

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	0172900672		
法人名	有限会社 みのり		
事業所名	グループホーム みのり ユニット1		
所在地	旭川市永山2条17丁目1番11号		
自己評価作成日	平成24年度9月25日	評価結果市町村受理日	平成24年11月1日

事業所の基本情報は、介護サービス情報の公表制度の公表センターページで閲覧してください。

基本情報リンク先URL http://www.kaigokensaku.jp/01/index.php?action_kouhyou_detail_2011_022_kani=true&JigyosyoCd=0172900672-00&PrefCd=01&VersionCd=022

【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)】

今年3月に事業所を転居。以前は居室が二階にあったが、現在は平屋で広くなり、階段昇降と段差がなくなったため外出が楽に出来るようになった。異なる作りの建物の為、精神面や転倒などに十分注意し、安心できるような言葉掛けや見守りなど行っていく。入所者も高齢になりできることが少なくなってきているが、今出来ることを職員と共に考え、意欲・生きがいを持ちながら楽しく生活できるよう支援していく。今後も地域活動にも参加して近隣の人達からも暖かく見守られるような施設作りを継続したい。

朝・夕の足浴はスキんシップの効果や1対1での関わりやコミュニケーションの場もあり、とても信頼関係構築の機会になっている。不安な事や心配なことなど話せ、安眠効果や、体調の変化なども把握できる。

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	タンジェント株式会社		
所在地	北海道旭川市緑が丘東1条3丁目1-6 旭川リサーチセンター内		
訪問調査日	平成24年10月25日		

【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)】

<リスク管理による事故の未然防止>
 本年3月に平屋建ての新事業所に移転し、居室及び共用空間は段差が無くなり広くゆったりとしているが、生活環境の変化で転倒等の可能性が高まり、ヒヤリ・ハットで事故の未然防止や予想される事故の要因分析と可能な再発防止に努め、家具の配置や衝撃吸収マットの設置等の対策でリスク管理している。

<一人ひとりに寄り添った支援>
 朝・夕の足浴で本人とコミュニケーションを充分に図りながら不安なことや心配事、その日をどう過ごしたいかを話し合い、信頼関係構築やサービスの実践に活かしている。また、安眠効果や体調変化の把握にも役立ち、一人ひとりに寄り添った支援が実践されている。また、本人と家族との関係が途切れないように外泊や外食、お墓参り等一緒に出掛けられるよう支援している。

. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目)				項目 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		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. 利用者の2/3くらい				2. 家族の2/3くらい	
		3. 利用者の1/3くらい				3. 家族の1/3くらい	
		4. ほとんど掴んでいない				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)	1. 毎日ある		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回程度ある				2. 数日に1回程度	
		3. たまにある				3. たまに	
		4. ほとんどない				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		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. 利用者の2/3くらい				2. 少しずつ増えている	
		3. 利用者の1/3くらい				3. あまり増えていない	
		4. ほとんどいない				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		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. 利用者の2/3くらい				2. 職員の2/3くらい	
		3. 利用者の1/3くらい				3. 職員の1/3くらい	
		4. ほとんどいない				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		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				2. 利用者の2/3くらい	
		3. 利用者の1/3くらい				3. 利用者の1/3くらい	
		4. ほとんどいない				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 過ごしている (参考項目:30,31)	1. ほぼ全ての利用者が		68	職員から見て、利用者の家族等はサービスにお おおむね満足していると思う	1. ほぼ全ての家族等が	
		2. 利用者の2/3くらい				2. 家族等の2/3くらい	
		3. 利用者の1/3くらい				3. 家族等の1/3くらい	
		4. ほとんどいない				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					
		3. 利用者の1/3くらい					
		4. ほとんどいない					

自己評価及び外部評価結果

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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踏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	「利用者様の想いを中心に共に生活を築いていく」を基本理念とし、職員の名札の裏に記し日頃から意識づけ出来るようにしている。また、毎月の会議で基本方針を振り返れるよう、再確認している。	地域密着型サービスの意義を踏まえた事業所独自の理念をつくりあげ、職員は名札を常に携帯し、その理念を共有して実践につなげている。	
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人として日常的に交流している	年1回、ホーム主催のお祭りで、地域住民やご家族の方と交流の機会を持っている。	「みのり祭り」では、地元の人々や家族との交流、よさこい等のボランティアが多く参加され認知症への理解や広報の機会として利用され、福祉専門学校やヘルパー等の実習生の受入れ等で交流に努めている。	
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	入所者の介護度や認知状態を運営推進会議にて随時お伝えし地域の人々からの協力を求めている。地域の方が見学にみえた時は、話の中で認知症やホームの役割等を話し、理解を求めている。		
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	町内会やご家族のグループホームでお思いや要望や考えなどをスタッフ内で情報を共有して今後のサービス向上に役立てている。	2ヶ月毎に運営推進会議を開催し、地域との交流や災害対策、避難誘導について具体的に話し合い、そこでの意見をサービス向上に活かしている。	
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	不明な点や相談等、市の関係機関や地域包括支援センターに問い合わせし必要に応じてながら利用者対応している。	市担当者とは、日常業務を通じて情報交換を行い、協力関係を築くように取り組んでいる。	
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「指定地域密着型サービス指定基準及び指定地域密着型介護予防サービス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	職員の出勤時(8:00)～勤務終了時(18:00)までは開錠していつでも出掛けることができる。身体拘束に関しては、全体会議時に事例をあげてスタッフ全員で話し合い身体拘束のないケアに取り組んでいる。	指定基準における禁止の対象となる具体的な行為を身体拘束廃止、高齢者虐待防止について職員の内部研修を開催して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。	
7		虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止法等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	虐待に関する研修に参加し、会議にて発表・勉強会をしている。また、虐待のニュースなど、朝礼や会議等で情報として伝えたり、資料を申し送り帳にファイルして意識づけを促している。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	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	研修会参加時は、朝礼・全体会議にて情報を伝達する。入所者に関わることがあれば、その都度担当職員と話し合い入所者が満足・安心できるように努める。		
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	施設入所にあたり入居前の見学は勿論のこと面談を重ね確認事項など念密に話し合い、十分に納得された上で契約を行っている。疑問点や不明点等ないように些細な事もお問い合わせ頂けるようお伝えしている。		
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並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	利用者や家族の意見や要望は面会時にお聞きしている。その都度対処し職員の周知の為、申し送りノートを活用し、朝礼や全体会議に伝え周知徹底している。意見箱も用意し、何時でも投函できるようにしている。	申し送りノートを活用して面会時の話し合った内容や要望等職員間で共有している。また、家族や来訪者等が管理者、職員並びに外部者へ意見や苦情等を言い表せるように苦情等の受付箱を設置し、市町村等の相談窓口も掲示している。	
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	職員からの思いや意見は、都度管理者へ伝えられている。全体会議時にて、話し合いの場を設け提案したり意見交換など行っている。	職員の内部研修で感染症予防や口腔ケア、ポジショニング等の研修が行われケアサービスの質の向上に取り組み、全体会議や内部研修を通じて、意見や要望、提案を聞く機会を設け、運営に反映している。	
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	休み希望をシフト表に反映することにより、公私共に充実できるよう努め、勤務も時間には就業できるよう配慮をしている。		
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	外部研修など積極的に参加するようを促している。研修後の発表や施設内研修も行い、知識・技術の向上に努めている。またケアの実際を主任や先輩から指導を受ける体制になっている。		
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	グループホーム協会に入会し、研修を積極的に促している。地域包括の研修会に定期的に参加し、地域のグループホーム職員と意見交換を行っている。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
.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 サービスの利用を開始する段階で、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	出来る限り同じ職員が関わるようにし、不安感を軽減できるようにしている。ご本人の声を傾聴し、ご家族からも情報を得て、在宅生活の延長のような暮らしができるよう支援する。		
16		初期に築く家族等との信頼関係 サービスの利用を開始する段階で、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	今までのご家族のご苦労等を真摯に受け止め、今後ご家族とともにどのようにして関わるかを検討する。		
17		初期対応の見極めと支援 サービスの利用を開始する段階で、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	相談を受けた段階にて早急か否か見極め、判断している。		
18		本人と共に過ごし支え合う関係 職員は、本人を介護される一方の立場に置かず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	ご本人の言葉に耳を傾け、また心の奥底にある苦しみやうれしさ等を知ること努めている。受容し共感することで、信頼関係が築け		
19		本人と共に支え合う家族との関係 職員は、家族を支援される一方の立場に置かず、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	ご家族には面会時に様子をお伝えしたり、地方のご家族へは手紙やメール等で近況報告をしている。「みのり便り」も発行し、様々な行事の様子もそえている。情報を交換・共有し、不安な事や要望もお聞きしている。		
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	入所前から継続している宗教の集まりや、整骨院、お寺参り等、ご家族の協力を得ながら行っている。	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ホーム主催の行事や地域の盆踊り等の行事参加やお墓参りや整骨院訪問など支援に努めている。	
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	職員が間に入り話しやすい雰囲気を作り、利用者同士で会話が弾んでいる。難聴などでコミュニケーションが難しい時も、職員が間に入り対応している。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価		外部評価	
			実施状況	実施状況	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	退去後や亡くなった場合や入院等でサービスが終了しても経過把握し、必要に応じて相談、支援に努めている。(ご家族のその後も)			
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	お話を傾聴するのは勿論、毎日の関わりの中のちょっとした仕草や表情、なにげない言葉から、根本にあるご本人の思いを汲み取れるよう努めている。	毎日の足浴で一人ひとりの思いや暮らし方の希望、意向の把握に努め、職員間で情報の共有が行われている。		
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	入居時は出来るだけ使っていた物を持って来て頂き、自宅に近い環境を協力を得ながら作っている。また入所時にセンター方式を活用し家族や関係機関から情報を収集し生活歴・馴染みの生活を継続できるように支援している。			
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	利用者に担当職員をつけている。各担当職員が中心となり、情報を収集し理解する為に申し送りノートを活用し、情報を共有している。朝礼や会議でも報告し情報の周知徹底に努めている。			
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	ご本人やご家族には担当職員が中心となり日々の関わりの中から思いや意見を聞き反映されるようになっている。	センター方式を活用しながら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、家族の意見や要望、カンファレンスを通じて介護計画に職員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	毎日の記録は、職員がその日の担当利用者の記録用紙を一冊のファイルに挟み、責任を持ち記録・管理している。介護計画書は、専用のファイルと毎日の記録にも挟んであり、計画に沿って記録している。ご本人の気持ち等、素直に記録するように勤めている。			
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	ご本人・ご家族の状況・要望に対して柔軟に対応できる体制をとっている。出来る限りはご家族の協力を得ながら行っている。			
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	運営推進会議等で地域包括・町内会長さんや民生委員さんの地域資源の情報や協力を得ながら行っている。			
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	ご本人やご家族が希望する病院を必要に応じて、職員付き添いにて受診している。定期的に内科・歯科・耳鼻科の往診医の診察がある。	医師の往診や常勤看護師の連携で適切な医療を受けられるように支援している。また、受診は本人や家族の希望するかかりつけ医となっている。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
31		看護職員との協働 介護職員は、日常の関わりの中でとらえた情報や気づきを、職場内の看護職員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	土日以外は訪問看護師の訪問があり、健康管理を行っている。訪問看護師から医学的なアドバイスを受たり、相談できるようになっている。不安な事や心配な事があれば緊急時の対応もあり連携を図っている。		
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、また、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。又は、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。	入院中は、面会や病院職員を通じ、状態の把握に努めている。ご家族とも連絡を取り合い、情報の交換や相談の場を作っている。退院後の体制についてもご家族と十分に話し合いをしている。		
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、地域との関係者と共にチームで支援に取り組んでいる	契約時には終末に対する対応方針について説明している。状況に応じ、十分な話し合いをし「日常生活及び終末期に向けての覚え書き」にて意志確認している。	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、事業所ができることを十分に説明しながら方針を職員間で共有している。	
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	誤嚥時の対応については内部研修にて定期的に行っている。誤飲してしまった時の対応については申し送り帳に挟んであり、いつでもわかるようになっている。また、都度、会議や朝礼で話合っている。		
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	避難訓練や通報訓練は全員参加で定期的に行っている。	ヒヤリ・ハットで事故の未然防止や消防署の協力を得て、年2回避難訓練を実施し、設備の定期点検や夜間を想定した訓練も実施している。	
.その人らしい暮らしを続けるための日々の支援					
36	14	一人ひとりの人格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	一人一人の人格尊重プライバシー保護を考え言葉遣いや態度を注意しているが、慣れ合いの言葉使いがでてしまうこともありその都度スタッフ間でも注意し合えるよう努めている。	身体拘束廃止等の内部研修を通じて、一人ひとりの誇りやプライバシーを損ねるような言葉かけがないように周知している。	
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	利用者が想いや希望を表せるよう努めている。わかりやすい言葉でジェスチャー等を使いコミュニケーションを図っている。自己決定が難しい利用者には選択できるような声掛けを行っている。		
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	利用者一人一人の生活リズムを把握し、出来る限りご本人のペースで支援できるよう努めている。		
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	在宅時から通っていた理容室や自宅に近い理容室に職員付き添いで出掛けている。訪問美容を希望する場合は、都度依頼し、カットやパーマ等を行っている。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	利用者一人一人の食事の好き嫌いを把握し、嫌いなおかずがある時は違うメニューに替え提供している。月に一度、お刺身やちらし寿司等提供しており、恒例となっているが喜ばれている。	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、食事メニュー担当やおやつレク担当があり、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている。	
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・水分摂取量は毎日チェックし、記録している。一人一人の状態や好みも把握し、状態に応じて形体を変えたり、嗜好品を提供したりしている。		
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	感染対策担当の職員がいて口腔ケアについても研修会に参加し、全体会議にて発表・内部研修を行っている。毎食後、一人一人に合わせた口腔ケアをしている。隔週、往診歯科医の診察があり、心配な事等相談している。		
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	排泄担当の職員が中心となり、オムツの使用方法を随時検討し対応している。排泄パターンを理解し、パッドに頼り過ぎず可能な限りトイレ誘導を行っている。	一人ひとりの力や排泄パターンを排泄チェック表で把握し、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。	
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	歩行訓練や腹部マッサージ、乳製品の提供等なるべく自然の形で排泄できる環境を作っている。2日間排便がないときは、訪問看護師指示のもと対応している。		
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ず、個々にそった支援をしている	入浴日は決まっているが、汚染時やご本人の希望にて適宜入浴している。特に女性は出掛ける前日に入っている。拒否があった場合は、時間を置いたり翌日に再度声掛けし、その方のタイミングに合わせて入浴している。	一人ひとりの希望やタイミング、生活習慣に応じて入浴支援をしている。また、拒否の強い利用者にも個々にそった支援をしている。	
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	利用者一人づつ睡眠パターンを把握している。自由な時間に休んで頂いたり、昼夜逆転にならないよう、ご本人の意思を尊重しながらレクレーションやドライブ等の声掛けをして参加を促している。		
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	利用者一人一人の薬カレンダーにセットを訪問看護師が行い、薬変更時は、申し送り帳に記載し朝礼、終礼でも発表している。薬の内容についても、申し送り帳に挟んでありいつでも見れるようになっている。		
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	施設内では、職員と一緒に裁縫や食器洗い、洗濯物たたみ、ゲーム等を行っている。お酒などの嗜好品も購入し、食事の楽しみがもてるようにしている。花見やドライブ、動物園も企画し気分転換を図っている。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価		外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容	
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。また、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	家族が週末に来て夕食やお寺参り等に連れ出してくれる事もある。自由に家族の面会ができ一緒に外出・外泊も出来る。施設でも、ドライブや散歩の他に、冬まつりや花見、近所のお祭り等季節の行事や、買い物等企画している。	一人ひとりのその日希望にそって、行事担当が中心となって、散歩や買い物、夕食等戸外に多く出かけられるように支援している。また、紅葉ドライブや冬祭り、温泉訪問や動物園見学等普段行けないような場所への外出支援もしている。		
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	自己管理出来る利用者は、本人に任せている。管理できない利用者は、ご本人とご家族の了承の元、施設で預かり管理している。			
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	ご希望に沿って、ご家族に電話を掛けたり、また施設に電話がきた際はご本人に取次いでいる。手紙や年賀状の代筆も希望時行っている。			
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	季節の花を飾ったり、鏡餅、雛人形、七夕には短冊等を飾り、季節を感じられるようにしている。使用後のちり紙などはすぐに始末する、汚物は新聞に包んでからビニール袋に入れる等、不快なものや臭いになるものは速やかに片付けるよう徹底している。	新築の施設への移転で、敷地内は広く畑で野菜作りをしていたり、共用空間では椅子やソファが配置され、一人になったり談笑できるスペースが確保されている。また、季節毎の飾り付けや行事参加の写真の掲示等で本人が居心地良く過ごせるよう工夫している。また、利用者にとって気になる臭いや音の大きさ、光の強さは感じられない。		
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	気の合う利用者同士で会話ができたり、一人でくつろぐことも出来るようソファを多くしている。ゆったりできるよう、食卓の席も都度席がえしている。			
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	今まで自宅に使っていた家具や、飾り物など馴染みのあるものを持って来るように勧めている。ご家族も大切にしていたもの等飾ってくれて寂しくないよう、自宅に近い環境を作ってくれている。	居室には、本人や家族と相談しながら、使い慣れた家具や寝具、家族の写真等が持ち込まれ、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている。		
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」や「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	ご本人の状態や体調に合わせての環境整備に努めている。状態が変化し、不都合や混乱が生じた場合、担当職員との話し合いにて都度対応している。			

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	0172900672		
法人名	有限会社 みのり		
事業所名	グループホーム みのり ユニット2		
所在地	旭川市永山2条17丁目1番11号		
自己評価作成日	平成24年9月25日	評価結果市町村受理日	平成24年11月1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)】

今年3月に事業所を転居し、新しい施設での生活にも少しずつ慣れてきている。以前とは異なる造りの建物の為利用者様の精神面などが不安定にならない様に、今まで以上に見守り観察、言葉かけを行っていく。今後も住みやすい空間づくり、笑顔で過ごせるよう支援し、出来る力や意欲を持ち続けるように見守りや声掛けを行っている。入所者も高齢になりできることが少なくなってきたが、少しでもできることを職員と共に考えながら楽しく生活を継続している。今後も地域活動にも参加して近隣の人達からも暖かく見守られるような施設作りを継続したい。

朝・夕の足浴は、スキンシップの効果や1対1での関わりやコミュニケーションの場もあり、とても信頼関係が保つ機会になっている。不安なことや心配なことなど話せ、安眠効果や、体調の変化なども把握できる。

事業所の基本情報は、介護サービス情報の公表制度の公表センターページで閲覧してください。

基本情報リンク先URL http://www.kaigokensaku.jp/01/index.php?action=kouhyou_detail_2011_022_kani=true&JigyosyoCd=0172900672-00&PrefCd=01&VersionCd=022

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	タンジェント株式会社
所在地	北海道旭川市緑が丘東1条3丁目1-6 旭川リサーチセンター内
訪問調査日	平成24年10月25日

【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)】

--

. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) 項目 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)	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)
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)	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)
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)	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)
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)	66	職員は、活き活きと働いている (参考項目:11,12)
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)	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
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)	68	職員から見て、利用者の家族等はサービスにお おおむね満足していると思う
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)		

自己評価及び外部評価結果

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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踏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	「利用者様の想いを中心に共に生活を築いていく。」を基本理念とし、各職員の名札の裏に記し日頃から意識づけ出来るようにしている。また判断に困った場合、基本方針に振り返るよう必要に応じて促している。		
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	年1回、ホーム主催のお祭で、地域住民やご家族の方と交流の機会をもっている。事業所移転に伴い、新しい地域住民との交流を深められるよう、運営推進会議や地域活動の参加を行っている。		
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	見学や入居相談時には、介護保険又その他の相談等で、役立つと思われる情報を提供している。又運営推進会議等でも、研修のお願い、支援相談があれば、いつでも連絡してほしいと伝えている。		
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	町内会やご家族のグループホームでの思いや要望や考えなどをスタッフ内で情報を共有して今後のサービス向上に活かしている。		
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	不明点や相談等、市の関係各課に問い合わせや、必要に応じ連携しながら利用者対応に当たるなどしている。又行政や地域包括支援センター主催の研修会にも参加し、運営推進会議にも参加していただいている。		
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「指定地域密着型サービス指定基準及び指定地域密着型介護予防サービス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	玄関は夜間以外は開錠して何時でも出かけられる。玄関を出る際、スイッチで開閉するようになっている。利用者さんのタイミングで外に出れるようにしている。身体拘束について定期的に事業所内研修を行っている。		
7		虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止法等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	事業所内研修を定期的に行っている又、外部研修にも積極的に参加し、参加した職員が会議などで全職員に研修発表を行い意識化を促している。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	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	研修会参加時は、朝礼・全体会議にて情報を伝達する。入所者に関わることがあれば、その都度担当職員と話し合い入所者が満足できるようまた安心できるように努める		
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	入居前に見学や面談・説明は必ず行なっている。契約時には契約内容(料金・重度化した時の対応、医療連携体制について等)をしっかりと説明し、不明点等あった際は些細なことでもお問い合わせいただけるよう必ずお伝えしている。		
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並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	施設内に「ご意見箱」を設置し、出来るだけ率直な意見を汲み取れるよう工夫している。ご家族面会時に状況報告をおこないながら、ご家族からの意見も聞く。小さなことでも意見や不安なことを言える空間づくりに勤めている。		
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	月一回の会議や主任や役割に応じたスタッフとの話し合いを行っている。各委員(ヒヤリハット、感染予防、排泄・レク行事、新聞、口腔ケア、おやつレク等)スタッフ全員が各役割に関わり、担当委員ごとに相談や検討を行い、各委員担当者からの報告や推進に関する連携や共有化を定例会議で行っている。		
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	運営会議を月1回行い、個々の役割や努力や実績を発表してもらい、状況の把握に努めている。向上心をもって働けるよう研修への参加や、自己啓発の内部研修を行っている。時間には就業できるよう勤務配慮をして仕事以外の時間を大切にできるよう促している。		
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	外部研修も案内を提示しスタッフ全員に周知している。GH協議会主催の研修会参加など計画的に外部研修に参加している。研修発表や事業所内研修も行っている。		
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	グループホーム協会に入会し、研修を積極的に促している。地域包括の研修会に定期的に参加し、地域のグループホーム職員と意見交換を行っている。運営推進会議などで地域包括、民生委員、地域住民の方など情報、交流をすすめている。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
.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 サービスの利用を開始する段階で、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	入居間もない時期は、出来る限り同じスタッフが関わるようにし、不安感や心細さを軽減できるよう心がけている。ご本人の表情や動作・言葉から不安の解消に努めている。		
16		初期に築く家族等との信頼関係 サービスの利用を開始する段階で、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	入居前の面談・見学で困っていること、不安なこと聞き、一緒に考えていく。入居後も面談や電話などで不安感を除去できるよう努める。		
17		初期対応の見極めと支援 サービスの利用を開始する段階で、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	面談時にお話を伺い、必要に応じ他の関係機関の紹介や必要と思われるサービス内容の説明又はリスクについても説明を行なっている。		
18		本人と共に過ごし支え合う関係 職員は、本人を介護される一方の立場に置かず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	その方の暮らしのペースを大切に一緒に過ごせるよう努めている。又、「できること」への支援を柔軟に行っている。		
19		本人を共に支え合う家族との関係 職員は、家族を支援される一方の立場に置かず、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	面会時には様子をお伝えし、地方の方には手紙やメールで近況を伝えている。必要に応じて、ご本人支援のご協力いただくなどしている。		
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	入居前から行っていた宗教集会の出席や、お寺のお参り、整骨院等の支援を行っている。又、以前から通われていた美容室も通われている。		
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	誕生会や行事、ドライブその他の機会を活用しながら個々の性格を踏まえて対応している。又洗濯物やお絞りたたみを一緒に行なうなどしている。働いていると思っている入居者が見守りを要する入居者の話し相手になってくれていたりしている。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	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	みのり祭の案内を出したり、入退所の支援や電話相談を行なっている。		
.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	日々の関わりの中の会話やしぐさや表情からご本人の思いや以降をくみ取れるように努めて少しでも反映できるよう心がけている。常に本人の気持ちや希望を一番に考え行動するようにしている。		
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	以前の暮らしの状況や家族からの情報等を把握し、本人にとって落ち着く環境をつくれるよう支援をしている。		
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	毎朝夕に足浴を行い、心身状態を把握する機会としている。担当スタッフ、訪問看護師、ケアマネと密に情報交換を行い情報の共有、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	担当職員が中心となり、ご本人・ご家族との日々の関わりの中から、思いや意見を聞き反映されるようにしている。		
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	申し送り(朝礼・終礼・申し送りファイル)など活用しながら、情報を共有し利用者さんの変化にも早急に対応出来る様にしている。		
28		一人ひとりを支えるための事業所の多機能化 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	その時々、その時のタイミングにあわせて対応、行動をしている。8月に新規開設事業(児童デイサービス・生活介護)の利用者とも交流を図っていききたい。		
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	運営推進会議等で地域包括・町内会長さんや民生委員さんの地域資源の情報や協力を得ながら行なっている。		
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	御本人・ご家族の希望をふまえ、訪問看護師と密に連携を取り、地域の医療機関や、利用者にとってなじみのある医療機関を利用するなどしている。往診・訪問看護を利用してあり、緊急時や様態変化時にも対応できる体制となっている。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
31		看護職員との協働 介護職員は、日常の関わりの中でとらえた情報や気づきを、職場内の看護職員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	日常の健康管理を介護スタッフと情報交換しながら常時連携を図っている。夜間などの緊急時の対応も行っている。		
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、また、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。又は、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。	入院の際にはご家族と共に、病院側と情報交換し、退院後の対応についても必ず相談の機会をもつようにしている。		
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、地域との関係者と共にチームで支援に取り組んでいる	状態が変化した時や、終末期についてどのように過ごしたいか等をご家族等と話し合っている。家族の意向を踏まえて、医師、訪問看護師、介護スタッフと話し合いを行い、終末期ケアに取り組んでいる		
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	急変や事故発生時に対応するためのマニュアルを掲示。内部研修を行い事故や急変時の適切な対応が出来るように努めている。		
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	防火訓練を定期的実施。特に消防設備の配置所や使用方法の確認、避難訓練時における危険箇所の把握などに重点を置いて取り組んでいる。		
.その人らしい暮らしを続けるための日々の支援					
36	14	一人ひとりの人格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	利用者中心のケアを基本とし行っている。初心の気持ちを忘れぬよう会議で基本的な姿勢や言葉づかい、などの研修を行う。又職員の自己評価を行い振り返りに努める。		
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	担当スタッフにより、その人に合わせたケアを提供している。自己決定できる場面を出来るだけ多く作っている。		
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	利用者それぞれの生活リズムがありそれを把握し、その時々に応じた生活が出来るように支援している。本人のペースを大切にすると共に、利用者の思いを中心に生活するよう努めている。		
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	馴染みの理美容室に通い好みの髪型にする。又衣料品店に買い物に行き、おしゃれを楽しんでいる。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	利用者の状態や能力に合わせて食事内容、食事形態にしている。一緒に出来る準備や片付けを行っている。ご本人のタイミングや状態に合わせて外出に行き、楽しめるよう支援している		
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	その日の担当者がその人であった時間、水分内容で水分補給を促している。拒否のある方などはゼリーやプリン、果物やアイス、味噌汁など形態にこだわらずに水分が摂れる様工夫をしている。		
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	毎食後口腔ケアを行なっている。自立の度合いに合わせて介助等行なっている。定期的に歯科往診をお願いしている。 口腔ケアの担当者をおいている		
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	水分、排泄の記録の記入、活用しパターン、習慣の把握をしている。その内容を基に声かけ、誘導を行い、トイレでの排泄を促している。紙パンツから布パンツへの変更も状況を見定めながらすすめている。		
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	牛乳や乳製品の活用、腹部マッサージ・ホットパックの使用し、日頃から排便状況の把握(チェック表等)に努め、訪問看護師と協力して対応を図っている。		
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ず、個々にそった支援をしている	基本パターンは決めているが、本人の希望や状況を優先し、入浴のタイミングを決めている。必要な方には毎日入ってもらっている。また、体調に応じて清拭での対応もしている。		
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	自室で昼寝をされる方や、共有スペースのソファで横になったりと自由に過ごされている。又寝る前に足浴を行い、安眠効果を促す。		
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	利用者一人一人の薬カレンダーにセットを訪問看護師が行っている。変更や追加の薬を申し送りノートに記載する事や朝礼や終礼でも発表して職員に周知徹底する。定期的に服薬管理についての内部研修も行っている。		
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	ドライブや外出、散歩、日光浴等、なるべく外に出る機会を増やし、季節を感じる事で気分転換を図っている。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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。また、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	入所前から継続している、宗教や墓参り、お寺参り等を職員付き添いで行っている。自由に家族の面会、外泊、外出ができる。		
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	自己管理出来る利用者は、本人に任せている。管理出来ない利用者は、御本人、御家族の了承の元施設で預かって管理している。		
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	自由に使える公衆電話の設置。電話や手紙の出来ない部分の支援を行う。携帯電話所持の利用者さんもおり、いつでも使えるように支援を行っている。		
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	正月飾りや七夕飾り、雛人形など季節に応じた装飾等配置している。共用スペースを広くし自由に過ごせるよう環境整備を整えている。		
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	好きな時間に好きな場所で自由にくつろげるようにソファを多く配置し、状態に合わせた環境整備を常時行っている。		
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	居室には、使い慣れた家具や装飾品、ご本人の大切にしている物や仏壇等持ってきて頂き、自宅に近い環境を作り心にかけている。		
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」や「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	利用者の状態に合わせた環境づくりに努めている。立位、歩行、車椅子移動など安全に生活できるように日々考え環境を整えている。		

目標達成計画

事業所名 グループホーム みのり

作成日: 平成 24 年 10 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り組み内容	目標達成に要する期間
1	2.3	今年3月に事業所を移転したばかりのため、新たな地域の人々との交流が必要。	お祭りや運営推進会議、見学や地域行事の参加などを活かし、グループホームみのりを知って頂き、地域の一員として日常的に交流していく。	事業所のお祭りや運営推進会議の参加の呼びかけ。いつでも開放的な事業所でのための雰囲気作り(挨拶や笑顔)地域行事の参加。	12ヶ月
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して下さい。

注2)項目数が足りない場合は、行を追加して下さい。