

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	4393200029		
法人名	有限会社 いずみ		
事業所名	グループホーム 菜の花 苓北		
所在地	熊本県天草郡苓北町志岐151-1		
自己評価作成日	平成30年3月12日	評価結果市町村報告日	平成30年4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	熊本市中央区神水2丁目5番22号		
訪問調査日	平成30年3月27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)】

苓北町は小さい町で、職員もほぼ町内住民が多いため、気軽に地域行事に参加したり、家族や親戚、ボランティアの方とも交流が図りやすい。異常時は病院との連携により往診にきていただいたりと早めに対応できている。身体、環境清潔ケアの充実に努めている。不十分ではあるが、本人の持っている能力を引き出すよう、役割を持って頂いたり、体を動かす機会の支援を行っている。元気な内に行きたいところに行く、したいことをするというので、相談しながら、地域の行事やドライブ等外へ出かけるようにしている。季節感を感じていただけるようにドライブや、室内の飾り付け、食事を工夫している。

【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)】

熊本県天草諸島の西部に位置する町にあり、開設10年を迎える事業所は、南国のイメージを持つ建物で、明るく温かみのある雰囲気を持つ。昔ながらの地域の祭りや行事を大切にしている地域で、事業所も地域住民として数年に一度の当番を受けたりと、以前からの生活がそのまま継続されている。開設以来近隣住民との関係も良く、行政・地域・家族・関係機関と町全体で入居者を支える姿が見られる。近年、2ユニット間の介護度の差が出てきており、以前のように気軽に外出や活動が難しくなってきた様であるが、中でも、入居者それぞれの役割を大切に、思い思いの生活を送るための支援が行われている。

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)	<input type="radio"/>	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)	<input type="radio"/>	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)	<input type="radio"/>	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)	<input type="radio"/>	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)	<input type="radio"/>	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)	<input type="radio"/>	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)	<input type="radio"/>	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、生き活きと働けている (参考項目:11,12)	<input type="radio"/>	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)	<input type="radio"/>	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	<input type="radio"/>	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)	<input type="radio"/>	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	<input type="radio"/>	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、安心して暮らしている (参考項目:28)	<input type="radio"/>	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	「その人らしく・自分らしく・思いやり・安らぎ・ありがとう・笑顔あふれる菜の花」の理念を掲示し、業務中のミーティングや出退勤時、職員個人の振り返りを行っている。	温かみのある「書」で書かれた理念は、玄関で来訪者を迎える。事務所等各所にも掲示され、折々に職員個人での振り返りを行っている。	理念は入居者を支える全ての基本となるもので、理念をもとにした介護計画が日々のケアに繋がるものです。職員の理念の共有、家族・地域への理念の継続した啓発に期待します。
2	(2)	○事業所と地域とのつきあい 利用者が地域とつながりながら暮らし続けられるよう、事業所自体が地域の一人として日常的に交流している	地区の一員として、常会の出席、回覧板当番やクリーン作戦に協力したり、ホームの行事などには近隣の方の参加や頂き物などがある。	開設時からの地域との関わりを継続している。町では毎年清掃作業と高潮の避難訓練が行われており、入居者もつれて役場まで行き参加している。地域の敬老会には、各地域の出身者を連れて参加し、喜ばれている。	
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	運営推進会議や町行事への参加等により認知症の理解を深めている。日常的に買い物や散歩など行う事で地域の理解も得られている。		
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	ホームでの生活状況や活動報告後、意見交換、家族交流を行いっており、良い意見が多く職員の励みとなっている。町職員も参加もあるため町に要望意見などが出やすい雰囲気となっている。	運営推進会議時には敬老会やクリスマス会も同じ日に開催することもあり、会議だけでなく、入居者と共に過ごすことで日常生活を見て頂く機会としている。構成員は買い物等普段の生活でも会う方もあり、事業所全体が地域の一人としての生活を営んでいる。	
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取り組んでいる	運営推進会議には町担当者の参加がある。職員も町内の住民が多く、連携も取りやすく、ホームの活動や運営状況など報告している。苅北町のキャラバンメイトとして活動している。	運営推進会議には担当者の参加もあり、事業所の日常生活や実情を報告している。町をあげての避難訓練には入居者と共に参加したり、町のキャラバンメイトとなり毎月の会議に参加したりと、相互協力を努めている。	
6	(5)	○身体拘束をしないケアの実践 代表者および全ての職員が「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	日中玄関施錠せず、早朝と夜間にはチャイムを作動している。入居者の行動には絶えず把握できるようにし、外出時は側に寄り添い、職員が行動を共にしている。	職員の年間研修に予定し、理解を促している。現在は心配される事例もなく、「身体拘束をしないケア」を徹底しており、運営推進会議でも取り組みについて報告している。	
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	内部研修を行い全職員の理解浸透の取り組みを行っている。入浴時等全身症状確認している。		

グループホーム菜の花北

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	内部研修を行い全職員の理解浸透の取り組みを行っている		
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	十分な説明を行い理解して頂いている。		
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	利用者の言動のみならず非言語もキャッチしその人の思いを察するよう日々の申し送りノート記入し共有できるようにしている。利用者、家族共に運営推進会議出席したり家族面会時意見など言いやすい心がけている。	家族の面会、運営推進会議や行事への参加時には職員から声を掛け、意見を頂く機会としている。入居者とは日頃の寄り添いの中で意向を得ることが多い。情報は申し送りに記入し、職員で共有するとともに、都度必要に応じ対応を検討している。	
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	毎日のミーティングや月1の職場会議などで意見を出し、職員全体で反映できるよう記録している。	毎月の職員会議や日々のミーティング時には職員の要望や意見を出し合える機会がある。職員会議では職務に応じて気になることを伝えあったり、意見を検討したりと、運営・業務に反映させている。	
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	職場会議や現場、懇親会等で意見や悩みの把握、事業計画など報告し現状の理解に努めている。年に1回人事考課を行い、手当を支給している。		
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	職員一人一人に合わせた、内部、外部研修を行い、法人として資格習得を促進し、優先しての勤務希望、休日の考慮などを実施している。新入職員には個別面談を定期的実施している。		
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	天草連絡協議会や町の研修会の参加、懇親会にも可能な限り参加している。		

グループホーム菜の花北

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	家族及び居宅ケアマネからの情報提供に加え本人とも入居前面談、入居初期は関わりを深く持ち、本人の思いを知るように努めている。		
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	入居前見学や面談、入居時面談を含め、家族の思いを知るように努めている。面会時など気軽に話しやすい雰囲気づくりに心がけている。		
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	相談時状況確認しサービス利用中の方は担当ケアマネと連携している。又サービス利用されていない方には申請の方法や地域包括支援センターに連絡対応を行うようにしている。		
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	調理・洗濯たみ・掃除・買い物など本人の持っている力を引き出し職員と共にしている。		
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	面会時や運営推進会議時入居生活状況の報告をし在宅での暮らしぶりなどを知り、欲しい物やしたいこと、外出など協力してもらっている。		
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	入居前からのかかりつけ医や地域のスーパーでの買い物、家族が遠方のかたにはお墓参りなど行ったり、四季折々の行事に地域に出向いている。その方の地区の敬老会に参加したり、希望があればサロンにも参加している。	入居者それぞれの介護度・身体状況により支援体制も個々による。全体的な気軽な外出は減ってきたが、地域のサロンや認知症カフェへの参加、外出時の買い物を楽しむ入居者もある。開設以来、地域・近隣との関わりも深いため、繋がりは変わらず継続している。	
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利用者が同士の関わり合い、支え合えるような支援に努めている	言動・表情・行動などを見極め、孤立化せぬよう声かけ、会話、時には冗談を言い、気の合う仲間と交流されたり、利用者の行動を見守ったり、会話されたりと支え合う場面がある。		

グループホーム菜の花北

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	医療機関入院された方にはお見舞いに出かけ、ホーム生活での思い出など話したり、亡くなられた方にはお参りに行っている。施設入居された方には施設職員から現状を聞いたりしている。地域で家族からお話聞く場面もある		
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	言動、行動、表情から真意を推し量ったり、家族から聞くようにしている。家族の意向と本人の意向が食い違う場合はできるだけ本人本位されるようにしている。	職員は日頃の寄り添いを大切にし、食事時、入浴時、夜と生活の中で入居者それぞれと共に過ごす時間を持ち、意向を把握している。家族へも本人の様子を伝え、職員・家族ともに共有している。必要に応じて介護計画へも反映させている。	
24		○これまでの暮らしの把握 一人ひとりの生活歴や馴染みの暮らし方、生活環境、これまでのサービス利用の経過等の把握に努めている	入居前担当ケアマネからの情報提供、本人との会話や家族、親戚、近隣の知人の方の面会時など把握に努めている。		
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	毎日の関わりや経過録、申し送り、個別カンファなどを含めて把握している。		
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	家族の意向の確認や本人との毎日の関わりの中から言葉・表情・行動から察知したカンファや担当者の意見を反映している。	カンファレンスは入居者それぞれの担当職員が中心となっており、職員からの意見を出し合っている。モニタリング・介護計画の作成は、入居者・家族・職員の意見を取り入れて計画作成担当者が行っている。	
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	毎日の関わりや経過記録や各チェック表、申し送りノートに気づき事項の記入や個別カンファで職員全員で共有し、定期、変化時に見直し活かしている。		
28		○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化 本人や家族の状況、その時々生まれるニーズに対応して、既存のサービスに捉われない、柔軟な支援やサービスの多機能化に取り組んでいる	本人や家族の状況に応じ病院受診や外出支援など行っている。職員は業務優先とせず利用者優先を心がけている。		

グループホーム菜の花北

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	一人一人のなじみの地域や知人などと交流できる行事計画や参加、外出行い、日常的に心身の力を維持改善できるよう生活の中での支援を行っている。		
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	入居前からのかかりつけ医を、本人、家族の意向のもと継続し、定期受診後、家族には面会時、また、変化時電話連絡や手紙で報告している。訪問診察を受けている方もいる。	入居前のかかりつけ医を継続して受診できる様支援している。基本的に定期受診は看護師が付き添い急を要する際には職員が付き添う。入居者の状況により、家族の了承を得た場合は往診を受けることもある。	
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	看護師を非常勤1にて配置、異常時等電話連絡にて対応している。必要時、かかりつけ医に連絡、受診介助している。受診結果は経過録や申し送りノート記入し職員全員把握できるようにしている。		
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。	入院時家族と共に主治医から治療方針、期間などを聞き、担当者に日頃の状況を口頭や書面で情報提供している。入院中もできるだけ面会に行き、経過を聞き、退院時は入院中の経過、退院後の留意点など口頭や書面で情報提供してもらっている。		
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	契約時看取りまで行うことを説明している。重度化した場合、ホームでできる事を説明し、医療機関との連携を行い、本人、家族の意向を踏まえ、家族と共に尊厳ある終末期を迎えられるようチーム全員で支援していく予定である。	契約時、重度化した場合のこと、看取りに関する取組みについて説明しているが、現状は殆ど医療が必要になった場合、病院への転院を希望されることが多い。事業所としては看取りまで行う体制を整えており、入居者本人や家族の意向を第一に、関連機関と協力体制をとり支援する予定である。	
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	内部研修にて緊急時対応や利用者の個々の対応など随時対応できるようしている。急変時は管理者、看護師に連絡し、かかりつけ医受診等の対応を図っている。		
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	地区の防災訓練や事業所での年2回の訓練を全職員で行っている。近隣住民の協力もある。	年1回は運営推進会議を利用し、近隣住民と町役場も参加しての避難訓練を行っている。以前大雨で避難が必要だった際には、地域住民の協力により入居者と共に役場に避難したこともある。町では高潮に備え、一斉避難訓練も実施されており、町全体で防災に対する意識が高い。	海に近いことから町全体で高潮・豪雨に対する訓練が実施され、防災意識の高さ、また町との協力体制も窺えました。一昨年の熊本地震の例もありますので、自事業所だけの対応等、様々なケースを想定した訓練も必要と感じます。

グループホーム菜の花北

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	一人一人のプライバシーを保つよう心がけている。なじみの言葉かけや時には冗談で笑顔を引き出すようにしているが、危険行為や他の利用者の迷惑行為時などは注意する場面もあり、その後のフォローを行うようにしている。	入居者の尊厳やプライバシーについては研修等に参加し、職員の共通意識を持っている。日常業務の中で職員の言葉遣いが気になることが見られた際には、管理者は都度注意し、職員間で振り返りを行う場面もある。	
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	言動・表情・行動などを見極め、さりげなく声かけしたり、準備したり、自己決定できるようにしている。		
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、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	起床、就寝、入浴や役割など一人一人のペースに合わせ支援し、その日の気分を見極め買い物や散歩など気分転換や個別に会話し思いの把握支援に心がけている。		
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	入浴後化粧水、乳液個別に支援し、衣服の選択など本人に行って頂いている。理美容は本人、家族意向のもと、行きつけや福祉美容室を利用。外出時は本人、家族の希望の衣服を支援している。		
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	その日に旬の物や頂き物等みて行事食やメニューを相談、買い物で食材を選んでもらったり、調理や後かたづけなど職員と一緒にやっている。	各ユニットそれぞれ、入居者の状況や好みに応じた献立で、職員手作りの食事を提供している。ユニット間で介護度の状況が異なり、食事の様子もそれぞれであるが、入居者の出来る範囲での関わりがある。	入居者によっては買い物の同行、茶碗洗いや茶碗拭き、また昼食後には箸を持ち掃除に向かう姿が見られる等、一日の生活の様子がよく窺えました。今後も是非入居者の役割が継続できる様な支援に期待します。
41		○栄養摂取や水分確保の支援 食べる量や栄養バランス、水分量が一日を通じて確保できるよう、一人ひとりの状態や力、習慣に応じた支援をしている	一人一人の嗜好、食事量、形態を把握、提供し摂取されている。水分の入らない方にはとろみを付けたりお好きな物を飲んでいただくよう心がけている。		
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	毎食後誘導し一人一人の能力に応じて職員が見守ったり、介助している。就寝前はポリデントにて除菌や日中はコップ、歯ブラシの日光消毒や適宜ハイター消毒し清潔にしている。		

グループホーム菜の花北

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	排泄チェックを行い、個別支援している。日中はトイレ排泄を基本に、排泄前のサインをキャッチし誘導している。	年々オムツやパットの使用が増えてきたが、日中はできるだけトイレでの排泄を支援するため、入居者の様子に気を配っている。夜間トイレやポータブルを利用の場合は見守りを徹底している。	
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	水分補給、乳製品、繊維質の多い食品の調理や排便時間把握や排便前のサインをキャッチし運動、腹部マッサージ、腹圧などにて支援している。		
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	ある程度入浴日は設定しているが一人一人の体調や意志、汚染状況に応じ随時対応。入浴されない日は部分浴し清潔保持に努めている。	基本的に1日おきの入浴を基本とし、午前午後とも利用可能である。年々介助が必要となってきた状況もあるが、見守りを基本とし、安易な全面介助は行わない。2ユニットに1つ機械浴があり、入浴時の状況により、シャワー浴等、それぞれに合わせて対応している。	
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	日中役割やレク活動を行い生活のリズムを支援しているが、昼夜逆転の方には本人のペースに合わせ、職員が寄り添い支援している。眠前薬を減量された方もいる。		
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	服薬ファイルや服薬袋にて効能を把握できるようにしており、服薬チェックを行っている。		
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	一人一人の力を発揮できそうな事を準備支援している。行った後は必ず感謝の言葉を伝えている。行事、外出、レク活動など支援し気分転換を図っている。		
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支援している	家族と共に自宅に外出されたり、職員と買い物や散歩等に行かれている。地域行事には積極的に参加、地域の方も手伝ってくださる。	事業所の庭が整備され、日々の入居者の散歩道となっている。入居者の希望や食事の買い物で近隣スーパーと一緒に外向く等、日常的な外出を支援している。また年間を通じ、外出行事も多く計画され、花見やドライブも楽しんでいる。	

グループホーム菜の花菘北

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	少額のお金を持って買い物好きな物を買われる方もいる。家族と共に買い物されたり、家族から預かり金を管理し出納帳を記録し家族に確認して頂いている。		
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	家族からの電話や本人の要望時、子機にて話されるように支援している。		
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	対面キッチン、高低差のある調理台・洗面台・天窓やサッシからの採光。トイレには見やすい表示などでわかりやすくしている。	明るく西洋風の事業所の中は日当たりが良く、明るい雰囲気の中、落ち着いた民芸調の家具も置かれ、穏やかな雰囲気を持つ。入居者が思い思いに時間を過ごすリビングからは整備された庭を眺めることができる。	
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	和室・ホール・ウッドデッキには椅子、ホーム内空間には置物やお花、季節に合った飾り物など居心地の良い空間作りに工夫している		
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	入居時馴染みの物を持ってきていただくようにしている。簡単な家具を備えているが、自宅より持参される方もいる。	畳敷き、フローリングの部屋があり、家族の協力により使い慣れた生活用品が用意されている。お気に入りの芸能人のポスターに囲まれた部屋、買い物で好みの物を求めた様子が窺える部屋、すっきりとした部屋と、それぞれの好みや生活の様子を感じることが出来る。	
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	わかりやすい表示、居室個別のれん、手すり設置やトイレ手すり、玄関段差赤テープ目印、ホールは車いす移動、空間は机や椅子を設置し、安全に配慮している。		

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	「その人らしく・自分らしく・思いやり・安らぎ・ありがとう・笑顔あふれる菜の花」の理念を掲示し、業務中のミーティングや出退勤時、職員個人の振り返りを行っている。		
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、事業所自身が地域の一員として日常的に交流している	地区の一員として、常会の出席、回覧板当番やクリーン作戦に協力したり、ホームの行事などには近隣の方の参加や頂き物などがある。		
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	運営推進会議や町行事への参加等により認知症の理解を深めている。日常的に買い物や散歩など行う事で地域の理解も得られている。		
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	ホームでの生活状況や活動報告後、意見交換、家族交流を行っており、良い意見が多く職員の励みとなっている。町職員も参加もあるため町に要望意見などが出やすい雰囲気となっている。		
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	運営推進会議には町担当者の参加がある。職員も町内の住民が多く、連携も取りやすく、ホームの活動や運営状況など報告している。苓北町のキャラバンメイトとして活動している。		
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	日中玄関施錠せず、早朝と夜間にはチャイムを作動している。入居者の行動には絶えず把握できるようにし、外出時は側に寄り添い、職員が行動を共にしている。		
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	内部研修を行い全職員の理解浸透の取り組みを行っている。入浴時等全身症状確認している。		

グループホーム菜の花北

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	内部研修を行い全職員の理解浸透の取り組みを行っている		
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	十分な説明を行い理解して頂いている。		
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	利用者の言動のみならず非言語もキャッチしその人の思いを察するよう日々の申し送りノート記入し共有できるようにしている。利用者、家族共に運営推進会議出席したり家族面会時意見など言いやすいよう心がけている		
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	毎日のミーティングや月1の職場会議などで意見を出し、職員全体で反映できるよう記録している。		
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	職場会議や現場、懇親会等で意見や悩みの把握、事業計画など報告し現状の理解に努めている。年に1回人事考課行い、手当を支給している。		
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	職員一人一人に合わせた、内部、外部研修を行い、法人として資格習得を促進し、優先しての勤務希望、休日の考慮などを実施している。新入職員には個別面談を定期的実施している。		
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	天草連絡協議会や町の研修会の参加、懇親会にも可能な限り参加している。		

グループホーム菜の花北

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	家族及び居宅ケアマネからの情報提供に加え本人とも入居前面談、入居初期は関わりを深く持ち、本人の思いを知るように努めている。		
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	入居前見学や面談、入居時面談を含め、家族の思いを知るように努めている。面会時など気軽に話しやすい雰囲気づくりに心がけている。		
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	相談時状況確認しサービス利用中の方は担当ケアマネと連携している。又サービス利用されていない方には申請の方法や地域包括支援センターに連絡対応を行うようにしている。		
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	調理・洗濯たみ・掃除・買い物など本人の持っている力を引き出し職員と共にいるようにしている。		
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	面会時や運営推進会議時入居生活状況の報告をし在宅での暮らしぶりなどを知り、欲しい物やしたいこと、外出など協力してもらっている。		
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	入居前からのかかりつけ医や地域のスーパーでの買い物、家族が遠方のかたにはお墓参りなど行ったり、四季折々の行事に地域に出向いている。その方の地区の敬老会に参加したり、希望があればサロンにも参加している。		
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利用者が同士の関わり合い、支え合えるような支援に努めている	言動・表情・行動などを見極め、孤立化せぬよう声かけ、会話、時には冗談を言い、気の合う仲間と交流されたり、利用者の行動を見守ったり、会話されたりと支え合う場面がある。		

グループホーム菜の花苓北

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	医療機関入院された方にはお見舞いに出かけ、ホーム生活での思い出など話したり、亡くなられた方にはお参りに行っている。施設入居された方には施設職員から現状を聞いたりしている。地域で家族からお話聞く場面もある		
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	言動、行動、表情から真意を推し量ったり、家族から聞くようにしている。家族の意向と本人の意向が食い違う場合はできるだけ本人本位されるようにしている。		
24		○これまでの暮らしの把握 一人ひとりの生活歴や馴染みの暮らし方、生活環境、これまでのサービス利用の経過等の把握に努めている	入居前担当ケアマネからの情報提供、本人との会話や家族、親戚、近隣の知人の方の面会時など把握に努めている。		
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	毎日の関わりや経過録、申し送り、個別カンファなどを含めて把握している。		
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	家族の意向の確認や本人との毎日の関わりの中から言葉・表情・行動から察知したカンファや担当者の意見を反映している。		
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	毎日の関わりや経過記録や各チェック表、申し送りノートに気づき事項の記入や個別カンファで職員全員で共有し、定期、変化時に見直し活かしている。		
28		○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化 本人や家族の状況、その時々生まれるニーズに対応して、既存のサービスに捉われない、柔軟な支援やサービスの多機能化に取り組んでいる	本人や家族の状況に応じ病院受診や外出支援など行っている。職員は業務優先とせず利用者優先を心がけている。		

グループホーム菜の花北

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	一人一人のなじみの地域や知人などと交流できる行事計画や参加、外出行い、日常的に心身の力を維持改善できるよう生活の中での支援を行っている。		
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	入居前からのかかりつけ医を、本人、家族の意向のもと継続し、定期受診後、家族には面会時、また、変化時電話連絡や手紙で報告している。訪問診察を受けている方もいる。		
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	看護師を非常勤1にて配置、異常時等電話連絡にて対応している。必要時、かかりつけ医に連絡、受診介助している。受診結果は経過録や申し送りノート記入し職員全員把握できるようにしている。		
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。	入院時家族と共に主治医から治療方針、期間などを聞き、担当者に日頃の状況を口頭や書面で情報提供している。入院中もできるだけ面会に行き、経過を聞き、退院時は入院中の経過、退院後の留意点など口頭や書面で情報提供してもらっている。		
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	契約時看取りまで行うことを説明している。重度化した場合、ホームでできる事を説明し、医療機関との連携を行い、本人、家族の意向を踏まえ、家族と共に尊厳ある終末期迎えられるようチーム全員で支援していく予定である。		
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	内部研修にて緊急時対応や利用者の個々の対応など随時対応できるようしている。急変時は管理者、看護師に連絡し、かかりつけ医受診等の対応を図っている。		
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	地区の防災訓練や事業所での年2回の訓練を全職員で行っている。近隣住民の協力もある。		

グループホーム菜の花北

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	一人一人のプライベートを扱うよう心がけている。なじみの言葉かけや時には冗談で笑顔を引き出すようにしているが、危険行為や他の利用者の迷惑行為時などは注意する場面もあり、その後のフォローを行うようにしている。		
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	言動・表情・行動などを見極め、さりげなく声かけしたり、準備したり、自己決定できるようにしている。		
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、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	起床、就寝、入浴や役割など一人一人のペースに合わせ支援し、その日の気分を見極め買い物や散歩など気分転換や個別に会話し思いの把握支援に心がけている。		
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	入浴後化粧水、乳液個別に支援し、衣服の選択など本人に行って頂いている。理美容は本人、家族意向のもと、行きつけや福祉美容室を利用。外出時は本人、家族の希望の衣服を支援している。		
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	その日に旬の物や頂き物等みて行事食やメニューを相談、買い物で食材を選んでもらったり、調理や後かたづけなど職員と一緒にやっている。		
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	一人一人の嗜好、食事量、形態を把握、提供し摂取されている。水分の入らない方にはとろみを付けたりお好きな物を飲んでいただくよう心がけている。		
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	毎食後誘導し一人一人の能力に応じて職員が見守ったり、介助している。就寝前はポリドントにて除菌や日中はコップ、歯ブラシの日光消毒や適宜ハイター消毒し清潔にしている。		

グループホーム菜の花北

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	排泄チェックを行い、個別支援している。日中はトイレ排泄を基本に、排泄前のサインをキャッチし誘導している。		
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	水分補給、乳製品、繊維質の多い食品の調理や排便時間把握や排便前のサインをキャッチし運動、腹部マッサージ、腹圧などにて支援している。		
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	ある程度入浴日は設定しているが一人一人の体調や意志、汚染状況に応じ随時対応。入浴されない日は部分浴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	日中役割やレク活動を行い生活のリズムを支援しているが、昼夜逆転の方には本人のペースに合わせ、職員が寄り添い支援している。眠前薬を減量された方もいる。		
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	服薬ファイルや服薬袋にて効能を把握できるようにしており、服薬チェックを行っている。		
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	一人一人の力を発揮できそうな事を準備支援している。行った後は必ず感謝の言葉を伝えている。行事、外出、レク活動など支援し気分転換を図っている。		
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	家族と共に自宅に外出されたり、職員と買い物や散歩等に行かれている。地域行事には積極的に参加、地域の方も手伝ってくださる。		

グループホーム菜の花北

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	少額のお金を持って買い物時好きな物を買われる方もいる。家族と共に買い物されたり、家族から預かり金を管理し出納帳を記録し家族に確認して頂いている。		
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	家族からの電話や本人の要望時、子機にて話されるように支援している。		
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	対面キッチン、高低差のある調理台・洗面台・天窓やサッシからの採光。トイレには見やすい表示などでわかりやすくしている。		
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	和室・ホール・ウッドデッキには椅子、ホーム内空間には置物やお花、季節に合った飾り物など居心地の良い空間作りに工夫している		
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	入居時馴染みの物を持ってきていただくようにしている。簡単な家具を備えているが、自宅より持参される方もいる。		
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	わかりやすい表示、手すり設置やトイレ手すり、ホールは車いす移動、空間は机やソファや椅子を設置し、安全に配慮している。		

2 目 標 達 成 計 画

事業所名 グループホーム菜の花苓北

作成日 平成 30年 4月 26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	36	馴染みの関係になりすぎて誇りを損ねてしまうような言葉かけや対応の時間がある。	なれ合いになりすぎず人格を尊重する。	馴染みの言葉を使いながら優しく声かけする。定期的な研修や会議などで振り返りを行う。	12ヶ月
2	35	地震、風水害に対する避難訓練やマニュアルが不足している。	地域の協力を得ながら、職員全員が最良な避難できる方法を身につける。	マニュアルの作成、日常より危険箇所や避難経路の確認をしたり訓練を行う。	12ヶ月
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。