

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	4390200204		
法人名	社会福祉法人 権現福祉会		
事業所名	グループホーム 清陽「すえひろ」		
所在地	八代市末広町3-6		
自己評価作成日	平成27年2月9日	評価結果市町村報告日	平成27年3月26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	http://search.kaigo-kouhyou-kumamoto.jp/kaigosip/Top.do
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	NPO法人 九州評価機構		
所在地	熊本市北区四方寄町426-4		
訪問調査日	平成27年2月26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)】

<ul style="list-style-type: none"> ・八代駅近くに立地し、温もりのある木造の古民家で、広い庭と裏には球磨川が流れ情緒ある環境の中、利用者が穏やかな日々を送れるように支援している。 ・町内の「いきいきサロン」や校区の行事等にも参加し、地域の方々との交流を図っている。 ・利用者同士の会話から始まりそこに職員も加わっていつも会話の絶えない毎日を送っている。 ・利用者がその人らしい生活を送れるように、職員全員が認知症ケアに関する研修や勉強会に参加出来るように配慮しコミュニケーションが取りにくい利用者も行動、言動の思いを大切に、安心感のある寄り添いケアを心がけている。

【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)】

<p>生活の利便性のある場所にあり、日本家屋の民家改修型のホームは設立5年目を迎え、先住者の思いを受け、地域に密着型の高齢者施設として認知されている。リビングで過ごされている時間はそれぞれ思い思いのことをされ、職員がそれぞれに丁寧に対応している。食事時はそれぞれの入居者に傍らで一つ一つ献立の説明をし、一緒に過ごす時間を大切にしている。家族からの信頼も厚く、運営推進会議への参加や、八代の花火大会への招待など、家族との交流の機会も多い。職員はスキルアップのために研修を受講し、実践に活かしたケアに努めている。今後も地域や家族との連携を深め、高齢者福祉の拠点として入居者・家族を支える事業所として活躍が期待される。</p>
--

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. 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、生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、安心して暮らせている (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
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	法人の理念としての「世のため、人のため」を基に事業所の理念を作り、更に当ホームのサブ理念として「地域と共につなぐ生活の場」を全職員が理解するように壁に掲げ確認の為、毎日朝礼時に全員で唱和している。パンフレットにも掲載して利用者、家族等にも説明したり、新規採用時にも研修にて説明し、職員会議では理念を念頭において話し合う事を意識し取り組んでいる。	法人の理念を基本とし、グループホームの理念、当ホームの理念、運営方針をそれぞれに掲げ、朝礼時に唱和している。毎年法人で理念の研修が開催され参加している。毎月の会議で理念に沿ったケアができていのかどうか振り返りをしている。理念は目につく場所に掲示しており、パンフレットへの掲載している。	
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	地域の方にホームの説明と協力依頼を行い良好な関係を築いている。町内会に所属し地域での行事、いきいきサロン、清掃等にも参加してつながりを保っている。今年度より庭に菜園を作り、地域の方から苗をいただいたり、種を分けたりして交流を図っている。	民家改修型ホームであり、地域の中で過ごす重要性を認識しており、町内会へ所属し、地域の清掃作業や行事等に積極的に出かけている。いきいきサロンやどんどやにも入居者と共に出かけている。日頃から地域住民との交流を図り、訪問を受けており、緊急時の協力体制もできている。	
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	1回/2か月民生委員、近隣の方をホームに招き、認知症の勉強会を実施し、認知症について一緒に考える機会をもっている。		
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	1回/2か月ホームでの活動報告や状況報告、研修報告を行い委員の方々にも理解を深めて頂いている。そして委員の方々からの意見は取り上げ改善実施している。	2ヶ月に1回開催し、入居者の状況やホームの活動報告、職員の研修報告等を議題としている。メンバーは入居者、家族、民生委員、地域住民、行政職員、ホーム職員で構成されている。「体操」、「認知症のテスト」、「感染症」「口腔体操」等ミニ講習会をし、高齢者介護やグループホームの理解へとつなげている。	
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	問題点や疑問点がある場合は電話にて質問したり、運営推進会議の時は担当者に参加して頂き、事業所の実態を把握してもらい助言して頂いている。また、グループホーム連絡会の行政からの情報を得る研修にも参加している。	運営推進会議に出席してもらい、ホームの理解をしてもらっている。問題点や疑問点がある場合に電話や訪問し、情報交換をしている。市主催の研修にも積極的に参加しており、協力関係を築いている。	

グループホーム 清陽「すえひろ」

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	「身体拘束について」の外部研修を受けたり、又内部研修にて全職員に伝達して言葉による拘束もある事等を事例を挙げ確認し合い、身体拘束をしないケアを行うように周知徹底している。車椅子で過ごされる利用者については、意思を確認し居室で休んでいただいたり、ソファや椅子を利用して過ごして頂いている。	法人は年間で研修計画をたてており、「身体拘束」の弊害について、職員は学んでいる。外部研修やホーム内での勉強会も開催しており、拘束のないケアに努めている。言葉や薬による拘束もしないようにしている。車椅子使用の入居者にはソファや椅子に移動されるかどうかの意思確認をしている。	
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	行政やグループホーム連絡会等で開催される外部研修に積極的に参加し、内部研修にて全職員と一緒に虐待についての意識を再確認し、入浴時等全身に傷やアザ等ないか全員でチェックする体制を取っている。		

グループホーム 清陽「すえひろ」

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	外部研修に積極的に参加し学ぶ機会を持ち、参加できなかった職員には内部研修にて伝達し全員が各利用者の状況を理解、把握している。		
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	契約に関しては利用者や家族等にホームの理念や1日の流れ等を説明し利用者や家族等の要望を踏まえ利用者のケアについて十分話し合い、又解約や改定等については疑問点がないか尋ね不安がなく理解し納得してもらう為、時間をかけて説明し同意を頂いている。		
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	利用者や毎日個別に会話を行い、必要時には場所を変え各居室等にて意見、不満、苦情を聞く機会を設けている。家族等が匿名で利用できる意見箱を設置したり、面会時には居室にご案内し個別にて話し合う機会を設けたり、運営推進会議にて要望や意見を受ける機会を設けている。又遠方の家族等や多忙の為面会にあまり来られない家族等には電話により意見や要望を受けている。	入居者とは個別ケアの中で会話の中から意見等を聞き、家族からは訪問時に入居者のホーム生活や健康状態の報告しており、その際に聞いたり、ケアプラン説明時に聞いている。遠方の方で面会が少ない家族には電話にて報告し、意見を聞いている。運営推進会議に出席してもらい地域との関わりや職員研修等についても理解いただいております。意見や要望を聞く機会としています。	
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	代表者や管理者は職員会議の時だけでなく、毎日の朝礼時や申し送りにて随時意見提案を出すように促している。代表者とは1回/月の法人全体の会議により意見や提案を出し話し合っている。又1回/6カ月の評価時意見要望を書く欄を設け職員に書いてもらい取り上げている。	管理者は月1回の会議や毎朝の会議や申し送り時に職員の意見、アイデア等を聞いている。代表者とは毎月管理者参加の会議があり、意見等を伝え法人内で検討している。半年に1回職員の自己評価、上司評価を行い、職員に関して理解し、運営へつなげている。	
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	1回/6か月、自己評価及び上司評価を行い、目標を設定させ、達成度、勤務状況、要望等振り返りを確認し、賞与に反映したりしてやりがいが持てるようにしている。		
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	外部研修等は希望者を募り勤務を優遇したり、又指名をして参加出来るようにしている。内部研修には職員全員が積極的に参加するように対応している。年度初めには法人内の新人研修や随時行われる研修にも参加している。		
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	グループホーム連絡会の実施する研修に全職員積極的に参加し、認知症介護ケアに役立て、他ホーム職員と交流をし意見交換を行っている。		

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
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	相談があったら、担当ケアマネジャーと一緒に入院先や自宅等に本人を訪ねたり、ホームを見学に来て頂いたりして、希望や要望を聞き、又利用しているサービスがあれば関わりのある職員に情報提供をしてもらい状態の把握に努めている。		
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	ホームの見学によりグループホームの役割や理念の説明や、生活環境等の確認をして頂いている。家族等の要望や不安な事を確認する為に何度も相談に応じ、お互いの信頼関係を築くよう心掛けている。		
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	相談を受けた時に、本人と家族等が必要としているサービスを担当ケアマネジャー等と情報を共有しながら面談している。満床時、家族等への負担を考慮し利用できるサービスや他の施設の紹介もしている。		
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	職員は利用者と一緒に洗濯物をたたんだり、食材の野菜の皮むきをしたり、行事等の準備を行っている。また会話の中から利用者の長年培ってこられた事を日々学んでいる。些細な話にも傾聴し、安心感のあるケアを行っている。		
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	毎月、担当職員より手紙にてホーム内の生活状況を伝えたり、ホームでの様子の写真やお知らせを載せた新聞を発行したり、面会時にもその都度様子を伝えたり家族等からの話を傾聴したりしている。病院受診等にも一緒に付き添い、又ホームの行事に家族等にも参加してもらい共に利用者を支えていく関係作りに努めている。		
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	入居後も以前からのかかりつけ医に受診されたり、行きつけの美容師が来ホームされ利用を続けていらっしゃる。趣味を通じての仲間や交遊があった利用者、昔のお弟子さんが来ホームし散髪や顔剃りをされる利用者等、面会も頻繁にある。	入居前からの馴染みの関係を大切にしており、知人の訪問や美容師の訪問等があり、歓待している。行きつけのお店等への買い物も希望があれば職員が同行している。	

グループホーム 清陽「すえひろ」

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
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	会話が出来る利用者同士を同じテーブルに座ってもらい朝の挨拶や就寝前の挨拶をしたりTV視聴しながら会話をしたりしてコミュニケーションがとれるように職員が仲を取りもっている。耳が遠い利用者や言葉がはっきりされない利用者には職員が再度耳元でお伝えしたり、ジェスチャーやサインを交えお伝えしている。居室に閉じこもりがちな利用者が食堂に来られた時は皆様の話の中に入れるようにご案内している。		

グループホーム 清陽「すえひろ」

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	退去され他の施設へ移られたり、入院された時は病院へ出向き、利用者や家族等の面会を行い、家族等の相談には退去後も随時話を聞いたり助言にて対応している。			
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	日々の会話や行動の中で利用者の希望・意向を把握し、家族等の面会時にも利用者の意向を聞くように心がけている。また、興味を持たれた事、趣味、生活歴を見ながら活動内容に取り入れている。難聴の利用者にはホワイトボードを使用し希望、意向を聞き出している。利用者個別のシートを作成し全職員が把握できるように努めている。	日常の関わりの中で出来るだけ個別で会話の時間を設け、何気ない会話の中から希望や要望等を聞いている。直接言われない場合は選択してもらうように、質問等を工夫している。困難な方は道具を用いたり、反応やしぐさから把握したり、家族からの情報を得て、記録し職員間で共有している。		
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	利用者、家族等に今までの暮らしぶりを聞き、以前のケアマネージャーにもサービス利用歴を確認している。それを基にシートを作成し、全職員がその人らしい暮らしぶりを把握したうえでケアに取り組んでいる。			
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	毎朝バイタルチェックを行い身体状態を把握し、呼吸器系疾患のあられる利用者には加湿器を設置したりして対策を行っている。又会話にて精神面の把握をして、その人らしく過ごせるように支援を心掛けレクリエーション等にも積極的に参加を促し運動機能の低下防止にも努めている。			
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	利用者、家族等に介護に対する要望を聞いたり、今の課題を話し合ったうえで職員間でミーティングを開きそれぞれの意見やアイデアを反映したり、主治医にホームでの状況等を報告し、又助言を頂きながら介護計画を作成し家族等への説明をしている。	入居前に本人、家族、関係者から情報や要望等を把握し、計画作成担当者が計画を作成している。その後、様子をみて職員の見解を取り入れ、介護計画を完成させている。毎月担当を中心に他の職員の情報も取り入れモニタリングを実施し、定期的に介護計画を見直している。変化があればその都度見直しており、家族や本人に説明している。		
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	日々の様子や変化、行動での気づきを個別の記録に記入し、職員間の申し送りノートを利用して「利用者の立場に立った介護」について全職員で情報伝達を行い実践かつ介護計画の見直しを行っている。			
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	病院受診、入退院時、自宅への外出時等の送迎への支援など、本人・家族の状況や要望に応じて柔軟に対応している。			

グループホーム 清陽「すえひろ」

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	民生委員の方々や近隣の方々にも1回/2カ月の運営推進会議に利用者、家族等と参加して頂き地域の情報を聞く機会を設けたり、又民生委員の協力を得ながら「いきいきサロン」に参加させてもらい地域の方々との交流を図っている。		
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	利用者の以前からのかかりつけ医や協力病院と連携し、状態報告を密に連絡し対応している。家族等も一緒についてもらい受診内容を共有し、利用者の病状に応じていつでも往診可能な体制にしている。	入居前のかかりつけ医の医療を受診できるようにしており、ホーム職員による通院介助をしているものの、家族も一緒の場合や受診先で待ち合わせ、一緒に医師の説明を聞いている。職員間の情報の共有は徹底している。往診も可能である。	
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	1回/週、契約している訪問看護師が来ホームし利用者の身体状態を一人ひとり確認し、又職員がホームでの情報や気づき報告し対応策を助言してもらったり、処置をしてもらっている。訪問看護とは24時間連絡が取れるようになっている。		
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。	利用者が入院した際は頻回に病院へ出向き状態を把握したり家族等に聞いて情報収集をしている。又病院の担当医と家族等の話し合いにも同席し早期退院に向けての準備をし病院関係者とも普段から連携を図っている。		
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	利用者、家族等やかかりつけ医と一緒に話し合いを行い全職員に周知徹底をしている。又入居時とその後定期的に「意思確認書」を記入してもらいファイルに綴じて、全職員がすぐ確認出来るようにしている。看取りについての内部研修などにて職員の不安感を取り除いている。	入居時にホームの重度化や看取りに関しての方針等を説明している。入居時と年に1回、重度化した場合に「意思確認書」を頂いている。職員は看取りについての研修を受講している。	
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	急変や事故発生時のマニュアルを作成しており定期的に内部研修をしたりマニュアルの見直しを行い、全職員が適切な対応ができるように努めている。法人内での消防署からの救急蘇生法の研修にも参加している。		
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	2回/年点検委託業者の指導を受け消防署の協力のもと消防訓練を実施している。昼間の訓練だけではなく夜間を想定して利用者の避難誘導や通報訓練、消火訓練を行っている。今年度は消防署立ち合いのもと訓練を行い指導をいただいた。	年2回、消防署、点検委託業者の指導のもと、昼夜想定で、入居者参加の消火・通報・避難訓練を実施している。訓練後には職員全員で反省・検討し、改善につなげている。定期的に救急法に関する研修を受けている。	緊急時に職員の動きを確認できるように、シュミレーションを定期的に行い、地域住民の協力を得られるような取組の継続が期待されます。

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
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	利用者一人ひとりを尊重し言葉使いや対応を全職員が互いに声を掛け合い、常に気を付け意識付けをしている。又朝礼や職員会議などで定期的に確認している。	ホーム内の勉強会のテーマで取り上げ、業務と照らし合わせ、振り返りをしながら学んでいる。それぞれの入居者に合わせて言葉かけをし、対応し、職員間でもお互い注意合っている。排泄や入浴時にもプライバシーに配慮している。個人情報保護についても法人の研修で学んでおり、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	利用者と同じ目線で話をし笑顔で利用者の言葉を受け止めるようにしている。又声を掛ける時も「～しましょうか？」と常に質問をするような会話をし、利用者が自分の希望を言い出しやすくする事を心掛けている。利用者の状態を理解しジェスチャー、筆談を交えてコミュニケーションを図り意思を尊重している。又利用者の動作で意思を職員が予測し声かけ理解するようにしている。		
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	利用者個々のペースを把握したうえで、希望を伺いケアを実践している。利用者の思いや希望を尊重しているため、食事、入浴、就寝、起床時間などは、利用者によって異なる時間帯となっている。		
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	衣服は意思決定が可能な利用者には気候的なアドバイスを行いながら本人が決められている。しかし意思決定が困難な利用者は、生活歴好み等を考慮し職員が選ぶこともある。髪のカットについては、行きつけの美容師が来ホームされ本人や家族に希望を聞いておしゃれが出来るように支援している。		
40	(15)	○食事を楽しむことのできる支援		帝園がおいし 入居者と一緒に楽しむための 117	

グループホーム 清陽「すえひろ」

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
		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	<p>菜園で採れた野菜を使用し、季節感のあるメニューを取り入れたり、利用者の好みを理解し食事のメニュー作りに活かしている。また、野菜の皮むき等の下準備や味見をしていただき、調理の音や香りを身近に感じながら共に食事を摂り、片付けやテーブル拭きなど出来ることを一緒にし行うようにしている。1回/年、家族等との食事会を行い食事が楽しみとなるように支援している。</p>	<p>菜園があり、入居者と一緒に収穫をし、収穫をしており、食事のメニューに加わることもある。基本メニューは法人の管理栄養士が作成したものであるがホーム独自で変更することもあり、入居者の好みも反映されている。能力に応じて野菜の下拵えや準備、片づけ、テーブル拭き等一緒に行っている。職員も同じテーブルを囲み、同じ食事を摂っており、情報を得る機会と捉えている。家族とも一緒に食事をする機会もあり、楽しみの一つである。</p>	
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	<p>栄養のバランスが取れた食事を利用者の体格や運動量を勘案して提供している。食事、水分の摂取量を毎日チェックして把握し、摂取量が少ない場合は利用者に何が食べたいかを聞き、味、食感を変えて対応している。水分でむせられる利用者には嚥下補助食品を利用し、水分の摂取量が少ない利用者にはカフェオレ、紅茶、ヤクルト等の飲み物で対応している。</p>		
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	<p>起床時、毎食後は必ず口腔ケアの支援を行い利用者ができる所は本人に任せ職員が仕上げを支援している。また義歯洗浄剤を使用し口臭が生じないように配慮している。又口腔内に異常があった場合は協力歯科医院の往診にて対応している。</p>		

グループホーム 清陽「すえひろ」

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	尿意、便意がある利用者に対しては職員がトイレまで案内できない所の支援を行っている。排泄の訴えがない利用者には排泄の時間の記録を取り、個々のサインを確認しながら、案内をし失敗や不安の軽減に努め、自尊心を傷つけないような声掛けをするように努力している。昼間はトイレにて対応し夜間はパット交換以外の方はポータブルトイレや、トイレに案内している。	入居者それぞれの排泄のパターンや癖がありそれぞれに対応している。自立の方以外は排泄チェックをしており、時間や様子を見て、声かけやトイレへの誘導を行っている。昼間はトイレでの排泄支援をしている。夜間帯は、時間で誘導したり、ポータブルトイレの使用や時間でパット交換をしている。	
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	食事に野菜を多く取り入れ植物繊維を摂取できるようにしている。こまめな水分補給を行い、水分が十分に摂れない利用者には好みの飲み物で対応し、朝食時には腸の働きを良くする牛乳、ヨーグルトバナナ等の提供に努め、運動による排便を促す為、体操、リハビリ等を実施し便秘予防の工夫を行っている。		
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	利用者の状態、入浴前のバイタル確認等を行い安全な入浴が行われるように実施している。声かけを行い入浴の意思確認、洋服、入浴セットの準備等職員と共に行い入浴の楽しみ、気分転換を図られるように工夫している。入浴拒否があっても時間をずらしたり次の日に入浴できるように対応している。	入居者の希望を優先した入浴支援を行っている。基本1日おきの入浴としているが、希望に応じて毎日でも時間も対応している。拒否も方には時間をおいて声かけしたり、タイミングをみたり、別の職員による誘導をしたり等工夫している。気持ち良いと感じてもらえるように入浴支援をしている。汚染時は清拭や部分浴などで対応し、清潔保持に努めている。	
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	長時間車椅子上で過ごすには座位保持の耐久性のない利用者に対しては、その日の体調や訴えに応じて臥床を行う時間を提供し、又ベッド上で過ごされる時は本人のADLに合わせポジショニングを行い安眠を促している。		
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	かかりつけ医からの処方内容をその都度全職員が確認を行い、服薬の安全な使用支援を行っている。服薬拒否がある利用者に対しては服薬の説明、声かけを行い服薬の方法を変えて対応している。服用後変化があった場合は訪問看護やかかりつけ医に相談し対応している。		
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	利用者の体調に合わせてレクリエーションの声かけを行い、全体での体操やテレビの歌番組と一緒に歌を歌ったりして気分転換を図っている。毎日の洗濯物たみは日課となり役割として利用者の意欲につながっている。		
49	(18)	○日常的な外出支援		広く手入れされた庭で天候を考慮し、お茶会や食	

グループホーム 清陽「すえひろ」

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
		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	暖かく天候のいい日は近所を散歩したり、庭に出て全員で外気浴を行っている。花見や地域行事への参加や、希望時は自宅までお連れして家族との交流を楽しまれている。また家族が買い物やドライブ等も実施され協力してもらっている。	事をすることもある。広い縁側は日光浴の良好な場所でもある。希望があれば、散歩や買い物、季節毎に法人の大きな車で花見やドライブに出かけ、気分転換が出来るように企画している。家族の協力を得て外出や外食の機会を持つ入居者も多い。	

グループホーム 清陽「すえひろ」

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	事務所預かりにて保管管理をおこなっている。本人が買い物に行けず依頼があれば希望や要望に応じ代行して支援している。		
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	利用者からの要望時にはいつでも家族等へ電話ができるように支援し、又家族等と連携を取り、利用者が不安な時は電話で声を聞いて安心されるようにしている。		
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	ホーム全体が一般家庭の建物で、食堂の大きな窓より明るい日差しが入り、広い庭へ出られるように緩やかなスロープが作られている。食堂や廊下の窓からは、四季折々の草花や菜園が見え季節を感じる事が出来る。室内には季節感が出るような飾りつけをして居心地良く過ごせるようにしている。また廊下に椅子を設置し暖かい日の日光浴の場として活用している。	民家改修型のホームは日本家屋の作りでハード面では段差や廊下の広さなどそのまま、玄関は別にリビングから直接庭へ出られるようにスロープを設けてある。広い庭は普段から食事会やお茶会や散歩、菜園等活動の場所として使用されている。至る所に椅子やソファが置かれており、一人や気の合う方と過ごせる場所の確保がしてある。	
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	食堂はテーブルをはさみ利用者同士が食事や会話ができるようにテーブルメイトを考えながら対応している。食事前の挨拶が交わされ微笑ましい雰囲気の中で食事を摂っている。また庭の四季折々の草花や木立を眺めながらくつろげるようにしている。		
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	入居時に利用者、家族等の要望を伺い利用者の使い慣れた馴染みの物(椅子、タンス、写真等)を持ち込んでもらっている。又利用者の要望により居室のレイアウトの支援を行っている。家族等が花や椅子などを持って来られ個性ある部屋作りができています。	入居者各居室も和室と洋室があり、広さや形も異なり、使い慣れたテーブルやタンス、椅子、生活用品等を持ち込まれている。家族は居室でゆっくり過ごされることも多い。身体状況に応じてセンサーを設置してある居室や家具のレイアウトが過ごし易い様にしている。	
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」「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	居室には鳥の名前の表札を設置し、利用者が理解できるようにしている。庭の見える長い廊下には手すりを設け不安定な歩行の利用者が安心して歩けるようにしている。トイレや浴室でも立ち上がりや移乗し易いように手すりを設置しており、自立した生活が送れるように工夫している。		

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	35	非常災害時に職員の動きを確認できるように、シュミレーションを定期的に行ってきたが更なる意識の向上とスムーズな避難誘導が出来るように継続していく必要がある。また、もう少し範囲を広めて地域の方との協力体制をとっていく必要がある。	災害時の通報の手順や入居者の避難経路の確認、優先順位などの確認を定期的に行う。また、地域の方の協力を得る。	月1回のスタッフ会議での確認を継続していく。また、訓練時に隣人の参加を依頼し計画を立てる。	12ヶ月
2	49	定期的に花見などの外出は行っているが、買い物などの楽しみを増やしていく必要がある。	家族と一緒に外出(買い物)を行い、気分転換を図り、家族との交流の場を増やしていく。	行事としての外出(買い物)を計画し、家族の協力も得ながら行っていく。	12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。