

1 自己評価及び外部評価結果

作成日 平成28年9月29日

【事業所概要（事業所記入）】

| | |
|------------|----------------|
| 事業所番号 | 1690200355 |
| 法人名 | 株式会社北陸福祉会 |
| 事業所名 | はびねす グループホーム太陽 |
| 所在地 | 富山県高岡市神田新町27番 |
| 自己評価作成日 | 平成28年8月20日 |
| 評価結果市町村受理日 | 平成28年10月17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）】

お客様が健康でかつ生活に張りを持って頂けるよう、お一人おひとりの心身の状態を把握して、その方に合ったサービスの提供を心がけています。また、レクリエーションは誕生会などの行事のほか、外食やお花見などお客様の希望を取り入れた行事を行っています。お客様同士や職員との交流が深まりお互いの信頼関係が築ける様に取り組んでいます。

※ 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URL

【評価機関概要（評価機関記入）】

| | |
|-------|------------|
| 評価機関名 | 北証パトナ株式会社 |
| 所在地 | 富山市荒町2番21号 |
| 訪問調査日 | 平成28年9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）】

職員は「利用者の意思を尊重し、パートナーとして寄り添い関わり続ける」という気持ちで、利用者一人ひとりに寄り添いケアに努めている。事業所での行事（納涼祭、誕生日、外食等）実施後は、職員から行事に関するアンケート（良かった点・反省する点等）を行い、職員全員で自己反省し次に活かすよう取り組んでいる。また、はびねすグループホーム太陽の便り・通信で利用者の近況を家族に伝え信頼関係を築いている。

| 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ます。 (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回程度ある 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、生き活きと働けている。 (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. ほとんどいない |
| 62 | 利用者は、その時々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) | ○ | 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 | | | | |

はびねす グループホーム太陽

| 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 | その人らしく暮らしていただく為に、グループホームの役割、位置づけに応じた理念をたてて、支援をしている。 | 「利用者の意志を尊重し、パートナーとして寄り添い関わり続ける」という気持ちを、ミーティングで確認・共有し、ケアの実践につなげている。 | |
| 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 | 日常的に散歩、買い物に出掛けたり、納涼祭に参加して地域の人たちと、交流を図るようにしている。 | 朝・夕の散歩時に挨拶したり、ボランティアの受入れや地域の納涼祭に参加し、地域との交流を図っている。 | 保育所・小学校も遠く地域との交流が少ないため、運営推進会議の参加者に働きかけて、事業所へ地域の方々を招く機会を作る等、地域との交流の輪を広げることが期待される。 |
| 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 | 納涼祭等地域行事に積極的に参加し、ともに交流することによって認知症の人を理解して頂けるようにしている。毎年回を重ねるごとに近隣の方から声をかけて頂けるようになった。 | | |
| 4 | 3 | ○運営推進会議を活かした取組み 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 | お客様の家族、地域住民代表、地域包括支援センターの職員、運営者、職員により、現状報告や参加者からの意見や要望を話し合い、サービスの向上に反映させるよう努めている。 | 家族代表（毎回交代）・民生委員・地域包括支援センター職員の参加を得て開催している。事業所からは定期的な報告をし、民生委員からの情報収集や参加者の提案をサービス向上に活かしている。 | |
| 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 | 運営推進会議の議事録を高岡市高齢介護課に提出して指導をあおんでいる。 | 市の担当者には運営推進会議の議事録を提出し意見交換を行っている。また、地域包括支援センターから待機者の紹介を受けたりして協力関係を築いている。 | |

| 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 |
| 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 | 身体拘束に関する勉強会を行っている。また、身体拘束排除マニュアルを作成し、日々のケアを行っている。防犯上、玄関の施錠は行っているが、お客様が外出した時は、職員が付き添い外に出られるようにしている。 | 身体拘束については、マニュアルに基づき勉強会を行い、言葉の拘束を含めて身体拘束をしないケアに努めている。また、玄関は防犯上日中も施錠しているが、外出したい様子があれば職員と一緒に付き添っている。 | |
| 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逃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 | 虐待防止マニュアルを作成し、職員全員で意識を共有している。また、入浴時や更衣の時などにちょっとした傷やあざも見逃さないように努めている。 | | |
| 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 | 司法書士の講師を招き、成年後見制度や権利擁護について職員全員が学んでいる。 | | |
| 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 | 契約時に時間をかけて説明を行い、ご家族の方にも一緒に重要事項説明書と契約書を読んで頂き、不明な点がある場合は、理解して頂けるまで説明を行っている。 | | |
| 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 | 玄関に苦情、意見箱を設置している。また、ご家族が訪問された時に意見、要望を聞き、内容を業務日誌に記録し職員全員が把握できるようにしている。 | 家族訪問時の話し合いで意見・要望を把握し業務日誌に記録している。また、出された意見等はミーティングで話し合い、運営に反映させている。 | |

| 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 |
| 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 | 月に一度、代表者と全職員によるミーティングを行ない、意見交換や提案を聞いている。また、日頃より職員から要望や意見が気軽に聞けるようコミュニケーションを図っている。 | 毎月ミーティングで、職員の意見・提案を聞くように努めている。また、行事計画の後に職員からの行事アンケートを実施し、運営に反映させている。 | |
| 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 | 代表者は、管理者や職員から機会を見つけては意見を聞いたり、勤務状態に気を配っている。また、資格取得を推奨するなど、職員の働きがいと向上心を高められる職場環境の整備に努めている。資格取得者には、手当を支給している。 | | |
| 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 | 積極的に職員を研修に参加させている。中堅職員のほとんどは実践者研修を修了している。また日本認知症グループホーム協会の研修にも参加している。研修に参加した場合には、報告書を作成し、ミーティングの時に発表してもらっている。 | | |
| 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 | 公益社団法人日本認知症グループホーム協会に加盟しており、加盟事業所の見学や研修会に参加して勉強した内容をサービスの向上に役立てている。 | | |
| 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 | お客様が、安心して暮らせるように、入居される前後に本人の要望や困っていることを聞く時間を設けて信頼関係を築くように努めている。 | | |

| 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 | サービス利用までの経緯や、グループホームでの生活に対する不安や要望を時間をかけて伺い、ご家族が安心してサービスを利用して頂けるように努めている。 | | |
| 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 | ご本人、ご家族から要望や状況等の情報を集め、アセスメント表を作成し、それに基づき『その時』に必要なサービスを提供できるよう努めている。 | | |
| 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 | お客様は人生の先輩であるという思いを職員全員で共有しており、それぞれの得意分野で力を発揮して頂いて、お互い協働しながら良好な関係を築いている。 | | |
| 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 | 毎月のお便りを発送しており、内容は、献立表、行事や日常のお客様の様子が書かれている。行事の時の写真なども同封している。また、季節毎にホームの新聞を発行してお客様の生活状況をお知らせしている。 | | |
| 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うよう、支援に努めている | 馴染みの友人、知人が面会に訪れることもあり、継続的に訪れて頂け、楽しく過ごせるように心掛けている。定期的に訪れる友人には、関係が途切れないうよう支援している。 | 友人・知人が訪れたりした時はさりげなくサポートし、また、外出時に喫茶店を訪れたりして、馴染みの関係が途切れないうよう支援している。 | |

| 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 | |
| 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 | みんなで楽しく過ごす時間や、共通の趣味や気の合う方同士で過ごせる時間を作るように、職員が調整役となり、お客様同士が良好な関係になるよう努めている。 | | | |
| 22 | | ○関係を断ち切らない取り組み 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 | 契約が終了しても、これまでの生活が損なわれないよう、グループホームでの生活状態、支援内容、注意が必要な点などの情報提供を行っている。 | | | |
| 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。 | お客様と日々の会話を通して情報収集を行い、希望、意向を把握するように努め、記録に残している。また、ご家族から話を伺い、お客様が何を望んでいるのかを把握し、ケアに反映させるよう努めている。 | 本人の話を否定せず同意し聞く事で、心が和み気持ちを伝える会話ができるようになっている。常に寄り添いながら受け入れる姿勢で接している。 | | |
| 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 | ご本人やご家族から聞き取りを行っている。情報は、個人の日誌に記入し、全職員がその情報を共有でき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 | 一人ひとりの生活のリズムを把握し、日々の行動や表情等から心身の状態を感じ取り、本人の全体像を把握するよう努めている。 | | | |

| 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 |
| 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 | ご本人、ご家族からは、日々の関わりの中で意見や要望を聞き、介護計画に反映できるようにしている。また、カンファレンス、モニタリングで職員の意見も組み込み作成している。 | 担当職員がケアマネージャーと協力して計画から実行、モニタリング・評価までの一連の流れに取り組んでいる。月1回のカンファレンスでは面会時の家族の意見を参考に、職員も意見を出し合って計画の継続、見直しを決めている。 | |
| 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 | 個別にファイルを用意し、食事・排泄等の身体的状況及び日々の暮らしの様子や、本人の言葉、行動等を記録している。職員には、業務開始前に記録の確認を義務付けている。 | | |
| 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、その時々に見え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 | 本人・家族の状況に応じて、病院への送迎、買い物の代行等必要な支援には柔軟に対応している。 | | |
| 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 | 月に一度の訪問理美容サービスや、協力医の訪問診療を利用される等、地域の社会資源を活用されている。 | | |
| 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 | かかりつけ医について説明をし、ご本人、ご家族の希望に応じて対応している。受診、通院は基本的にはご家族にお願ひし、無理な場合には職員が付き添っている。また、2週間に一度協力病院の医師による訪問診療がある。 | 契約時にかかりつけ医についての説明を行う事で希望する診察を受けている。病気についてのこれまでの経過や本人・家族の治療の希望も含めて医療の連携が図れるよう支援している。 | |

| 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 | 毎日バイタルチェックを行い、不調が見られるときは協力医療機関等の看護師に相談している。 | | |
| 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。 | 入院時には、管理者と看護師がお見舞いに行き、ご家族や病院関係者と情報交換をしながら、回復状況を知るように努めている。 | | |
| 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 | 重度化した場合や終末期については、管理者が早い段階から家族と話し合いを行い、主治医の協力のもと事業所で出来る事を十分に説明している。 | 契約時に重度化・終末期の指針の書面提示を行い同意をもらっている。重度化が進行する事で起こる体調不良や急変などについては、早い段階から家族・かかりつけ医と相談し対応や支援方法を決めるようにしている。 | |
| 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 | 事故発生マニュアルに沿って訓練を行っている。職員全員が普通救命講習を受講しており、初期対応の実践力を身につけている。 | | |
| 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 | 消防計画、災害対策のマニュアルを作成している。消防署の協力を得て、年2回避難訓練を行っている。地域との協力体制を築かねばならないが現在はまだできていない。 | 市の水害マップで災害想定時の確認を行っている。消防署の協力を得ての避難訓練や備蓄の整備など十分に行っているが、地域と協力しての体制はまだ整備されていない。 | 地域や行政（地域包括支援センター）から災害についての情報提供をもらう機会を作り、相互の災害対策を確認する等、地域との協力体制の整備が期待される。 |

| 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 |
| 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 | ミーティング等の話し合いで、職員の意識向上を図ると共に、お客様の誇りやプライバシーを損ねないよう、尊敬の念を持って接するよう心掛けている。 | 月1回のミーティング時に勉強会を開き言葉遣いについて確認を行っている。「お客様」「～をさせて頂いている」との認識で一人ひとりの人格を尊重した対応に繋がっている。 | |
| 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 | 日々の会話の中から、お客様の思い、希望を聞き、その方に応じた選択方法や説明を行い、その思いがかなうよう、できる限り支援している。 | | |
| 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 | 基本的な一日の流れはあるが、一人ひとりの生活ペースに配慮し、その方の思いで一日を過ごして頂いている。 | | |
| 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 | できるだけ、着替えする衣類はご本人に決めて頂いている。お手伝いが必要な方は職員が支援している。またお化粧品などもご本人の意思でして頂いている。職員がマニキュアをして差し上げる場合もある。 | | |
| 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 | 献立は、お客様の希望や季節感を取り入れ作成している。お客様と一緒に買い物、下準備、配膳、後片付けを行って頂いている。また、食事は職員と会話を楽しみながら行っている。 | 希望を聞いたり季節に合った献立を考え週4回買物に出かけ調理している。食事は職員が共に同じテーブルで同じものを食べる事で話題も増える。地域の納涼祭の屋台や外食、お弁当など楽しめるメニューも取り入れている。 | |

| 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 |
| 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 | 食事摂取量を毎回日誌に記録し、栄養バランスや水分量等を観察している。また、個々の好き嫌いを把握し、提供する食事量や形態を変更している。毎月体重測定を行い、一人ひとりへの対応をしている。 | | |
| 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 | 毎食後、口腔ケアを行っている。自分で出来る方は声掛けをし、介助が必要な方は、職員が行っている。 | | |
| 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向けた支援を行っている | 排泄チェック表を活用して、個々の排泄パターンを把握し、時間毎の誘導、声掛けを本人の自尊心に注意しながら行っている。 | 日中はトイレで排泄自立されていても、夜間は声かけを行い失敗のないよう支援している。一人ひとりのチェック表からパターンを把握し、時間を見て声かけする事で排泄自立の継続につながっている。 | |
| 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 | 毎日の食事の中で乳製品や食物繊維が多く含まれる食材を使用し、自然な排便を促している。お客様によっては主治医の指示により薬による方法もとっている。 | | |
| 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ず、個々に応じた入浴の支援をしている | 毎日 お風呂をわかして入浴できるようにしている。入浴拒否の方や身体状態の悪い時等は、清拭や足浴を行うようにしている。またお客様の希望、体調に合わせて無理なく入浴できる機械浴を使った入浴も行っている。 | 普通浴槽と並んで機械浴槽があり、その日の体調で不安があれば機械浴を利用するなど適宜使用している。利用者同士並んで浴槽につきり話はずんでいる。 | |
| 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 | 夜間不眠の方は、日中の活動を促しているが、そうでない方には、状況に応じて日中も休んで頂いている。室温の管理や、飲み物の提供なども行い、安心して休めるよう支援している。 | | |

| 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 |
| 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 | 服薬に変更がある場合は、日誌に説明を記入している。また、薬の処方情報をファイルに綴じ、職員全員が把握できるようになっている。また、誤薬の無いように看護師、遅番職員、夜勤職員で3度チェックを行っている。 | | |
| 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 | 一人ひとりの得意分野で、やりがいを持てる活動をしていただき、感謝の気持ちを伝えている。外食や地域の行事に参加し気分転換にな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。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 | 天候や本人の気分や希望に応じて、日常的に散歩、買い物、ドライブに出かけている。また、花見や外食などの行事も行なっている。季節の行事の時などには、ご家族と一緒に参加できるように支援している。 | 天気を見て、できるだけ散歩に出かけるように声かけしている。地域の納涼祭へは歩いて参加している。自宅で月参りのお寺さんと話したり、家族と一緒に美容院や外食等それぞれに楽しみが持てるよう家族に協力してもらっている。 | |
| 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 | 少額のお金を自分で持つておられる方もいるが、基本的に家族よりお小遣いとしてお金を預かり、事務所で管理している。そこから、買い物に出掛けた時、本人が欲しいものを買ったりでき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 | 葉書、切手の準備など手紙が出せる支援を行っている。電話は、希望時にいつでもかけられるようにしている。また、ご家族 友人からの電話も常時取り次いでいる。 | | |

| 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 |
| 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 | 共有空間は明るく、落ち着いた雰囲気、太陽の光が外から入るよう配慮されている。また、お客様の作品を展示したり、行事の写真を貼り、皆が楽しめる空間作りを取り組んでいる。畳の間には、仏壇があり、毎日お参りをするなど生活感を大切にした暮らしの場となっている。 | 朝夕にはリビング、居室の戸を開けて換気を行っている。リビングでは自由に新聞を読んだり脳トレプリントをしたり、歌詞カードを見て歌を唄ったりしている。毎日複数回の清掃で安心できる環境を整えている。 | |
| 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 | ホールの一角には和室があり、腰を掛けたり、昼寝をしたり、仏壇にお参りをしたりできる。また、ソファに座り、くつろいで、会話を楽しんだり、テレビを見る事もできる。外で日向ぼっこできる場所も設けている。 | | |
| 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 | 居室には、家で使っていた、馴染みの家具や家族の写真などが飾ってある。また面会時に持ってきて下さる花を生け楽しんでおられる。 | 花を生けたり写真を飾り思い思いの部屋を作っている。家族が遠方の方は、持ち込んだ衣類の入れ替えを職員と一緒にしている。昼食後はほとんどの方が居室で昼寝をしてゆっくり過ごしている。 | |
| 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」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 | 本人にとって、何が『わかりにくい』のかを把握し、どうすれば、『できること』、『わかること』に変えられるかを職員全員で話し合い、安全かつできるだけ自立した生活を送れる環境創りをしている。 | | |

2 目 標 達 成 計 画

事業所名 はびねすグループホーム太陽
 作成日 平成 28 年 10 月 7 日

【目標達成計画】

| 優先順 | 項目番 | 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 | 35 | 災害対策について地域との協力体制が構築されていない。 | 地域の防災訓練に参加できるように働きかける。また事業所での避難訓練に参加していただけるよう努める。 | 運営推進会議を通し地域の防災訓練に参加できるよう働きかける。 | 1年 |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |

注1) 項目番号欄には、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。