

(様式1)

1 自己評価及び外部評価結果

作成日 平成27年3月20日

【事業所概要（事業所記入）】

事業所番号	3470202585		
法人名	有限会社 再輝堂		
事業所名	グループホーム福寿草		
所在地	広島市安佐南区相田2丁目15-19 (電話) 082-832-7110		
自己評価作成日	平成27年2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.kaigokensaku.jp/34/index.php?action=kouhyou_detail_2014_006_kani=true&JigyosyoCd=3471102198-00&PrefCd=34&VersionCd=006
-------------	---

【評価機関概要（評価機関記入）】

評価機関名	一般社団法人広島県シルバーサービス振興会
所在地	広島市南区皆実町一丁目6-29
訪問調査日	平成27年3月18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）】

グループホーム福寿草は、利用者の皆様に日々を穏やかに過ごして頂ける様、心掛けています。基本理念「和顔愛語」をモットーに、和やかな笑顔でのケア、優しい言葉でのケアを心掛けて、介護に取り組んでいます。季節感を感じられる様に、五感を大切にケア、季節の野菜や花を手に取り、触れて頂いたり、コーヒー、緑茶の香りを感じて頂く様にしています。季節の行事も大切に取入れています。「ここに来て良かった！」と思って頂ける様、職員一同取り組んでいます。

【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）】

ホームの理念「和顔愛語」を原点として利用者支援し、職員と利用者が家族のように和気あいあいと過ごしている。ここでは、職員は思いやりの気持ちを大事にし、利用者の話を否定せず傾聴するように努めている。職員のゆとりある気持ちがあるからこそ、利用者にも明るく向き合えるとの思いから、職員は助け合って業務を行ない、常に笑顔で接している。食事の臭いを感じてもらおうようにと、食堂・リビングで長く過ごし、彼岸のおはぎやひな祭りの散らし寿司など季節の料理を楽しんでいる。このホームは、利用者・家族の要望があれば、看取りを行なう方針であり、協力医や看護師の協力の下に看取りを行い、開設以来、多くの看取りを行ってきた。

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。	朝の申し送り時には「和顔愛語」を確認し、今日も一日笑顔で接する様に、ミニミーティングを行っている。	ホームの理念は「和顔愛語」で、職員は常に理念が書かれたカードを携帯している。理念は、事業所内に掲示され、毎日の申し送りで、復唱、確認している。また、月1回のミーティングでも職員に説明している。	
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。	町内会に加入して、地域の清掃活動などに参加している。近隣の方にお花や野菜を頂いたり、散歩の時に声を掛けて頂いたりしています。ホームだよりを町内会で回覧し、ホームの状況を理解して頂いている。	地域の町内会に加入し、年1回行なわれる「清掃活動」に、職員および手伝うことが出来る利用者が参加している。利用者と一緒に近隣を散歩していると、近くの方が話しかけたり、時には花や野菜を頂くことがある。	
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く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。	地域の方が相談に来られたり、質問など随時対応している。		
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。	運営推進会議では、地域包括支援センターの職員さん、町内会の方、家族の方などに出席していただく様、お願いして意見交換を行なっている。	運営推進会議は、地域包括支援センター、利用者が参加し、定期的開催されている。また、年1回の避難訓練（消防署立会い）は、運営推進会議と同じ日に行なっている。会議は、地域住民・家族の参加がなく開催しており、現在、参加要請を検討中である。	現在は、地域住民の参加がないが、今後は、地域の民生委員・消防職員・地域の巡査など、様々な職種の方に声をかけ、会議への参加を要請し、意見交換や助言を得て、ホームのサービス向上に努めていただきたい。
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。	地域包括支援センターや市、区の介護保険課に相談させて頂いたり、状況説明をしたりして指導頂いている。	運営推進会議の際に、利用者に関する相談を、地域包括支援センター職員に行い、助言を受けている。市職員とは、利用者に関する連絡を定期的に取り合っている。	

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>拘束をしないケアについて、職員でミーティングなどで確認している。昼間は施錠を行っていない。</p>	<p>ミーティングで、身体拘束に関する研修を行なっている。玄関は施錠せず、利用者は自由に出入りできる。利用者の介護上、どうしても必要なベッド柵の使用に関しては、家族に説明し了解を得ている。</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逃されることのないよう注意を払い、防止に努めている。</p>	<p>基本理念「和顔愛語」のもと、虐待等のない様に注意を払って、防止に努めている。</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>必要な利用者の方には、活用出来る様支援している。</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>丁寧に説明をし、質問を受け入れ、納得、理解して頂いている。</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>面会時、あるいは電話を受けた時など、声掛けして御意見を頂く様にしている。月1回請求書を送る時、手紙で日頃の状況を伝えている。</p>	<p>家族の面会時、遠方の家族への電話連絡時に、家族の要望を聞いている。今のところ苦情はない。</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	<p>○運営に関する職員意見の反映</p> <p>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。</p>	<p>いつでも職員の意見を取り入れられる様に配慮している。1Fフローリングの改修を行った。</p>	<p>ホームの管理者は、月1回のミーティングや日常業務時に職員の意見を聞き、また、母体法人の責任者は、訪問時に職員の意見を聞いている。職員の要望により、職員が働きやすいよう勤務時間を一部変更した。</p>	
12		<p>○就業環境の整備</p> <p>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。</p>	<p>職員の意見を聞いて、可能な限り改善に努めている。</p>		
13		<p>○職員を育てる取組み</p> <p>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。</p>	<p>管理者、職員には、働きながら実践を積み重ねる様に努めている。</p>		
14		<p>○同業者との交流を通じた向上</p> <p>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。</p>	<p>同業のネットワークに加入して、情報交換に努めている。</p>		
II 安心と信頼に向けた関係づくりと支援					
15		<p>○初期に築く本人との信頼関係</p> <p>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。</p>	<p>本人の希望などを聞いて、職員間で共有して、信頼出来る関係作りに取り組んでいる。</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
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>家族の希望など聞いて、職員間で共有し、信頼出来る関係作りに取り組んでいる。</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>本人、家族の希望、相談をしっかり聞き、的確に把握して対応する様、努めている。</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>職員は暮らしの中で、知恵や料理など教えて頂いたりしている。</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>本人の日々の様子を見て頂いたり、状態を伝えたりして、本人と家族のコミュニケーションがとれる様に、職員が間に入って関係を支えている。</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>家族や友人に出す手紙や年賀状、暑中見舞など職員が手伝い、なじみの関係が維持出来る様に支援している。</p>	<p>年賀状・暑中見舞いは、職員が手伝って作成し、それぞれの家族に出し、関係が継続するように支援している。</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		<p>○利用者同士の関係の支援</p> <p>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。</p>	利用者同志の関係性を把握して、席の配慮など、お互いに関わりが持てる様に、職員が間に入り支援している。		
22		<p>○関係を断ち切らない取組み</p> <p>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。</p>	手紙や電話などで連絡を取り合うなどしている。		
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	<p>○思いや意向の把握</p> <p>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。</p>	日頃から、本人の好みや得意な事などを話題にして、本人が何をしたいのか把握している。	利用者の意向や思い（歌を歌うのが好き、趣味はギター演奏）などを把握し、職員で共有している。ホームの庭を歩いて下肢筋力を維持したいとの利用者からの要望で、職員は毎日2回、歩行運動を見守っている。	
24		<p>○これまでの暮らしの把握</p> <p>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。</p>	一人ひとりの経験や暮らしを把握して、役割や出番など場面作りをしている。		
25		<p>○暮らしの現状の把握</p> <p>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。</p>	一人ひとりの体調や、ペースに合わせて、日々を穏やかに過ごして頂いている。		

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、本人、家族の意見を取り入れ作成している。職員間で計画の内容について、話し合い、見直している。</p>	<p>利用者毎に担当者を決め、モニタリングの際には、担当者の意見を参考にしている。カンファレンスでは、職員の意見を聞き、ケアプランの見直しを行っている。</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>利用者の状態が把握出来る様に、具体的な記録をしている。情報共有しながら実践している。</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>その場の状態、状況に応じて、臨機応変に行動、対応する様に努めている。</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>地域の方、消防署、スーパーなどに協力していただく様に努めている。</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>必要に応じて協力医の往診、診察を受けている。希望されるかかりつけ医などに受診介助を行っている。</p>	<p>利用者・家族の要望で、主治医を決めている。家族の了解の下に、ホーム協力医が主治医となり、医師はほぼ毎日訪問し、利用者の健康状態を把握し、体調不良時は、医師が処置を行なっている。また、協力歯科医師も必要時には、往診している。</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>介護職員は、利用者の身体状態の変化や気づきを随時医師に伝えて、適切な医療を受けられる様に支援している。</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>利用者が入院された際には、ホームから入院先に面会訪問したり、家族に電話して状態の把握や、退院後の方向性について家族や病院関係者と話し合っている。</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>入居時に、本人、家族等に終末期の対応について聞き取りしている。看取りを希望される場合は、医師と連携して、本人、家族の希望に添える様にしている。</p>	<p>利用者・家族の要望があれば、看取りを行なう方針である。重度化した際には、医師の指示に従い利用者を介護し、医師の往診や時には看護師の協力で、看取りを行なっている。開設以来、たくさんの看取りを行なっている。</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>急変時の対応など、職員同志で勉強会を行っている。</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>年2回、夜間想定訓練を行っている。避難誘導マニュアルを基に実施している。スプリンクラー、自動通報装置の設置また、食料、水等を備蓄整備している。</p>	<p>年に2回（1回は消防署の立会い）、夜間を想定した避難訓練を行い、その際には利用者も参加し、実際に避難誘導を行っている。ミーティング時に、消火器の使い方、緊急通報の仕方を説明している。近隣住民に、災害時の協力をお願いしている。</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。	職員会議において徹底している。日々の会話で優しい言葉をかける様になっている。	ホームの理念に「人格の尊重」について書かれており、申し送りやミーティングで確認している。排泄介助では、利用者の状況に応じ、できるだけプライバシーに配慮し、必要がなければ、ドアの外で声かけ・見守りをするように心がけている。事業所便りの写真掲載には、家族の了解を得ている。	
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。	あらゆる場合で、本人の希望に添える様に「どうしたらいい？」の声掛けをしている。		
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。	一人ひとりのペースを大切にし、日々生活して頂く様に支援している。出来る限り、本人の希望を聞いて、生活して頂く様にしている。		
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。	本人の好みの衣服や、格好が出来る様、自分で服を選んで着て頂く様にしている。化粧品など、本人の希望により購入している。		
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。	食事のメニューを、入居者と相談して決めたりしている。野菜の皮むきなど、手伝ってもらっている。誕生日には、好みの献立を用意したり、ケーキでお祝いしている。	毎日の食事は、まず利用者の要望を訊ね、出来るだけ要望を反映した食事を提供している。季節の行事を大事にし、彼岸のおはぎ、ひな祭りのちらし寿司、七夕のそうめんなどを提供している。年末には餅つきを行い、利用者と一緒に餅を丸め、正月は、職員手作りのおせち料理を楽しんでいる。	

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>食事の栄養バランスなどに配慮して調理している。水分や食事の摂取量は記録に残し、把握、管理している。</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>食後、うがいや歯磨きなど、個々に応じて支援している。</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>個々の排泄パターンを把握して、トイレ誘導、排泄介助など支援している。</p>	<p>夜間各居室には、ポータブルトイレを設置し、出来るだけトイレで排泄するように、利用者を誘導している。</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>食物繊維を多く含む食品を食事に取り入れたり、体操するなど対応している。</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>入浴時には、一人ひとりの時間をとり、入浴して頂いている。声掛けしながら背中を流したり、シャワーかけたり支援している。</p>	<p>シャワー浴、浴槽に浸かっての入浴、見守り浴など、利用者に応じた入浴方法で、週に2回、全員の入浴を行なっている。入浴の際には、利用者とは話をし、楽しく入浴できるよう心がけている。</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		<p>○安眠や休息の支援</p> <p>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。</p>	一人ひとりのペースに合わせて休憩したり、活動したりされる様に支援している。		
47		<p>○服薬支援</p> <p>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。</p>	医師の指導の下、確実な服薬支援のため、服薬前に再度氏名を確認の上、服薬してもらっている。症状の変化に注意している。		
48		<p>○役割、楽しみごとの支援</p> <p>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。</p>	利用者それぞれの得意とするもの、出来る事など把握して、役割や楽しみを持って生活出来る様に支援している。		
49	18	<p>○日常的な外出支援</p> <p>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。</p>	気候の良い時は、日光浴、散歩、買物などに出掛ける様にしている。	現在の時点では、介護度の高い利用者が多く、外出がなかなか出来ない状況である。歩行介助があまり必要でない利用者は、外出を楽しみにしているため、職員が同行し買い物や散歩に出かけている。	
50		<p>○お金の所持や使うことの支援</p> <p>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。</p>	利用者、家族の希望に応じて支援している。		

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		<p>○電話や手紙の支援</p> <p>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。</p>	<p>家族や友人に手紙、ハガキ、電話など、希望に応じて支援している。</p>		
52	19	<p>○居心地の良い共用空間づくり</p> <p>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。</p>	<p>家庭のような雰囲気、落ち着いて過ごせる様にしている。居間、廊下にソファを置いて、ゆっくりくつろげる空間作りに配慮している。</p>	<p>毎日掃除をし、常に室内を清潔に保つよう心がけている。利用者に季節を感じてもらいたいと考え、トイレや食堂には、季節の花を飾っている。雛人形や正月飾りなど季節に応じた飾りつけをしている。</p>	
53		<p>○共用空間における一人ひとりの居場所づくり</p> <p>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。</p>	<p>好きな場所で、自由に過ごせる様に、ソファを居間や廊下に置いている。</p>		
54	20	<p>○居心地よく過ごせる居室の配慮</p> <p>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。</p>	<p>自宅で使われていた、なじみの物など持って来て頂いて、安心して、居心地良く過ごせるよう配慮している。部屋作りも、家族と本人でもらっている。</p>	<p>家族の写真を飾ったり、人形を持参したり、趣味のギターを持ち込み演奏をしたりと其々の居室で居心地よく過ごせるように配慮している。</p>	
55		<p>○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり</p> <p>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。</p>	<p>一人ひとりの身体状態に応じて、安全に過ごして頂ける様に、手摺等を設置したり、階段では昇降機を設置して利用を支援している。</p>		

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ます	○	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、生き生きと働けている	○	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 グループホーム福寿草

作成日 平成27年3月31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り組み内容	目標達成に要する期間
1	4	運営推進会議	より多くの方々に参加をお願いして意見交換、助言を頂きたい。	地域の方、様々な職種の方など幅広く参加をお願いして、御意見感想等頂く様に努力する。	1年間
2	42	口腔内の清潔保持		協力歯科医の医師に相談し、訪問を依頼し、義歯の調整、及び口腔ケアの実施及び指導を受ける。	3ヶ月
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。