

1 自己評価および外部評価結果

【事業所概要(事業所記入)】

事業所番号	2191500038		
法人名	有限会社 ナチュラル・ライフ		
事業所名	グループホーム恵寿		
所在地	岐阜県中津川市中津川950-25		
自己評価作成日	平成21年5月28日	評価結果市町村受理日	平成21年8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://kouhyou.winc.or.jp/kaigosip/infomationPublic.do?JCD=2191500038&SCD=320
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	特定非営利活動法人 ぎふ福祉サービス利用者センター びーすけっと		
所在地	岐阜県各務原市三井北町3丁目7番地 尾関ビル		
訪問調査日	平成21年6月9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)】

開所し1年足らずの事業所になりますが、法人として今まで認知症ケアを実践してきたノウハウを生かし、認知症の症状を少しでも緩和し利用者様が安心して生活できる環境を提供できるような建物のつくりになっています。また、スタッフに関しても、法人独自の研修を取組、『尊厳のあるその人らしい生活』を目標とし、より良いケアを目指し取り組んでいます。地域との交流も日頃行っており、利用者様が地域の方と交流ができる取り組みと地域の方に認知症という病気を理解して頂ける働きかけを積極的に取り組んでいます。

【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)】

恵那山が身近に眺められ、市街も遠く下方に見渡せるまとまりのある団地の一角にホームは位置し、地域の一員として受け入れられている。その背景には、事業所側から地域住民に向けた積極的な働きがあり、集会所などで認知症講座の開催、自治会・区長からの力強い協力支援、防災訓練やイベントへの協同参加等、地域との良好な関係を築いている。また、この地方には、大きな断層があることから、住民の防災意識が高い土地柄である。利用者の尊厳を理念に掲げ、その実現に向けた職員の研修、管理者による指導が徹底されている。利用者により優しい建築構造と、恵まれた自然環境の中で、穏かでゆとりのある暮らしが提供されている。

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)	○ 1. ほぼ全ての利用者の 2. 利用者の2/3くらい 3. 利用者の1/3くらい 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、生き生きと働いている (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票

〔セル内の改行は、(Altキー)+(Enterキー)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
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	[尊厳のあるその人らしい穏やかな生活]が送れるよう理念を掲げ目指している。	利用者の尊厳を大きく掲げた理念であり、その意義を全職員で共有し、日々確認しながら、穏やかな生活につなげるよう実践に努めている。	
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	地域の中でお年寄りの方が多く、散歩時等に利用者様とコミュニケーションをとっていたく働きかけをしている。コミュニケーションの場として東屋を設置している。	地域の一員としての関係作りに積極的に取り組んでいる。認知症講座を主催、夏祭りなどのイベントでは近隣との協同開催、防災訓練は住民と合同で行うなど、地域と良好な関係にある。	
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	認知症に関する講演会を取組、地域の方に認知症の理解を深めていただける機会を作っている。自治会長とも連絡を密にし、地域行事に積極的に参加している。		
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	地域の方には推進会議の中で日々の生活を伝えている。自治会長とも連絡を密にし、地域行事に積極的に参加している。また、施設独自の行事(夏祭り)を取組んだり、合同での防災訓練を行うなど交流する機会を増やしている。	運営推進会議は、2ヶ月ごとに開催し、参加者の協力のもとに、地域密着に向けて大きな成果が得られている。地域住民との日常的な交流、防災においても合同訓練などで地域住民との連携協力体制ができています。	
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	定期的に市担当者とは連絡を取り、事業報告及び市の意向等を確認しながら取り組んでいる。月に一度の介護相談員の訪問があり、意見等を頂く機会がある。	毎月1回、市担当者と面談し、事業報告を行っている。事業所の質問等にも丁寧な回答があり、協力関係ができています。	
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「介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	身体拘束はしていないが、具体的な行為に関してスタッフ全員が理解するには至っていない。身体拘束をしないケアの継続と、身体拘束廃止の重要性を職員に理解してもらえよう努めていきたい。	身体拘束はしないという方針の下でケアが行われている。さらに、具体的な行為について、全職員の意識を高めることを目指している。	利用者の尊厳に関わるテーマであり、外部研修会等への受講を計画しており、職員の正しい理解に基づいた実践が期待される。
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	事業所内での研修に取り組んでいるが、高齢者虐待防止関連法の周知までには至っていない。今後外部での研修に積極的に参加し、参加者が他スタッフへの周知活動を行えるような取り組みをしたい。		

岐阜県 グループホーム恵寿

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
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	開所以来、成年後見制度や地域権利擁護事業についての研修機会が作れていないため、全スタッフの周知には至っていない。今後外部での研修に積極的に参加し、参加者が他スタッフへの周知活動を行えるような取り組みをしたい。		
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	契約時には十分な時間をとり、契約内容、制度の説明等を行い、理解・納得していただける働きを行っている。又契約後も定期的に連絡を取っている。		
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	利用者の希望をケアプランに反映させ、利用者、家族、スタッフがそれを周知しケアに反映できるよう取り組んでいる。又、行事計画等にも反映させる取り組みをしている。	利用者・家族等の意見を運営に反映させるための体制はあるが、利用者・家族等が意見を出すことは少ない。	家族が訪問する機会が多いので、意見交換の場面設定や、会話を工夫し、意見等を出しやすい関係づくりに期待したい。
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	各職員には責任をもって業務を持ってもらい、そこから各個人の意見を管理者が把握できる時間を設けている。又定期的に面談等の意見提案をできる時間を設けている。	管理者による職員個々との面談方式を設け、意見を聴いている。また、職員が課題意識を持ち、意見を出しやすくするためにも、1～2ヶ月ごとに目標を設定している。職員の意見を取り入れ、入浴拒否や排泄ケアなどが改善した事例もある。	
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	スタッフが働きやすい環境であるよう、定期的に面談を取り組みスタッフの意見を聴き、修繕等に反映できるよう取り組んでいる。		
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	法人独自の研修プログラムを作成し、個人個人に合わせた研修に取り組んでいる。又、プログラムについても定期的に見直しを行い、質の向上を目指しています。		
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	市内独自で同業者を行う会議を定期的に行い、意見交流に努めています。		

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
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	入居前の相談時は必ず本人の面談を行い、ご本人様の気持ちやご要望の聞き取りを行っている。職員もご本人との関係づくりを積極的に行い、ご本人が話しやすい雰囲気を作り不安を受け止める努力をしている。		
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	ご家族からの情報は細かな部分も聞き取り、受け止めるよう努めている。		
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	相談時には、問題点を見極め、担当ケアマネと連携をとりながら、他のサービス利用の可能性については情報交換を行います。		
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	同じ空間で時間を共に過ごす中で、お年寄りから学ぶこと、一緒に楽しむことで支えあう関係を築いている。		
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	面会等の段取りも早めに行い、スタッフと共に利用者様を支えていただける関係作りを心掛けています。		
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	その方が利用してきた美容院や友人等の面会も調整行います。	利用者がとても楽しみにしている馴染みの美容院への送迎支援をし、利用の継続につなげている。馴染みのスーパーでの買い物、かかりつけ医院の診察で、医師から話を聴くことも楽しみの一つになっている。	
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	認知症の中核症状を見極め、利用者様同士でもスタッフが関係作りの懸け橋となり、積極的に交流して頂ける働きかけをしています。また、利用者様同士が支え合う場面を作れるよう努めている。		

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	退去後については、利用者様の状況に合わせてご家族と連携を取るよう心がけています。		
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	利用者一人一人の生活歴を把握し、ご本人の希望や意向もくみとれるよう努力している。	利用者一人ひとりの思いや希望は、個人カルテに記録し、全職員が共有している。自分の役割を持ちたい人、自由に暮らしたい人、買い物に行きたい人、将棋の好きな人等、把握してケアに反映させている。	
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	入居前にご家族からの情報も含め、ご本人の生活歴や環境の情報収集に努めている。入居後もご本人ご家族からの情報を随時把握するよう努めている。		
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	日々変化する利用者の状態に応じて対応するよう努めている。		
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	日々の生活の中で、ご本人の表情や言動の原因把握に努め、意見やアイデアを出し合いながら介護計画を作成している。	利用者の状態をよく把握し、職員の意見やアイデアを取り入れ、介護計画を作成している。その過程で、本人・家族と十分に話し合い、同意が得られている。	
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	個人記録に記入し情報を共有している。また個人カルテを作成し、スタッフが利用者の情報を把握しやすいような取り組みも行っている。		
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	他事業所より当施設への転居の際、ご本人の状況やご家族の思いをくみとって、タイミングを見ながらスムーズに行えることができ、ご本人にとってもダメージを最小限に抑えることができたと思われる		

岐阜県 グループホーム恵寿

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	ボランティアにも定期的に入ってもらったり、民生委員をとうして、地域のお年寄りとの交流が持ってもらえるような取り組みをしている。		
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	協力医院の先生にも、当施設の利用者様の状態を把握していただき、通院にもスタッフが付き添っている。	利用者の一人は市民病院で、他の利用者は協力医院が、かかりつけ医となっており、かかりつけ医への通院を職員が支援している。また、歯科は往診があり、眼科は、1つの医院を定めて通院支援を行っている。	
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	週に4日看護師が勤務し、利用者様の健康管理に努めている。		
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、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。	ご本人の現状と今後の予測できる状態について、看護師やかかりつけ医と相談をし、早期退院に向けてできる限り連携に努めている。		
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	事業所で対応できることについても、かかりつけ医にも理解してもらい、状態の変化によっては他の機関とも連携が取れるような働きかけに努めている。	契約時に、ケースに応じた対応について、十分な話し合いの機会を設けている。さらに、状態の変化を見て、医師や家族と話し合い、事業所のできることの指針を定めている。	
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	外部への研修を今年度計画しているが、内部では訓練時等にしか取り組めていない状況である。内部でも定期的な研修を取り組み、事故発生時に備えていきたい。		
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	地域との合同での訓練と、施設独自の訓練を行い、災害発生時の対応は今後も強化していきたいと考えている。新人スタッフへの教育も含め、スタッフの災害に対する意識強化を目指したい。	5月と11月に、ホーム独自の災害訓練と地域と合同の実践的な訓練を実施し、近隣住民との協力体制もできている。また、ホームを災害時の避難拠点として活用してもらうように、地域に発信している。	飲料水・食料などの備蓄については、種類や量的なものを含めて検討している段階なので、一刻も早い整備を期待したい。

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	個人情報にかかわるもの(記録・データ等)については扱い方のルールを徹底し、スタッフに周知してもらうよう努めている。	利用者個々の生活歴や個性を十分に配慮し、誇りやプライバシーを損ねない言葉づかいに心がけている。職員も人格の尊重は、最も大切な支援であることを意識しながら、日々実践している。	
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	一人一人の力に合わせた働きかけをし、出来る限り自己決定してもらえよう心がけている。		
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	事業所でのタイムスケジュールは、スタッフの業務スケジュール以外は作成せず、一日一日で利用者様に合わせケアに当たっている。(散歩・炊作り等)		
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	希望者には昔から馴染みのある美容院等に行けるよう段取りを行っています。他の利用者様の中には家族に散髪してもらっていた利用者様も見え、そういった方にはご家族への調整を行い、交流も含め施設で散髪をする方もいます。		
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	リビング内にキッチンを設けており、全ての食事を利用者様の前で作ります。利用者様の状態を確認しながら、その人にできることを負担の無いように一緒に取り組みます。刻み等の処理が必要な利用者様へは一度目の前に食事を提供してから刻むような工夫をしている。	利用者は、食材の準備や買出しに同行し、季節感のある食事づくりに参加している。配膳や片付け、お茶の給仕も進んで行っている。	
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	一人一人の食事量を把握し、食事の形状や盛り付ける量を工夫し、おいしく食べられるよう支援している。利用者のなじみのメニューを取り入れられるようスタッフがメニューを作成してるが、今後カロリー等を考慮し、メニューソフトの導入を検討している。		
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	毎食後の口腔ケアは徹底しています。		

岐阜県 グループホーム恵寿

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	ご本人の排泄時のサインを見極め、一人一人の排泄パターンや習慣を活かして、苦しい思いや辛い思いをしないように支援している。	利用者の様子から排泄の兆候を把握し、さりげなく声掛けを行いながら、自立できるように取り組んでいる。リハビリパンツから布へ、さらに、不要へと改善した事例がある。	
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	水分摂取を積極的に支援し、食べ物についても工夫を行っている。		
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	一人一人の希望に沿った形で入浴できるよう努めている。	週3回、夕方の前後に入浴支援がある。ゆっくり楽しんでもらうために、職員は楽しい会話に努めている。長期に入浴拒否の人がいたが、職員のアイデアで解消している。	
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	夜間だけの睡眠時間を見るのではなく、昼間を通しご本人のペースにあった睡眠時間が取れているか確認しながら支援をします。睡眠場所についても、その都度ご本人様の要望を確認し支援します。(居室・和室・テーブル等)		
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	スタッフ全員が服薬内容を把握しており、服薬状況の確認は徹底しています。		
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	利用者一人一人の生活歴や趣味を把握し、生活の中で出来ることを役割分担し、自身につなげるよう努めている。		
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	日々の生活の中で、散歩や買い物に出かけ楽しみをもってもらっている。	身体能力の低下にともない距離のある散歩が困難になってきた利用者は、ホーム外周を毎日歩いている。道筋には、季節を感じられるように草花を配置し、コーナーに設けられた東屋は、談笑の場になってり、戸外に出るきっかけになっている。	

岐阜県 グループホーム恵寿

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	利用者の状況に合わせ、ご自分で管理できる方には所持してもらうこともある。		
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している	現状としては、手紙のやり取りをされる利用者様の支援を行っているが、電話等の希望が出た場合には対応していきたい。		
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	季節の草花や行事を取り入れ、見当識の障害がある利用者にも楽しく季節を感じていただける工夫に努めている。空間についても利用者様の状況に合わせ生活用品の配置を変える工夫もしている。	浴室を中心にした回廊に居室がある。対面キッチンの落ち着いた居間、見やすい表札、廊下に縦型の手すり、窓越しには季節を感じる景観が広がり、居心地の良い空間がある。	
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	狭い空間ではあるが、一人一人が安心できる場所や、一人になれる居場所の工夫を取り組んでいる。		
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	入居前には使い慣れた物を持ち込んでいただくよう伝えていることと、その人らしい部屋作りに努めている。	使い慣れた小物類、収納する家具などが持ち込まれている。畳みがあると落ち着く人もいて、畳を2枚敷いたり、本人の好みを取り入れた部屋づくりを工夫している。	
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」「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	ただ単純に張り紙をするのではなく、利用者のどの部分が障害を受けいているのかを見極め、その方にあった対応を心掛けている。		

2 目標達成計画

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り組み内容	目標達成に要する期間
1	6 7 8	身体拘束、虐待防止、権利擁護に関する知識がスタッフ全員が共有できていない。	スタッフ全員が知識を広げ、利用者の尊厳のある生活を目指し取り組んでいく。	月1回の研修会を取組む。	6 か月
2	10	家族や利用者が意見を出しやすい環境が整っていない	家族、利用者が気軽に意見を出すことのできる環境を整える。	・推進会議の中で家族、利用者の意見交流の機会を持つ。 ・意見反映委員をスタッフの中に定め、スタッフが家族や利用者の意見を吸い取れるような意識づけをしていく。	6 か月
3	35	実際に災害が起こった際の備蓄関係の備品の整備が整っていない。	災害が起こっても最低救助にかかる期間内の備蓄備品を整える。	・災害対策委員を設け、実際に災害が起きた際を想定した訓練の実施を行う。 ・備蓄備品の予算を設け、備品を設置を早急に行う。	6 か月
4					か月
5					か月

注1) 項目の欄については、自己評価項目のNo.を記入して下さい。

注2) 項目数やセルの幅が足りない場合は、行を挿入してください。