

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	0176700391		
法人名	社会福祉法人 稚内木馬館		
事業所名	グループホーム ひだまり ユニット①		
所在地	稚内市はまなす2丁目9-25		
自己評価作成日	平成26年8月8日	評価結果市町村受理日	平成26年9月16日

※事業所の基本情報は、介護サービス情報の公表制度の公表センターページで閲覧してください。

基本情報リンク先URL	http://www.kaigokensaku.jp/01/index.php?action=kouhyou_detail_2013_022_kani=true&JigyosyoCd=0176700391-00&PrefCd=01&VersionCd=022
-------------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	タンジエント株式会社
所在地	北海道旭川市緑が丘東1条3丁目1-6 旭川リサーチセンター内
訪問調査日	平成26年9月8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)】

・みんなのおうち、みんなのひだまりとして、悲しい時には一緒に悲しみ、嬉しい時には共に喜び、不安になったり寂しいときには、傍らに寄り添えるような生活が送れるよう支援します。

【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)】

<p><事業所の持つ機能を活かした地域貢献> 中学校のインターンシップ(体験学習)や高校生の実習、初任者研修や実習生の受け入れ等で事業所の持つ専門性を活かして地域貢献をしている。また、法人の広報誌や事業所の広報誌を発行して、認知症に対する理解や広報に努めている。</p> <p><楽しみごとへの支援> 身体機能の低下で全員で外出する機会は減ってきているが、誕生会やゲームの開催、和太鼓や楽器演奏のボランティアや御神輿の訪問等で楽しみごとへの支援をしている。また、父の日に和風レストランでの外食やジンギスカンパーティの開催、こごみなどの山菜の調理等で普段では出来ないような取り組みも支援している。</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くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 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、活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している (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、安心して暮らしている (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		

自己評価及び外部評価結果

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	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踏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	スタッフ会議の際、理念を唱和し共有することで、実践につながるよう努力している。また、「理念を理解し、理念に基づいたケアを目指す」という課題の内部実習を行い、理念を実践につなげていけるような取組を行っている。	事業所独自の理念をつくりあげ、スタッフ会議でその理念を唱和し、職員間で共有し、そ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	町内会に加入しており、お祭りや廃品回収に参加している。また、稚内美容協会の訪問美容ボランティアを利用するなど、日常的に交流している。	中学校のインターンシップ(体験学習)や高校生の実習、初任者研修や実習生の受け入れ等や法人の広報誌や事業所の広報誌を発行して、地域との連携に努めている。	
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	中学校のインターンシップ・高校(衛生看護科)の実習・初任者研修の現場実習など幅広く受け入れをし、認知症への理解を深めていただけるよう努力している。		
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	利用状況や日常生活の様子等の意見交換のほか、毎回テーマを決めてサービス向上にむけて話し合いをおこなっている。	年6回を目安に運営推進会議を開催し、行事予定など報告や日常生活の様子等を話し合いを行い、そこでの意見をサービス向上に活かしている。	
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	地域ケア会議や、認知症のかたを支える家族の会への参加等を通じて、市担当者や包括支援センター職員と実情を話し合い協力関係を築くように取り組んでいる。	地域ケア会議参加等を通じて、市担当者や情報交換しながら協力関係を築くように取り組んでいる。	
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「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	内部研修を行い、身体拘束廃止に対する理解を深めている。玄関の施錠を含め、身体拘束をしないケアに積極的に取り組んでいる。	内部研修会を開催し、全ての職員が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。	
7		○虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止法等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逃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	虐待防止委員会を設置し、高齢者虐待防止法を学んでおり、内部研修により、職員のスキルアップを図りながら虐待防止に努めている。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	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	日常生活自立支援事業や成年後見制度を利用している利用者があるので、都度関係者と話し合いを持ち、個々の必要性や理解を深めながら支援している。		
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	入居時、契約更新時に契約書・重要事項説明書の内容を説明し同意を得ている。また、その都度不安な事や疑問点などには十分説明し理解していただいている。		
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並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	玄関に苦情受付箱を設置している。事業所に苦情相談窓口があり、円滑かつ迅速に対応できるように整えている。その他、面会時に家族と話し合える機会を作り、疑問や不安にはその都度解決できるよう支援している。	家族や来訪者等が苦情や要望等を言い表せるように玄関に苦情受付箱を設置している。また、市町村や第三者機関に申し出ができるように相談窓口を掲示している。	
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	定期的に個人面談を実施し、職員との風通しをよくするよう努めており毎月1回おこなっているスタッフ会議においても意見や提案が言いやすいような環境作りを行い、運営に反映できるよう努めている。	毎月のスタッフ会議や定期的な個人面談の実施で職員の意見を聞く機会を設け、運営に反映できるよう努めている。また、今後は職員のスキルアップの計画を立案している。	
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	資格手当や処遇改善手当の導入、パート職員から準職員・正職員への採用等、職場環境・条件の整備を実施し向上心を持って働けるよう努めている。また、職員互助会の設立により福利厚生の実施も計れるよう努力している。		
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	法人内外での研修を受ける機会をもうけ、人材育成に取り組んでいる。個人で資格取得する際は、費用の一部を職員互助会が助成し、資格取得しやすい環境を整えている。		
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	市町村で開催する研修会・地域ケア会議・認知症のかたの家族を支える会等への参加で、同業者との意見交換や交流ができる機会を作っている。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	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 サービスの利用を開始する段階で、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	入居前に、施設見学や事前面談を行っていただき本人の要望を聞き、安心の確保が出来るよう、初期の信頼関係構築に努めている。		
16		○初期に築く家族等との信頼関係 サービスの利用を開始する段階で、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	サービスの利用開始前から、施設見学などで現在行なっているサービス状況を見ていただき、家族の不安や要望に耳を傾けて信頼関係を築けるようにしている。		
17		○初期対応の見極めと支援 サービスの利用を開始する段階で、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	入居の際、本人や家族と十分話し合いを重ね、必要と思われるサービスは積極的に組み入れるよう努力している。		
18		○本人と共に過ごし支え合う関係 職員は、本人を介護される一方の立場に置かず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	個々の能力に応じた役割を持っていただき、お互いに支え合い助け合える関係が築けるよう支援している。		
19		○本人を共に支え合う家族との関係 職員は、家族を支援される一方の立場に置かず、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	面会時や電話にて、家族に状況を伝えたり行事等に参加していただいたり、家族との外出や一時帰宅を推進しながら、共に利用者を支えていく関係を築いている。		
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	入居の際、馴染みのある物をお持ちいただいたり、入居前から利用していた床屋・美容室に通えるよう支援している。また、友人・知人・親戚などの面会や電話も多く、家族の協力も得ながら支援している。	友人・知人の訪問支援や地元のお祭り参加、ドライブやレストランでの外食で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。	
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	個々の介護度・性格・能力等を把握し、相性を考慮しながら、共通の趣味を行っていただいたり、レクリエーションを通じて良い関係を築けるよう努めている。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	サービス終了の殆どがご逝去によるものであるため、経過をフォローすることはないが、問い合わせや相談にはその都度対応しており、必要ならばフォローも行っている。		
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	本人や家族と相談しながら、意向に添えるよう努めている。困難な場合は、日常の言動等から本人の意向を把握できるよう努力し随時ケアに反映している。	一人ひとりの暮らし方の希望や意向の把握に努め、職員間で情報を共有し、本人本位に検討している。	
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	入居時に、本人・家族・関係機関等から情報を収集し、生活歴の情報収集に努めている。入居後も、趣味や意向を伺いサービス提供に活かせるよう努力している。		
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	申し送り・支援記録を利用し、職員間で情報の共有を計っている。また、スタッフ会議等を利用し、現状の把握に努めている。		
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	担当者会議やスタッフミーティングにて、モニタリングを行い現状に即した介護計画を作成している。本人や家族の意見も随時取り入れ、状態に変化があった時にはその都度見直しを行っている。	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、医師・看護師からの指導や助言を得ながら、担当者会議やモニタリングを通じて職員の意見を反映し、現状に即した介護計画を作成している。また、状態変化時には都度、介護計画を見直している。	
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	毎日の個別記録の記入により、職員間の情報共有を行い、介護計画に添った支援が出来るよう個別記録と連動させている。そのなかでの気づきや工夫を申し送りや連絡ノートを活用し、実践や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	同一敷地内の他事業所と連携・協力を計り、サービスの多様化・行事の充実等に努めている。また、外出・外泊等は本人や家族の意向に添い柔軟なサービスが出来るよう取り組んでいる。		
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	お祭りや敬老会で町内会との交流を計ったり、地域ボランティアとの積極的関わりを継続し、日々の暮らしに楽しみが持てるよう支援している。		
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・家族の希望するかかりつけ医を継続している。また、家族の希望で訪問診療を受けている方もおり、個々に適切な医療が受けられるよう支援している。	通院への支援や往診等の対応、在籍看護師との連携で適切な医療を受けられるように支援している。また、本人・家族の希望するかかりつけ医となっている。	

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
31		○看護職員との協働 介護職員は、日常の関わりの中でとらえた情報や気づきを、職場内の看護職員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	常勤看護師が勤務しており、介護職員からの情報を基に、健康管理を行っている。また、介護職員には准看護師の資格を持っている職員がおり、介護と看護の連携を密にとりながら、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、また、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。又は、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。	入院の際には、医療機関と情報交換を積極的におこなっている。医師からの説明があるときは、家族と共に聞き早期退院に結びつくような対応をしている。		
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	入居時に、重度化や終末期について、事業所で出来ることを十分に説明し方針を明示している。また、契約更新毎に本人や家族の意向を再確認し、最善の支援が行えるよう支援している。	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、協力医療機関と連携しながら事業所のできることを十分に説明し、指針を職員間で共有している。	
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	AEDを設置しており、定期的な初期対応訓練をおこなっている。また、法人内研修委員会を通じ、すべての職員が実践力を見につけられるような研修会を開いたり、マニュアル作りに取り組みながら、事故発生時に備えている。		
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	日中・夜間の各想定で災害避難訓練を行っている。緊急通報装置の設置をしており、スプリンクラーなどの消防設備点検も定期的に行っている。また、緊急時には、近隣住民からの協力が得られるよう体制を整備している。	スプリンクラーや火災通報装置等の設備の完備や定期点検も実施し、地震や津波等の自然災害時の避難方法についても行政と相談しながら取り組んでいる。また、日中・夜間を想定した火災避難訓練を年2回以上実施している。	
IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援					
36	14	○一人ひとりの人格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	虐待防止委員会にて、一人ひとりの誇りやプライバシーを損ねるような言動がないよう、内部研修を通じ周知している。	虐待防止委員会で、一人ひとりの誇りやプライバシーを損ねるような言葉がないように職員間に周知している。	
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	本人の意思を尊重するようにしている。自己決定が出来ない場合には、いくつかの選択肢を設けるなどして、出来るだけ自己決定できるよう配慮している。		
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	基本的なタイムスケジュールは設けているが、その日の個々の気分や体調を最優先し、なるべく希望に添えるよう流動的に支援している。		
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	日々の整容の見守りや介助、希望により化粧やマニキュアなどの支援を行っている。また、2か月に一度の訪問理美容も活用したり、馴染みの床屋などの利用を行っている。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	一週間ごとにメニューを決めるが、利用者の希望があれば急遽変更し、希望に添えるよう配慮している。また、利用者と一緒に配膳や後片付けを行っている。年に数回行事食も提供しておりその際には、利用者の希望に添えるよう努力している。	摂取カロリーや栄養バランスを考慮したメニューを栄養士が作成し、摂取量や水分を記録している。また、芋の皮むきや山菜の調理、おやつ作りを職員と一緒にしている。	
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	栄養士が献立をたて、栄養バランスに配慮した食事を提供している。嚥下機能が低下しているかたには、荒きざみやミキサーで対応している。好き嫌いのあるかたには調理や配膳に工夫し、栄養摂取できるよう支援している。食事・水分摂取量はチェック表にて確認している。		
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	起床時・就寝前に、それぞれに合った口腔ケアを行っている。必要に応じ、義歯の洗浄・預かり、スポンジブラシや歯磨きティッシュでの介助もを行っている。		
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	排泄チェック表を活用し、個々の排泄パターンを把握して、声掛けや誘導を行いトイレで排泄できるよう支援している。	一人ひとりの力や排泄パターンを排泄チェック表で把握し、声かけ・誘導などでトイレで排泄できるように支援している。	
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	便秘に対する認識を職員に周知し、飲食物の工夫をしている。軽体操や散歩等の運動も取り入れながら、便秘予防に取り組んでいる。個々の状況により、服薬コントロールの行っているが、習慣化しないよう配慮している。		
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ず、個々にそった支援をしている	体調や本人の希望に合わせた支援を行っている。リフトを設置しており、身体機能が低下している方も安心して浴槽に入る事ができるよう支援を行っている。	入浴用のリフトを昨年設置し、職員の身体への負担軽減や利用者の身体機能の低下に対応できるように設備を整えている。また、拒否の強い本人にも対応した支援をしている。	
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	起床や就寝時間に決まりはなく、その時の状況に応じた対応をしている。また、個々の生活習慣に配慮しながら、休息・安眠が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	個人の服薬ファイルにて、個々の服薬状況等の理解できるようにしている。受診時、服薬の変更があった場合は、受診記録にて情報共有している。		
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	温室での野菜作りや花壇の手入れ、家事の役割分担などを行ったり、カラオケやゲーム等のレクリエーション、おやつ作り等を行い、気分転換が計れるよう支援している。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	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。また、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	温室や花壇があり、地域ボランティアや職員との協力で野菜や花を作っている。施設のレクリエーションに外出を多く取り入れて出かける機会を作っている。また、家族の協力のもとお盆やお彼岸のお墓参り等を支援している。	身体機能の低下で全員で外出する機会は減ってきているが、誕生日やゲームの開催、和太鼓や楽器演奏のボランティアや御神輿の訪問等で楽しみごとへの支援をしている。また、父の日に和風レストランでの外食や家族と一緒に墓参り等で戸外に出かけられるよう支援している。	
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	利用者の金銭管理能力に応じた支援を行っている。預り金契約をされているかたは、必要に応じ支援している。買い物ツアーや訪問販売などを活用しお金を使える機会を提供している。		
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	遠方に住む家族からの電話の取次ぎや小包が届いたときのお礼の電話、年賀状のやり取り等の支援をしている。施設内に公衆電話を設置しており、自由に使うことができる。		
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	ソリューションウォーターにて24時間の空間除菌を行っている。また、利用者と共に季節毎の壁装飾を作成し展示している。中庭に花壇を作り、いつでも手入れに行けるよう配慮している。行事や日常の様子の写真も提示し、生活感や季節感が感じられるような工夫をしている。	共用空間には、季節ごとの飾りつけや行事参加の写真の掲示、椅子やソファの配置で本人が居心地良く過ごせるよう工夫している。また、共用の空間では、利用者にとって気になる臭いや光の強さ、音の大きさは感じられない。	
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	テラスにはマッサージ器を配置し自由に使用することができる。複数個所に椅子やソファを配置しそれぞれが自由に談話や休息が出来るよう配慮している。また、隠れ家的な場所も作っており、さまざまな空間に工夫している。		
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	居室には、お仏壇や家具等使い慣れたものを持ち込んで頂いている。また、本人・家族の希望を取り入れ、居心地良く過ごせるような空間作りをしている。	居室には、使い慣れた家具や仏壇が持ち込まれたり、家族等の写真の掲示などで本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている。	
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」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	必要各所に手すりや介助バーを取り付け安全に配慮している。利用者が迷いそうなところには、各所の案内表示等邪魔にならない範囲での工夫をしている。		

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	0176700391		
法人名	社会福祉法人 稚内木馬館		
事業所名	グループホーム ひだまり ユニット②		
所在地	稚内市はまなす2丁目9-25		
自己評価作成日	平成26年8月8日	評価結果市町村受理日	平成26年9月16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>・みんなのおうち、みんなのひだまりとして、悲しい時には一緒に悲しみ、嬉しい時には共に喜び、不安になったり寂しいときには、傍らに寄り添えるような生活が送れるよう支援します。</p>
--

※事業所の基本情報は、介護サービス情報の公表制度の公表センターページで閲覧してください。

基本情報リンク先URL	http://www.kaigokensaku.jp/01/index.php?action=kouhyou_detail_2013_022_kani=true&JigyosyoCd=0176700391-00&PrefCd=01&VersionCd=022
-------------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	タンジエント株式会社
所在地	北海道旭川市緑が丘東1条3丁目1-6 旭川リサーチセンター内
訪問調査日	平成26年9月8日

【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)】

--

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)	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)
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	通い場やグループホームに馴染みの人や地域の人が訪ねて来ている (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広がったり深まり、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、活き活きと働いている (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している (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、安心して暮らしている (参考項目:28)		

自己評価及び外部評価結果

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	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踏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	スタッフ会議の際、理念を唱和し共有することで、実践につながるよう努力している。また、「理念を理解し、理念に基づいたケアを目指す」という課題の内部実習を行い、理念を実践につなげていけるような取組を行っている。		
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	町内会に加入しており、お祭りや廃品回収に参加している。また、稚内美容協会の訪問理美容ボランティアを利用するなど、日常的に交流している。		
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	中学校のインターンシップ・高校(衛生看護科)の実習・初任者研修の現場実習など幅広く受け入れをし、認知症への理解を深めていただけるよう努力している。		
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、そこの意見をサービス向上に活かしている	利用状況や日常生活の様子等の意見交換のほか、毎回テーマを決めてサービス向上にむけて話し合いをおこなっている。		
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	地域ケア会議や、認知症のかたを支える家族の会への参加等を通じて、市担当者や包括支援センター職員と実情を話し合い協力関係を築くよう取り組んでいる。		
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「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	内部研修を行い、身体拘束廃止に対する理解を深めている。玄関の施錠を含め、身体拘束をしないケアに積極的に取り組んでいる。		
7		○虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止法等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逃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	虐待防止委員会を設置し、高齢者虐待防止法を学んでおり、内部研修により、職員のスキルアップを図りながら虐待防止に努めている。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	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	日常生活自立支援事業や成年後見制度を利用している利用者があるので、都度関係者と話し合いを持ち、個々の必要性や理解を深めながら支援している。		
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	入居時、契約更新時に契約書・重要事項説明書の内容を説明し同意を得ている。また、その都度不安な事や疑問点などには十分説明し理解していただいている。		
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並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	玄関に苦情受付箱を設置している。事業所に苦情相談窓口があり、円滑かつ迅速に対応できるよう整えている。その他、面会時に家族と話し合える機会を作り、疑問や不安にはその都度解決できるよう支援している。		
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	定期的に個人面談を実施し、職員との風通しをよくするよう努めており毎月1回おこなっているスタッフ会議においても意見や提案が言いやすいような環境作りを行い、運営に反映できるよう努めている。		
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	資格手当や処遇改善手当の導入、パート職員から準職員・正職員への採用等、職場環境・条件の整備を実施し向上心を持って働けるよう努めている。また、職員互助会の設立により福利厚生の実施も計れるよう努力している。		
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	法人内外での研修を受ける機会をもうけ、人材育成に取り組んでいる。個人で資格取得の際は、費用の一部を職員互助会が助成し、資格取得しやすい環境を整えている。		
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	市町村で開催する研修会・地域ケア会議・認知症のかたの家族を支える会等への参加で、同業者との意見交換や交流ができる機会を作っている。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	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 サービスの利用を開始する段階で、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	入居前に、施設見学や事前面談を行っていたり本人の要望を聞き、安心の確保が出来るよう、初期の信頼関係構築に努めている。		
16		○初期に築く家族等との信頼関係 サービスの利用を開始する段階で、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	サービスの利用開始前から、施設見学などで現在行なっているサービス状況を見ていただき、家族の不安や要望に耳を傾けて信頼関係を築けるようにしている。		
17		○初期対応の見極めと支援 サービスの利用を開始する段階で、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	入居の際、本人や家族と十分話し合いを重ね、必要と思われるサービスは積極的に組み入れるよう努力している。		
18		○本人と共に過ごし支え合う関係 職員は、本人を介護される一方の立場に置かず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	個々の能力に応じた役割を持っていただき、お互いに支え合い助け合える関係が築けるよう支援している。		
19		○本人を共に支え合う家族との関係 職員は、家族を支援される一方の立場に置かず、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	面会時や電話にて、家族に状況を伝えたり行事等に参加していただいたり、家族との外出や一時帰宅を推進しながら、共に利用者を支えていく関係を築いている。		
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	入居の際、馴染みのある物をお持ちいただいたり、入居前から利用していた床屋・美容室に通えるよう支援している。また、友人・知人・親戚などの面会や電話も多く、家族の協力も得ながら支援している。		
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	個々の介護度・性格・能力等を把握し、相性を考慮しながら、共通の趣味を行っていただいたり、レクリエーションを通じて良い関係を築けるよう努めている。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	サービス終了の殆どがご逝去によるものであるため、経過をフォローすることはないが、問い合わせや相談にはその都度対応しており、必要ならばフォローも行っている。		
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	本人や家族と相談しながら、意向に添えるよう努めている。困難な場合は、日常の言動等から本人の意向を把握できるよう努力し随時ケアに反映している。		
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	入居時に、本人・家族・関係機関等から情報を収集し、生活歴の情報収集に努めている。入居後も、趣味や意向を伺いサービス提供に活かせるよう努力している。		
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	申し送り・支援記録を利用し、職員間で情報の共有を計っている。また、スタッフ会議等を利用し、現状の把握に努めている。		
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	担当者会議やスタッフミーティングにて、モニタリングを行い現状に即した介護計画を作成している。本人や家族の意見も随時取り入れ、状態に変化があった時にはその都度見直しを行っている。		
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	毎日の個別記録の記入により、職員間の情報共有を行い、介護計画に添った支援が出来るよう個別記録と連動させている。そのなかでの気づきや工夫を申し送りや連絡ノートを活用し、実践や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	同一敷地内の他事業所と連携・協力を計り、サービスの多様化・行事の充実等に努めている。また、外出・外泊等は本人や家族の意向に添い柔軟なサービスが出来るよう取り組んでいる。		
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	お祭りや敬老会で町内会との交流を計ったり、地域ボランティアとの積極的関わりを継続し、日々の暮らしに楽しみが持てるよう支援している。		
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・家族の希望するかかりつけ医を継続している。また、家族の希望で訪問診療を受けている方もおり、個々に適切な医療が受けられるよう支援している。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
31		○看護職員との協働 介護職員は、日常の関わりの中でとらえた情報や気づきを、職場内の看護職員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	常勤看護師が勤務しており、介護職員からの情報を基に、健康管理を行っている。また、介護職員には准看護師の資格を持っている職員がおり、介護と看護の連携を密にとりながら、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、また、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。又は、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。	入院の際には、医療機関と情報交換を積極的におこなっている。医師からの説明があるときは、家族と共に聞き早期退院に結びつくような対応をしている。		
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	入居時に、重度化や終末期について、事業所で出来ることを十分に説明し方針を明示している。また、契約更新毎に本人や家族の意向を再確認し、最善の支援が行えるよう支援している。		
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	AEDを設置しており、定期的な初期対応訓練をおこなっている。また、法人内研修委員会を通じ、すべての職員が実践力を見に付けられるような研修会を開いたり、マニュアル作りに取り組みながら、事故発生時に備えている。		
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	日中・夜間の各想定で災害避難訓練を行っている。緊急通報装置の設置をしており、スプリンクラーなどの消防設備点検も定期的に行っている。また、緊急時には、近隣住民からの協力が得られるよう体制を整備している。		
IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援					
36	14	○一人ひとりの人格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	虐待防止委員会にて、一人ひとりの誇りやプライバシーを損ねるような言動がないよう、内部研修を通じ周知している。		
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	本人の意思を尊重するようにしている。自己決定が出来ない場合には、いくつかの選択肢を設けるなどして、出来るだけ自己決定できるよう配慮している。		
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	基本的なタイムスケジュールは設けているが、その日の個々の気分や体調を最優先し、なるべく希望に添えるよう流動的に支援している。		
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	日々の整容の見守りや介助、希望により化粧品やマニキュアなどの支援を行っている。また、2か月に一度の訪問理美容も活用したり、馴染みの床屋などの利用を行っている。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	一週間ごとにメニューを決めるが、利用者の希望があれば急遽変更し、希望に添えるよう配慮している。また、利用者と一緒に配膳や後片付けを行っている。年に数回行事食も提供しておりその際には、利用者の希望に添えるよう努力している。		
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	栄養士が献立をたて、栄養バランスに配慮した食事を提供している。嚥下機能が低下しているかたには、荒きざみやミキサーで対応している。好き嫌いのあるかたには調理や配膳に工夫し、栄養摂取できるよう支援している。食事・水分摂取量はチェック表にて確認している。		
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	起床時・就寝前に、それぞれに合った口腔ケアを行っている。必要に応じ、義歯の洗浄・預かり、スポンジブラシや歯磨きティッシュでの介助も行っている。		
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	排泄チェック表を活用し、個々の排泄パターンを把握して、声掛けや誘導を行いトイレで排泄できるよう支援している。		
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	便秘に対する認識を職員に周知し、飲食物の工夫をしている。軽体操や散歩等の運動も取り入れながら、便秘予防に取り組んでいる。個々の状況により、服薬コントロールの行っているが、習慣化しないよう配慮している。		
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ず、個々にそった支援をしている	体調や本人の希望に合わせた支援を行っている。リフトを設置しており、身体機能が低下している方も安心して浴槽に入る事ができるような支援を行っている。		
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	起床や就寝時間に決まりはなく、その時の状況に応じた対応をしている。また、個々の生活習慣に配慮しながら、休息・安眠が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	個人の服薬ファイルにて、個々の服薬状況等の理解できるようにしている。受診時、服薬の変更があった場合は、受診記録にて情報共有している。		
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すように、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	温室での野菜作りや花壇の手入れ、家事の役割分担などを行ったり、カラオケやゲーム等のレクリエーション、おやつ作り等を行い、気分転換が計れるよう支援している。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	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。また、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	温室や花壇があり、地域ボランティアや職員との協力で野菜や花を作っている。施設のレクリエーションに外出を多く取り入れて出かける機会を作っている。また、家族の協力のもとお盆やお彼岸のお墓参り等を支援している。		
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	利用者の金銭管理能力に応じた支援を行っている。預り金契約をされているかたは、必要に応じ支援している。買い物ツアーや訪問販売などを活用しお金を使える機会を提供している。		
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	遠方に住む家族からの電話の取次ぎや小包が届いたときのお礼の電話、年賀状のやり取り等の支援をしている。施設内に公衆電話を設置しており、自由に使うことができる。		
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	ソリューションウォーターにて24時間の空間除菌を行っている。また、利用者と共に季節毎の壁装飾を作成し展示している。中庭に花壇を作り、いつでも手入れに行けるよう配慮している。行事や日常の様子の写真も提示し、生活感や季節感が感じられるような工夫をしている。		
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	テラスにはマッサージ器を配置し自由に使用する事ができる。複数個所に椅子やソファを配置しそれぞれが自由に談話や休息が出来るよう配慮している。また、隠れ家的な場所も作っており、さまざまな空間に工夫している。		
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	居室には、お仏壇や家具等使い慣れたものを持ち込んで頂いている。また、本人・家族の希望を取り入れ、居心地良く過ごせるような空間作りをしている。		
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」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	必要各所に手すりや介助バーを取り付け安全に配慮している。利用者が迷いそうなどころには、各所の案内表示等邪魔にならない範囲での工夫をしている。		

目標達成計画

事業所名 グループホーム ひだまり

作成日: 平成 26 年 9 月 9 日

【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	13	理念に対する理解力や、理念に基づくケアが十分行われていない	・理念を理解し、具体的な介護目標を持って職員が統一したケアの提供をする ・質の高い介護が出来るよう、研修や勉強会を繰り返し行う	・職員が外部研修(リーダー研修)に参加し学んできたことを、新人職員に対し適切な介護ができるように指導する ・職員一人ひとりが、具体的な目標を持ちそれを実践していけるよう毎月のスタッフ会議で検討する	12か月
2					
3					
4					
5					

注1) 項目番号欄には、自己評価項目の番号を記入して下さい。

注2) 項目数が足りない場合は、行を追加して下さい。