

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	0173600479		
法人名	社会福祉法人 厚真町社会福祉協議会		
事業所名	厚真町高齢者グループホームやわらぎ		
所在地	北海道勇払郡厚真町字本郷236番地6		
自己評価作成日	平成30年2月20日	評価結果市町村受理日	平成30年3月23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.kaiyokensaku.mhlw.go.jp/01/index.php?action_kouhyou_detail_2017_022_kani=true&JigyosyoCd=0173600479-00&PrefCd=01&VersionCd=022
-------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	株式会社 サンシャイン
所在地	札幌市中央区北5条西6丁目第2道通ビル9F
訪問調査日	平成30年3月6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)】

「ゆっくり、のんびり、楽しく」を目的に、いつでも、どんな時でも、温もりと安らぎのある生活を目指して取り組んでいます。

施設敷地内に畑があり、農作物や花卉の栽培を楽しんでいます。

【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)】

開設18年目を迎える「グループホームやわらぎ」は厚真町社会福祉協議会が指定管理者として運営し、当事業所隣接の小規模多機能ホーム、高齢者支援ハウスと共に地域高齢福祉の推進と安定を願いつつ、地域密着型サービスを体現している事業所である。利用者のこれまでの暮らしの継続となる取り組みや数々の楽しみごとを「ともいきの里」全体で企画したり、厚真町介護予防ボランティアの協力を得ながら、得意分野で一人ひとりの力を発揮してもらえるよう利用者と相談し行っている。屋外の敷地を最大限に活かし、畑や果樹、椎茸、花卉などの栽培ができる環境を整え、利用者が種や苗から収穫まで携われるようになり、収穫したバジルやトマトで自前のビザ窯でのビザ作り、食用菊、紫蘇ジュース作りなど自給自足を楽しみながら、豊かな食生活を提供している。医療との連携では、往診、訪問看護の体制を整え、利用者への適切な医療を受けられる支援をサポートし、関係者と協議のもと、ターミナルケアを行っている。家族会の定期開催や敬老会、新年会に家族の参加を得て、会食をしながら職員による余興を楽しみ、共に利用者の健康と長寿を祝う交流の機会を設けている。管理者は諸所の書類や労働環境の整備に尽力し、また、現状における問題点、課題点を分析しながら利用者に資する支援となるよう、改善策を検討している。職員は、利用者の意向を更に引き出したいと考えており、理念が実践に基づいたものになるよう努力している。

V. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目№1~55で日々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)	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者の <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいの <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいの <input type="radio"/> 4. ほとんど掴んでいない	63	<input type="radio"/> 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聞いており、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)	<input type="radio"/> 1. 毎日ある <input type="radio"/> 2. 数日に1回程度ある <input type="radio"/> 3. たまにある <input type="radio"/> 4. ほとんどない	64	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 4. ほとんどいない	65	<input type="radio"/> 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した表情や姿がみられている (参考項目:36.37)	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 4. ほとんどいない	66	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 4. ほとんどない	67	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 4. ほとんどない	68	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 4. ほとんどない		

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。	ケア理念は、事業所内に掲示している。毎朝引き継ぎ終了後、皆で発声し職員間で理念を共有し、これを意識して業務にあたっている。	「ともいきの里」の理念は地域の方々との共生が謳われ、その理念を根幹とする事業所独自の理念を標榜している。職員は、日々のサービス提供場面で理念がケアに反映されるよう意識している。	
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。	地域のこども園や小中高(学校)との交流機会を持ち、地域住民には事業所のイベントや消防訓練などに参加していただいている。	小中学生の職場体験や高校ボランティア部の受け入れ、あゆみの会のボランティアが訪れている。法人合同イベントや他法人の事業所夏祭りに参加するなど、地域の方々と交流する機会を確保している。	
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。	事業所独自の取り組みはないが、社協本部と連携しながら支援している。		
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、そこで意見をサービス向上に活かしている。	運営推進委員の意見がある場合は、事業運営の参考にしている。	会議は運営に関する情報開示を行い、透明性のある運営がなされている。事故やヒヤリハット等から利用者の安全に配慮する質疑応答により、改善策が検討されている。議事録は発言に沿って整備され、家族会の際に報告している。	
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	町職員に運営推進会議へ参加していただいている。	当事業所はもとより、「ともいきの里」3事業体の共通の課題や意見等を連携しつつ、高齢福祉サービスの充実に向け協働関係を築いている。現在、設備、防災面について意見交換を行っている。	
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	身体拘束排除の指針を示し、手引きを介護員に配布している。 ケア会議や職場内研修で、身体拘束をしないケアについて話し合っている。	「身体拘束等行動制限についての取扱要領」「身体拘束廃止を進めるための18のチェックポイント」等のマニュアルを整備している。法人内研修や職員会議でこれらに係る内容を学んでいる。職員全員が学びを深められる態勢に向かうよう努力している。	
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過ごされることがないよう注意を払い、防止に努めている	身体拘束排除の理念や防止マニュアルを介護員に配布し理解を深めもらうとともに、虐待のニュースを職員で共有し、虐待に関する意識を高めている。職員のストレスケアのため、円滑なコミュニケーションを意識している。		

厚真町高齢者グループホームやわらぎ

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について、十分な研修の機会を得られていない。		
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	十分な理解がいただけるよう、丁寧に説明するように努めている。		
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	定期に利用者家族会を開催しており、要望や意見をいただく機会を設けている。また、家族来訪時に職員が積極的に話をしており、意見聴取に努めている。	年3回家族会の開催や行事に招待するなどして、家族の意見を積極的に聞く努力や場面作りを行っている。利用者の生活のDVD映写や機関紙の送付、「家族会議事録」「家族連絡帳」を整備している。利用者からは生活の意向等を聴取している。	
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	職員会議や個別面談の場において、意見を聞くよう努めている。	毎月の職員会議や年1回の個別面談時、法人管理者会議等の其々の場面で意見交換を行い、業務改善に努めている。入浴、排泄、調理等、職員や医療関係者の意見を取り上げ、運営態勢の見直しに至っている。	
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くよう職場環境・条件の整備に努めている	昇給や退職金の支給制度の整備など、現状できうる限りの労働環境整備に努めている。		
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	職責や職歴に応じた研修に参加できるように更なる機会を増やせるように努めていきたい。		
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	各事業所の行事や勉強会を通じて交流をしている。 また、近隣事業所との親睦を深めるように努めている。		

厚真町高齢者グループホームやわらぎ

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	サービス開始前に、家族やサービス事業者から情報を集めるとともに、サービス開始後にも本人に意向を確認するなど、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	サービス開始前に家族と面談するとともに、サービス開始後も、折にふれて意向の再確認に努めている。		
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	入居申請時の相談機会において、他に適当と考えるサービスについても説明する事で他の選択肢も提案している。		
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	サービス開始前に、家族やサービス事業者から情報を集めるとともに、サービス開始後にも本人に意向を確認するなど、関係づくりに努めている。		
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	サービス開始前に家族と面談するとともに、サービス開始後も、折にふれて意向の再確認に努めている。		
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	入居申請時の相談機会において、他に適当と考えるサービスについても説明する事で他の選択肢も提案している。	気候のよい時期は地元の店舗に出かけたり、行きつけの理髪店に出向いている。来訪のボランティアの方々と触れ合う中で、思い出につながることがある。田舎祭りが行われた厚真ダム広場へドライブに行くなど、昔を懐しんでもらっている。	
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、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	一人ひとりの個性の把握に努め、円滑な人間関係が保たれるとともに、孤立しないよう配意している。		

厚真町高齢者グループホームやわらぎ

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	家族から相談があればフォローアップする。		
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	本人の言動を記録し、ケア会議・臨時会議で検討している。	日々の関わりの中で声をかけ、把握に努めたり、言葉や表情などから確認するようにしている。どのように暮らしたいかの意向を聞くなどして検討している。	
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	本人・家族にこれまでの生活歴について聞き取りを実施している。		
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	定期のケア会議により、日頃の状況について把握・共有に努めている。		
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ィアを反映し、現状に即した介護計画を作成している	定期にケア会議を実施しており、介護計画実施のモニタリングと介護計画の作成・修正に努めている。	毎月の職員会議で利用者全員のモニタリングを行っている。「援助計画書」は生活支援別にカテゴリーを設け作成しているが、評価表の記載が課題となっている。現在、ケアマネジメント一連の様式について見直しを検討中である。	ケアマネジメントの様式変更を検討中であるので、その実現により、アセスメント、日々の記録、評価表の充実に期待したい。
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	個別に毎日の生活記録を作成しており、介護計画の見直しに役立てている。		
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、その時に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	同一敷地内にある、小規模多機能ホームほんごうとの交流を図っている。毎年恒例の、ご家族にも呼びかけ合同の餅つきを実施した。		
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	定期に町内のボランティア団体と交流し、談話やレクを楽しんでいる。		
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	家族と相談し、本人の心身状態に応じた医療機関の選択と受診支援に努めている。	馴染みのかかりつけ医や希望する医療機関の受診が可能であり、町外受診は家族同行である。内科、歯科の往診、訪問看護体制を整備している。「入居者受診・往診記録簿」に結果を記し、家族と情報交換している。	

厚真町高齢者グループホームやわらぎ

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れた情報や気づきを、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。	医療連携体制を構築しており、週2回程度、契約看護師が事業所を訪問している。適宜看護師との相談・連絡できるようにしている。		
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。	入院先の医療機関と情報交換に努めており、できるだけ早期に退院できるよう連携している。		
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	医療連携体制を構築するとともに、ターミナルケアに関する指針を策定している。これを利用者家族に説明・同意を得るとともに、チームで支援できるよう努めている。	「重度化した場合の看取り指針」「看取り介護についての同意書」を整備し、家族、かかりつけ医等の意見を確認しながら対応方針の共有を図っている。今年度、1名の方のターミナルケアが実施されている。ターミナルに関する内部勉強会を実施する意向である。	
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ます	緊急時や体調急変時の対応マニュアルを作成し、掲示するとともに職員に配布している。		
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	災害時行動マニュアルを作成している。消防や近隣住民と協力して消防避難訓練を実施している。	今年度、消防署主催の春季合同模擬火災訓練(ともいきの里)見学及び夜間想定での火災避難訓練を実施している。地震等の災害に対するマニュアル、災害備蓄品の充実や整備について検討中である。救命講習受講を進めている。	初動体制や利用者の居場所を様々に想定した中の避難誘導について、職員全員が実行できるか否かを今一度確認するよう期待したい。また、検討中の案件についての実現に期待したい。
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	個人情報保護に関する方針を定め、個人情報の取扱いは十分配慮している。本人の生活歴や性格を尊重した言葉かけ、支援に努めている。	尊厳を重視したケアが行われており、職員は丁寧で適切な言葉を使うようにしている。個人記録等の書類は適切に保管している。	
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	利用者の気持ちを汲み取るよう、想いを表出することが難しい方でも様々なコミュニケーションを通じて想いを把握できるように努めている。		
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	個人のペースと集団での決まりごとに配慮しながら希望に沿った支援を実施している。個人のペースに合わせた取り組みは不十分と感じる。		
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	外出時や施設行事などで化粧や洋服でのオシャレ支援を実施している。整髪等の理美容については、希望する店舗でサービスが受けられるように支援している。		

厚真町高齢者グループホームやわらぎ

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、利用者と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている。	摂取制限のあるものに配慮しつつ、個人の嗜好を取りいれるよう考えている。下搾えや、茶わん拭きを中心に準備、片づけを行っている。	畑で採れる野菜や果実、農協等の地元の食材を取り入れバランスよく栄養を摂っている。外食の他にも、バイキングや寿司、鍋料理やジンギスカンなど季節を感じられる内容になっている。	
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。	生活記録によって食事・水分摂取量を把握し、過不足ないよう支援している。		
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、義歯洗浄などの口腔ケアを実施しており、口腔内の状態も確認している。		
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	生活記録によって排尿・便の間隔や時間を推定し、排泄の自立にむけて支援している。オムツははずしにも努めている。	ケア記録票に利用者の水分摂取量、排尿、排便を時間ごとに記入している。職員は羞恥心に配慮した言葉かけをしながら、うまくできたことを一緒に喜び、自立に向けた排泄ケアを実践している。	
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	水分摂取量が少なくならないように努めるとともに、個別に牛乳やヨーグルト等の乳製品等を提供している。体操や散歩などで身体を動かす取り組みも実施している。		
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	毎日入浴できるよう準備し、本人の意向や体調に配慮するよう努めている。しかし、夜間入浴を実施していない、職員が入浴時間帯を決めるなどの状況がある。	午前と午後に計3名程度が、利用者ごと好みの湯加減で入浴し、希望があれば同性介助に応じている。シャワーチェアや機械浴もでき、重度化に対応した個別の入浴が可能である。職員の声かけや時間の変更など柔軟に対応している。	
46		○安眠や休息の支援 一人ひとりの生活習慣やその時々の状況に応じて、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	夜間の睡眠だけではなく、日中もこまめに休息できるよう、照明の明るさや室温等に配慮している。		
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	利用者の服薬内容を確認しやすいように書類整理しており、薬剤の重要性を理解して支援している。不明な点は医師・看護師に適宜確認している。		
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	一人ひとりの生活歴や得意なことを活かしながら、家事・買物・レク・畠仕事などに取り組んでいる。		

厚真町高齢者グループホームやわらぎ

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。	散歩、買い物外出、ドライブ、外食など、戸外に出かけるを定期的に計画している。 昨年は家族と協働での1泊旅行を中止した。	敷地内の畑作業や、ガーデニングを楽しむことや、小学校の学芸会、発表会にお誘いを受け出かけている。車で近くの山桜を見学したり、早来のレストランに出かけている。厚幌ダムや千歳で桜や紅葉を見るなどの外出の機会もある。今後も継続的な外出を計画中である。	
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	現在、自身で金銭管理される利用者はいないが、家族と相談しのうえ、イベント等では利用者に金銭の出納機会が持てるよう支援している。		
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	利用者の希望により電話連絡の支援や手紙を書いて投函でき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、生活感や季節感を取り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	共用空間は、季節に応じた装飾に取り組んだり、利用者の日常の写真を掲示している。また、室温・湿度管理に注意している。	天井高があり広く掃除の行き届いた共有空間に、食卓の他に2か所に離してソファを配置し、その日の気分で好きな場所でくつろいでいる。庭や景色が見渡せる大きな窓があり、圧迫感のないリビングに利用者が集い、職員と会話しながら過ごしている。加湿器を使い、温度管理も徹底している。	
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	複数人が座れるソファを設置し、気の合う利用者が座って談笑している。また、職員が利用者の状況に配慮して、落ち着いて過ごせる場所への誘導に努めている。		
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	本人の馴染み深い、使い慣れた物品を居室に置くことで、少しでも居心地が良いと感じられるように配慮している。	洗面化粧台とベッド、クロゼットが備わっている居室に、使い慣れた物品を配置し自由に暮らしている。テレビ、加湿器、家族の写真、利用者の習字の作品やぬいぐるみなど、好みのものに囲まれ自分らしい部屋になっている。	
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」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	居室に表札を出したり、トイレに「便所」という貼り紙をするなどの工夫により、自立した生活につながるよう工夫している。		

目標達成計画

事 業 所 名 厚真町高齢者グループホームやわらぎ
 作 成 日：平成 30年 3月 20日
 市町村受理日：平成 30年 3月 23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	26	「援助計画書」は生活支援別にカテゴリーを設け作成しているが、評価表の記載方法(様式)が課題である。	評価表に対して、日々の変化などの記載が出来るようにする。	様式に評価の記載ができ、尚且つモニタリングから介護計画に連動できるように見直しを行う。	平成30年度に整え開始する。
2	35	地震等の災害に対するマニュアル、災害備蓄品の充実や整備が必要。	町(行政)の防災マニュアルに沿った地震等の災害対策の構築及び数日間の災害備蓄品(トイレ、暖房器具、水分、食糧等)の数日間分の確保。	上級管理職だけでなく、全職員が初動作から命の大切さを優先に実施出来るように訓練を行い、各マニュアルの安全対策の点検や見直し整備に努める。また、災害備蓄品の充実を図り、救急講習の継続を行く。	平成30年度に整え開始する。
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。