

## 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   | 2190200028       |            |             |
| 法人名     | 特定非営利法人 だいこんの花   |            |             |
| 事業所名    | NPOグループホームだいこんの花 |            |             |
| 所在地     | 岐阜県関市西神野605-1    |            |             |
| 自己評価作成日 | 2019年8月1日        | 評価結果市町村受理日 | 2019年10月28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 | <a href="http://www.kai.gokensaku.nhl.w.go.jp/21/index.php?action=kouhyou_detail_022_kani=true&amp;g_yosyoQd=2190200028-00&amp;ServicQd=320&amp;Type=search">http://www.kai.gokensaku.nhl.w.go.jp/21/index.php?action=kouhyou_detail_022_kani=true&amp;g_yosyoQd=2190200028-00&amp;ServicQd=320&amp;Type=search</a> |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## 【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 旅人となつた会 |  |  |
| 所在地   | 岐阜県大垣市伝馬町110番地    |  |  |
| 訪問調査日 | 2019年9月24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)】

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>・運営理念に基づき本人を尊重し、毎日穏やかに過ごしていただけるよう支援しています。</li> <li>・本人の希望を取り入れながら、1日の生活リズム、活動と休息のメリハリをつけるように、毎日朝のラジオ体操・掃除、午後からのレクなどを行っています。</li> <li>・職員が長く務める環境づくりに努めており、勤続10年を超える職員が半数以上みえます。</li> <li>・家族やご本人の了承のもと、SNS(Instagram)でだいこんの花の様子を掲示し、ご利用者様のご家族や遠方に住むご家族にも皆さんの様子を見ていただけるようになりました。</li> </ul> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

・運営理念に基づき本人を尊重し、毎日穏やかに過ごしていただけるよう支援しています。

職員は、利用者が今までの生活をそのままに、心安らぎ安心して過ごせるよう心がけている。嫌いなおかずは強要せず、さりげなく他の料理を加えたり、晩酌を楽しんでもらったりしている。墓参りや働いていた工場への訪問、電話や手紙を出す手伝いをして、一人ひとりの思いに合った支援をしている。家族からの心身の低下を心配した意見には、散歩や体を動かす機会を増やすようにした。遠方の家族のためブログ・Instagramを開設し事業所の様子を伝えている。管理者は職員の新旧や年代差からくる不満を丁寧に聞き、働きやすい環境を作り、定着に努めている。利用者は、職員と一緒に居間や居室を掃除し、カラオケ教室や絵手紙教室に通い、居室にパソコンやキーボードを持ち込んで趣味を楽しんでいる。

## 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<br>↓該当するものに○印 |                                                                 | 項 目 |                                                                     | 取 り 組 み の 成 果<br>↓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<br>(参考項目:23,24,25)     | ○                           | 1. ほぼ全ての利用者の<br>2. 利用者の2/3くらい<br>3. 利用者の1/3くらい<br>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<br>(参考項目:9,10,19)   | ○                           | 1. ほぼ全ての家族と<br>2. 家族の2/3くらいと<br>3. 家族の1/3くらいと<br>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<br>(参考項目:18,38)           | ○                           | 1. 毎日ある<br>2. 数日に1回程度ある<br>3. たまにある<br>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<br>(参考項目:2,20)                     | ○                           | 1. ほぼ毎日のように<br>2. 数日に1回程度<br>3. たまに<br>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<br>(参考項目:38)                 | ○                           | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>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広がったり深まり、事業所の理解者や応援者が増えている<br>(参考項目:4) | ○                           | 1. 大いに増えている<br>2. 少しずつ増えている<br>3. あまり増えていない<br>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した表情や姿がみられている<br>(参考項目:36,37)   | ○                           | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>4. ほとんどいない  | 66  | 職員は、活き活きと働けている<br>(参考項目:11,12)                                      | ○                           | 1. ほぼ全ての職員が<br>2. 職員の2/3くらいが<br>3. 職員の1/3くらいが<br>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<br>(参考項目:49)                | ○                           | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>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<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>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<br>(参考項目:30,31)       | ○                           | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>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<br>2. 家族等の2/3くらいが<br>3. 家族等の1/3くらいが<br>4. ほとんどできていない |
| 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、安心して暮らせている<br>(参考項目:28) | ○                           | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>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<br>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                                                          | ・二ヶ月に一度の運営推進会議では民生委員や自治会長の方に参加していただき、地域や事業所の現状を共有している・地域で育てた旬の野菜を使用し、職員が調理した食事をご利用者様に提供している。            | 毎月のミーティング時に、理念をもとに、事業所は利用者の家であり今までの生活を継続し、心安らぎ安心して過ごせるよう、全職員が話し合いケアに当たっている。                          |                   |  |
| 2          | (2) | ○事業所と地域とのつきあい<br>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                                                          | ・地域の文化祭に参加している。・夏祭り、クリスマス会には地域の方を招待し、職員やご利用者様と交流していただいている。・中学生の職場体験を受け入れたり、保育園児や小学生に来所していただき交流会を開催している。 | 利用者は、地域のカラオケ教室や絵手紙教室に通っている。毎年地域の文化祭に皆で作成した貼り絵や折り紙作品を出展している。地域の催しの誘いや野菜をいただき、事業所も行事に招待するなど日常的に交流している。 |                   |  |
| 3          |     | ○事業所の力を活かした地域貢献<br>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                                                        | ・毎年行っている小学校6年生との交流会では、職員が小学校に事前研修に行き、交流会当日には認知症の理解を得られるよう努めている。                                         |                                                                                                      |                   |  |
| 4          | (3) | ○運営推進会議を活かした取り組み<br>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                                     | ・会議ではホームでの近況や今後の予定を報告している。市役所担当者やご家族から出た意見は職員に伝え業務に反映できるよう心がけている。                                       | 水分補給や感染症に対するアドバイスを受け利用者の健康管理に活かしている。また、地域の情報を得る場となり、職員は話し合い業務に反映している。                                |                   |  |
| 5          | (4) | ○市町村との連携<br>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                                               | ・隔月の運営推進会議には市の職員が参加している。また、地域密着の研修会では事例検討会や他ホームと情報交換をし、事業所のサービス向上に繋げている。                                | 市の情報や高齢者の情報を得、市担当者からアドバイスを求められることもある。ケアマネ研修会では、情報交換や職員の指導方法を相談するなど向上に活かしている。                         |                   |  |
| 6          | (5) | ○身体拘束をしないケアの実践<br>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 | ・身体拘束廃止委員会を設置し、奇数月のミーティングを利用し勉強会を行っている。身体拘束の具体的な例を出し、理解を深めている。                                          | 全職員が身体拘束廃止委員会の勉強会に参加し、身体拘束の具体的な行為を理解している。玄関の施錠や言葉による拘束などを含めて、拘束をしないケアに取り組んでいる。                       |                   |  |
| 7          |     | ○虐待の防止の徹底<br>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                                     | ・身体を傷つけることだけでなく、言葉も暴力になることは常日ごろ伝えているが、高齢者虐待防止関連法については、職員ひとりひとりが深い理解はできていない。                             |                                                                                                      |                   |  |

NPOグループホームだいこんの花

| 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<br>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          | ・研修は受講できていない。                                                                                       |                                                                                                               |                   |
| 9  |     | ○契約に関する説明と納得<br>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                         | ・入居前にご家族と話し合い、契約時に書面にて説明し理解していただいている。                                                               |                                                                                                               |                   |
| 10 | (6) | ○運営に関する利用者、家族等意見の反映<br>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                     | ・運営推進会議で出た意見はその都度職員に伝えている。ご家族面会時に、出勤している職員に伝えられるご家族もみえ、それを連絡帳などで職員全員に伝えるようにしている。                    | 利用料は持参することで、訪問時に意見や要望を聞き、連絡帳などで全職員が共有している。心身の低下を心配している意見から、散歩や体を動かす機会を増やした。遠方の家族のためブログ・Instagramを開設し意見を聞いている。 |                   |
| 11 | (7) | ○運営に関する職員意見の反映<br>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                                      | ・月に一度のミーティングでは、理事長も参加している。職員の意見や提案を聞いている。朝と夕方の申し送り時には、職員の気づきも聞き、業務に反映している。・職員の意見はその都度聞くように心がけている。   | 話しやすい雰囲気を作り、意見を聞いている。備品の購入など要望が出され対応している。新人職員や先輩職員の不満を丁寧に聞き、工夫して互いに働きやすいよう心配りをしている。                           |                   |
| 12 |     | ○就業環境の整備<br>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      | ・勤務10年を超えた職員には永年勤続賞を交付している。また夜勤手当の見直しをした。<br>・残業は30分からつけているが、時間内に終われるよう勤務の見直しを定期的に行っている。            |                                                                                                               |                   |
| 13 |     | ○職員を育てる取り組み<br>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         | ・絵や工作が得意な職員や調理が得意な職員、それぞれの得意分野を伸ばした担当や係りについてもらっている。・新入社員には介護基礎研修に参加してもらっている。長く努めている職員の研修の機会が減っている。  |                                                                                                               |                   |
| 14 |     | ○同業者との交流を通じた向上<br>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 | ・介護支援専門員が市の開催する地域密着型施設の交流会に参加している。<br>・管理者が認知症サポーター養成講座に参加し、同グループのキャラバンメイト(他施設介護支援専門員等)と定期的に交流している。 |                                                                                                               |                   |

| 自己<br>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<br>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 | ・事前訪問をし、本人の生活歴や日常の過ごし方を把握できるようにしている。入所時には、本人から希望を聞き取り、安心して生活できるよう努めている。本人の住み慣れた土地や好きな物事を把握し、会話に取り入れていく。                          |                                                                                                  |  |
| 16                  |     | ○初期に築く家族等との信頼関係<br>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            | ・事前に連絡をした際や入所時に家族からお話を聞き、要望等があれば取り入れるように心がけている。お話を聞く中で家族が不安に思っていることや困っていることがあれば話を傾聴し、安心できる説明を心がけている。                             |                                                                                                  |  |
| 17                  |     | ○初期対応の見極めと支援<br>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        | ・今までの生活や馴染みのあるものを感じ、安心して暮らして頂けるよう配慮している。                                                                                         |                                                                                                  |  |
| 18                  |     | ○本人と共に過ごし支えあう関係<br>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                        | ・共に作業したり、掃除をしたり、暮らしを共にする関係を築いている。その一方で馴れ合いが出てきてしまうので、入居者が人生の先輩であり敬うことを忘れないことを日ごろから伝えている。                                         |                                                                                                  |  |
| 19                  |     | ○本人を共に支えあう家族との関係<br>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         | ・面会時や通信等で本人の状況を伝えている。面会に来ていただくことはありがたいと伝えており、面会時にはゆっくり過ごしていただけるよう配慮している。本人に急な変化などあれば電話をし、早期に状態報告している。家族との外出時には話を聞き、本人の様子を確認している。 |                                                                                                  |  |
| 20                  | (8) | ○馴染みの人や場との関係継続の支援<br>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                     | ・家族以外の親戚、友人との面会があるのは限られた入居者のみである。                                                                                                | 利用者や家族から情報を得て、把握している。職員が付き添い、家に帰り墓参りをしたり、働いていた工場を訪問したりしている。また、電話や手紙を出す手伝いをするなど、一人ひとりに合った支援をしている。 |  |
| 21                  |     | ○利用者同士の関係の支援<br>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                 | ・入居者同士で談話する姿はあるが、気が合わない方もある。職員が間に入ったりと、程よい距離が保てるよう支援している。午後からのレクには9名全員が参加している。                                                   |                                                                                                  |  |

NPOグループホームだいこんの花

| 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<br>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                    | ・体調の悪化により入院し、ホームへ戻る事が困難な場合、退院後の相談をしている。                                                                      |                                                                                                    |                                                 |
| <b>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</b> |      |                                                                                                        |                                                                                                              |                                                                                                    |                                                 |
| 23                                 | (9)  | ○思いや意向の把握<br>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                                           | ・意思表示のできる方の希望、要望は本人の会話から把握している。困難な方も表情や行動から検討している。例えば食事の好き嫌いの訴えがあればその都度対応。訴えがなくても、残す事が多いものは検討している。           | 職員は、常に何をしたいか、どこへ行きたいかを聞き、ふと漏らした言葉を逃さないようにしている。困難な方にはいろいろな選択肢を挙げ表情を見て把握している。連絡帳に記入し全員で共有し支援につなげている。 |                                                 |
| 24                                 |      | ○これまでの暮らしの把握<br>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                                       | ・入居前に担当のケアマネさんより情報をいただき、面接で本人、ご家族に生活歴を尋ねている。それをもとに情報シートを作り、職員で共有しコミュニケーションに活かしている。入居後も家族との談話の中から情報を得ることもある。  |                                                                                                    |                                                 |
| 25                                 |      | ○暮らしの現状の把握<br>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                                                     | ・記録や申し送り、また本人の状態に合わせた入浴、休息、活動をすすめている。手作業や工作、掃除などの家事に参加してもらい、現在の有する力の把握に努めている。                                |                                                                                                    |                                                 |
| 26                                 | (10) | ○チームでつくる介護計画とモニタリング<br>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 | ・日常的に出てきた課題をミーティング時に話し合い、家族からは面会時に話を聞いている。ケアプランはケアマネが作成しているが全職員と共有はできていない。モニタリングを各入居者担当に記入してもらいケアプランを更新している。 | 家族の意見や介護日誌を基に、担当職員がモニタリングを行い、計画作成担当者が作成している。作成前後にミーティングで話し合っているが、自分の担当以外の利用者について、介護計画の内容を把握していない。  | 全職員が全利用者の介護計画を見られるように工夫し、理解して、意見やアイデアを出せることを望む。 |
| 27                                 |      | ○個別の記録と実践への反映<br>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                        | ・介護記録や連絡ノートなどを活用し情報の共有をしている。入居者に普段と変わった様子があったり、体調不良があれば、個人記録とは別で介護日誌に記入し共有できるようにしている。                        |                                                                                                    |                                                 |
| 28                                 |      | ○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化<br>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               | ・古い友人に会いに同行するなど、本人、家族の要望に添うことができるように努めている。                                                                   |                                                                                                    |                                                 |

NPOグループホームだいこんの花

| 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<br>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                                     | ・保育園から小中学校までの繋がりを継続することを楽しみにしている。ホーム内の行事や家族に見せる表情とは違う、穏やかで明るい表情が見られる。                                             |                                                                                                                           |                                                           |
| 30 | (11) | ○かかりつけ医の受診支援<br>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                                | ・入居を機に、主治医をホーム協力医に変更する方がほとんどであり、往診に来てもらっている。急な体調不良があれば協力医に連絡し、受信している。また、必要な方は月1回の認知症専門医の往診を行っている。                 | 入居時かかりつけ医選択の自由を説明しているが本人・家族の希望により協力医に変更している。基本は訪問診療である。受診時は、看護師や職員が同行する事が多いが、家族同行時はメモを渡したり、医師に直接電話したりしている。                |                                                           |
| 31 |      | ○看護職との協働<br>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                         | ・小さな変化・気づきでも記録や口頭で看護師に伝え、受診必要の有無の判断をしている。点滴などの治療が必要な際は訪問看護師さんに来ていただいた。                                            |                                                                                                                           |                                                           |
| 32 |      | ○入退院時の医療機関との協働<br>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 | ・入院時から退院時まで医療機関の相談員と連携を図っている。カンファレンスなどにも積極的に参加し退院後に繋げている。                                                         |                                                                                                                           |                                                           |
| 33 | (12) | ○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援<br>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 | ・入居時に、当ホームは医療行為が限られていることや看取りを行っていないことは伝えてあるが、重度化してきた際にはどのように対応していくか家族の希望を取り入れるようにしている。                            | 入居時に事業所の方針を説明し、利用者・家族と共有している。浴槽に入るのが困難になった時や介護度3になった時に今後について話し合いをしている。特別養護老人ホームへの申し込みを伝え家族の希望をどのように取り入れるかなど話し合いながら支援している。 |                                                           |
| 34 |      | ○急変や事故発生時の備え<br>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                                             | ・救急車要請の手順は確認している。怪我の際は、看護師の支持を仰ぎ管理者と連携し、緊急時の連絡方法を徹底しているつもりだが、冷静に対応できない時もある。4月から新入社員が入り、指導はしているが応急手当や初期対応にまだ不安がある。 |                                                                                                                           |                                                           |
| 35 | (13) | ○災害対策<br>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                                             | ・年に2回、昼間想定・夜間想定等の避難訓練を行っている。近隣の方には、口頭にて火災時等の協力依頼をしてある。全職員で災害マニュアルの再確認ができる場を設けるべきである。                              | 管理者が変わって間もない事情はあるが、今年度の避難訓練を行っていない。自治会を通じて近隣住民の協力を口頭で依頼しているが体制を築くまでに至っていない。また、災害マニュアルの見直しや備蓄の確認もしていない。                    | 災害が多発している昨今、全職員で話し合い、近隣住民の協力や災害に備えた備蓄の確保、早急な避難訓練の実施が望まれる。 |

| 自己<br>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<br>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                    | ・職員は人生の先輩であり「させていただく」という気持ちで支援するよう職員で統一しているが、馴れ合いや感情が入り言葉遣いが悪くなる職員もいる。認知症を理解し個々に合ったコミュニケーションができる職員が少ない。        | 利用者は人生の先輩であること、居室は利用者の大切な空間であること、利用者との距離感を大切することなどを意識しケアにあたることを指導している。言葉づかいなどその場で互いに注意し合っている。                     |  |
| 37                        |      | ○利用者の希望の表出や自己決定の支援<br>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                      | ・訴えがある方はその都度意向に沿うようにしている。帰宅願望に応えることは出来かねるが外出等で気分転換してもらっている。訴えが困難な方は二択などで選択しやすいようにし無理強いはしないようにしている。             |                                                                                                                   |  |
| 38                        |      | ○日々のその人らしい暮らし<br>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 | ・居室で過ごしたい方リビングで談笑したい方がいるため、それぞれのペースに合わせるよう心がけているが、メリハリをつけるためにも、毎日決まった時間にレクリエーションを行っている。工作や慰問などは全員に声かけしている。     |                                                                                                                   |  |
| 39                        |      | ○身だしなみやおしゃれの支援<br>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                                   | ・どのように着たら良いかわからない方には一緒に服を選んでもらいお手伝いさせていただく。女性には着たい服を自分で選んでもらうことが多い。離床後の髪の毛のセットなどが忘れがちになっているため、その都度職員には声かけしている。 |                                                                                                                   |  |
| 40                        | (15) | ○食事を楽しむことのできる支援<br>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      | ・献立を立てる際は季節の食材や要望を取り入れるようにしている。誕生日には誕生日を迎えたご本人の好きな食べ物(赤飯・ちらし寿司等)でお祝いしている。また食材の処理等の参加をさせていただいている。               | 職員が、旬の食材や利用者の好みや要望を考えながら、メニューを工夫し調理している。魚嫌いの人には、肉料理を加え、晩酌を楽しむ人もいる。各テーブルに職員も加わり、利用者のペースに合わせて、会話しながら食事を楽しめるようにしている。 |  |
| 41                        |      | ○栄養摂取や水分確保の支援<br>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           | ・機構や健康状態に合わせた定期的な水分補給を心がけている。バルーンカテーテル使用者など、個人に合わせて支援している。夏場はお茶のみならずジュースなど提供すると皆様喜ばれる。                         |                                                                                                                   |  |
| 42                        |      | ○口腔内の清潔保持<br>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                    | ・毎食後の口腔ケア介助、一日一回の義歯消毒、隔週一回の歯医者往診による口腔ケアを行っている。各自に合った口腔ケア用品を使用している。                                             |                                                                                                                   |  |

NPOグループホームだいこんの花

| 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<br>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                              | ・排泄チェック表をつけ、誘導が必要な方には定期でトイレ利用のお手伝いをさせてもらう。無理ない程度に自分で行えることは自分で行ってもらっている                                | 夜間のみポータブルトイレを使用する人もいるが、昼夜トイレでの排泄ができるように支援している。依頼によりズボンの上げ下げ介助をしたり、昼間は布パンツにしたりするなど利用者に合わせ自立に向けた支援をしている。 |                   |
| 44 |      | ○便秘の予防と対応<br>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                                              | ・便秘が原因で体調不良や不穏に繋がることを理解し、便秘の方を職員一同が把握できるように申し送りしている。自然排便を促すよう飲み物にオリゴ糖を入れて提供したり、夏場はバナナジュースを提供している。     |                                                                                                        |                   |
| 45 | (17) | ○入浴を楽しむことができる支援<br>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                        | ・一日おき、午前中の中の入浴を行っている。本人が希望しないときは強要せず改めている。浴場では職員と一対一でコミュニケーションをしながらゆっくり入浴してもらっている。できることは自分で行ってもらっている。 | 湯温や入浴順は好みに合わせ、自分で体を洗える人は見守りで対応している。職員と一対一で話したり、大声で歌を歌ったりするなど一人ひとりが楽しみながら自分のペースでゆっくり入浴出来るように支援している。     |                   |
| 46 |      | ○安眠や休息の支援<br>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                                               | ・日中は昼食後の昼寝など、適度な休息を促している。また、夕方以降は夜間の安眠に繋がるように穏やかに過ごせる声かけや支援を心がけている。季節にあった寝具や居室の温度を気にかけている。            |                                                                                                        |                   |
| 47 |      | ○服薬支援<br>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                                          | ・個人記録に薬剤情報を載せている。変更があった時にはその都度記録や連絡帳、申し送りで伝えている。調整中の薬の場合はその時の様子などを別紙に記録し主治医に報告、相談している。                |                                                                                                        |                   |
| 48 |      | ○役割、楽しみごとの支援<br>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                             | ・体操・掃除、炊事などへの参加等を日課にし、役割を持つことで張り合いある暮らしづくりを支援している。カラオケ教室など希望される方は参加されている。                             |                                                                                                        |                   |
| 49 | (18) | ○日常的な外出支援<br>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 | ・季節を感じる外出レクを計画し実行しており、真夏以外は毎月一回は外出の機会を設けている。ご家族に協力していただき兄弟姉妹に会いに行かれた入居者もいる。秋にはグループ別の外食ツアー計画している。      | 桜・紫陽花・菊・紅葉など季節ごとの外出や長良川へのドライブなどを行っている。外食したり、文化祭見学をしたり、カラオケ教室に通う人がいたり外出の機会を設けている。                       |                   |

NPOグループホームだいこんの花

| 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<br>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                                                  | ・ご家族に紛失の責任は取れない旨を了承していただき、本人が少額を持っている方もある。欲しいものがお預かりしている小口現金で購入している。                                                     |                                                                                                     |                   |
| 51 |      | ○電話や手紙の支援<br>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                                                                           | ・電話をかけたり、かかってきたり、手紙が届いたり出したりの支援をしている。季節によっては、職員が手作りのカードを作成し入居者にメッセージを書いてもらい送っている。                                        |                                                                                                     |                   |
| 52 | (19) | ○居心地のよい共用空間づくり<br>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 | ・廊下には共同作品で季節の壁画を展示し、居室には自分で色塗りをしたカレンダーを飾っている。共同スペースは、座る位置によって日当たり、風当たり、明るさ、暑さ、寒さが違うため、その都度対応している。職員の声などが雑音にならないよう心がけている。 | 廊下や居間にみんなで作った季節ごとの切り絵や毎月の行事の写真が飾られ、話題の提供や季節感が感じられる空間としている。毎朝利用者と一緒に掃除をし清潔感を保つようにしている。               |                   |
| 53 |      | ○共用空間における一人ひとりの居場所づくり<br>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                                                      | ・リビングではテレビを観る方、歌を歌う方、塗り絵をする方などあるので、座る位置に配慮している。                                                                          |                                                                                                     |                   |
| 54 | (20) | ○居心地よく過ごせる居室の配慮<br>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                                          | ・入居時に、本人の使い慣れたものがあれば持参してくださいと話してあるが、新しいものを購入する方が多い。弘法様の掛け軸を飾り、毎朝手を合わせている方もある。                                            | マッサージ器やテレビ・タンスなどを持ち込んでいる。弘法様の掛け軸の前に毎日温かいお茶を供える人や、パソコン・キーボードを持ち込み趣味を楽しむ人もいる。壁に家族写真を飾り思い出話のきっかけにしている。 |                   |
| 55 |      | ○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり<br>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                                             | ・居室入口やトイレなど表札等を貼り、目標物がわかるようにしている。                                                                                        |                                                                                                     |                   |