

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 | 2370401461 | | |
| 法人名 | 愛の郷有限会社 | | |
| 事業所名 | グループホームえがお | | |
| 所在地 | 名古屋市西区貴生町107番5 | | |
| 自己評価作成日 | 令和2年2月26日 | 評価結果市町村受理日 | 令和2年4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なごみ(和)の会 | | |
| 所在地 | 名古屋市千種区小松町五丁目2番5号 | | |
| 訪問調査日 | 令和2年3月13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)】

“グループホームえがお”では、ご入居様お一人おひとりの心に寄り添うケアを心掛けています。家族の様に何でもわがママを言っていたいただける様な環境、雰囲気作りをしています。駅が近くショッピングセンターや喫茶店が近いという立地のため、少人数でも希望者には外出レクを積極的に行って楽しんで頂いております。お誕生日の当日に小さなお誕生日会を開催。スタッフから、その方に合ったプレゼントを用意しみんなで歌のお祝い等、お一人おひとりの主役になれる日を演出します。日中に看護師が常駐しているので健康管理・ご相談などが可能な為、安心して過ごして頂けます。

【外部評価で確認した事業の優れている点、工夫点(評価機関記入)】

開所して10年以上経過し、利用者の体力ダウンや重度化が進行しつつある。看取りまで対応していることは家族にとって安心に繋がっており、家庭的な雰囲気と日常の丁寧な個別に寄り添った介護を評価する言葉も寄せられている。種々の職員事情で体制面で弱い部分もあるが、集団生活だからできる事、現況で個々にできる事を職員は探り、外出や外食等一つでも多く実現したいと考えている。町内会や民生委員といった地域資源を活用したり、行政との連携、職員の同業者との交流等を通じて「利用者が生きがいをもっていきいきと暮らせる」介護の実践で、事業所内が「笑顔」で満たされることを期待する。

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 | 玄関、各フロアに理念を提示し、常に意識できるようにしている。職員が共有し実践につなげている。 毎朝、申し送り時に唱和し共有している。 | 「尊厳と心の安らぎを第一に考え、家族に安心していただける生活環境づくりを目指します」という理念を開設当初より掲げ、毎朝唱和し職員に意識付けを図っている。家族等と速やかに連絡をとり、現況の共有を図ることで実践に繋げている。 | |
| 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 | 町内会の行事(パトロール)に積極的に参加している。 回覧板を回していただいております、地域の情報を集め関わりを持てるよう努めている。 | 町内会に加入し、気候の良い時は午後の時間帯で駅周辺を散歩している。利用者の体力低下等で地域行事には参加できなかった。定期的に大正琴や傾聴ボランティアを受け入れ、利用者は訪問を楽しみにしている。 | 地域密着型事業所としてのあり方を今一度認識し、地域の一員として暮らし続けられるよう地域資源、町内会や子ども会、保育園、学校との交流を深める機会作りを期待したい。 |
| 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 | 町内の行事に参加することにより、利用者の方を含めたコミュニケーションがとれ、理解が深まっていると思う。 | | |
| 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 | 運営推進会議では、施設の利用者状況や介護状況、行事など出来事を報告し意見を求めサービス改善につなげている。 | 運営推進会議は、主に利用者、利用者家族、職員が参加し、介護、食事介助、身体状況や行事内容を報告している。災害訓練の問題点が明らかになったり、意見交換の中で看取りについて事業所の事例や家族の言葉を紹介し、家族の安心に繋がった。 | 運営推進会議の主旨を理解し、町内会長や民生委員、いきいき支援センター職員が参加し、意見や情報交換の場となる会議開催を目指されたい。 |
| 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 | 区役所(民生こども課)と利用者の状況など、電話・訪問などで連絡・相談を行っている。 | 区役所とは書類提出や申請代行等で出向き、情報交換している。いきいき支援センターからはFAXで情報を得ている。各種研修は情報を提供し、職員からの受講希望を受け入れている。 | 区役所担当者やいきいき支援センター職員に運営推進会議の議事録を届け、事業所の実情の理解や参加への働きがけに努められたい。 |
| 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 | 利用者一人での外出による事故防止の為、玄関を施錠している。何が虐待になるかわかるよう、虐待項目の一覧を掲示している。身体拘束が必要な場合は、ご家族様と本人に説明し文書での承諾も得て保管している。 | 事業所内の事例を基に身体拘束の具体的な行為について説明し、職員は理解を深めている。やむを得ず安全面からセンサーマットを使用する場合は利用者や家族の了解を得て行い、職員間で状態を見ながら使用の継続を検討している。とっさの場合も含め、行動を抑制するような言葉づかいは職員間で確認し合える関係が築かれている。 | 事故防止、安全面から玄関や2階フロア入り口は施錠している。終日ではなく、時間を決めての施錠への取り組みを検討されたい。 |
| 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 | 入浴や更衣介助などに身体チェックを行い、見過ごさないように努めている。転倒の危険などで身体拘束がやむを得ず必要となった際にカンファレンスで高齢者虐待防止法について再確認している。 | | |

| 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 |
| 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 | 日常生活自立支援事業の権利擁護を活用し、公正な支援に努めている。 | | |
| 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 | 契約の締結、解約時は利用者や家族等に十分な説明を行い、安心して入居していただけるよう努めている。 | | |
| 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 | 施設内には、ご意見箱を設置し利用者や家族等が意見・要望を表せる機会を設け、それらを運営に反映させている。 入居時に苦情対応窓口連絡先を案内している(社長電話番号) | 家族の訪問時は現況を伝えたり、意見や要望を聞くようにしている。退院後、嚥下状態が変化した場合は家族にとろみの相談をし、家族の「車いすからシルバーカー歩行に戻してほしい」との要望には今のふらつきの状態を説明し、機会をみて反映したいと考えている。 | |
| 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 | 管理者や職員が向上心を持って働けるよう努力や実績・勤務状況を把握し評価するようにしている。匿名で出せる意見箱を設置している。 | 職員会議は不定期で、朝の申し送りの時間帯をフルに活用して情報を共有し、意見交換されている。気づきなどはその都度話し合い、改善にも努めており、職員は協力・連携してサービスの向上に努めている。 | 職員の意見や提案を話し合ったり、外部研修の報告、勉強会を盛り込んだ定期の会議で職員の資質向上やサービスの向上に努められたい。 |
| 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 | 本人の目標に沿った研修の機会を提供するようにしている。向上心を持てるように努めている。有給で研修に参加できる規定の整備を行っている。 | | |
| 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 | 外部の研修や名古屋市の講習会を活用している。朝のカンファレンスで事例のとりえ方、ケアの注意点などの研修を行っている。 | | |
| 14 | | ○同業者との交流を通じた向上 代表者は、管理者や職員が同業者と交流する機会を作り、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 | 名古屋市の研修に積極的に参加しコーチング・面接技術向上などの講義受講・グループワークで意見交換・技術向上を図るよう努めている。 | | |

| 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 |
| 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 | できるだけ早くホームの雰囲気馴染めるよう関係づくりに努めている。受け持ち制にし、なじみの関係の実現を目指している。 | | |
| 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 | サービスを導入する段階で面談し、ご希望に沿うよう努めている。入居後は、ご本人の様子をご家族にフィードバックしてご安心していただいている。 | | |
| 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 | 本人と家族等の希望に沿って、訪問マッサージ、訪問歯科等の外部サービスとの併用も積極的に取り入れている。お買い物・外食など気持ちを豊かにするサポートも適宜行っている。 | | |
| 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 | 個々のADLに応じ、洗濯物干しや掃除等を一緒に行っている。編み物の得意な利用者さんに飾りを作ってもらうなど個性にも注目している。 | | |
| 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 | クリスマス会などのイベントにご家族を招き、共に楽しむ関係を作っている。 外来は行きは送っていき病院で家族にバトンタッチして受診結果はご家族に聞いていただくようお願いしている。 | | |
| 20 | (8) | ○馴染みの人や場との関係継続の支援 本人がこれまで大切にしてきた馴染みの人や場所との関係が途切れないよう、支援に努めている | ご家族のサポートの元、支援・提案している。 | 知人や友人の来訪時はゆっくりと居室で過ごしてもらっている。お正月に外泊される方もあり、家族の協力で墓参りや外食を支援している。年賀状や手紙のやりとり、電話の取次ぎをしている。コンビニや甘味を楽しむファミリーレストランは車いすの方も利用でき、入所後利用者の馴染みの場所となっている。 | |
| 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 | 日常の見守りにて利用者同士の関係を把握し、利用者の座る場所などを配慮し、仲良く生活していただけるよう職員が橋渡的存在になるよう努めている。 | | |

| 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 |
| 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 | 生前の写真のプレゼント、手紙など家族の心理的ケアとなることは契約終了後も心を込めて行っている。 | | |
| Ⅲ. その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント | | | | | |
| 23 | (9) | ○思いや意向の把握 一人ひとりの思いや暮らし方の希望、意向の把握に努めている。困難な場合は、本人本位に検討している | 日々の会話、表情、行動から本人が何をしたいのかを気付けるよう努めている。ご本人が生き生きとできることを見つけたら、朝のカンファレンスで話題にしてケアにつなげている。 | 入居時に家族から生活歴や習慣を聞き、日々の会話に活かして聞き出している。又日常の関わりの中で行動や表情で思いや意向を感じとり、状況に適した本人本位の支援に努めている。 | |
| 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、利用者、前ケアマネージャー、ケースワーカー等からの情報をもとに生活歴、職歴、病歴等を把握するよう努めている。 | | |
| 25 | | ○暮らしの現状の把握 一人ひとりの一日の過ごし方、心身状態、有する力等の現状の把握に努めている | 一人ひとりの生活ペースに合わせて一日を過ごして頂けるよう、食事時間、入浴時間等、調節して支援し心身状態の変化は申し送りなどで全体で把握するようにしている。 | | |
| 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 | 会議等で意見を出し合い検討し、利用者の意向やご家族の希望等も含め介護計画に反映できるよう努めている。 | 担当職員に寄りモニタリングは毎月チェックされている。介護計画は利用者の状態変化や気付き等の記録と職員の意見を集約し半年毎に作成され、家族に報告の際希望があればプランに反映される。見直しされた場合は朝礼時に伝達される。 | |
| 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 | バイタル測定や食事摂取量、気になる言動やケアの状況はカルテに細かに記録し申し送りなどで情報共有に努めている。 | | |
| 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 | 公的機関などへの各種書類提出、通院介助、入退院時の準備、付き添いなど家族の状況により柔軟に支援を行っている。 | | |
| 29 | | ○地域資源との協働 | | | |

| 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 |
| | | 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 | 地域の医療機関、スーパー、美容院等、積極的に利用し地域資源を生活に取り入れている。 | | |
| 30 | (11) | ○かかりつけ医の受診支援 受診は、本人及び家族等の希望を大切に、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 | 本人や家族の要望に沿って、かかりつけ医を決定している。定期的及び症状に応じての受診、適切な医療が受けられるよう支援している。 | 月二回協力医の往診の他訪問歯科月一回口腔ケア月四回受けている。専門医受診の際は紹介状を出して貰い、協力医と専門医の連携は出来ている。受診付き添いは基本家族だが職員が対応している。 | |
| 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 | 体調の変化などはその都度、看護師に連絡・相談し受診やケアにつなげている。 | | |
| 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。 | 必要に応じ、医療機関と看護・介護サマリなどの情報交換を行っている。また、ケースワーカーとも相談し早期退院につながるよう努めている。 | | |
| 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 | 家族・利用者の要望に沿って医療関係者と連携して方針を出し支援している。家族の希望時は施設での看取りも行っている。 | 入居時に重度化や終末期に向けた方針を説明し同意書は貰っている。ホームで看取りが行われた際看護師から毎日状態が説明され、職員は家族、主治医とも連携を取りながら支援が行われている。 | |
| 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 | 急変時は、随時主治医や看護師に電話で指示を仰いで対応している。緊急時の連絡先を掲示している。 | | |
| 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 | 年に2回、避難訓練を行っている。地域との協力体系は、町内会・自治体の主な役員の方の連絡先を把握し連絡できるようにしている。 | 昼間の火事と昼夜の風水害を想定して避難訓練を年二回実施している。防災訓練の一環として非常食用のカップラーメンの試食も行っている。備蓄品としては水、氷砂糖、レトルト食品、衛生用品が用意されている。 | 地域住民との協力体制を図ると共に全職員が避難経路を把握することを望む。 |

IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援

| 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 |
| 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 | 各個人の性格を把握し、その時その時の利用者の気分に合わせて、明るく丁寧に声掛けを行っている。 | 利用者を目上の人として敬い一人ひとりの個性を尊重し、一言添えて丁寧に行動出来るように心掛けている。又トイレ誘導の声掛けトイレのドアの閉鎖、着替え、失禁の際等はプライバシーを損ねない配慮ある対応に気を付けている。申し送り時利用者を部屋番号で伝えている。 | |
| 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 | 利用者の話を傾聴し希望実現可能なものは実施し、難しいものは他の方法を見つけ対応するように努めている。 | | |
| 38 | | ○日々のその人らしい暮らし 職員側の決まりや都合を優先するのではなく、一人ひとりのペースを大切にし、その日をどのように過ごしたいか、希望にそって支援している | 個々のペースを大事にし個人の生活リズムを大切にしている。 | | |
| 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 | 以前から身につけられていたものは、引き続き身につけて頂けるよう、お手伝いさせていただいている。 訪問カットを2ヶ月に1回程度実施。外部の美容院も希望される方の支援も行っている。 | | |
| 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、利用者職員と一緒に準備や食事、片付けをしている | それぞれの苦手なもの、好物など職員が把握し家族的な手料理を提供できるよう努めている。 お盆拭きなど、それぞれのレベルにあった役割を分担している。 | 食材は配達でメニューは決まっているが利用者の苦手な物は代用品で補っている。利用者の状態に応じミキサー、刻み、とろみ食を提供している。お盆拭き等出来る範囲で手伝って貰っている。誕生日会では利用者一人ずつケーキを提供し喜ばれている。 | |
| 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 | 一日の水分摂取量、食事量を個々に記録し、一人ひとりの食べる量や栄養バランスを考慮して食事を提供している。 | | |
| 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、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 | 能力に応じて声掛け・見守りや介助を行っている。義歯の洗浄、管理は必要に応じて支援している。 | | |
| 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 | トイレ誘導し、できるだけトイレでの排泄習慣を維持できるよう支援している。尿意・便意のない方は定時にトイレ誘導の支援を行っている。 | 排泄チェック表があり利用者の排泄パターンを把握し、日中はトイレ誘導を行い排泄習慣を支援している。自立の人でもドアの前で見守り対応している。夜間は睡眠中でも清潔優先でパッド交換や声掛け、見守り等利用者にあわせ支援を行っている。 | |
| 44 | | ○便秘の予防と対応 | | | |

| 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 |
| | | 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 | 排便回数を個々に記録し、排便習慣を把握している。便秘時は、水分摂取を心掛け、必要に応じてかかりつけ医への相談をしている。 | | |
| 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、個々にそうした支援をしている | 体調不良などの場合は、適宜入浴予定を変更している。入浴拒否があった場合は、時間を置いたり日程を変更している。 | 基本週二回午前中にあわせてゆつくり入浴している。浴槽に入れない利用者の為に介護用の椅子が使用されシャワー浴で対応している。拒否の人には無理強いせず職員を代えたり言葉がけを工夫し入浴に導いている。シャンプー、石鹸等は共有だが持ち込みも可能となっている。 | |
| 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 | 利用者の意思で自由に休む事ができる。部屋が暑すぎたり、寒過ぎたりしないよう配慮している。冬季は加湿器を活用している。 | | |
| 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 | 薬の説明書を個別にファイリングし、すぐに調べられるようにしている。薬の追加、変更時には特に症状の変化に注意している。 | | |
| 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 | カラオケ、DVD鑑賞など。月に1回による演奏合唱会。オリジナルの歌集で頻繁に昔の歌を唄っている。喫茶レクで近くのファミリーレストラン等で出かけ好きなものを注文して食べていただいている。 | | |
| 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 | 散歩や買い物は希望に沿ってできるよう努めている。家族との外出の際は、必要に応じて車椅子の貸し出し、服薬中の薬を渡すなどし支援している。 | 暖かく天気が良ければ近所への散歩や近くのコンビニに買い物に出掛けている。又服や下着等を買いに職員と出掛ける人もいる。外出レクでは近くの公園の花見やデニーズに食事に出掛けたり、家族の協力の下外出する人もいる。 | |
| 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 | 自己管理できる方にはしていただいている。自己管理困難な方は、ホームでお預かり管理している。個々の希望や力に応じ支援に努めている。 | | |
| 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 | 本人自らが電話をかける事が難しく、電話の取次ぎ、手紙やFAXのやり取り等、個々の状況に応じてスタッフが支援している。 | | |

| 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 |
| 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 | 玄関・リビングの飾り担当スタッフを決め、施設の季節感演出に努めている。 編み物の得意な利用者に飾りを作ってもらおう働きかけるなど利用者の力を発揮していく場にもなっている。 | 正月、雛祭り、クリスマス等の季節を感じて貰えるように飾り付けで演出し利用者を和ませている。ホーム内は朝晩の換気と職員に寄って掃除されている。テーブルも利用者が寛げるように配慮ある配置に心掛けている。モニターを設置することで利用者の様子が伺える。 | |
| 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 | リビングにソファやテレビを用意し、会話を楽しんだり、くつろげる共有空間作りを行っている。 | | |
| 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をを活かして、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている | 馴染みの家具やテレビ・仏壇を持ち込んでいただき、自宅での生活感を継続していただけるよう支援している。 | 全体にスツキリとした店舎が多く掃除換気は職員に寄って管理されている。家族写真、ぬいぐるみを飾ったり帽子、鏡台、椅子、ラジオ等馴染みの物が置かれ其々居心地の良さが伺える。当日テレビを観て寛いでいる様子が見受けられた。転倒防止の為にセンサーマット、ベッド柵が使われている | |
| 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 | 排泄の失敗など自尊心に関わる事を特に配慮しカンファレンスで情報交換をし、信頼関係を保ちながらサポートをするよう工夫している。 | | |

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 | 2370401461 | | |
| 法人名 | 愛の郷有限会社 | | |
| 事業所名 | グループホームえがお | | |
| 所在地 | 名古屋市西区貴生町107番5 | | |
| 自己評価作成日 | 令和2年2月26日 | 評価結果市町村受理日 | 令和2年4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)】

“グループホームえがお”では、ご入居様お一人おひとりの心に寄り添うケアを心掛けています。家族の様に何でもわがママを言っていたりいただける様な環境、雰囲気作りをしています。駅が近くショッピングセンターや喫茶店が近いという立地のため、少人数でも希望者には外出レクを積極的に行って楽しんで頂いております。お誕生日の当日に小さなお誕生日会を開催。スタッフから、その方に合ったプレゼントを用意しみんなで歌のお祝い等、お一人おひとりの主役になれる日を演出します。日中に看護師が常駐しているので健康管理・ご相談などが可能な為、安心して過ごして頂けます。

※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 | |
|----------|--|

【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)】

| |
|--|
| |
|--|

【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なごみ(和)の会 | | |
| 所在地 | 名古屋市千種区小松町五丁目2番5号 | | |
| 訪問調査日 | 令和2年3月13日 | | |

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 3. 利用者の1/3くらい 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 |
| 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 | 玄関、各フロアに理念を提示し、常に意識できるようにしている。職員が共有し実践につなげている。 毎朝、申し送り時に唱和し共有している。 | | |
| 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人として日常的に交流している | 町内会の行事(パトロール)に積極的に参加している。 回覧板を回していただいております、地域の情報を集め関わりを持てるよう努めている。 | | |
| 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 | 町内の行事に参加することにより、利用者の方を含めたコミュニケーションがとれ、理解が深まっていると思う。 | | |
| 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 | 運営推進会議では、施設の利用者状況や介護状況、行事など出来事を報告し意見を求めサービス改善につなげている。 | | |
| 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 | 区役所(民生こども課)と利用者の状況など、電話・訪問などで連絡・相談を行っている。 | | |
| 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 | 利用者一人での外出による事故防止の為、玄関を施錠している。何が虐待になるかわかるよう、虐待項目の一覧を掲示している。身体拘束が必要な場合は、ご家族様と本人に説明し文書での承諾も得て保管している。 | | |
| 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 | 入浴や更衣介助などに身体チェックを行い、見過ごさないように努めている。転倒の危険などで身体拘束がやむを得ず必要となった際にカンファレンスで高齢者虐待防止法について再確認している。 | | |

| 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 |
| 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 | 日常生活自立支援事業の権利擁護を活用し、公正な支援に努めている。 | | |
| 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 | 契約の締結、解約時は利用者や家族等に十分な説明を行い、安心して入居していただけよう努めている。 | | |
| 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 | 施設内には、ご意見箱を設置し利用者や家族等が意見・要望を表せる機会を設け、それらを運営に反映させている。 入居時に苦情対応窓口連絡先を案内している(社長電話番号) | | |
| 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 | 管理者や職員が向上心を持って働けるよう努力や実績・勤務状況を把握し評価するようにしている。匿名で出せる意見箱を設置している。 | | |
| 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 | 本人の目標に沿った研修の機会を提供するようにしている。向上心を持てるように努めている。有給で研修に参加できる規定の整備を行っている。 | | |
| 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 | 外部の研修や名古屋市の講習会を活用している。朝のカンファレンスで事例のとらえ方、ケアの注意点などの研修を行っている。 | | |
| 14 | | ○同業者との交流を通じた向上 代表者は、管理者や職員が同業者と交流する機会を作り、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 | 名古屋市の研修に積極的に参加しコーチング・面接技術向上などの講義受講・グループワークで意見交換・技術向上を図るよう努めている。 | | |

| 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 |
| 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 | できるだけ早くホームの雰囲気馴染めるよう関係づくりに努めている。受け持ち制にし、なじみの関係の実現を目指している。 | | |
| 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 | サービスを導入する段階で面談し、ご希望に沿うよう努めている。入居後は、ご本人の様子をご家族にフィードバックしてご安心していただいている。 | | |
| 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 | 本人と家族等の希望に沿って、訪問マッサージ、訪問歯科等の外部サービスとの併用も積極的に取り入れている。お買い物・外食など気持ちを豊かにするサポートも適宜行っている。 | | |
| 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 | 個々のADLに応じ、洗濯物干しや掃除等を一緒に行っている。編み物の得意な利用者さんに飾りを作ってもらうなど個性にも注目している。 | | |
| 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 | クリスマス会などのイベントにご家族を招き、共に楽しむ関係を作っている。 外来は行きは送っていき病院で家族にバトンタッチして受診結果はご家族に聞いていただくようお願いしている。 | | |
| 20 | (8) | ○馴染みの人や場との関係継続の支援 本人がこれまで大切にしてきた馴染みの人や場所との関係が途切れないよう、支援に努めている | ご家族のサポートの元、支援・提案している。 | | |
| 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 | 日常の見守りにて利用者同士の関係を把握し、利用者の座る場所などを配慮し、仲良く生活していただけるよう職員が橋渡的存在になるよう努めている。 | | |

| 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 |
| 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 | 生前の写真のプレゼント、手紙など家族の心理的ケアとなることは契約終了後も心を込めて行っている。 | | |
| Ⅲ. その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント | | | | | |
| 23 | (9) | ○思いや意向の把握 一人ひとりの思いや暮らし方の希望、意向の把握に努めている。困難な場合は、本人本位に検討している | 日々の会話、表情、行動から本人が何をしたいのかを気付けるよう努めている。 ご本人が生き生きとできることを見つけたら、朝のカンファレンスで話題にしてケアにつなげている。 | | |
| 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、利用者、前ケアマネージャー、ケースワーカー等からの情報をもとに生活歴、職歴、病歴等を把握するよう努めている。 | | |
| 25 | | ○暮らしの現状の把握 一人ひとりの一日の過ごし方、心身状態、有する力等の現状の把握に努めている | 一人ひとりの生活ペースに合わせて一日を過ごして頂けるよう、食事時間、入浴時間等、調節して支援し心身状態の変化は申し送りなどで全体で把握するようにしている。 | | |
| 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 | 会議等で意見を出し合い検討し、利用者の意向やご家族の希望等も含め介護計画に反映できるよう努めている。 | | |
| 27 | | ○個別の記録と実践への反映 日々の様子やケアの実践・結果、気づきや工夫を個別記録に記入し、職員間で情報を共有しながら実践や介護計画の見直しに活かしている | バイタル測定や食事摂取量、気になる言動やケアの状況はカルテに細かに記録し申し送りなどで情報共有に努めている。 | | |
| 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 | 公的機関などへの各種書類提出、通院介助、入退院時の準備、付き添いなど家族の状況により柔軟に支援を行っている。 | | |

| 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 |
| 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 | 地域の医療機関、スーパー、美容院等、積極的に利用し地域資源を生活に取り入れている。 | | |
| 30 | (11) | ○かかりつけ医の受診支援 受診は、本人及び家族等の希望を大切に、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 | 本人や家族の要望に沿って、かかりつけ医を決定している。定期的及び症状に応じての受診、適切な医療が受けられるよう支援している。 | | |
| 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 | 体調の変化などはその都度、看護師に連絡・相談し受診やケアにつなげている。 | | |
| 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。 | 必要に応じ、医療機関と看護・介護サマリなどの情報交換を行っている。また、ケースワーカーとも相談し早期退院につながるよう努めている。 | | |
| 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 | 家族・利用者の要望に沿って医療関係者と連携して方針を出し支援している。家族の希望時は施設での看取りも行っている。 | | |
| 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 | 急変時は、随時主治医や看護師に電話で指示を仰いで対応している。 緊急時の連絡先を掲示している。 | | |
| 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 | 年に2回、避難訓練を行っている。地域との協力体系は、町内会・自治体の主な役員の方の連絡先を把握し連絡できるようにしている。 | | |

| 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 |
| 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 | 各個人の性格を把握し、その時その時の利用者の気分に合わせ、明るく丁寧に声掛けを行っている。 | | |
| 37 | | ○利用者の希望の表出や自己決定の支援 日常生活の中で本人が思いや希望を表したり、自己決定できるように働きかけている | 利用者の話を傾聴し希望実現可能なものは実施し、難しいものは他の方法をみつけ対応するように努めている。 | | |
| 38 | | ○日々のその人らしい暮らし 職員側の決まりや都合を優先するのではなく、一人ひとりのペースを大切にし、その日をどのように過ごしたいか、希望にそって支援している | 個々のペースを大事にし個人の生活リズムを大切にしている。 | | |
| 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 | 以前から身につけられていたものは、引き続き身につけて頂けるよう、お手伝いさせていたがいてる。 訪問カットを2ヶ月に1回程度実施。外部の美容院も希望される方の支援も行っている。 | | |
| 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、利用者職員と一緒に準備や食事、片付けをしている | それぞれの苦手なもの、好物など職員が把握し家族的な手料理を提供できるよう努めている。 お盆拭きなど、それぞれのレベルにあった役割を分担している。 | | |
| 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 | 一日の水分摂取量、食事量を個々に記録し、一人ひとりの食べる量や栄養バランスを考慮して食事を提供している。 | | |
| 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、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 | 能力に応じて声掛け・見守りや介助を行っている。義歯の洗浄、管理は必要に応じて支援している。 | | |

| 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 |
| 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 | トイレ誘導し、できるだけトイレでの排泄習慣を維持できるよう支援している。尿意・便意のない方は定時にトイレ誘導の支援を行っている。 | | |
| 44 | | ○便秘の予防と対応 便秘の原因や及ぼす影響を理解し、飲食物の工夫や運動への働きかけ等、個々に応じた予防に取り組んでいる | 排便回数を個々に記録し、排便習慣を把握している。便秘時は、水分摂取を心掛け、必要に応じてかかりつけ医への相談をしている。 | | |
| 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、個々にそうした支援をしている | 体調不良などの場合は、適宜入浴予定を変更している。入浴拒否があった場合は、時間を置いたり日程を変更している。 | | |
| 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 | 利用者の意思で自由に休む事ができる。部屋が暑すぎたり、寒過ぎたりしないよう配慮している。冬季は加湿器を活用している。 | | |
| 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 | 薬の説明書を個別にファイリングし、すぐに調べられるようにしている。薬の追加、変更時には特に症状の変化に注意している。 | | |
| 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 | カラオケ、DVD鑑賞など。月に1回による演奏合唱会。オリジナルの歌集で頻繁に昔の歌を唄っている。喫茶レクで近くのファミリーレストラン等で出かけ好きなものを注文して食べていただいている。 | | |
| 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 | 散歩や買い物は希望に沿ってできるよう努めている。家族との外出の際は、必要に応じて車椅子の貸し出し、服薬中の薬を渡すなどし支援している。 | | |

| 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 |
| 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 | 自己管理できる方にはしていただいている。自己管理困難な方は、ホームでお預かり管理している。 個々の希望や力に応じ支援に努めている。 | | |
| 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している | 本人自らが電話をかける事が難しく、電話の取次ぎ、手紙やFAXのやり取り等、個々の状況に応じてスタッフが支援している。 | | |
| 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 | 玄関・リビングの飾り担当スタッフを決め、施設の季節感演出に努めている。 編み物の得意な利用者に飾りを作ってもらおう働きかけるなど利用者の力を発揮していく場にもなっている。 | | |
| 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 | リビングにソファやテレビを用意し、会話を楽しんだり、くつろげる共有空間作りを行っている。 | | |
| 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をを活かして、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている | 馴染みの家具やテレビ・仏壇を持ち込んでいただき、自宅での生活感を継続していただけるよう支援している。 | | |
| 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 | 排泄の失敗など自尊心に関わる事を特に配慮しカンファレンスで情報交換をし、信頼関係を保ちながらサポートをするよう工夫している。 | | |