

1 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 | 0970102216 | | |
| 法人名 | 医療法人 千秋会 | | |
| 事業所名 | グループホームおおり台新田(1F) | | |
| 所在地 | 宇都宮市台新田1-14-7 | | |
| 自己評価作成日 | 平成24年5月10日 | 評価結果市町村受理日 | 平成 年 月 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://www.kaigokouhyou.jp/kaigosip/Top.do?PCD=09 |
|----------|---|

【評価機関概要(評価機関記入)】

| | | | |
|-------|------------------|--|--|
| 評価機関名 | 社会福祉法人栃木県社会福祉協議会 | | |
| 所在地 | 栃木県宇都宮市若草1-10-6 | | |
| 訪問調査日 | 平成24年6月1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)】

隣近所の人と気軽に声をかけあったり、気軽に立ち寄ってもらえるような施設になるように、自治会活動や地域の活動に積極的に参加するようにしている。地域や家族とのつながりが深まるように、日々努力をしている。

【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)】

当事業所は、地域の住宅に溶け込んだ場所に位置しており、近隣住民が愛犬を連れて訪れたり、地域の小学生が遊びに来るなど、日常的に利用者と触れ合っている様子がうかがえた。理念に「のんびり・楽しく・自由に」を掲げ、利用者が自己決定できるよう、馴染みの関係を活かして一人ひとりを尊重して、できることを続けていけるよう支援している。思いや意向を把握するために寄り添う姿勢を持ち、ゆっくり傾聴しスキンシップをとることを心がけている。また、看取り支援を行った経験を踏まえ、「重度化した場合における対応及び看取りに関する指針」を作成し、母体医療法人の協力のもと、全職員が方針を共有するよう努めながら体制を整えている。

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. ほとんどできていない |
| 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 | | | | |

自己評価および外部評価結果

[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 | 「のんびり・楽しく・自由に」を理念として掲げ、地域の方々と交流しながら、その人がその人らしく家庭的な雰囲気の中で、日々はりのある生活が送れるように支援している。 | 「のんびり・楽しく・自由に」という理念は、全職員に浸透しており、全ての利用者にとって、掲げた理念が自己実現できるよう、利用者の状態を見極めながら、心に寄り添い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 | 自治会に加入し、自治会、地域の行事に入居者と一緒に参加している。市民センターを利用し、ボランティアの方のふれあいコンサートや地区の文化祭などに参加して交流を図っている。 | 自治会に加入しており、地域の行事に積極的に参加し、ホームの行事にも民生委員をはじめ地区社協の方々と呼びかけをするなど、地域との相互関係を築いている。隣近所の方との日常的な交流も、利用者の楽しみの一つとなっている。 | |
| 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 | 運営推進会議や自治会活動時に地域の方々に、ホームで協力出来る事があればいつでも協力しますと伝えている。近隣の小学校のPTA活動として、ベルマークの収集に協力している。 | | |
| 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 | 運営推進会議時、地域の代表メンバーや家族の代表の方に取り組み状況等について報告及び説明を行っている。改善すべき点があれば意見を求め、適切な助言を活かしながらサービスの向上に努めている。会議をホームのイベントと併せて行い、ホームの理解促進、地域との交流促進に役立っている。 | 家族代表、地域住民代表をメンバーとし、2か月に1回開催している。前回評価の結果をふまえ、多くの家族等の参加を実現するために、会議をホームの行事と併せて行ったことで、タイムリーな報告ができた。その結果、報告や情報交換にとどまらず、忌憚のない意見交換がなされ、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り組みを積極的に伝えながら、協力関係を築くよう取り組んでいる | 市町村の会議開催への参加や直接窓口で担当者との相談を行ったり、指導をしてもらったりしている。地域包括支援センターの開催する介護予防教室へ参加したり、困難な相談事例があった場合など、協力助言を求めたりしている。 | 市窓口には事業所の実情や具体的な個別ニーズを伝えて、助言や指導を受けている。事業所としては、最近地域包括支援センター職員の運営推進会議への出席がないことや、市担当者が実践現場への訪問などがないことに懸念を感じている。 | 市町村は、介護保険の保険者であり、地域密着型サービスの推進役であることから、現場の状況を把握し、共に試行錯誤しながら協働関係を築いていくためにも、市担当者の参加への働きかけを期待したい。 |
| 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 | 職員全員が身体拘束を絶対的にしないことを十分に認識しており、身体拘束のないケアを実践している。 | 全職員が、身体拘束によって利用者に与える身体的、精神的苦痛を正しく理解するためについて学び、実践につなげている。利用者一人ひとりに予測されるリスクを十分に把握し、本人、家族等、地域の人々にもたらすデメリットを認識し、玄関施錠はしておらず、抑圧感のない暮らしの支援をしている。 | |
| 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 | ホーム内に苦情・要望・気がついた点など意見が聞けるよう新たに「御意見箱」を設置。相談体制を整えている。 | | |

グループホームおおり台新田

| 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 | 制度については、すべての職員が理解できていないと思われる。制度が必要な利用者には活用できるよう支援体制はある。 | | |
| 9 | | ○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約また改定等の際は、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 | 本人及び家族との契約時には、契約書に基づく規定をわかり易く説明を行っている。また、サービスの具体的内容は重要事項説明書を提示して十分な説明を行い、同意が得られている。 | | |
| 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 | 家族等が運営推進会議メンバーにもなっており自由に参加できるようにしている。新たに「御意見箱」を設置。 | 利用者自身の思いや意見を日々の会話の中からとらえたり、個々の利用者の家族等の立場を良く理解し、意見や要望を聴くため「ご意見箱」を設置している。また、運営推進会議、内部や外部の苦情相談窓口等、意見・苦情を表せる機会や場があることを説明し、運営に反映させている。 | |
| 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 | 定期会議時や申し送り時等で話し合いを持ったり、全職員からの意見等の提出を求めたりして運営に反映させている。新たに「御意見箱」を設置。 | 月1回の職員会議の場では、代表者や管理者は共に職員の要望や意見を聴くように配慮している。ユニットごとのカンファレンスシートや気づきノート等を活用したり、意見箱によりパートの職員もふくめ全職員が共有しながら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 | 定期会議時や申し送り時等で話し合いを持ったり、全職員からの意見等の提出を求めたりして運営に反映させている。新たに「御意見箱」を設置。 | | |
| 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 | 外部の研修の案内があった時には希望者を募ったり、管理者が指名したりして研修に参加している。受講後は、定期会議時に報告するなどして研修内容の共有に努めている。定期会議時に勉強会をしたり、参考資料を配付したりして勉強の機会を設けている。 | | |
| 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 | 県、国、事業者連絡組織に加入し、県のグループホーム協会の勉強会等に参加して、相互の情報交換を行っている。他事業所との交換研修、合同イベントを行い、交流を通じた向上の取り組みをしている。 | | |

グループホームおおるり台新田

| 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 | 本人及び家族に見学に来てもらう。その際、本人とゆっくり話ができる雰囲気づくりに配慮しながら話し、本人の思いを受け止めるようにしている。 | | |
| 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 | ホーム見学に来てもらい、その際、家族の相談内容を十分に傾聴できる時間を持ち、受け止められるよう対応している。 | | |
| 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 | 本人、家族の相談内容をよく聞き、本人、家族にとって何が必要なかを一緒に話し合い、助言や支援を行っている。 | | |
| 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 | 入居者の出来ることを見極め、一緒に行動し、手伝って頂いた時は必ず労いの言葉をかけるようにしている。一緒に過ごす時間を大切に、傍に寄り添い、共に楽しく過ごしている。 | | |
| 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 | 家族の要望や意見等を面会時などに聞き入れ、共に支えあう関係を築けるようにしている。また、面会時は必ずホームでの様子、病院受診の状況を伝え、情報の共有に努めている。 | | |
| 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 | 面会や外出及び外泊は自由としている。本人が楽しみを持って生活ができるよう支援している。 | 面会時間の制限などもなく、家族や知人等が自由に訪問できるように配慮したり、利用者が携帯電話により家族と自由に会話ができるような支援もしている。行きつけの美容院や買い物に職員が付き添うなど、馴染みの関係作りが途切れないような支援をしている。 | |
| 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 | 職員は入居者一人ひとりの生活行動を観察しながら、入居者同士が関わり合えるように、馴染みの関係作りに気を配っている。トラブル発生時は職員が間に入り、入居者同士の関係修復に努めている。 | | |

グループホームおおり台新田

| 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 | 情報提供や適切な助言を行ったりして必要に応じた支援をしている。また、利用者や家族が気軽にいつでも訪問できるよう、雰囲気づくりを大切にしている。 | | |
| 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 | 入居時の情報収集により、本人、家族の意向や趣味、特技、嗜好を把握し、自分のペースで穏やかな生活が送れるように支援している。介護計画の作成にあたっての意向の確認、日々の生活の中で意思決定をして頂いている。 | 全職員が、利用者一人ひとりのその時々 の言葉を大切に受け止め、表現しづらい利用者 についても目線や表情で判断し、共有共感し ながら日々把握するよう努めている。 | |
| 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 | 家族から得た生活歴情報と他関連事業所からの情報提供書を照合させながら、一人ひとりのこれまでの暮らしの把握に努めている。 | | |
| 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 | 一人ひとりの一日の生活状況を観察し、その人の性格や出来ること、出来ないことを見極め、現状を把握し支援を行っている。 | | |
| 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 | 本人と家族から要望を伺い、職員が担当を分担し、介護サービス計画を作成している。さらにカンファレンスにて検討したうえで、介護支援専門員が取りまとめ、職員の気づきやアイデアも取り入れて介護計画を作成している。 | 担当職員制をとっており、利用者の現状を踏まえ、職員並びに医療関係者の情報や気づき、アイデアをもとに、家族の現状や意向を取り入れながら本人本位に作成している。設定期間は3か月となっているが、実情に即した臨機応変な介護計画の見直しも実施している。 | |
| 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 | 入居者一人ひとりの生活状態、バイタルサイン、食事摂取量、入浴、排泄等を毎日個別記録に記入して情報を共有し、ケアの実践や介護計画の見直しに活かしている。特に変化があった場合は、日誌に記入し申し送り時に報告を行い、情報の共有に努めている。 | | |
| 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 | 利用者の要望を聞き、家族と相談しながら、買い物や病院受診の対応を行っている。職員だけでは本人の要望に応じることが難しい時は、家族に協力をお願いしている。 | | |

グループホームおおり台新田

| 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 | 地域の行事・活動に参加し交流に努めている。 | | |
| 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 | 入居時に家族と話し合い、同意を得て、母体法人の医療機関を受診している。受診時には職員が対応しており、適切な医療を受けられるように支援している。体調変化時や検査を受けたり、内服薬が変更になった場合は、家族に報告を行っている。 | 本人や家族が希望する医師による医療が受けられることを説明しているが、本人と家族の同意と納得の上で、母体法人の医療機関の受診支援をしている。他科受診も連携が取れており、看護師を中心に、家族、職員間で日々の健康管理や医療面の情報共有は出来ている。 | |
| 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 | 24時間看護師に連絡が取れるようになっている。常勤専従の看護師1名を配置している。 | | |
| 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、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。 | 母体医療法人からの協力もあり、必要な情報は適切に入退院時に情報交換に努めている。 | | |
| 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 | 重度化した場合における対応、及び看取りに関する指針を作成し、家族に当事業所の方針を説明し同意をもらっている。 | 重度化した場合や終末期のあり方、その際の事業所の対応については、指針を作成している。本人と家族の安心と納得を得られるように、状況変化に応じた段階的な合意の必要性を把握し、看取りの支援に取り組んでいる。職員間でもマニュアルをもとに方針を共有している。 | |
| 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 | 緊急時マニュアルを整備し各職員に配布するとともに確認できる場所に備えている。 | | |
| 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 | 消防署には、避難訓練のほか、救急法の講習会をお願いするなどして協力して頂いている。地域の方には、日常の会話を通して協力が得られるように働きかけを行っている。スプリンクラーを設置。 | 消防署の指導のもと、避難訓練、救急法の講習会を実施している。備蓄の準備もできている。近隣住民との協力体制や夜間想定訓練など、今後の課題となっている。 | いつ起こるか分からない災害を踏まえ、災害時の具体的な避難策を昼夜を通して検討し、地域住民の参加、協力を得ながら避難訓練を定期的実施していくことに期待したい。 |

グループホームおおるり台新田

| 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 | その人にあった声かけ、必要とされる前に手を貸さないなど、プライドに配慮した対応を心がけている。個人記録などは、1階、2階それぞれの事務所で管理している。 | 利用者と職員の関係は温かく家庭的であるが、馴れ合いからくる言葉づかいなどには特に注意し、常に敬意を払い、人格を尊重した対応をしている。個人記録等も責任ある取扱いと管理を徹底している。 | |
| 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 | 入居者の傍に寄り添い、のんびりした時間を過ごし、本人が思いや希望が言いやすい環境作りに努めている。また、その人の理解能力に合わせた説明を行い、自己決定ができるように支援している。 | | |
| 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、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 | 日課は決めていない。一人ひとりのペースにあわせた支援をしている。室内外でのレクリエーションなども、その時の雰囲気や天気などで、その日に入所者と話し合い決めている。 | | |
| 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 | 出張訪問美容を利用したり、近所の美容室へ行くなど行なっている。職員が手伝ってマニキュアや外出時の化粧なども支援している。 | | |
| 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、利用者と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている | 嗜好調査により、職員は入居者の好みや食べられない物などを把握し、代替メニューを準備するなどしている。職員は、楽しみながら食事が出来るように雰囲気作りに配慮している。食事の準備は、一人ひとりの出来る能力を見極めて、役割を依頼している。 | 管理栄養士による献立のもと、嗜好調査や制限食に配慮したメニューになっている。利用者と職員は同じ食事をとっており、食事内容を話題にしながら和やかな雰囲気の中で楽しく食事をしている。準備なども利用者に関与意識をもってもらえるよう、個々に応じて張り合いのある場面作りの支援を心がけている。 | |
| 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 | 疾病により医師からの指示にて、管理栄養士による食事制限のある入居者以外は、家族の同意のもとで本人が望む物を日常的に楽しめるように支援している。 | | |
| 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 | 食後等に声かけし、自ら行ってもらい、ご自分でできない部分を支援している。治療が必要な方には訪問歯科を利用している。 | | |

グループホームおおり台新田

| 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 | 一人ひとりの排泄パターンを把握し、入居者の能力に合わせて出来る限りトイレでの排泄を促している。プライバシーに配慮し自尊心を傷つけないように、さりげなく声をかけ排泄の誘導をしている。 | トイレでの排泄やおムツを外した暮らしは、生きる意欲や自信の回復はもとより、身体機能の向上につながる大切な支援と認識し、一人ひとりの排泄パターンをもとに、さりげない声かけや誘導により気持ちよく排泄するための工夫をしている。 | |
| 44 | | ○便秘の予防と対応 便秘の原因や及ぼす影響を理解し、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 | 管理栄養士による一人ひとりの健康、身体状態に合わせた食事のメニューが作成してある。毎日体操や散歩、ゲームなどで身体を動かしたり、水分を多めに促し、便秘の予防に努めている。 | | |
| 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、個々にそった支援をしている | 入居者の身体状況により医師より指示を受け、一日おき、週2回、週3回と体力とプライバシーに配慮し入浴対応を行っている。入浴しない日は、清拭と足浴を実施している。 | 医師の指導により、個々の利用者の身体状況に配慮した入浴支援を行っている。入浴の他にも清拭と足浴を取り入れ清潔に配慮し、利用者の習慣や希望も取り入れながら、くつろいだ気分で入浴できるよう支援している。 | |
| 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 | 一人ひとりの睡眠パターンを把握し、日中の散歩、日光浴、適度な運動やレクリエーションを取り入れ、入居者の生活のリズムを作り、安眠できるように支援している。休息は、入居者が自由の取れるようにしている。各自の居室で自分一人になる時間を尊重している。 | | |
| 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 | 職員は処方箋により、一人ひとりの薬の目的や服用内容を把握している。処方された薬は医師の指示通りに看護師が整理し、職員が翌日服用する薬を朝、昼、夕、寝る前に、各入居者の名前がついたケースに確認し入れている。与薬は、本人、ケースの名前、薬を確認し服用を最後まで見守っている。 | | |
| 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 | 入居者の出来ることに配慮しながら、食事の準備、片付け、掃除、洗濯物たたみ等を職員と一緒にしている。天気の良い日には、近くの公園に行って、地域の方と話をしたりしている。カラオケ、歌会、体操、ゲームなどをしたり、趣味の塗り絵、裁縫など楽しみごと、気晴らしの支援をしている。 | | |
| 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。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 | 天気の良い日は、近くの公園へ出かけたり、年2回行事的なドライブをしたり、地域の行事に参加したりして、外出の機会を作っている。買い物希望のある入居者には職員が付き添って、買い物支援の外出を随時行っている。 | 年2回の行事的ドライブ、地域行事への参加の他にも、天候に応じて近隣の公園に出かけ、地域の人々と交流している。日常的な外出支援に限らず、本人の思いに添って買い物などの個別の外出支援も行いながら、これまでの生活の継続として捉えている。 | |

グループホームおおるり台新田

| 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 | 入居時に本人及び家族と金銭管理について話し合いを行い、管理方法を決めている。買い物時の支払いは、入居者の能力に応じて傍で支払いを見守りしながら支援している。 | | |
| 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 | 入居者の希望に応じて、随時電話や手紙のやり取りが出来るように、プライバシーに配慮しての支援をしている。 | | |
| 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 | 季節ごとの装飾品や親しみやすい品物を飾り、家庭的な雰囲気を感じられるように工夫をしている。 | 季節の生花や壁面に貼られた行事の写真が、利用者や家族、職員との話題作りへとつながっている。テレビを囲みゆったりとソファでくつろいでいる利用者に職員が寄り添い、家庭的な雰囲気を感じられた。採光、温度調節も適切で、生活感や季節感のあるものを活かしながら暮らしの場を整えている。 | |
| 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 | 共有空間の中には、ソファ、ベンチ、椅子やテーブルが置いてあり、独りになれたり、気の合った入居者同士で自由に過ごせる居場所がある。エレベーターを使用して、1階と2階の入居者の交流が図れ、思い思いの場所で過ごせるようにしている。 | | |
| 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 | 本人の使い慣れた物品を自由に持ち込み、居心地よく過ごせるようにしている。 | 本人や家族と相談しながら、馴染みの物を活かしてその人らしく暮らせるよう居室の環境作りを支援している。使い慣れた家具、写真などが飾られ、自分の家のように居心地良く暮らせるよう生活感を大切にしている。 | |
| 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 | 建物内は段差がなく、バリアフリーになっている。玄関入り口のスロープや椅子、エレベーターの設置、トイレや浴室には手すりを配置してある。1人ひとりの身体機能を活かせるように配置してあり安全な環境になっている。 | | |