

## 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   | 3570200521        |           |            |
| 法人名     | 社会福祉法人 むべの里       |           |            |
| 事業所名    | グループホーム芳玉園        |           |            |
| 所在地     | 宇部市大字東須恵字丸田3454-2 |           |            |
| 自己評価作成日 | 平成22年9月1日         | 評価結果市町受理日 | 平成23年1月14日 |

※事業所の基本情報は、介護サービス情報の公表制度ホームページで閲覧してください。

|          |                                                                                                                         |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 基本情報リンク先 | <a href="http://kaigosip.pref.yamaguchi.lg.jp/kaigosip/Top.do">http://kaigosip.pref.yamaguchi.lg.jp/kaigosip/Top.do</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 やまぐち介護サービス評価調査ネットワーク |  |  |
| 所在地   | 山口県山口市吉敷下東3丁目1番1号 山口県総合保健会館内   |  |  |
| 訪問調査日 | 平成22年9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)】

開設以来10年たちますが、離職者も少なく、法人内での異動も最小限で、利用者とも信頼関係ができ、落ち着いて生活されております。日々の生活では、利用者に季節を感じてもらうため、毎月季節に応じたオブジェを利用者と共に作成し、フロアに展示しております。また、毎日の掃除や、食事の下膳、洗濯物たたみなど、出来るだけ出来ることはして頂く様にしております。

## 【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)】

利用者から家族に暑中見舞いや年賀状を出す支援をしたり、初詣やお盆の墓参りなど家族に声かけをするなど利用者と家族の関係が途切れないよう工夫し支援しておられます。地域向け新聞を作り自治会館に置いて、地域の方々に読んでもらうなど事業所自体が孤立することなく、地域住民との交流に取り組まれています。協力医、協力歯科医による月2回の内科、月1回の皮膚科・歯科の訪問診療、月2回の訪問看護等と医療連携が図られており、利用者、職員の安心・安全に繋げておられます。管理者を中心に、職員同士のコミュニケーションが取れており職員の働きやすい職場となっています。

## 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<br>↓該当するものに○印 |                                                                   | 項 目 |                                                         | 取 り 組 み の 成 果<br>↓該当するものに○印 |                                                                   |
|-----|-----------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| 57  | 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<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>4. ほとんど掴んでいない | 64  | 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         | ○                           | 1. ほぼ全ての家族と<br>2. 家族の2/3くらいと<br>3. 家族の1/3くらいと<br>4. ほとんどできていない    |
| 58  | 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<br>2. 数日に1回程度ある<br>3. たまにある<br>4. ほとんどない                  | 65  | 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<br>2. 数日に1回程度<br>3. たまに<br>4. ほとんどない                  |
| 59  | 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<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>4. ほとんどいない    | 66  | 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 | ○                           | 1. 大いに増えている<br>2. 少しずつ増えている<br>3. あまり増えていない<br>4. 全くいない           |
| 60  | 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<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>4. ほとんどいない    | 67  | 職員は、生き活きと働けている                                          | ○                           | 1. ほぼ全ての職員が<br>2. 職員の2/3くらいが<br>3. 職員の1/3くらいが<br>4. ほとんどいない       |
| 61  | 利用者は、戸外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<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>4. ほとんどいない    | 68  | 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<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>4. ほとんどいない    |
| 62  | 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<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>4. ほとんどいない    | 69  | 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<br>2. 家族等の2/3くらいが<br>3. 家族等の1/3くらいが<br>4. ほとんどできていない |
| 63  | 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 | ○                           | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>4. ほとんどいない    |     |                                                         |                             |                                                                   |

## 自己評価および外部評価結果

| 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<br>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                      | 前回の外部評価後、独自の理念を考え、毎朝唱和し、実践できるよう努めている。              | 「地域の人々と触れ合いながら、共に支え合いながら今まで暮らしてきた生活感を大切に」の理念を事務所、玄関に掲示し、毎朝申し送り時に唱和し、実践に繋げている。                                                                                                                      |                   |  |
| 2           | (2) | ○事業所と地域とのつきあい<br>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                      | 地域のふれあい市場があるが、職員の時間帯も難しく、また自治会長が嫌がるため、あまり交流できていない。 | 自治会に加入し、会合の場所を提供したり、清掃活動に参加している。月1回のふれあい市場に出かけ、買い物や地元の人々との交流を楽しんでいる。散歩時に挨拶を交わしたり、野菜や花をもらったり事業所で出来た花をあげることもあるなど近隣の人々と交流している。デイサービスセンターで週1回のボランティアによる日本舞踊にも参加して、交流を楽しんでいる。地域向け新聞を自治会館に置き事業所の広報をしている。 |                   |  |
| 3           |     | ○事業所の力を活かした地域貢献<br>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                    | 日々の業務を行う中で、現在少しずつ考えている。                            |                                                                                                                                                                                                    |                   |  |
| 4           | (3) | ○評価の意義の理解と活用<br>運営者、管理者、職員は、自己評価及び外部評価を実施する意義を理解し、評価を活かして具体的な改善に取り組んでいる。                | 介護目標も考え直すなどして、改善に取り組んでいる。                          | 職員は自己評価や外部評価の意義を理解しており、全員で自己評価に取り組んでいる。外部評価後は全職員で話し合い、意欲的にケアの改善に取り組んでいる。                                                                                                                           |                   |  |
| 5           | (4) | ○運営推進会議を活かした取り組み<br>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 | サービス向上に活かしている。                                     | 定期的に開催し、地域の民生委員3名、市介護保険課、地域包括センター職員、利用者全員、家族、職員で行事や評価結果の報告、情報や意見交換をして、そこでの意見をサービスに活かしている。                                                                                                          |                   |  |
| 6           | (5) | ○市町との連携<br>市町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             | よくしている。                                            | 市介護保険課と利用者の手続きや課題について情報交換を行い、協力関係を築いている。                                                                                                                                                           |                   |  |

| 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 |
| 7  | (6) | ○身体拘束をしないケアの実践<br>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 | 身体拘束は行っていない、玄関は誰でも出入りできる様、入口は開放している。 | マニュアルを作成し、職員は身体拘束について理解しており、身体拘束や抑制のないケアに取り組んでいる。玄関の施錠はしていない。                                 |                   |
| 8  |     | ○虐待の防止の徹底<br>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                                     | 努めている。                               |                                                                                               |                   |
| 9  |     | ○権利擁護に関する制度の理解と活用<br>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                                 | 社協などと話し合っている。                        |                                                                                               |                   |
| 10 |     | ○契約に関する説明と納得<br>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                                                      | 契約の際など、十分に説明を行っている。                  |                                                                                               |                   |
| 11 | (7) | ○運営に関する利用者、家族等意見の反映<br>利用者や家族等からの相談、苦情の受付体制や処理手続きを定め周知するとともに、意見や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                    | 反映させている。                             | 訪問記録簿に「園に対する要望や期待すること」を書いてもらうなど意見や要望を積極的に取り入れる体制を取っている。苦情相談窓口や担当職員、第三者委員を明示して、それらを運営に反映させている。 |                   |
| 12 | (8) | ○運営に関する職員意見の反映<br>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                                                                   | 毎月の職員会議などで話し合いを行っている。                | 運営に関する職員の意見や提言を聞く機会として、法人で年2回目標に対して評価を行っている。毎月の職員会議で意見を聞き、反映させている。                            |                   |

| 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                         |     | ○就業環境の整備<br>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      | キャリアパスを導入し、職員の能力向上に図っている。             |                                                                                                                                       |                   |
| 14                         | (9) | ○職員を育てる取り組み<br>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         | 園内研修をはじめ、職員の能力向上に努めている。               | 法人内研修は計画的に実施され、外部研修は法人指定で参加し、参加者は研修の復命書を回覧している。毎月の職員会議で学習機会を増やしたり同業者との勉強会にも参加して学習機会を増やす努力をしている。働きながらのトレーニングを進めている。自主的に自己啓発に参加する職員もいる。 |                   |
| 15                         |     | ○同業者との交流を通じた向上<br>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 | 交流あり。                                 |                                                                                                                                       |                   |
| <b>Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b> |     |                                                                                                |                                       |                                                                                                                                       |                   |
| 16                         |     | ○初期に築く本人との信頼関係<br>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           | 入所後、1ヶ月程度様子観察を行い、少しずつ慣れてもらうように援助している。 |                                                                                                                                       |                   |
| 17                         |     | ○初期に築く家族等との信頼関係<br>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                      | 契約・または入所時などに質問を受け、不安のないように努めている。      |                                                                                                                                       |                   |
| 18                         |     | ○初期対応の見極めと支援<br>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                  | 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 |
| 19                                 |      | ○本人と共に過ごし支えあう関係<br>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                       | 目配り・気配り・心配りをして見守りながら、転倒防止に努めている。    |                                                                                                                                         |                   |
| 20                                 |      | ○本人を共に支えあう家族との関係<br>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        | 家族の思いも組みながら援助している。                  |                                                                                                                                         |                   |
| 21                                 | (10) | ○馴染みの人や場との関係継続の支援<br>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                    | 家族に協力をして頂きながら、盆に墓参りに行くようなど声掛けをしている。 | 法人デイサービスの知人と交流をしたり、移動美容院など馴染みの人との関係を大切にしている。初詣や盆の墓参りなど家族の協力を得て、関係が途切れないように支援している。                                                       |                   |
| 22                                 |      | ○利用者同士の関係の支援<br>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                | 定期的に席替えを行い、良い仲間関係がもてるように支援している。     |                                                                                                                                         |                   |
| 23                                 |      | ○関係を断ち切らない取組み<br>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 | 他施設に移った利用者の様子を見に行くなどして、情報を交換している。   |                                                                                                                                         |                   |
| <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> |      |                                                                                     |                                     |                                                                                                                                         |                   |
| 24                                 | (11) | ○思いや意向の把握<br>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                        | テレビが見たい方などは、居室にテレビを持ってきて頂いている。      | 日常の関わりの中から一人ひとりの意向や希望の把握に努め、介護記録に書きとめ職員で検討して、入浴後に化粧水で顔の手入れを支援したり、メモ作り、新聞紙切りなど利用者が何をしたいかを見出し介護に活かしている。思いや意向の把握が困難な場合は家族と相談して本人本位に対応している。 |                   |

| 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 |
| 25 |      | ○これまでの暮らしの把握<br>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                                       | 把握に努めようとしているが、家族がなかなか持ってこられない。      |                                                                                                    |                   |
| 26 |      | ○暮らしの現状の把握<br>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                                                     | 努めている。                              |                                                                                                    |                   |
| 27 | (12) | ○チームでつくる介護計画とモニタリング<br>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 | 作成している。                             | 見直しは3ヶ月に1度とし、日常生活の中での介護記録や面会時・電話で家族の意見、受診時のかかりつけ医の意見等それぞれの意見を月1回の事業所会議でモニタリングし、意見を反映した介護計画を作成している。 |                   |
| 28 |      | ○個別の記録と実践への反映<br>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                        | 記録を基に、職員会議などで話し合いながら、計画の見直しに活かしている。 |                                                                                                    |                   |
| 29 |      | ○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化<br>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               | 協力意をつくるなどして、取り組んでいる。                |                                                                                                    |                   |
| 30 |      | ○地域資源との協働<br>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                         |                                     |                                                                                                    |                   |

| 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 |
| 31 | (13) | ○かかりつけ医の受診支援<br>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ている                                   | 支援している。                                               | 協力医以外のかかりつけ医の受診や事業所の協力医・歯科医による2週間に1回の訪問診療、月1回の皮膚科、歯科による訪問診療、月2回の訪問看護などかかりつけ医と連携し本人や家族の希望を大切にしながら適切な医療が受けられるよう支援している。 |                   |
| 32 |      | ○看護職との協働<br>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                            | 看護師による月2回の定期的な健康チェックを行い、またそれ以外は診療所・デイサービスの看護師に相談している。 |                                                                                                                      |                   |
| 33 |      | ○入退院時の医療機関との協働<br>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。   | 努めている。関係作りも行ってる。                                      |                                                                                                                      |                   |
| 34 | (14) | ○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援<br>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    | している。                                                 | 重度化の指針を作成し、家族の希望に応じて、主治医や職員で共有して支援に取り組んでいる。今までに2件の看取りを行っている。                                                         |                   |
| 35 | (15) | ○事故防止の取り組みや事故発生時の備え<br>転倒、誤薬、行方不明等を防ぐため、一人ひとりの状態に応じた事故防止に取り組むとともに、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、実践力を身につけている。 |                                                       | ヒヤリはっと・事故報告書を整備し、回覧により職員の共有に努めている。一人ひとりの状況に応じた事故防止や初期対応の定期的な訓練は出来ていない。                                               | ・応急手当や初期対応の定期的な訓練 |
| 36 | (16) | ○災害対策<br>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                                                | 避難訓練は定期的に行っている。地区の民生委員にも協力をお願いし、協力体制を築いている。           | 毎月ホーム独自で避難訓練を実施し、避難場所の確認をしている。夜間想定を含めたイメージトレーニングも行っている。運営推進会議で地域の民生委員の協力体制も出来ている。                                    |                   |

| 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 |  |
| Ⅳ. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援 |      |                                                                                   |                                            |                                                                                              |                   |  |
| 37                       | (17) | ○一人ひとりの人格の尊重とプライバシーの確保<br>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                 | している。                                      | 職員はプライバシーについてはよく理解しており、一人ひとりの人格を尊重し、日常の会話等には配慮している。                                          |                   |  |
| 38                       |      | ○利用者の希望の表出や自己決定の支援<br>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                      | している。                                      |                                                                                              |                   |  |
| 39                       |      | ○日々のその人らしい暮らし<br>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 | している。                                      |                                                                                              |                   |  |
| 40                       |      | ○身だしなみやおしゃれの支援<br>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                                   | 入浴後に化粧水をつけたり、各自で化粧をされるなど、支援している。           |                                                                                              |                   |  |
| 41                       | (18) | ○食事を楽しむことのできる支援<br>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      | テーブル拭きや下膳など、利用者に出来ることをお願いしながら行っている。        | 昼食、夕食は配食で、朝食のみホームで調理している。ご飯はホームで炊いて、一人ひとりの好みや力を活かして、味見や盛り付け、テーブル拭き、後片づけなど職員と一緒に言い、食事を楽しんでいる。 |                   |  |
| 42                       |      | ○栄養摂取や水分確保の支援<br>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           | 献立は管理栄養士が考え、量は職員で調整している。                   |                                                                                              |                   |  |
| 43                       |      | ○口腔内の清潔保持<br>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。また月1回訪問歯科を利用し、状態観察・治療を行っている。 |                                                                                              |                   |  |

| 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 |
| 44 | (19) | ○排泄の自立支援<br>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                             | 排泄の声掛けを行い、自立の人を含めて失敗を減らし、現在は5名布パンツにて生活されている。 | 一人ひとりの力や排泄のパターン、習慣を把握し、声掛けを行い、現在5名の方が布パンツで自立に向けた支援を行っている。                                     |                   |
| 45 |      | ○便秘の予防と対応<br>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                                             | 体操などして体を動かし、また水分摂取を促しながら、予防に取り組んでいる。         |                                                                                               |                   |
| 46 | (20) | ○入浴を楽しむことができる支援<br>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                    | 毎日入浴を行っている。                                  | 入浴は毎日15時～17時で、利用者の状況によりシャワー浴、足浴等個々に応じた入浴の支援をしている。                                             |                   |
| 47 |      | ○安眠や休息の支援<br>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                                              | 昼食後は昼寝を促したり、夜間は早めに寝るように声掛けをしている。             |                                                                                               |                   |
| 48 |      | ○服薬支援<br>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                                         | 職員全員がいつでも処方箋が見られるようにファイリングし、確認に努めている。        |                                                                                               |                   |
| 49 | (21) | ○活躍できる場面づくり、楽しみごとの支援<br>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                    | している。                                        | 生活歴や力を活かして、季節ごとのオブジェづくり、新聞ちぎり、メモ紙づくり、下膳、台拭き、掃除、貼り絵、パズル、テレビ視聴など活躍できる場面作りをし、楽しみごとや気分転換の支援をしている。 |                   |
| 50 | (22) | ○日常的な外出支援<br>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支援している | 家族に協力をお願いしている。                               | 一人ひとりその日の希望で、毎日の地藏さん参り、散歩、買い物、月1回の園芸教室等戸外に出かける支援をしている。初詣や墓参り、外食等家族と協力しながら出かけられるよう支援をしている。     |                   |

| 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 |
| 51 |      | ○お金の所持や使うことの支援<br>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                                                  | わかる人は持っておられる。                  |                                                                                                             |                   |
| 52 |      | ○電話や手紙の支援<br>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                                                                           | 暑中見舞いや年賀はがきはなどは、毎回書いてもらっている。   |                                                                                                             |                   |
| 53 | (23) | ○居心地のよい共用空間づくり<br>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 | 季節に応じたオブジェなど利用者と共に作成し、取り入れている。 | 共用空間は広く、不快な刺激もなく、加湿器も用意され、オブジェが飾られ、季節感を採り入れ、フロアはテレビ、ソファ、椅子があり、友達同士で会話を楽しむ人、パズルをする人、紙を切る等自由にくつろげるように工夫されている。 |                   |
| 54 |      | ○共用空間における一人ひとりの居場所づくり<br>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                                                      | ソファを移動したりしている。                 |                                                                                                             |                   |
| 55 | (24) | ○居心地よく過ごせる居室の配慮<br>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、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている                                           | わかる人はテレビを持ってきておられる。            | 居室は広く、箆笥や洋服掛け、テーブル、椅子、テレビ等使い慣れた物や好みの物が持ち込まれ、配置に配慮して居心地良く生活できるように工夫されている。                                    |                   |
| 56 |      | ○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり<br>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                                            | 声掛けは行っているが、本人の意思を配慮している。       |                                                                                                             |                   |

## 2. 目 標 達 成 計 画

事業所名 むべの里芳玉園グループホーム

作成日：平成 22年 9月 1日

| 【目標達成計画】 |          |                             |                                                          |                                                              |                |
|----------|----------|-----------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------------|
| 優先<br>順位 | 項目<br>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<br>要する期間 |
| 1        | 14       | 職員一人一人の能力向上を図る。             | 園内研修を行い、認知症や介護保険についてなど、職員間だけでなく、地域の方々にもわかりやすく説明できるようになる。 | 各担当を決め、勉強し発表してもらう。                                           |                |
| 2        | 25       | 地域社会の一員として、外部交流や家族との連携を深める。 | 地域に向けての広報活動と、家族にも協力して頂き、入居前の状況を聞く。                       | 芳玉園便りを作成し、季節の変わり目などに展示したい。また、入居者の生活歴や、入居後の面会頻度などを文章化するようにする。 |                |
| 3        |          |                             |                                                          |                                                              |                |
| 4        |          |                             |                                                          |                                                              |                |
| 5        |          |                             |                                                          |                                                              |                |

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。