

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 | 1174200509 | | |
| 法人名 | 社会福祉法人豊井会 | | |
| 事業所名 | グループホーム賀美邑 | | |
| 所在地 | 埼玉県児玉郡上里町勅使河原1584 | | |
| 自己評価作成日 | 平成30年3月22日 | 評価結果市町村受理日 | 平成30年4月18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?action_kouhyou_pref_topiigvosyo_index=true |
|----------|---|

【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 | 平成30年3月26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)】

「入居者主体、スタッフはそのパートナー」を理念としています。庭も広く、四季折々の自然を楽しむことができます。建物も広々としており、ゆったりとした家庭的な雰囲気大切にしながら、日々のケアを行っております。
 ケア目標は職員全員参加の会議を経てから設定し、統一されたケアを目指して情報共有を行っていません。
 これまで終末期におけるケアも行っています。ご家族にも安心して頂ける施設であるよう心がけています。

【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)】

JR高崎線 神保原駅から徒歩で5分程にある、木造平屋建の1ユニット定員9名のグループホームである。国道17号沿いにあり、交通の便が良く、秩父連山等が一望できる自然環境にある。木の温もりが感じられるリビングを中心に、個々が思い思いに自由な時間を過ごしている。今年度から理念を掘り下げ、「グループホームの目的」「ケアの目的」を掲げ、「気配り・目配り・心配り」を全職員が共有し、ケアに取り組んでいる。医療体制では、協力医と看護師が協力し、夜間の救急対応のルール等を整え、24時間連携体制が出来て安心に繋がっている。全職員で入居者に寄り添い、ゆったりと安心した雰囲気で過ごして頂けるケアに取り組んでいる。

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

[セル内の改行は、(Altキー)+(Enterキー)です。]

| 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 | 「入居者主体、スタッフはそのパートナー」であることを理念としている。ケアに迷いが生じたときはこの理念に戻り認識を深めている。 | 理念を基にホーム独自の「グループホームの目的」、「ケアの目的」を作成し、日々のケアに照らし合わせやすくした。ケア等の迷いは定例のカンファレンスで話し合い、具体的な意見の統一を図っている。 | |
| 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 | 地域の小学校の下校見守り隊、小学校の運動会や公民館まつりに参加している。 | ホームでは毎年そうめん流しを催し、近隣の人達にも参加頂いている。地域行事等に積極的に参加し、地域が開催するサロンでは「認知症予防、運動」等の指導や認知症相談窓口として協力しており、近隣に住む人達と触れ合う機会を多く持っている。 | |
| 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 | 中学生の体験学習や保育園児の慰問を受け入れている。 | | |
| 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 | 地域の方やご家族に参加して頂き、意見や助言を頂いている。 | 二ヶ月毎に開催し、高齢者介護いきいき課職員、民生委員、区長等に参加頂いている。ホームの状況等、取り組んでいる内容について報告し、意見をもらうようにしている。 | |
| 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 | 運営推進会議に参加して頂き活動報告をしている。 | 運営推進会議に参加頂き、その都度、入居者の暮らしぶり等を具体的に伝えている。ホームが認知症相談窓口にもなっており、担当職員と情報交換等通じて、連携を深めている。 | |
| 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 | 身体拘束をしないケアを実践している。玄関の施錠も夜間以外は行っていない。 | 法人内の施設と合同で研修を実施し、身体拘束しないケアを共有している。帰宅願望等、一人ひとりの不安をカンファレンスや全体会議で振り返り、支援している。 | |
| 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 | 研修を行うとともに、早期発見に努めている。 | | |

| 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 |
| 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 | 資料を用意し、ご家族から希望があれば説明している。 | | |
| 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 | 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 | 意見箱を設けている。また、家族からの要望は面会時や電話で気軽にできるよう日頃からコミュニケーションをとっている。 | 家族の面会時や電話等では、本人の様子を伝え、問いかけ、なんでも言って頂けるような雰囲気作りに留意している。 | |
| 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 | 職員会議時に意見を聞くようにしている。 | 全員参加の職員会議を毎月行い、意見を聞くようにしている。日頃からコミュニケーションを図るよう心掛け、個別に声を掛け話しやすい雰囲気作りに留意している。 | |
| 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 | 資格取得を奨励し昇給したり、非常勤職員から常勤への転換、定年後の雇用継続を実施している。 | | |
| 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 | 研修参加への参加の機会を設けている。 | | |
| 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 | 地域部会に参加したり、研修で交流している。 | | |

| 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 |
| 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 | 見学時から本人のお話をじっくりと聞き、要望に沿ったサービスを展開するよう心がけている。 | | |
| 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 | 本人と同じくらい家族のお話を大切に、信頼関係が築けるよう努力している。 | | |
| 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 | グループホームでは提供できないサービスを必要とされていると判断したときは、他のサービスを紹介するなど、本人にとって何が大切か本人の立場で考えている。 | | |
| 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 | 本人と信頼関係を築き、楽しく暮らすことができるようにしている。 | | |
| 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 | 本人同様家族の思いも大切に、希望があれば看取りケアも行っている。 | | |
| 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 | 友人や近所の方の訪問を積極的に受け入れている。 | 地域に暮らす馴染みの友人、知人の面会を積極的に受け入れ、継続的な交流が出来るよう支援している。家族と相談しながら、かかりつけの美容室へ出掛けたり、家族との外出等、一人ひとりの意向を尊重している。 | |
| 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 | レク活動を通じて自然の流れで利用者同士が関われるよう支援している。 | | |

| 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 | 訪問や相談があればいつでも受入れている。 | | |
| 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 | コミュニケーションの中から本人の思いや希望、意向の把握に努め、職員間で情報の共有を行いながら希望に沿った暮らしができるようにしている。 | 日々の関わりの中で声を掛け、個々の意向把握に努めている。言葉や表情等から推し測り、本人から出された言葉は申し送りノートに記入し、実現に向けた検討をしている。 | |
| 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 | 入居時に家族から生活歴などを伺っている。 | | |
| 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 | 生活経過記録、処遇日誌、排泄記録で把握できるように努めている。 | | |
| 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 | 職員会議での意見や医師・看護師のアドバイス、本人・家族の希望を取り入れている。 | 本人や家族との関わりの中で、思いや意見を聞き出し、気付いた事等を申し送りノートで共有しており、定例の職員会議やカンファレンスで意見交換し、計画に反映出来る様になっている。 | |
| 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 | 必要に応じてカンファレンスを実施し見直ししている。 | | |
| 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 | 常に関係者と話し合いながら前向きに取り組んでいる。 | | |

| 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 | ボランティアによる各種教室を受け入れたり、地域で行われる作品展に出品している。 | | |
| 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 | 希望があれば協力医療機関以外にも受診して頂いている。ただしその場合はご家族に受診同行をお願いしている。 | 本人や家族が希望するかかりつけ医への受診を原則として、通院は家族が同行している。協力医や歯科の往診も定期的であり、状況に応じた医療支援を行っている。 | |
| 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 | 看護職員と相談しながら適切に受診できるようにしている。 | | |
| 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。 | 入退院時には病院の相談員・看護師・医師と連携している。 | | |
| 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 | 入居時に看取りケアに関する施設の方針を説明している。 | 入居時に看取りケアについて、ホームの方針を十分に説明している。状態変化に応じて、本人や家族の意向を随時確認しながら取んでいる。協力医や看護師の緊急時のルールのもと、医師、職員、家族が連携をとり、24時間対応の体制を構築している。 | |
| 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 | 事故発生時のマニュアルを作成している。また救急救命研修に毎年参加している。 | | |
| 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 | 年に2回避難訓練を実施している。非常災害マニュアルは現在作成中。 | 3月にホーム独自で職員、入居者参加の避難訓練を行った。法人の「防災委員会」に参加し、非常災害マニュアルを作成した。地域住民へ運営推進会議等で呼びかけているが参加には至っていない。 | 万が一に備え地域の人達の協力が得られるように、日頃から呼び掛け等を工夫し、地域住民参加の夜間想定も含めた年二回の訓練が望まれる。 |

| 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 | 言葉づかい等乱れた対応があればすぐに注意している。 | プライバシーに関する研修を行い、本人の気持ちを大切に考えた言葉掛け、さり気ないケアに留意している。不適切な対応があれば、その都度注意したり、カンファレンス等で話し合い、共有している。 | |
| 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 | レクや催し物への参加時に本人の希望を伺ったり、食べ物なども好みを伺って対応している。 | | |
| 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 | 一人一人のペースに合わせている。 | | |
| 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 | 更衣の際には本人の希望を確認し、季節に合った清潔な身だしなみができるよう支援している。 | | |
| 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 | 下ごしらえや片づけなどできることを積極的に参加して頂いている。 | 同法人の隣接ケアハウスで調理された朝、夕の食事をホームで盛り付け提供し、昼食はホームの専門職員が手作りしている。野菜の下準備等、出来る力を発揮して頂いている。行事食や出前等は希望を募って提供し、食を楽しんでいる。 | |
| 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 | 栄養士が立てた献立により、美味しく食べやすい食事を提供している。 | | |
| 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 | 毎食後口腔ケアを行っている。 | | |

| 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 |
| 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 | 排泄記録により排泄パターンを把握し、早めに声をかけたり誘導してトイレで排泄できるよう支援している。 | 排泄記録を使用し、時間や仕草から察知して声を掛け、トイレで排泄出来るよう支援している。ポータブルトイレやリハビリパンツ等、一人ひとりに合わせた対応を検討しながら排泄支援を行っている。 | |
| 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 | 運動や水分摂取を促したり、看護師がマッサージを行っている。 | | |
| 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5日入浴日を設け、週2, 3回入浴できるようゆとりをもって設定している。 | 週2～3日、基本的に午後に入浴して頂いているが、その日の希望により午前中の支援も行っている。身体状況に合わせリフト浴にも対応しており、季節の柚子、菖蒲湯等も楽しんでいる。 | |
| 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 | 寝具類の調整、交換、布団干しを行ったり、入眠前のくつろぐ時間を設けて、気持ちよく眠ることができるよう支援している。 | | |
| 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 | 内服薬を記録し、いつでも見られるようにしている。変更があった場合は全職員に伝達している。 | | |
| 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 | 趣味や楽しみ事をレクに取り入れたり、得意なこと(計算、漢字問題を解いたり、歌をうたうなど)を行う時間を多くとるようにしている。 | | |
| 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 | 天候のよい日にはウッドデッキで外気浴を行ったり、季節ごとに花見にでかけている。 | 一人ひとりの楽しみ事に合わせて、ウッドデッキでの外気浴やホームの庭を散策し、季節の花を楽しんでいる。近隣の商業施設やスーパー等への買い物に出掛けている。家族と外食等の外出準備の支援をしている。 | |

| 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 |
| 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 | お金を所持している方はいないが、必要に応じて事務所に預かっているお金があることを説明している。 | | |
| 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 | 希望があれば電話したり、かかってきた電話に出て頂いている。 | | |
| 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 | 居室や食堂は広々として自然の光が入るように設計され、快適な空間となっている。 | リビングは広々として吹き抜けからの採光で明るい空間となっており、気の合った人同士で寛いでいたり、一人でテレビ鑑賞したりと自由に程よい距離感で過ごしている。季節の作品等で季節感を取り入れ、居心地良く過ごせるよう配慮している。 | |
| 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 | テレビ前の小スペースや居室に行き来しやすい作りになっており、思い思いに過ごして頂くことができる。 | | |
| 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 | 馴染みの道具や家具を持ち込んで頂くようご家族にお願いし、本人が安心した生活を送ることができるようにしている。 | エアコン、押し入れ、ベッドが備え付けてある。使い慣れた物を持ち込んで頂き、それぞれが自分の空間として居心地良く過ごして頂けるように配慮している。 | |
| 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 | フロアは全てバリアフリーで段差がなく、手すりが設置してある。トイレや風呂も使いやすいようになっており、安全に生活できるようになっている。 | | |

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 | 35 | 災害等における地域の人たちの協力が得られるよう、日頃からの呼びかけ等の工夫 | 地域との連携 | グループホームを知ってもらう為に大きなイベント等に参加して頂けるよう案内状の配布。運営推進会議で助言や意見交換を行う | 12ヶ月 |
| 2 | 35 | | | 夜間想定避難訓練の実施(年/2回) | 12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。