

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	2571300116		
法人名	医療法人 翔英会		
事業所名	グループホーム サンドラー		
所在地	滋賀県野洲市北野一丁目16番15号		
自己評価作成日	平成24年11月13日	評価結果市町村受理日	平成24年12月21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	
----------	--

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	NPO法人 ニッポン・アクティブライフ・クラブ ナルク滋賀福祉調査センター
所在地	滋賀県大津市和邇中浜432 平和堂和邇店2階
訪問調査日	平成24年12月4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)】

家事、食事、入浴などの日常生活をできるだけ自分自身で行っていただき、生活能力を維持・向上させ毎日を楽しく、穏やかに過ごしていただけるようにサポートいたします。季節ごとのレクリエーションを行い四季を感じてもらい、日々の買い物にも同行してもらうことで生活の活性化を図っています。

【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)】

医療法人の運営者である医師が、週2回グループホームを巡回し利用者の様子を見て話し合ったり、職員ともコミュニケーションをとっている。利用者が楽しく暮らせるようレクリエーション委員会を立ち上げて、年間4回の外出イベントに加えて毎月工夫をしたグループ内での行事を考え実施している。利用者家族の来訪が各ユニット月平均平均20回と多く、利用者を連れ出して馴染みのレストランや喫茶店、買い物や寺参り等に行っている。時間経過とともに介護度は高くなり自力歩行可能者は数名になったが、楽しんで食事準備や後片づけに参加している。昨年の調査では、各ユニットの出口を施錠していたが、管理者が職員と話し合い家族にも説明して現在は開き扉の開錠を実現した。

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、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	玄関や目につくところに、理念を掲げ、管理者と職員は、その理念を共有し、実践につなげるよう努めている。また、面談時にも理念の共有を確認している。	「心のふれあいを大切にし、家族とともに支え合うケアを行います」という理念を作り、職員は家族とともに理念を共有し、ケアに努めている。各ユニット入口に掲示し、会議でも常に確認している。	地域密着の理念作成に取り組んでほしい。	
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	利用者との散歩、外出の際には地域の方と挨拶をかわし交流を図っている。地域の祭りにも参加し交流している。	自治会に加入し、地域の祭りに利用者5名職員4名が参加した。散歩に出かけた時には、地域住民の方と皆で挨拶を交わしている。		
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	自治会への参加や、県下一斉清掃への参加を通じて、理解や、支援の方法を、地域の人々に向けて活かそうと考えている。			
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	運営推進会議を二ヶ月に一度開催して利用者、家族代表、市町村担当者、地域の代表者にも参加してもらい、意見交換を行いサービス向上に活かしている。	年間6回の会議を開催している。事業報告、利用者状況、外部評価調査実施の報告、地域に開かれた事業所運営を如何に実現するかなど検討している。新たに自治会長の参加が実現し地域理解への第1歩を踏み出した。	地域の理解を得て、地域に支えられる事業所運営が実現する様、推進会議メンバーの支援を期待したい。	
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	市町村担当者と日頃から連絡を取り、運営推進会議でも助言を頂きサービスに取り組んでいる。	市高齢福祉課とは、制度改正時の指導、困難事例の報告相談など日常から連絡関係を持っている。介護相談員を受け入れ、本年は夏の空調の温度管理などで適切なアドバイスを頂いた。		
6	(5)	○身体拘束をしないケアの実践 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	身体拘束について、職員一人一人が正しく認識し、身体拘束のないケアを実践するよう伝達している。	課題であった各ユニットドアの開錠を実現した。身体拘束をしないケアを職員は正しく理解し日々のケアで実践している。利用者の無断外出が出た場合、地域の協力体制はまだ構築できていない。	より地域住民と密接な関係をつくり、付き合いを深めるなかで、顔見知りの関係を構築して徘徊が発生した時に備えて頂きたい。	
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	高齢者虐待防止関連法について、見過ごされることのないよう注意を払っている。虐待防止委員を通じて日々虐待が行われることの無いよう努めている。			

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
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	権利擁護に関する制度理解を深める話し合いをする機会が持ててないので設定していきたい。		
9		○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約また改定等の際は、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	契約の凍結、解約時、書面にて十分な説明を行ない、理解、納得を得ている。		
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	家族の来訪時や利用者本人から意見要望を聞き、速やかに対応できるよう努めている。運営推進会議でも家族の意見を聞いている。	運営推進会議や来訪時に要望を聴取している。そのなかでサンドラー新聞で次のイベント予告を掲載してほしいとの要望があり実施した結果、紅葉狩りには、現地集合で家族の参加が実現した。	
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	必要に応じて、運営に関する意見や、提案を聞く機会を設けている。二ヶ月に一度職員全体でミーティングを行い運営に関する意見を聞いている。	日常会話や職員会議で職員の要望、意見を聴取している。最近の事例として、「シャワーキャリー」の購入の要望を取り入れ実現した。管理者は6カ月に一回職員と個別面談を行っている。	
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	職員に個人面談を行い、勤務状況等について話し合いの機会を設け、向上心を持って働けるよう環境整備している。		
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践と力量を把握し、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	法人内で研修を開いたり、法人外で研修を受けた職員は他の職員に研修報告をして働きながらトレーニングに努めている。		
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	同業者との交流会や研修会などに参加しているがネットワークにはなっていない。		

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	初期に情報収集を行ない、要望などに耳を傾け、本人の安心を確保するための関係づくりに努めている。		
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	初期に本人と家族の話に耳を傾け、納得して頂けるまで話し合い、信頼される関係づくりに努めている。		
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	事前によく話し合い、その時、まず必要な支援を見極め、他のサービス利用も含めた対応に努めている。		
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	家事を共に行ったり、暮らしを共にし、信頼関係を築こうとしている。		
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	家族間の関係を理解して、面会時、連絡を取った際に本人の状態を報告し、家族と一緒に考えていくことで共に本人を支えていく関係を築くよう努めている。		
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	利用者が、いつでも自由に、馴染みの人との集まりに出かけたり、来てもらったりできるよう、支援に努めている。	買い物の際、職員の協力で馴染みの近くの喫茶店に立ち寄り談笑し楽しい時間を過ごす利用者もいる。家族が毎月15名程来訪して、お寺、レストラン、ショッピング等に同行し、思い思いの時間を過ごしている。	
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	利用者同士の関係を把握し、職員が間に入ることで、関わりあい、支え合えられるよう、支援している。独歩の方に車椅子を押してもらったり、起床時にお互いが声かけをし関わりあいを持っている。		
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	退所後も状況に応じて、アドバイスや相談に乗るよう努めている。		

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	
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	常に声掛けをして、一人一人の希望や意向を把握し、自らが選べるよう、支援している。	顔の表情、仕草等デリケートなメンタルな部分も汲み取るよう努力をし似顔絵フェースシートに纏め、1人ひとりの思いの把握に努めている。意思表示困難な利用者には、日常の表情や仕草を記録しケアに役立てている。		
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	生活歴や、馴染みの暮らし方、生活環境を本人や家族からお聞きし、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	声かけや、一人一人の暮らしの現状を把握するよう努めている。表情や態度から楽しみを見つけ、楽しく日々過ごしてもらえるよう支援している。			
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	モニタリングやケアカンファレンスを行い、本人や家族、職員が、意見を交換し適切な介護計画を作成出来るよう努めている。理学療法士の指導の下、日常リハビリを取り入れ、利用者の機能低下防止に努めている。	本人や家族の希望を聴取し、サービス担当者会議で検討し介護計画を作成する。介護計画は状態変化が生じた時は直ちに対応し、通常は3～6か月ごとに見直し、家族に説明し承認印を得ている。	特に状態変化がなくても3か月毎に見直しをして家族に説明承認を得てほしい。	
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	日々の様子は個別に記録、申し送りやカンファレンスで情報を共有し意見交換しながら、実践や、介護計画の見直しに活かしている。			
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	その時その時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を提供できるよう取り組んでいる。			

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	職員や、地域のボランティアの方の歌や大正琴を楽しんでもらったり、消防署と連携し、避難訓練を行っている。		
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	本人や家族が希望するかかりつけ医に受診している。緊急時には協力医院が確保されている。	全員かかりつけ医を継承している。かかりつけ医の受診は、家族と事業所が半々で同行支援している。お互いに医療情報は都度連絡し合い共有している。	
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	週に二回院長が回診し、職員が、利用者の情報や気づきを報告し、適切な受診や看護を受けられるよう支援している。		
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。	病院関係や家族との情報交換や相談に努め、関係作りに努めている。		
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、事業所の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	本人や家族と常に話し合い、かかりつけ医と連携しながら、事業所のできる範囲も説明し、チームで支援に取り組んでいる。	運営者が医師であることから、入居前の診察時に本人と家族に事業所で出来る範囲を説明し、契約書第4条契約の解除で医療行為が必要な場合は退所となることを説明している。当ホームでは2名の看取り実績を持っている。	事業所の本項に関する方針を文書化し、なるべく早い段階から話し合い、方針を共有して支援をしてほしい。
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	申し送りを定期的に行い理解に勤めている。緊急時対応マニュアルが常に目の届く所にあり、職員が常に対応できるよう徹底している。		
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	定期的に避難訓練を行ない、避難できる方法を確認し、実践力を身につけている。本部で緊急用食材の確保などしている。急な停電時等においても対応出来るように準備している。	年1回消防署立ち会いの下、法人合同で昼間想定のみ火災避難訓練を実施した。法人本部で2日間の食糧、飲料水を備蓄している。地域からの参加は得られなかった。	年間2回(うち1回は夜間想定)の訓練実施と地域の協力体制実現を期待したい。

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	誇りや人格を尊重し、プライバシーを損ねないよう利用者一人一人にあった支援をしている。	1人ひとりの人格を尊重するため、職員会議で管理者が説明している。その人の誇りを傷つけないよう名前は姓で呼び、さん付けで行っている。個人情報は事務室キャビネットに保管している。	社内外の研修受講することを期待したい。	
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	利用者の思いや希望を傾聴し、自己決定出来るように働きかけている。仕草や表情から本人の意向を汲み取り思いに添った支援に努めている。			
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	利用者の希望を優先し一人一人のペースを大切に出来るよう支援している。利用者の昔から使っておられた言葉で声かけをし、その人らしい暮らし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	おしゃれや身だしなみが楽しみになるよう髪のとかし方、衣類の選択等本人の意向で決めてもらうよう支援している。			
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	利用者の好みを活かしたメニュー作りに努め、食事準備や後片付けも職員と共に楽しんで頂けるよう支援している。出来る範囲で調理も一緒に行っている。	食材の買い物に利用者も出かけ、調理にも参加し食事づくりを楽しんでいる。偏食の多かった利用者が、調理に参加することで何でも食べるようになり、職員も一緒に食事を楽しんでいる。食事前の手指消毒にも留意している。		
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	利用者の好みを活かし、バランスのとれた食事やおやつ、水分を確保できるよう支援している。また、利用者一人一人の体調、栄養状態をみて食事量や水分量を加減している。			
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、おやつ後に一人一人の航空ケアの見守り、介助を行い口腔内の清潔保持が出来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
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	出来る限りオムツの使用を減らし、排泄記録表にて一人一人の排泄パターン、習慣を把握し、トイレ誘導を行い自立にむけた支援を行っている。	きめ細かな排泄記録を作ってパターンを把握し、いつもと違った動きがみられるなど表情や様子から、トイレ誘導を行っている。その結果入所時のリハビリパンツから布パンツに移行し改善した事例がある。	
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	便秘の予防に対し、飲食物の工夫や運動への働きかけに努めている。必要があれば主治医と連絡を取り合い対応している。		
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	午前、夜間には行っていないが、午後からの入浴時には一人一人の希望やタイミングに合わせて入浴を楽しめるよう支援している。入浴剤を使用し入浴を楽しんでもらえるよう努めている。	午後から1日平均10名が入浴を楽しんでいる。入浴を嫌がる利用者には、タイミングをみて誘導するなど工夫している。少しでも温泉の雰囲気を楽しんでもらう様に入浴剤も使用している。	
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	毎日ベッドメイキングを行い夜間に気持ちよく眠れるよう努めている。日中も自由に自室で休息出来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	職員一人一人が薬の内容を把握し、服薬管理、服薬確認を行っている。また、家族やかかりつけ医との連携を図っている。		
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	一人一人の能力に合わせできる範囲で家事などを一緒に行い、それぞれが役割を持ち張り合いを感じてもらえるよう支援している。個々の好きなことを見つけレクリエーションや体操に取り入れている。		
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	利用者は家族と自由に外出でき、天気の良い日は散歩に出かけたり、花見や外食、ドライブなどに出かけている。日々の買い物に同行してもらい地域との関わりを持っている。	良い季節の天気の良い日には1～2名単位で散歩に出かけている。日々の食材の買い出しや 毎月1回開催するイベントの準備の買い物に順番制で利用者も一緒に出かけてる。年4回花緑公園、佐川美術館等家族の協力のもと外出行事を実施している。	

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	お金は家族から預かり事務所で管理しているが、本人や家族からの希望があれば一緒に買い物に出かけられるよう努めている。		
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	利用者がいつでも電話をかけたり、手紙のやり取りが出来るよう支援している。		
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	共用空間は常に清潔を保ち、職員と利用者が共に片付けをしたり、飾りつけを行っている。行事や外出時の写真を飾り、居心地良く過ごせるよう工夫している。	落ち着いた不気味の居間は、実際に押入る居室のセンターにあり、中心には大きな食卓テーブルがある。オープンキッチンからは調理の様子が窺え、煮炊きのにおい、湯気など食事の支度が窺えて、食欲を掻き立ててくれる。大きく清潔なトイレが各ユニットに4か所ある。	
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	利用者相互で部屋に行き来したり、共用空間にもそれぞれの居場所を確保するなどし、自由に過ごしてもらえるよう努めている。		
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	本人の使い慣れた家具や道具、思い出の品などを持ち込んで居心地良く過ごしてもらえるようにしている。利用者の好みに合わせ家具の配置をしている。	居室には洗面所もあり、窓も大きく、品の良い障子戸が落ち着いた雰囲気をつくっている。人形、家族写真など持ち込んでいる居室の入り口には職員の手作りのプレートに顔写真を掲げアットホームな感じを演出している。	
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	建物内部は安全でトイレや風呂場など分かり易いように工夫している。		

事業所名 グループホームサンドラー

作成日：平成24年12月 20日

2 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	4	運営推進会議に地域の自治会長、民生委員の方々が出席して頂けるようにはなったが、まだまだ地域の一員として認めてもらうのは難しい。	地域の方々に施設行事への参加をして頂いたり、地域の行事に参加させてもらい交流の場を作りたい。	運営推進会議を通じ、自治会長、民生委員の方々にもっとサンドラーのことを知ってもらい、地域の理解を得られるようにする。地域の方々に施設行事への参加を呼びかけ交流を図り、地域の行事にも参加させて頂けるよう働きかける。	12ヶ月
2	36	施設内で研修を行っているが、外部の研修への参加は出来ていない。	外部の研修に参加し、職員のスキルアップを図る。	外部研修の受講計画を立て、職員それぞれの能力に合った研修に参加することで職員個々のスキルアップを図り施設全体の資質向上に努める。	12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、行を挿入してください。