

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	2371001088		
法人名	株式会社フレンズハウス		
事業所名	グループホーム フレンズハウス大塩		
所在地	愛知県名古屋市中川区大塩町三丁目25番地		
自己評価作成日	平成24年1月10日	評価結果市町村受理日	平成24年4月24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	
----------	--

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	株式会社 ケア・ウィル		
所在地	愛知県名古屋市中村区椿町21-2 第2太閤ビルディング9階		
訪問調査日	平成24年2月22日	評価確定日	平成24年4月6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)】

利用者様ごとのニーズや季節に応じた各種行事を行なっています。春は桜、夏は花火、秋は紅葉、冬は室内行事を中心に、皆様で色々なことを行っています。その他にも喫茶店や外食ツアー、お買い物や動植物との触れ合いに出かけたりしています。1ユニットのグループホームですので、職員と利用者様の意思疎通が図り易く、一人ひとりの笑顔と想いを大切にできる家庭的な施設です。 職員は協力して、ご利用者様の変化を見逃さず、ご利用者様が日々を安心して過ごして頂ける明るい雰囲気施設の施設を目指しています。

【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)】

ホーム独自の理念「一人ひとりの笑顔と想いを大切に、地域の一員としてみんなに愛されるホームを目指す」は、職員と一緒に作りあげた。入居者の笑顔の写真がたくさん掲示され楽しんでいる様子がうかがえる。月1〜2回の外食や喫茶店に出かけ、全員が参加できるよう支援している。食事は入居者の楽しみであり、特に外食は雰囲気も変わり、美味しい物を皆で食べることで入居者の表情はとても豊である。日常に笑いがあり、安心して自分らしい生活を送ることができるよう、職員は個別支援に取り組んでいる。入居者一人ひとりに、レクリエーションや食事、行事等の希望を聞いて反映させている。家族アンケートの結果からは、「職員がよく話を聞いて聞いてくれる」「柔軟に対応してくれる」「訪問しやすい」と高い評価を得ている。災害対策にも力を入れ、研修や運営推進会議で話し合い、各居室には避難経路が掲示され、玄関にはヘルメット、懐中電灯、ラジオ等が準備されている。
--

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くらいの 3. 利用者の1/3くらいの 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	「一人ひとりの笑顔と想いを大切にし 地域の一人としてみんなに愛されるホームを目指す」という事業所理念のもとに、その実践を目指し日々職務を遂行している。事業所理念は玄関に掲示し、共有している。	理念は職員一同でつくりあげ、理念を理解し常に立ち戻るために会議や申し送りなどで確認している。常に目に付くよう玄関に掲示したり、申し送りノートの表紙に記載されているなど、周知を図っている。職員は入居者一人ひとりを把握し個別支援に努めている。	
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	地域で行なわれるお祭りや敬老会などに参加させて頂き、交流を行なっている。 地域防犯パトロールのビブスを着用してホーム周辺の散歩や清掃活動も行なっている。	毎朝の散歩ではゴミ拾いを職員と入居者が一緒に行っており、近所の方は「ご苦労様」と声をかけてくれる。自治会に加入し入居者と一緒に回覧板を回している。地域の町内会祭りには参加しているが、敬老会には今年は参加できていないため、来年度は積極的に参加したいと考えている。また、消防団とも交流を図りたいと考えている。	地域の一員として積極的にゴミ拾いに取り組んでいる。敬老会への参加や消防団との交流を検討していることから実現に向け期待される。
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	地域の方から相談があれば積極的に答えし、また実習生の受け入れを積極的行なっている。		
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	2ヶ月に1回開催し、参加者から出た意見を参考にして、サービス向上に努めている	運営推進会議は年6回開催され、メンバーは民生副会長、他事業所の管理者、いきいき支援センター職員、入居者、管理者である。ホームの行事報告、職員の研修、外部評価の実施について報告している。メンバーと意見交換を行い、地域の方からは地域の情報を教えてもらっている。今年度は震災が起きた場合のホームの対応についてや避難訓練について具体的に話し合った。	
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	定期的に区役所の保護係などを訪ね、状況を報告している。 市町村実施の説明会などにも毎回参加して情報を得、サービス向上に繋げている。	区役所に介護計画を提出している。何かあれば事務局を通して相談し報告している。名古屋市主催の「事業所防災セミナー」「認知症基礎研修」、区役所、社会福祉協議会主催の研修等には管理者、職員等が積極的に参加している。	
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	玄関は18:00～翌7:00までは防犯のため施錠しているが、それ以外の時間帯では有事の際を除いて開放している。 身体拘束の廃止に関するマニュアルを、職員が閲覧出来るようにしており、身体拘束を行わないケアの実践に日々努めている。	身体拘束について研修しその内容と弊害は理解されている。玄関の施錠は行わず、ベルを付けることで人の動きを把握できるよう工夫している。入居者の態度や表情に変化が見られた場合は、入居者本人が何をしたいのか、どうしてほしいのかを聞き、散歩に出かけ本人が落ち着くまで付き添うなど、個別対応を行っている。	
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	管理者が研修に参加し、報告書を閲覧している。そしてミーティングや日々のケア、会話の中で話し合い、虐待防止に努めている。		

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	管理者が参加した研修の報告書を閲覧しているが、勉強会は開催していない。今後は勉強会の場を設けて理解をより深めていきたい。		
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	契約締結時にご利用者様、ご家族様と契約書・重要事項説明書を1から全て読み上げ確認し、不安や疑問が残らないよう努めている。		
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	意見箱をホーム玄関に設けて意見を汲み取れるように努めている。 重要事項説明書に外部の苦情報告連絡先を記載し、連絡が出来る仕組みがある。定期カンフェレンスでも話し合い、運営に反映させている。	ホーム便りを2カ月に1回発行している。管理者は毎月、家族に入居者の様子や身体面についての報告をしている。入居者の状態に変化がある場合は、電話で報告している。家族から要望があった場合は、職員間で話し合い対応している。家族アンケートの結果からも、「職員は良く話を聞いてくれる」「柔軟に対応してくれる」と評価を得ている。玄関には意見箱が設置されている。	
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	年2回の人事考課の際に、上司や会社に対する意見を書くことができ、その後の話し合いで意見・提案を話し合う機会があり、運営に反映させている。また、毎月の運営会議でも話し合い、反映に努めている。	年2回ホーム長との面談が行われ、意見や希望を聞く機会を設けている。職員からの提案はできる限り運営に反映させるよう取り組んでいる。職員が働きやすいよう希望休を取り入れたり、残業がないよう努めている。また、法人内外の研修に職員が参加できるようシフトの調整等、配慮している。	
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	キャリアパスの整備、資格手当を支給するなど、個々の能力に応じた対応をしている。36協定も結び、残業をなるべくさせない取り組みも行なっている。		
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	職員のレベルに応じ、法人内外の研修へ積極的に参加している。		
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	区の事業者連絡会や名古屋市主催の同業種の研修に参加して交流を図っている。 また、法人内や協力法人との合同懇親会も行なわれ、意見交換をしてサービス向上に反映させている。		
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	3ヶ月毎のケアプランに連動し、ヒアリングを行いご本人様が安心できる環境づくりに努めている。		

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
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	契約前のヒアリングや、契約後も電話や毎月の書面連絡などで随時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	契約前ヒアリングやケアプラン作成におけるヒアリング・日々の様子観察や家族様との連絡を密に行い、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	「自分で出来ることは自分で行う」を共通目標としている。食器洗いなどのホーム内作業もお手伝いをして頂き、日々の生活を皆で協力して行なっている。		
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	利用契約前にご家族様・ホームが互いに協力してご本人様を支援していく旨をお伝えしている。 契約後も面会に来て頂いたり、何かあれば直ぐにご家族様に連絡をさせて頂き、支援に努めている。		
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	ご本人様・ご家族様(身元保証人)の了承があれば、友人・知人・親族の面会を積極的に受け入れている。	友人が訪ねて来た時には、リビングや居室でおしゃべりをしたり、行きつけの喫茶店や居酒屋にも一緒に外出している。美容院は訪問理美容を利用している。入居者が電話をかけたり、手紙のやりとり等、今まで築いてきた関係を断ち切らないように支援している。	
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	日々の様子観察からの声かけや、毎回の職員ミーティングや話し合いの中で集団支援に努めている。		
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	契約終了後、関係機関やご家族様から問い合わせがあった場合、個人情報保護に照らし合わせて必要な情報は提供し、関係継続に努めている。		
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	ご利用者様からの生活に対する意見があった場合(食事メニューやレクの要望など)は傾聴し、意向に沿うよう努めている。ミーティングでも職員同士で話し合う場を設け、ニーズを逃さないように努めている。	自分の思いや希望を話してくれる入居者とは、リビングで1対1で話を聞いている。入居者からレクリエーションの希望を聞き、「坊主めくり」「トランプ」「わなげ」等の要望を取り入れたら、カラオケに行きたいという希望には、個別で対応している。把握が困難な方には表情を見て何がしてほしいのかを汲み取るようにしている。また、行事での反応も観察し、職員間で話し合い検討している。	

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
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	利用契約前にご本人様・ご家族様、その他ご本人様を支援している方からヒアリングを行い把握に努めている。 契約後も必要に応じて把握に努めている。		
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	様子観察を個別記録に記入したり、職員同士で申し送りを行うことで現状把握に努めている。		
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	日々の記録やご本人様・ご家族様の意向を基に、現状に即した計画を作成している。3ヶ月に1回の見直しも行なっている。	入居者がより良く暮らすために、「包括的自立支援プログラム」を使用し、入居者本人、家族に聞きながら、状態を把握し、介護上の課題を明確にするため、情報を細かく記録している。計画作成担当者が介護計画を立てているが、職員や家族からの意見も反映させ、現状に則した計画となるよう努めている。計画の見直しは3カ月毎に行い、身体に変化がある場合は随時見直している。	
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	日々の個別記録やケアの中から、職員間で情報を交換・共有し更なるケアの向上に努めている。		
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	職員間やご家族様・各種サービスと連携してご本人様のニーズに対応している。		
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	町内会に加入しており、お祭りや運動会・敬老会など地域行事やお出掛け場所などを把握し、支援に努めている。 他にも消防や警察との連携を図っている。		
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	隔週1回、提携医院の医師による往診がある。その他にもご本人様・ご家族様の希望を第一に、かかりつけ医と連携した受診支援を行なっている。	入居者のほぼ全員がホームの協力医をかかりつけ医とし、2週間に1回、協力医による往診を受けている。緊急時に備えて、かかりつけ医師や協力病院との連絡を密にし、健康管理だけではなく容態が変化した時に相談、受診できる体制を整えている。	
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	利用者様の様子変化については、毎週1回の訪問看護師が来所された時に相談、報告をして支援に努めている。尚緊急時は随時連絡を行なっている。		

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
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。	ホーム内でのご利用者様の情報を提供するなど、かかりつけ医や入院先病院の医師と連携を図っている。 また、退院後も安心して受け入れが出来るよう、互いに情報交換が出来る関係作りに努めている。		
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、地域の関係者と共にチームで支援に取り組んでいる	ご家族様・ご本人様の意志を尊重しつつ、事業所で出来る事を充分説明した上で各関係機関と連携を図り、支援に努めている。	「重度化時における医療サービス提供内容に関する指針」があり、重度化や終末期に向けた方針の説明を行い同意を得ている。看取りは基本的に対応できないのが現状ではあるが、ターミナルケアを希望された場合には、今後予測される状態とリスクについて家族と本人、医師との話し合いを重ね、医療行為が発生するまでは、対応できる範囲内でできる限りの支援に努めていきたいと考えている。	
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	訓練は定期的には行なっていないが、緊急時の対応についてはマニュアルを作成して話し合っている。		
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	区の消防署と連携し、ホーム内で避難訓練を年2回、火災と地震の避難訓練を定期的実施して、防災意識を高めている。	年2回消防計画に基づいて火災と地震の避難訓練を実施し、入居者も一緒に参加している。訓練では、スプリンクラー、エレベーター、煙などについての知識を学び、初期消火や避難経路の確認も行っている。災害時に備えて、備蓄品や薬等についても準備している。	運営推進会議を通して、地域との協力体制の構築に期待したい。
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	長く共に生活を送っているため、信頼関係が築けてくると時折、言葉遣いが雑になる時が見られるが、一人ひとりを尊重した言葉遣いを心がけている。	入居者への言葉かけは一人ひとりの羞恥心やプライドに配慮して行われている。入居者に合わせ声のトーンを変えたり、表情を読み取りながら言葉かけが慣れ合いにならないよう配慮している。入居者の前でほかの入居者の話をしないよう気をつけ、申し送りなど職員同士の会話の中では入居者の個人名は出さない等、プライバシーの確保に努めている。	
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	なかなか思いや希望を表に現せない時は、職員がゆっくりと傾聴したり問いかけたり、時には場所や時間を変えたりするなどして、ご本人様が希望を言える様に努めている。		
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	出来る限り一人ひとりの生活ペースを大事にし、希望に添えるよう支援している。		
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	高価な装飾品は禁止しているが、それ以外はご利用者様の安全を確保した上で、その人らしいおしゃれを支援している。		

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
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	下膳は一人ひとり行なって頂き、洗い物や食事準備は出来る方と一緒にこなしている。	献立は職員が立てており、栄養バランスを考えながら入居者の希望を取り入れている。食材は週2回近くのスーパーに買い出しに出かけている。入居者には本人の出来ることを行ってもらっている。入居者の身体状況により、食事の形態を変えミキサー食やきざみ食を提供している。	
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	食事量や水分バランスは個別記録に記入し、個々に把握出来るよう努めている。栄養バランスは1ヶ月の献立メニューを職員が事前に作成してバランスを考えている。		
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	声かけや付き添っての介助など、その方の能力に応じたケアに努めているが、自己管理の方のチェックがしっかり行えていない側面があるので対策が必要と思われる。		
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むけた支援を行っている	排尿・排泄が上手く出来ない方は声かけや時間を決めて誘導を行い、自立支援に向けて努めている。	身体的に自立している入居者が多いことから、職員は基本的に見守りで支援している。身体機能の低下により、介助が必要な入居者には排泄チェック表をつけ、パターンを把握し個人のペースに合わせて声をかけトイレに誘導している。夜間帯は、入居者によって眠りを妨げないよう、布パンツではなくリハビリパンツで対応しているケースもある。	
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	毎朝の健康体操や天気の良い日の散歩・その他運動を行い、水分摂取を増やすなどをして取り組んでいる。		
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、個々にそった支援をしている	なるべく希望に添えるようにと行なっているが、ご利用者様の体調や安全を第一に入浴をして頂けるように支援をしている。	入居者は1日置きに入浴している方が多い。午後1時～4時の間に入っており、同性介助を基本としている。入居者の希望があれば、毎日の入浴も可能である。入居者の身体状況により、職員が2名で介助することもあり、安心して入浴できるよう支援している。	
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	夜間の入眠の妨げにならない程度に自由に休んでいただき、個々の状態に合わせた睡眠の支援を行なっている。		
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	薬局から頂く処方箋にて確認し、薬の把握に努めている。 また、職員はダブルチェックや服薬介助者を決めるなどして、誤薬防止に努めている。		

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
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	食器洗いや洗濯物たたみなど、個々の生活歴を活かしてお手伝いをして頂き、日々のやりがいに繋げている。レクリエーションでも個々の特技を活かしたものを行なっている。		
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	天候や個々の身体状態に併せて支援を行なっている。 しかし、地域の人々との外出協力は地域行事関係以外は希薄である。	外出支援は日常的に行われ、午前中は近隣を散歩している。年間を通して外出行事を計画し、毎月1回の外食ツアーや外出レクリエーションを行っている。外食ツアーでは、入居者の好きな物を食べに出かけ、外出レクリエーションでは、ランの館や名古屋港の花火大会、リニア鉄道館等、様々な所に外出している。また、年1回は1泊旅行を楽しんでいる。	
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	他者へ譲渡の可能性があるため、個人所持は控えている。但し希望があり、その方がお金に対する理解があれば小額を所持して頂くよう支援をしている。 使用に関しては職員の見守りのもとで、買い物に出かけるなどの支援を行なっている。		
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	希望があれば職員が取り繋ぎ、ご本人様がやり取りできるよう支援をしている。		
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	季節や行事に合わせた空間作りを行い、ご利用者様が季節を感じ、安心して楽しく過ごせる工夫をしている。	玄関には入居者ごとの面会簿が置かれている。リビングには、入居者と職員と一緒に制作した季節の作品が飾られている。また、入居者が書いた習字や外出時の写真が掲示されており、楽しそうに笑っている入居者の写真を見ながら、会話が弾んでいる。入居者が自由に寛ぎ居心地のよい共用空間となっている。	
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	共有空間の広さの問題で、独りになる空間作りは難しい。個別のソファが置いてあり、そこで自由にくつろいで頂いている。		
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をを活かして、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている	ご利用者様が馴染みのものを使用して、以前の場所と生活環境がなるべく変わらないよう工夫をしている。	居室は明るく、クッションフロアでエアコンと照明器具、ナースコールが備え付けられている。誕生日会の写真や季節ごとのイベントに参加して楽しんでいる写真や家族の写真、仏壇、テレビ等、入居者の馴染みの品が置かれ、その人らしい居室となっている。掃除は職員と入居者が一緒に行い、清潔にしている。	
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	ホーム内の随所に手すりが付いていたり、分かり易いように張り紙をして、自己にて安全で自立した生活が送れるように工夫している。		

(別紙4(2))

事業所名:フレンズハウス大塩

目標達成計画

作成日: 平成24年4月9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	2	自治会に参加したり町内会の行事に参加させて頂いているものの、まだ受身の部分が多い。 今後は推進会議等を活用させて頂きながら、積極的に地域に入っていきたい。	地域との交流を増やし、繋がりを強くしてい きながら、災害時等に協力できるようにす る。	推進会議での地域への繋がりを模索しながら、 参加できそうな行事には積極的に参加させて 頂く。地域での災害訓練に参加させて頂いた り、ホームでの訓練に参加して頂けるように呼 びかけをしていく。	12ヶ月
2					ヶ月
3					ヶ月
4					ヶ月
5					ヶ月
6					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、行を挿入してください。