

### 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   | 4370102206      |            |  |
| 法人名     | 医療法人社団 上野会      |            |  |
| 事業所名    | グループホーム にれのき荘   |            |  |
| 所在地     | 熊本市北区龍田4丁目12-22 |            |  |
| 自己評価作成日 | 平成29年2月1日       | 評価結果市町村報告日 |  |

※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 | <a href="http://search.kaigo-kouhyou-kumamoto.jp/kaigosip/Top.do">http://search.kaigo-kouhyou-kumamoto.jp/kaigosip/Top.do</a> |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

【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29年2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)】

|                                                                                                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>毎日のラジオ体操や歌等を継続することにより、運動の習慣をつけ、身体機能の維持低下防止に努めています。</li> <li>なるべく先行した介護をせずに、自分の出来る事はして頂き自立へ向けた支援に努めています。</li> <li>外へ出て季節を味わう機会を多く持ち、入居者と家族が共に過ごすことが出来る機会を作り絆が絶えないように支援行います。</li> </ul> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

【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>平成12年に開設したホームは、法人の支援を受けながら近隣住民との関係作りに力を入れてきた。時代の移り変わりもある中、ホームの理解へとつなげる過程は、管理者・職員の真摯な働きかけがあった成果だと思われる。日常生活に於いては、入居者が自由に庭を散歩する、買い物に職員と一緒に出かけ嗜好品や食材を選ぶ等、一人ひとりの思いや要望に対する個々の支援が垣間見える。入居者・家族との信頼関係も構築されており、退所後も様々な相談に丁寧に応じることで信頼を得ているものと思われる。近隣の医療ネットワークやブロック会での情報交換にも参加し、絶えず学ぶ事を今後も継続することで、質の高いケアを目指すとともに、地域を巻き込んだ認知症ケアの理解を啓発されることに期待します。</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<br>↓該当するものに○印 |                                                                   | 項目 |                                                                     | 取り組みの成果<br>↓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<br>(参考項目:23,24,25)       | ○                     | 1. ほぼ全ての利用者の<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>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ます<br>(参考項目:9,10,19)  | ○                     | 1. ほぼ全ての家族と<br>2. 家族の2/3くらいと<br>3. 家族の1/3くらいと<br>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<br>(参考項目:18,38)             | ○                     | 1. 毎日ある<br>2. 数日に1回程度ある<br>3. たまにある<br>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<br>(参考項目:2,20)                     | ○                     | 1. ほぼ毎日のように<br>2. 数日に1回程度<br>3. たまに<br>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<br>(参考項目:38)                   | ○                     | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>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<br>(参考項目:4) | ○                     | 1. 大いに増えている<br>2. 少しずつ増えている<br>3. あまり増えていない<br>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<br>(参考項目:36,37)    | ○                     | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>4. ほとんどいない    | 66 | 職員は、生き活きと働けている<br>(参考項目:11,12)                                      | ○                     | 1. ほぼ全ての職員が<br>2. 職員の2/3くらいが<br>3. 職員の1/3くらいが<br>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<br>(参考項目:49)                  | ○                     | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>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<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>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<br>(参考項目:30,31)         | ○                     | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>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<br>2. 家族等の2/3くらいが<br>3. 家族等の1/3くらいが<br>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<br>(参考項目:28) | ○                     | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>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                                                                     |
| <b>I 理念に基づく運営</b> |     |                                                                                                |                                                                                             |                                                                                         |                                                                                       |
| 1                 | (1) | ○理念の共有と実践<br>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                             | 入職時には、その都度説明を行い、業務開始時に唱和を行う、各場所に掲示し意識統一に努めている。                                              | 理念は入職時に説明を行い、業務開始時に唱和を行っている。常時振り返りを行いながらケアを行える様事務所や共有空間などにも掲示し、来訪者との共有にも努めている。          |                                                                                       |
| 2                 | (2) | ○事業所と地域とのつきあい<br>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人として日常的に交流している                             | 地域の公園で開催されるイベントに参加させて頂き、地域の方との交流を図っている。又、施設の避難訓練にも2~3名ではあるが参加して頂いている。                       | 開設以来地域との繋がりを大切にし継続した関係が出来てきたこともあり、運営推進会議、避難訓練への地域からの参加だけでなく、ホームからの地域行事参加等、日常的な交流を行っている。 |                                                                                       |
| 3                 |     | ○事業所の力を活かした地域貢献<br>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                           | 法人が参加している、地域支援事業のサロンに定期的に参加している。又、実習生も受け入れ認知症ケアへの理解へ活かしている。                                 |                                                                                         |                                                                                       |
| 4                 | (3) | ○運営推進会議を活かした取り組み<br>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ヵ月毎に開催し、入居者の状況や活動報告をお行っている。地域や行政の情報交換を行っている。民生児童員さんには、避難訓練に参加してもらっている。                     | 2ヶ月毎に開催し、入居者の状況や日々の活動、職員研修、行事予定等について報告を行っている。地域住民の参加もあり、活発な意見・情報交換の場となっている。             | ホームの理解は地域の方々へも少しずつ進んでおり、運営推進会議の参加者は地域とホームを繋ぐ役割を担ってくださっている様子が見えました。今後は是非この関係を継続してください。 |
| 5                 | (4) | ○市町村との連携<br>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                   | 1回/月 市からの介護相談支援員の訪問を受け入れている。その報告書等からの情報交換を行っている。又、サービスを行う上で、疑問、質問が生じた時には、その都度市は連絡するようにしている。 | 介護相談支援員の受け入れや報告その他において、行政の担当者とは連絡を取り合い関係を築いている。                                         |                                                                                       |
| 6                 | (5) | ○身体拘束をしないケアの実践<br>代表者および全ての職員が「介指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 | 定期的に勉強会を行い、拘束をしないケアに努めている。日中は全ての出入り口は施錠せず、自由に出入りできるようにしている。                                 | 毎月勉強会を開催し、身体拘束をしないケアについて学び、具体的な例を用い、ケアに活かしている。玄関の施錠は無く、職員見守りの中、入居者が自由に敷地内を散歩する姿が見られる。   |                                                                                       |
| 7                 |     | ○虐待の防止の徹底<br>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        | 外部研修後は荘内勉強会を行い職員全員に伝え、見過ごさないよう努めている。                                                        |                                                                                         |                                                                                       |

グループホームにれのき荘

| 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<br>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    | 虐待の防止同様、研修会に参加した際には、伝達講習を行っている。                                                           |                                                                                      |                   |
| 9  |     | ○契約に関する説明と納得<br>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                         | 契約や改正の際には、管理者が利用者や家族の不安や疑問点には、十分な説明を行っている。                                                |                                                                                      |                   |
| 10 | (6) | ○運営に関する利用者、家族等意見の反映<br>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                     | 2カ月に1度の運営推進会議に利用者代表や、家族代表に参加して頂き、意見を伺う事もある。<br>毎月の支払いには対面に対応しており、その際、現状の説明や意見を聞く機会を設けている。 | 日頃から家族の面会が多いが、少なくとも月1回の面会時には入居者の日頃の様子等を報告している。運営推進会議や季節行事では家族参加もあり、意見を出しやすい関係を作っている。 |                   |
| 11 | (7) | ○運営に関する職員意見の反映<br>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                                      | 食事や休憩を共に行い、雑談をする中で、意見や提案があれば聞くようにしている。                                                    | 日頃の業務中や毎月の会議で、職員の意見や要望・提案を出しやすい環境ができていいる。必要に応じ、ホーム内だけでなく法人にも報告し対応している。               |                   |
| 12 |     | ○就業環境の整備<br>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      | 個々の努力や実績を把握し、やりがいとなるよう環境の整備に努めている。                                                        |                                                                                      |                   |
| 13 |     | ○職員を育てる取り組み<br>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         | 外部研修には、個々のレベルに応じて参加を決めている。                                                                |                                                                                      |                   |
| 14 |     | ○同業者との交流を通じた向上<br>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 | 地域の医療ネットワーク等にも、機会がある毎に参加させて頂き、情報をサービスの向上に役立てている。                                          |                                                                                      |                   |

グループホームにれのき荘

| 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 |
| <b>II. 安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b> |     |                                                                                      |                                                                                       |                                                                                      |                   |
| 15                           |     | ○初期に築く本人との信頼関係<br>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 | 利用開始までに、心身の状態や不安な事を傾聴把握し、安心に繋がった関係づくりに努めている。<br>体験入居も可能である。                           |                                                                                      |                   |
| 16                           |     | ○初期に築く家族等との信頼関係<br>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            | 見学・面談にて今までの生活状態などの経緯について、不安や困っている事を傾聴し、安心出来るような関係づくりに努めている。                           |                                                                                      |                   |
| 17                           |     | ○初期対応の見極めと支援<br>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        | 見学・相談を受けた時に、早急な対応が必要と判断した場合、他の事業所の紹介等行っている。                                           |                                                                                      |                   |
| 18                           |     | ○本人と共に過ごし支えあう関係<br>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                        | 朝の掃除や洗濯物干し・畳み、台所仕事等職員と共同で行うことで協力意識が感じられる。入居者同士の助け合いも見られる。                             |                                                                                      |                   |
| 19                           |     | ○本人を共に支えあう家族との関係<br>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         | 誕生会やクリスマス会、花見、日帰り旅行には、家族にも参加して頂き、同じ時間を過ごす事で関係が途切れないように支援している。                         |                                                                                      |                   |
| 20                           | (8) | ○馴染みの人や場との関係継続の支援<br>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                     | 墓参りや法事等の親戚の集まりや気軽に来訪して頂ける等、社会性の継続が出来るよう支援に努めている。                                      | 家族との協力・連携のもと、なじみの場所や親戚の集まりに参加する入居者も多い。家族付添いでの通院時には外食も楽しんだり、友人と外出したりと、個々の関係継続を支援している。 |                   |
| 21                           |     | ○利用者同士の関係の支援<br>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                  | 個々のその日、その時間の心身の状態や気分、感情を職員間で共有し、注意深く見守り、調整行っている。又、入居者同士励まし合ったり、話し相手になったりされている場面も見られる。 |                                                                                      |                   |

グループホームにれのき荘

| 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<br>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                     | 入院や退居された場合、度々面会に伺ったり、家族と連絡を取り合い、方向性等の相談や支援に努めている。                             |                                                                                                          |                   |
| <b>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</b> |      |                                                                                                        |                                                                               |                                                                                                          |                   |
| 23                                 | (9)  | ○思いや意向の把握<br>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                                           | 日々の関わりの中で、会話や態度で思いや意向の把握に努めている。                                               | 日々の関わり、食事中や入浴時等、会話や態度・しぐさで思いを把握している。困難な方は家族の協力も得る場合もある。得た情報は記録し、職員間で共有している。                              |                   |
| 24                                 |      | ○これまでの暮らしの把握<br>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                                       | 利用開始時に家族や本人から聴取し記録しているが、日々の生活の中での会話からも把握するように努めている。                           |                                                                                                          |                   |
| 25                                 |      | ○暮らしの現状の把握<br>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                                                     | 日常生活を共にする事で、一人ひとりの生活のリズムや有する力を把握し、職員間で共有している。                                 |                                                                                                          |                   |
| 26                                 | (10) | ○チームでつくる介護計画とモニタリング<br>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 | 担当者を中心に3か月毎にモニタリングを実施しカンファレンスを行い、本人や家族、他職員の意見を取り入れ個々に即した介護計画を作成している。          | 担当制を取っている。3ヶ月毎に他の職員の意見や入居者・家族の意見を取り入れカンファレンスを行っている。日々のケアでは個々の状況について職員は共有できており、体調変化等必要に応じ、都度見直しを行い変更している。 |                   |
| 27                                 |      | ○個別の記録と実践への反映<br>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                        | 心身の状況や言動などの日々の様子を個別に記録し、共有を行いケアや介護計画に活かすようにしている。                              |                                                                                                          |                   |
| 28                                 |      | ○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化<br>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               | 医療連携体制を活かし、看護師による日常の健康管理の継続及び通院支援。入院の状況時には顔なじみの看護師も対応できることとなり本人・家族の安心に繋がっている。 |                                                                                                          |                   |

グループホームにれのき荘

| 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<br>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                                      | 訪問理容や、美容員等のボランティアにてお化粧やマニキュアを受けられ、平常ではない気分を味わい気分転換となり楽しみになっている。                   |                                                                                                |                   |
| 30 | (11) | ○かかりつけ医の受診支援<br>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                                  | 入居者時にかかりつけ医の確認を行い継続を希望される方は、受診前後に情報の共有を行っている。<br>家族受診以外は、施設職員が受診支援を行っている。         | 入居前のかかりつけ医を継続しており、定期受診や緊急時、その他専門医受診の際は家族と協力しながら職員も通院介助を行う。受診の際は、家族との情報共有を徹底している。               |                   |
| 31 |      | ○看護職との協働<br>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                          | 看護職の設置により毎日の健康管理に努めている。職員間の情報交換を密に行い、看護職に伝え、助言やじゆしん                               |                                                                                                |                   |
| 32 |      | ○入退院時の医療機関との協働<br>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。 | 本人の情報を提供すると共に、職員が頻繁に見舞、病状や状況の把握に努め、早期退院に向け病院側と情報交換に努めている。                         |                                                                                                |                   |
| 33 | (12) | ○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援<br>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  | 入居時に重度化に関してのホームにおける方針を説明し同意を頂いている。出来る限りホームで過ごして頂き、その都度、家族と相談し合っている。               | 入居時に本人と家族に重度化に関しての方針を説明し同意を得ている。出来る限りホームで支援する方針であるが、かかりつけ医等関係機関や家族と話し合いを重ね、現状では結果として病院を選ばれている。 |                   |
| 34 |      | ○急変や事故発生時の備え<br>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                                              | 緊急時対応マニュアルを作成し、定期的に勉強会を行っている。                                                     |                                                                                                |                   |
| 35 | (13) | ○災害対策<br>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                                              | 年2回、夜間と昼間を想定した、消防避難訓練には入居者全員と地域の方にも参加頂いて実施している。<br>地震の時も同様とし最終的集合場所までの避難訓練も行っている。 | 年2回、昼夜想定で入居者・地域の方々参加のもと避難訓練を実施している。熊本地震の際には近隣の方々からの声掛けもあり訓練の成果が表れた。                            |                   |

グループホームにれのき荘

| 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 |
| <b>IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b> |      |                                                                                  |                                                                                 |                                                                                                              |                   |
| 36                               | (14) | ○一人ひとりの尊重とプライバシーの確保<br>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                   | 特に排泄時には、一人ひとりに合わせた声掛けを行い、プライバシーへの配慮に気をつけている。                                    | 入居者一人ひとりに合わせた声かけや対応を行っている。耳が遠い場合には声が大きくなりがちであるが、職員間では、気をつけあい、ホーム全体で取り組んでいる。                                  |                   |
| 37                               |      | ○利用者の希望の表出や自己決定の支援<br>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                     | 出来る方には、外出の際や入浴等の、複数から選択する場面作りを行い、自己決定への働きかけを行っている。                              |                                                                                                              |                   |
| 38                               |      | ○日々のその人らしい暮らし<br>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 | 個々のペースを尊重し、意思や体調に合わせて、起床時間や食事時間など、希望に沿って柔軟な対応に努めている。                            |                                                                                                              |                   |
| 39                               |      | ○身だしなみやおしゃれの支援<br>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                                  | 外出や行事の際には、一緒に衣服を選び、本人に合ったおしゃれな装い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<br>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     | 個々の能力に応じて、配膳、給茶、後片付けを一緒に行っている。畑で一緒に収穫をした食材をメニューに取り入れている。                        | 近隣から野菜が届くこともあり、入居者の好みや季節感を取り入れた献立をもとにした買い物には入居者も共に出掛け、全体的に入居者の参加がある。職員も同じ食事で食卓を囲むことにより会話も弾み、関係づくりの時間ともなっている。 |                   |
| 41                               |      | ○栄養摂取や水分確保の支援<br>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          | 野菜を多く使いバランスの取れた内容を提供している、一緒に食事をする事で確認し、職員間で情報の共有を行い不足の方には、栄養補助食品等用い栄養の確保に努めている。 |                                                                                                              |                   |
| 42                               |      | ○口腔内の清潔保持<br>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、声掛けし、見守りにて実施出来ている。義歯の方は、就寝前に洗浄後、タフデント使用にて清潔保持に努めている。                        |                                                                                                              |                   |

グループホームにれのき荘

| 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<br>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                              | 終日、全員の方がトイレで排泄出来ている。声掛けが必要な方は、チェック表を用い早目に声掛け誘導を行い、なるべくトイレでの失敗が無いよう支援している。             | トイレで排泄が出来ている現状の入居者の身体能力ができるだけ維持できる様、支援を行っている。体調や素振りにも気を配り、声掛けにも配慮している。                                   |                   |
| 44 |      | ○便秘の予防と対応<br>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                                              | 野菜をとり入れたメニューに心がけている。十分な水分補給を促すと共に毎日の体操に参加して頂き、運動の確保に努めている。個別にヤクルト系の飲料にて自然排便に努めている。    |                                                                                                          |                   |
| 45 | (17) | ○入浴を楽しむことができる支援<br>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                        | 1日おきに入浴して頂いているが、拒否のある方には時間をずらしたりと、希望の時間を考慮している。浸る時間等、個々の希望に沿うよう支援している。                | 1日おきの入浴を基本とし、希望があれば毎日の入浴もできる。拒否がある場合は無理強いせず、時間をずらして再度声掛けする等に対応している。                                      |                   |
| 46 |      | ○安眠や休息の支援<br>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                                               | 日中はなるべくリビング等ですごして頂いているが、体調や希望に応じて自由に自室等にて休息して頂いている。又、就寝前には空調にて環境を整え安眠に繋げている。          |                                                                                                          |                   |
| 47 |      | ○服薬支援<br>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                                          | 個々の薬の内容や用法等、事務所に貼って確認するようにしている。変更時には、全員に伝え共有し与薬時には、本人である事を必ず確認し、飲み終わるまで傍を離れないようにしている。 |                                                                                                          |                   |
| 48 |      | ○役割、楽しみごとの支援<br>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                             | 個別の生活歴や荘内の作業等に合わせ、それぞれに役割があり張り合いになっている。パズルやカラオケも時々楽しみになっている。                          |                                                                                                          |                   |
| 49 | (18) | ○日常的な外出支援<br>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 | 自らの意思でホームの庭を散歩される為、見守り行う。年間を通して家族参加型の外出や定期的に全員で外出活動を行っている。                            | 日常的に入居者がホームの庭を散歩する姿が見られる。普段の食材の買い出しや、入居者希望による買い物も行っている。ドライブや季節毎の行事も多様に計画されており、家族同伴での日帰り温泉旅行は毎年の恒例となっている。 |                   |

グループホームにれのき荘

| 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<br>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                                                  | 買い物ツアーや行事で外出した際、財布を所持してもらい自身で商品を選び支払いが出来るよう支援している。                                                  |                                                                                                                 |                   |
| 51 |      | ○電話や手紙の支援<br>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                                                                           | 携帯電話を所持されている方がおられる為、家族等と自由に会話出来る環境にある。                                                              |                                                                                                                 |                   |
| 52 | (19) | ○居心地のよい共用空間づくり<br>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 | 共用の空間には、季節の花や行事で出掛けの際等の写真や家族参加写真等を飾る事で、懐かしみ会話がはずんでいる。朝から入居者と共に掃除や換気を行い、1日の始まりのメリハリをつけている。           | 食堂・リビングには季節の花、壁には外出時やイベントの写真が飾られ、訪問者や入居者と楽しい話題のきっかけ作りになっている。掃除が行き届き、明るく清潔なスペースは入居者が新聞を読んだりテレビを楽しんだりと思いに集う場所である。 |                   |
| 53 |      | ○共用空間における一人ひとりの居場所づくり<br>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                                                      | リビングや廊下にソファや長椅子を設置している。気に入った場所も個々にあり、思いおもいに過ごされている。室内だけではなくベランダに出て日光浴等もされている。                       |                                                                                                                 |                   |
| 54 | (20) | ○居心地よく過ごせる居室の配慮<br>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                                          | 本人や家族と相談しながら、仏壇や遺影などは持ち込んでもらい生活の一部として安心して頂いている。又、昔の写真やアルバムがある事で落ち着いた時間や気持ちが保てるよう支援している。             | 家族の協力を頂き、入居前の生活を継続し、落ち着いて穏やかに過ごすことができる様使い慣れた物を持ちこんでもらっている。写真や好みの物が飾られ、それぞれに応じた支援を行っている。                         |                   |
| 55 |      | ○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり<br>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                                             | 荘内及び玄関から門までバリアフリーやスロープになっており、安全に自力歩行ができる。居室やトイレ、自分の椅子に名札で表示して自分の目で確認してもらう事で出来るだけ自力移動が可能となるよう工夫している。 |                                                                                                                 |                   |

## 2 目 標 達 成 計 画

事業所名グループホーム にれのき荘  
作成日 平成 29年 3月 29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み内容                                                          | 目標達成に要する期間               |
|------|------|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| 1    | 4    | グループホームにれのき荘を理解して頂き、交流が多くとれるよう、地域住民との関係の継続。 | グループホームにれのき荘が開催するイベントに、地域住民の方を招待し交流を図り広く、深く地域とホームとのつながりを大切にしながら進めていく。 | P1イベントの計画立案<br>P2運営推進委員会参加者（民生委員）の方に協力を得る<br>P3招待状を作成し、地域住民の方へ配布・参加声掛けを行う。 | H29. 4. 1～<br>H30. 3. 31 |
| 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すること。

注2) 項目数が足りない場合は、行を追加すること。