

自己評価及び外部評価結果ひかり

【事業所概要(事業所記入)】

事業所番号	0172902421		
法人名	有限会社ひかり		
事業所名	グループホームひかり		
所在地	旭川市春光台2条6丁目1番11号		
自己評価作成日	平成29年1月13日	評価結果市町村受理日	平成29年3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://www.kaigokensaku.jp/01/index.php?action=kouhyou_detail_2016_022_kani=true&JigyosyoCd=0172902421-00&PrefCd=01&VersionCd=022

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	タンジェント株式会社
所在地	北海道旭川市緑が丘東1条3丁目1番6号 旭川リサーチセンター内
訪問調査日	平成29年1月23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)】

☆地域密着型の理念を踏まえて地域との協働・連携体制・町内会に加入、町内会の各種行事参加(祭り、フラワーロード作り、清掃活動、SOSネットワークなど)・地区社会福祉協議会、地区市民委員会への協力 ☆入居者の人としての尊厳を重んじその人らしい暮らしを尊重するために・認知症への理解を深めるための内外研修・アニマルセラピーの実践・各種行事の実施(なかよし交流祭り、花見、七夕、花火大会、誕生会、クリスマス会、温泉ツアー、外食 ツアー、スイーツツアー、初詣、もちつき、そば打ち、温泉ツアー、楽器演奏・民謡・日本舞踊等ボランティアの来訪、町内行事への参加)・家族との積極的な交流・ひかり農園で栽培した繊維質の多い野菜や手作りのヨーグルト等を献立に取り入れ、健康対策に取り組む

【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)】

張り合いや喜びのある日々を過ごせるように、温泉ツアーやりんご狩り、冬祭りやお花見等で戸外に出かける取り組みやラーメン、お寿司などの外食で一人ひとりの好みや生活歴、力を活かしながら楽しみごと、気分転換等の支援をしている。また、隣接して地域の人々が通うデイサービスがあり、グループホームの利用者との交流が行われている。町内の人々やボランティアに協力戴いて、カラオケや将棋、絵手紙、頭の体操や蕎麦打ちの実演等のレクリエーションの充実や家族交流会の開催、夏祭りやクリスマス会、地域のフラワーロードや清掃活動に家族の協力を得るなど地元の人々や家族等の協力や連携で利用者が地域とつながりながら暮らし続けられるよう日常的に交流している。

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で日頃の実践を自己点検した上で、成果について自己評価します

項 目		取組の成果 ↓該当するものに○印		項 目		取組の成果 ↓該当するものに○印	
56	職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向をつかんでいる (参考項目:23、24、25)	○	1 ほぼ全ての利用者の	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 利用者の2/3くらい				2 家族の2/3くらいと
			3 利用者の1/3くらい				3 家族の1/3くらいと
			4 ほとんどつかんでいない				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	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回程度ある				2 数日に1回程度
			3 たまにある				3 たまに
			4 ほとんどない				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	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 利用者の2/3くらいが				2 少しずつ増えている
			3 利用者の1/3くらいが				3 あまり増えていない
			4 ほとんどいない				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	66	職員は、活き活きと働けている (参考項目:11、12)	○	1 ほぼ全ての職員が
			2 利用者の2/3くらいが				2 職員の2/3くらいが
			3 利用者の1/3くらいが				3 職員の1/3くらいが
			4 ほとんどいない				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	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				2 利用者の2/3くらいが
			3 利用者の1/3くらいが				3 利用者の1/3くらいが
			4 ほとんどいない				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	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 利用者の2/3くらいが				2 家族等の2/3くらいが
			3 利用者の1/3くらいが				3 家族等の1/3くらいが
			4 ほとんどいない				4 ほとんどできていない
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)	○	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				

自己評価及び外部評価結果 ひかり1

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
I 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作り、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	運営理念を事業所内に貼付している。 毎朝のミーティング時に職員・事業者が唱和し、常に運営理念を身近なものとし、各々の行動の指針としている。	事業所独自の理念を見易い場所に掲示すると共に毎朝のミーティング時に唱和し、職員間で共有してその実践につなげている。	
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、又、施設長が役員を引き受け、常に地域の一員としての役割を担っている。昨年より裏に開設したデイサービスの事業所は、町内会や老人クラブの集会場として提供、ホームの入居者さんも時には参加し、交流を深めている。	カラオケや将棋、絵手紙、頭の体操や蕎麦打ちの実演等で町内の人々やボランティアに協力戴いたり、地域のフラワーロードや清掃活動参加や地元中学校生徒の体験学習の受け入れなどで地域の人々との協力や連携に努めている。	
3	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	地域・町内の行事に積極的に参加し、また、施設主体となる「なかよし家族交流祭り」においては、町内会の皆さんにボランティアで参加していただいたり、お客様として参加いただき、入居者さんより近く触れ合っていたい。		
4		○運営推進会議を活かした取組 運営推進会議では、利用者やサービスの実際、評価への取組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	年6回の推進会議を実施、入居者さんの現況・毎月の行事・ホームでの取り組みなどをお伝えし、いろいろな立場からのご意見やご助言をいただいている。また、お花見や「なかよし家族交流祭り」にも参加いただき、交流を深めている。	定期的に運営推進会議を開催して、事業所の取り組み状況や利用状況、日常生活の様子など具体的内容について話し合い、そこでの意見や情報をサービス向上に活かしている。	
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	市や包括支援センターの研修会に参加。日常業務を通じて市役所の介護高齢課や指導監査課に行き来し、疑問や質問があれば確認、情報交換を図り、協力関係を築くよう取り組んでいる。	市担当者とは、研修会参加や日常業務を通じて相談や助言を得ながら情報交換を行い、協力関係を築くように取り組んでいる。	
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	身体拘束マニュアルを作成、身体拘束廃止や高齢者虐待防止について、研修参加や勉強会を行い、正しく理解しつつ、施錠・行動制限・身体拘束のないケアを心がけている。	指定基準における禁止の対象となる具体的な行為を身体拘束廃止や高齢者虐待防止等の外部研修会参加や内部研修会開催で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努めている。	
7	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逃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	研修会参加・身体拘束委員会の開催。ヒヤリハット・事故報告書を見直し、虐待につながっていないかの確認。特に注意の必要な入居者さんには、独自の日常記録を作成する。毎朝のミーティング時には、前日・夜間の行動を報告し、入居者さんの状況の理解を深め、虐待防止に繋げる。		

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
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	研修会に参加。過去には既に、当事業所において、成年後見制度を利用していただいた入居者さんもいる。		
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	契約書・重要事項説明書は、こちらより説明を加えながら目を通していただき、小さな疑問点でも遠慮なく訊いてもらえるようコミュニケーションを図りながら、相互納得の上契約を取り交わしている。		
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	ひかりBOXを、玄関受付に設置。ご家族が来訪された際は、できるだけ日ごろの様子などをお伝えし、遠慮なく希望や質問などができるよう、職員とご家族の信頼関係も築く努力をしている。また、どんな要望に対しても、誠実に対応できるよう心がけている。	家族交流会の開催や家族等の来訪時に意見や苦情等を言い表せる機会を設けている。また、玄関の見やすい場所に苦情等の受付箱を設置し、そこでの意見等を運営に反映できるように職員間で話し合える機会を設けている。	
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	職員夫々が個々に直接運営者や管理者に意見や報告・相談を行っている。毎朝のミーティングや、定期的な全体会議において、意見や要望などを発言し易い環境を作っている。	全体会議やミーティング等で職員の意見や提案を聞く機会を設けて、そこでの意見等を運営に反映できるよう取り組んでいる。	
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	適正を考慮し配属、シフト調整。また、資格取得に必要な講習の参加のためのシフト調整も行っている。退職金制度・夏期冬期の賞与。職員間の懇親会。サービス労働の禁止等々。		
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	研修参加の機会の確保。福祉の知見者による勉強会、有資格者・研修参加者からの指導・助言。また、要請を受けた場合は、研修会への発表にも職員を派遣協力している。		
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組をしている	運営者が、グループホームケア研究会並びにグループホーム協議会の役員であるため、研修会・勉強会・交流会等への参加がし易い環境にある。他同業者との情報交換や仲間作りの中で、サービスの質を向上させていけるような意識を持つ。		
II 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	事前の情報を踏まえながらも、先入観の無い状態でご本人と面談するよう心がけている。		

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	相談の電話、訪問をいただいた時はゆつくりと時間をかけお話を聞いている。ご本人の状況のみならず、ご家族が抱えている悩みや苦労も十分に受け止めて、少しでもご家族へのケアもできるよう心がけている。		
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	まず、必要としている支援を見極め、当ホーム以外のグループホームへの入居や見学の手伝い、デイサービスや居宅支援等の方法の伝達や協力に努めている。		
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	信頼関係を築き、ご本人が介護を受ける立場のみに置かず、一緒に過ごす時間を大切に、互いに支えあえる関係を築くよう努力している。自立支援を基に、ご本人が誇りと自信が持てるように、手伝いや相談を持ちかけ、達成感を共有している。		
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	日頃の連携を大切に、行事等への参加やご家族の面会を促し、協力をお願いしている。情報の交換により、より良い関わりができるようにしている。		
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	ご本人がこれまで大切にしてきた馴染みの人や場所に出向いて行かれることもあり、また、病院なども入居以前に通院していた馴染みのところへ行くようにしている。	餅つきやお花見、冬祭り見物や地域のフラワロード参加、りんご狩りやお寿司等の外食で馴染みの人や場所との関係が途切れないよう努めている。	
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	席順・会話・歌・ゲーム・行事の中で交流を持てるように、見守りと関わりを持っている。また、コミュニケーションが上手く取れない方は、職員と一緒に関わりを持ち、孤立してしまわないよう配慮している。		
22		○関係を断ち切らない取組 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	サービスの利用が終了しても、継続的な関わりを必要とする入居者さんやご家族には、関係を断ち切らない付き合いを大切にしている。利用終了後であっても、入院中の方の見舞いや、無くなった場合でも葬儀に参列することも多々ある。		
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	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	ご本人の暮らしの歴史やご家庭での様子、価値観を普段の何気ない会話の中より把握し、毎朝のミーティングの中で話し合いご本人の意向にてらしている。	一人ひとりの暮らし方の希望や意向、生活歴を毎朝のミーティングや日常業務を通じて情報を共有し、本人本位に検討している。	

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
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	入居前に情報をご本人やご家族に訊き、整理して職員が把握できるようまとめている。入居後に得た情報も職員間で共有できるよう心がけている。日常の交流の中で昔の経験や生活を聞き取り、理解できるよう努力している。		
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	排尿・排便・水分補給・体重測定・食事量・バイタルなど、毎日チェックし記録におとし引き継ぐ。見守りの中でご本人の体調や心境の変化を見逃さないように申し送りノートやミーティングで職員全体に伝わるよう努めている。		
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	日常生活の会話の中でから、独自の生活暦を有するその人の個性や希望を全体的に把握し、可能性を追求しご本人がよりよく生活していくための課題を見直すアセスメントを行っている。入居者一人一人に対する職員全員の関わりの方針と具体的な内容を導く個別の計画を作成している。介護計画は、全職員の気づきや意見を取り入れ、毎日の中で実践可能なケアプランを作成、皆で共有している。ご本人・ご家族の希望やご意見も反映したケアプランできるよう心がけている。	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・家族の意向や要望、医師・看護師からの指導や助言、カンファレンスやモニタリングを通じて職員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。また、状態変化時には都度見直しを実施している。	
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	個別の記録の大切さを意識しながら、職員全員が生活をともにし、キャッチした情報を申し送りノート、経過記録・予定表等にこまめに正確に記録・伝達している。毎朝1時間のミーティングで入居者全員の伝達すべき内容を検討、決定した内容を記録し全員が確認できているか、チェックを怠らないよう心がけている。		
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、その時々にもまれるニーズに対応して、既存のサービスにとらわれない、柔軟な支援やサービスの多機能化に取り組んでいる	様々な趣味など、ご本人やご家族の希望・要望に応じ、常に柔軟なサービス提供を行っている。		
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	町内会・地区社協・市民委員会・民生委員の方々の訪問や協力、地域の幼児や小学生との交流、近隣の学校祭への参加や、中・高生の体験学習への開放、又、知的障害者の就業や地域の生活保護者就労支援への協力。		
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	ご本人やご家族の希望する入居開始前の医療機関を継続、かかりつけ医として入居者が健康に暮らせるよう支援している。その他、耳鼻咽喉科や歯科医の往診、マッサージ等に対応している。	往診や通院への支援、日常の健康管理等で適切な医療を受けられるように支援している。また、本人や家族の希望するかかりつけ医となっている。	
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	毎週訪問看護師の来訪を受け、健康チェックを受けている。頻繁に健康管理や相談ができるようになっている。		

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
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。	入退院時にはその都度病院医師・看護師・生活相談員と職員間の情報交換を行い、入院時には入居者1名に対し3名の担当職員がついて対応。また、入院中はご本人の状況を早めに把握し、早期退院に向けて話し合いを行い、退院後の生活に支障が無いよう努めている。		
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、地域の関係者とともにチームで支援に取り組んでいる	状況の変化に伴い、随時ご家族・医師と確認、相談し、情報の共有を図っている。契約時に重度化や終末期に向けた指針を説明している。勉強会を通して十分に話し合い、取り組んでいる。	ターミナルケアを実践している。また、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、事業所でできることを十分に説明しながら指針を職員間で共有している。	
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	緊急事態が発生した場合、組織的な対応や管理がスムーズになされる為の緊急時対応マニュアルがあり、また、消防署隊員より救急救命などの指導を受け、全職員が徹底するよう、日々確認している。		
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	防災訓練・避難訓練を実施している。地域に協力を得られるように運営推進会議等で相談・報告、また、委員や近隣の人たちの参加協力を得て、協力体制を築いている。	消防署の協力を得ながら年2回の火災避難訓練を実施し、地域住民との協力体制を築いている。また、救急救命訓練や設備の定期点検も実施している。	
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	入居者一人ひとりの尊厳を大切にし、さりげない介助・人格を尊重した言動・ご本人の返答能力に応じた質問方法・ご本人が思っている現実を否定しない等、職員は徹底している。	一人ひとりの誇りやプライバシーを損ねるような言葉がないように内部研修会開催やミーティングを通じて職員間で周知している。	
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	一人ひとりが出来ること・得意なこと・長所などを見つけ出し、その人にあった活躍の場を暮らしの中に取り入れている。また、自己決定のために、ゆっくりとした待ちの体制を心がけている。		
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、希望に沿って支援している	それぞれの気持ち・体調に合わせた支援をしている。一人ひとりの価値観やくらしや個性を大切にしている。		
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	入居者一人ひとりが、希望・個性・生活歴などに応じて、髪型や服装の選択やおしゃれができるように支援している。入居者の個々の好みに合わせ、訪問理美容を活用し、十分に連携をとりながら支援をしている。		

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
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	入居者の好みを把握し、工夫して嫌いなものも献立に取り入れる。誕生日や個別のお祝い事には、ご本人の希望を取り入れ喜ばれている。咀嚼・嚥下状態、身体機能や慢性疾患、日々の体調を考慮し、その状態に合わせた調理方法などに気を配る。おいしそうな盛り付けや工夫をし、また調理のお手伝い・配膳などにも参画していただいている。	咀嚼・嚥下状態、身体機能や慢性疾患、日々の体調を考慮した献立となっている。また、一人ひとりの好みや力を活かしながら、調理や食事の準備等を職員と一緒にいえるよう支援している。	
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	一日の摂取カロリーや水分摂取量を記録し、カロリーの過不足・栄養の偏りが無いよう把握し、調理等に工夫をしている。		
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	毎食後の口腔ケアは一緒に行い、ご本人にも意識的に行ってもらえるよう支援している。ご本人任せにはせず、出来るところはご自分で、不足の部分は職員が介助し清潔を保てるよう支援する。		
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	おむつやパッドに頼らず、入居者の背景にある様々な要因を丁寧にチェックし、改善できる点はないか、それまでの排泄習慣を探りながら、一人一人に合った排泄支援をしている。普段の排泄物からの健康チェックも行っている。	一人ひとりの力や排泄パターンを排泄チェック表で把握し、トイレでの排泄や排泄の自立に向けた支援をしている。	
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	一日の暮らしの中で、水分1500cc摂取を目標に取り組み、繊維質の多い食品や手作りヨーグルトを毎日献立やおやつに取り入れている。また個々の状態に応じて、身体にあった補助食の提供もする。必要に応じ便秘外来を受診し、便秘対策に取り組んでいる。		
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、個々に沿った支援をしている	入居者の長年の生活習慣や現在の希望を大切にし、無理強いではなく、くつろいだ気持ちで入浴できるよう支援する。入浴剤やみかんの皮・バラの花びらなど、楽しみを持って入浴できるよう環境作りもしている。	入浴が楽しみなものになるように一人ひとりの希望やタイミング、生活習慣に応じて柔軟な入浴支援をしている。	
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	睡眠薬に頼るといろいろな弊害が出てくる。昼夜逆転にならないよう、日中の活動に気を配り、安定した眠りに導け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	入居者個々が使用している薬剤の治療目的、薬の用法や用量を把握し、医師の指示通りご本人が服薬できるよう、薬箱・薬ファイルを作り、各服薬を全職員で支援している。薬の管理表でさらに確認、また、服薬が心身の安定につながっているか、副作用が無いのか申し送り等で確認し、何かある場合は医師とご家族に連絡し判断・対応をしている。		

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
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	楽しみや張り合いのある暮らしのために、また潜在化している記憶や体力を最大限に活かして「自分らしく生きていく」ために、一人一人にあった楽しみや役割の場面を作り支援を行っている。(テレビ番組・除雪・園芸・食器洗い・掃除・洗濯物たたみ・野菜の下処理・小動物の世話など)		
49	18	○日常的な外出支援 一人ひとりのその日の希望に沿って、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	レクリエーションなど、季節ごとに外出する機会を作っている。(散歩・町内の祭り・神社参り・美術館見学・温泉・買い物・お食事処・等々)また、買い物などでは、町や商店との触れ合い、ご本人の記憶に残る様々な品物や場所との出会い、季節を体感できる場面などもあり、必要物品や好みのものを買いに出かける機会もある。	一人ひとりのその日の希望に沿って、散歩や買い物、地域のお祭りや温泉ツアー、冬まつり見物、ラーメン、お寿司等の外食ツアー、ひかり農園で野菜の収穫を楽しむなど普段では行けないような場所へも出かけられるように支援をしている。	
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	ご本人の意思を尊重し、一律に同じ対応ではなく、希望に添えるケアとして、ご自分の手持ち金を持っていただく人もいます。外出の機会には、ご自分で支払いをすることで尊厳を保たれている人もいます。		
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	手紙や電話が困難になっている場合は、入居者一人一人の習慣や希望、また持てる力を確認し、プライバシーを守りながら各自に応じた支援をしている。催しや日常のスナップ写真等を通じ日頃の生活を伝えるようにしている。		
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	共用の空間(玄関・廊下・リビング・台所・食堂・浴室・トイレ等)に、鉢植えをたくさん飾り、心穏やかに過ごせる場としている。又、四季や催事にあわせて、室内の飾り付けや、写真などの貼付をしている。	利用者にとって気になる臭いや音の大きさ、光の強さは感じられない。また、共用空間は、季節毎の飾りつけや行事参加の写真の掲示などで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。	
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	食堂のリビング、テレビの前、廊下の突き当たり、デイルーム、玄関の横、夏はデッキや表の parasol の下で椅子に腰掛け、自由に過ごせるスペースがある。		
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	7.5畳の広さがあり、使い慣れた家具、仏壇等馴染みの物が持ち込まれている。また写真などを壁に飾り、安心して過ごせる場所となっている。こまめに点検、空調への配慮をしている。(クーラー・カーテン・すだれ)	居室には、使い慣れた家具や寝具、仏壇等が持ち込まれ本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている。	
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」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	窓に映る樹木の伐採、カーテン開閉の時間、取り付け、壁の色、声掛け見守りなど。混乱や失敗を招かない環境作りにつづけている。		

自己評価及び外部評価結果ひかり2

【事業所概要(事業所記入)】

事業所番号	0172902421		
法人名	有限会社ひかり		
事業所名	グループホームひかり		
所在地	旭川市春光台2条6丁目1番11号		
自己評価作成日	平成29年1月13日	評価結果市町村受理日	平成29年3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://www.kaigokensaku.jp/01/index.php?action=kouhyou_detail_2016_022_kani=true&JigyosyoCd=0172902421-00&PrefCd=01&VersionCd=022

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	タンジェント株式会社
所在地	北海道旭川市緑が丘東1条3丁目1番6号 旭川リサーチセンター内
訪問調査日	平成29年1月23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)】

☆地域密着型の理念を踏まえて地域との協働・連携体制・町内会に加入、町内会の各種行事参加(祭り、フラワーロード作り、清掃活動、SOSネットワークなど)・地区社会福祉協議会、地区市民委員会への協力 ☆入居者の人としての尊厳を重んじその人らしい暮らしを尊重するために・認知症への理解を深めるための内外研修・アニマルセラピーの実践・各種行事の実施(なかよし交流祭り、花見、七夕、花火大会、誕生会、クリスマス会、温泉ツアー、外食 ツアー、スイーツツアー、初詣、もちつき、そば打ち、温泉ツアー、楽器演奏・民謡・日本舞踊等ボランティアの来訪、町内行事への参加)・家族との積極的な交流・ひかり農園で栽培した繊維質の多い野菜や手作りのヨーグルト等を献立に取り入れ、健康対策に取り組む

【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)】

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で日頃の実践を自己点検した上で、成果について自己評価します

項 目		取組の成果 ↓該当するものに○印		項 目		取組の成果 ↓該当するものに○印	
56	職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向をつかんでいる (参考項目:23、24、25)	○	1 ほぼ全ての利用者の	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 利用者の2/3くらい				2 家族の2/3くらいと
			3 利用者の1/3くらい				3 家族の1/3くらいと
			4 ほとんどつかんでいない				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	64	通いの場やグループホームに馴染みの人や地域の人が訪ねて来ている (参考項目:2、20)	○	1 ほぼ毎日のように
			2 数日に1回程度ある				2 数日に1回程度
			3 たまにある				3 たまに
			4 ほとんどない				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	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広がったり深まり、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 利用者の2/3くらいが				2 少しずつ増えている
			3 利用者の1/3くらいが				3 あまり増えていない
			4 ほとんどいない				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	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 利用者の2/3くらいが				2 職員の2/3くらいが
			3 利用者の1/3くらいが				3 職員の1/3くらいが
			4 ほとんどいない				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	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				2 利用者の2/3くらいが
			3 利用者の1/3くらいが				3 利用者の1/3くらいが
			4 ほとんどいない				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	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 利用者の2/3くらいが				2 家族等の2/3くらいが
			3 利用者の1/3くらいが				3 家族等の1/3くらいが
			4 ほとんどいない				4 ほとんどできていない
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)	○	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				

自己評価及び外部評価結果 ひかり2

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
I 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作り、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	運営理念を事業所内に貼付している。 毎朝のミーティング時に職員・事業者が唱和し、常に運営理念を身近なものとし、各々の行動の指針としている。		
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	町内会に加入し、又、施設長が役員を引き受け、常に地域の一員としての役割を担っている。昨年より裏に開設したデイサービスの事業所は、町内会や老人クラブの集会場として提供、ホームの入居者さんも時には参加し、交流を深めている。		
3	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	地域・町内の行事に積極的に参加し、また、施設主体となる「なかよし家族交流祭り」においては、町内会の皆さんにボランティアで参加していただいたり、お客様として参加いただき、入居者さんとより近く触れ合っていたい。		
4		○運営推進会議を活かした取組 運営推進会議では、利用者やサービスの実際、評価への取組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	年6回の推進会議を実施、入居者さんの現況・毎月の行事・ホームでの取り組みなどをお伝えし、いろいろな立場からのご意見やご助言をいただいている。また、お花見や「なかよし家族交流祭り」にも参加いただき、交流を深めている。		
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	市や包括支援センターの研修会に参加。日常業務を通じて市役所の介護高齢課や指導監査課に行き来し、疑問や質問があれば確認、情報交換を図り、協力関係を築くよう取り組んでいる。		
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	身体拘束マニュアルを作成、身体拘束廃止や高齢者虐待防止について、研修参加や勉強会を行い、正しく理解しつつ、施錠・行動制限・身体拘束のないケアを心がけている。		
7	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逃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	研修会参加・身体拘束委員会の開催。ヒヤリハット・事故報告書を見直し、虐待につながっていないかの確認。特に注意の必要な入居者さんには、独自の日常記録を作成する。毎朝のミーティング時には、前日・夜間の行動を報告し、入居者さんの状況の理解を深め、虐待防止に繋げる。		

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
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	研修会に参加。過去には既に、当事業所において、成年後見制度を利用していただいた入居者さんもいる。		
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	契約書・重要事項説明書は、こちらより説明を加えながら目を通していただき、小さな疑問点でも遠慮なく訊いてもらえるようコミュニケーションを図りながら、相互納得の上契約を取り交わしている。		
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	ひかりBOXを、玄関受付に設置。ご家族が来訪された際は、できるだけ日ごろの様子などをお伝えし、遠慮なく希望や質問などができるよう、職員とご家族の信頼関係も築く努力をしている。また、どんな要望に対しても、誠実に対応できるよう心がけている。		
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	職員夫々が個々に直接運営者や管理者に意見や報告・相談を行っている。毎朝のミーティングや、定期的な全体会議において、意見や要望などを発言し易い環境を作っている。		
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	適正を考慮し配属、シフト調整。また、資格取得に必要な講習の参加のためのシフト調整も行っている。退職金制度・夏期冬期の賞与。職員間の懇親会。サービス労働の禁止等々。		
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	研修参加の機会の確保。福祉の知見者による勉強会、有資格者・研修参加者からの指導・助言。また、要請を受けた場合は、研修会への発表にも職員を派遣協力している。		
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組をしている	運営者が、グループホームケア研究会並びにグループホーム協議会の役員であるため、研修会・勉強会・交流会等への参加がし易い環境にある。他同業者との情報交換や仲間作りの中で、サービスの質を向上させていけるような意識を持つ。		
II 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	事前の情報を踏まえながらも、先入観の無い状態でご本人と面談するよう心がけている。		

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	相談の電話、訪問をいただいた時はゆつくりと時間をかけお話を聞いている。ご本人の状況のみならず、ご家族が抱えている悩みや苦労も十分に受け止めて、少しでもご家族へのケアもできるよう心がけている。		
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	まず、必要としている支援を見極め、当ホーム以外のグループホームへの入居や見学の手伝い、デイサービスや居宅支援等の方法の伝達や協力に努めている。		
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	信頼関係を築き、ご本人が介護を受ける立場のみに置かず、一緒に過ごす時間を大切に、互いに支えあえる関係を築くよう努力している。自立支援を基に、ご本人が誇りと自信が持てるように、手伝いや相談を持ちかけ、達成感を共有している。		
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	日頃の連携を大切に、行事等への参加やご家族の面会を促し、協力をお願いしている。情報の交換により、より良い関わりができるようにしている。		
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	ご本人がこれまで大切にしてきた馴染みの人や場所に出向いて行かれることもあり、また、病院なども入居以前に通院していた馴染みのところへ行くようにしている。		
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	席順・会話・歌・ゲーム・行事の中で交流を持てるように、見守りと関わりを持っている。また、コミュニケーションが上手く取れない方は、職員と一緒に関わりを持ち、孤立してしまわないよう配慮している。		
22		○関係を断ち切らない取組 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	サービスの利用が終了しても、継続的な関わりを必要とする入居者さんやご家族には、関係を断ち切らない付き合いを大切にしている。利用終了後であっても、入院中の方の見舞いや、無くなった場合でも葬儀に参列することも多々ある。		
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	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	ご本人の暮らしの歴史やご家庭での様子、価値観を普段の何気ない会話の中より把握し、毎朝のミーティングの中で話し合いご本人の意向にてらしている。		

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
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	入居前に情報をご本人やご家族に訊き、整理して職員が把握できるようまとめている。入居後に得た情報も職員間で共有できるよう心がけている。日常の交流の中で昔の経験や生活を聞き取り、理解できるよう努力している。		
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	排尿・排便・水分補給・体重測定・食量・バイタルなど、毎日チェックし記録におとし引き継ぐ。見守りの中でご本人の体調や心境の変化を見逃さないように申し送りノートやミーティングで職員全体に伝わるよう努めている。		
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	日常生活の会話の中でから、独自の生活暦を有するその人の個性や希望を全体的に把握し、可能性を追求しご本人がよりよく生活していくための課題を見直すアセスメントを行っている。入居者一人一人に対する職員全員の関わりの方針と具体的な内容を導く個別の計画を作成している。介護計画は、全職員の気づきや意見を取り入れ、毎日の中で実践可能なケアプランを作成、皆で共有している。ご本人・ご家族の希望やご意見も反映したケアプランできるよう心がけている。		
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	個別の記録の大切さを意識しながら、職員全員が生活をともにし、キャッチした情報を申し送りノート、経過記録・予定表等にこまめに正確に記録・伝達している。毎朝1時間のミーティングで入居者全員の伝達すべき内容を検討、決定した内容を記録し全員が確認できているか、チェックを怠らないよう心がけている。		
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、その時々にもまれるニーズに対応して、既存のサービスにとらわれない、柔軟な支援やサービスの多機能化に取り組んでいる	様々な趣味など、ご本人やご家族の希望・要望に応じ、常に柔軟なサービス提供を行っている。		
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	町内会・地区社協・市民委員会・民生委員の方々の訪問や協力、地域の幼児や小学生との交流、近隣の学校祭への参加や、中・高生の体験学習への開放、又、知的障害者の就業や地域の生活保護者就労支援への協力。		
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	ご本人やご家族の希望する入居開始前の医療機関を継続、かかりつけ医として入居者が健康に暮らせるよう支援している。その他、耳鼻咽喉科や歯科医の往診、マッサージ等に対応している。		
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	毎週訪問看護師の来訪を受け、健康チェックを受けている。頻繁に健康管理や相談ができるようになっている。		

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
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。	入退院時にはその都度病院医師・看護師・生活相談員と職員間の情報交換を行い、入院時には入居者1名に対し3名の担当職員がついて対応。また、入院中はご本人の状況を早めに把握し、早期退院に向けて話し合いを行い、退院後の生活に支障が無いよう努めている。		
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、地域の関係者とともにチームで支援に取り組んでいる	状況の変化に伴い、随時ご家族・医師と確認、相談し、情報の共有を図っている。契約時に重度化や終末期に向けた指針を説明している。勉強会を通して十分に話し合い、取り組んでいる。		
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	緊急事態が発生した場合、組織的な対応や管理がスムーズになされる為の緊急時対応マニュアルがあり、また、消防署隊員より救急救命などの指導を受け、全職員が徹底するよう、日々確認している。		
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	防災訓練・避難訓練を実施している。地域に協力を得られるように運営推進会議等で相談・報告、また、委員や近隣の人たちの参加協力を得て、協力体制を築いている。		
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	入居者一人ひとりの尊厳を大切にし、さりげない介助・人格を尊重した言動・ご本人の返答能力に応じた質問方法・ご本人が思っている現実を否定しない等、職員は徹底している。		
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	一人ひとりが出来ること・得意なこと・長所などを見つけ出し、その人にあった活躍の場を暮らしの中に取り入れている。また、自己決定のために、ゆっくりとした待ちの体制を心がけている。		
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、希望に沿って支援している	それぞれの気持ち・体調に合わせた支援をしている。一人ひとりの価値観やくらしや個性を大切にしている。		
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	入居者一人ひとりが、希望・個性・生活歴などに応じて、髪型や服装の選択やおしゃれができるように支援している。入居者の個々の好みに合わせ、訪問理美容を活用し、十分に連携をとりながら支援をしている。		

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
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	入居者の好みを把握し、工夫して嫌いなものも献立に取り入れる。誕生日や個別のお祝い事には、ご本人の希望を取り入れ喜ばれている。咀嚼・嚥下状態、身体機能や慢性疾患、日々の体調を考慮し、その状態に合わせた調理方法などに気を配る。おいしそうな盛り付けや工夫をし、また調理のお手伝い・配膳などにも参画していただいている。		
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	一日の摂取カロリーや水分摂取量を記録し、カロリーの過不足・栄養の偏りが無いよう把握し、調理等に工夫をしている。		
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	毎食後の口腔ケアは一緒に行い、ご本人にも意識的に行ってもらえるよう支援している。ご本人任せにはせず、出来ることはご自分で、不足の部分は職員が介助し清潔を保てるよう支援する。		
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	おむつやパッドに頼らず、入居者の背景にある様々な要因を丁寧にチェックし、改善できる点はないか、それまでの排泄習慣を探りながら、一人一人に合った排泄支援をしている。普段の排泄物からの健康チェックも行っている。		
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	一日の暮らしの中で、水分1500cc摂取を目標に取り組み、繊維質の多い食品や手作りヨーグルトを毎日献立やおやつに取り入れている。また個々の状態に応じて、身体にあった補助食の提供もする。必要に応じ便秘外来を受診し、便秘対策に取り組んでいる。		
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、個々に沿った支援をしている	入居者の長年の生活習慣や現在の希望を大切にし、無理強いではなく、くつろいだ気持ちで入浴できるよう支援する。入浴剤やみかんの皮・バラの花びらなど、楽しみを持って入浴できるよう環境作りもしている。		
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	睡眠薬に頼るといろいろな弊害が出てくる。昼夜逆転にならないよう、日中の活動に気を配り、安定した眠りに導け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	入居者個々が使用している薬剤の治療目的、薬の用法や用量を把握し、医師の指示通りご本人が服薬できるよう、薬箱・薬ファイルを作り、各服薬を全職員で支援している。薬の管理表でさらに確認、また、服薬が心身の安定につながっているか、副作用が無いかなど申し送り等で確認し、何かある場合は医師とご家族に連絡し判断・対応をしている。		

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
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	楽しみや張り合いのある暮らしのために、また潜在化している記憶や体力を最大限に活かして「自分らしく生きていく」ために、一人一人にあった楽しみや役割の場面を作り支援を行っている。(テレビ番組・除雪・園芸・食器洗い・掃除・洗濯物たたみ・野菜の下処理・小動物の世話など)		
49	18	○日常的な外出支援 一人ひとりのその日の希望に沿って、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	レクリエーションなど、季節ごとに外出する機会を作っている。(散歩・町内の祭り・神社参り・美術館見学・温泉・買い物・お食事処・等々)また、買い物などでは、町や商店との触れ合い、ご本人の記憶に残る様々な品物や場所との出会い、季節を体感できる場面などもあり、必要物品や好みのものを買いに出かける機会もある。		
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	ご本人の意思を尊重し、一律に同じ対応ではなく、希望に添えるケアとして、ご自分の手持ち金を持っていただく人もいる。外出の機会には、ご自分で支払いをすることで尊厳を保たれている人もいる。		
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	手紙や電話が困難になっている場合は、入居者一人一人の習慣や希望、また持てる力を確認し、プライバシーを守りながら各自に応じた支援をしている。催しや日常のスナップ写真等を通じ日頃の生活を伝えるようにしている。		
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	共用の空間(玄関・廊下・リビング・台所・食堂・浴室・トイレ等)に、鉢植えをたくさん飾り、心穏やかに過ごせる場としている。又、四季や催事に合わせて、室内の飾り付けや、写真などの貼付をしている。		
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	食堂のリビング、テレビの前、廊下の突き当たり、デイルーム、玄関の横、夏はデッキや表の parasol の下で椅子に腰掛け、自由に過ごせるスペースがある。		
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	7.5畳の広さがあり、使い慣れた家具、仏壇等馴染みの物が持ち込まれている。また写真などを壁に飾り、安心して過ごせる場所となっている。こまめに点検、空調への配慮をしている。(クーラー・カーテン・すだれ)		
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	窓に映る樹木の伐採、カーテン開閉の時間、取り付け、壁の色、声掛け見守りなど。混乱や失敗を招かない環境作りに気をつけている。		

目標達成計画

事業所名 グループホーム ひかり
作成日： 平成 29年 1月 31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組内容	目標達成に 要する期間
1	48	役割り、楽しみごとへの支援で行事を多く採り入れているが、継続して行けるようにする。	施設内でのレクリエーション、お花見、お祭り見物等の外出行事を継続する。	レクリエーション、外出行事等で楽しめる機会を継続できるよう年間行事に組み込んでいく。	12ヶ月
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ください。
注2)項目数が足りない場合は、行を追加してください。