

### 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	4390200014		
法人名	有限会社のぞみ		
事業所名	グループホーム八代のぞみ		
所在地	熊本県八代市千丁町古閑出421-16		
自己評価作成日	令和元年 12月 18日	評価結果市町村報告日	令和2年3月4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	熊本市中央区神水2丁目5番22号
訪問調査日	令和元年 1月 21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)】

ゆったりとした田園風景の中にあり、周辺にはいぐさや野菜畑など色彩豊かな環境があり、敷地には桜や椿などの草木が多くあり、季節感を意識しつつ、のんびりとした生活ができる空間です。開設から13年を経過し、スタッフは認知症ケアの理解も深く、利用者本人やご家族等としっかり信頼関係ができていて、安心して過ごしていただいております。利用者は比較的歩行状態がよい方が多く、皆さん揃って外出活動に出掛けています。

地域との各種交流も活発で、いきいきサロンをはじめ、地域の催し物への参加、運営推進会議を活用し、地域包括支援センターとの連携も合わせて、地域の方々と支えあう協力体制を築いています。

#### 【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)】

広々と広がった景色の中に建つ事業所を訪問の際には賑やかな入居者の声と笑顔で迎えて頂きました。この数年の入居者入替りにより日頃の様子や活動にも変化が見られ、行事や地域行事への参加、外出と多様な生活の様子を伺えました。地域との関わり、家族との関わりも大切にされており、「我が家」で「いつまでも自分らしく生きる」ことが実践され、入居者に「楽しみ」を感じてもらえるような生活の中での工夫もされていました。管理者交代により職員の入れ替りもあつたようですが、職員協力しあいケアに臨む様子が面談でも伺えました。今後も地域・家族との関わりを大切にしたい認知症ケアに期待します。

### 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拡がったり深まり、事業所の理解者や応援者が増えている (参考項目:4)	○	1. 大いに増えている 2. 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、生き活きと働けている (参考項目:11,12)	○	1. ほぼ全ての職員が 2. 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、安心して暮らしている (参考項目:28)	○	1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない				

自己評価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 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	「いつまでも自分らしく生きるために」という理念を掲げて、利用者本位の支援することを、毎朝の申し送り時に職員全員が唱和し、全員がその理念を共有し、意識付けし、実践につなげている。	法人理念・事業所理念を毎朝唱和し、また日頃の代表からの話等で職員は理念の共有が出来ており、日々のケアの実践に繋がっている。	入居者を本位に考えられている理念が事業所全体に浸透している様子がうかがえました。より日々のケアに繋がるよう、理念に対する意見を出し合う等で理念の振り返りの機会を持たれることに期待します。
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員として日常的に交流している	いきいきサロンや地域の行事への参加の機会は多く、地域の皆さんに顔を覚えていただいています。また、ホームの行事に近隣の方を招いたり、各種ボランティア(舞踊・歌謡・手品等)をホームに受け入れたり、また、自治会の会合出席や清掃活動などに参加し、地域の一員として日常的に地域交流を実践している。	事業所周辺は従来から住民による活動が活発にみられる地域で、サロン等に入居者が参加したり、地域住民が事業所を訪れたり相互の交流が続いている。地域からの訪問は時には高齢者から中学生まで広い年齢層になることもあり、事業所が地域に根付いている様子が見られる。	
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	地域の方々などの電話等の問合せ・相談には、ホーム見学を勧めるなど、認知症の方への実際の対応を見ていただいている。職員全員も自信をもって、認知症の方の理解や支援の方法等の相談に対応している。令和元年はや地元中学生の職場体験にも協力させていただいた。		
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	運営推進会議では、ホームの活動や研修会の報告を通して、認知症の利用者の様々な実態や認知症ケアのスキルや知識向上の状況を会議参加者に理解していただき、課題を一緒に検討し、解決に向けた働きかけの場になっている。現状、利用者家族の参加が少ないのが課題。	運営推進会議では事業所の運営状況や報告だけでなく、職員の研修状況や入居者の日頃の様子も積極的に伝えている。現状家族の参加が少ないことを課題としているが、毎回数家族の参加がみられ、共に入居者を支えるための取組みが行われている。	
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取り組んでいる	千丁支所健康福祉地域事務所所長が運営推進会議に参加していただき、認知症の方やホームの実情について報告し、理解を深めていただいております。また地域包括支援センターの方も参加していただき、センターの地域支援活動等につき情報交換している。地域密着型サービス連絡会研修や実地調査などを通じて八代市長寿支援課職員とも連携している。	八代市の出先機関の健康福祉地域事務所から運営推進会議に参加されることで、より地域に近い立場で事業所の取組みを伝えることができ、より身近な立場での意見を得ることが出来ている。その他関連機関を通じ市担当部署とも連携をとり、協力関係の構築に取組んでいる。	
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	身体拘束しないケアの研修会に参加し、内部研修も実施し、個別の利用者に関して全員が理解を深め、原則として身体拘束しないケアを実践している。玄関の施錠はせず、外に出たい方とは一緒に外出して、利用者の方の思いに寄り添うようにしている。身体的拘束適正化検討委員会は2ヶ月に1回開催し、委員の知恵を借りている。	日頃から身体拘束をしないケアを前提としている。身体的拘束適正化検討委員会は運営推進会議と同日に開催しており、他事業所による事例や、日頃の事業所内での事例・対応について報告している。委員会では行政や地域包括支援センター等より具体的な意見を得、今後のケアに活かしている。	
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	毎年、内外の研修に参加し、身体拘束への正しい理解を深めている。また虐待につながるスタッフ自身のストレスが生じないように、心身のゆとりが保てるように勤務シフト等に配慮している。その上で、スタッフ同士がお互いに協力し合い、ストレスが減り、気持ちに余裕ができ、虐待の芽を摘んでいる。		

グループホーム 八代のぞみ

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	研修を受けて当事業や制度の理解は深まっている。その上で個々の必要性を利用者や家族に提案することもある。現在、社協の日常生活自立支援事業を利用されている方が1名おられる。利用者の高齢化も進んでおり、十分理解を深めた上で、事業所としてでき得る支援をする考えである。		
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	契約に際しては、重要事項の説明を十分に言い、利用者側の疑問点については納得がいくように説明を尽くしている。介護保険制度の改訂に際しては変更点の説明を十分言い、同意書を取り交わしている。		
10	(6)	○運営に関する利用者、家族等意見の反映 利用者や家族等が意見、要望を管理者や職員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	家族会、運営推進会議、利用者への面会時など機会ある度に、意見や要望を伺い、職員会議、申し送り等で検討し、運営に反映させている。	日頃から家族の面会時には職員より声を掛け意見を頂く機会としている。事業所ではそれぞれの家族に対する個々の対応を心掛けている。家族の面会や入居者の家族との外出等もよくみられ、家族との関係性も大切にしている。	
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	職員会議や毎日の申し送り時に意見や提案を聞いたり、法人の全体会議などを通して要望等を表明する機会を設け、運営に反映させている。年2回実施する人事評価の個人面談時その機会となっている。	日々の申し送り、毎月の職員会議、年2回の代表との面談等、意見を述べる機会がある。事業所では代表も日常業務に関わりを持っていることから職員の声を聞く機会も多く、職員の意見は業務・運営へ反映された様子もうかがえた。	
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	介護職員処遇改善加算に伴う諸体系を整備し、目標管理シートを導入したり、退職金制度を稼働させたりと、長期的に各自が向上心を持って働き、やりがいを感じれる職場にするよう努めている。今回の特定職員処遇改善加算も適用する。		
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	管理者と相談した上で、職員の力量を考慮し、認知症実践者研修などの外部研修に派遣したり、OJTを通して、職員の資質向上を目指している。自主的な研修参加に関しても費用を事業所で負担し、資質向上の後押しをしている。		
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	管理者を中心に、地区の地域密着型サービス連絡会の活動に参加している。研修会や懇談会を通じて同業者と交流し、情報交換や事業所視察等でサービスの質の向上を目指している。		

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
<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 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	担当の職員を中心にご本人のこれまでの状況を把握した上で、本人に寄り添うケアを念頭に、傾聴することに時間をかけている。一人一人に合った対応を心掛けて、しっかり信頼され、ご本人の安心を確保することにつながっている。		
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	家族とは連絡を密にとり、家族が話しやすい雰囲気作りに気をつけながら、困っていることや要望を細かく聞くよう努めている。反応を見ながら、徐々に進め、対応を変える場合もある。		
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	担当だったケアマネや主治医と連携し、ご本人が必要としている支援を見極めるよう努めている。医療的支援やリハビリの必要性が高い場合は、他サービス利用も含めて相談に乗るようにしている。併設認知症対応型デイサービスの導入から入居に至ったケースもある。		
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	ご本人と職員とは一つの大きな家族ととらえて、ご本人の尊厳を大切に、一方的に支援するのではなく、同じ目線に立って行動を共にするように心掛けている。		
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	ご本人の日常の様子をお伝えし、情報を密に共有している。ご本人と家族との絆に勝るものはないと考えるので、ご本人・家族が望む支援を一緒に考えて、共に課題解決を図るよう努めている。		
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	親類の方や友人との面会が時折あり、関係が途切れないように継続した往来を保っている方は多い。馴染みの美容室利用をされている方もある。	家族・親戚・友人と面会も見られる。入居者の中には定期的な家族との外出を楽しみにする姿もある。行事等では地域住民との関わりもあり、以前からの付き合いが継続している例もある。また、個々人の面会とともに退職した職員の事業所来訪等もあり、入居者の楽しみにもなっている。	
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同士が関わり合い、支え合えるような支援に努めている	利用者同士で波長の合わないときのトラブルも時折あるが、職員が間に入って調整することもあ。よく自室で過ごすことの多い方には、職員が毎日のレクリエーションに誘いの声かけをし、皆さんの中で孤立しないように支援している。		

グループホーム 八代のぞみ

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	長期入院等の理由や特養転居で利用が終了しても、時折、様子を見に伺ったり、相談にのったり、交流を続けている方もある。今回、自宅復帰された方の様子は家族様から伺っている。		
<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 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	入居時の聞き取りや日常のやり取りを通して、ご本人の思いや意向を把握し、家族からの要望なども加味して、本人本位の対応に務めている。	入所時の入居者本人・家族等からの聞き取りや入居後の関わりから意向を把握している。日々の生活の中でも職員は入居者への寄り添いを大切にしていおり、意向の把握に努めている。	
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	入居時の聞き取りや日常のやり取りを通して、ご本人のこれまでの暮らし方を理解し、できるだけ継続していただけるように配慮し、ケアに活かしている。		
25		○暮らしの現状の把握 一人ひとりの一日の過ごし方、心身状態、有する力等の現状の把握に努めている	日中・夜間で些細な変化を五感で感じ、状態観察を詳細に行い、申し送り等でスタッフ間での情報を共有して、心身の状態や残存機能の状況や変化を把握し、その状態に対応するよう努めている。		
26	(10)	○チームでつくる介護計画とモニタリング 本人がより良く暮らすための課題とケアのあり方について、本人、家族、必要な関係者と話し合い、それぞれの意見やアイデアを反映し、現状に即した介護計画を作成している	利用者ごとに担当スタッフを決め、介護計画の評価を実施し、月に1回のカンファレンスにより、現状に即した介護ができるように作成している。家族とも相談してより良いケアができるように見直したりしている。	入居者それぞれへの担当スタッフによる介護計画の評価を基に毎月の職員会議でカンファレンスを行っている。各入居者のことを全職員で話し合うため問題点・課題も共有し、家族とも相談し、必要に応じて計画の見直しを行っている。	
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	日々の様子を個別に経過記録に残したり、申し送りノート等で職員間の情報共有を行い、介護計画と実施状況を評価し、カンファレンスを通して、介護計画の見直しに活かしている。		
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	本人や家族の多様なニーズに対応すべく、他事業所の例を学んだり、併設の認知症デイサービスや有料老人ホームのスタッフにも協力をもらって、いろいろな関わりを試みている。		

グループホーム 八代のぞみ

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	地域のいきいきサロンや地元ボランティアとの交流や馴染みの店に買い物に行ったりしている。外出ができる身体状況のうちは積極的に出かけて、季節や催し物を楽しんでいただいている。		
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	現状、すべての利用者は協力医がかかりつけとなっていて、訪問診療を月2回受けている。ご家族が付き添って受診される際は、看護サマリーを持参し、医療との連携を図っている。	入居者・家族の希望を第一とするが、現状全ての入居者が協力医をかかりつけ医としている。定期受診は月2回の往診があり、看護師資格を持つ職員も勤務している。専門医等受診の継続希望がある場合は基本的に家族の通院介助をお願いしている。	
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	介護職は利用者の心身の状態の変化に気付くと、看護職に報告・相談し、意見をj得て支援に対応させている。看護職の意見をj得て、介護職も医療的な意識が高くなり、チームとして利用者の心身の変化に敏感に対応できている。		
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。	入院時にはホームでの状況を情報提供し、入院中や退院時には病院関係者からホームへの復帰に向けたアドバイスや注意事項等をいただいたりする関係を築いている。		
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	入居時に重度化や終末期にむけた事業所方針を説明し、入居後は状況の変化を捉えて、家族とかかりつけ医との話し合いを密にとってもらう支援を行っている。また、事前指定書を定期的に取り交わし、いざというときの覚悟を持っていただくよう努めている。	事前確認書により意向を確認し、入居者・家族の思いを第一に支援している。看護師資格を持つ職員が勤務していることから、医療機関他関係機関と連携の上、支援を行っている。	
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	利用者の急変や事故発生時に備えた対応マニュアル等を整備し、看護職に連絡・報告・相談しながら、その指導のもとに、応急手当の方法等を都度実践しながら、体得に努めている。		
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	運営推進会議等にて災害時の避難方法や避難場所、備蓄品等を確認。夜間想定消防訓練(夜勤者のみで対応)も年1回は必ず実施し、地域の方に連絡して訓練への参加を募って協力体制の構築に努めている。熊本地震以降は地震等の災害への対応も取り組んでいる。	従来から地域共に避難訓練等、防災に関する取組は継続しており、訓練後は職員会議で課題を共有している。熊本地震以降自然災害についても検討し、保存食の見直しも行った。事務所の非常持出し袋には入居者の薬も保管している。	

グループホーム 八代のぞみ

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 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	一人ひとりの性格や生活歴等を熟知し、人生の大先輩であるということを忘れずに、入浴時や排泄時などに尊厳を損ねたり、羞恥心を感じさせることがないように言動に注意している。	日常のケアの中ではもちろん、特に排泄や入浴時の言葉遣いや対応に配慮している。気になる言葉等が聞かれた際には都度代表や職員間で声を掛けている。	
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	傾聴することを心掛け、肯定的な態度で対応することにより、本人の思いや希望を引き出すように努め、自己決定できるようにはたらきかけている。		
38		○日々のその人らしい暮らし 職員側の決まりや都合を優先するのではなく、一人ひとりのペースを大切にし、その日をどのように過ごしたいか、希望にそって支援している	食事や入浴の時間は決まっているが、自分の体調やバイオリズムを意識して、自分のペースで過ごしていただけるよう工夫している。レクリエーション等は自由参加を旨として無理強いしないよう心掛けている。		
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	訪問理容師によるカットや髪染めには本人の好みに合うよう支援を行い、外出時には本人と一緒に衣類を選んだり、お化粧の手伝いをしている。		
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	食事の味付けや好き嫌いもよく把握し、きざみや一口サイズへのカット等の形態や摂取方法に工夫したり、季節感のある食べ物や行事食を工夫して、食事を楽しんでいただくよう配慮している。時々、食事やおやつ作りにも参加していただいている。	ふんだんに差入れられる季節の野菜を使い、入居者の慣れ親しんだ食事が三食とも職員の手作りで提供されている。日々の献立は入居者の好みも反映され、基本的に同じ食材メニューで、固さや刻みの大きさに配慮することでそれぞれに対応している。	家庭の食卓そのものの料理を喜ぶ入居者の笑顔が印象的でした。食事の時、入居者と職員との和気藹々とした状況が少ないのが気になりました。入居者と職員が同じテーブルに座るなどして、食事を生活の一部とする入居者との関わりを検討されることに期待します。
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	食事・水分摂取の機会確保と摂取量の把握に努め、必要な摂取量に向けて、材料や味付け、とろみ等に工夫しながら支援している。月1回は体重測定を行い、摂取量コントロールの情報にしている。		
42		○口腔内の清潔保持 口の中の汚れや臭いが生じないよう、毎食後、一人ひとりの口腔状態や本人の力に応じた口腔ケアをしている	毎食後、ご本人の力に応じた方法で口腔ケアを実施している。本人の訴えや職員の気づきによっては、かかりつけ歯科医や歯科衛生士に相談しており、フロスの継続使用をされている方もいらっしゃる。現在、5名の方が訪問歯科診療を受けている。		

グループホーム 八代のぞみ

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	排泄経過を記録し、情報を共有することで、すべての職員が排泄のタイミングを把握し、トイレでの排泄や排泄の自立ができるように上手く誘導している。	パットやリハパン、おむつも利用しながら個々の対応を行っているが、排泄の経過記録から、声掛け等により出来るだけトイレでの排泄を目指し支援している。	
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	排泄記録をとり、看護職やかかりつけ医の協力を得て、その人の排泄パターンを考えて、食べ物の工夫や運動を促したり、腹部マッサージなどを行ったりし、その上で下剤を調整して、便秘予防に取り組んでいる。		
45	(17)	○入浴を楽しむことができる支援 一人ひとりの希望やタイミングに合わせて入浴を楽しめるように、職員の都合で曜日や時間帯を決めず、個々にそった支援をしている	本人の体調や意向に合わせて入浴のタイミングや回数は随時対応している。少なくとも週3回(但し、月～土曜日の昼食後～夕食前を、入浴時間と設定している。)は入浴を支援している。	入居者の体調等も考え、基本的に週3回の入浴を基本としている。入居者によっては着替えを自分で準備できるよう支援する取組みも進められている。	
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	安眠のための室温調整や明るさの好みや寝具の手入れ等の環境を整えを支援している。かかりつけ医の処方薬を服用し対応する方が多いが、一緒に話の相手をするなど安心して睡眠につながる方もいて、状況に応じた対応に努めている。		
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	薬剤情報提供書は個別にファイリングし、薬の目的や副作用などを理解し、看護職を中心に症状の変化に気をつけて、かかりつけ医に相談し、症状の改善にむけた支援を行っている。		
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	料理や日常の掃除や洗濯物畳み等の家事、散歩等の趣味・習慣はこれまで同様に続けていただき、その人なりの役割を果たし、楽しみのある生活ができるよう支援している。		
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	天気の良い日の散歩は随時支援している。季節の行事や花見・紅葉など機会をとらえて、外出活動は積極的に支援している。現状、ほぼ全員が参加している。	日々の散歩等は日常的な姿として見られ、食材買い物等、職員外出の際には入居者の同行も見られる。季節毎の花見やショッピングセンターへの外出等、行事も多様に計画されている。家族面会時には近隣の散歩や定期的な外出を楽しむ入居者もある。	この数年入居者の入替りもあり、年度の計画された外出では入居者全員で外出を楽しんでいる様子がかがええました。継続に期待します。

グループホーム 八代のぞみ

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	1万円前後のお金は家族と相談して、ホームが管理しており、本人の希望に応じて対応している。但し、個人にお渡しするのは限定的です。例えば、年1回は買い物ツアーでショッピングモールに出かけ、好きなものを買ってもらったり、ゲームを楽しんでいる。		
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	電話したいと頼まれるときには、一旦管理者に相談し、家族とも相談して、おかけするようにしている。夜間の場合、時間帯を考慮しつつ、慎重な対応をしている。		
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	共用スペースはエアコン等により快適な温度・湿度を調整している。テレビが見づらくないようにカーテンで調整したりしている。また、リビングには季節感を取り入れた手作り装飾や利用者による塗り絵等の作品を掲示するなど季節感を取り入れるよう努めている。	入居者が集う共用スペースは明るく温度・湿度にも配慮されている。各所に入居者の書初め等の作品が飾られており、新年の始まりの様子が伝わっている。窓の外には田園が広がり、近隣の農家による野菜作りの様子で四季をあじわい楽しむことができる。	
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	食卓は自然と定着した場所とっていただいているが、ソファ・椅子など好みのスタイル、好みの場所を、気の合った利用者同士で座っていただいている。		
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	ベッドや布団、家具などはご本人が馴染んだものなど自由に持ち込まれ、家族や担当職員と相談しながら、好みに合わせてレイアウトしていただいている。寝具などは、季節でこまめな調整を行っている。	クローゼットと洗面台が備わっている居室は安全に配慮され整頓されている。居室は家族写真や仏壇、また洗面台足元にはマットが敷かれたりと、それぞれの生活環境を継続し大切にしたい作りがなされている。居室入口の入居者名札には担当職員の名前も記している。	
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	室内はバリアフリーなので、安全で自力でできることも多い。トイレとわかるように、文字を大きくしたり、マークを取り付けたり、理解していただけるよう工夫している。夜間の廊下はトイレに安全にいけるよう照明をつけて明るくしておく。		

2 目 標 達 成 計 画

事業所名 グループホーム八代のぞみ

作成日 令和 2年 3月 4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り組み内容	目標達成に要する期間
1	(1)	利用者本位の支援をする理念を掲げ、職員にも浸透しているが、日々のケアを進める上で、理念に対して意見を出し合うなど、理念を振り返る機会が必要ではないか？	利用者本位の支援が実現できるように、介護計画にしっかりと反映させ、達成に向けて、常に職員に意識付けさせる。	利用者ごと、介護計画作成時、モニタリング、評価の機会ごとに、利用者本位の支援が実現できているか検証する。できていなければ、見直す。	1年間
2	(13)	火災や地震、風水害等の災害時の避難方法や備蓄品等の整備が体系立って確立していない。	利用者、職員、家族、地域の方々と連携した災害避難訓練を実施し、マニュアル整備を早期実現し、災害に強いホームを目指す。	地域の方々が参加していたでの防災訓練を積み重ね、また、地域での訓練にホームとして参加し、いざというときにお互い頼れる関係作りに努める。	1年間
3	(15)	利用者は食事を楽しんでいるが、職員は介助することはあるが、和気あいあいとした状況が少ないことが気になった。	食事の時間をより楽しく感じてもらえるように、それぞれの利用者に添った、楽しい雰囲気の会話や介助の仕方を取り入れる。	職員もテーブルに席を取って、必要なお世話をしつつ、その日その日の食事や利用者などを話題に、楽しい時間を一緒に過ごす。	6か月
4	(3)	運営推進会議への関係者（特に利用者家族）の参加率が低い。（開催日は偶数月の第3水曜日が原則）	運営推進会議において、利用者家族の大半と地域の関係者が参加していただき、一体感のある関係を築く。	年に1～2回は土日開催で、利用者家族が参加意向の高い行事と連動した会議を開催する。地域の関係者に多彩な参加者を招き、多面的に運営を支えていくように努める。	2年間
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。