

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	4292200047		
法人名	社会福祉法人 なる共生会		
事業所名	グループホーム なるの里	ユニット名	
所在地	長崎県五島市奈留町船廻879-1		
自己評価作成日	平成24年12月25日	評価結果市町村受理日	平成25年3月15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	一般財団法人 福祉サービス評価機構
所在地	福岡市博多区博多駅南4-3-1 博多いわいビル2F
訪問調査日	平成25年1月24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)】

一人ひとりの利用者の「その人らしさ」を見出すことを日々のケアの中で追求している。また、「自由」な暮らしと共同生活の楽しさを再度感じていただけるように努力している。

【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)】

長崎県五島市奈留町は、福江港から旅客船で約30分の所にある第2次離島であり、綺麗な海と自然に囲まれ、歴史ある教会もある。島民の方々は温かく、助け合いの生活が行われており、“どうにかナル(奈留)”“なせばナル(奈留)”“絶対ナル(奈留)”を島民の合言葉に、癒しの島としての取り組みが続けられている。自分が将来入所する事を見据えて、施設の敷地内に植樹をして下さる地域の方もおられ、施設長や職員のお人柄もあり、地域の方からの信頼も頂いている。“グループホームなるの里”でも穏やかな生活が続けられ、天窓から光が差し込むリビングでは、利用者の方々が声高らかに歌を唄われており、漁師だった人は魚をさばいて下さる。24年度は“わくわくドキドキプラン”として、町のカラオケボックスで利用者が熱唱されたり、知人宅への訪問、思い出の場所などに出かける事もできた。利用者の喜ばれる姿を見て、職員も更なるアイデアを考えており、日々の楽しみを増やしていく予定にしている。少子高齢化が進む島でもあり、法人全体で奈留島の将来を考えた企画検討が続けられ、五島市の方(行政)や奈留島の方々と共に、医療、福祉、教育の更なるビジョン作り積極的に取り組まれている。
--

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 3. 利用者の1/3くらい 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	玄関や食堂、職員室に理念をかかげ、日々自身の行うケアの1つ1つが理念にそっているかを確認している。	職員の離職もなく、全職員が理念を共有できている。“心が通い合う自由な家、自分らしい生活、互いに認め合える家族、それがふつうの暮らしグループホームなるの里です”という理念のもと、利用者の生活歴や好きな事を把握し、魚をさばいたり、玄関の掃除をして下さるなど、日々の生活の中で役割を担って頂いている。		
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	五島市広報を町内会長より頂いている。地域住民街から少々離れている為、日常的な交流はあまりできていないが、隣接の特養やデイサービス等との交流はある。奈留地区の行事に出かけたり、ボランティアの方々との交流などある。	小・中・高の運動会には、利用者も一緒に子供達の応援をしている。奈留地区納涼祭の出演者が特養に来て下さり、一緒に歌謡ショーを楽しまれたり、船廻八幡神社御神輿等がホームにいられた時は、利用者がお賽銭を渡されている。高校生や中学生との交流も好例で、ボランティアの方と料理をする時間も楽しみの1つになっている。		
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	地域に向けて活かせることは特にないが、家族や学生等訪問者に対しての認知症に対する接し方、アドバイス等は行っている。			
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	2ヶ月に1回会議を行えるように、日程調整し、利用者やサービスの実際などの報告や情報交換などを行っている。また、夏には、すいか割り大会を利用者と一緒にクリスマス会には、利用者、家族等一緒に食事やゲームなどしながら親睦を深め楽しめる。	利用者や家族も参加されている。昼食と一緒に食べる機会も作られ、行事報告をしながら参加者から意見を頂いている。利用者とのレクも行われ、スィカの重さ当てクイズなども楽しまれている。地域の代表の方にも参加頂いており、行事の時にも、利用者との交流をして下さっている。会議録は福江の本庁に郵送している。	今後も引き続き、支所の方から介護保険の情報を頂く機会を作ると共に、年に1回程度は福江の本庁の方にも会議に参加して頂き、奈留町のホームの状況を知って頂ければと考えている。	
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	毎年担当者が変わり、引き継ぎをして頂いているが、再度事業所の実情やケアサービスの取り組みを伝えており、また、市や町の状況などを伺ったりしている。	制度上の相談がある時は本庁に相談する機会が多く、適宜アドバイスをして頂いている。“社会福祉法人なる共生会”への引渡式等には市の方が来て下さり、運営推進会議には奈留支所の方が参加して下さっている。今後も奈留町全体の医療・福祉(保育)全体のあり方を、五島市の方々と検討していく予定である。		
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	「一切身体拘束はしない！」というケアに取り組んでいる。	“いかなる場合も身体拘束はしない”という施設長の考えを職員は理解し、日々のケアに取り組まれている。身体拘束廃止委員会もあり、勉強会にも参加している。帰宅願望が見られる時は一緒に海を眺めたり、職員がゆっくりと関わると共に、家族にも面会に来て頂いている。利用者には日々自由に生活して頂いている。		
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	勉強会を実施し、高齢者虐待防止に関する理解や遵守に向けた取り組みを行っている。			

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
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	機会があれば職員に説明を行っている。対応が必要と思われる利用者がいれば、利用者の支援に結びつけたいと思う。		
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	家族が納得いくように十分に時間をかけて説明している。		
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	利用者との団欒時などに、言葉や態度からその思いを察する努力をし、利用者本位の運営を皆で心がけている。家族に対しても、職員に話かけやすい雰囲気作りに心がけている。	運営推進会議や面会時に家族の意見を伺っている。利用者から、「ドライブへ行きたい」という希望があり、その日の天候や利用者の体調などを考慮しながら出かけている。ゆっくりと寛げる場所やトイレの場所を確認し、奈留港ターミナルでは喫茶を楽しんだり、海や定期船を眺め、地域の方との触れ合いを持つ事ができた。	
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	管理者は他の事業所と兼務しながらではあるが、現場に出向いている。グループホーム会議を毎月設置し、意見を聞くように努めている。	職員の離職はない。21年前から同じ職場で勤務してきた馴染みの職員も多く、施設長の存在が職員の安心感になっている。会長にも相談できる体制があり、適宜アドバイスを頂けている。職員から、「職員の急病等で人数不足が生じた時の対応について」等の質問もあり、必要時は調理専門の方を雇用する手配が行われている。	
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	職員が意欲を持って働けるように各種の条件等の整備に努めている。		
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	五島市内及び長崎県内の各種研修に出し質の向上に努めている。研修報告は、全体会議で発表してもらい、研修報告書を全職員が閲覧できるようにしている。		
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	下五島地区連絡協議会の勉強会や研修などに参加し、情報交換や交流などを図り、質の向上に努めている。		

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
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	事前面談で今までの生活状態を把握するように努め、本人が求めていることや不安等を理解できるように努めている。住み慣れた家を離れて来る気持ちを十分に察するように努めている。		
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	これまでの家族の苦労や今までのサービスの利用状況など、これまでの経緯についてゆっくり聞き、どのような対応ができるか事前に話し合いをしている。		
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	相談時は、本人や家族の思い、状態を確認し、信頼関係を築きながら必要なサービスにつなげるようにしている。		
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	利用者は人生の先輩という考えをもち、一緒に生活しながら奈留町の伝説や調理の仕方、歌などを教えて頂いたりしている。		
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	職員は家族の思いに寄り添いながら、日々の暮らしの出来事や気づきを伝え、家族と一緒に支援していく関係を築く。		
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	ボランティアに来て下さる知人の理容師により散髪して頂いたり、入居前からの馴染みの理容室への送迎や行きつけのスーパーへの買い物支援や知人に会いに行ったりと、交流ができるよう働きかけている。	“わくわくドキキプラン”として、町のカラオケボックスに出かけたり、思い出の場所に出かける事ができ、利用者の方も喜ばれている。ドライブの時の会話も増え、楽しいひと時を過ごす事ができた。気候の良い時は併設施設の喫茶に毎月行き、特養やデイサービス利用者との会話を楽しまれており、神父様のミサを受けている方もおられる。	
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	個別に話を聴いたり、みんなで楽しく過ごす時間や気の合う者同士の関係がうまく行くように職員が調整役となって支援している。		

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
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	隣接施設へ入所された方の訪問をしたり、行事など一緒に参加したり、家族とのふれあいもある。		
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	入浴時やくつろいでおられる時など、日々のかかわりの中で声かけし、言葉や表情などから、また、3ヶ月に一度の評価カンファレンス会議では、利用者のほか、できる限り家族も参加して頂き会議を開き、家族が参加できない場合や遠方の方には、面会時や電話で希望や意向をお伺いしている。	利用者との会話の中で、「カラオケに行きたい」「ドライブに行きたい」「何かしてやりたい」などの希望が聞かれ、日々の生活の中で叶えるようにしている。意思疎通が難しい方は行動等で把握し、気になる行動が見られる時は主治医にも相談している。ご本人の真意の把握が難しい時は、職員同士で話し合い、情報共有に努めている。	
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	本人や家族に話を聴いている。		
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	一人ひとりの1日の暮らし方や生活のリズム(食事や睡眠、排泄の時間、生活習慣等)を理解するとともに、できることに注目し、その人全体の把握に努めている。		
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	カンファレンス会議には、本人や職員はもちろん、できる限り家族に参加して頂き、できない場合は、面会時や電話で希望や意見をお伺いし、介護計画を作成している。	利用者や家族、主治医などの意見を基に、計画の原案を作成し、職員会議で検討している。“玄関の掃除をする”“移動スーパーで買い物をする”など、ご本人の役割や楽しみも盛り込まれ、個別具体的な計画が作成されている。個別の希望に応じて、自宅への外出や地域行事への参加などの支援も行われている。	
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	個別にファイルを用意し、バイタルチェック、食事、排泄等、身体状況及び日々の暮らしの様子や本人の言葉、エピソード等を記録していつでも職員が確認できるようにしており、勤務時間前に読んでいる。また、連絡ノート等の活用。		
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、その時々にも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	本人、家族の状況に応じて、通院や入退院等の送迎など支援は柔軟に対応し、個々の満足度を高めるように努力している。		

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
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	ボランティアへの協力を呼びかけたり、地域の人から声かけて下さったり、また、民生児童委員等の方々の訪問など行われている。		
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	事業所の協力医により月2回の往診の他、利用前からのかかりつけ医での往診を受けられる方もおられる。また、夜間、緊急時にも対応して頂く。年1回健康診断を行う。	島外への通院介助は家族(又は職員)が行っている。職員が通院介助を行う場合は、家族にも同行頂くが、同行できない場合は電話で結果を報告している。状況によっては(医療処置など)特養の看護師が毎日ホームに来て下さり、夜間の緊急時にも対応頂いている。往診体制もあり、いつでも相談できる関係が築かれている。	
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	隣接施設の特別養護老人ホームなるの里の看護職員との1日1回の申し送りを行い、また、特変時には、適宜相談している。看護職員と医療機関の連携も密に取れる体制が確保されている。		
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。	入院時には、本人への支援方法に関する情報を医療機関に提供し、職員は病院へ見舞い面会している。また、往診時など経過を伺ったり、家族とも情報交換などしながら回復状況等、速やかな退院支援に結びつけている。		
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	医療的行為や清潔援助等(機械浴での入浴)が必要となった場合、ケアの対応が不十分と考えられる時など重度化した場合、隣接施設への入所ができることをお伝えしている。状況に応じて繰り返し話し合い、方針を決めており、利用者、家族の希望に沿って、できる限りホームで対応していきたいと思っている。	ご本人の状態に応じて、主治医や家族を含め、ホームでできる事・できない事を話し合っている。“浴槽に入れて差し上げたい”という施設長の思いから、特浴設備のある隣接施設を紹介したり、転居のご希望も伺っている。毎日、隣接施設の看護師との連携を図り、最期は隣接施設の静養室へ移り、家族や親戚の方々と一緒に終末期ケアが行われた方もおられる。最期まで精神誠意のケアが行われている。	
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	消防署職員により、人工呼吸や心肺蘇生方法(AED使用方法)を習っている。		
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	夜間想定消防訓練を隣接施設等と連携して行ったり、隣接施設で消防署職員による人工呼吸法、心肺蘇生法(AED使用方法)の使用訓練等を行っている。	奈留町では火災の発生がほとんどないが、隣接施設や消防署と一緒に訓練は継続して行われている。24年5月にはホームで夜間想定訓練が行われ、9月、12月には高齢者生活福祉センターや特養での訓練も行われている。消防団との協力体制もあり、災害に備え、缶詰や飲料水などが準備されている。	

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	
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	随時トイレ誘導しているが、失敗されている場合に、まわりの人に気づかれないよう声かけや対応をし、自尊心や羞恥心に配慮し、さりげなく行うようにしている。記録物や書類の廃棄も情報漏洩防止に努めている。	職員は外部研修を受講し、他の職員への伝達研修も行われている。挨拶の徹底や言葉遣いに注意し、馴れ合いによる言葉遣いになっていないかなど、職員同士で気をつけている。利用者に聞こえないように申し送りを行ったり、外部の方に個人情報に関する話をしない等、個人情報管理にも努めている。		
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	利用者に合わせて声かけをし、意志表示が困難な方には表情を読み取ったり、本人が決める場面をつくっている。(飲みたい物、食べたい物、散歩に出かける。行かないなど)			
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	一人ひとりの体調に配慮しながら、その日その時の本人の気持ちを尊重し、できるだけ個性のある支援を行っている。(新聞を読んだり、散歩や買い物など)			
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	美容師に来て頂いたり、知人の理容師のボランティア時、または、馴染みの理容室へ出かけ散髪している。髭剃りの介助が必要な方は、ある程度御自分でして頂き、職員が仕上げ剃りをしている。			
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	利用者の好みや食べたいものをお聞きし、献立に取り入れたり、野菜の皮むきをしたり、テーブル拭きなどできることを一緒にしている。	新鮮な野菜や家族が釣ったイカや魚などの差し入れも多い。利用者が魚をさばいたり、キビナをおびく姿も日常にあり、大好きなお刺身も楽しまっている。職員の作る料理も美味しく、手作りのおやつも好評である。夏にはソーメン流しを楽しまれ、ボランティアの方と一緒にチャンボンや“ちまき”、お好み焼き作りも行われている。	気候の良い時は宮の森公園で昼食と一緒に楽しんでいる。日々の食事の中でも、職員も一緒に食事を楽しむ方法を検討していく予定であり、奈留の郷土料理である“ふくれ餅”や“かんころ餅”作りを増やしていきたいと考えられている。	
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	その人により召し上がる量が違い、食事のほかに午前、午後のおやつ時間に水分補給をしたり、また、居室にお茶を配り自由に飲めるようにしている。食事摂取量の記録。			
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、洗面所までお連れし、できる人は見守り確認し、介助が必要な人には、声かけしながらお茶を使用し、口腔ケアを行い、夕食後は義歯洗浄剤を使用し洗浄している。			

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	排泄チェック表を使用し、尿意のない利用者にも時間を見計らって誘導することにより、トイレで排泄できるよう支援している。下着に尿取りパットを使用している。	利用者の居室の外に利用者毎のトイレがある。布の下着(パット)を使用し、排泄が自立している方もおられ、必要に応じて、吸収率に応じた紙パンツを使用し、尿取りパットの枚数が減った方もおられる。失禁時は、周囲に気づかれないよう声かけし、さりげなく後始末を行う等、羞恥心への配慮もしている。	
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	水分補給や散歩など、また、繊維の多い野菜や乳製品などを献立に取り入れる。毎朝牛乳を召し上がる。特に排便困難な方には、その人に応じた間隔での下剤服用。		
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	風呂は毎日沸かしているが、入浴時間帯は、午後からに決めている。体調の無理のない範囲で入っている。湯温や時間に注意している。	衣類の着脱時や洗身時にはタオルを掛ける等、羞恥心への配慮をしている。希望に応じて毎日の入浴も可能で、入浴を好まれない方には時間を置いて声かけしたり、一緒に衣類を準備する等の工夫をしている。広い浴室の真ん中に浴槽が設置されており、入浴時は職員との会話や歌を楽しまれている。	
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	なるべく日中の活動を促し、生活のリズムを整えるように努めている。昼食後は居室で休息したり、その人の希望により支援、見守りをしている。夜はその人によりある程度居間でくつろがれており、ベットへお連れする。寝つけない時は、暖かい飲み会や会話などしている。		
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	薬の説明書や薬の一覧表で確認し、職員が内容を把握できるようにしている。服薬時は本人の名前を呼び例「朝食後の薬です。」と説明し、服薬確認をする。薬の処方や用量の変更がされたり、本人の状態変化がみられる時は、いつもよりも詳細な記録をとるようにし、看護職員や協力医療機関との連携を図るようにしている。		
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	得意分野で一人ひとりの力を発揮してもらえるようにお願いできそうな仕事をたのみ、感謝の言葉を伝えるようにしている。漁師だった人は、魚をさばいたり刺身にして下さる。ドライブや地域行事参加などの楽しみごとは利用者と相談しながら行っている。		
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	天気や本人の気分、希望に応じて季節を肌で感じてもらい、心身の活性につながるように、散歩や買い物、ドライブなどに出かけている。文化祭作品展示鑑賞に出かけ知人に逢われたりしている。自宅への外出、外泊などの希望時は、家族と連絡調整し、希望にそえるようにしている。今年は地域の体育祭は、雨天中止により、出かけられず残念であった。	広い敷地内を自由に散歩する事ができ、春にはホーム周辺の桜の花見を楽しまれている。併設の特養やデイサービスを訪問したり、移動販売での買い物もされている。小・中・高校の運動会や地域の文化祭、展示会に出かけたり、江上教会や波止場ターミナルなどへのドライブも楽しまれている。	車いすを乗せられる車が1台増えており、今後も少人数での外出の機会を増やしていきたいと考えている。カラオケが好きな方も多く、地域のカラオケ大会等に参加するなど、今後も引き続き、“わくわくドキドキプラン”を増やしていく予定である。

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	御自分で少額のお金を持っておられ、買い物時は、自分の財布から支払いをされている。家族よりお金を預かり事業所が管理している人でも、喫茶店や御神輿の御賽銭などは、自分で払って頂けるようにお金を手渡すなどの工夫をしている。		
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	電話は職員がかけ、本人と代わり会話をしして頂く。また手紙や小包みなどが届いた場合には、お礼の電話を職員と一緒にかける。		
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	間接照明と中庭を作っている。茶碗を洗う音、ご飯の炊ける匂い、ここち良い音楽、居間の飾りつけなど、生活感や季節感をとり入れる工夫をしている。	玄関前の椅子に座り、夕涼みを楽しむ事ができる。玄関を入ると中庭があり、リビングと台所、畳の間を含めて広い造りとなっている。リビングには地域の方に頂いたピアノが置かれ、ソファは複数あり、利用者が団欒したり、お昼寝をされている。のんびりと寛げる空間となっており、朝や食事の時は癒しの音楽を流している。加湿器を使用し、温湿度の調整も続けており、今後も換気などに配慮していく予定である。	
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	居間のソファや椅子でくつろいでおられ、ほぼ御自分の指定席があるようで「ここに座っていい？こっちに来て！」など、利用者同志のコミュニケーションも伺える。玄関の椅子など利用され、夕涼みなどされている。		
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	タンスや椅子、こたつ、ソファ、冷蔵庫など持って来て下さる。また、若い頃の写真や家族の写真などを飾る。	居室から桜や秋桜が見え、利用者の方は自慢の部屋になっている。畳の部屋もあり、24年度は畳の表変えも行われた。鏡台やテレビ、手作りの杖なども持ち込まれ、家族の書かれた絵や利用者のアルバムも置かれている。セラーの人形を大切にされている方もおられる。	
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	手すりの設置、バリアフリー、全室表れを設置。トイレも各居室毎に設置され、場所や位置がわからない人に対しては、わかりやすくその人用に目印をしている。		

事業所名：社会福祉法人なる共生会 グループホームなるの里

作成日：平成 25 年 3 月 9 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	次のステップに向けて取り組みたい内容	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	49	天気や本人の希望に応じて、また季節を肌で感じて頂けるように花見や散歩、ドライブや地域行事に出かけ ており、個別には、買い物やカラオケハウスに出かけ たりと楽しんで頂いていますが、今後も個別、少人数で ゆったりと出かける時間を増やしたい。	今後も、一人ひとりの楽しみや希望を本人、家 族と話し合いながら、わくわくドキドキプランとし て叶えたい。	・コミュニケーションを図り、本人がより良く暮らすため のわくわくするような生きがい、楽しみを知ることができ ます。 ・一人ひとりの楽しみを本人、家族と話し合い、個別に ゆったりと楽しみを実現できるように時間、日程、勤務 体制の調整をします。	12 ヶ月
2					ヶ月
3					ヶ月
4					ヶ月
5					ヶ月