

## 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	0892100041		
法人名	(株)アリア		
事業所名	グループホーム木守 桔梗ユニット		
所在地	茨城県ひたちなか市高野字堀向132-1		
自己評価作成日	平成23年10月5日	評価結果市町村受理日	平成24年2月13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	<a href="http://ibaraki-kouhyou.as.wakwak.ne.jp/kouhyou/infomationPublic.do?JCD=0892100041&amp;SCD=320">http://ibaraki-kouhyou.as.wakwak.ne.jp/kouhyou/infomationPublic.do?JCD=0892100041&amp;SCD=320</a>
----------	---

## 【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	特定非営利活動法人認知症ケア研究所
所在地	茨城県水戸市酒門町字千束4637-2
訪問調査日	平成23年11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>グループホームは地域密着を意識した運営が重要である、という理念を全面に押し出し活動をしております。利用者の皆様が安心して穏やかに過ごしていただける安全なグループホーム作りを心掛けており、地域共同体との交流、あるいは自然との交感を大切にして生きている楽しみを甘受できるグループホームにしたいと願っております。</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>経営者が代わり多少の戸惑いもあるが、スタッフ間のチームワークは良好で利用者や家族との信頼関係も構築されている。管理者の意識は高く、研鑽を積みかさしている姿勢がうかがわれたが、すべての職員への浸透は難しく、育てることも視野に置いて日々ケアに当たっている。職員からは、社長が変わっても理念は変わらず、自分たちのケアにも変わりなく、一人ひとりを大切にしているという自信ある言葉が聞き取れた。自治会長を中心とした地域との関わりもあり、グループホームとしての理解も浸透している。今後もホームとしての役割を発信しながら地域の一員として活動が期待される。</p>
---

## 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、生き活きと働いている (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させている (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、安心して暮らさせている (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
<b>I. 理念に基づく運営</b>					
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	「理念」の揭示や、全職員が常に心掛ける事が出来るよう確認しながら日々のケアに取り組んでいる。	ホームの理念を管理者・職員共に理解して取り組んでいる。利用者を親とみて尊厳ある介護にあたっている。また家庭的な雰囲気、安心安全を考えながら介護していることで理念の実践につなげている。	
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	自治会行事への参加、施設行事への参加、また散歩時、気軽に声を掛け合い交流を深めるよう心掛けている。	自治会の夏まつりに参加している他、集会やゴミ拾いは無理のない範囲で参加している。自衛隊や市の協力を呼びかけ防災訓練を予定中。今後自治会の広場が出来る予定で、使い方について話し合いに参加(子供の遊び場、避難所、共同の倉庫など)中学生のボランティアや高校生の職業体験を受け入れるなど、地域との交流を図っている。	
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	地域の民生委員を通じて近隣の学校の社会科見学の受け入れや、夏祭りに参加したり、敬老会・クリスマス等には多数のボランティアの方に来て頂くことで認知症への理解、支援の方法を知って頂く場を設けている。		
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	運営推進会議においては意見が活発に出されており、意見にはしばしば運営上触発を受けるものがあり、運営上活かしている。	自治会が協力的で、意見も多く出してくれる。利用者・利用者家族の参加があり、活発に意見が出る。食事の事、酒の事、若いスタッフを入れてほしい等自由に発言している。酒の希望については話し合いの結果、ノンアルコールで決着した。	
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取り組んでいる	市の介護保険担当者や地域包括支援センターとの連携を図っている。また、利用者の状態に応じて相談をし、指導、助言をいただいている。	推進会議はもちろん連携している。生保(8名)のことで、市へよく行って相談している。困難事例は包括に相談し、包括主催の研修や困難事例の研修にも参加している。県の指導員の助言はとても参考になっている。	

茨城県 グループホーム木守

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
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	落下の危険のある利用者に関しては家族の要望により、同意書を書面で取り付けベッド柵をつけている。事故防止の為やむを得ない場合以外は身体拘束をしないケアを全職員が理解している。	管理者・職員共に拘束しないケアを理解して取り組んでいるが、食事用のエプロンについて疑問に思うことがあり、職員で話し合いながら対応を考えている。禁止事項に限らず、日頃から拘束について考えながらケアに当たっている。	
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	虐待の防止については、管理者、ユニットリーダーを中心に見過ごされることがないように注意をし、絶対に発生しないようミーティング等で学習している。		
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	OJTにおいて理解を深め、必要な場合はそれらを活用し、支援して行けるよう体制を整えてある。		
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	契約書、重要事項説明書等の内容を説明し、不安や疑問点があれば理解、納得をしていただけるよう十分な説明を行っている。		
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	苦情・意見については、面会時及び電話等にて常にコミュニケーションをはかり、意見、要望等が話しやすいよう環境作りを努めている。また、施設内だけでなく外部での苦情相談の窓口についても提示し対応している。	家族の面会は頻回にあり、色々意見を行ってくれる。会議の場より、気付いた時にその都度直接話してくれるので、即答できるものはその場で解決できている。遠方の方は電話や手紙でやりとりする。	
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	職員の意見や提案については、毎月開催されるユニット会議にて取り上げ、可能な限り運営に反映させるようにしている。	各ユニット会議で職員の提案を話し合い、その結果を管理者が上司に伝える。また、ケアマネが参加した研修を伝達してもらって知識を共有している。管理者と職員間での意見は出やすい雰囲気であるが、社長と職員と直接話す機会がない様子が見受けられた。	
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	職員の勤務状況を把握し適切な人員を配置すると共に、環境に注意しながら職員同士の人間関係を常に把握するよう努めている。		

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
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	職員の育成計画については内部的にはOJTにて実施し、外部研修についても段階に応じて育成するための計画の中で機会を獲得するようにしている。		
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	地域包括支援センターでのグループホーム懇親会への参加や同業者との意見交換を行い、サービスの質の向上に努めている。		
<b>Ⅱ. 安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>					
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	利用にあたっては必ず事前に本人と面談し、本人の趣味や生活習慣などを聞き、出来るだけ落ち着いた暮らしが出来るよう配慮しつつ、体験入所などを通し信頼関係を築くよう努めている。		
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	利用に至るまでは、家族が忌憚なく話せる雰囲気面で談し、納得が得られるまで説明を行い、十分に理解して頂き信頼関係を築けるように努めている。		
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	他のサービス利用も視野に入れた上で本人とその家族が必要とする支援を見極められるように努めている。		
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	コミュニケーションを取りながら、具体的な生活歴、個人史等を理解し、人生の先輩に対する礼節を持って支えあう関係性を築いている。		
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	面会時等に近況報告をしコミュニケーションをとり、家族と一緒に本人を支える関係を築いて行ける様心掛けている。遠方の家族については電話等にて近況報告をし本人と家族の絆が疎遠にならない様に気をつけている。		

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
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	利用者の好みの物(洋服・家具・TV番組等)を理解し、これまでの人生の継続性を重視した支援に努めている。	家族の面会は多く、定期的に外出する方もいる。行きつけの美容室は家族が連れて行くなど、訪問理容、近所の床屋など個別に対応している。入所時に身の回りの物を持参してもらい、今までの生活の継続性を大切にしている。また思いだしたときには家族に電話して持ってきてもらう事もある。	
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	ホールを利用して喜びや楽しみを共感できるよう、同じ目線で声掛けを行い、一人ひとりが孤立することのないよう関わり合い支え合いをプロデュースしている。		
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	サービス利用終了後もいつでも気軽に相談できることを伝え、関係を断ち切らない付き合いを心掛けている。		
<b>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</b>					
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	具体的な暮らし方の希望、意向を把握できるように努め、出来る限り本人のペースに合った日常生活がおくれるよう支援している。	入居前に家庭訪問し、面談しながら生活の様子をうかがい、可能な限り生活歴を知る努力をしている。病院から直接入居の場合は病院で面接する。	
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	生活歴や馴染みの暮らし方の把握に関して、家族からは面会時に現状報告をしながらさりげなくそれまでの暮らし方を聞き、把握に努めている。遠方の家族に関しては電話等で連絡をとりながら把握に努めている。		
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	利用者一人ひとりの心身状態、有する力について観察したことを記録に残し、現状が常に把握出来るよう努めている。		

茨城県 グループホーム木守

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
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	本人家族の他にユニット職員の意見を反映させ、出来るだけより良い支援につなげていけるよう心掛けている。また状態等に変化が生じた場合にはケアカンファレンス等で定期的に見直している。	アセスメントはセンター方式、チェックポイントシートの両方を使い、工夫しながら職員が行う。その後計画作成担当者とケアマネで相談して作る。アセスメントモニタリング表は使いやすいものを検討中である。家族からプランに対する意見要望が出るとその都度見直し、きめ細やかな対応をしていた。支援経過表は1ヵ月毎に、個々のファイルへ入れる。	
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	日々の様子やケアの実践結果等を個別の記録に行い、重要事項等は申し送りノートにて全職員が把握出来るよう徹底している。		
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	利用者の希望がある場合には他の事業所サービス(デイサービス等)に対応していけるよう体制を整えてある。また今後、要望に応じて、ショートステイ的利用についても可能な限り、柔軟に支援していけるよう努めていきたい。		
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	医療機関、消防、自治会等の協力、定期的なイベントなどにボランティア等の協力なども得られている。また市立図書館を利用し、読書が好きな利用者の楽しみの一つとして外出支援を行っている。		
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	内科、皮膚科、歯科の提携医療機関との関係により毎月の往診が受けられている。	希望の病院への受診も可能になっており、ほとんどがスタッフが送迎し病院で家族と待ち合わせる。家族の付き添いがいない場合は、電話等で結果を報告している。往診結果についても記録に残している。月2回訪問看護、往診が入り、24時間医師に繋がる体制が出来ている。歯科は外来受診。	
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	提携医療機関の看護師との信頼関係を築き、利用者の日常の健康管理及び機能訓練等の支援を受けている。		

茨城県 グループホーム木守

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
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。	入退院時は必ず職員が付き添い、情報を交換し、また、必要に応じてソーシャルワーカー、ケアマネージャーと相互に連携が取れるよう対応している。		
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	入所契約時に、重度化した場合や終末期のあり方について施設の方針を十分に説明している。入居経過や状態により、本人や家族の意向を聞き、方針を職員全員で共有し、カンファレンスなどで変化に対応した支援が出来るように努めている。	医療行為が必要な場合は退居の方針がある。医療行為が必要ない場合は相談してぎりぎりまで預かることはある。職員の中には最後を看取ってあげたいという思いがある人もいるが、全員に意思統一はされていない。今までにホームで最後を迎えたい方もいたので、今後対象者が出たらみんなで考えていきたい。	
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	緊急時対応の方法については、各ユニットに掲示されておりそれに沿った対応を行うようになっている。定期的に勉強会、研修等を行い、実践力を身につけていけるよう努めている。		
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	災害緊急時の連絡体制ができており、火災時については火災通報装置作動により自動的に職員に火災発生時の連絡が行くようなシステムが確立されている。又、地域の人々の協力が得られるよう働きかけもしている。	3月の震災後は職員間で話し合い、水がとても足りなかったことから新たに備蓄の水を購入した。保管場所が足りないためホームだけの備蓄では不十分との意見もあり、自治会で作る広場に倉庫を作るか検討中。震災後スタッフ間のチームワークが取りやすくなった。	入居者のより安全を確保するために、避難口を増やしていただきたい。3月の地震の経験を活かして、地域防災について関係者と話し合うことでより地域に密着した運営と、地域での役割を認識できることを期待したい。
<b>IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b>					
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	施設の基本理念を常に心がけプライバシーに配慮し、言葉遣いや対応に注意するよう努めている。	入浴の場面での会話や、聞かれたくない会話はさりげなくするなどの配慮をしている。利用者同士の関係性を把握してフォローすることもある。名前は入所前に利用者に聞いて、呼んでほしい呼び名で呼ぶようになっている。写真掲載は家族に許可を貰っている。	

茨城県 グループホーム木守

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
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	利用者本人が選択できるような判り易い説明、選択の方法、対応を全職員が心掛けている。		
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	職員側の都合を優先するのではなく、本人の意思を尊重し利用者一人ひとりのペースで生活が出来るよう支援している。		
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	定期的に近所の美容室のスタッフに訪問していただき、利用者の希望に沿ってカットをしてもらっている。また、毛染め・化粧・肌のお手入れ等を利用者と職員が楽しみながら行っている。		
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	食事は楽しい雰囲気の中で会話を挟みながら行う様にし、食事のペースを乱さない配慮をしている。又、施設の庭で収穫した作物と一緒に調理、盛り付けする等、それぞれが自分の出来る範囲で食事に関わっている。	行事食は配食をとめて、寿司を買う事が多い。近所でコロッケやフライを買って食べることもある。畑の野菜を収穫し、一緒に作れる人は厨房に入って料理する。味付けのみ手伝う方、下膳、配膳などそれぞれの能力に合わせた対応をしている。	
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	月に一度体重測定を行い、体重の著しい増減がある場合は食事、運動量の見直しを図るよう努めている。		
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	自立の方は見守り声掛けをし、介助が必要な方には職員が付き添い、うがい・歯磨きを行い、夜間は義歯を洗浄・消毒している。		



茨城県 グループホーム木守

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	排泄はなるべく自立できるようサポートしている。個別の排泄パターンを把握し、時間で声を掛け、トイレ誘導を行っているが、失禁の対応も他者に悟られない様配慮している。	自立の方が多く、トイレでの排泄が出来ているが、ユニットに1か所しか設置されておらず、隣のユニットへ借りに行くこともある。個々の排泄パターンは大体把握できている。	
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	十分な水分補給及び整腸作用のあるヨーグルト・寒天等を摂取している。又、散歩等の外出支援を定期的に行い予防に取り組んでいる。困難な便秘のある方については主治医の指示の元便秘薬を処方して頂いている。		
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てしまわずに、個々にそった支援をしている	毎日風呂が沸いており、声掛けをして、安全を考慮した範囲内でゆったりと入浴でき、本人の希望、身体状態に合わせて調整した、入浴支援がされている。	朝食は6時なので、7時に入浴を希望する人がいたり、希望に合わせた入浴支援を行っている。自分で入浴準備し、見守り、一部介助をしている。機械浴も使用者あり。ゆず湯あり。入浴拒否者には声掛けを工夫して入れるようにしている。	
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	夜間は気持ちよく休んで頂けるように一人ひとりの睡眠パターンの把握に努めている。本人の不眠の訴えに応じ、主治医より眠剤等の処方をして頂いている。		
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	薬の目的や副作用等の正確な情報の把握に努められるように処方薬一覧表の作成にかかっているが、現段階では処方薬一覧表作成まで至っていない。		
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	一人ひとりの状態を観察しながら食器拭きや洗濯物たたみなどを手伝っていただき、日々の暮らしの中で役割、楽しみごと、気晴らしの支援をしている。		

茨城県 グループホーム木守

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
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	本人の希望に応じて散歩やドライブ等についても外出支援が出来るよう努めている。又、地域のイベント等にも計画を立て出かけられる機会を作っている。	買い物や散歩などの日常的な外出支援の他、海へドライブ、運動公園、県庁や植物園などへ行く。トイレのあるところを確認してから、午前中に帰ってこられる場所を選ぶ。乗り物の都合で遠出はできないが花見では外食したり、弁当を持っていったりして外出を楽しんでいる。	
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	金銭管理に対しこだわり強く、不穏状態が続いてしまう利用者が多いため家族と相談し、現時点では金銭に関しては事務所管理となっている。		
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	手紙や電話の利用に制約はなく、内容についてはある程度把握するように努めるが、プライバシーに配慮しつつ支援している。		
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	一般的な設備の中に、華美な装飾をせず季節感のある小物や庭の草花などを配し、あくまでも家庭的な雰囲気作りに努めている。又、毎日の掃除によりいつでも清潔感のある共有スペースとなっている。	日当たりが良く明るく清掃も行き届き清潔感がある。共有スペースのホールには、ソファが置いてあり入居者が思い思いにくつろいでいる。特別な飾り付けなどなく、普通の家庭の雰囲気である。	
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	リビングや玄関ホールのソファ等の配置を工夫し利用者の趣味、趣向を考えて楽しめる空間作りをしている。		
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	使い慣れた家具類を持ち込み、利用者、家族と相談しながら入居前の生活に近い雰囲気づくりを心がけている。また居室のネームプレートは本人の希望に応じて付けるようにしている。	家族に呼びかけて、所持品を持ち込んでもらっている。居室の名札はそれぞれ好みに合わせて工夫され、その方の個性を感じられる。	
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	利用者各自の身体能力、機能に合わせた備品、設備の調整を流動的に行い、安全かつできるだけ自立した生活が送れるよう工夫している。		

## 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	避難口の確保が十分ではない	入居者の安全を確保するための避難口の増設	工事費が必要となる為、工事費の捻出に時間を要する。6ヶ月以内に取り組む。	6ヶ月
2	35	災害時の地域との共同連携について	防災については自治会を含む地域との連携を出来る様にしていきたい。	自治会が所有する避難公園に直接出入りができる許可をいただくよう依頼する。また施設としても緊急時、避難場所として提供できるよう考えていきたい。	6ヶ月
3					ヶ月
4					ヶ月
5					ヶ月

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、行を挿入して下さい。