、ミーティングにおける意見を聴いたりし、勤務状況を把握するように努めており、それを賃金や手当に反映しております。また、資格を得た職員に対しては、正職員にすることや資格に応じたポジションに付けるなどして向上心を持ってもらえるような職場環境づくりに努めております。		
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	管理者には、できるだけ多くの研修会等に出席し、力量を高めるように配慮しております。また、職員にも、経験年数に応じた社内外の研修会への出席やミーティング時におけるショート研修などでトレーニングするようにしております。		
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	月2回のサービス検討会議に管理者が出席し、同業者との交流を深めております。また、職員は、同じ社内での他のグループホームでの実習も行ってあります。他グループホームとの交流も行っております。		

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
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	管理者が中心になって訪問し、本人から話を良く聴いて、不安や求めていることを受け止める努力をしております。本人が施設を訪問した際は、全職員が聴く姿勢を持ち、対応しております。		
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	管理者が中心になって訪問し、家族から話を良く聴いて、不安や求めていることを受け止める努力をしております。家族が施設を訪問した際は、全職員が家族の想いを聴く姿勢を持ち、対応しております。		
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	本人や家族の想いや状況等を確認し、必要な支援を見極めるように努めております。		
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	調理や地域の生活習慣、また、人生の先輩としてのアドバイスを受けるなど、共に生活する者として、支え合う関係を築く努力をしております。		
19		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	家族にはできるだけ訪問していただき、ホームでの生活を見ていただくとともに、情報を共有し、家族の想いを大切にしながら、共に支え合う関係を築く努力をしております。		
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	入居時の聞き取りや日常会話の中で馴染みの人や場所を知り、継続して交流できるように支援しております。(知人宅への訪問や、馴染みの美容室、商店へのお出かけなど。)		
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、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	日常生活での言動から利用者間の関係性を把握し、ミーティングや申し送りを通じて職員間で共有するように努めております。また、利用者間で行き来ができるように工夫したり、食事やお茶の声かけを利用者にお願ひしたり、共同作業をする中で支え合う関係づくりに努めております。		

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	
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	利用者と共に退所された方への面会や、家族への状況確認等を実施し、付き合いの継続に努めております。			
.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	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	日々の関わりの中から、直接の言葉だけでなく、行動や表情からも本人の思いや希望、意向の把握に努めております。			
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	入居時の面接や入居後の家族の面会時、また、日々の会話などから情報の把握に努めております。			
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	日々の生活場面を意識的に観察し、現状の把握に努めております。			
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	家族や本人の意向を伺いながら、日々の観察を基にミーティングで意見交換しながら作成しております。			
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	日々の生活の様子や心身の変化の気づきを個別記録や連絡ノートに記し、情報を共有しております。			
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	本人や家族の思いや意向をくみ取り、住み慣れた家までドライブしたり、柔軟な支援を心がけております。			
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	認知症高齢者を支える家族の会の皆さんの訪問や、近隣農家との交流、また、警察署、消防署との連携も図り、必要に応じた協力体制が取れるよう安全面に配慮しております。			
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	地域の範囲は限定(せたな町、今金町)しているが、希望の病院の受診や通院の支援を行っており、受診時の同行を通して、かかりつけ医との関係を築くようにしております。また、精神科等専門医の受診にもできるだけ対応するように努めております。			

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	入院時の心身状況や介護上の注意点等の情報交換や、日々の健康管理について気軽に相談できる関係を築いております。		
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。	主治医の状態説明時はできるだけ同席させていただくとともに、日々の面会や家族との情報交換を行い、状態の把握に努めております。また、退院後の介護方法の助言を受け、早期に退院できるように病院関係者と連携を深めるように努めていきたいと考えております。		
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、事業所ですることが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	本人、家族の意向を最大限大切にしながらも、当ホームでの対応の限界を理解していただいた上で、その都度、本人、家族、医療関係者と事業所が話し合いを持ち、方針を共有するようしております。また、事業所内でミーティングを開催し、職員に対し理解を求め、方針を共有するよう取り組んでおります。		
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	新人職員研修の際に消防署に依頼し、普通救命講習を開催していただき、全員が受講できる機会を設けるようしております。また、定期的に再講習も受講できるように取り組んでいきます。		
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	消防署の協力を得ながら、全職員の参加と利用者にも参加していただき、避難訓練を行ってまいります。		
・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	人生の先輩として、尊敬の念を持って誇りを損ねない言葉かけを心がけているが、十分とは言えない点もあります。また、申し送り等の情報交換時に他利用者に聞こえることがあり、プライバシーへの配慮が足りない面がありまので、改善していきます。		
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	分かる力に合わせた説明や決定しやすいような問いかけの工夫をしております。本人が想いや希望を気兼ねなく表せるように、日々の信頼関係の構築に努めております。		
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、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	本人のペースを大切にしながらも、散歩や買い物等外出の提案をしながら自己決定していただくように努めております。		
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	本人行きつけの理・美容院へ行けるよう支援しております。外出時にはお洒落に着替えたり、自分で選べない方にはお手伝いするとともに、本人の希望に添って、お化粧品のお手伝いもしております。		

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
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	好みを聴き取るだけでなく、食事の動作やスピードや「残し」を観察することで好みを把握し、献立に取り入れております。その方のできることを見極めて、食事づくりや片付けに参加してもらっております。		
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	食事量、水分量の摂取記録を確認しながら、一人ひとりの状態や好みに応じて提供するようにしております。		
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	起床時や就寝前には、口腔ケアを実施しておりますが、朝食、昼食後は、一部の利用者のみ実施している状況なので、口腔ケアの大切さを考え、より口腔ケアの充実を図っていきます。		
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、トイレでの排泄の自立にむけた支援を行っている	排泄パターンシートを活用し、トイレでの排泄の声かけ、誘導を行っております。		
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	便秘がもたらす症状(食欲不振や血圧上昇、腹痛、不快感、不穏など)を察知し、オリゴ糖やヨーグルト、野菜や果物、水分を摂取してもらうよう心がけ、自然排便を促すように取り組んでおります。		
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、個々にそった支援をしている	声かけし、希望者に入浴してもらっているが、職員の体制により時間帯を限定させていただくことがあります。		
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	体調やその日の活動量に応じて休息を促しております。夜間の不眠時には、無理に眠るよう強要せず、職員が話し相手になったり、ホットミルクを飲んでいただいたりして、安心した眠りができるように支援しております。		
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	職員は、個別記録に綴られている薬の処方箋を見て、薬の目的や副作用等を確認できるようにしております。		
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	利用者一人ひとりに合わせて、家事仕事や買い物、ドライブ、散歩、ゲーム、読書等、役割や楽しみ、気晴らしができるような支援をしています。		

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
49	18	<p>日常的な外出支援</p> <p>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</p>	<p>天気や本人の気分、希望にあわせて、買い物や散歩等、また、普段は行けない所へのドライブなどを行って、楽しんでいただいております。</p>		
50		<p>お金の所持や使うことの支援</p> <p>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</p>	<p>基本的には本人がお金を所持することを制限してはおりませんが、本人や家族との話し合いで決めさせていただいております。本人、家族の意向で事務所が預かっている場合には、必要に応じてお金を渡すように支援しております。</p>		
51		<p>電話や手紙の支援</p> <p>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</p>	<p>希望時には、いつでも家族等に電話できるように支援しております。ただし、家族が負担に感じている時は職員が対応しております。</p>		
52	19	<p>居心地のよい共用空間づくり</p> <p>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</p>	<p>鯉のぼりや花など季節感のあるものを取り入れております。また、利用者が手すりに洗濯物を干すなど生活感のある空間となっております。居間兼食堂からは田んぼが見え、田植えから稲刈りまで見ながら、季節の移ろいを感じていただけるようにしております。</p>		
53		<p>共用空間における一人ひとりの居場所づくり</p> <p>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</p>	<p>ソファや食卓イスなどで思い思いの場所で寛いだり、日光浴したり、気の合った方とお話したりしております。また、他利用者の居室を訪問したり自由に行き来しております。</p>		
54	20	<p>居心地よく過ごせる居室の配慮</p> <p>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</p>	<p>居室には、以前から本人が使っていた物を持ちこんでおり、自由に使用していただいております。</p>		
55		<p>一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり</p> <p>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</p>	<p>トイレや浴室にも手すりを設置しております。また、玄関には靴の履き替え時に座るベンチを置いており、できるだけ自立した生活ができるよう配慮しております。</p>		

目標達成計画

事業所名 グループホームはるかぜ

作成日 平成 22 年 6 月 14 日

市町村届出日 平成 22 年 6 月 15 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	12	重度化や終末期に向けた対応については、本人や家族の意向を最大限大切にしながらも、事業所でできることを契約時に家族に口頭で説明し、理解を得ており、その都度、本人、家族、医療関係者、事業所間で話し合い、方針を共有するようにしている。また、ミーティングを開催し、職員間でも方針を共有するように取り組んでいる。	契約時に事業所ができ得る対応の範囲などを口頭での説明だけでなく、書面で具体的な対応についての説明と意思確認が行われていることなどが、確認できるようにする。	マニュアル等他グループホームの資料を参考に素案を作成し、関係者の意見を聴きながら、重度化や終末期に向けた事業所としての方針を確立したい。	3カ月
2					
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。