(様式2)

1 自己評価及び外部評価結果

作成日 平成 23年 1月 28日

【事業所概要（事業所記入）】

事業所番号	3470104484		
法人名	医療法人社団 江島医院		
事業所名	グループホームもみじの里		
所在地	広島市南区宇品御幸1丁目11-9 (電話) 082-251-0067		
自己評価作成日	平成22年11月20日	評価結果市町受理日	

※ 事業所の基本情報は、介護サービス情報の公表制度のホームページで閲覧してください。

基本情報リンク先URL	http://www.hksjks.jp/kaigosip/infomationPublic.do?JCD=3470104484&SCD=320
-------------	---

【評価機関概要（評価機関記入）】

評価機関名	(社福) 広島県社会福祉協議会
所在地	広島県広島市南区比治山本町12-2
訪問調査日	平成22年12月17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>今年度はご利用様が出来るだけ外出できる機会を設ける事を目標とし、毎月、季節等に合わせたの外出行事や家族会を企画しています。 ご利用様が一番楽しみにされているお食事に特に重点をおき素材の良い物を美味しく食べていただけるよう厳選した配食サービスも取り入れました。また、週に一度はご利用様のご希望に合わせて一緒お食事やおやつを作ったりする機会も設けております。 職員は母体の医院と連携を図りながら、ご利用様が出来るだけお薬にたよらず快適で楽しく健康で自宅にいるように過ごして頂けるように食事や生活全般に気をつけて介護しています。</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>広島市南区の交通の利便が優れた場所に立地しています。近くには総合病院、スーパーマーケット、郷土資料館などの施設があり、生活環境が整っています。 母体法人は診療所であり、医療との連携が優れています。毎日、利用者の健康状態等を診療所の医師に報告して健康管理を行っているほか、週一回は医師による健康チェックが実施され、利用者の健康の増進につながっています。 また、薬の副作用で日常生活が難しくなる利用者もあることから、主治医や家族と相談しながらなるべく薬に頼らないケアに取り組んでおられます。 毎月、家族宛に手紙を送り、日ごろの生活状況や健康状態を写真を同封して報告されています。生活状況がよくわかると家族に好評です。</p>

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
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。	ご利用者様お一人お一人の尊厳を守り、豊かで素晴らしい人生を送って頂けるよう日々心がけて実践できるよう努力しています。	理念は、すぐ確認できるよう随所に掲示されています。理念に基づき本人本位のケアができるよう本人の様子、表情、言葉などを観察されています。観察の結果、どこに原因があるかを把握され、ホームが我が家だと思ってもらえるようなケアに取り組まれています。	
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人として日常的に交流している。	町内会に入り近隣の方々と交流できるよう努めています。地域のお祭りや運動会の見学など行事にも参加させていただいています。また、花火大会の時にはホームの方と一緒に鑑賞できるように屋上で夏祭りを開いています。	町内会に加入されています。通学路の安全パトロールのお手伝い、町民運動会の見学、秋祭りの神輿訪問など地域との交流をされています。夏の花火大会には、屋上を開放し周辺住民を招待されています。	
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。	地域の方に特に働きかけはしておりませんが、包括センターから出ている支えあいマップにホームを紹介いただきいつでもお電話等の相談を受け入れるようにしています。		
4	3	○運営推進会議を活かした取組み 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。	2ヶ月に1回、町内や包括センターの方やご家族、スタッフ、施設長等が参加しホーム内の報告や意見交換を行っています。会議で話し合った内容を検討しホームの改善に役立っています。	運営推進会議は、ほぼ2か月ごとに開催されています。参加メンバーは自治会長夫妻、地域包括支援センターの職員、家族です。運営状況の報告や、地域の行事などの意見交換が行われています。また、専門家によるノロウイルスの予防や消防署による防災研修を実施されています。	
5	4	○市町との連携 市町担当者と日頃から連絡を密に取り、事業所の実績やケアサービスの取組みを積極的に伝えながら、協力関係を築くように取組んでいる。	地域包括センターの方と地域のお年寄りの方の情報を教えていただいたり、同じ区のグループホームの方などとコミュニケーションをはかる機会をつくっていただくようにしています。	地域包括支援センターが作成した「ふれあいマップ」に掲載してもらい認知症ケアの相談ができる機関として紹介されています。また、区役所が中心となって宇品地区のグループホームのネットワーク作りが進んでいます。今後グループホームの研修や情報交換の場となる予定です。	

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
6	5	<p>○身体拘束をしないケアの実践</p> <p>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。</p>	<p>夜間の職員の体制が少ない時間帯以外は、玄関の施錠はせずご利用者様がご自分の家庭のように自由に生活出来るように心がけています。徘徊の危険のある方にはGPSを携帯していただいています。</p>	<p>現在の利用者には身体拘束を必要とするような利用者はおられません。家庭と同じように自由に生活できるよう配慮されています。過去に徘徊の事例があり、捜索等困られたことがあったので、万が一のことを考えてGPSを携帯されています。日中は玄関の施錠はされていません。</p>	<p>何が身体拘束になるのか日ごろから認識しておくことが必要であると考えられます。今一度職員の意識確認のためにも職員研修を実施されることを期待します。</p>
7		<p>○虐待の防止の徹底</p> <p>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。</p>	<p>マニュアルを作成しミーティング等で話し合いをしたりし防止に努めています。</p>	/	
8		<p>○権利擁護に関する制度の理解と活用</p> <p>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。</p>	<p>資料などを入手し、必要時には関係者と話し合い、支援を行っています。</p>	/	
9		<p>契約に関する説明と納得</p> <p>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。</p>	<p>契約に関してはご利用者様やご家族に十分な説明を行い、ご理解いただくよう努めています。</p>	/	
10	6	<p>○運営に関する利用者、家族等意見の反映</p> <p>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。</p>	<p>ご意見箱を設置したり、ご面会時や運営推進会議でも直接ご意見やご要望を聞かせていただいています。聞かせていただいたご意見はできるかぎり反映させていただいています。</p>	<p>グループホーム火災が発生したこともあり、家族から防災体制について意見が出され、運営推進会議で消防署職員を招いて研修をされています。また、食事についてもおいしいもの、季節に合わせたものを食べさせてほしいとの要望があり、食材のよいものを使う給食事業者に変更されています。</p>	

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
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。	1ヶ月に1度のホーム全体のスタッフミーティングで職員の意見や提案を聞き早急に改善するように心がけています。	月1回スタッフミーティングを開催されています。出された意見については、改善に取り組まれています。職員へのアンケートの結果、他のグループホームの運営状況を知りたい、ケアの方法について交流をしたいとの意見があり、外部研修への参加や他のグループホームとの交流について計画中です。	
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。	勤務状況・給与・労働時間についてはアンケートを取りそれを基に評価するようにして職場の環境条件の整備に努めております。		
13		○職員を育てる取組み 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。	各自のレベルに合った研修に参加させて資格を習得するようにアドバイスしています。		
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つくり、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組みをしている。	今年度は管理者や職員の移動が多く、同業者との交流やネットワークづくり等に取り組む時間を設ける事が出来ませんでした。来年度はその点を改善していきたいと思っております。		
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。	入所前訪問を行いご本人様からお話を伺っています。入所時よりケアプランを作成しご本人様の情報をたくさんいただけるようご家族にも協力頂いております。		

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
16		<p>○初期に築く家族等との信頼関係</p> <p>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。</p>	<p>入所前よりご家族からご相談等を伺い、より良い信頼関係が築けるよう努めています。</p>		
17		<p>○初期対応の見極めと支援</p> <p>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。</p>	<p>ご本人様やご家族のご相談内容に合わせて、職員は主治医、他サービス事業者と連携をはかり柔軟に対応するように努めています。</p>		
18		<p>○本人と共に過ごし支えあう関係</p> <p>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。</p>	<p>ご利用者様と一緒に時間を過ごしながらか喜ぶ哀楽を共にし、また人生の先輩として色々教えて頂きながら暮らしを共にする者同士の関係を築いています。</p>		
19		<p>○本人を共に支えあう家族との関係</p> <p>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。</p>	<p>ご家族との協力の中ご利用者様により良い支援が出来るよう話し合いケアプラン等に活かしています。</p>		
20	8	<p>○馴染みの人や場との関係継続の支援</p> <p>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。</p>	<p>ご家族のご協力のもと自宅へ外出や外泊、近所のスーパーへの買い物などの支援に努めています。</p>	<p>なじみの美容師がカットに来ることがありますが、友人の面会や年賀状も送られてきますが、利用者自身も高齢であることから関係継続を支援する場面が少ないのが現状です。</p>	

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
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。	毎日の家事へ皆さんに参加していただいたり、2F、3F共同でレクレーションをしたりしフロアを気軽に行き来できるよう心がけています。		
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。	契約が終了しても必要に応じてお手紙等にてご連絡をし、またご要望があれば支援も行っていきたいと思っております。		
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。	その方らしい毎日が送れるように、ご希望やお気持ちをいつでも傾聴し対処出来るように心がけています。常にご本人様の立場になって考えられるよう努めています。	昔のことはよく覚えておられて、こんなこともできるという気づきもあり、園芸、裁縫、編み物、家事など役割を發揮できるよう取り組んでおられます。	
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。	入所時よりご本人様のこれまでの生活歴等できるだけたくさんの情報収集を行い毎日の生活に生かせるよう配慮しています。		
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。	職員は毎日の生活の中でバイタルや水分・食事量や排便のチェックによる健康管理を行い、観察等により心身状態を把握するように努めています。		

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
26	10	<p>○チームでつくる介護計画とモニタリング</p> <p>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。</p>	<p>介護計画は入所時より定期的に作成しています。ケアカンファレンスにはご本人、ご家族、主治医等の意見を反映させ、状況に応じて話し合いを設け柔軟に変更できるようにしています。</p>	<p>モニタリングは毎月丁寧に実施されています。センター方式を取り入れ日々のコミュニケーションの状況や気づきを記入して、ケアプランの原案作成に活かされています。この原案に基づきカンファレンスを実施し、きめ細かなケアプランが作られています。</p>	
27		<p>○個別の記録と実践への反映</p> <p>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。</p>	<p>ケアプランに合わせて個別記録を作成しています。日々の様子をしっかりと把握できるよう薬、歩行状態、体調の変化等を記載し職員間で情報を共有しより良いケアの実践に活かしています。</p>		
28		<p>○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化</p> <p>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。</p>	<p>ご本人様やご家族のご要望に応じてデイサービスを利用していただいたり、母体の医院と連携をはかり、必要時に往診や通院も出来るようにしています。</p>		
29		<p>○地域資源との協働</p> <p>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。</p>	<p>地域の施設を利用してボランティアの方に参加していただいて行事を行ったりしています。また、同じ区の警察や消防の方とも連携をはかり安全に生活できるよう支援しています。</p>		
30	11	<p>○かかりつけ医の受診診断</p> <p>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。</p>	<p>ご利用者様、ご家族様の納得された先生に主治医になって頂いています。母体の医院や歯科医、整形外科医の往診も定期的に行われています。</p>	<p>かかりつけ医の受診については、原則として家族が付き添って受診されています。このほか毎日、利用者の健康状態等を母体法人の医師に報告し健康管理を行っているほか、週一回は母体法人の医師の健康チェックが実施されており、利用者の健康増進につなげています。</p>	

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		<p>○看護職員との協働</p> <p>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。</p>	<p>母体の医院にご利用者様の情報を1日2回送り、先生の指導をうけ健康管理をしています。職員はいつでも母体の医院に相談出来る体制が整っています。</p>		
32		<p>○入退院時の医療機関との協働</p> <p>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。</p>	<p>ご利用者様が安心して治療を受け早期に退院できるようにに母体の医院と入院先の病院との連携が出来ています。</p>		
33	12	<p>○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援</p> <p>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。</p>	<p>ホーム入所時にご家族にターミナルケアについてお話をしています。ケアプランを作成時にはご本人様にもケアの方向性を伺っています。</p>	<p>入所時にターミナルケアについて説明されています。最近、家族からの希望により、母体法人医師、看護師の協力を得て看取りを行った事例があります。スタッフも家族同様最後のお別れができてよかったとの感想が聞かれました。</p>	
34		<p>○急変や事故発生時の備え</p> <p>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。</p>	<p>急変の場合は母体の医院に指示を仰ぎ対応しています。応急手当、救急マニュアルを作成していますが、今年度は訓練を行う機会がなかったので今後は定期的に訓練を行い実践に役立てるようにしたいと思っています。</p>		
35	13	<p>○災害対策</p> <p>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。</p>	<p>ホームでの火災訓練は年2回行っています。災害時、ご近所の方の協力が得られるよう町内会長さんをお願いをしています。</p>	<p>防災訓練は年2回実施されています。近く夜間を想定した訓練を消防署立会いで実施される予定です。また、平成23年度以降には、スプリンクラーの設置を検討されています。</p>	<p>防災対策は、近隣の住民の協力が必要となります。防災訓練等には、自治会の協力を得て実施するなど、日ごろからの連携を深められることを期待します。</p>

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
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。	お一人お一人を尊重し、言葉かけや対応についても親しみの中にも誇りやプライバシーを損ねないよう心がけています。	利用者の尊厳に配慮するため、言葉かけなど慎重に対応されています。指示、命令的な言葉かけは避けておられます。また、入室時、トイレ、風呂の利用時もプライバシーに配慮されています。	
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。	毎日の生活の中でご自分の意思や希望等で決めて頂き日常を送って頂くようにしています。難聴や発語困難などによりコミュニケーションが難しいご利用者様にも、職員が思いや希望を表せるように働きかけ、自己決定出来るように支援しています。		
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。	お一人お一人の生活リズムを把握し、その方のペースに合わせた生活を送って頂けるように支援しています。		
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。	お化粧品・髭剃り・整容など、その方にあった支援をしています。理・美容院についても、希望時にお好みの所へ行けるように努めています。		
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。	食事の盛り付けや味見、後片付けなどに参加して頂いています。好き嫌いに合わせた副食を用意し、主食はご飯やお粥の方、朝はパンのご希望の方など個々に合わせたお食事をご用意させて頂いています。	食事は、給食業者が調理していますが、家族からおいしいもの、季節に合わせたものを食べさせてほしいとの要望があり、良質な食材を使う事業者に変更されています。素材、味付けも良くおいしい食事です。また、毎週水曜日は、スタッフの手作りによる昼食が提供されています。	

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
41		<p>○栄養摂取や水分確保の支援</p> <p>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。</p>	<p>毎日厳選された新鮮な食材を使用して味や栄養バランスを考えて作って頂ける配食サービスを利用しています。水分補給については、毎日何をどのように摂取されたか嗜好も考慮し記載しています。</p>		
42		<p>○口腔内の清潔保持</p> <p>口の中の汚れや臭いが生じないように，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。</p>	<p>歯科医師とも連携をはかりお一人お一人に合わせたケアに取り組んでいます。義歯洗浄剤使用も個別に合わせて対処しています。</p>		
43	16	<p>○排泄の自立支援</p> <p>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向けた支援を行っている。</p>	<p>職員は個々のご利用者様の排泄間隔やパターンを理解し、プライバシーに配慮した声掛けや介助を行っています。</p>	<p>排泄パターンを把握してさりげない声かけでトイレ誘導をされています。布パンツやリハビリパンツに移行する利用者が増えてきましたが、声かけや誘導をされ、自立を支援されています。</p>	
44		<p>○便秘の予防と対応</p> <p>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。</p>	<p>排便表を作成し個人記録と共に毎日チェックしている。軽い運動や排便に繋がる飲食物の提供などお一人お一人に合った支援を行っています。</p>		
45	17	<p>○入浴を楽しむことができる支援</p> <p>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，個々に応じた入浴の支援をしている。</p>	<p>順番や曜日等決めず、お一人お一人のご希望を取り入れながら入浴して頂けるように支援しています。季節を楽しんで頂けるように、ゆず湯や菖蒲湯等を実施しています。</p>	<p>入浴は、週三回の予定ですが、毎日入浴される利用者もあります。順番や曜日を決めず利用者の希望に沿って入浴を楽しんでおられます。季節によっては、ゆず湯や菖蒲湯が実施されています。</p>	

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
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。	個々の生活習慣に合わせ、夜間のみでなく日中も安心して休息出来るように対応しています。体調不良時にも、少しでも安楽に過ごせるように室温や湿度等の管理も行っていきます。		
47		○服薬支援 一人ひとり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。	ご利用者様お一人お一人の既往病や服薬についての一覧表を作成しています。個別ケースにも記載し全職員が情報の共有が図れるようにしています。必要があれば薬剤師に相談できる環境を作っています。		
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。	ご本人様の生活歴や力を活かせる役割をもてるように支援しています。出来る限りご本人のご希望や趣味に合わせ、お散歩や手芸、野菜作りやお菓子作り等をして頂いています。		
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。	お一人お一人のご希望に合わせて、近所に買い物に出かけられたり、屋上や近くの公園などへ散歩に出かけられるように支援しています。	近くのスーパーへの買い物、喫茶店、郷土資料館などに出かけられています。また、市内の平和公園、縮景園などにもドライブに行かれています。評価日前あたりから、体調不良の利用者の増加により外出を控えておられました。	
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。	数人の方はご家族よりホームでお金を預かり、ご本人様のお買い物等の時に使われています。職員の方でお金は管理していますが、ご本人様が安心してご自分でお買い物出来るように支援しています。		

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
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。	ご本人様のご希望時にご家族に電話をかけたり、お手紙を出せるように支援しています。		
52	19	○居心地の良い共用空間づくり 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。	玄関や廊下の壁面を利用し季節感を感じられるように飾りつけを行っています。ご利用者様のくつろぎの場所である食堂やソファ等の共用の空間は換気や掃除をし快適に過ごして頂けるようにしています。	玄関にはクリスマスの飾りつけが、居間や廊下には、利用者の作品などが飾られています。居間には乾燥しないように加湿器が設置されていました。また、屋上には、花壇やベンチが置かれ天気のよい日には、休憩場所となっています。	
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。	畳コーナーや廊下のソファや食堂席を上手に利用し、独りになられたり、気の合った利用者同士で過ごしていただけるように工夫しています。		
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。	入所時は必ずご自宅で使い慣れた物を持参して頂き、ご自宅の住み慣れたお部屋により近い状態で過ごして頂けるように工夫しています。	居室には、仏壇、テレビ、家族の写真など使い慣れたものや好みの物が持ち込まれています。ベッドから落ちるおそれのある場合には、畳を敷いた部屋にしつらえています。	
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。	廊下やトイレには手すりを設置をし、ホーム全体がバリアフリーの配慮をしています。個々の居室入口に目印をしたり、トイレや洗面所にもプレートを設置しご利用者様が迷われないように工夫しています。		

V アウトカム項目			
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。	○	①ほぼ全ての利用者の
			②利用者の3分の2くらいの
			③利用者の3分の1くらいの
			④ほとんど掴んでいない
57	利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面がある	○	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
58	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている	○	①ほぼ全ての利用者が
			②利用者の3分の2くらいが
			③利用者の3分の1くらいが
			④ほとんどいない
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	○	①ほぼ全ての利用者が
			②利用者の3分の2くらいが
			③利用者の3分の1くらいが
			④ほとんどいない
60	利用者は、戸外への行きたいところへ出かけている	○	①ほぼ全ての利用者が
			②利用者の3分の2くらいが
			③利用者の3分の1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		①ほぼ全ての利用者が
			②利用者の3分の2くらいが
			③利用者の3分の1くらいが
			④ほとんどいない
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、安心して暮らせている	○	①ほぼ全ての利用者が
			②利用者の3分の2くらいが
			③利用者の3分の1くらいが
			④ほとんどいない
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	○	①ほぼ全ての家族と
			②家族の3分の2くらいと
			③家族の3分の1くらいと
			④ほとんどできていない

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		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
65	運営推進会議を通して、地域住民や地元の関係やとのつながりの拡がりや深まりがあり、事業所の理解者や応援者が増えている		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
66	職員は、生き活きと働けている	○	①ほぼ全ての職員が
			②職員の3分の2くらいが
			③職員の3分の1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3分の2くらいが
			③利用者の3分の1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3分の2くらいが
			③家族等の3分の1くらいが
			④ほとんどできていない

(様式2)

2 目標達成計画

事業所名 グループホームもみじの里

作成日 平成 23年 2月 21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組み内容	目標達成に要する期間
1	35	防災対策は近隣の方の協力が必要だが、日頃から連携をなかなかとることが困難だ。	町内会長や近隣の方にホームで行われる防災訓練や会議に参加していただく。	年2回おこなう防災訓練に参加していただけるように通知する。運営推進会議等に参加頂き連携を深める。	1年間
2	6	何が身体拘束になるのか職員の意識がまだ統一されていない。	日頃からなにが身体拘束なのかを職員全員が再度意識するよう研修などを行いたい。	外部の研修やミーティングなどで再度確認できるように計画をたてる。	1年間
3					
4					
5					
6					
7					

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。