

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	2072200443		
法人名	医療法人緑風会		
事業所名	グループホーム御姫尊		
所在地	東御市祢津337-2		
自己評価作成日	平成27年7月1日	評価結果市町村受理日	平成28年4月19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.jp/
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	株式会社マスネットワーク 福祉事業部		
所在地	長野県松本市巾上13-6		
訪問調査日	平成28年2月29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)】

当グループホームは1事業者2ユニットで運営されている。周囲は田園風景の中に同形式の建物が2棟建立され、遠く立科山・ハヶ岳連峰を望み落ち着いた雰囲気をかもし出している。建物内は全てバリアフリーで中心にホール・居間・台所(IH)が設けられており、囲むように1人1室の居室が配備されており、利用者はゆったり日々の生活をおくっており、家族・関係者が訪問しても十分な空間が保持できプライバシーが保たれている。外界との接触については食事会、歌舞伎見学、アニマルセラピー等、また、コミュニティー(地域交流)については認知症の理解、啓蒙運動として区民、民生委員、隣組、ボランティア、小学校の生徒、保育園等と交流し、活発化をなしている。家族等の交流についてはこの施設内の日々の様子を写真に収めアルバムにして利用者の家族へ年2回配布をして家族に好評を得ている。イベントを開催して家族同士の悩み・思いの提供の場として活用し、職員との交流をさらに深めている。

【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)】

田園風景の中にお姫尊と隣り合って桃源郷のグループホームがある。法人の診療所、老健、訪問看護、訪問介護、介護タクシー等の事業所がまとまっており、入居者家族が安心して生活できる環境にある。建物はバリアフリーで居室を囲む回廊式廊下で、毎日の歩行訓練、生活リハビリ等が積極的に取り組まれている。

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

ユニット名(御姫尊)			
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 該当する項目に印
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)	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ます (参考項目:9,10,19)
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)	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)
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)	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)
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)	66	職員は、活き活きと働けている (参考項目:11,12)
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)	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
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)	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
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)		

自己評価および外部評価結果

〔セル内の改行は、(Alt+) + (Enter+)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
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	実践につなげている。 姫桃合同会議、御姫尊会議、カンファレンスや朝礼を通して、法人の理念やGH運営の基本方針を確認し、サービス提供を実施している。	法人の理念を基にグループホームの理念が作成され、グループホーム定例会、朝会などで理念基本方針を確認し合い、共有している。所内に掲示もある。	
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、事業所自身が地域の一員として日常的に交流している	日常的に交流している。 地域においては消防避難訓練を実施したり、区民による歌舞伎や小学校の音楽会・保育園の運動会、お正月には地域の獅子舞、地域住民や区長、民生委員を招いての夏祭り(納涼祭)を実施したり、地域との交流を図っている。	地域を愛するという法人の理念にのっとり、区に加入し区民として、地域の活動に参加し、保育園、小学校との交流やボランティアの受け入れなどが行われている。	
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	活かしている。 区の区長・民生委員・消防部長などに運営に関して会議を開催して、現状報告・問題などを提起してお互い意見交換をし、地域貢献を図っている。		
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	活かしている。 運営推進会議は市福祉課・地域包括・区長・民生委員・家族などの参加で会議を開催して、現状分析・課題などを報告して、アドバイスをいただき実践に活かしている。	行政、包括、区長、民生委員、家族が出席し桃源郷と合同で会議をもっている。現状報告や話し合いがもたれ、意見はサービスの向上に活かしている。	運営推進会議の開催を委員や事業所の負担にならないように開催日、時間、方法などを検討し2か月に1回開催し、事業の理解と支援に取り組むことを期待したい。
5	(4)	市町村との連携 市町村担当者とは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	協力関係を気づくように取り組んでいる。 申請書についても郵送に頼らず、窓口に行き、コミュニケーションを図っている。行政主催の集まりにも参加して連携を図っている。また、包括支援センターから利用者の相談を受け、支援の方法を模索し、可能な限り対応している。	介護保険関連の集まりや勉強会に出席するとともに、行政と対面して連絡をとるよう心掛けている。地域包括支援センターとも連携がよく、介護相談員の訪問も月2回ある。	

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
6	(5)	<p>身体拘束をしないケアの実践</p> <p>代表者および全ての職員が「介指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</p>	<p>取り組んでいる。</p> <p>2ヶ月に一度、法人として全体研修があり、職員は身体拘束についての理解ができており、身体拘束をしないケアを行っている。</p>	<p>法人の身体拘束についての研修会は年2～3回ある。職員は理解を深め入居者に合わせたケアを心がけて、日々実践している。玄関は夜間施錠。</p>	
7		<p>虐待の防止の徹底</p> <p>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</p>	<p>取り組んでいる。</p> <p>2ヶ月に一度、法人として全体研修があり、職員の理解ができており、常日頃の対応についても注意を払っている。</p>		
8		<p>権利擁護に関する制度の理解と活用</p> <p>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</p>	<p>活用出来るように支援している。</p> <p>この地域は社協が窓口になっており、独居のお年寄りが将来財産上の問題が浮上、予想される場合には相談をしており、また、本人が希望した場合などは司法書士などに関わって頂いている。</p>		
9		<p>契約に関する説明と納得</p> <p>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</p>	<p>十分な説明を行い、理解・納得を得ている。</p> <p>入所時・解約時・改定時などには十分な説明を行っている。特に金銭的なことについては(介護保険料金改訂など)、トラブルを回避するため、利用者家族から承諾書を頂いている。</p>		
10	(6)	<p>運営に関する利用者、家族等意見の反映</p> <p>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</p>	<p>運営に反映させている。</p> <p>常日頃意見を言えるように、玄関に意見箱を設置したり、常時進言できる体制を作っています。また、運営推進会議に利用者家族参加、家族参加による納涼祭やクリスマス会を開催して職員・家族同士の話し合いの場を設けている。その中で家族の意見ををくみあげている。</p>	<p>玄関に投書箱を設置し、面会時に声がけを心がけ、日常的に意見要望を表出できるよう努めている。家族が集まる折にも話し合いの場を設けている。法人全体の家族会設立を検討中である。</p>	

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
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	反映させている。 月1回の合同ミ-ティング・各グル-プホ-ムのミ-ティングにおいて、職員の意見・要望を聞く機会を設けている。	月1回合同、各グループホームミーティングなどで、意見要望が提案できる場となっている。 法人全体の研修会もあり、運営に反映できる仕組みがある。	
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	努めている。 年2回の評価表を実施しており、給与・賞与に反映し、労働条件については職場環境・個人の休暇の希望を取り入れ職員の要望に応じている。		
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	職員を育てる取り組みをしている。 法人内で2ヶ月に1回の研修会を設けている。 また、介護技術向上のための研修会もある。		
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	取り組みをしている。 行政主催の集まりなどに参加したり、職種に応じた研修会や勉強会に参加して、サービスの質向上を図っている。		
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	努めている。 家族・本人から可能な限り、今までの生活や、育ってきた環境などについてお聞きし、要望に沿うよう介護計画やケアに活かしている。施設で楽しく、穏やかに生活できるように交流機会を確保している。		

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
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	関係づくりに努めている。 入所する前にご家族からの要望などお聞きしている。また、入所後も定期的に連絡を取り、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	努めている。 入所時にご本人及びご家族からの要望などお聞きし、介護計画の作成やサービス提供に努めている。また、他の方法もあることなども含め提案している。		
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	関係を築いている。 職員は利用者本人のADLに応じて、お茶配り・配膳・食器拭き・洗濯物たたみなど一緒に行っている。		
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	築いている。 面会や電話などでご本人の状況などお話しさせていただいている。また、外出の機会や外泊の機会を確保させていただいています。		
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	支援に努めている。 近所の方が見えたり、家族の面会など、いつでも受け入れており、面会規制はしていない。	行きつけの理美容院への支援や、近所の人たちの訪問も気持ちよく受け入れている。これまでの関係が継続できるように支援している。	

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
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	支援に努めている。 レクリエーションや行事では、それぞれの方が出来る事を提案して実施している。利用者同士の交流では職員が仲介したり、声掛けをして間に入り支援している。また、ボランティアさんが来所される際には、全員が参加できるように声掛けしている。		
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	相談や支援に努めている。 退所して、同法人内の施設に移られても、相談を受けたり、経過を見守っている。また、ご自宅に戻られても関係機関やご家族、ご本人と連絡調整など行っている。		
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	努めている。 入所時に家族・本人の希望をお聞きして記録表に記入している。また、好きなこと・嫌いなこと、また趣味なども把握して、一人ひとりの暮らしの中での経験を日々の生活の中に活かすよう取り組んでいる。	入居時に基本情報を把握し、日々の生活の中から、本人の希望、意向を把握するよう努めている。	
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	努めている。 一人ひとりの生活歴や馴染みの暮らし方などについては入所時に聞き取りを行っている。		
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	努めている。 一人ひとりの状況について、業務日誌・日課記録表により現状把握を行っている。		

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
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	作成している。 本人や家族の希望などをお聞きしてプランに反映している。必要な関係機関とも話し合い意見をお聞きしている。また、GH会議などでも検討して、反映している。	入居者、家族の希望を聞き関連機関の意見を聞いた上で、事業所の会議で検討して計画作成をしている。分かりやすい様式を利用し月1回モニタリングが行われている。	
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	活かしている。 業務日誌や個人経過記録に記入している。また職員の申し送りノットで情報の共有を図っており、必要があれば介護計画の見直しを行っている。		
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	取り組んでいる。 家族や利用者様の相談に応じ、要望や要求に対応している。		
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	支援している。 地域とのかかわりを大切に、小学校の運動会や音楽会への参加など行っている。		
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。 主治医は法人内の診療所がっており、容易に診てもらえることができる。定期以外の臨時の受診は家族に様態・状況を説明して納得を得られている。受診表を提出して、即対応されている。他医院の受診もある。	主に隣接する同法人の診療所がかかりつけ医になっている。2週に1回の往診で相互の状況把握ができている。臨時の受信も家族、診療所と連携がよく医療面でも安心がある。	

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		<p>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</p>	<p>支援している。 法人内の訪問看護と連携を図り、常日頃相談して、アドバイスを受けている。</p>		
32		<p>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。</p>	<p>関係づくりを行っている。 病院に入院した際にはサマリ - にて、こちらの情報を提供して、入院中においては、ムンテラなどに参加させてもらい、常に情報を共有できるように努めている。そして早期に退院できるように相談もしている。</p>		
33	(12)	<p>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、地域との関係者と共にチームで支援に取り組んでいる</p>	<p>取り組んでいる。 入所時に急変した場合、重度化した場合、この施設で可能な医療・介護などの内容について、十分説明をし、理解を得ている。他院に移る場合などは家族・本人に希望を聞き、家族が選んでいただくようにしている。</p>	<p>入居時に急変、重症化、終末期について事業所で可能な介護、医療連携を説明し、状態、変化は入居者家族と話し合いながら訪問看護、入院等希望に沿うようにしている。看取りも希望があれば支援する。</p>	
34		<p>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</p>	<p>実践力を身に付けている。 法人全体での研修会などで訓練を行っている。</p>		
35	(13)	<p>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</p>	<p>協力体制を築いている。 スプリンクラ -、火災通報装置が設置されており、防災訓練も年2回実施している。また、区の役員や消防団も参加している。</p>	<p>地域との防災協定も結んでいて、区の役員、消防団も参加のもと、夜間想定も含め年2回の防災訓練をしている。火災通報装置、スプリンクラーの設置あり。</p>	<p>防災訓練は実施しているが災害が起きたらどうするか、入居者の現状に合った訓練計画をたて、合わせて避難路の安全確認を望む。</p>

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
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	対応している。 言葉かけには細心の注意を払っており、また、入浴時や排泄時には露出部分が極力少ないように配慮している。	一人ひとりの人格を尊重し、言葉遣いにも十分注意し呼び名は事前に確認している。排泄や入浴は同姓対応している。	
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	働きかけている。 職員サイドで決めるのではなく、できるだけ本人が決定できるように、選択肢ができるような質問をするなど心掛けている。		
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	希望にそって支援している。 起床時間や食事時間などその人のペースに合わせて過ごしていただくよう支援している。実際に遅い食事時間の方や早い食事時間の方もおられる。		
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	支援している。 家族から衣類をお預かりし、週2回の入浴後本人と相談して衣類を選んでいる。2か月に1度美容師が訪問して利用者の要望に応えている。その方によっては、地域の理髪店に行かれる方もいる。		
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	支援している。 好き嫌いを把握し、適した食形態を提案している。また、それぞれの能力に応じて役割分担している。お茶くみや食器拭き、簡単な調理などやっていたいしている。	法人の栄養士が献立を作成し食事時間、食形態、嗜好など個人対応が図られている。入居者は食事の片づけなど参加できることをしている。	
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	支援している。 食事摂取量や水分摂取量については毎回記録している。脱水にならないように気を付けている。献立については法人の管理栄養士に作成してもらっている。		

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
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	支援している。 毎食後口腔ケアを行っており、就寝の際には義歯の洗浄を行っている。		
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	支援を行っている。 常に排泄チェック表をつけており、そのかたにあった排泄方法に努めている。できる限り、トイレで排泄できるように努力している。実際に要介護5の方をリハビリパンツにてトイレを使用し、2人で介助をし排泄を行っている方がおられます。	トイレで排泄できるよう排泄チェック表をつけ排泄パターンに合わせ、それぞれの排泄方法で支援している。	
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	取り組んでいる。 排便の周期のチェックをし、水分摂取を促したり、運動を進めたり、便秘にならないようにしている。便秘傾向の人には主治医に薬を処方していただいている。		
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ず、個々にそった支援をしている	個々に沿った支援をしている。現在曜日での入浴になっていますが、入りたくない方は別の時間帯や別の日に入ってもらっています。朝一番が良い方は、そのように対処しています。	週2回の入浴を基本に湯加減、入浴時間も希望に沿うようにしている。入浴を楽しめるよう支援している。	
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	支援している。 利用者それぞれの生活パターンを職員は理解しており、休みたい時などは、自室かホールのソファなどで休んでいただいたりしている。		

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
47		<p>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</p>	<p>確認に努めている。 それぞれの利用者が服用されている薬については、薬情を称津診療所からいただいております。職員は把握している。服薬に関しては職員が管理して、飲むまでの確認は常に行っている。状態変化時は主治医に相談し支持を仰いでいる。</p>		
48		<p>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</p>	<p>支援している。 入所時やその後のカンファレンスや日々のお話の中で合った役割、趣味嗜好を把握している。その方の能力にあった役割分担をしており、本人の希望に沿って献立を変更したり、戸外活動を行ったり、好きなことをして頂いて気分転換を図っている。</p>		
49	(18)	<p>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</p>	<p>支援している。 地域の歌舞伎見学や小学校や保育園の行事に参加したり、外食で回転ずしや一般の食堂に出かけたり、百貨店やスーパーにでかけ、買い物気分を味わったりして気分転換を図っている。</p>	<p>散歩、買い物など支援しているが、買い物は家族と出かけることが多い。月1回ぐらいの割合で入居者全員で、花見や外食に出かけている。</p>	
50		<p>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、お金の所持したり使えるように支援している</p>	<p>支援している。 それぞれの利用者の状況に応じ、家族との話し合いでわずかな金額を預かったりして、本人の希望・要望に沿って対応している。また、本人自身が所持されている方もいる。</p>		
51		<p>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</p>	<p>支援している。 入居様が家族や知人などに連絡したい時は電話にて対応している。</p>		

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
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	工夫している。 とかく施設内していると、季節感に疎くなってしまいう傾向があるので、月ごとのカレンダー・づくりや季節に応じての外出を行い、また、毎日ラジオ体操を行い、廊下を歩行訓練の場として行ったりして居心地良く生活できるように工夫している。	日中活動の共用空間は円形に座り、声掛け、お茶、作業などがゆったり行われている。壁面には季節を感じる行事の写真が飾られ、廊下は広く回廊になっており、生活リハビリが行われる場になっている。	
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	工夫している。 ホ・ル・居室では気の合った者同士でテレビを見たり、みんなでゲームをしたり、また、一人で新聞を読んだり、思い思いに過ごしていただけるように工夫している。		
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	工夫している。 今まで生活されてきた背景を考慮して、馴染みの物をお持ちいただくようにしており、人によっては遺影や仏壇を居室に持参されている。本人の希望を添えるようにしている。	大切な方の写真や仏壇、家族写真、孫からのメッセージのなど飾られた壁面が、今までの暮らしを感じられる居心地のよい空間になっている。	
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	工夫している。 利用者各々がこの施設での生活が安易に安心して暮らせるように、廊下には障害になるものは置かないようにして安全性を確保している。また、居室やトイレの場所などが分からない方のために案内板を設置して、一人で行動できるようにしている。		

目標達成計画

作成日:平成28年3月29日

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 (3)	運営推進会議の開催が2ヶ月に1回開催できていない。	運営推進会議を2ヶ月に1回開催する。	ご家族が集まる施設の催しに合わせて実施する。 大勢の参加を望むのではなく(大勢参加できれば良いが)小人数でも回数を意識して計画する。	12ヶ月
2		ボランティア来所が少なくなっている。	定期的に来所して頂ける方を2組確保する。	以前来所された方に連絡する。 行政やボランティアセンターと連携を取る。	12ヶ月
3		ご家族様が集まれる催しが少ない(年2回)。	まずは1回増やす。	5月に実施する方向で検討する。	12ヶ月
4					
5					

注)項目の欄については、自己評価項目の 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。