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	4770500132		
法人名	医療法人 おもと会		
事業所名	グループホーム さくら		
所在地	沖縄県宜野湾市嘉数4-4-10		
自己評価作成日	令和3年 10月21日	評価結果市町村受理 日	令和4年3月10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 https://www.kaigokensaku.mhlw.go.ip/47/index.php?action_kouhyou_detail_022_kani=true&Jig_yosyoCd=4770500132-00&ServiceCd=320&Type=search_

【評価機関概要(評価機関記入)】

利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔軟

62 な支援により、安心して暮らせている

(参考項目:28)

評価機関名	評価機関名 株式会社 沖縄タイム・エージェント		
所在地	沖縄県那覇市上之屋1-18-15 アイワテラス2階		
訪問調査日	令和3年 11月19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)】

安心安全に暮らせる。健康的な温かい食事。ゆったりとした時間。残存機能保持の為の合同のレク体操。個別ケア。現在準備中ではありますが面会がままならないご家族様へ毎月の利用者様の様子をお伝えするレター作成中。

【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)】

事業所は、利用者が生活しやすい環境を整え、個々の生活を重視し特に健康面に留意して日々のケアに取り組んでいる。新型コロナウイルス感染予防の為、室内で過ごすことが増え、筋力低下防止の為の体操やレク活動、折り紙など、日々の活動を工夫して楽しみに繋げている。又、今まで面会時に手渡していた、広報委員が作成した「さつきだより」を、利用者の写真を多くし居室担当者からのメッセージものせて、家族に郵送で届け、家族から喜びの声や「データーがほしい」の声も聞かれる。食事は3食事業所で調理し、利用者もできる範囲で参加し、職員も利用者と同一の食事を摂っている。法人の管理栄養士作成の献立であるが、利用者の希望等も取り入れ柔軟に献立を変更して提供している。

▼. 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

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

	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		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
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)	O 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	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 〇 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)	
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 〇 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
	利用者は その時々の状況や要望に応じた柔軟	1. ほぼ全ての利用者が			

自		「川のみひが印計川村末	自己評価	外部評価	
己		項 目	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
Ι.3	里念し	こ基づく運営			
1	(1)	〇理念の共有と実践			
		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	理念を職員の見えるところに掲げ共有している。 地域との交流は現在出来ていない現状あり。	事業所理念と職員理念を作成し、職員が常に意識できるように掲示している。利用者が生活しやすい環境を整え、残存機能が活かされるように、利用者の視点に立って、日々支援出来るように努めている。	
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	現在地域との交流コロナ禍の為中止中。	地域の、3自治会長が運営推進の構成委員である。コロナ禍以前は、情報を得て地域の行事等に参加、交流していた。現在は地域との交流は自粛している。管理者交代もあり、4月に新・旧の管理者が一緒に、地域とのつきあいが継続出来るよう3自治会を訪問して挨拶を行っている。	
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	地域への認知症の勉強会開催出来ていない。		
4	(3)	〇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	コロナ禍の為自治会の方との運営推進会議中止中。	運営推進会議は、コロナ禍で昨年4月から開催を中止し書面で報告していたが、今年度は開催、 書面報告も行っていない。	新型コロナウイルス感染も減少傾向で、状況を見ながら開催か、構成委員に事業所の情況を書面で報告して意見を聞く機会と利用者家族が会議に参加できる取り組みに期待したい。
5	(4)	〇市町村との連携			
		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	ネットでの第一回GH連宅会議を10/20に開催、各事業所間、市役所(介護長寿課)と連絡を取ることができた	市担当者とは、窓口訪問時やグループホーム連絡会で交流している。現在中止している運営推進会議開催に向けて、会議の持ち方等を電話で相談、話し合いを重ねている。	

自己	外	項目	自己評価	外部評価	
己	船	項目	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
6		〇身体拘束をしないケアの実践 代表者及び全ての職員が「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		管理者、職員は指定基準において禁止となる具体的行為を理解している。会議も職員間で定期的に行われ、身体拘束についての考えや拘束しない為の工夫など職員にアンケートを実施している。管理者は、利用者がベットで休まれた時の車イスの配置やスピーチロックについては、事例を取り上げて注意喚起している。	
7	(6)	〇虐待の防止の徹底 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 いよう注意を払い、防止に努めている	 ミーテングや管理者から指導を都度行っている	高齢者虐待防止対応マニュアル、高齢者虐待 チェックリストも作成されている。安全委員を中心 に、利用者の情緒面、身体的変化(痣、腫れ、剥 離等)も職員間で話し合い、法人に報告してい る。	
8		〇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	現在対象者が1名、情報提供を行っている		
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	まだ契約の場面に当たったことなし。		
10		○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	定。また病院受診の際聞き取り行っている	利用者からは、日々の生活の中で聞く機会とし、 家族からは、電話等で聴いている。コロナ禍でガ ラス越しで面会を行っていたが、感染が減少傾 向の事から、対策を徹底して15分以内の戸外で の面会もできる事を伝えている。又、今まで「さく らだより」を面会時の手渡しから郵送に変更した 事で家族から喜びの声がある。	

自	外		自己評価	外部評価	
己	部	項目	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
11	. ,	○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	ミーテングや申し送り、個別での話し合いなどで行っている	職員の意見や要望は、日々の業務の中やミーティング等で聴いている。調理用の鍋等の購入は反映している。入浴チェアでは座位が困難な方がおり、利用者や職員の負担軽減や安全面からもストレッチャー購入の意見があり法人に要請している。	
12		間、やりがいなど、各自が向上心を持って	体に負担がかからない支援の仕方(ノーリフト)の 導入と入浴時使用するストレッチャー要請中。ま た休日の希望は制限をかけず出来るだけ受ける ようにしている	談や、いつでも法人産業医に相談できる環境を	
13		〇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	リーダー研修へ参加やおもと会の定期的な勉強 会への参加。今後当番制で議題を決めミーティ ングで勉強会を開催してもらう予定		
14		〇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	ZOOMでのGH連絡会での相談、交流や敷地内にある老健や小規模多機能の職員と積極的に連絡を取り合い必要な情報を職員と共有している		
II .		と信頼に向けた関係づくりと支援 ○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	まず職員間で情報共有し観察しながら関わる努力をしている。またご家族から以前の生活様式 や好きなものなどの聞き取りを行い安心できる状況つくりに努めています		

		自己評価	外部評価	
自外己部	項目	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
16	ながら、関係つくりに努めている	御家族が施設に来所(オムツ持参時、病院受診時)した時に聞き取り行うようにしている。もしくは必要に応じて電話で確認		
17	ている	御家族へ報告と相談を繰り返し行い、相違があ れば修正している		
18	〇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	遠慮せず話が出来る雰囲気づくりと声掛けを心掛け出来ることはして頂くことで生活を共同している感覚を持って頂く		
19	〇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	コロナ禍で面会中止中の為、今後ひと月にあったこと(健康状態、睡眠、食事、行事、排泄等)を記入し郵送予定		
20 (10	○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	現在面会中止中、今後対策をしっかりして面会 出来る方法を感染対策本部と連携し検討中。希 望があれば電話か施設ガラス越しの面会は行っ ている	地域社会との関係性は、家族や本人から聞いたり、以前の記録を読み起こして把握に努めている。コロナ禍で自粛が続き、馴染みの人や場との関係継続は難しくなっている。事業所内で出来る事を心がけている。	

白	外		自己評価	外部評価	
己	部	項目	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
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	活動を通して交流をもっている。ホールの席の配置に気を付けている		
22		援に努めている	もしご連絡があれば喜んで対応したいと思いま す		
		人らしい暮らしを続けるためのケアマネ	ジメント		
23		本位に快討している	居室担当者が中心となり情報共有し日常的な会話の中での希望や要望に出来る限り寄り添える体制をとっている	表出可能な利用者が多く「テレビが見たい」「ご飯が美味しい」「帰りたい」等がある。把握が困難な場合は職員間で話し合ったり、日々の生活の中で問いかけたり、表情の変化で把握に努めている。	
24		〇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	本人、ご家族からの情報を聴きその環境に近づけるよう努力している		
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	日常の申し送り等職員間の情報共有を行い現状 把握し対応している		

自	外		自己評価	外部評価	
自己	部	項 目	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
26		〇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ィ アを反映し、現状に即した介護計画を作成 している	介護支援専門員と居室担当職員を中心にプラン の見直しをかけご家族に確認しながら仕上げて いく	介護計画は、事前に家族の意見を面会時や電話等で聞いて、職員間で話し合い作成し、家族に確認している。生活支援、健康面を重視した介護計画に留まっている。定期の見直し、モニタリングも半年毎に行われ、iPadに実施状況を記録している。	
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	職員間の情報共有を行い、記録と変更事項があれば介護支援専門員への報告を行い見直しなど を行っている		
28		〇一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、その時々に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	利用者様の観察をし変化があった場合は職員間 で情報共有し、必要に応じて支援見直し変更を 都度行っていく		
29		〇地域資源との協働 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	現在地域との関わりが出来ておらず施設内での 努力をしている(行事やレクレーション)		
30		〇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 し、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	利用者様個人個人のかかりつけ医で健康管理 出来ている。9名のうち2名は訪問診療。グルー プホーム看護師からホームでの状況を主治医へ 報告している	かかりつけ医への受診は家族対応で、情報提供は看護師が中心となって家族に口頭で伝え、必要時には書面で提供している。受診後の診療情報は家族より口頭で受けて、申し送りで職員に伝えている。看護師は、処方された薬を薬情に基づき服薬ボックスへ配薬している。	

			4 ¬ == /-	ы +n==/π	
自己	外	項目	自己評価	外部評価	
	部	, r	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
31		している	介護職員は観察を常に行い日常的なこと変化を 看護師へ都度報告し、看護師から主治医へ報告 している		
32		め にいる。めるいは、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、病院と電話連絡を取り看護師、主治医から情報を頂いていつ戻ってきても大丈夫な体制を整えている		
33		○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	ご家族への看取り希望の確認、延命の希望の確認、状況報告をしながら都度行っている。また勉強会の参加をしスキルアップをはかっている	看取りに関する指針も作成し、重症化、終末期に対する意思は1年に1回ご家族に確認を行っている。看取りを希望される方もおられ、職員は法人が行っている研修への参加希望をだしている。看取り経験の職員もいる。	
		○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	緊急時のマニュアル作成しホーム看護師の指導の下行えている。勉強会の参加(AED)でスキル維持をはかっている	急変や事故発生時や連絡体制のマニュアル、急変時の治療(心肺蘇生法)に関する説明と同意書が作成されている。事故、ヒヤリハット等は、職員間で確認しiPadに入力、法人に報告し、法人内の安全委員会に職員も参加し、事故、ヒヤリハット事例について話し合っている。年2回法人で行うAED講習会に参加している。	
35		○災害や感染対策 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。又、感染症の予防やまん延防 止の為に委員会の開催や指針を整備し、 研修及び訓練を定期的に実施している。	定期的な避難訓練を老健と共に行っている。 ホーム看護師により感染対応の勉強会や統括 本部の安全管理、感染管理主任とこまめに連絡 を取り合い対応している	法人の他事業所と合同で防災訓練の計画があったが実地されていない。非常口の表示、緊急連絡装置、スプリンクラーなどは整備されている。毎月事業所内で独自の防災チェックシートで管理をしている。災害用の備蓄は法人で管理している。感染症に関する対策マニュアルは作成がされている。	基準省令に年2回(グループホームは 昼夜想定)の避難訓練が謳われてい ます。利用者、職員が安全に避難でき るよう訓練の実施に期待したい。

自		「脳のみいが即計脳和末	自己評価	外部評価	
己		項目	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
		人らしい暮らしを続けるための日々の支	援		
36	(17)		出来るだけプライバシーへの配慮行っている。入 浴は一名対応している。ホーム奥のカーテンは 現在法人へ改善検討依頼している	職員はわかりやすい言葉かけを心がけ、プライベートな事柄は利用者の耳元で話し掛け確認を行っている。入浴は利用者の希望に沿って同性介助、異性介助で対応をしている。	
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	コミュニケーションを積極的に取り意思を引き出 せるよう努めている		
38		をどのように過ごしたいか、希望にそって支	あらかじめ決定している体操などは体調や気分を考慮し参加してもらっている。その他は自由に ゆったりと過ごして頂いている		
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	ご自分で選択できる方には着替えまでご本人に してもらっている。またご家族に着慣れた洋服や ご本人の好みであろうものを持参してもらってい る。		
40	, ,	が一緒に準備や食事、片付けをしている	メニューは管理栄養士からのバランスの取れた 献立を頂き調理は職員で行っている。片付けに 関して歩行可能な方は声掛けして下膳や食器洗 いをしてもらったりしている	3食を事業所で調理提供している。利用者は下ごしらえや下膳、食器洗い、おやつ作りに参加している。おやつ作りでは、ホットプレートを使用し、たこ焼きやヒラヤーチー作りを行っている。利用者の嚥下状態に合わせミキサー食、荒刻み食を提供している。個々のペースに合わせ介助や見守りで食事をとっている。	

			自己評価	外部評価	
自己	部	項目	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
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	管理栄養士の指導の下食事量など調整している。嚥下能力に応じミキサー食や刻み食にして接種してもらっている。水分も食事量も記録し不足しないよう努めている		
42		〇口腔内の清潔保持 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	毎食後声掛け誘導し利用者様に適した口腔ケア を行っている		
43		〇排泄の自立支援 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	現在おむつは1名のみ。昼夜共にトイレ誘導、P トイレ使用など行い残存機能維持を心がけてい る	職員が声掛けをし、日中は全員がトイレで排泄を 行っている。完全自立の方もいる。夜間は睡眠 時間確保のため、パットの利用や室内でポータ ブルトイレ利用など、利用者個々の体調、状態に 合わせて対応している。	
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	個別での適度な運動や全体でのレクレーション を行い、十分な水分摂取をして頂いている		
45	(20)	○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	マンツーマン介助(見守り)で入浴して頂いている。一日に入る人数は基本3名のみとし慌てずに入浴できる工夫をしている。状態、状況によっては変更も出来るようにしている	入浴はシャワー浴の個浴で、シャンプー、保湿剤など好みの物を使用している。補充はご家族が行っている。着替えは、利用者と一緒に選んだり職員が準備している。脱衣室には腰掛け出来るよう畳ベットが置かれており、個々のペースで入浴後の支度を行うことができる。	

	日に計画のよいが即計画相来								
自	外	項目	自己評価	外部評価					
Ē	部	ў Б	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				
46		〇安眠や休息の支援 一人ひとりの生活習慣やその時々の状況 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	日中の適度な運動や安心する雰囲気つくり、声掛けを行い、空調の設定や照明の調整を行っている						
47	(21)	〇服薬支援 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	服薬に関しては看護師を中心に薬管理表を作成 しておりその都度職員が確認できるようにしてい る。誤薬がないよう服用時にはダブルチェックし ている	看護師が利用者個々の薬ボックスに配薬している。個々の処方薬の情報はファイルに綴り、服薬ボックスの近くに置かれている。職員は1日の服用タイミングに合わせて薬を取り出し、利用者の服薬支援を行っている。服薬は早番がダブルチェックを行っているが、誤薬があり、報告書を作成している。	服用する薬の目的や副作用、用法、用量について、職員は理解し、安全な服薬支援のためのマニュアルに沿って支援出来るよう話し合い、共有に期待したい。				
48		〇役割、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	ADLの低い方は音楽鑑賞やラジオ、本が好きな方は新聞や雑誌、手芸が好きな方は編み物などご本人の好きなことを楽しんで頂いている。本人の洗濯物は自分で畳んだり、おやつ後の食器洗い、もやしの髭取りなど行ってもらっている						
49	(22)	〇日常的な外出支援 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	現在は病院受診の時のみ外出している	コロナ禍の影響によりレクリエーションとしての外 出は行えなかった。事業所前に芝生と木が生え た庭があり散歩をしたり、実ったシークワーサー を収穫し気分転換を行っている。					
50		〇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カに応 じて、お金を所持したり使えるように支援し ている	金銭管理に関してはご家族の管理がほとんど。 生活物品の買い物についてはホームへおこづか いを預かり金銭出納帳に記録し管理している						

自	外				
	部		自己評価 実践状況	外部評価 実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	入居者様の希望に応じて対応している	X IX IVIII	SONT PREIST CALLED
52		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	清潔を保ち空調調節をすることとホールでゆった りくつろげるようソファーを配置したり席をそれぞれの利用者様に合った配置にしている。また季 節を感じられるような装飾品を展示している	入口、ホールの3方向に大きなガラス窓があり、 外の風景を見ることができる。ホール内はダイニングテーブルが3つあり利用者同士の間にアクリル板を設置し、感染防止対策としている。3人掛けソファー、1人用ソファーが壁際に置かれ利用者がくつろいでいる。天井に利用者と職員が一緒に作成した季節の装飾がある	
53		〇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	ご自分の席を決めて居場所の確保と認識をもってもらい、合同の体操や個別の機能訓練以外は 自由に過ごしてもらっている		
54		〇居心地よく過ごせる居室の配慮 居室は、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	入居の際にご家族に説明し本人のなじみの枕や 毛布など持ち込みしてもらっている。趣味のもの やクッションなどの私物も自由に持ち込みしても らっている	室内は整理整頓され、家族写真を飾ったり、好 みの生活用品が置かれている。ベット柵の怪我 防止カバーは手作りの物を使用している利用者 もいる。	
55		〇一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	トイレの表示や居室入口の表示など入居者様が 分かるように工夫している		

事業所名:グループホーム さくら

作成日: 令和 3年 12月 27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】									
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	4	自治会の方との運営会議がコロナ禍により開 催出来ていない	緊急事態宣言発令中を除き状況をみて相談 しながら出来る限り開催する。出来ない時は 書面での通知を行う		3ヶ月				
2	35	避難訓練が今年一度も行えていない	隣のおもと園と一緒に避難訓練を年2回行 う。一緒に行えない時にはGHさくら単独で消 防署へ連絡の後独自で行う	おもと園と連絡を取り合い開催日時確認す る。できない場合はさくら独自で行うことを報 告する	6ヶ月				
3	47	服薬について副作用や用法について周知が甘 い	利用者様の服用している薬の内容について 職員全員がしっかりと把握出来るようにする	GHのミーティングで利用者様の薬について の勉強会を行う	6ヶ月				
4	48	楽しみ事、余暇活動の充実を図る必要がある	毎月室内、外問わず工夫してイベントやレク レーションなど楽しめるものを提供する	季節を感じる手工芸や施設目の前の広場を利用してBBQなどを楽しむ。室内では一緒にたこ焼きなどを作り食べてもらう。近隣を少人数でドライブする。	3ヶ月				
5					ヶ月				

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。