

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	1192800074		
法人名	ヒューマンライフケア株式会社		
事業所名	ヒューマンライフケア人間グループホーム		
所在地	埼玉県人間市宮前町9-2		
自己評価作成日	令和1年11月20日	評価結果市町村受理日	令和1年12月9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://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/11/index.php
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	株式会社ユーズキャリア
所在地	埼玉県熊谷市久下1702番地
訪問調査日	令和1年12月4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)】

入居者様お一人お一人が、明るく活気があり笑顔で過ごして頂きたいと、レクリエーションや季節の行事、ボランティアの受け入れ等日々重ねて来ました。開設した頃に入居された方々も、今もお元気に過ごされています。加齢による認知機能や身体機能の低下は、避けることは出来ませんが、個々に沿ったケアを心がけ生活支援だけでなく医療との連携を図り、健康の維持に努めています。状態が悪化する前に早めに対応し、入院期間も短期間で退院されています。看護師もパートを一人採用し、認知機能の維持また、健康の維持に努めています。

【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)】

西武池袋線人間市駅から徒歩15分、閑静な住宅街に囲まれ目の前には公園があり、長閑な環境にある2ユニット定員18名のグループホームである。建物は木の温もりがあり、広々と明るく清潔感にあふれ、空調等も管理され快適な空間となっている。一人ひとりに寄り添ったケアを目指し、医療との連携を図り、健康維持に努めている。看護師が週4日勤務し健康管理をしており、尚且つ管理者も看護師なので職員、入居者共に日常生活の安心に繋がっている。ホームの前には公園があり、子供がトイレを借りに来たり、「子供110番の家」の役割を担っている。研修にも力を入れており、職員の意識を高め、思いやりのあるケアの提供に向け全職員で取り組んでいる。

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)	○ 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 (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

kizuite

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	新規に就される職員の方々がグループホームの理念が書かれた書類を提示し説明している。また、玄関近くに理念の掲示をしている。	職員採用時にホームの理念を説明し、入居者に寄り添う介護ができるよう、理解してもらっている。また玄関、事務室等、職員の目のつく場所に理念を掲示し、いつでも確認できるようにしている。	
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	自治会の入会や神社へ協賛や、廃品回収の協力をしている。子供110番やトイレの解放、けがをした子供の手当等行っている。	自治会に加入している。子供会や自治会の廃品回収にはダンボールを提供したり、地域の防災訓練等に積極的に参加し、近隣の人達と交流する機会がある。近隣の公園を利用する子供たちに施設のトイレを提供したり「子供110番の家」としての役割を担っている。	
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	グループホーム連絡会を行い、グループホームを知って頂ける様活動している。地域密着型の施設と協力し、研修会に参加している。		
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	地域包括の方や自治会長、民生員、ご家族様に参加して頂き、ご要望や質問を受けている。	2ヶ月毎、偶数月に開催している。家族、自治会長、民生委員、地域包括支援センター職員等に参加して頂き、ホームの現状や活動内容を報告し、意見交換を行い、サービスの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	入居者様が受けられる独自サービスや認定調査がスムーズに受けられ様協力している。また、集団指導や地域の集まり等積極参加している。	認定更新の機会等、独自のサービスや認定調査がスムーズにできるよう、協力している。市の担当者とは日頃から連絡を取り合い、良い関係を築いている。	
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「介護保険法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	一人一人の行動の把握に努め、見守り声掛けを心がけている。身体拘束廃止会議を行っている。	3ヶ月毎の身体拘束委員会では、事例検討やスピーチロック等を話し合い、入居者一人ひとりの行動パターンを把握し、見守りの方法を全職員で共有し、「拘束しないケア」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	入居者様に対する言動や接しかたに職員の言動に注意を行っている。また、管理者研修(会社)においても研修を行い、各拠点で実施するよう指導を受けている。		

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
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	今後研修の実施を予定しています。		
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	予め契約に有する時間等説明し、ゆっくり丁寧に対応している。不明な点はないか、確認しながら行っている。		
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	入居者様に関わることは、ご家族様に適宜電話やメールを行い了解を頂いている。また、運営推進会議のハガキにご意見を書く欄を設けている。ケアプランの説明や面会時に個別に対応している。	運営推進会議のハガキや電話、メール等を適宜に行い連携を図っている。またケアプランの説明や面会時等で声掛けを意識し、何でも言って頂けるような雰囲気作りを心掛けている。出された意見等は会議等で話し合い、全職員で共有し、運営に反映させている。	
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	あらかじめ年度計画を作成し、計画に沿って活動している。また、各階適宜ミーティングを開催している。	年度計画やフロア会議等、意見や提案を聞く機会を設けている。ミーティングで日々の業務からの気付き、アイデア等を話し合い、運営に反映させている。管理者は日頃からコミュニケーションを図るよう心掛け、働きやすい環境づくりに努めている。	
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	個人の出勤状況、勤務態度、実績を把握し上長に報告している。		
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	社内のe-ラーニングや研修を行っている。また、中途採用の方も多く最初はベテランの職員に担当してもらい業務はもちろん困りごと等聞く体制を持っている。		
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	入間市内のグループホームの代表が集まり、話し合いの場を設けている。また、地域密着施設との合同で研修を行っている。		

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
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	お一人お一人の人柄を理解することに努め、表情や言動からも気持ちを察している。また、ご家族様からアドバイスを頂き、ケアに活かしている。		
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	入居の際ご家族様のニーズを把握し、改善できるよう努めている。また、職員共々笑顔で挨拶し、話やすい環境に努めている。		
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	入居前にアセスメントを行い、ご入居様が望む生活をケアプランに活かしている。また、ご家族様に適宜ご様子の報告とアドバイスを頂いている。		
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	馴染みの関係を構築し、屈託なく話し合える関係を築くようにしている。また、日頃より職員からご入居様に感謝の言葉を伝えている場面がよく見られる。		
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	面会に来られた方と挨拶だけでなく、お話を楽しむように努めている。また、ご家族も一緒にレクリエーションに参加し共に楽しむ時間を提供している。		
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	面会に来られるご家族や友人の把握に努めている。また、訪問しやすい雰囲気大切にしている。面会がある場合は事前に知らせて頂くようお願いし、プライバシーの保護に努めている。	日頃の関わりの中で本人や家族から話を聞き、馴染みの人や場所の把握に努めている。近所の友人の面会や家族の協力の下、お墓参り、外出等の支援を行っている。	
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	職員の配慮で皆で楽しめる話題を提案したり、レクリエーションを行う。また、入居者様同士のコミュニティを大切にしている。		

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
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	退去された方も、必要時体調の変化がないか電話を入れている。また、入院中の方のお見舞いに出掛けている。		
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	その方の気持ちを尊重したケアを務める努力をしている。入浴や散歩、排泄やトイレ等ご意向を確認しながら行うが、協力を頂けない時は、時間や日にち、対応者を変える等工夫している。	日々の関わりから入居者との会話を大切に、本人の言葉の中から思いや意向の把握に努めている。会話が困難な場合は、無理強いをせず、時間をずらしたり、声掛け等の工夫をしている。	
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	ご本人からの情報やご家族様からの情報、また、地域包括等利用して情報の把握に努めている。		
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	生活の中で、ご自身の生活パターンや出来る事出来ない事の把握に努めている。また、職員間でも適宜情報の交換を行い、ご自身の自立支援に活かしている。		
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	ケアの振り返りを行い、適切なケアプランが実施出来たか確認している。カンファレンスを行い現状に合ったプランの作成に努めている。変化があればトピックス的に話し合い速やかに対応している。連絡ノートを活用し、ケアの変更等漏れの無いよう注意している。	本人、家族の思いや意向を伺い、反映させるようにしている。ケアのポイントを連絡ノートを活用し、定期的なカンファレンスで見直し現状に即した介護計画を作成している。	
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	介護記録やその他の生活に関わる記録を、漏れの無いように注意しながら記入している。気が付いたことや改善が必要なことはフロアーミーティングを行い介護実践に活かしている。		
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	フロアーミーティングを開き検討し実現出来る様努めている。		

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
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	自治会の行事参加、地域のボランティアやパンやヤクルトの販売によるお買いものを楽しんで頂いている。		
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	急変時は主治医や連携病院の受診が速やかに出来ており、適切な医療の提供が出来ている。往診医が月2回 訪問薬局週1回 訪問歯科週1回 来て頂いている。	入居前のかかりつけ医の受診が可能であり、通院は家族対応となっている。協力医の往診が月2回、歯科は週1回あり、受診希望の方の診察をして頂いている。健康状態の把握や急変時の対応を行い、適切な医療が受けられるよう支援している。	
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	日々の健康チェックを行い、ご入居様の変化があれば主治医に報告している。介護職員に必要なケアの説明や指導をしている。		
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。	ソーシャルワーカーや看護師、リハビリスタッフとカンファレンスやアセスメントを行い、その方の即した対応をしている。必要時ナースサマリーを作成し病院にお渡ししている。		
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	入居時ご家族様に説明はしているが、まだ実施には至っていない。	入居時に重度化や終末期の在り方について、ホームで対応し得るケアについて十分に説明している。重度化に伴う変化の際には、その都度、本人、家族と話し合い、ホームでの対応が困難な場合は入院対応となっている。	
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	マニュアルの掲示を行っている。適宜報告連絡は出来ている。		
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	火災訓練を年2回行っている。ご家族様で参加して頂いた方もありました。地域の方の協力は得られませんでした。今後も協力依頼は行って行きたい。	8月に入居者、職員が参加の消火通報、避難訓練を行っている。次回は2月、夜間想定を含めた避難訓練を予定している。現在は地域住民の参加までには至っていない。	火災の他、地震、風水害等の自然災害も各地で発生するようになり、地域との協力体制が求められており、訓練の開催方法等の工夫をし、近隣の方の参加が望まれる。

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
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	ケアの中にもご本人の意思を確認しながら実践している。また、その方の人柄やこれまでの社会的役割を知りコミュニケーションに活かしている。また、恥ずかしい思いをしない様、入浴や排泄の場面等プライバシーを保つことが出来る様注意している。	日々の関わりから周りに配慮した言葉掛けを心掛けている。一人ひとりの人格を尊重し、人生の先輩として敬う心をもって対応している。管理者は不適切な対応の際にはその都度、注意をしている。	
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	さりげない会話の中に意向や希望をお聞きすることが度々あり、実現可能なことは、できる様子スタッフ感で相談し、適宜対応している。		
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	業務中心にならないよう、注意しながら支援している。また、ご自身の好きな事を理解し、レクリエーションや行事、日常の生活に活かしている。		
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	その方の好みや趣味を尊重し、機能性だけを優先しない。訪問美容の方にも、ご自身の希望によりヘアカットをお願いしている。		
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	家庭で食べる食事と同様の物を提供している。また、料理の盛り付けや片付け等おしゃべりをしながら行っている。	専門業者の献立と食材を用い、職員が三食手作りで提供している。好みのおやつ作りや行事食等を行い、食を楽しんで頂いている。職員も同じテーブルを囲み、和やかな雰囲気づくりを大切にしている。	
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	宅配業者より食材が届き、職員が調理をしている。個々の体格や性別、年齢、嚥下状況に応じて量や形態を調整している。一人一人水分摂取量を確認し、少ない方には声掛けを行っている。また、適宜ジュース等甘い飲み物をお出ししている。		
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	訪問歯科が毎週金曜日に訪問している。その都度入居者様の状態やアドバイスを受けている。口腔体操や磨き直しを行い清潔を保つよう努めている。		

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
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	一人一人の排泄状況を把握し、適切なオムツやパットを使用する様にしている。必要な方には見守り、声掛けにてトイレ誘導を行い、気持ちよく過ごしていただけるよう配慮している。	排泄チェック表等を参考にしながら、一人ひとりのサイクルを把握し、トイレでの排泄が出来るよう、時間を見計らって声掛けする等、排泄パターンに合った支援に努めている。	
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	排便の間隔を把握し、水分の摂取を促したり、腹部のマッサージを行っている。必要時主治医に相談し頑固な便秘な方には内服による調整を行っている。		
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	週に2回は入浴をして頂いている。夏場汗をかく時期はご本人の希望により回数を増やす場合もある。入浴を嫌がる方には、対応の工夫を行い入浴して頂けるよう努めている。車いすの方や、歩行の困難方にはリフトの浴槽を使用している。	身体状況に応じた浴槽を選択し、週2回の支援を行っている。拒む方には無理強いをせず時間をずらしたり、声掛け等の工夫をしている。時には柚子湯等で季節感を味わって頂いている。	
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	寝る時間はご本人の意志に任せている。ゆっくり休んで頂けるよう、おふとんの調整を行っている。なかなか寝付けない場合は、暖かい飲み物を提供したり、おしゃべりをしたりして様子を見ている。		
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	薬の作用を理解し、確実に内服して頂けるよう工夫をしている。また、体調の変化に応じ看護師に報告し、適切な与薬に努めている。		
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	お一人お一人の得意なことや出来ることを参考にして、ホームでの役割を果たして頂いている。習字やお料理、大工仕事等。また、コーヒー好きな方もおりドリッブコーヒーを提供している。歌を歌う際ハーモニカの伴奏をして頂くこともある。		
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	お天気の良い日はお散歩や隣の公園で日向ぼっこしながらおしゃべりを楽しんでいる。ご家族様の希望により外出をされている。また、施設のお買い物等社会との関わりが持てるよう支援している。	天気の良い日には近隣への散歩やホームの前の公園等で気分転換を図っている。ドライブがてらに買い物に出掛ける等、外出を楽しんで頂いている。家族の協力の下、外出、外食等の準備支援も行っている。	

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
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	ご自身のお金は金庫に管理しており、必要時お出ししている。パンの販売やヤクルトの販売の際はご自身で精算をして頂くよう支援している。		
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	ご友人からはがきが定期的に届く方がいらっしゃる。速やかに届けるようにしている。また、ご家族様も必要があれば報告している。また、電話の取次ぎも必要があれば行う。		
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	季節の行事の写真を貼っている。時期に合った飾りを行い季節感を感じて頂けるよう工夫をしている。清掃を行い清潔な環境を心がけている。また、廊下に椅子を置きゆくりできる様している。	リビング、廊下等の共用部分は広々としており、車いすの往来がし易く、明るく快適な空間となっている。季節感のある装飾や作品、行事の写真、空調等も管理され居心地よく過ごせるように工夫している。リビングと一体となったキッチンから、食事の支度を身近に感じることができる。	
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	お一人お一人の人柄や日頃の様子をみて、席を工夫している。廊下にベンチイスを置き静かな場所を確保をしている。		
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	ご家族様の写真やテレビを設置して頂き、ご自身のお部屋としてゆっくりすごして頂けるよう支援している。馴染のある物を置いて頂き、安心して頂ける様工夫している。	各居室にはエアコン、タンス、クローゼット、ベッド等が備付けされている。今迄の生活スタイルで暮らせるよう、使い慣れたものや思い出の物、写真やテレビ等を持ち込んで頂き、自分の家として過ごせるよう工夫している。部屋の掃除は居室担当職員が、入居者と一緒に整理整頓をしている。	
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」「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	整理整頓を心がけ、安心して過ごして頂けるよう支援している。また、ご自身で出来る清掃や片づけはお手伝いをお願いしている。		

(別紙3(2))

目標達成計画

事業所名: ヒューマンライフケア人間グループホーム

作成日: 令和 2年 1月 3日

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】					
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	35	地震や風水害の自然災害に備えた訓練や地域の協力体制が充分とはいえない。	地震や風水害の際、安全な行動が取れる。又、地域の方の理解や協力を得る事が出来る。	・火災以外にも地震や風水害の際、避難訓練を行う。 ・地域の方の理解と協力を得ながら訓練を行う。 ・備蓄品を備える。	ヶ月
2					ヶ月
3					
4					
5					

注) 項目の欄については、自己評価項目のNo.を記入して下さい。項目数が足りない場合は、行を挿入してください。