

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	0194300075
法人名	日成工業株式会社 介護事業部
事業所名	グループホーム 桜小築
所在地	川上郡猪子園新橋丘2丁目4-26
自己評価作成日	平成29年9月10日
	詳細結果申請用項目

※事業所の基本情報は、介護サービス情報公表制度の公表センターホームページで閲覧してください。
基本情報URL: http://www.hsr.kohshisaku.nhw.go.jp/infocn/2017/02_kansetsu.html
CVSコード:0194300075-000195104=01A6entgsc24272

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	ケ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番6号 旭川サービスセンター内
訪問調査日	平成29年9月21日

【事業所が特に力を入れている点(サービスルビ点(事業所記入))】

介護で地味なサービスを提供する法人が平成27年4月に開設し、3年目になる。1泊2泊9名のグループホームです。「私たちは笑顔、健活、思いやり、人の風土、あなたに合った、幸せの介護を大切にします。」を理念に日々、利用者や家族、訪ねて来る友人、知人との交流を図っています。「ホームは利用者の生活の場を確保して利用者たちがゆとり、笑顔で笑いながら過ごせるホームの雰囲気作りを努めます。利用者や生活に責任を背負うことも恐れず、自ら行動を計画し、気分転換を図れるよう近所のお祭りや利用施設へのおドライブ、外食サービスでの回転寿司、バーベキュー、シヨックツリーイベントなどに出かけるなど楽しいお泊り会を開催し、日々充実しています。健康増進の面では新着の健康増進プログラム、日常の体調チェックの状況の変化に注意して定期的に訪問する通院支援や防カデーション、健康と相談して運動をとりながら適切な医療を受けられるようサポートしています。今後も生活の場を確保して笑顔や笑いが増えたいと思います。ご連絡できるホームページに取り組みしています。

【外部評価で確認された事業所の優れている点、工夫点(評価機関記入)】

猪子園町の閑静な住宅街に開設5年を迎える不遇平屋造りユニーク(定員9名)のグループホームです。一人ひとりのその日の希望に沿って、地域生活や健康の回復、地域のなかでの交流の促進、など、外出やグループホームの雰囲気作り、お祭り、健康増進のプログラム、外食サービスでの回転寿司、バーベキュー、シヨックツリーイベントなどに出かけるなど楽しいお泊り会を開催し、日々充実しています。健康増進の面では新着の健康増進プログラム、日常の体調チェックの状況の変化に注意して定期的に訪問する通院支援や防カデーション、健康と相談して運動をとりながら適切な医療を受けられるようサポートしています。今後も生活の場を確保して笑顔や笑いが増えたいと思います。ご連絡できるホームページに取り組みしています。

V サービスの成果に関する項目(注)サービス項目)	項目	取組の成果			
		1該当するものに○印			
56	従業員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向をつかんで、(参考項目:23、24、25)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
57	利用者や地域が、一対一にゆとりや余裕感を感じる場面がある(参考項目:18、38)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
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"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
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る(参考項目:38、37)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
60	利用者は、戸外の行ききたいところへ出かけられている(参考項目:49)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
61	利用者は、健康増進や医療面、安全面で不安なく過ごせている(参考項目:30、31)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
62	利用者は、その時々々の状況や要望に応じた柔軟な対応により、安心して暮らしている(参考項目:28)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

項目	項目	取組の成果			
		1該当するものに○印			
63	従業員は、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、関係関係ができていく(参考項目:9、10、19)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
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)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
65	匿名相談会を通して、地域住民や地域の関係者とのつながりが広がったり深まり、事業所の理解者や支援者が増えている(参考項目:2)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
66	職員は、得意ささと断切れている(参考項目:11、12)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
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	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
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	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

自己評価及び外部評価結果

自己評価		外部評価	
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 理念に基づき運営			
1	1	1	1
1	○理念の共有と実践 地域密着型サービスの意識を踏まえた事業所理念を作り、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。	法人の私たちは、笑顔、積極、思いやり、人の良さ、あたたかさ、奉仕の精神を大切にしたい。この理念として共有し、地域に愛される事業所を目指し取り組んでいる。	事業所独自の理念を作り、見易い場所に掲示してミーティングや日常業務を通じて職員間で理念を共有し、実践につなげている。
2	2	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。	町内会の活動の地域清掃や福祉祭等の行事に参加して交流を図っている。また、利用者の友人や知人、近所のお年寄りが訪ねて来て利用者と交流している。	町内会に加入して清掃事業参加で協力したり、地元中学校生徒の体験学習の受け入れなどで事業所の持つ機能を地域に還元すると共に認知症に対する理解や啓発に取り組んでいる。	
3	3	3	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。	管理者及び介護支援専門員は利用の相談や見守等は気軽に受け入れており、本人の状況や症状を聞いて利用につながるだけでなく事業所の機能や認知症の症状等の相談やアドバイスをしている。	定期的な運営推進会議を開催して、事業所の取り組み状況や日常生活の様子等の具体的な内容について話し合い、そこでの意見をサービスイキ向上に活かしている。	今後は、運営推進会議に地域の人の参加が得られるように働きかけていくことを検討しています。
4	4	4	4
○運営推進会議を活かした取組 運営推進会議では、利用者やサービスイキの取組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イキ向上に活かしている。	昨年度、今年度は奇数月最終土曜日と固定し開催し、町職員、ご家族代表、他の事業所の管理者の参加を得て、ホームの取り組み等について意見交換しているが地域の参加が得られていない。		
5	5	5	5
○市町村との連携 市町村担当者や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。	町の健康推進課介護保険課の職員とは気軽に相談できる関係が築けるよう努めている。不明な点や相談ごとについては訪問して意見交換している。	町担当者とは、日常業務や日頃から情報交換を行い、指導や助言を得ながら協力関係を築くように取り組んでいる。	
6	6	6	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イキ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、五箇の施策を含めて身体拘束をしないケアに取り組んでいる。	毎月の会議で管理者や職員が身体拘束について言葉遣いや接遇でナー等の勉強会は行っているが現時点では外部研修に参加する機会はない。11月に管理者及び1名の職員が外部研修に参加する予定でホーム内でも運送講習を行う予定になっている。	身体拘束禁止や高齢者虐待について内部研修会を開催して、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、五箇の施策を含めて身体拘束をしないケアに取り組んでいる。	
7	7	7	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されることがないように注意を払い、防止に努めている。	管理者及び職員はホーム内の研修等で身体的な虐待は固よりサービスチェックにならないよう言葉づかいや行動制限が行われないように会議の議題として全体で取り組んでいる。		

自己評価	外部評価	項目	
		自己評価	外部評価
8		<p>○権利譲渡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、個々の必要往々関係者と話し合い、それらを活用できるよう支援している</p>	<p>事業所内や外部研修会等で学ぶ機会はない、今後は包括支援センターと連携して出前講座等も検討している。</p>
9		<p>○契約に関する説明と納付 契約の締結、解約又はやめ等の際は、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</p>	<p>管理者は契約書、重要事項説明書等について十分に説明し、納得を得て捺印、記載してもらっている。加算の要望等についても家族に説明している。契約上退去の対象の状況になった場合は話し合い、ご家族から同意を得ている。</p>
10		<p>○運営に関する利用者、家族等意見の反映 利用者や家族等が要望、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</p>	<p>ご家族が質問の順に本人の状態の説明や協力を得られるようにお願いし、その際に事業所やケアに対しての意見や要望を聞き取りしている。また、連絡推進会議や家族会等で家族に参加していただいていた意見交換する機会を設けている。</p>
11		<p>○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</p>	<p>管理者は普段から職員に声掛けして、職員が意見や提案を聞くように努めている。また、毎月の会議でも職員と意見交換、出された意見については法人代表に伝え、判断を仰いでいる。</p>
12		<p>○就業環境の整備 代表者は、管理者や職員個々の努力や業績、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</p>	<p>毎月、休み希望を取り、勤務表に反映している。また、小さいお子さんがいる職員は保育所が休みの時はホームに連れて来て遊ばせても良い環境を整えている。</p>
13		<p>○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態と力量を把握し、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など進めている</p>	<p>毎月の会議で管理者や職員が勉強会を行っているが外部研修に参加する機会は少ないが外部から講師を招いて救急救命処置等の講習会を開催した。</p>
14		<p>○同業者との交流を促した向上 代表者は、管理者や職員が同業者と交流する機会を作り、ネットワーキングや勉強会、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をしている</p>	<p>市内の他の事業所とは運営推進会議や行事で相互に交流している。また、研修等の案内があれば連絡を取り合っている。今後は職員同士の相互訪問等も検討しながらサービスの質の向上に繋げられるよう検討している。</p>
II 安心と信頼に向けた関係づくりと支援			
15		<p>○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を努めている</p>	<p>本人、家族からアセスメントして本人が困っている事や不安に感じていることについて申し送りや毎月の会議でカンファレンスを行い、安心して過ごしていただけるよう検討し、職員間で共有している。</p>
			<p>実施状況</p> <p>次のステップに向けて期待したい内容</p>

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	
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	サービスの利用を開始する段階で、受療の対応や金銭管理等、家族が困っていること、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		○初回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必ず必要としている支援を見極め、他のサービス利用も考慮した対応に努めている	管理者は入居前に必ず見学しいただき、本人、家族がケルナーホームのケアを理解し、納得してもらえるよう説明している。また、認知症の症状を含むアセスメントを行い、楽しく過ごせるように支援している。			
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	利用者同士の関係性が良好になるように職員を介して会話や役割をお手伝いして過ごしている。また、ケルナーの配置や座席についてもその都度、変更しながら取り組んでいる。			
19		○本人を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	年2～3回は家族に案内して行事や催し物に参加していただき、家族と利用者、職員との交流を促し、家族と一緒に本人を支え楽しんで過ごせるように取り組んでいる。			
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	在宅で過ごしていた時の馴染みの人との交流が回れるように友人、知人が来訪し、交流している。また、他の施設へ入所している事に面会に行ったり、行き付けの喫茶店や美容室に行ける事が出来るように支援している。	友人・知人の来訪支援、馴染みの店での買い物や美容室の利用など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に関係が途切れないよう、支え合うような支援に努めている	毎食、10時と15時にホールで食事やおやつを食べながら利用者、職員を交えて談笑している。また、利用者同士の関係性を考えながらテーブルや座席の配置を考えたから利用者が孤立しないよう支援している。			
22		○関係を断ち切らない取組 サービスの利用(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	入院やお亡くなりになって退去になった方やご家族とは入院している病室に様子を現に行ったり、お亡くなりになった利用者のご家族様との交流もある。			
Ⅳ 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	アセスメントで本人の状態を把握し、毎日の申し送りや毎月の全体会議で情報を共有している。また、困難な場合でも本人の立場に立ち、より良いケアについて検討している。	一人ひとりの思いや暮らし方の希望、意向を本人・家族から聞き取りながら本人本位の支援が出来るよう職員会議で話し合い、情報を共有している。		

自己評価	外部評価	項目	
		自己評価	外部評価
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	利用前の二家族や居室管理事業所、病院、包括支援センターからの情報提供で生活歴や習慣、家族との関係を把握し、グループワークで不安な気持ちで過ごさないように努めている。
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	毎日の申し送りでその日の本人の心身の状態を把握し、職員間で共有している。本人が着ち着きが無い場合や傾眠している様子があれば高掛けして散歩や買い物等、戸外に出かけたリ気持ちが悪く沈んでいる時は居室で傾眠したり倒ましたりしている。
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、家族と話し合い、介護計画を作成している。また、毎月のかつアセスメントで職員から本人の状況の変化に伴って介助方法等のアイデアを反映させて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	タブレット端末を使い、食事量、排泄時間、水分量、バイタル等の情報を毎日入力し、定期受診で統計や月単位で医師に伝達できるようにしている。日々、の生活の様子は英語や特変の情報を中心に記録するように努めている。
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、その時々にも生じるニーズに対応して、既存のサービスにとらわれない、柔軟な支援やサービスの多機能化に取り組んでいる	病院受診等で家族対応が難しい場合は事業所で対応している。また、町内の病院についても家族が付き添いをお願いして事業所で送迎している。必要時には町外の病院についても職員が付き添いも含めて送迎している。
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、本人が心身の方を把握しながら安全で豊かな暮らしを築くことができるよう支援している	町のお祭りや地域の福祉祭等の行事には出来る限り参加するように努めている。ボランティアの受け入れは行っていないが、毎年、中学生の職業体験等の受け入れは行っている。
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	本人、ご家族が希望するかかりつけ医になつており、病院とは電話で病院とやり取りしながら、本人の病状の悪化しないように努めている。また、訪問看護や往診で適切な医療が受けられるように支援している。
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士等へ伝えて相談し、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	医療連携での訪問看護師が定期的に訪問し、利用者の心身の状況や医療相談等で受診を勧められたり、処置やケアの方法、観察するポイント等、指導していただきながら受診時に適切な情報を医師に伝えられるように取り組んでいる。

自己評価	外部評価	項目	
		自己評価	外部評価
32		<p>○入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。</p>	<p>病院とは症状が重篤にならないよう早い段階から短期間でも入院を勧めており、その際は病院内に本人のバイタルや様子等の生活、健康情報を提供しながら情報交換している。病院関係者とも気軽に電話で相談できる関係性を築いている。</p>
33		<p>○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、地域の関係者とともにチームで支援に取り組んでいる。</p>	<p>利用時にはターミナルの非絆を説明と同意を得ている。ご家族が来訪した際にも本人の生活の様子や体調について説明し、入院を繰り返すようになった場合や抱えている病気によっては次の施設も検討してもらおう場合があることを伝えている。</p>
34		<p>○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。</p>	<p>毎年、職員全員が救急救命講習を受講しているが、対応については不安はある。AEDの設置の要請を指示している。</p>
35	13	<p>○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。</p>	<p>緊急連絡網や緊急時マニュアル、自然災害等のマニュアルも行政と相談しながらハザードマップを元に作成している。消防署の立ち合いの下、避難訓練を年2回実施している。今年度は年2回、昼夜を想定した避難訓練を予定している。</p>
IV その人らしい暮らしを続けるための日々の支援			
36	14	<p>○一人ひとりの人格の尊重とプライベートの確保 一人ひとりの人格を尊重し、誇りやプライベートを損ねない言葉かけや対応をしている。</p>	<p>声掛けや促しは本人の誇りやプライベートの配慮を心掛けている。個人情報等の取り扱いについても十部に注意しながら取り組んでいる。</p>
37		<p>○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。</p>	<p>認知症の症状で自己決定が難しい方もいるが、本人からの希望や意向が表出できるよう声掛けしながら自己決定できるよう努めている。</p>
38		<p>○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、希望に沿って支援している。</p>	<p>一人ひとりの習慣や気持ちを大切に、運動や気分転換、役割ごとについてもお手伝いしながら本人の意思を尊重しながらお手伝いしている。</p>
39		<p>○身だしなみやおしやれの支援 その人らしい身だしなみやおしやれができるように支援している。</p>	<p>整容については起床介助の際に介助や声掛けしながら支援している。また、その日に服は選んでもらい、着心地や汚れ等にも配慮している。</p>

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	食事が楽しみなものになる一人ひとりの嗜好を踏まえ調理担当職員が一週間のメニューを考案提供している。出勤を取った日外食する機会も作っている。食後は茶碗拭きの手伝いも職員と一緒にやっている。	一人ひとりの好みや力を活かしながら、職員と一緒に調理の下ごしらえや後片付け等を行っている。また、水分・食事摂取量を把握している。		
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	食事摂取量や水分摂取1200ml以上は取ってもらえるよう取り組んでいる。脱水については十分注意しながら取り組んでいる。			
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に、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	起床時や就寝時には口腔ケアの介助は行っているが毎食後は行っていない、今後は認識性肺炎のリスクが高まるので取り組めるよう検討する。			
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向けた支援を行っている	排泄地やエピソードで本人からの訴えが少ない方は排泄パターンを把握して高樹けして介助している。出来る限りトイレで排泄できるようにしている。	一人ひとりの力や排泄パターンを把握して、声かけや誘導等の工夫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、食物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	便秘にならないように水分摂取や食事、運動等を気を付けてながら取り組んでいるが、3日を目安に訪問看護や医師の指導の下、下剤を活用せざる負えないのが現状。			
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ムスケジュールに合わせて入浴を楽しむように、職員の都合で曜日や時間帯を決めてしまわずに、個々に沿った支援をしている	週2回を目安に一人ひとりのタイムスケジュールに合わせて声掛けや促して入浴している。入浴時には本人が気持ちよく入浴してもらえるように会話を大切にして支援している。	一人ひとりの希望やタイムスケジュール、生活習慣に合わせて週2回以上を目安に入浴が出来るように支援している。		
46		○安眠や休息の支援 一人ひとりの生活習慣やその時々への状況に応じて、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	本人のペースに合わせて経過観察を行っている。その日によって眠れないと訴える利用者については居間で過ごしてもらい、職員とお話しながら眠くなるまで寄り添っている。また、一人ひとりのペースで昼寝もしている。			
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悪化の予防に努めている	薬情報のチラシを作り、職員間で共有している。また、薬が変更になった場合は申し送りノートや口頭で周知している。薬のセットについても確認しながら行っている。			

自己評価	外部評価	項目	外部評価	
			自己評価	実施状況
40		○役割、楽しみなどの支援 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	実施状況	次へ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沿って、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、家族や地域の人手と協力しながら出かけられるよう支援している	実施状況	
50		○お金の所持や使うことへの支援 職員は、本人がお金を持つことへ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	実施状況	
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	実施状況	
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	実施状況	
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	実施状況	
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	実施状況	
55		○一人ひとりの力を活かした安全な居場所づくり 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	実施状況	

目標達成計画

事業所名 グループホーム 桜小路

作成日：平成 29 年 9 月 22 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組内容	目標達成に要する期間
1	4	地域活動や行事には参加しているが地域との交流が少なく、また、運営推進会議に町内会の方に案内しているが多忙で参加が得られていない。	地域の方が運営推進会議への参加を得られる。	今後も継続して運営推進会議の案内し、地域の活動や行事にも積極的に参加する。	12ヶ月
2	13	地域的に外部への研修機会が少ない事や職員の積極的・外部研修に行く意識が低い	年間計画を立て外部に研修に行く機会を作る。	町主催の初任者研修に2名参加しているのでもホーム内での伝達講習の機会を設けたり、職員個々の力量や勤務形態に合わせて外部研修に行く機会を積極的に作る。	12ヶ月
3					
4					
5					