

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	4271300321		
法人名	社会福祉法人 善友会		
事業所名	グループホームさざんか		
所在地	長崎県諫早市小長井町小川原浦654		
自己評価作成日	平成22年12月3日	評価結果市町村受理日	平成23年3月29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://ngs-kaigo-kohyo.pref.nagasaki.jp/kaigosip/Top.do
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	株式会社 福祉サービス評価機構		
所在地	福岡市博多区博多駅南4-2-10 南近代ビル5F		
訪問調査日	平成23年1月25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)】

<p>母体が医療機関が隣にあり、急変事の対応や通常の健康管理ができる</p>
--

【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14年に開設された“グループホームさざんか”は、諫早市小長井町にある山崎医院に隣接するホームである。母体の山崎医院との医療連携も取れており、年に数回、山崎医院の方で嚥下等に関する勉強会も行われている。ホーム前は海が広がっており、広いピングからもキラキラ光る海を眺めることができる環境にあり、2年前には、ホームの名前と同じ“さざんか”の木が庭に植えられた。小春日和の日には“さざんかの花”を見るために庭に出る機会も増えている。施設長と職員は、「みんなで暮らしを楽しむ」ことを大切にされており、洗濯たたみ、お盆拭きなど、ご利用者のできることは一緒にやっている。年々車いすの方も増え、身体介護が増えているが、“ゆず湯”を行ったり、“七草がゆ”などの季節料理も採り入れ、美味しいお食事作りにも力を注いでいる。ご利用者の方々が少しでも楽しく過ごせるように、日々、職員全員で工夫を続けているが、今後は更に、同系列の施設の方々とも連携をとり、情報交換を続けながら、日々の業務改善に努めていきたいと考えている。</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 ↓該当するものに○印		項目		取り組みの成果 ↓該当するものに○印	
56	職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向を掴んでいる (参考項目:23,24,25)	○	1. ほぼ全ての利用者の 2. 利用者の2/3くらいの 3. 利用者の1/3くらいの 4. ほとんど掴んでいない	63	職員は、家族が困っていること、不安なこと、求めていることをよく聴いており、信頼関係ができている (参考項目:9,10,19)	○	1. ほぼ全ての家族と 2. 家族の2/3くらいと 3. 家族の1/3くらいと 4. ほとんどできていない
57	利用者職員が、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. 全くない
59	利用者は、職員が支援することで生き生きとした表情や姿がみられている (参考項目:36,37)	○	1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない	66	職員は、活き活きと働けている (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

自己	外部		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	地域との連携がまだ浅い	法人の理念は「人が真ん中」であり、人というのは“ご利用者とご家族”、その周りに職員がいるという思いが込められている。ホームでは「みんなで暮らしを楽しむ」という理念が作られ、日々笑顔で接するように努めており、会議の場では「業務中心にならないよう」職員に伝えている。	時に、ご利用者に“せかず”ような行動があり、「ゆっくり」と言う言葉かけを続けている。今後も理念の実践ができるように、“あわただしさの状況報告”を続け、改善していく予定である。また同系列の施設とも情報交換しながら、運営に活かしていく予定である。
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	日常的には行っていない	小長井町夏祭り、小長井町文化協会発表会にご利用者の習字を出品し、皆さんで展示作品を見にいかれる等、地域交流に努めている。小長井町文化協会慰問会の方々が月1回来て下さり、踊りなどを披露して下っており、ご利用者も楽しみにされている。近くの方が、自分の畑で収穫された野菜を届けて下さる方もおられる。	今後も、地域の町内会や学校、保育園への働きかけを続けていく予定にしている。他の同法人の施設の方とも連携を取りながら、地域の方々との交流の場を作っていきたいと考えている。
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	不十分である。		
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		平成18年に1度だけ会議を開いたが、ご家族全員が集まれないこともあり、その後の開催に至らなかった。市の方からも、「ご家族が全員集まらなくても開催できる」事を教えて頂き、現在、開催に向けた準備を続けている。	22年度中に1回、運営推進会議の開催ができるように準備されている。文化協会の方や保育園の方にもお声かけし、今年度の取り組み状況の意見交換ができればと考えている。
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	事業所のケアサービスについて担当者に伝えている	認定の更新時や各種手続きの時に、管理者がホームの状況を伝えている。市の方からも「運営推進会議を開催できない理由」などの確認もあり、実状報告を行った。いつでも相談できる関係にあり、相談への助言も頂いている。敬老の日には、市からのお祝い品をホームに届けて頂いている。	
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「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	取り組みは行っているが、更なる理解浸透が必要	身体拘束に関する研修をホーム内で行った。転落の可能性のある方には、柵の必要性、目的についても、日々の業務の中や職員同士のカンファレンスの場で、管理者の方が伝える機会を作っている。日々、意見交換が行われ、身体拘束を行わないケアを実践している。	“身体拘束にあたる行為が何か”を全職員が理解できる取り組みを続けていく予定である。時に、ご利用者にとって“せかず”ような行動があり、「ゆっくり」と言う言葉かけを続けている。今後も優しい口調で伝えられるように努めていく予定である。
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	研修で虐待防止の徹底に努めている。		

自己	外部		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	職員の研鑽が不十分		
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	契約時に十分時間をかけて説明をしている。		
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	契約時及び通信時に随時ご意見ご要望を出してほしいことを伝えている。	日々の生活の中で、ご利用者のお好きな食べ物や希望などを確認している。入浴時やお部屋で過ごす時に、ゆっくりとお話をする時間を作っている。ご家族には、面会時にホームの方から「何か希望がないですか？」などを尋ねるようにしており、意見が伝えやすい環境も作っている。15年から、毎月“お便り”を郵送している。	今後は、運営推進会議の開催が予定されており、更にご本人とご家族の意見を反映できる機会を作っていく予定である。
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	スタッフ会議等で意見提案を出してもらい、代表者に諮っている。	日々の業務の中で職員間で意見交換を行うと共に、業務日誌にも記録されている。管理者と職員が月に1回集い、職員会議が行われており、職員の気づきやアイデアを出して頂くように配慮している。ご利用者の病状によっては、夜勤の職員を2人体制にするなど、職員の意見を反映できるように努めている。	
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	職場が明るくなるように努めている。		
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	施設内研修をできるだけ行っている。今後は施設外研修も含めて更に力を入れていきたい。		
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	県のグループホーム協議会の研修会等に職員を参加させ、交流を図っている。		

自己	外部		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	アセスメント時、入居時に本人やご家族に困りごとやご要望を確認している。		
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	アセスメント時、入居時に本人やご家族に困りごとやご要望を確認している。		
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	困りごとやご要望に沿うように努めている。		
18		○本人と共に過ごし支えあう関係 職員は、本人を介護される一方の立場におかず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	家事全般において、できることは一緒に行うようにしている。		
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	面会の呼びかけを頻繁に行い、関わりを密にさせていただこうとしているが、なかなか来ていただけていない。		
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	理美容等ご本人が馴染みにしている所がある場合は、継続して利用していただいている。	日頃の生活の中で、昔の生活を語って下さることもあり、その会話の中から馴染みの人や場所を把握できるようにしている。ご家族と一緒に、馴染みの美容院や馴染みのお店を利用される方もおられる。併設医院受診の時に知り合いの方と話されたり、知人の方が訪問して下さる場合もあり、懐かしいひと時を過ごされている。	今後も引き続き、日頃の会話の中から、馴染みの人や場所の把握を続けていきたいと考えており、把握できた情報は記録に残していく予定である。
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	それぞれの認知症に合わせ、孤立したり対立したりしないように努めている。		

自己	外部		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	左記のように努めている。		

Ⅲ. その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント

23	(9)	○思いや意向の把握 一人ひとりの思いや暮らし方の希望、意向の把握に努めている。困難な場合は、本人本位に検討している	食事のメニュー、やりたい事を随時聞き取りを行っている。	ご利用者との日々の会話の中から、お好きな事やしたい事等を伺い、可能な限り希望に添えるよう支援が行われている。意向の把握が難しい方は、ご家族に伺いながら、行動の背景にあるものを理解し、ご本人の言葉や表情から、真意を確認するよう努めている。	今後、ご本人やご家族、医師等からの情報を、アセスメントシートを作成し、明確に記録に残していきたいと考えられている。他の同系列の施設のシートも参考にしながら、職員全員で共有できる仕組みを作っていく予定にしている。
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	努めているが、不十分なところもある。		
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	記録に残し、職員全員に確認させている。		
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	ご本人家族の意見と現場の状況を踏まえている。	ご本人、ご家族、医療関係者、職員からの意見を基に、ケアマネが計画の原案を作成し、職員会議で話し合いが行われている。“家事”“趣味”など、ご本人の力が発揮できるような目標が設定されており、外出など、地域との交流も計画に盛り込まれている。	“人を真ん中に”という理念を忘れないように、今後は、介護計画を作成する中でも、ご本人にも“わかりやすい表現”で書いていきたいと考えている。アセスメント、モニタリング含めて、一連の介護計画のプロセスが行えるように取り組んでいく予定である。
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	右記のように努めている		
28		○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化 本人や家族の状況、その時々生まれるニーズに対応して、既存のサービスに捉われない、柔軟な支援やサービスの多機能化に取り組んでいる	なかなか柔軟に対応できていない		

自己	外部		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	地域資源の把握が不十分と思う。		
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	原則的に母体の山崎医院をかかりつけ医にしており、医師と良好関係を維持しながら迅速適切な医療を受けられるようにしている。	併設医院がかかりつけ医の方が多く、何かあった時には、夜も看護師が駆け付けてきて下さる。山崎医院には職員が受診介助をしており、それ以外の病院にはご家族が通院介助されており、受診結果は面会時に説明したり電話報告をしている。毎月作成している“さざんか通信”にも体調や受診状況をお知らせしている。	
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	協力医療機関の看護師に相談し、支援している		
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。	協力医療機関に常に相談している		
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、地域の関係者と共にチームで支援に取り組んでいる	左記のように努めている	「最期はここがいい」という方も多く、ご希望に応じて5年前には看取りケアも行われた。主治医、家族間での相談を随時行いながら、併設医院への入院か、ホームでの看取りケアかが決められている。体調変化は、併設の医院への報告相談も行われるなど、医療連携も続けられている。	今後も、終末期ケアに対する説明を行うと共に、ご本人やご家族の意向を把握していきたいと考えている。また、同意書などの書式作成も含めて、同系列の施設の取り組みの情報交換を行っていく予定である。
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	定期的に行っている。		
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	地域との協力体制をもっと構築したい。	年に2回、併設医院と隣のホームと合同で、消防署職員、ご利用者、ご家族、職員、地域の方と一緒に火災を想定した避難訓練が行われている。災害に備えて、レトルトのご飯、カセットコンロ等が準備されている。	今後も非常災害時の地域の協力体制を強化していくために、消防団の方にホームに来て頂いたり、今後、運営推進会議を開催していく中で、検討をしていきたいと考えられている。また、災害に備えた備品や食料、飲料水等を検討していく予定にしている。

自己	外部		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	尊敬の念を持って接するようになっている。	管理者は、常に「ゆっくりと」や「もう少し優しく…」など日頃から職員の方々に伝えている。ご利用者の思いを大切にしており、羞恥心やプライバシーに配慮した声かけやケアを心がけている。個人情報にも注意し、情報漏洩しない取り組みが実践されている。	時に、ご利用者にとって“せかす”ような行動があり、「ゆっくり」と言う言葉かけを続けている。今後も理念の実践ができるように、“あわただしさの状況報告”を続けながら、改善していく予定である。
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	何をするときでも、できるだけ本人に決定していただいている。		
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	そうならないように常に指導している。		
39		○身だしなみやおしゃれの支援 その人らしい身だしなみやおしゃれができるように支援している	服装はできるだけ本人に選んでいただいている。		
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	メニュー作成時は、食べたい物の必ず聞き取りを行う。	ご利用者の希望を伺いながら献立が作成されており、近隣のスーパーから毎日食材が届けられている。食材の下ごしらえやトレイ拭き等、できる範囲でご利用者と一緒に行っている。近所の方から畑で採れた野菜を頂くこともある。お天気の良い日には、外でお茶会も行われている。	
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	食事は必ず記録している。		
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	実施している		

自己	外部		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	オムツは原則的に使わず、リハビリパンツやパットを使い、トイレやポータブルトイレを使っていただいている。	ご利用者の排泄感覚に合わせて、トイレ誘導している。その方に合わせた声かけを行い、トイレに行くのを拒まれる方には、立たれた時を見計らって誘導したり、間に合わなかった場合も、寒くないよう配慮しながら、着替えの介助が行われている。	羞恥心に配慮したケアを心がけておられるが、トイレのドアに鍵を掛けて、出れなくなった方がおられ、安全上、ドアは常に開放した状態で、入り口にはカーテンが掛けられている。カーテンの隙間から見えることを考慮して、更なる工夫を期待していきたい。
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	食物繊維の多い食材を選んだり、オリゴ糖を使ったりして便秘の予防に努めている		
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	現在、火曜と土曜に設定して特に要望があった際にそれ以外にも入浴していただいている	利用できる曜日は決まっているが、必要に応じて、シャワー浴も行われている。季節に合わせて、菖蒲湯や柚子湯を楽しんで頂いている。入浴を嫌がられる方には声かけの仕方を工夫し、安全に入って頂けるように、二人での介助も行っている。現在は使用されていないが、重度化された方のために、リフト浴も完備されている。	今のところ、週2回以上の入浴を希望されるご利用者はおられないが、入浴回数について、ご利用者の意見を伺いながら、検討していきたいと考えている。更なる取り組みに期待していきたい。
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	体調や気分に応じて、適切に休息していただいている。		
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	処方箋を職員に目を通してもらっている。		
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	もう少しリサーチが必要		
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	季節ごとに外出を計画している。	季節のお花見等の行事以外にも、同法人の特養施設の夏祭りに出かけたり、ホームの庭でお茶会を行う等の支援が行われている。ご家族に協力して頂き、ご自宅や馴染みのお店に出かけられている方もおられる。ご利用者の希望で、お花見を兼ねたドライブに出かける等、個別の支援も行われている。	

自己	外部		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	基本的に紛失等のトラブルをさけるために、買い物に行った際もこちらでたてかえるようにしている。		
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	本人が望まれたときは支援している。		
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	月ごとに壁の飾りを変え、季節感を出すように努めている。	ホーム周囲の垣根には、ホーム名と同じ、“さざんか”が植えられ、ご利用者と一緒に花見を楽しまれている。玄関に入ると、正面に広いリビングと和室がある。ステージ代わりの広い和室では、毎月文化協会の方々による踊りや大正琴等の披露が行われ、賑やかなひと時を過ごして頂いている。ホーム内は、職員手作りの作品や、ご家族が書かれた絵や色紙が多数飾られている。	施設長は、昔なじみの物や懐かしい物をふんだんに用意して、昔話に花が咲きやすいようにしていきたいと考えている。ご利用者の更なる楽しみの一つとなることを期待していきたい。
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	適度な間隔を空けて長いすを設置して、一人や数人でくつろげるようにしている		
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	火気を扱う物以外は、自由に持ってきていただき居心地を良くしている。	ご利用者、ご家族と相談し、使い慣れた家具やテレビ、加湿器、お位牌等を持参頂いている。ご利用者のお誕生日には、写真入りの色紙に折り紙で飾り付けされた職員手作りのプレゼントが渡されており、それぞれのお部屋の壁に飾られていた。ペットには、その方に合わせた手作りの手すりが設置されていた。	
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	左記のように努めている		

事業所名：社会福祉法人善友会 グループホームさざんか

作成日：平成 23 年 3 月 24 日

目標達成計画

目標達成計画は、自己評価及び外部評価結果をもとに職員一同で次のステップへ向けて取り組む目標について話し合います。
 目標が一つも無かったり、逆に目標をたくさん掲げすぎて課題が焦点化できなくならないよう、事業所の現在のレベルに合わせた目標水準を考えながら、優先して取り組む具体的な計画を記入します。

【目標達成計画】 注)「項目番号」の欄については、自己評価項目のNo.を記入して下さい。					
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	運営推進会議が実施できていない。	2ヶ月に一度実施していく。	偶数月に会議の準備を行い、奇数月に開催する。ご家族も平均2回は出席していただけるよう、工夫をしていく。	2 ヶ月
2	2	地域の町内会や学校等との交流が不十分	地域の町内会や学校等と交流を持つ。	運営推進会議を活用し、地域の団体・学校等の代表の方とどのように交流するか検討し、交流を深めていく。	6 ヶ月
3					ヶ月
4					ヶ月
5					ヶ月