2020年度

自己評価及び外部評価結果

【事業所概要(事業所記入)】

【事术が似女 (事术が此人/】				
声	1470000622	事業の開始年月	甲成15年2月1日	
事業所番号	1470800622	指定年月日	平成18年4月1日	
法 人 名	社会福祉法人湘南福祉	協会		
事 業 所 名	グループホームそよ風			
所 在 地	(236-0022) 神奈川県横浜市金沢区町屋町11-16			
サービス種別 □ 小規模多機能型居宅介護		居宅介護	登録定員9名通い定員0名宿泊定員0名	
定員等	■ 認知症対応型共同生活介護		定員 計9名エニット数1エニット	
自己評価作成日	令和2年12月28日	評 価 結 果 市町村受理日	令和3年5月27日	

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

基本情報リンク先 http://www.rakuraku.or.jp/kaigonavi/

【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)】

- ・入居者の皆さんの生活習慣・生活歴等個性を大切に考えております。家にいるように自由に暮らせるよう支援している。
- ・近隣との関係は良好で、立ち話しや挨拶も地域の一員として受け入れて下さって いる。
- ・法人が総合病院の為、医療面でのサポートを受けやすい。

【評価機関概要(評価機関記入)】

評 価 機 関 名			株式会社フィールズ		
所 在 地		地	251-0024 神奈川県	藤沢市鵠沼橘1-2-7 藤	深トーセイビル3階
訪問	間調 査	日	令和3年2月16日	評価機関評価決定日	令和3年5月14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)】

事業所は、京浜急行「金沢文庫」駅あるいは「金沢八景」駅から徒歩約10分、歴 史ある寺町の面影を残す街の中にあります。木造2階建て家屋を改修した、1ユニット9名定員のグループホームです。グループ運営法人が総合病院のため、法人 内の病院受診には管理者が同行支援をしています。

<優れている点>

日課の散歩のほか、買い物(スーパーマーケット、市役所の売店、郵便局、花屋など)で人出のあるところに寄ることが入居者の楽しみでしたが、現在はコロナ禍のため、当たり前に行ってきたこの支援ができない状況が続いています。この様な中でも、入居者が自宅のように自由に暮らすことを大切に考えていることも有り、事業所玄関前にベンチを置き、誰でもが休めるようにしていることや、入居者が玄関前で季節の草花の手入れなどをしながら、通りかかった近隣の人々とごく短時間の会話をすることなどはできる限り継続しています。近隣から果物や野菜の差し入れもあります。また、個別に親族の結婚式出席の支援もしています。今年の初詣では人出が少なくなる頃に全員で出かけ、家族の無事を祈ってきています。

<工夫点>

新型コロナウイルス感染予防対策に特に力を入れています。新しい生活習慣として 日々入居者への働きかけを繰り返した結果、完全ではありませんが、手洗い・消 毒・マスクの使用はほぼできるようになっています。

【地域密着型サービスの外部評価項目の構成】

<u> </u>		
評価項目の領域	自己評価項目	外部評価項目
I 理念に基づく運営	1 ~ 14	$1 \sim 7$
Ⅱ 安心と信頼に向けた関係づくりと支援	$15 \sim 22$	8
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	$23 \sim 35$	9 ~ 13
IV その人らしい暮らしを続けるための日々の支援	$36 \sim 55$	$14 \sim 20$
V アウトカム項目	56 ∼ 68	

事業所名	グループホームそよ風
ユニット名	

V	アウトカム項目		
56		0	1, ほぼ全ての利用者の
	職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の		2, 利用者の2/3くらいの
	意向を掴んでいる。 (参考項目:23,24,25)		3. 利用者の1/3くらいの
	(2) (3) (4) (1) (2)		4. ほとんど掴んでいない
57			1, 毎日ある
	利用者と職員が一緒にゆったりと過ごす場面がある。		2,数日に1回程度ある
	画がめる。 (参考項目:18, 38)		3. たまにある
	(3 3)(() () () ()		4. ほとんどない
58	和田本社 [21] 2000 202 222 222 22	0	1, ほぼ全ての利用者が
	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている。		2, 利用者の2/3くらいが
	(参考項目:38)		3. 利用者の1/3くらいが
			4. ほとんどいない
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
		0	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
60	利用者は、戸外の行きたいところへ出かけ		1, ほぼ全ての利用者が
	利用有は、アクドの行きたいところ、国が70 ている。	_	2, 利用者の2/3くらいが
	(参考項目:49)	0	3. 利用者の1/3くらいが
0.1			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	0	1, ほぼ全ての利用者が
	安なく過ごせている。		2, 利用者の2/3くらいが
	(参考項目:30,31)		3. 利用者の1/3くらいが
62			4. ほとんどいない
62	利用者は、その時々の状況や要望に応じた		1, ほぼ全ての利用者が
	柔軟な支援により、安心して暮らせてい	0	2, 利用者の2/3くらいが
	る。		3. 利用者の1/3くらいが
	(参考項目:28)		4. ほとんどいない

69			1 コンズム イのウザー
63	職員は、家族が困っていること、不安な		1,ほぼ全ての家族と
	こと、求めていることをよく聴いてお	0	2, 家族の2/3くらいと
	り、信頼関係ができている。		3. 家族の1/3くらいと
	(参考項目:9,10,19)		4. ほとんどできていない
64			1, ほぼ毎日のように
	通いの場やグループホームに馴染みの人		2,数日に1回程度ある
	や地域の人々が訪ねて来ている。 (参考項目:9,10,19)	0	3. たまに
			4. ほとんどない
65	運営推進会議を通して、地域住民や地元		1,大いに増えている
	の関係者とのつながりの拡がりや深まり があり、事業所の理解者や応援者が増え	0	2, 少しずつ増えている
	でいる。 (参考項目:4)		3. あまり増えていない
			4. 全くいない
66			1, ほぼ全ての職員が
	職員は、活き活きと働けている。 (参考項目:11,12)	0	2, 職員の2/3くらいが
	(多为英日:11, 12)		3. 職員の1/3くらいが
			4. ほとんどいない
67			1, ほぼ全ての利用者が
	職員から見て、利用者はサービスにおおし むね満足していると思う。	0	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			1, ほぼ全ての家族等が
	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。	0	2, 家族等の2/3くらいが
			3. 家族等の1/3くらいが
			4. ほとんどいない

自	外		自己評価	外部評価 平木	
己評価	部評価	項目	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		○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。	職員、関係者が目に付く玄関、事務所に理念を掲示し、職員が常に理念を確認できるようにしている。		
2		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。	手入れをしていると 目めて頂ける。 お菓子や野菜のやり取りもある。	コロナ禍のため、これまで参加していた町内行事はほとんど中止になっています。玄関前での季節の花の手入れ、草むしりなどは継続しているため、近隣の人々との短時間の立ち話もしています。果物や野菜の差し入れもあります。	
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。	電話での入居希望の相談や、見学に見えたご家族からの相談を受けることもある。 ご近所の方と入居者が一緒に行事に参加することで、認知症を理解していただいている。		
4		価への取り組み状況等について報告や話し合いを	民生委員・地域包括支援センターケアマネージャー・地域の方・利用者家族・利用者様の参加を頂いている。 ホームの状況などをお伝えし、参加されている皆様からは、サービス向上に向けて様々なご意見を頂いている。	りませんが、コロナ禍のため、主に書面にて事業所の活動報告やヒヤリハット、事故報告をしています。電話でメンバーから激励の言葉など	
5		○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。	り参加している。金沢区福祉課課長さんの参加 もあるので、様々な意見交換、連絡調整を行っ	区の高齢支援課に運営推進会議の議事録を毎回送付し、事業所運営の報告や実際について知ってもらっているほか、困難事例についての問い合わせに応じています。区のグループホーム連絡会の会合を通しても連携を図っています。	

自	外		自己評価	外部評価 平木	
己評価	部評価	項目	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
6		○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。	定期的な職員研修を行うことで、身体拘束をし	身体拘束に関する定期的な研修のほか、チェックシートでセルフチェックの機会を作り、職員のさらなる意識の向上に取り組んでいます。玄関の施錠については入居者の安全確保を最優先にすることを運営推進会議での話し合いで決定しています。	
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。	法人の指導・職場研修で定期的に学ぶ事で共通 認識ができている。		
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。	必要に応じて、安心センターや後見人を利用している。		
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、ごかぞくに契約書に沿って説明し、同 意を得ている。		
10		○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。	連絡事項、報告事項でご家族に連絡を取る際 にも、必要に応じてご家族のご意見を伺うよう	法に変えていく」ことに関しては、写具を多く	

自	外		自己評価	外部評価 平木	
己評価	部評価	項目	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
11		○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。	に、スタッフの意見を聞き、反映させている。	朝夕2回のミーティングや職員会議で意見・要望を聞いているほか、管理者はフリーの立場で日頃から現場に入り、職員とコミュニケーションを取るよう努めています。年に一度自己申告という形で話を聞く機会もあります。	
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。	勤務体制、有給取得等 職員の希望をできる 限りに取り入れて、働きやすい職場づくりを心掛けている。		
13		○職員を育てる取組み 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。	資格取得に頑張っているものを応援する。		
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 をつくり、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 いく取組みをしている。	金沢区内のグループホーム連絡会や研修会に参加、交流を深めている. 他施設との交流会を持てるように取り組んでいる。		
П	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。	職員全員が出来るだけご本人とお話しする時間を持ち、必要に応じ全員の共通事項にしている。 ホームの中でできるだけ早く、ご本人の居場所や役割が見つけられるよう 心掛けている。		

自	外		自己評価	外部評価 平木	
己評価	部評価	項目	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
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。			
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。	ご家族・ご本人に出来るだけ具体的な対応を 心掛説明するようにしている。		
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。	入居者様がやりたいこと、出来ることは行って頂く。職員の知らない食べ物などの作り方を教えて頂き、一緒に作ることもある。		
19		○本人と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。	すぐに対応もして下さる。		
20		○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。	話しになるときもある。一緒に楽しむ。	コロナ禍のため、面会は玄関先で15分の制限をしていますが、家族や友人・知人の来訪を歓迎しています。入居者の生活習慣であるミルクやコーヒーを飲むという個別の配慮は継続しています。親族の結婚式出席の支援を行った事例があります。	

自	外		自己評価	外部評価 平木	
己評価	部評価	項目	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
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。			
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。	終了しても、相談は受けている。 ボランティア、地域推進会議などに参加いただけるご家族もある。		
Ш	そ	の人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメン			
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。	す。入浴や散歩など個々に係わるときに、思い を聞くことができる。	井戸端会議と称したおしゃべりの時、湯茶を飲んでリラックスした時、個別の散歩の時など、言葉かけを多くするよう努め、思いや意向の把握をしています。本人の考えで入浴拒否がある場合は、下着の着替えだけはしてもらうなどしています。	
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。	ご本人の生活歴・生活習慣等は大切にして支援していきたい。		
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。	朝夕の申し送り・職員会議などで入居者様の心身の状態をし、職員間で情報が共有できるよう心がけている。		

自	外		自己評価	外部評価 平木	
己評価	部評価	項目	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
26		○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ィアを反映し、現状に即した介護計画を作成している。	状態変化の時にはモニタリングを行い、新しいケアプランに反映している。 ご家族からは、来所持の面談等要望などお聞きしている。	本人・家族の意向を反映したケアプランは、利用者一人ひとりの状況に合わせ、長期、短期目標の期間をそれぞれ設定しています。状態の安定が続いている場合は1年でモニタリングをしますが、変化がある場合は期間に拘わらず見直しています。	
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。	介護記録に日々のご様子を記録している。 朝夕のミーティングで確認したことを、孟子送 りとして記録している。		
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。	ご家族によっては、残された夫(妻) が一人暮らしになってしまうため、残されたご 家族の支援が必要なケースもある。 地域包括などの機関につなげる必要なことも ある。		
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。	う。		
30	11	○かかりつけ医の受診診断受診は、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。		事業所の協力医療機関のほか、入居者・家族が 決めたかかりつけ医に受診しています。法人内 の病院受診には管理者が同行し、受診時の情報 は個人ファイルで管理をしています。また、看 護師が毎週来訪して利用者の健康管理をしてい ます。	

自	外	項 目	自己評価	外部評価 平木	
己評価	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。	又、法人が総合病院のため必要な時には、法人 に相談している。		
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。	入院時は、っホームから病院に介護サマリを渡している。		
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。	基本的に看取りは行っていない。 (往診の医者が来ていない為) ご家族からの希望はある。	重度化や終末期と判断した場合は、家族との話し合いを密にして、方針を共有しています。弱く過敏になった皮膚の手当て、職員2名体制の入浴介助、入居者にとって最善の退所先の決定まで丁寧な支援を続けています。	
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。	入居様の急変や事故については、職員税印が 初期対応、緊急連絡ができるように定期的に確 認している。		
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。			

自	外		自己評価	外部評価 平木			
己評価	部評価	項目	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		
IV	′ その人らしい暮らしを続けるための日々の支援						
36		○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。	いや対応が、入居者様の年配者としての誇りや	研修で人格の尊重の意識を高めています。入居者の呼び掛け方は本人に確認しています。希望により、下の名前に「〜ちゃん」で呼ぶこともありますが、フレンドリーになりすぎず、「親しき仲にも礼儀あり」の気持ちをケアの実践の中で生かしています。			
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。	職員は入居者様が自己決定できるよう、可能な限り寄り添う支援をしている。 それでも我慢や不満のある様子が見える方には個別にお話ができるような 雰囲気を作る。				
38		人ひとりのベースを大切にし、その日をどのよう	入居者様一人一人のペースを大切にしている。 職員は入居者様が、自力で日常の活動を行うことができるよう見守り、待つことを基本にしている。				
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。	入居者様の好みを哀切にしながら、季節感、 清潔感が出るように、声掛け等支援している。 美容院なども、それぞれ希望のお店へお連れ している。				
40		○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。	る。でも好みが変わることもある。いつも食べ	分の箸・茶碗・湯呑を使っています。「いただ			

自	外		自己評価	外部評価 平木	
己評価	部評価	項目	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
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。			
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おこなっている。自力でできない方には、歯磨き介助を行っている。		
43		○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向けた支援を行ってい る。	ている。ここに介助も行っている。 自立に向けた支援として声掛け・見守りを	食事前の声掛けのほか、本人の仕草や動きから 判断し、トイレ誘導や見守りをしています。職 員の支援方法の工夫により、認知症からくる行動に課題があった入居者の日中の排泄が改善し た事例があります。	
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。	やボカリスエットなどを飲んでいただく。		
45		○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、個々に応じた入浴の支援をして いる。	る。	基本的に入浴は週3回です。職員と歌を歌いながらの入浴や、季節の到来を愛でる菖蒲湯、柚子湯、温泉気分の入浴剤も楽しんでいます。拒否のある時はタイミングをずらしたり、「一番風呂ですよ」などと声掛けに工夫をしています。	

自	外	項 目	自己評価	外部評価 平木	
己評価	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
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。	入居者さまの睡眠パターンを把握し、夜間徘徊があっても、入居者様が安全に動くことができるよう工夫している。		
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。			
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。	入居者様それぞれの出来ること、やれることを探りながら、日常生活の中や、レクリェーションに取り入れている。		
49		○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。	ため思うように文援できない。	日課にしていた散歩のほか、買い物 (スーパーマーケット、市役所の売店、郵便局、花屋など) で人出のあるところに寄ることが入居者の楽しみでしたが、コロナ禍のため、この当たり前に行ってきた支援ができない状況が続いています。	の原本後には 口帯的わぬ山
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。	ご自分で少額お持ち頂き買い物などしていただいている。 物取られ妄想等ある方は、お預かりしており お買い物当必要時にお渡ししている。		

自	外	項目	自己評価	外部評価 平木	
己評価	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
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。	基本何時でも電話の出来る状態にしている。 外部からの電話の取次ぎも常時行っている。 手紙も自由に出せるように、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、生活感や季節感を採り 入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしてい る。	楽しむ。 季節の花や写真などを飾り穏やかに楽しく過ごせるような環境作りをしている。	リビングの壁面中央に「そよ風の樹」と称したフェルト製の大きな手作りの樹があります。季節に応じ花(2月現在は梅の花)や葉が変わります。季節の飾り物や行事写真は玄関辺りの壁面に掲示しています。入居者は自分の写真を見つけて楽しんでいます。	
53		○共用空間における一人ひとりの居場所 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。	玄関にはベンチを設置。一人になりたい方は、そこに座り過ごすこともある。 気の合う方は、それぞれのお部屋を行き来して楽しんでいる。		
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。	で持ち込んで頂いている。 入居者様の希望に沿った部屋作りを心掛けてい る。	エアコン、照明、クローゼット、洗面台、ベッドが備え付けです。加湿器は常時稼働しています。室内には使い慣れた家具、思い出の品を持ち込んでいます。気の合う入居者同士が居室を行き来し、楽しんでいます。	
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。	歩行が可能な方には、2階の居室を利用して 頂き最低でも日に3回(食事の時)は、階段を 上がりおりしていただいている。		

事業所名 グループホーム そよ風

作成日 令和3年 5月 25日

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		夜間覚醒が頻回な方、服薬なしで日中の活動量を増やせないか。家族は薬を使ってほしい。転倒が考えられる方に服薬以内の支援をカンファレンス・モニタリングに繋げていきたい。	昼夜逆転にならない・させない	日中の活動量を活発にしていく 出来るだけ外気にあたる ごく少量眠気を誘う薬を就薬として使う。	6
2		一人ひとりの人格の尊重とプライバシーの 確保	親しき中にも礼儀ありをわすれない	職場研修で人格尊重の意義を高めている。名前の呼び方等は本人に希望を確認。 フレンドリーの中にも礼儀ありを実践	12
3		感染症予防 インフルエンザ ノロウイルス 腸管出血性大腸菌感染症 新型コロナウイルス感染症	それぞれの感染経路を知る 自分自身が感染者や媒介者にならない	毎日の体温測定・手洗い・マスクの着用・ アルコール消毒・試き掃除の徹底・体調不 良の時は休む。	12
4					ケ月