

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	0892700089		
法人名	NPO法人 歩実		
事業所名	グループホーム「ひまわり」北棟 すみれユニット		
所在地	茨城県筑西市吉田640-16		
自己評価作成日	令和 5年 10月 31日	評価結果市町村受理日	令和 6年 1月 30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	https://www.kajigokensaku.mhlw.go.jp/08/index.php?action_kouhyou_detail_022_kihon=true&JijyoSvcCd=0892700089-00&ServiceCd=320
----------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	一般社団法人 いばらき社会福祉サポート
所在地	水戸市大工町1-2-3 トモスみとビル4階
訪問調査日	令和5年12月12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)】

閑静な住宅地の一角、広々とした敷地内に関連施設である特別養護老人ホーム、グループホーム等と共にNPO法人歩実がある。関連施設とは常に交流があり協力関係にある。周囲には、ヤギ牧場、直売所、ひまわり公園、植物工場があり、自然が満喫され恵まれた環境の中、「ささえ愛・笑顔」の理念に基づき、高齢者の方が認知症になっても、日々を穏やかに自分らしく、職員とともに支え合いながら、愛と笑顔いっぱい生活できるよう支援している。時には散歩の帰りに直売所でジュースを飲んでひと休みしたり、土・日は直売所に来る元気で可愛い子供たちの姿に癒されている。また、歩実障害部門の就職支援として実習生を介護補助として受け入れるなどの支援も行っている。

【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)】

管理者、職員は利用者へ「笑顔」で接することを心掛け、また利用者が今、一番何を希望し何を必要としているのか思慮しながら支援に取り組んでいる。「笑顔」の効果からか利用者の表情も明るく感じた。また職員間のコミュニケーションにも「笑顔」効果が現れ風通しの良い、働きやすい職場ですと職員からの声が聞かれた。事業所の周辺には関連の特別養護老人ホームや障害者のグループホーム等があり、合同での感謝祭等の行事や委員会活動や研修等、職員の交流も活発に行われている。現在は「ひまわり」の職員が障害者のグループホームで3ヶ月の職場研修に取り組んでいたり、障害者のグループホームの利用者を「ひまわり」で働いてもらい、その働きぶりを見て「ひまわり」の職員が障害者に対する理解を深めるなど関連する事業所を生かした取り組みが多様に行われている。

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)	○ 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 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	『ささえ愛 笑顔』の事業所理念を踏まえて、当グループホームとしてのより具体的な理念を、職員同志話し合い取り決めた。自分達の行動の指針となるよう日々実践している。	職員は事業所の理念を実践するため、利用者に笑顔で接していることから、利用者の表情も明るい。また、利用者の出来ること(掃除、洗濯畳み、テーブル拭き、食器拭き、等)を職員と一緒にやっている。	
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	ひまわり感謝祭等の施設の行事に近隣住民の方も、お誘いし参加して頂いていたが、コロナ禍で今は中断している。対面面会や近隣散歩など徐々にコロナ前に戻つつある。	コロナ禍以前は感謝祭やバーベキュー大会等に地域住民の参加があったが、今後以前のように復活させていくように計画されている。事業所の敷地内にある直売所には子ども連れの地域住民が来ており、交流の機会となっている。	
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	運営推進会議では地域の方と認知症について活発な意見交換を行っている。		
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	運営推進会議では、行事や今後の取り組み等について報告、地域の方や市役所の方に意見を頂き、改善すべき点は改善し、サービスの向上に努めている。コロナ禍により、書面会議もあったが、現在は対面での開催となっている。	運営推進会議では行事や事業所の取り組み状況を報告している。委員から出た外出時の服装や介護負担軽減に関する提案を受け、プライバシー等の問題等で検討することになった。	
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	担当の方とは電話やこちらから出向いて不明な点はお聞きしたり、実情を報告している。協力関係が円滑に維持できるよう努めている。	介護度の区分変更等で困難ケースなど市の担当者に電話や直接出向いて相談している。また、生活保護受給の利用者のところへ市の担当者が定期的に訪問があり、その際に情報交換している。	
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	拘束防止委員会を設置し、委員会を3か月に1回開催し、拘束しないケアに取り組んでいる。玄関に電子ロックがあるが、利用者のご希望がある場合はお話を聞いて速やかに解錠するよう務めている。	身体拘束に関する委員会の設置や指針の作成、拘束時の経緯観察記録用紙を準備している。身体拘束排除のための委員会を設置しているが、職員の研修を定期的実施するまでには至っていない。	身体拘束に関する職員全体での内部研修を行う事を期待する。

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		○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	虐待防止委員会を設置し、委員会を3か月に1回開催し、虐待のないケアを目指している。また日々の申し送りで職員同士で話し合うなど環境作りに努めている。		
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	成年後見制度を利用している方がいるので、その方を通じて職員も学ぶ機会がある。今後はもっと深く権利擁護について学び、支援につながるよう努めたい。		
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	契約時にご家族を含め十分な説明を行い、不安や不明な点を明らかにし了解いただいた上で契約締結している。		
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	職員とご家族は普段から話し易い雰囲気づくりに努めている。面会時にご利用者の体調面や往診結果等を話したり、ご家族からは要望をお聞きし速やかに対応できるようにしている。	意見箱の設置や面会時を利用して、利用者の状況を話したりしながら、家族等の意見を聞くようにしている。対面での面会希望があったので、玄関ホールでの面会を行っている。	
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	職員全員が集まるスタッフ会議は頻繁に開催出来ないため、それを補う形で、朝夕の申し送り時に意見を出し合うよう充実させている。また普段でも申し送りシートや休憩時間を利用して職員間で意見交換をしている。	朝夕のミーティング時に話し合いを行っている。勤務調整や消耗品の購入など職員の希望がかなうように調整している。外国籍の職員がおり、説明が必要な場合は管理者が個別に説明している。	
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	評価制度を採り入れ、期毎に実施している。個々の勤務状況に応じて適宜昇給稟議し、総合的な評価をしている。勤続年数に応じて、表彰制度があり、職員のやりがいにつながっている。		
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	社内新人研修・グループ内研修・行政主催の社外研修などの推進。また、資格取得に向けた補助(金銭・シフト)や自己啓発手当の支給なども行っている。		

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
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や筑西市主催の交流会・勉強会・行事などに参加するように努めている。		
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	入居前には何度か本人、家族、あるいは病院やソーシャルワーカーとの話し合いを持ち、お互いの信頼関係を良好に保ち必要なサービスにつなげるようにしている。		
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	家族の困りごと、要望等を傾聴し解決に向けて、一緒に考えたりする中で信頼関係を築きサービスを不安なく利用して頂けるよう努めている。		
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	本人と家族にとって何が一番良いかを見極めて、適切なサービスの対応に努めている。		
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	季節の行事や誕生会や家事を一緒に行い、利用者と楽しい時間を過ごせるよう職員一同心掛けている。		
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	ご利用者様の生活状況等は面会時又は電話にて報告するようにしている。状況に応じて、ご家族の立場からご本人を支えてもらうよう協力を依頼したりもしている。		
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	コロナ禍で、直接会ったり、外出することができていなかったが、6月から対面での面会を再開した。外出に関しても状況を見ながら支援していきたい。	コロナ禍により家族や利用者の友人等の面会を中断していたが、再開している。家族等とは通院をかねて外出し、買い物等を行っている。地元の床屋さんが来ているので、利用者や馴染みの関係となっている。	
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	一人一人の性格を把握、職員が仲立ちとなりコミュニケーションをとり、ご利用者様同士が関わり合え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
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	契約終了後もご本人様・ご家族様から気軽に相談できるような体制づくりに努めている。		
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	日々の会話や様子を細かく観察、本人の思いや意向を理解するよう努めている。また職員が気付いた事は、申し送りで情報を共有している。	利用者とはなるべく会話する機会を増やす、観察を行うなどにより情報を収集するとともに、知りえた情報は職員間で共有している。また、家族等からも食べ物の好みを聞く等により利用者のことを把握している。	
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	ご家族様から情報を頂いたり本人の思いや今までの暮らし方を把握し、大切にするように努めている。		
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	日常生活の中で得た情報を職員間で共有し、心身の状態は把握できるよう努めている。利用者は何が出来るか毎日の状態や気持ちに沿って把握するように努めている。		
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	本人の思いや家族の要望を聞き、本人に何が必要か職員間で話し合い、プランを決めている。家族に了承を得て実施後、職員間でモニタリング、柔軟性を持ち本人の状態により変更している。	介護計画は、毎月モニタリングを実施し、半年で見直しをしている。また、モニタリングで変化が見られた時や状態が良くなってきた場合にも見直ししている。	
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、各利用者様の状態・ケア内容等を記録している。特に変化があったときには、朝夕の申し送りを通して、職員全体で情報の共有ができるようにしている。支援内容によって、色分けして見やすい記録に務めている。		
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	一人一人の要望や状況、家族の要望にそって、迅速で柔軟な対応ができるように努めている。具体的には通院介助や外出支援・買い物同行などを行っている。		

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
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	地域の方々、民生委員、自治会長や市職員の方々の助言を受けながら支援している。		
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	受診病院は家族や本人の希望を最優先に決めている。また、かかりつけ医とは良好な関係を築きながら、適切な指導を受け支援している。	病院を受診する際は、状況に応じて家族等や職員が同行している。家族等が同行する場合は、利用者の健康状態が分かる資料を渡している。協力医療機関の医師による訪問診療は月2回あり、利用者の状況の報告やアドバイスを貰っている。	
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	訪問看護師と連携を取っており、適切なアドバイスを頂いている。また同法人内にも看護師がいるので、随時相談したり、指示をもらう事ができる。		
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。	入院となったときには速やかに介護サマリーを提出、また本人が安心して治療を受けられるよう病院に様子を伺いに行き病院関係者との情報交換に努めている。		
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	入居時から重度化については説明し書類を頂いている。事業所で出来ることを確認、家族や本人とも話し合い医療機関との連携を密に図りながら支援している。	最終ケア指針、看取りケア指針を作成している。指針の中に具体的な対応を記載している。入居時に重度化や看取りに関する説明および同意を得ているが、看取りに入る段階において合意を得るまで至っていない。	利用者が重度化した際には看取り介護実施計画書を作成し、本人・家族等に説明し同意を得ることを期待する。職員には重度化や終末期、看取りに関しての定期的な研修を実施することを期待する。
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	職員が救命救急の講習会に参加し、応急手当や初期対応の訓練を行っている。また日頃よりヒヤリハットや事故報告書をもとに職員同士で話し合うようにしている。		
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	NPO法人全体での避難訓練や北棟単独での火災を想定した避難訓練などを行っている。また災害に備えて、レトルト食品などを備蓄している。	避難訓練は総合訓練の1回実施しているの、今後実施する予定。災害に備え備蓄品を備えている。避難訓練後に反省会を開き課題について話し合いを行うには至っていない。	避難訓練実施後に反省会を開き反省点、課題等について話し合い記録に残し、次回の訓練に活かすことを期待する。

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					
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	一人一人の性格や生活歴、こだわりなどをよく理解し、その人に応じた対応ができるように努めている。また接遇マナー委員会を年3回開催し、職員への意識づけを行っている。	利用者の性格等を把握し、一人ひとりに応じた対応を行っている。個人情報や肖像権に関する同意書を作成している。接遇マナー委員会を年3回開催している。	
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	普段の何気ないリラックスした生活の中で思いや言葉を受け止める。わかりやすい言葉で質問し応えやすくしている。		
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	天気の良い日は散歩に行くなど、本人の気持ちを優先し、無理強いすることなくその人らしい生活が送れ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	入浴時などに着たい洋服を職員と一緒に準備している。訪問理美容を定期的に依頼し自分好みにカットしている。		
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	栄養士による献立が決まっているが、季節や行事にあった献立もあり楽しみにしている。また職員と一緒にテーブル拭きや片付けをしている。誕生日会などではホットケーキやたこ焼きなどおやつ作りも楽しんでいる。	利用者の好物や苦手な物を踏まえた献立の工夫をしている。自家菜園の野菜を食材にしたり、各季節や行事に合わせたメニューを提供している。テーブル拭きや食器拭き等、利用者が出来ることは手伝ってもらっている。	
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	栄養士によるカロリー計算された食事になっている。個人の咀嚼力に応じたお粥や刻みにして提供している。食事、水分の摂取量は毎日記録、不足している場合は個人的に薦めている。		
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、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	食後は必ず口腔ケアを行っている。家族や本人の希望により訪問歯科を利用し義歯を作ったり、口腔状態を確認している。夜間は義歯を預かり洗浄剤を使用している。		

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	個人の能力とその時の気持ちや状態に応じ職員間で話し合い、適切な介助ができるよう配慮している。オムツ使用は、ADL状態や夜間帯限定など限られた場合のみ使用するよう務めている。	利用者の排泄に関する仕草等を把握し、プライバシーに配慮した排泄支援をしている。退院して車椅子の状態から徐々に歩行ができるようになり、トイレでの排泄ができるまでになった。	
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	排泄の有無や水分量を日々の申し送りの中で報告し合い、職員間で共有できるようにしている。日々、散歩や体操の時間を設け取り組んでいる。		
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	入浴日は予定表にて決まっているが、希望や必要に応じていつでも変更は可能である。入浴剤を使用したり、本人のペースに合わせ、ゆっくり楽しめるように努めている。	入浴できる日や時間は決まっているが、利用者の希望にあわせて入浴できるよう支援している。声掛けのパターンに注意し、時間、日にちを変えている。	
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	ご利用者様の希望により午睡をしたり、休息をしたり自由に行っている。		
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	全員居宅療養管理指導を受けて薬局が管理、届けてくれるが、職員も処方箋にて内容把握している。服薬時は手のひらの上に乗せて飲み込み確認まで見守りしている。		
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	カラオケ、音楽鑑賞、塗り絵、裁縫、家事や散歩などこれまでの生活歴や好みが続けられるよう支援している。		
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	コロナ禍である為、外出の機会は減ったが、敷地内を散歩したり、定期的にレクリエーションを行ったりして気分転換を図っている。	職員は利用者の今、必要とすること、希望することを優先に考え、希望に応じて散歩や日用品の買い物支援を行っている。	

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
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	金銭管理はできない方ばかりなのでお小遣いとして少額を管理者が預かり、必要に応じて使っている。毎週金曜日に移動販売が来るので、おやつやパンなどを購入している方もいる。		
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	携帯電話を持ち込み、家族と会話をしているご利用者様もいます。自分で電話することができない方は、本人の希望があれば職員が家族にかけてから本人に代わることも可能である。		
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	常に清潔に掃除している。特に汚れやすいトイレ、洗面台などは職員が常に目を配って気持ちよく使えるよう配慮している。壁には季節感の持てる壁飾りを作ったり、テーブルには季節の花などを飾っている。	共用部分の天井が高く、天窓から光が差して明るい。換気の時間が大きく表示し、定期的に行っている。季節ごとの飾り付けも職員、利用者協同で作成している。テレビが見られる位置に多数のソファが配置されている。	
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	ホールにソファとテーブルが置いてあり自由にくつろぐ事ができる。気の合った利用者同士、お互いの部屋を訪問し合い談話を楽しんでいる。		
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、家族の希望や好みにより使い慣れたものや、馴染みの物を持ってきて頂き不安にならないよう配慮している。	部屋には、収納できるよう大き目のクローゼットが備えられており、整理整頓している。また、家族等の写真、時計、テレビ、携帯電話等使い慣れたものを持ち込んでいる。	
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	移動しやすいように手摺りや空間の安全性に配慮している。トイレやそれぞれの居室に分かりやすく印や名前をつけている。		

(別紙4(2))

目標達成計画

事業所名：グループホーム「ひまわり」北棟

作成日：令和6年1月30日

目標達成計画は、自己評価及び外部評価結果をもとに次のステップへ向けて取り組む目標を職員一同で話し合いながら作成します。
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組み内容	目標達成に要する期間
1	6	○身体拘束をしないケアの実践 職員全体での定期的な内部研修ができていない。	4月から内部研修を実施する	・指針・委員会計画に基づき、研修の年度計画を立てる ・メンバー、時間など やり方を決める。 ・実施、議事録を残す	3ヶ月
2	35	○災害対策 避難訓練実施後の反省会がなく、次回の訓練に活かされてない。	避難訓練を実施したら、振り返りを行い、次回に活かすというサイクルを定着させる	・避難訓練の年度計画を立てる ・実施する ・反省会を開き、議事録を残す	6ヶ月
3	33	○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援 看取り介護計画書が作られていない。また職員に対しての内部研修ができていない。	状況に応じた早期からの話し合いが出来るように習慣化する	・指針や事業所としての対応方法などテキストを準備する ・状況変化のたび、何回も話し合う ・記録に残す	6ヶ月
4					ヶ月
5					ヶ月

注1) 項目番号の欄には、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。