

<認知症対応型共同生活介護用>  
<小規模多機能型居宅介護用>

# 評価結果報告書

## 地域密着型サービスの外部評価項目構成

I. 理念に基づく運営	項目数	8
1. 理念の共有		1
2. 地域との支えあい		1
3. 理念を実践するための制度の理解と活用		3
4. 理念を実践するための体制		2
5. 人材の育成と支援		0
II. 安心と信頼に向けた関係づくりと支援		1
1. 相談から利用に至るまでの関係づくりとその対応		0
2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援		1
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		5
1. 一人ひとりの把握		1
2. 本人がより良く暮らし続けるための介護計画の作成と見直し		1
3. 多機能性を活かした柔軟な支援		0
4. 本人がより良く暮らし続けるための地域資源との協働		3
IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援		6
1. その人らしい暮らしの支援		4
2. その人らしい暮らしを支える生活環境づくり		2
<b>合計</b>		<b>20</b>

事業所番号	1711001162
法人名	有限会社 舞シャンブル
事業所名	グループホーム 舞シャンブル
訪問調査日	2019年3月25日
評価確定日	2019年3月31日
評価機関名	株式会社 R-CORPORATION

**○項目番号について**  
 外部評価は20項目です。  
 「外部」の列にある項目番号は、外部評価の通し番号です。  
 「自己」の列にある項目番号は、自己評価に該当する番号です。参考にしてください。

**○記入方法**  
 [取り組みの事実]  
 ヒアリングや観察などを通して確認できた事実を客観的に記入しています。  
 [次ステップに向けて期待したい内容]  
 次ステップに向けて期待したい内容について、具体的な改善課題や取り組みが期待される内容を記入しています。

**○用語の説明**  
 家族等 = 家族、家族に代わる本人をよく知る人、成年後見人などを含みます。  
 家族 = 家族に限定しています。  
 運営者 = 事業所の経営・運営の実際の決定権を持つ、管理者より上位の役職者(経営者と同義)を指します。経営者が管理者をかねる場合は、その人を指します。  
 職員 = 管理者および常勤職員、非常勤職員、パート等事業所で実務につくすべての人を含みます。  
 チーム = 管理者・職員はもとより、家族等、かかりつけ医、包括支援センターの職員等、事業所以外のメンバーも含めて利用者を支えている関係者を含みます。

平成 30 年度

### 自己評価及び外部評価結果

#### 【事業所概要(事業所記入)】

事業所番号	1471001162	事業の開始年月日	平成16年6月1日	
		指定年月日	平成16年6月1日	
法人名	有限会社 舞シャンブル			
事業所名	グループホーム 舞シャンブル			
所在地	( 244-0813 ) 横浜市戸塚区舞岡町1273			
サービス種別 定員等	<input type="checkbox"/> 小規模多機能型居宅介護  <input checked="" type="checkbox"/> 認知症対応型共同生活介護	登録定員	名	
		通い定員	名	
		宿泊定員	名	
		定員計	18名	
		ユニット数	2ユニット	
自己評価作成日	平成31年2月	評価結果 市町村受理日		

※ 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	
----------	--

#### 【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)】

--

#### 【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	株式会社 R-CORPORATION		
所在地	〒221-0835 横浜市神奈川区鶴屋町3-30-8 S Yビル2F		
訪問調査日	平成31年3月25日	評価機関 評価決定日	平成31年3月31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)】

●この事業所は有限会社舞シャンブルの運営です。以前工場として使用していた建物を改修して、グループホームとして平成16年に開設しました。立地は横浜市営地下鉄「舞岡駅」から舞岡公園方面に向かって徒歩10程の田園や竹林、雑木林が多く残る長閑な場所に位置しています。周囲には保育園や高校等の文化施設、昔ながらの田園風景、歴史的建造物、多くの自然、谷戸の地形を生かした舞岡公園もあります。外観は白と青色のコントラストが特徴的な2階建てのグループホームです。

●事業所の理念「受容と自立」をケアの方針に掲げ、「①自己決定の尊重②プライバシーの尊重③残存能力の活用④継続性の尊重⑤環境の重視⑥安心、安全、清潔の重視」の6項目を念頭に置きながら、利用者の生活の場であることを踏まえた支援を心がけています。管理者は、「充実した生活を送ってもらえるように」との思いの下、昨年度から日常の支援に加えて、レクリエーションの充実に取り組んでいます。その為の取り組みとして、グループホームの研修だけでなく、デイサービスを対象とした研修に職員の参加を促し、レクリエーションや体操等のアクティビティに変化を付けたいと考えています。また、重度化した方と軽度の方の差が大きく、重度化した方にケアの比重が行きがちですが、どちらかに比重を置いたケアでなく、これからは個別ケアに注力していきたいと考えています。

●地域資源を生かした取り組みとして、ボランティア活動養成所としても地域のボランティアの方々を受け入れています。傾聴、調理、歌のボランティアの方に加え、家族の方もボランティアの一員としてハープ演奏を披露しに来訪してくれています。年々、ボランティアの人数や来訪の頻度、種類も増えて来ており、多方面で楽しめるボランティアを取り入れていきたいと考えています。更に、周辺には保育園や高校等の文化施設も多くあるので、交流を増やしていきたいと考えています。

#### 【地域密着型サービスの外部評価項目の構成】

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 ~ 7
II 安心と信頼に向けた関係づくりと支援	15 ~ 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 ~ 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 ~ 55	14 ~ 20
V アウトカム項目	56 ~ 68	

事業所名	グループホーム 舞シャンブル
ユニット名	すみれ

V アウトカム項目			
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
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
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
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
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
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
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、安心して暮らせている。 (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

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
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：9, 10, 19)	○	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
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
66	職員は、活き活きと働いている。 (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
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
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

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	地域密着型に沿った理念のもと、全職員でケアを行っている。	事業所の理念は「受容と自立」生活支援の基本として「①自己決定の尊重②プライバシーの尊重③残存能力の活用④継続性の尊重⑤環境の重視⑥安心、安全、清潔の重視」の6つの項目を玄関の目に付く所に掲示し、会議の中でも理念に触れ、ケアの方針を共有しながら、支援に取り組んでいます。		今後の継続
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	地域のボランティアの方に来ていただき交流している。以前より頻度と人数も増え、多方面にて活用している。また、夏祭り等地域の催しにも参加させて頂いている。	自治会に加入しており、自治会のお祭り等の催し案内を頂いた際には、利用者をお連れして参加しています。また、ボランティア活動養成所としても地域のボランティアの方々を受け入れており、傾聴、調理、歌のボランティアの方が来訪し、年々、人数や来訪の頻度も増えて来ています。		今後の継続
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	介護全般についての相談時の対応を行う。			
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	定期的な運営推進会議の開催を通して、ホームの状況の報告や地域での出来事を聞いたり、地域の方やご家族の方の意見を聞きサービス向上に活かしている	横浜市の施設「虹の家」の研修室を借りて、町内会長・民生委員・地域包括支援センター職員・家族(約10名程)の方々に参加頂いています。毎回テーマを決めて開催しており、タイムリーな話題(季節の感染症や健康管理)をはじめ、事業所の現状や活動報告、ボランティアの受け入れ状況等についても話し合い、参加者の方から様々な意見や提案を頂き、サービス向上に活かしています。		今後の継続
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	横浜市・戸塚区主催のグループホーム連絡会に参加し意見交換を行っている。	横浜や戸塚区内のグループホーム連絡会に加入しています。戸塚区のグループホーム連絡会は2ヶ月に1回の頻度で開催されるので毎回参加し、他の事業所との情報交換や福祉の動向についても情報を収集しています。一次的に生活保護受給者の受け入れを中止していましたが、制度の改正に伴い、生活後受給者の受け入れ再開を検討しています。		今後の継続

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	定期的なアンケートの実地を行い、身体拘束についての理解を深めながら対応行っている。	身体拘束適正化委員会を立ち上げ、2ヶ月に1回は事例を挙げながら検討会を行うと共に、疑わしい行為についても協議することで、対応を統一出来るようにしています。また、横浜市から送られてきた書式を基に職員アンケートを定期的実施し、ケア会議等で回答を発表して認識を統一しています。更に年1回は高齢者虐待と併せて研修を行い、理解や知識を深めながら身体拘束のないケアに努めています。	今後の継続
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に注意を払い、防止に努めている	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	ご家族との話し合いの中で希望があれば説明等行う。		
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	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	面会時だけでなく、個別連絡の際に等意見を伺い、内容によって業務に反映している。	家族からの意見や要望は、面会時や運営推進会議で来訪された際に個別に話をする機会を設け、意見や要望を伺っています。家族からの意見や要望は申し送り時や連絡ノートに内容を記載して情報を共有し、ケアに関する内容については、ケアカンファレンスで検討したうえで反映させるようにしています。家族対応は管理者を基本とし、不在の場合は後日管理者から連絡するようにしています。	今後の継続

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	カンファレンスやアンケート、個別の面談等から意見・要望を収集している。	事前に職員から意見や提案を収集し、2ヶ月に1回のカンファレンスで議題に挙げて話し合っています。カンファレンスはユニットごとに開催しているの で、管理者は両方に参加して全体の意見や提案を把握しています。1、2階共に主任制をとっており、主任からユニットで挙がっている意見や提案を聞くこともあり、主任と話し合っ て反映させることもあります。今後は、自己評価制度の導入を検討し、年1回実施している個別面談時に活用したいと考えています。	今後の継続
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	努めている。		
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	努めている。		
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	研修等でのグループホーム間だけでなく、他業種との交流も行う。		
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	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	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	管理者だけでなく、CM・現場職員とともに何を提供できるか考え努めている。		
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	何ができるのかを考慮し、生活を重点において関係を築いている。		
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	家族という立場がいかに重要かを説明し、出来るだけの協力を仰ぎながら関係性を築いている。		
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	基本的には面会制限等なく対応している。	面会の制限等は設けず、自由に面会に来て頂けるようにしています。家族に限らず、友人の面会も多くあり、面会に来られた際には、リビング、居室、事務所等の好きな場所で過ごして頂くように配慮しています。携帯電話を持ち込んでいる方には、短縮で電話出来るように設定したり、ご自分で手紙を書かれている方は職員が投函しに行く等して、馴染みの関係が継続出来るように支援しています。本人の馴染みの場所へは、誕生日の外出レクでお連れしています。	今後の継続

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	初期の頃には職員を介しての係わり合いが多いが、少しずつ本人同士で関わっていける様支援している。		
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	退所後の利用者様・ご家族からのご連絡も頂く事があり、その都度対応している。		
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。	本人からの訴えがある場合はその内容に沿って対応していき、訴えが困難な場合はご家族からの要望に沿って対応している。	入居時のアセスメントで、生活歴・趣味や趣向・ADL・暮らし方の希望について情報を把握しています。ご自分で意思表示や意向を言える方は、身体状態を考慮しながら意向に沿って支援しています。意思表示や意向を言うことが困難な方は、家族からの意見や職員の気づきを基に検討しています。事業所では居室担当制を設けており、担当者を中心に、全員で情報を共有しながら、その方の希望や意向に沿った支援に努めています。	今後の継続
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	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	精神状態によっても変わってくるため、状況に応じて支援しながら把握に努めている。		



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
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	それぞれの意見をモニタリングし、最適は何か模索しながら作成している。	入居時の汗背う面とで得られた情報を基に初回の介護計画を作成し、暫定で1ヶ月程様子を観察しています。その後は、事業所での暮らしぶりやアセスメントの情報を基に改めて介護計画を作成しています。2ヶ月に1回開催しているケアカンファレンスで、個人日常記録、職員の気づき等を基にモニタリングを行い、その方の現状に即した介護計画を作成しています。短期目標は3ヶ月、長期は6ヶ月で見直しを基本とし、介護認定期間と併せて更新しています。	今後の継続
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	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	生活が基盤となる施設の為、個別のニーズにできる限り対応できるよう努めている。		
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	地域ボランティアの方々の関わり等、繋がりを大切にし支援している。		
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	努めている。	入居時にかかりつけ医の有無を確認し、本人や家族の意向を尊重して主治医を決めて頂いています。現在は全員の方が事業所の提携医から月2回の往診を受けています。歯科医は毎年1回の無料検診があり、必要な方のみ契約して、希望や必要に応じて口腔ケアと治療を受けています。看護師として3名の職員を確保しており、週1回出勤して、利用者の健康管理や医療面についての相談に乗って頂いています。	今後の継続

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	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、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。	細かな連絡業務行っている。医師との連絡よりも連携室との関わりが多い。		
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、事業所です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	施設内にて行える範囲を明確化し、場合によっては往診医との話し合いの場も設けている。	契約時に「重度化した場合における対応に係る指針」に沿って説明すると共に、延命治療についても確認して同意書を交わしています。事業所では看取りまで行う方針であり、重度化した段階で家族・医師・管理者の話し合いの場を設け、家族の意向を確認しています。看取りを希望される場合には、看取りの介護計画を作成し、穏やかな終末期が迎えられようチームとして支援しています。	今後の継続
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	定期的に研修行っているが、実践力よりも初動と連絡に重点をおいている。		
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	半年に一度避難訓練を行い、夜間想定型等その都度内容を変えて行っている。	年2回、火災と地震を想定した訓練を実施し、歩行できる方には一緒に参加して頂いています。うち1回は消防署職員に立ち合いをお願いして、消火器やAEDの取り扱い訓練を行っています。3～4日分の水や食料と備蓄品は屋外と屋内の倉庫の2ヶ所に分けて保管しています。業者による防災機器点検の際には、防災機器の操作方法について確認しています。	今後の継続

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	理念に沿ったケアを心掛けている。	事業所の理念にも「自己決定の尊重、プライバシーの尊重」したケアを行うと掲げており、職員は念頭に置きながら利用者の自己決定とプライバシーに留意した対応を心がけています。居室に入る際には必ずノックをする、トイレの扉が開いていたら閉める等の基本的なことは勿論のこと、入浴や排泄介助においても希望があれば同性介助で対応しています。また、声掛けにおいてもNGワードを決めて、情報を共有しながら統一した声かけを行っています。	今後の継続
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	日々のケアの中でいつでも訴えられる様心掛けている。		
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	支援内容に定時トイレ誘導等はあるながらも、本人の訴えや精神状態を考慮しながら支援している。		
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	女性のなかにはお化粧される方もおり、職員にて希望者にマニキュアを塗ることもある。		
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	提供する食事内容だけでなく、ご家族からの提供された物（梅干等）も食卓に出せるようにしている。	業者からメニュー付きで食材を発注し、職員が調理しています。キッチン是对面式で利用者を見守りしながら調理が出来るようになっており、スペースも利用書と一緒に作業できる広さが確保されています。現在、調理ボランティアの方が週1～2回来てくれており、その方に食事を作って頂き、その分ケアに厚みを持たせています。利用者と一緒に畑でナス・きゅうり・トマト等の夏野菜を栽培して、収穫した野菜を使っておかずを一品足すこともあります。今後は、調理ボランティアの方に協力して頂き、食事会を開催したいと考えています。	今後の継続

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	常食だけでなく、軟食・ミキサー等本人の状態に合わせて提供している。			
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	日々の口腔ケアだけでなく、必要に応じて月一にて歯科医の口腔ケアを行っている。			
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	定時誘導等、排泄リズムに合わせた支援行い、訴え時にも誘導行う。	自立している方も含め、利用者全員の排泄状況や状態を排泄表に記録しています。日中はトイレ誘導を基本とし、タイミングや時間を見計らった声掛けでトイレで排泄して頂けるように支援しています。夜間帯は睡眠を優先し、巡回時に起きているようであれば声かけしてトイレにお連れするようにしています。下剤の使用については、3日間であれば看護師に相談して下剤を処方してもらっています。		今後の継続
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	下剤の使用だけでなく、活動時間を多く作ることや、トイレの時間を気持ち長く持つ事で排便を促す。			
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	ある程度の曜日は決めているものの、希望があれば入れるような仕組みになっている	入浴ボードに曜日と入浴予定者氏名を記入しておき、入浴前には入浴ボードを示しながら声かけして入浴を促しています。入浴時には体調や利用者の意向も考慮しながら、無理強いすることなく、気持ちよく入浴して頂けるように支援しています。拒否のある方には、時間や日にちを変更しながら対応しています。ミスト浴も完備されており、重度化して浴槽をまたぐことが困難になった方には、ミスト浴で対応しています。季節のゆずや、しょうぶ湯も行い、季節感を楽しんで頂けるようにしています。		今後の継続

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	
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	昼食後、居室で横になる時間を少しでも持てるよう声掛け又は誘導させて頂いている。夜間は1時間～2時間おきに巡視させていただき室温や状態を確認させていただいている			
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	利用者個々の服薬一覧を作成、どのような効果があるのかを確認したり、変更があればその都度、一覧表を変更し情報を共有している			
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	役割は居室担当を中心に取り組み、生活に活かせるようにしている。嗜好品についても個々の希望になるべく合わせたものを提供するようにしている			
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	日常の散歩だけでなく、個別の買い物等の希望を集め、月に一度の頻度でかけている。	事業所は田園や竹林、雑木林等の緑が多く長閑な環境にあります。舞岡公園まで続く道は遊歩道になっており、遊歩道に沿ってせせらぎが流れ、近くの保育園児達の散歩コースにもなっており、散歩時には園児や舞岡公園を目指して歩く方達と挨拶を交わしています。四季折々に変わる景色や気温を肌で感じてもらいたいながら日常的な外出支援が行われています。		今後の継続
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	上記の買い物や地域の催しの際には、数名に預かり金をお渡しし、個別にて使用してもらっている。			

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	
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	ご家族からのご連絡ある場合もあり、対応している。また、個別に携帯電話をお持ちの方もおり、その場合居室にて通話対応可能としている。			
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	季節にあった花を生けたり、字の大きい手作りカレンダーを掛けたり、利用者の集まる所の明るさや温度に気配りをしている。	風景写真、カレンダー、季節に応じた装飾を行い、季節の生花を生ける等、季節感を大切に空間作りを心がけています。2階は天井が高く開放感があり、空気の循環を良くする為に、シーリングファンも取り付けられています。更に、天窗もあり、居室や廊下、リビングは陽光が射し込み明るい空間になっています。冬場は乾燥対策として洗濯物を室内に干し、加湿器や空気清浄機も併用しながら感染症に留意しています。		今後の継続
53		○共用空間における一人ひとりの居場 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	リビングや廊下にソファを置き、食堂の席以外にも座る場所を選べるようにしている			
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	入居時、ご本人やご家族と相談し居室の家具の配置を行っている。また使いやすいように配置できている	居室には、エアコン・クローゼットが完備されていますが、それ以外物については、家族と相談しながら、箆箆や飾り棚、ご自分で描かれた絵や習字の作品、机、椅子等の馴染みの物を持ち込んで頂き、落ち着いて過ごせる空間作りがされています。転倒のリスクがある場合は、家族に連絡して配置を変えることもあります。		今後の継続
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	トイレや風呂場には表示する紙を貼ったり廊下の奥に椅子を固定し歩行訓練の途中でも休めるよう工夫している			

# 目 標 達 成 計 画

事業所

グループホーム 舞シャンブル

作成日

平成31年3月25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		施設内にてレクリエーション等を行っているが、本人・ご家族より多く出る要望として個別レクや外出を望まれる事が多くある。現状の人数体制では困難であるが、定期的に人員を増員し、決まった日付があれば対応できるのではないかと検討中。そのため、内容や頻度等を検討し、速やかに提供できるよう努めて行きたい。	各希望に沿った支援を目指し、多様化した対応行う。	職員配置を明確にし、どのような希望を叶えられるのか、ご家族の協力は必要か、交通等の下調べを行う。また、その際に事故等がないように検討の際に注意しながら計画していく必要がある。	検討に1ヶ月・ 実地し行事化するのに1年

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。

事業所名	グループホーム 舞シャンプル
ユニット名	れんげ

V アウトカム項目			
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
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
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
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
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
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
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、安心して暮らせている。 (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

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
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：9, 10, 19)	○	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
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
66	職員は、活き活きと働いている。 (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
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
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



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	地域密着型に沿った理念のもと、全職員でケアを行っている。		
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	地域のボランティアの方に来ていただき交流している。以前より頻度と人数も増え、多方面にて活用している。また、夏祭り等地域の催しにも参加させて頂いている。		
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	介護全般についての相談時の対応を行う。		
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	定期的な運営推進会議の開催を通して、ホームの状況の報告や地域での出来事を聞いたり、地域の方やご家族の方の意見を聞き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	横浜市・戸塚区主催のグループホーム連絡会に参加し意見交換を行っている。		

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	定期的なアンケートの実地を行い、身体拘束についての理解を深めながら対応行っている。		
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	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	ご家族との話し合いの中で希望があれば説明等行う。		
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	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	面会時だけでなく、個別連絡の際に等意見を伺い、内容によって業務に反映している。		

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
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	カンファレンスやアンケート、個別の面談等から意見・要望を収集している。		
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	努めている。		
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	努めている。		
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	研修等でのグループホーム間だけでなく、他業種との交流も行う。		
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	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	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	管理者だけでなく、CM・現場職員とともに何を提供できるか考え努めている。		
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	何ができるのかを考慮し、生活を重点において関係を築いている。		
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	家族という立場がいかに重要かを説明し、出来るだけの協力を仰ぎながら関係性を築いている。		
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	基本的には面会制限等なく対応している。		

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	初期の頃には職員を介しての係わり合いが多いが、少しずつ本人同士で関わっていただける様支援している。		
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	退所後の利用者様・ご家族からのご連絡も頂く事があり、その都度対応している。		
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。	本人からの訴えがある場合はその内容に沿って対応していき、訴えが困難な場合はご家族からの要望に沿って対応している。		
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	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	精神状態によっても変わってくるため、状況に応じて支援しながら把握に努めている。		

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
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	それぞれの意見をモニタリングし、最適は何か模索しながら作成している。		
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	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	生活が基盤となる施設の為、個別のニーズにできる限り対応できるよう努めている。		
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	地域ボランティアの方々の関わり等、繋がりを大切にし支援している。		
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	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
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	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、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。	細かな連絡業務行っている。医師との連絡よりも連携室との関わりが多い。		
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、事業所の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	施設内にて行える範囲を明確化し、場合によっては往診医との話し合いの場も設けている。		
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	定期的に研修行っているが、実践力よりも初動と連絡に重点をおいている。		
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	半年に一度避難訓練を行い、夜間想定型等その都度内容を変えて行っている。		

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
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	理念に沿ったケアを心掛けている。		
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	日々のケアの中でいつでも訴えられる様心掛けている。		
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	支援内容に定時トイレ誘導等はあるながらも、本人の訴えや精神状態を考慮しながら支援している。		
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	女性のなかにはお化粧される方もおり、職員にて希望者にマニキュアを塗ることもある。		
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	提供する食事内容だけでなく、ご家族からの提供された物（梅干等）も食卓に出せるようにしている。		



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
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	常食だけでなく、軟食・ミキサー等本人の状態に合わせて提供している。		
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	日々の口腔ケアだけでなく、必要に応じて月一にて歯科医の口腔ケアを行っている。		
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	定時誘導等、排泄リズムに合わせた支援を行い、訴え時にも誘導行う。		
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	下剤の使用だけでなく、活動時間を多く作ることや、トイレの時間を気持ち長く持つ事で排便を促す。		
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	ある程度の曜日は決めているものの、希望があれば入れるような仕組みになっている		

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
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	昼食後、居室で横になる時間を少しでも持てるよう声掛け又は誘導させて頂いている。夜間は1時間～2時間おきに巡視させていただき室温や状態を確認させていただいている		
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	利用者個々の服薬一覧を作成、どのような効果があるのかを確認したり、変更があればその都度、一覧表を変更し情報を共有している		
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	役割は居室担当を中心に取り組み、生活に活かせるようにしている。嗜好品についても個々の希望になるべく合わせたものを提供するようにしている		
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	日常の散歩だけでなく、個別の買い物等の希望を集め、月に一度の頻度でかけている。		
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	上記の買い物や地域の催しの際には、数名に預かり金をお渡しし、個別にて使用してもらっている。		

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
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	ご家族からのご連絡ある場合もあり、対応している。また、個別に携帯電話をお持ちの方もおり、その場合居室にて通話対応可能としている。		
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	季節にあった花を生けたり、字の大きい手作りカレンダーを掛けたり、利用者の集まる所の明るさや温度に気配りをしている。		
53		○共用空間における一人ひとりの居場 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	リビングや廊下にソファを置き、食堂の席以外にも座る場所を選べるようにしている		
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	入居時、ご本人やご家族と相談し居室の家具の配置を行っている。また使いやすいように配置できている		
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	トイレや風呂場には表示する紙を貼ったり廊下の奥に椅子を固定し歩行訓練の途中でも休めるよう工夫している		

# 目 標 達 成 計 画

事業所

グループホーム 舞シャンブル

作成日

平成31年3月25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		施設内にてレクリエーション等を行っているが、本人・ご家族より多く出る要望として個別レクや外出を望まれる事が多くある。現状の人数体制では困難であるが、定期的に人員を増員し、決まった日付があれば対応できるのではないかと検討中。そのため、内容や頻度等を検討し、速やかに提供できるよう努めて行きたい。	各希望に沿った支援を目指し、多様化した対応行う。	職員配置を明確にし、どのような希望を叶えられるのか、ご家族の協力は必要か、交通等の下調べを行う。また、その際に事故等がないように検討の際に注意しながら計画していく必要がある。	検討に1ヶ月・ 実地し行事化するのに1年

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。