

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 | 0890400104 | | |
| 法人名 | 社会福祉法人 愛和会 | | |
| 事業所名 | グループホーム愛和苑 | | |
| 所在地 | 茨城県古河市駒羽根320-1 | | |
| 自己評価作成日 | 平成30年11月1日 | 評価結果市町村受理日 | 平成31年2月1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 | |
|----------|--|

【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認知症ケア研究所 |
| 所在地 | 茨城県水戸市酒門町字千束4637-2 |
| 訪問調査日 | 平成30年12月19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)】

「利用者様を家族と思い、健康と幸福そして生きる喜びのお手伝いをさせて頂きます」と法人理念にあるように、職員は利用者お一人お一人を自分の家族であると思い、嬉しい事があった時には共に喜びを分かち合い、不安な時はそっと傍に寄り添う等、当たり前な事が出来る、笑顔溢れる明るいホームを目指しています。また、グループホーム独自の理念に基づき、利用者お一人お一人の思いをチーム全体で支えて行けるよう努力しています。

【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)】

特養の敷地内に建設されたグループホームである。開設から年数が浅く、今後の地域連携に期待したい部分はあるが、職員は利用者一人ひとりに親身に寄り添い、家族のような関係を目指した支援をしている。家族からは看取りの要望も多く、厚い信頼関係ができてきているようだ。職員は法人内・外の研修会に参加し、伝達研修も行っており、自ら振り返りを行う姿勢が感じられた。職員同士の関係は良好で、働きやすい人間関係ができていたとの話が聞けた。良好な職場環境は利用者が安心して暮らせるホームづくりに繋がっていると感じた。

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くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 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) |
| 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) |
| 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) |
| 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、活き活きと働いている (参考項目:11,12) |
| 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 |
| 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 |
| 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 | 法人理念及びグループホーム理念をホーム内に掲示している。また、経営理念、経営方針、行動指針を掲げ、毎日の朝礼終礼で唱和し、共通の意識を持てるようにしている。 | 職員は法人全体で行っている朝礼に参加して法人理念を唱和している。利用者一人ひとりに寄り添った支援をしているが、気になる言葉遣いが聞こえた時には、その都度、管理者が指導している。仕事にゆとりがない時は細かい対応ができなくなりがちであることを認識し、注意していると職員から聞いた。 | |
| 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人として日常的に交流している | 隣接する同一法人や事業所と合同で愛和祭を行い、地域の方や地域のボランティアを招待し交流を図っている。また、年間を通しボランティアを招き交流を図っている。 | 広い敷地には特養も開設されており、近所の方が立ち寄りにくい雰囲気ではあるが、以前、利用されていた方の家族やボランティアが訪問してくれる。特養と合同で開催する納涼祭は地域の方に招待券を配布し、子供と一緒に参加してくれる方がいる。パレエ教室の生徒がパレエを披露してくれたり、職員の子どもが訪した時は、利用者が喜んで迎えている。 | |
| 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 | 認知症実践者研修等様々な研修に参加し、そこで得た知識や技術、認知症の方への対応方法等を運営推進会議等で報告している。 | | |
| 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践、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 | 家族代表者、民生委員、市職員、認知症介護の有識者、法人理事長、同一法人の副施設長、管理者、職員により2か月に1回開催している。会議では、意見交換や情報交換、サービスの実施報告等を行っている。会議で出た意見等を参考にし、サービス向上に活かせる様努めている。 | 他事業所のケアマネや管理者の参加も得て、事業内容の報告の他に、ヒヤリハット報告、職員の研修報告を兼ねての勉強会を行う他、介護ロボットの導入や作業療法の導入について話し合うなど活発な意見交換ができています。会議録にまとめ、家族が閲覧できるよう玄関に掲示している。 | |
| 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に取り組んでいる | 運営推進会議やグループホーム連絡会等の会議、空床情報や事故報告書の提出等の場を利用し、市担当者と協力関係を築ける様に取り組んでいる。 | 3~4ヶ月に1回行われるグループホーム連絡会に市職員も参加。空床情報や料金情報などは市のホームページに掲載されている。行政との協力関係は良好である。 | |
| 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 | 併設の特別養護老人ホームと合同で身体拘束廃止委員会を定期的に開催しており、身体拘束に当たる行為や意味を理解し、身体拘束をしないケアに繋げている。 | 特養と合同で設置している委員会を毎月開催しており、拘束状況の報告や拘束についての勉強会を行っている。看護協会主催の研修にも参加して伝達研修を実施し、他の職員にも周知を図っている。現在、拘束の事例はない。 | |

| 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 |
| 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 | 身体拘束廃止委員会を中心に、定期的に市職員を講師に招き、勉強会を開催し虐待に繋がらないケアに取り組んでいる。 | | |
| 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 | 管理者や職員は権利擁護に関する制度は学んでいる。権利擁護が必要と思われる方には、個別に必要な制度を助言出来る様になっている。 | | |
| 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 | 契約書及び重要事項説明書、個人情報保護の同意に至るまで、ゆっくりと時間を掛けて十分な説明を行い、疑問や不安等を解決し納得して頂いてから契約の締結をしている。 | | |
| 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 | 家族の面会時は、各職員が積極的にコミュニケーションを図り、家族や利用者の意見が汲み取れる様に努めている。また、法人内で苦情解決第三者委員を設置している。苦情報告に関しては会議等で報告し、サービスの質の向上や運営に反映出来る様に努めている。 | 家族の面会時に日頃の状況を報告し、何か気になることはないか聞くようしている。食事形態を変えてほしい、リビングに行くときは1枚羽織らせてほしいなどの要望に、可能な限りすぐに対処する。家族会を年に1回開催して一緒に食事を作ったり、スライドショーを見るなどの試みをしている。また、家族と歩きながら見ることができるよう、廊下に年間の写真を掲示している。 | |
| 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 | 全職員が月に1回レポートを作成し提出している。個々の意見を法人内全事業所合同で行われる運営会議で提起し、運営に反映させている。 | 職員は毎月、自分で努力したこと、私はこのような人になりたい、業務の改善・提案などのレポートを提出する。改善・提案は副主任以上の会議で検討される。トイレの気温差が大きいので、ヒーター設置を検討してもらっている。提案は理事長まで届くので、職員の励みにもなっている。上司からの推薦で決まる『今月のミラーマン賞』など、職員の仕事ぶりが評価される仕組みがある。ユニット会議、リーダーミーティングを毎月開催、活発な意見交換がある。職員からは、やさしい職員が多く、働きやすいという言葉が語られた。 | |
| 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 | 年次有給休暇の他に、時間単位での有給休暇の取得や、職員が必要な資格を取得した場合は昇給し、やりがいや向上心を持って働ける様に努めている。 | | |

| 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 |
| 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 | 併設の特別養護老人ホームと合同で介護職員、看護職員を対象とした職場内研修を行い、知識と技術の向上に努めている。また、職員の資格や職務経験、年数に応じ、各種外部研修等に参加している。 | | |
| 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 | 隣接する同一法人や事業所と合同で勉強会や行事等を行い、職員間での交流や意見交換をする機会を作っている。また、定期的にグループホーム連絡会に参加し同業者との交流を図り、情報交換しサービスに反映させている。 | | |
| 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 | 事前調査時にご本人と直接面談しお話する機会を設け、不安や要望等を伺い信頼関係の構築に努めている。 | | |
| 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 | 申込み時、事前調査時、入所契約時ご家族にお会いする度に不安や要望を伺い信頼構築に努めている。 | | |
| 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 | 入居前の担当ケアマネジャーやソーシャルワーカーの情報を元に、ご本人、ご家族と面談を行い、望んでいる支援と実際に必要な支援を検討し対応している。 | | |
| 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 | 共に食事を作ったり、食器洗いや洗濯物畳み等の家事活動を通じ、在宅生活の延長である事を意識し支え合いながら生活している。 | | |
| 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 | 定期的な面会や外出、外泊等に協力して頂き、共に支え合う体制を取っている。また、行事を行う際はご家族にも連絡をし、参加を呼び掛けている。 | | |
| 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 | ご親戚の方や近隣のご友人の方等にも面会に来て頂いている。遠方で面会に来られない方には電話や手紙で連絡を取って頂き、関係が途切れない様に支援している。 | 遠くの親戚に電話をかけたい、お礼状を書きたい等、利用者の思いに沿って支援をしている。菊まつりに行ったところ「毎年行っていた、来年も行きたいね」と利用者から話がでた。行きつけの美容室でカットしてもらう方もいる。 | |

| 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 |
| 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 | 利用者同士の関係を把握し、各々がより多く のコミュニケーションを図れる様支援してい 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 | 併設の特別養護老人ホームや他施設に入所 が決まった際は情報提供書を作成し、ご本人 の生活環境が継続出来る様に支援している。 | | |
| 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 | 入居時のアセスメントにて利用者の暮らし方 の希望や意向の把握に努めている。意思疎 通が困難な方にあっては、ご家族からの情報 を元に、日々の生活の中での表情や仕草から 思いや意向が把握出来る様に努めている。 | 普段の雑談の中から体調や困っている事などをくみ 取ってメモに残し、申し送りノートで職員全体に周知し ている。困難な方には、家族から情報をもらうことも ある。座っていたい、寝ていたいという方が多いが、 調理には喜んで参加することもある。 | |
| 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、ご家族に生活歴を聞き把握に努めて いる。また、入所前に担当していたケアマネ ジャーより情報提供を受ける事でこれまでの 生活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 | バイタル測定を行い心身の把握をすると共 に、生活リハビリを通じ有する能力を見極め状 態に合った対応に努めている。 | | |
| 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 | 定期的に行う会議やケアカンファレンスの中 でアセスメントを行い、ご本人やご家族の意見 や医療関係者の助言を加味し介護計画に反 映させている。 | 家族から事前に要望を聞き、ケアマネやリーダー、居 室担当で話し合い、ケアカンファレンスで評価を 行って次の計画作成に繋げている。ケアプランをファ イルし、確認しながら記録するようにしている。プラン に基づくケアチェック表やケア記録一覧、支援経過な ど、職員がプランに基づく支援と記録がしやすいよう に工夫している。 | |
| 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 | 日々の様子や実施したケアの内容等を記録 し、職員間での情報共有に努めている。 | | |

| 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 |
| 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 | 福祉用具の購入や移送サービスの活用等、ご本人やご家族の要望に応じ、様々なサービスの提供に取り組んでいる。 | | |
| 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 | 地域のボランティアの受け入れや出張理髪サービス、訪問歯科診療等の社会資源を活用している。また、消防署の協力を得た避難訓練を実施し安全な暮らしが出来る様に支援している。 | | |
| 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 | ご本人やご家族の希望に沿った掛かりつけ医への受診を支援している。また、24時間体制で協力医療機関と連携しているので、夜間の緊急時にも適切な医療が受けられる様に支援している。 | かかりつけ医受診の時は、1週間分の情報を書面にまとめて家族に渡して医療機関に提供する。受診後は結果を聞き、記録に残している。訪問診療は月2回。変化があったときは申し送りノートで職員に周知を図るとともに家族に連絡し、記録している。 | |
| 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 | 協力医療機関からの定期的な訪問看護による往診の他、24時間体制で連絡がつく様に連携を図っている。 | | |
| 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。 | 入院が必要になった際にはサマリーを作成し入院先の医療機関に情報提供を行っている。ご家族から入院中の様子を伺ったり、定期的に医療機関に伺い、医師や看護師、医療相談員から状況を確認し、早期退院に向けて支援している。 | | |
| 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 | ご家族や協力医療機関と密に連携を図り看取りを支援している。入居時にはご本人やご家族の意向を「急変時対応希望確認書」で確認し、職員、協力医療機関で情報の共有を図っている。また、確認書は定期的に更新している。 | 重度化したときには、家族・看護師・職員と一緒に主治医から説明を聞き、方針を決めて、契約時の確認書に赤字で追記している。主治医は今後起こりうる症状などを説明してくれる。家族の宿泊もかのである。特養の看護師による看取りについての勉強会があり、職員も心構えができており、普段から本人や家族の希望、何を大切にしているのかなどを考えて支援するようになってきた。職員からは、最期のお手伝いができてよかった、家族からも感謝の言葉をもらった、不安もあるが本人や家族の希望であれば、その思いに寄り添っていきたいとの思いを聞いた。 | |
| 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 | 急変時の対応についての内部研修や、消防署主催の救命救急講習を定期的に行い、実践力を身に付けている。また、急変時のマニュアルを整備し、全職員が対応出来る様に備えている。 | | |

| 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 |
| 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 | 年2回消防署立会いの下、避難訓練を実施している。当施設職員だけの避難誘導では限界がある為、併設の特別養護老人ホームの職員が駆けつける体制を取っている。また、併設の特別養護老人ホームに災害時の物資を備蓄品している。 | 年2回の訓練では、消火器の使い方や災害別の避難についての訓練を行っている。水害の時は、特養の2階に避難することになっており、前回の訓練ではエレベーターを使ってしまったので、車いすの方を階段で避難させる訓練を実施する予定である。災害別のマニュアルを整備し、備蓄品は特養の管理栄養士が2階で管理している。持ち出し用品もまとめている。 | 特養と同敷地内で協力体制は整っているが、運営推進会議を利用した避難訓練を実施するなどして、地域の方の協力が必要であることを理解してもらえるような働きかけを期待したい。また、散歩などの歩く習慣をつけることがスムーズな避難につながることも考慮し、日頃からの支援を検討していただきたい。 |
| 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 | 併設の特別養護老人ホームと合同で接遇の内部研修を行い、学んだ事を実践に活かしている。広報誌等に写真を掲載する場合は、事前にご家族等の承諾を得ている。 | 利用者の雰囲気に合わせて言葉かけ、人権を尊重した言葉かけを心がけ、職員から自分本位な言葉が出たときは、その場で注意を促している。面会簿も個別に作成され、プライバシーの保護に配慮している。 | |
| 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 | 起床や就寝時間、飲み物の選択等、日常生活の様々な場面で自己決定の機会を作り、個々にあった日々を過ごして頂ける様働きかけている。 | | |
| 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 | ご本人の生活スタイルを尊重し、1日を過ごして頂いている。レクリエーションや入浴、食事等についても強制にならない様に配慮している。 | | |
| 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 | 洋服選びは可能な限りご本人に行って頂いている。利用者によっては、ご自宅からお化粧品道具を持って来られている方もおり、居室内でお化粧品等をされたりとお洒落を楽しめる様に支援している。 | | |
| 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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている | 毎朝夕の食事は併設の特別養護老人ホームの厨房で作って頂いた食事を取り分け配膳しているが、昼食は宅配業者を利用し、当施設で作っている。また、嗜好に応じ補食の提供も行っている。食事の後片付け等は職員と一緒にやっている。 | 畑のきゅうりを一緒に塩もみして1品足したり、トウモロコシを収穫してゆでるなど、季節の物を取り入れるようにしている。焼きそばやパンケーキなど、昼食やおやつ作りを楽しんでいる。職員は、必要な方には介助をしながら見守りをしている。買い出しは職員が行うが、利用者と一緒にいくこともある。 | |
| 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 | 食事量や水分摂取量は食事毎に記録している。水分は希望があれば随時提供している。また、嚥下や咀嚼に応じ食事形態は随時変更している。 | | |

| 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 |
| 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 | 毎食後に口腔ケアの声掛け、介助を行っている。口腔内の衛生管理に努め、誤嚥性肺炎等の予防に努めている。 | | |
| 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むけた支援を行っている | 排泄チェック表を活用し個々の排泄パターンを把握し、タイミングを見計らって声掛け、誘導を行う事で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た声かけにより、おむつを使用していた方が、リハパンに改善できた例がある。タイミングを見計らって失禁を回避したり、本人がトイレに行きたいと希望している限りは、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、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 | ヤクルトやヨーグルト、牛乳を提供したり、水分摂取量を増やす事で自然な排便が見られる様取り組んでいる。また、適度なラジオ体操等の運動を毎日行い、体調の維持に努めている。 | | |
| 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てしまわずに、個々にそった支援をしている | 入浴は1週間に2~3回と決まってはいるが、ご本人の体調や意思を尊重し対応している。入浴介助を同性介助とする等、プライバシーに配慮し抵抗感無く入浴して頂ける様支援している。 | 個人ごとに湯を入れ替えているため、入浴剤も本人の希望に沿って使用することができる。ゆず湯やしょうぶ湯など季節の湯を楽しむ。機械浴も整備されている。入浴後の洋服は本人が選べるよう支援している。入浴を拒否される方には足浴や手浴を行ったり、職員を固定して対応することで拒否がなくなった例がある。 | |
| 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 | リビングのソファや居室のベッドで自由に休息を取って頂いている。起床や就寝も個々の生活スタイルに合わせ、声掛けや介助を行なっている。 | | |
| 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 | 薬情を個人カルテに保管し、内容や用法をいつでも確認出来る様にしている。薬の変更があった時等は、申し送りノートにて情報の共有を徹底している。 | | |
| 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 | 家庭菜園や食器洗い、洗濯物畳み等、個々の能力に応じて役割分担を設け、充実感を持って頂ける様支援している。 | | |
| 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。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 | お墓参りや帰宅等、個々の希望に応じご家族の協力を得て支援している。レクリエーションでは福祉車両を利用し、近隣の祭りや外出に出掛けたりしている。また、近隣のスーパーに買い物に行き楽しまれている。 | 日常の散歩は足の痛みを訴えるなど好まない方が多いので、朝刊取りや特養からの晩ご飯を受けとるなど、目的と役割を関連付けて歩くことを支援している。行事担当者がファミリーレストランでの外食や道の駅、花見など、寒い時期以外は毎月外出行事を計画している。家族と外出や外泊をする方もいる。 | |

| 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 |
| 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 | 希望に応じ、お金を所持して頂いている。外出した際にご自身で代金を支払われる方もいらっしゃる。 | | |
| 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 | 希望に応じ、事務室の電話を使用し掛けて頂いている。また、ご家族やご親戚、ご友人から届いた手紙の返信を送る支援も行っている。 | | |
| 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 | 苑内は木を基調とし温もり溢れ、天井も高く吹き抜けとなっていますので、とても開放感のある造りとなっています。中庭も3ヶ所あり、四季を通じて季節感を感じる事が出来ます。個々に制作した物やご利用者様皆さんで制作した物を共有空間に飾っている。 | 天井が高く、木のぬくもりのある幅広い廊下、ホールからは中庭の紅葉が眺められる。苑内は、クリスマスの飾りで季節感が感じられた。廊下には利用者が共同で作った作品が飾られていた。居室はドアが色違いになっているが、どの色も木の廊下とマッチしており、違和感を感じさせない。 | |
| 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 | 全室個室となっているので、独りになりたい時や面会の方が来苑された時は気兼ねなく過ごせる。リビングにはソファが設置してあるので、気の合う方同士で語り合える場も設けている。 | | |
| 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 | ベッドやエアコン、床頭台は備え付けとなっているが、その他必要な家具類は全て馴染みのある物を持ち込んで頂いている。個々に居心地の良い空間を作っている。 | 自宅で使っていたタンスなどが置かれ、自分の作品や写真が飾られたり、思い思いの部屋作りがされている。シーツ交換の日、全室清掃の日を設け、清潔保持に配慮している。居室担当者が定められ、衣類や消耗品の管理、体調の変化等に気を付けている。 | |
| 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 | 可能な限り自立した生活が送れる様にバリアフリーとなっており、トイレもドアを開けると電気が点く為、夜間も安全に配慮している。またトイレ前にはトイレと分かる掲示をかざし、場所の認識が出来る様に工夫している。 | | |

(別紙4(2))

事業所名: グループホーム愛和苑

目標達成計画

作成日: 平成31年1月30日

目標達成計画は、自己評価及び外部評価結果をもとに職員一同で次のステップへ向けて取り組む目標について話し合います。
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 | 35 | 入居者様個別の役割(新聞を取りに行く・食事を取りに行く等)として歩行する機会は設けているが全員ではない為、全体的に散歩等の歩く習慣をつけることがスムーズな避難に繋がる事も考慮し日頃からの支援を検討して欲しい | 日々の体操レク以外に散歩も取り入れ、無理なく施設全体での日課となるように取り組む | 暖かくなって来る春頃から始め、1日に1人でも2人でも目的を持って散歩に行く事で、徐々に施設全体の日課となるように取り組んで行く | 12ヶ月 |
| 2 | | | | | ヶ月 |
| 3 | | | | | ヶ月 |
| 4 | | | | | ヶ月 |
| 5 | | | | | ヶ月 |

注)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。項目数が足りない場合は、行を挿入してください。