1 自己評価及び外部評価結果

【事業所概要(事業所記入)】

9 - 11111 Property - 11111 Per 17 -					
事業所番号	4372700924				
法人名	社会福祉法人 蘇清会				
事業所名	グループホーム あいらく				
所在地	熊本県上益城郡山都町滝上223-1				
自己評価作成日	令和 3 年 2 月 4 日	評価結果市町村報告日	令和 3 年 3 月 31 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://search.kaigo-kouhyou-kumamoto.jp/kaigosip/Top.do

【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

62 軟な支援により、安心して暮らせている

(参考項目:28)

評価機関名	NPO法人 九州評価機構			
所在地	熊本市中央区神水2丁目5番22号			
訪問調査日	令和3年3月10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)】

阿蘇山を一望できる高台に位置し特別養護老人ホーム蘇望苑の併設施設である。日頃より利用者と一緒に過ごす時間を大切にし家庭的な環境を忘れずに安心して生活を送って頂ける様に支援している。人員配置に伴い昼食は契約会社からの湯煎食品をしているが個々の能力を活かせるように注ぎ分け等は積極的に行ってもらっている。職員が調理をすることもあり利用者の嗜好に合わせながら調理している。行事面は四季に合わせた行事を計画している。また運営推進委員も協力してもらい行事ごとに参加をしてもらっている。また併設合同で行事を計画することもあり楽しみ暮らしていけるように取り組んでいる。安全面は年2回併設施設との合同で防火避難訓練を行い消防署から立合いをしてもらい指導を受けている。また設備も定期的に防災機関より点検を受け安全面に配慮しており、地元消防団からの協力もあり事業所の理解を頂いている。医療看護面は常勤の看護師を配置し重度化並びに看取りに対する指針を立ち上げ利用者様の状態が変わっても安心して暮らして頂ける様に方針を立てている。また協力病院より月1回の回診があり年1回は健康診断を実施し状態の把握に努めている

【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)】

自然に恵まれた穏やかな環境の中過ごす入居者の顔は、安心して日々を送られている様子が 窺えました。この数年で入居者の入れ替わりもあり、また職員異動等で新たな体制となった今、 これまでの理念を継続し、入居者の思いを大切にしたケアがなされています。職員研修では「グ ループホームについて」学ぶ機会を持ち、「入居者を"共に生活する人"と考え"生活者"として考 える。尊厳を何よりも重視し、生活の質の向上を目指す。」の思いを職員間で共有したことが見 えました。感染症予防の面から外出や面会が難しい今年度であったにも関わらず、法人との合 同昼食会や事業所行事の開催、ドライブ等、工夫を凝らした日々が送られている様子が確認で きました。

V. 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						
	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 O 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 〇 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 〇 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 〇 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 〇 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 O 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 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	
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)	O 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 〇 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季	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	外	- F	自己評価	外部評価	ш Т
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
I.I	里念に	こ基づく運営			
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	毎朝理念の唱和を行い職員が共有をするよう努めているが出来ていない時もある。実際のケアに活かされている部分もあるが確認や反省等振り返りを行っていない。	今年は法人内での職員異動もあり新たな体制となったため毎朝の理念唱和を再開し、職員間で共有しケアへの反映に努めている。	職員の勤務歴も長く、理念が事業所で共 有されている様子が窺えました。今後は、 理念とケアの繋がりを職員間で共有し、振 返りの機会作りに期待します。
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員として日常的に交 流している	コロナウイルス感染症の影響により地域との繋がりが出来ておらず地域の行事ごとも中止となっている。	例年、敷地内の法人他事業所での催事や地域からの訪問を機会に参加し、交流を行っている。今年度は感染症予防の面から交流が難しい状況であった。	
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	一昨年は認知症サポーター養成の為地元小学 校にて講座を行ったが今年度は出来ていない。		
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	昨年度末から運営推進会議は中止をしている。 年末に委員の方たちへ情報提供として4月から1 2月までの事業所内の運営、活動報告を行っ た。	例年運営推進会議は全家族へ案内し、会議時に は入居者と過ごす時間も作り、事業所と地域との 交流の機会ともなっている。今年度は感染症対策 により書面報告を行っている。	今年度は運営推進会議の開催が難しく、 書面報告の機会が少なかった状況が窺え ました。このような時期であるからこそ、地 域や第三者的立場の方からも運営に関す る意見を得る工夫が必要と考えます。
5			本年は運営推進会議が行えてない為情報提供は年末のみとなっている。しかし、今年度は電話連絡を取ることが多く、その都度必要な情報を知らせて頂き、時にはHPを活用して情報を頂くこともあった。	普段からの報告・連絡・相談で積極的に事業所の 運営や取組みを伝えており、今年度は特に連絡 が密であった。役場から防災について職員へ講話 を頂く機会も持った。	
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	法人枠でも勉強会があり身体拘束廃止について学習している。また、法人枠で身体拘束廃止委員会を設置しており定期的に協議を行っている。職員間では報道等で情報がある時にも話題に出して話し合い拘束をしない様に努めている。玄関の施錠は夜間及び深夜帯スタッフが1名になる為防犯面も兼ねて施錠している。	入居時に法人・事業所の基本的な考え方を説明、 了承を得ている。法人の委員会参加、職員での勉 強会を重ね、行動を制限する目的で施錠して離苑 を防止するすべての行動を「拘束」と位置づけ、取 組んでいる。	
7		で学ぶ機会を持ち、利用者の自宅や事業所内での原法が目過ごされることがないとう注意を払	高齢者虐待防止についての勉強会を行い周知している。全職員が意識を持ちみんなで注意する 事で虐待がない様に努めている。しかし声掛け の際に注意すべき点がみられる事もある。		

	外	ノホームめいらく I	自己評価	外部評価	F
自己	部	項目			
8	미	 ○権利擁護に関する制度の理解と活用	美践状沉	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
		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	権利擁護について学ぶ機会は持てていない。		
9		○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約又はや改定等の際は、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	契約書・重要事項等の説明は懇切丁寧に行い 御家族に不明な点がない様心掛けている。改定 時にはその都度通知を行い不明な点があれば 何時でも答えれる様にしている。		
		〇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	利用者の言動には些細な事でも目を配り察する心遣いに努めている。コロナウイルス感染防止対策の為御家族の面会は断らせて頂いている。支払等で来所された時には日頃の暮らしぶりを伝え御家族からも意見を頂ける等に努めている。	入居者の意向は、日常生活の中での寄り添いで 汲み取っている。家族からは毎月の来所を機会に 管理者・職員から意見を得ている。今年度は面会 が難しい時期もあったため、積極的に事業所から 家族へ連絡し、入居者の生活の様子を伝えるとと もに家族の意向の把握に努めた。	
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	定期会議を開き職員の意見を聞く機会を設けている。業務別で担当者を決めているがうまく軌道に乗っていない。管理者は業務中でも職員の意見を聞く機会がありその都度話し合いをしている。	基本的に毎月2回の職員会議を行うことにしており、意見を表す機会もある。管理者は日頃からケアにあたっているため職員と関わる時間も多く、職員からも意見を出しやすい環境作りを行っている。法人では外部委員も選定されており、第三者の立場での職員面談を受けることもできる。	
12		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	ストレスチェックの活用と必要時には産業医の面談がある。また独自の外部委員からの個別面談により問題を一人で抱え込まない工夫が法人内で取り組まれている。また年3回人事考課にて自己評価を行い振り返る機会が持てている。		
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	法人内にて苑内研修や介護研修等月1回ずつ 予定されておりレポート提出を行うなど自己研磨 の機会を設けてある。外部への研修は出来てい ない。		
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	地域密着型サービス連絡会の上益城ブロック会もコロナの影響により開催出来ていない状況だが本年に入り近況報告等の聞き取りを各事業所に行ったり、Zoomにて連絡会の情報交換会に参加をして県内の事業所の情報を知る機会を持てた。今後、Zoomを活用してネットワークの構築が不可欠と思われる。		

自	外	ブルームのいらく 項目	自己評価	外部評価	т
己	部		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 .3	そ心と	:信頼に向けた関係づくりと支援			
15		〇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	契約時に本人の要望等を把握する様に努めている。入 所後は環境の変化で落ち着かれない事もあるので本 人に寄り添い、声掛けを多用しながらこれまでの生活 に近い環境作りに心がけている。また本人から要望を 言い易い環境作りに努め少しでも不安が軽減するよう に努めている。		
16		〇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	入所前(契約前)はコロナにより施設見学が難しかった ため特養の一室にて事業所の概要を説明したうえでた 間に思うことや困っている事など些細なことでも伺い把 握するように努めた。連絡を密に行い些細なこともこち らから尋ねるようにして関係作りに努めた。		
17		〇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	重要事項等を充分に説明した上で本人の生活 環境・習慣を把握し状態や要望、御家族の要望 に沿ったサービスの提供に努めている。		
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	家庭的な雰囲気の中その人一人ひとりが出来る 役割を見つけ職員とお互い協力しながら生活を 送る事で良好な相互関係が築けるよう努めてい る。しかし、時折役割よりも業務優先にて通して しまうこともみられる。		
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	今年度は感染防止対策として御家族が参加して 頂く行事ごとが中止となり、面会もお断りさせて いただいた為、ともに支えていく関係を作ること が出来ていない。		
20		○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	電話が出来る方には御家族や知人と会話をしている。GHから出る事が出来ずになじみの場所へ行くことは出来ていない。	電話等を通じて支援を継続した。例年、家族協力 による一時帰宅や隣接するデイサービス訪問、職	事業所内で過ごす時間も多くなりがちであった今年度も、職員同行での自宅訪問等、個別に支援された様子が確認できました。是非今後も継続して頂きたいと思います。
21		〇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	利用者の性格や相性を職員が把握しながらコミュニケーションを取り、孤立する利用者が出ない様配慮しているが、個々のコミュニケーション能力の違いにより利用者間でトラブルが起きそうな時には職員が中間に入り解消している。		

自	外	ノホームめいらく I	自己評価	外部評価	T
	部	項 目	実践状況	実践状況	変のステップに向けて期待したい内容 () である (
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	契約が終了するとほとんどの御家族が関係が途切れる。	Na William Control of the Control of	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Ш.	その				
23	(9)		御家族に意見を聞いている。また本人からの言葉でも 表情や態度を観察しながら本心で話されているのか見	日々の生活の中での会話や様子で入居者の思いや意向の把握を行っている。職員研修でも、入居者は生活者であり、尊厳を何よりも重視し生活の質の向上を目指すことを共有しケアに臨んでいる。生活の中で職員から入居者への声掛けもよく見られる。	
24			本人や御家族より今までの生活歴や暮らしぶり を聞き取り、また在宅ケアマネージャーや各関係 機関からも情報を提供して頂きながら把握に努 めている。		
25		〇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	本人の訴えを聴いたり、こちらからアプローチをして好まれる事や持っている力の把握に努めたり本人へ寄り添い観察しながら心身の状態の把握に努めている。変化がある時には職員間で話し合ったり、個別記録や申し送りノート・日誌の特記事項に記入をして職員全員が共有できるように努めている。		
26	(10)	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	にしているが出来ていない。更新時にはケア会議を開	入居者の様子は日頃のケアで確認している。毎 月の職員ケア会議では職員が各入居者への意見 を出し合い情報を共有している。家族の意見も参 考に年2回の介護計画の見直しを基本とし、状況 変化時には都度見直しを行っている。	
27		実践や介護計画の見直しに活かしている	日常生活の記録は生活記録に毎日記録を行い、その他特変事項は業務日誌へ、ケアチェック事項(食事・排便・入浴・睡眠状態等)はケアチェック表へ記入。申し送り事項は、申し送りノートに記入等をして情報の共有に努めている。稀に記入漏れもあり注意が必要な点もある。		
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	短期利用共同生活介護は指定を受けているが、現在までに利用されたことはない。		

自	外	ブルームのいらく 項目	自己評価	外部評価	西
己	部		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		し、本人かいみのカを非理しなから女もし言かな	地域との繋がりが断たれている為出来ていない。		
30		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	契約病院から月1回の定期往診があっており現在の病状や生活の様子などを伝えて適切な医療が受けれる様に支援している。直接、病院へ定期受診の方もおり御家族が送迎に協力していたがコロナにより職員対応している。また状態に変化がある時には病院へ連絡を行い指示や受診を行い健康管理に努めている。	入居以前からのかかりつけ医の継続した受診を 支援しており、現状殆どの入居者が協力医による 往診である。直接医療機関への受診が必要な際 には基本的に家族による送迎をお願いし、必要に 応じて職員も同行する。	
31		がは、日前の関わりの年でころれた情報でな 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	常勤の看護師を配置しており、日々の利用者の 状態の変化に速やかに対応出来ている。また、 看護師は介護職も兼務しており他の介護職とも 円滑な連携を行って情報共有に努めている。		
32		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	利用者が入院された時には病院へ情報を提供をして適切な医療が出来る様にしている。入院中はコロナの為面会出来ないので電話にて病院関係者に話を伺い情報を得ている。また、退院時にはサマリー提供をしてもらう等、入院加療中の情報の交換を行ったり、退院後も不明な点があれば病棟へ連絡する等関係作りに努めている。		
33	(12)	かくてるることですかに就めてなからかずを共有し、地域の関係者と共にチールで支援に取り組ん。	平成31年4月に御家族の希望にてGHにて看取りを行った。昨年GHの重度化と看取りに対しての指針を作成。御家族へは説明と承諾を頂いている。法人内でも看取りについての研修会があり職員の知識の向上に努めている。	従来より検討事項であった終末期に向けた対応は、指針の作成や体制化により受入れることとなった。入居時に指針の説明と了承を得、職員研修も行っている。実際にその時を迎えた際には関係者で話合いを重ねながら入居者の最善を考え対応している。	
34		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	急変時や事故発生時にはマニュアルに準じて対応をするようにしている。併設の特養看護師との連携もスムーズに行えるように日頃から協力体制を構築している。		
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	一昨年は地震を想定した訓練を行った。また地元消防団に監修してもらい避難訓練を行ったが今年度は出来ていない。併設の施設と合同して年2回避難訓練を実施している。昨年は地元消防団、役場、地域住民に参加をしてもらい夜間を想定した火災避難訓練を行った。	消防団にも参加頂き行った。地震対策として防災 頭巾を配備し、事業所内での安全な場所を職員	事業所は町のハザードマップ上では危険 区域とされていませんが、近年の自然災 害は想定を超える事例が見られます。継 続した訓練実施に期待します。

自	外	ノホームめいらく I	自己評価	外部評価	# 1
	部	項 目	実践状況	実践状況	************************************
		 人らしい暮らしを続けるための日々の支援	大战认从	关歧认况	次の人)りと同じて期待したい内谷
		〇一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	1人ひとり生きて来られた生活背景を情報収集しながら その人をを尊重した声掛けを行いる。また同性介助に も配慮し対応をしている。しかし時折不適切な声掛けや 対応が見られることもあり、今後も研修や勉強会をする 機会を設け、より適切な対応が出来るように努めてい きたい。	入居時にはそれぞれの生活歴を把握し、個々に合わせた声かけや対応を行っている。今後の接遇やマナー研修で職員間の意識の共有も検討している。今年度は職員面談の際に全職員が自己評価を行ったため、自身を見直す機会にもなった。	
37		〇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	生活環境の中で話題作りをして話を傾聴しながら本人の思いを引き出すことに努めている。また、その思いを汲みとりながら自己決定が出来るような環境作りに心がけている。		
38		〇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	希望がある方にはそれに沿った過ごし方を、訴えのない方にもその日の体調を考慮した上で尋ねながら、その人に合ったペースで過ごして頂けるように支援している。しかし、職員の都合や考えで利用者の行動を制限することがあり改善する必要がある。		
39		〇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	日頃の身だしなみは気を付けている。行事の時 には化粧やネイルケア等のお洒落を行うが回数 的には少ない。		
40	(15)		昼食は契約会社の湯煎食品を利用している。夕食は職員の調理にて行う為利用者からの要望等を取り入れながら作っている。また、出来る方へは下拵えや注ぎ分け、食器拭き等個々の力を活かす様に努めており、食事中も味の塩梅を聞いてみたりしながら楽しく食事が出来るように取り組んでいる。	には夕食に利用する等、臨機応変に対応している。食事時には配膳や注ぎ分けを行う入居者の	
41		応じた支援をしている	1日1食は湯煎食品になるので調理をする時には野菜や果物を取って頂く様に工夫している。また、食事の傾向を常に観察して食形態もその人にあったものになるように努めている。食事量はケアチェック表にて把握して必要な方には主治医に相談し補助食を出してもらっている。		
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カに応じた口腔ケ アをしている	毎食後、口腔ケアを行っている。準備のみの支援や義歯の洗浄など、一人ひとりの力に応じて支援している。体調により食後口腔ケアが出来ない方などおられ、その方にあった口腔ケアの時間を検討する必要もある。		

自	外	フホームあいらく 	自己評価	外部評価	I
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
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	排泄チェック表を活用して個々の排泄間隔に対応した 声掛けをしている。また、利用者からの訴えがある場合 には直ぐに対応しその人の行動を見逃さないようにし ている。しかし、時には時間が開き過ぎており失敗され ている事もあるが自尊心を傷つけないように声掛けを して対応している。	自立の入居者だけでなく、出来るだけ昼間はトイレでの排泄を継続するための支援を行っている。 夜間も入居者の身体状況等により声掛けでの誘導やパット交換等、安易なオムツ利用とせず、 個々に検討し対応を行っている。	
44		〇便秘の予防と対応 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	湯煎食品を利用するようになって野菜の量が減ってきた。ラジオ体操を毎日午前と午後行い体を動かす機会を作っている。排便が困難な方には主治医の指示の下、下剤を使用したり、看護師に相談をして対応をしている。下剤の服用も個々の間隔に応じて行い、不具合が出た場合は当日の出勤者で随時話し合い対応している。繊維物の多い根菜類など食事に出す様に努めているが頻度は少ない。。		
45	(17)	〇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	入浴チェックをもとに当日の入浴者は決められている。 だが、本人の意思や体調により調整しているが利用者 から入浴を希望されることはない。希望される方には同 姓介助を行いブライバシーの保護に努めている。楽し みとしての入浴は出来ていない。	週2回以上を基本として予定している。希望により同性介助も行っている。入浴後の着替えの準備 や入浴時は職員の安易な手出しをせず、出来る だけ入居者自身の持つ力を継続するケアに努め ている。	
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	その日の状態や状況、本人の希望に応じて環境を変化させている。居室で休まれる時には見守りを怠らず、ホールのソファーで休まれている時にはクッションなどを使い気持ちよく休んで頂けるように支援している。また夜間帯は本人に合った光の調節を行い対応している。。		
47		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	個人枠で仕切りおくすりポケットで1日の服薬を管理している。服薬は食事時に個々の能力に合わせた方法で行い嚥下困難な方には粉砕しトロミと一緒に服薬してもらっている。変調のある時は看護師・主治医に対応してもらっている。		
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	家事全般の作業の手伝い等、日常生活の中で本人が 出来る事を見つけ出し役割を持った生活を送って頂け る様に支援している。また、ラジオ体操を日課としなが ら毎日ではないが将棋や生け花、菜園の手伝い等楽し みや役割を感じながら生活してもらい、御家族からは コーヒーや果物、饅頭などその人の好きな食べ物を差 し入れして頂き気分転換を図れるように努めている。		
49	(18)	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	い散歩を行っている。新型コロナの影響により外 出が困難になったが、買物に遠出をする時には ドライブがてら付き添いをしてもらい出来る範囲	今年度は感染症予防の面から気軽な外出が難しい状況であったが、職員の外出を利用したドライブや自宅訪問等を行ってきた。敷地が広いことから散歩や庭の花見学は日常的である。例年計画による外出やドライブも行っている。	

自	外	ブルームのいらく 項 目	自己評価	外部評価	西
己	部		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		所持したり使えるように支援している	金銭を所有している方はいるが希望等はない。 しかし、会話の中で計算の話等質問形式で行い 金銭感覚が失わない様な話し掛けをしている。		
51			新型コロナにより面会謝絶となった。可能な方は 電話にて御家族等と会話をしたり、玄関先で距 離を取り数分のみ顔を合わせるようにしている。 また、利用者様直筆で御家族へ年賀状を送る等 の支援を行っている。		
52	(19)		自然の光を取り込みながら明かりの調節も利用者に伺い行っている。屋内の飾りつけはその季節に応じた飾り付けをしている。テラスにはプランターを設置して季節に応じた花を飾り、廊下には利用者の行事事や日々の暮らしの写真を飾っている。	リビングのソファや炬燵でのんびり過ごす姿が見られたりと、入居者が思い思いにゆっくりと過ごす場所となっている。畳コーナーには入居者による生け花が飾られており、暖かい時期には畑仕事を楽しんだりと、日頃の生活の様子が見える。車椅子や歩行器での移動の妨げにならないよう、安全への配慮も行っている。	
53		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	共通の空間には和室とリビングがある。リビングには、椅子とソファーがあり、1人になる事は難しいがそれぞれが過ごしたい場所で過ごし、時には一緒に会話をされている事もある。和室には炬燵を設置しており自由に出入り出来る様にしている。		
54	(20)	して、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている	入所時には使い慣れた物や馴染みの物などを持参して頂くように声掛けしている。居室にテレビを設置して好きな番組を見てもらったり、仏壇を置き毎朝お参りしてもらう等変わらない生活が送れるように支援している。また、面会時の写真を飾ったり記念品や本人が好まれる物を飾ったりしている。面会に来られた時には気持ちよく過ごして頂ける様な環境作りに努めている。	居室は入居者それぞれのこれまでの生活を大切にした設えがなされており、家族の関わりも大きい。現在は感染症予防の面から居室での面会は難しい時期もあるが、普段は面会の家族も心地よく過ごすことが出来る環境作りを行っている。	
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	屋内はフラットにて車椅子を自由に自操が出来る。廊下には使用した車椅子を置かない様にする等利用者が移動する際障害となるものを置かないように努めている。また、手すりが設置してあり、つたい歩きが出来やすいようにしている。ベッド周りも本人の状態に合わせて、個々に変化をさせている。		

目標達成計画 2

事業所名 グループホームあいらく

【目標達成計画】

優先	項目番	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	-	理念の共有は出来ているが、 それを具現化されたケアを職 員が理解し共有できていない ところがある。	理念の意義を知り唱和する だけでなく実践へ繋げれる 様に理解を深めていく。	※理念についての勉強会 ※定期会議で理念の具現化 を行う ※理念の目標を設定し毎月 振り返りシートで自己評価 を行う。 ※上半期・下半期で総合的 な振返りを行う	12ヶ月
2	4	コロナ禍において書面で の報告のみで地域や第三 者的な立場の方からの意 見を聞く機会がない	定期的な報告に加え意見を取り入れる工夫を行い地域の方との繋がりを保てるようにする。	※定期的に書面での報告を 行う ※書面だけでなく確認して 頂けたか、疑問に思われる ことがないか等を文章化し 事業所へ問い合わせが出来 る発送を行う	2ケ月
3		コロナ禍において外出支 援の機会が減ってきてい るが感染予防を行いなが ら今できる支援を行って 行く	個別でも計画的に支援を	※年間計画にて感染予防を 行い三密を避けて行える外 出計画を行う ※各利用者担当から個別の 外出計画を作成し実行へ繋 げていく	8ヶ月
4	35	継続した防災訓練を行っ ていく	火災や地震などの災害対策を 職員が共有し有事の際に誰で も実行できる力をつける。	※年1回防災会議を行う ※火災避難訓練や地震地震 対策訓練を年間計画に入れ 実行する ※併設施設との合同訓練を 行い連携を図る	12ヶ月

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。