### 1 自己評価及び外部評価結果

### 【事業所概要(事業所記入)】

|  | TTANING TANIEN/      |                                   |  |  |  |  |  |
|--|----------------------|-----------------------------------|--|--|--|--|--|
|  | 事業所番号                | 岐阜市2170103705                     |  |  |  |  |  |
|  | 法人名                  | 有限会社 ウィンドワード                      |  |  |  |  |  |
|  | 事業所名                 | グループホーム ひなたぼっこ                    |  |  |  |  |  |
|  | 岐阜市梅林南町 12番地 メゾンK 一階 |                                   |  |  |  |  |  |
|  | 自己評価作成日              | 平成25年10月9日 評価結果市町村受理日 平成25年11月17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.kaigokensaku.jp/21/index.php?action\_kouhyou\_detail\_2012\_022\_kani=true&JigyosyoCd=2170103705-008PrefCd=21&VersionCd=022

### 【評価機関概要(評価機関記入)】

62 な支援により、安心して暮らせている

(参考項目:28)

| 評価機関名 | 特定非営利活動法人 ぎふ福祉サービス利用者センター びーすけっと |
|-------|----------------------------------|
| 所在地   | 岐阜県各務原市三井北町3丁目7番地 尾関ビル           |
| 訪問調査日 | 平成25年10日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)】

施設の場所が梅林公園の前で、散歩するにも利用者の方が、疲れない距離で、四季の移り変わりも感じる事が出来る。周囲の環境も良い 又職員も定着し落ち着いている。職員の資格取得者は少ないが、どのような状況、状態の利用者の方が入所されても対応出来る力を持っていると思っている。

### 【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)】

事業所の前は、市民の憩いの場である梅林公園がある。日常は、地域住民の散歩コースであり、四季折々の花が咲き、多くの市民が訪れている。利用者も、日常の散歩コースとして利用し、地域住民と新しい馴染みができ、気軽に会話するなど、最適な環境である。小人数7人が生活しており、親戚や知人の少ない利用者も多い。職員は、家族的な環境を整え「老いを笑うな、いずれ私も通る道」の理念に沿い、笑い声の絶えない生活を支援している。利用者が、最期まで安心して過ごせる、優しさあふれるグループホームである。

| Ⅴ. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目№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                                                 | ↓該 | 取 り 組 み の 成 果<br>当するものに〇印                                         |    | 項目                                                                          | ↓該: | 取り組みの成果<br>当する項目に〇印                                                                         |
| 56                                                                 | 職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向を<br>掴んでいる<br>(参考項目:23,24,25) | 0  | 1. ほぼ全ての利用者の<br>2. 利用者の2/3くらいの<br>3. 利用者の1/3くらいの<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)           | 0   | 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<br>ある<br>(参考項目:18,38)       | 0  | 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(参考項目:2,20)                                 | 0   | 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)                 | 0  | 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<br>者とのつながりが拡がったり深まり、事業所の理<br>解者や応援者が増えている<br>(参考項目:4) | 0   | 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)   | 0  | 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)                                              | 0   | 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(参考項目:49)                    | 0  | 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<br>足していると思う                                           | 0   | 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<br>過ごせている<br>(参考項目:30,31)   | 0  | 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<br>おむね満足していると思う                                       | 0   | <ol> <li>ほぼ全ての家族等が</li> <li>家族等の2/3くらいが</li> <li>家族等の1/3くらいが</li> <li>ほとんどできていない</li> </ol> |
| 62                                                                 | 利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔軟                              | 0  | 1. ほぼ全ての利用者が<br>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票

[セル内の改行は、(Alt+-)+(Enter+-)です。]

|   |     |                                                                                                                        | 自己評価                                                                                                                                      | 外部評価                                                                                             | ī                                                        |
|---|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
|   | 外部  | 項 目                                                                                                                    | 実践状況                                                                                                                                      | 実践状況                                                                                             |                                                          |
|   |     | ·····································                                                                                  | <b>美</b> 歧认况                                                                                                                              | 美歧状况 美歧状况                                                                                        | 次のステップに向けて期待したい内容                                        |
|   | (1) | <ul><li>○基づく運営</li><li>○理念の共有と実践</li><li>地域密着型サービスの意義をふまえた事業</li><li>所理念をつくり、管理者と職員は、その理念を<br/>共有して実践につなげている</li></ul> | に掲げて、管理者、全職員、この理念を共有<br>し、利用者の方へのサービスを行っている。                                                                                              | 「老いを笑うな、いずれ私の通る道」を理念としている。職員や訪問者の目のつく玄関に理念を掲げ、日頃の暮らしのなかで振り返り、共有している。利用者の笑顔を引き出し、心休まる暮らしを実践している。  |                                                          |
| 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                                                     | 事業者は地域との繋がりを持つため、自治会に入会し、自治会の行事はもとより、利用者の方の身体に応じ、参加できるよう考えながら、町内との交流に心掛けている。                                                              | 自治会に加入し、清掃活動や年末年始、葬祭などで、つき合いをしている。自治会長が交代しても、地域との交流が継続できる仕組みを作っている。近隣との関係を深め、地域の一員として、受け入れられている。 |                                                          |
| 3 |     | に向けて活かしている                                                                                                             | 一人暮らしの人、昼間一人で過ごされている方に、施設に遊びに来て頂けるよう町内の民生委員の方にも、声掛けの協力を御願いし、事業所としては、受け入れも万全だが、まだ、「認知症」ということが、他の病気と勘違いされている所もあるようで、理解していただけるまでは、時間がかかりそうだ。 |                                                                                                  |                                                          |
| 4 |     | 〇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<br>や話し合いを行い、そこでの意見をサービス<br>向上に活かしている                        | 少し戸惑いもあったが、民生委員さんにも協力を<br>頂きながら、今年度も前年度までと、同様皆々様                                                                                          | 運営推進会議を隔月に開催し、介護保険課、地域包括支援センター、民生委員が出席している。ホームの実態を報告し、出席者から指導や支援を受け、利用者サービスにつなげている。              | 自治会長に、ホームの実情を理解して<br>もらえるように、運営推進会議の議事録<br>を届けることを期待したい。 |
|   |     | 組んでいる                                                                                                                  | んでいる。又今年度は当施設の改築の予定も有                                                                                                                     | 日頃から困難事例や法改正などで、行政のアド<br>バイスを受けている。身寄りのない利用者が多<br>く、家族が対応する事案についても、行政の指導<br>や助言を受けている。           |                                                          |
| 6 |     | 〇身体拘束をしないケアの実践<br>代表者および全ての職員が「介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<br>理解しており、玄関の施錠を含めて身体拘束<br>をしないケアに取り組んでいる                  | 施設の玄関は、夜間は施錠するが、昼夜を問わず、人の出入りが分かるように、玄関には、センサーを設置している。已むを得ず拘束の必要が考えた場合には、主治医、家族の方との相談の上、当施設へ書類の提出して頂きます。                                   | 現在は、身体拘束が必要な利用者は無いが、場面を想定し、拘束や虐待の勉強会を行っている。言葉の拘束をしないケアについて、職員間で話し合い、優しい気持ちで接している。                |                                                          |
| 7 |     | 〇虐待の防止の徹底<br>管理者や職員は、高齢者虐待防止関連法に<br>ついて学ぶ機会を持ち、利用者の自宅や事<br>業所内での虐待が見過ごされることがないよ<br>う注意を払い、防止に努めている                     | 管理者、全職員が心掛けている。特に言葉使いには、注意するよう心掛けている。(利用者の方から誤解をうけないよう)                                                                                   |                                                                                                  |                                                          |

| 白  | 外   |                                                                                                            | 自己評価                                                                                                             | 外部評価                                                                                         | i                      |
|----|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| 自己 | 部   | 項目                                                                                                         | 実践状況                                                                                                             | 実践状況                                                                                         | ・<br>次のステップに向けて期待したい内容 |
| 8  |     | 〇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<br>成年後見制度について学ぶ機会を持ち、個々<br>の必要性を関係者と話し合い、それらを活用<br>できるよう支援している    | 管理者とほとんどの職員が理解できていると                                                                                             |                                                                                              |                        |
| 9  |     | ○契約に関する説明と納得<br>契約の締結、解約又はや改定等の際は、利<br>用者や家族等の不安や疑問点を尋ね、十分<br>な説明を行い理解・納得を図っている                            | 契約時には、ご利用者及びご家族に対し、<br>サービスの内容及び提供方法を重要事項説<br>明書にて説明を行ない、質問を受け理解を得<br>る。又改定等の際には文章にて郵送、来所<br>の際に再度説明し、理解納得を得ている。 |                                                                                              |                        |
| 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<br>員ならびに外部者へ表せる機会を設け、それ<br>らを運営に反映させている                         | る。口頭で言いづらい人の為には、玄関に苦                                                                                             | 家族の訪問時に意見や要望を聴いているが、家族のいない利用者が多い。利用者の意見や要望には、常に耳を傾け、安心して生活が送れるように支援をしている。                    |                        |
| 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<br>見や提案を聞く機会を設け、反映させている                                              | 全職員で会議を行い、意見提案を出し合い、<br>代表者はそれを、今後の運営に反映させて                                                                      | 代表者は、月例の全体会議で、職員の意見・要望を聴いている。食事介助の工夫やケア全体の対応策などの提案を受け、改善につなげている。職員の勤務調整についても話し合い、運営に反映させている。 |                        |
| 12 |     | 〇就業環境の整備<br>代表者は、管理者や職員個々の努力や実<br>績、勤務状況を把握し、給与水準、労働時<br>間、やりがいなど、各自が向上心を持って働<br>けるよう職場環境・条件の整備に努めている      | 代表者、管理者は同一人物である為、全項目を把握出来ていると思っている。全職員が働き易い職場であるようにと、常に考えるよう<br>努めている。                                           |                                                                                              |                        |
| 13 |     | 〇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<br>実際と力量を把握し、法人内外の研修を受け<br>る機会の確保や、働きながらトレーニングして<br>いくことを進めている         | 研修希望の職員には、それに必要とする費用を事業所負担とし、出来る限り研修等を受け易いよう支援している。                                                              |                                                                                              |                        |
| 14 |     | 〇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<br>る機会を作り、ネットワークづくりや勉強会、相<br>互訪問等の活動を通じて、サービスの質を向<br>上させていく取り組みをしている | 特に交流の機会は設けていないが、個々に<br>交流はあるようだ。時々電話等で相談する事<br>もある。                                                              |                                                                                              |                        |

| 自己   | 外部  | 項目                                                                                                      | 自己評価                                                                                                               | 外部評価                                                                                     | i                 |
|------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
|      |     |                                                                                                         | 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<br>〇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 | サービス導入の段階で、ある程度本人が意思疎通が出来れば趣味、特技、嗜好、要望を聞き、ご家族の方が、居られる方には、家族の方の意見も聞き、利用者の方の様子を見ながら、今後のサービスのあり方を考え、本人との良い関係作りを考えている。 |                                                                                          |                   |
| 16   |     | 〇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<br>いること、不安なこと、要望等に耳を傾けなが<br>ら、関係づくりに努めている                       | 可能な限り、家族の不安、要望、考えに耳を<br>かたむけながら管理者、スタッフ一同、一緒<br>に考えている。                                                            |                                                                                          |                   |
| 17   |     | 「その時」まず必要としている支援を見極め、<br>他のサービス利用も含めた対応に努めている                                                           | に話しを聞き、その後、本人、家族、又関係                                                                                               |                                                                                          |                   |
| 18   |     | 〇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<br>いる                                       | 施設を一軒の家と考え、職員は出勤時は「ただいま」退社時は「いってきます」の言葉が挨拶だと考えやってきたが、最近一部の職員であるが、使用しなくなっている事がある。代表者としては残念です。                       |                                                                                          |                   |
| 19   |     | 〇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<br>本人を支えていく関係を築いている                        | 家族の訪問時には、現在の状態説明、ケア<br>計画の説明確認を行う。又遠方の方、面会が<br>遠退いている家族の方には、電話又は手紙<br>を郵送して、希望や意見を聞きながら、共に<br>支えていけるようにしている。       |                                                                                          |                   |
| 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<br>場所との関係が途切れないよう、支援に努め<br>ている                                | れは可能である。最近一人の利用者の方へ<br>  友達の面会があったが、残念な事に、他の利                                                                      | 独居の人が多く、馴染みの訪問者は少ない。<br>ホーム内で、新しい家族のような関係を保っている。公園を散歩する老人と会話を楽しみ、再会を<br>喜び、新しい馴染みとなっている。 |                   |
| 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<br>立せずに利用者同士が関わり合い、支え合え<br>るような支援に努めている                            | 話しが出ることが多く、会話も聞かれる、関わり合い、支え合いも、見られるが、その反面、<br>意地悪や、時には悪口も耳にする事がある。<br>この様な時には、職員が間に入る事も有る。                         |                                                                                          |                   |

| 自己 | 外    | 項目                                                                                                  | 自己評価                                                                                                       | 外部評価                                                                                           | i                 |
|----|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
|    | 部    |                                                                                                     | 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<br>の関係性を大切にしながら、必要に応じて本<br>人・家族の経過をフォローし、相談や支援に<br>努めている     | 可能な限り、相談に応じるよう努めている。施設として相談されても判断できない場合は、<br>せめて話しを聞くだけでも良いのではないか<br>と考えている。                               |                                                                                                |                   |
|    |      | 人らしい暮らしを続けるためのケアマネジ                                                                                 | メント                                                                                                        |                                                                                                |                   |
| 23 | (9)  | 〇思いや意向の把握<br>一人ひとりの思いや暮らし方の希望、意向の<br>把握に努めている。困難な場合は、本人本位<br>に検討している                                | 意思疎通、ある程度可能な人であれば、日常<br>生活の会話の中で、思いや考えを聞きなが<br>ら、意思疎通が困難な人であれば、表情、仕<br>草等を見ながら、希望、意向把握に努めてい<br>る。          | 職員へは、安心して心を開き、時には甘え、自分の思いや希望を打ち明けている。把握の困難な人には、優しく寄り添い、心の安まる暮らし方につなげている。                       |                   |
| 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<br>活環境、これまでのサービス利用の経過等の<br>把握に努めている                            | 入居時に家族の方の話しを聞き(但し、入居させたい為に事実を話して下さらない事も時々有り時々困る)ケアマネージャーの方や、生活暦、趣味、嗜好、特技等を聞き、利用者の方の把握に努めている。               |                                                                                                |                   |
| 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<br>する力等の現状の把握に努めている                                              | 一人ひとりの毎日の状態を記録に残し、日々の状態の移り変わりを見ながら、利用者のその日の状態に合った過ごし方をしてもらう。                                               |                                                                                                |                   |
| 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ィアを反映し、現状に即した介護計画を作成している | 月に一度、代表者、ケアマネージャー、職員<br>全員が集まり、利用者の日々の記録、運営<br>推進会議、家族の方の意見(現状では家族<br>の方の事情により参加は出来ない)を元に、<br>ケア計画を作成している。 | 利用者の現状や介護記録をアセスメントして、本<br>人が暮らしやすいように、介護計画を作成してい<br>る。職員の気づきや医師、ケアマネジャー等の<br>意見を踏まえ、柔軟に見直している。 |                   |
| 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<br>夫を個別記録に記入し、職員間で情報を共有<br>しながら実践や介護計画の見直しに活かして<br>いる         | がわかり易くなっている。家族の方に限って                                                                                       |                                                                                                |                   |
| 28 |      | 〇一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、その時々に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               | 利用者の中にも、日々状態が変わる方、急変する方、さまざまな方が居る。その為常に、<br>状態を把握し常態に応じた対応が出来るよう<br>心掛けている。                                |                                                                                                |                   |

|    |      | 7/W 7/N AG/&/C/&/C                                                                                                                 | 自己評価                                                                                                                        | 外部評価                                                                                        | i I                                |
|----|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| 自己 | 外部   | 項目                                                                                                                                 | 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<br>把握し、本人が心身の力を発揮しながら安全<br>で豊かな暮らしを楽しむことができるよう支援<br>している                                         | 施設の前が梅林公園で、三月は、梅祭りや<br>屋台での買い物、四月は桜、夏は施設の駐<br>車場で「流しそうめん」「バーベキュー」近所の<br>神社の夏祭りへ行く等楽しんでもらっている。                               |                                                                                             |                                    |
| 30 | (11) | 納得が得られたかかりつけ医と事業所の関                                                                                                                | 有り 尽夜を問わず安心して医療が受けるこ                                                                                                        | 全員が協力医を望み、月に2回の往診と訪問看護を受けている。協力医とは、24時間の連絡体制を取り、歯科、整形外科の往診体制もあり、適切な医療を支援している。               |                                    |
| 31 |      | 〇看護職との協働<br>介護職は、日常の関わりの中でとらえた情報<br>や気づきを、職場内の看護職や訪問看護師<br>等に伝えて相談し、個々の利用者が適切な受<br>診や看護を受けられるように支援している                             | 定期的に訪問看護師の方が来て下さって、<br>介護職員の気づき相談、意見を伝え、その事<br>に関して、アドバイスを受け、利用者の方に<br>不安を与えないように支援している。                                    |                                                                                             |                                    |
| 32 |      | うに、又、できるだけ早期に退院できるよう<br>に、病院関係者との情報交換や相談に努め                                                                                        | 入院となった場合、入院先には、これまでの<br>利用者の方の状況、状態の説明を行ない、<br>入院中は面会、病院での経過を聞き、退院<br>時、施設での受け入れが可能となった場合に<br>は、退院後も病院との関係を築きながら支援<br>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<br>重度化した場合や終末期のあり方について、<br>早い段階から本人・家族等と話し合いを行<br>い、事業所でできることを十分に説明しながら<br>方針を共有し、地域の関係者と共にチームで<br>支援に取り組んでいる | 入居の時家族の方の考えを聞き、重度化した場合や終末期を向かえた場合には、主治                                                                                      | 入居時に利用者、家族に、重度化や終末期の対応について説明をしている。24時間医療体制の中で、できる限りの支援をしている。身内の協力と協力医の連携体制で、重度化・終末期に対応している。 |                                    |
| 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<br>の職員は応急手当や初期対応の訓練を定期<br>的に行い、実践力を身に付けている                                                     | 月に一度の職員全員の会議の時に、急変、<br>事故発生時の手当て対応が出来るように指導し、連絡体制を整えているが、より一層、職員一同対応の訓練を重ねたいと思う。                                            |                                                                                             |                                    |
| 35 | (13) | 〇災害対策<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<br>つけるとともに、地域との協力体制を築いている                                                         | 【災訓練の際には ご近所の方(一部)家主さ                                                                                                       | を実施している。避難誘導、初期消火、関係機                                                                       | 危機管理対策にもつながるため、スプリンプラー設置の推進に期待したい。 |

NPO法人びーすけっと

| 自  | 外 | 項目                                                                                        | 自己評価                                                                                                                     | 外部評価                                                                                               | i                 |
|----|---|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| 己  | 部 |                                                                                           | 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 |
|    |   | 入らしい暮らしを続けるための日々の支持<br>○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     | 展<br>一人ひとりの性格を把握し、その人に合った対応に向け努力している。特にオムツ交換、排泄の声掛けの方法は、他の利用者の方に気づかれないよう考えて行っている。但し、本人が自分で他の利用者の前でも言われる場合は別です。           | 一人ひとりの人格を尊重した声かけを行っている。プライバシーに関する会話は小声で、介助は、あからさまにならないように対応をしている。<br>利用者と職員は、家族のような関係で、思いが通じ合っている。 |                   |
| 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<br>り、自己決定できるように働きかけている                          | 現在利用者の方の身体状況に合わせて行っていただいている事は、自分の部屋の掃除、新聞や買い物袋の折り畳み、食後の茶碗拭き(一部の人)テーブルに置くと得意な物に手を伸ばし、自発的に行動される。日によっては、はっきりと「いや」と言われる人も居る。 |                                                                                                    |                   |
| 38 |   | 〇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<br>どのように過ごしたいか、希望にそって支援し<br>ている | 入浴、食事の時間は決まっているが、その他<br>の事は、利用者の希望に添って、日々の生<br>活を過ごせるよう心がけている。                                                           |                                                                                                    |                   |
| 39 |   | 〇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                                           | 衣類は自分自身で選んでもらっている。歩行<br>困難な方は、何を着るか用意をして、その中<br>から選んでもらうようにしている。日によって<br>は、自由に行動可能な人は、朝着たものと替<br>わっている時も有る。              |                                                                                                    |                   |
| 40 |   | 〇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<br>好みや力を活かしながら、利用者と職員が一<br>緒に準備や食事、片付けをしている      | 現在食事作りをする人はいない。後片付けは、身体的に無理な人、やりたくない人もいるが、何人かの方は、自分の食器、他の利用者の方の食器を運んで下さって洗った後の食器を拭いて下さっている。                              | 職員と共に育てた野菜を食材にして、後片付け<br>や食器拭きを手伝いっている。職員も同じテーブ<br>ルで食事を摂り、希望の献立を話題に、楽しい<br>雰囲気づくりをしている。           |                   |
| 41 |   | 〇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<br>じて確保できるよう、一人ひとりの状態やカ、<br>習慣に応じた支援をしている           | 食事摂取量の記録、利用者の方の体調に応じては、水分チェックも行なう。食事は利用者の状態に応じて刻み食、ミキサー食、水分トロミ使用、水分補給は食事の時は勿論、以外は入浴後、10時、15時、頃行っている。                     |                                                                                                    |                   |
| 42 |   | 〇口腔内の清潔保持<br>口の中の汚れや臭いが生じないよう、毎食<br>後、一人ひとりの口腔状態や本人の力に応じ<br>た口腔ケアをしている                    | 毎朝、夕、自分の歯、義歯、歯が無い方、それぞれに応じて、一人ひとりの利用者の方に職員の見守り介助の元で、口腔ケアーチェックを行なっている。現在は歯科の往診もお願いして利用者の方によっては診ていただいている。                  |                                                                                                    |                   |

| 自己 | 外 | 項目                                                                                                                          | 自己評価                                                                                   | 外部評価                                                                                                           | <u> </u>                                            |
|----|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| 己  | 部 | 項 目                                                                                                                         | 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 |   | 〇排泄の自立支援<br>排泄の失敗やおむつの使用を減らし、一人ひ<br>とりの力や排泄のパターン、習慣を活かして、<br>トイレでの排泄や排泄の自立にむけた支援を<br>行っている                                  | 排泄のパターン、身体状況に応じて、ポータ<br>ブルトイレ、夜間のみポータブル使用等、排<br>泄の声掛け、見守りにより、自立支援を行っ<br>ている。           | 個々の排泄パターンを把握し、トイレへ誘導し、<br>自立を支援している。夜間は安全面に配慮し、<br>ポータブルトイレを利用している。入居時の状態<br>より、自立できるようになり、本人の自信につな<br>がなっている。 | トイレの段差に不便があり、改修の方向<br>で検討をしている。快適なトイレの実現<br>に期待したい。 |
| 44 |   | の工夫や運動への働きかけ等、個々に応じた<br>予防に取り組んでいる                                                                                          | 飲食物、散歩は勿論、ラジオ体操等の運動を<br>行いながら、利用者の方の身体状況に応じ<br>た取り組みを行っている。改善困難な場合は<br>主治医に相談する。       |                                                                                                                |                                                     |
| 45 |   | 間帯を決めてしまわずに、個々にそった支援<br>をしている                                                                                               | 身体状況、意思疎通困難な方は、入浴時間<br>がほぼ決まってしまうが、可能な限り表情や<br>声掛け等で本人の意思を確認している。意思<br>疎通が出来る方はこれに限らず。 | 入浴は、週に3回を基本としている。浴室では、<br>介助者とコミュニケーションを豊かに、ゆったりと<br>時間をかけ、温泉のような気分を味わっている。                                    | 利用者の重度化に伴い、浴室の改修を予定している。その実現に期待したい。                 |
| 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の状況に<br>応じて、休息したり、安心して気持ちよく眠れ<br>るよう支援している                                                      | 安眠、休息は一人の状況、状態に応じて、又<br>室内の温度、湿度の調整を行い、気持ちよく<br>安眠、休息が出来るよう支援している。                     |                                                                                                                |                                                     |
| 47 |   | 〇服薬支援<br>一人ひとりが使用している薬の目的や副作<br>用、用法や用量について理解しており、服薬<br>の支援と症状の変化の確認に努めている                                                  | 薬剤師の方から、薬の説明を受けると共に、<br>説明書も目を通し理解した上で、服用の支援<br>と状態の確認に努めている。                          |                                                                                                                |                                                     |
| 48 |   | 〇役割、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<br>に、一人ひとりの生活歴や力を活かした役<br>割、嗜好品、楽しみごと、気分転換等の支援<br>をしている                                 | 家族の方の話しや、職員との会話の中で、知ることにより、それぞれに応じた支援が出来る。家族のない方は面会もなく、代表者の休みを利用し外食等に行く事で楽しんでもらう事もある。  |                                                                                                                |                                                     |
| 49 |   | 〇日常的な外出支援<br>一人ひとりのその日の希望にそって、戸外に<br>出かけられるよう支援に努めている。又、普<br>段は行けないような場所でも、本人の希望を<br>把握し、家族や地域の人々と協力しながら出<br>かけられるように支援している | 以クトのクト苗の又抜は、利用有の力の身体的 <br> 問題も大り無理な声がタノ 人名はいまえぬ                                        | 近隣の公園を日常的に散歩している。公園の様々な催しに出かけて楽しんでいる。地域には、祭りなどの行事が多く、個別に応じた外出を支援している。                                          |                                                     |

|    | マ早宗・グルーノ小一ムひなにはつこ |                                                                                                     |                                                                                                                        |                                                                                   |                                               |  |  |  |
|----|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--|--|--|
| 自己 | 外                 | 項目                                                                                                  | 自己評価                                                                                                                   | 外部評価                                                                              |                                               |  |  |  |
|    | 部                 | , , , ,                                                                                             | 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 |                   | 〇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<br>解しており、一人ひとりの希望や力に応じて、<br>お金を所持したり使えるように支援している             | 現在の状況では、一人も所持されていない。<br>隠されて場所が分からない「無くなった」又家<br>族の方の希望等で、これまで以上に状況は<br>悪くなっている。買い物に行く場合には、所持<br>可能                    |                                                                                   |                                               |  |  |  |
| 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、<br>手紙のやり取りができるように支援をしている                                          | 支援する用意はあるが、身体的に無理な方が多い。家族のある方は面会も有り、施設では現在特には行っていない。                                                                   |                                                                                   |                                               |  |  |  |
| 52 | (19)              | 採り入れて、居心地よく過ごせるような工夫を<br>している                                                                       | や花を植えたり季節を感じ取れるよう配慮している。又心地よく過ごしてもらえるよう、室内の湿度、清潔光、臭気等には気をつけてい                                                          | 手づくりの作品や写真を掲示している。風通しの                                                            | 台所の食器棚が不安定であり、危険が<br>伴う恐れがある。倒壊の配慮に期待し<br>たい。 |  |  |  |
| 53 |                   | 〇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<br>た利用者同士で思い思いに過ごせるような居<br>場所の工夫をしている                 | リビングで過ごされる方がほとんどで、リビング、居間にテレビを置き、今年度は、リビングのテーブル、椅子、居間のソファーも新しくなり、利用者の方は、自由に過ごせるよう配慮している、又毎朝の新聞、雑誌等置くようにしている。           |                                                                                   |                                               |  |  |  |
| 54 | (20)              | 〇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<br>相談しながら、使い慣れたものや好みのもの<br>を活かして、本人が居心地よく過ごせるような<br>工夫をしている | り新しい物ではなく、これまで馴染まれ親しん                                                                                                  | ベッド、整理タンスは事業所で設置している。使い慣れた布団や身の回りの小物類を持参して、落ち着けるように配置している。これまでの生活と違和感がないような工夫がある。 |                                               |  |  |  |
| 55 |                   | 〇一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<br>こと」を活かして、安全かつできるだけ自立し<br>た生活が送れるように工夫している        | お風呂場や、トイレには、分かり易いように目<br>印を付け、施設の廊下は、リビング、キッチン<br>と一直線になっている為、利用者の方は、職<br>員の存在が分かりやすく、職員も利用者の方<br>の行動が見ることが出来、安全安心である。 |                                                                                   |                                               |  |  |  |