

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 | 1196500811 | | |
| 法人名 | 株式会社 関東メディカル・ケア | | |
| 事業所名 | グループホーム メディカルフローラ岩槻仲町 | | |
| 所在地 | 埼玉県さいたま市岩槻区仲町1-12-31 | | |
| 自己評価作成日 | 令和 3年 1月 24日 | 評価結果市町村受理日 | 令和3年5月6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.mhlw.go.jp/11/index.php |
|----------|---|

【評価機関概要(評価機関記入)】

| | | | |
|-------|---------------------------|--|--|
| 評価機関名 | 有限会社プログレ総合研究所 | | |
| 所在地 | 埼玉県さいたま市大宮区大門町3-88 逸見ビル1階 | | |
| 訪問調査日 | 令和 3年 3月 19日 | | |

【事業所が特に力を入れている点・アピールしたい点(事業所記入)】

駅より徒歩圏内で商店街と住宅が混在した地域にあります。日当たりが良く、広い庭がありますので外気浴を日課に取り入れています。地域密着を意識し散歩をする中で地域の方に声をかけて頂いております。人形の街、城下町としての風情があり、また名所旧跡、城址公園等外出に最適な環境にありますので、天気の良い日は外出して気分転換をしていただいています。また地域のボランティアの皆さんにはコロナウイルス感染症増加前は楽しませていただいております。生活リハビリとして食事の下準備、食器拭き、洗濯もの、花の水遣り、菜園等一緒に取組んでいます。菜園では季節ごとの野菜をご入居者様と一緒に収穫し、食事に追加して提供させていただきます。

【外部評価で確認した事業所の優れている点、工夫点(評価機関記入)】

食事は、業者から食材が届き、職員と利用者が調理している。職員は、利用者の咀嚼状態や好みの味付けに合わせて調理すると共に、本部では、定期的に食材業者と会議を開催して利用者や職員の意見を献立に反映している。料理に合わせて食器を選ぶ等、食事をするを大切に支援している。職員は、利用者の心身状態を確認して、洗濯物干しや食器洗い等の生活上の作業をおこなってもらっている。生活リハビリになると共に、作業後に職員からお礼を言われることにより、利用者は人の役に立っているという気持ちが出て、そのことが自分の「役割」となり、生活の張りに繋がっている。このようなことは「利用者の立場に立った介護」や、「自分の家族に利用してほしい事業所作りに努める」という、理念に沿った支援になっている。

V. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目No.1～55で日頃の取り組みを自己点検したうえで、成果について自己評価します

| 項目 | | 取り組みの成果 ↓該当するものに○印 | 項目 | | 取り組みの成果 ↓該当するものに○印 |
|----|--|--|----|---|--|
| 56 | 職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向を掴んでいる (参考項目:23,24,25) | ○ 1. ほぼ全ての利用者の 2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんど掴んでいない | 63 | 職員は、家族が困っていること、不安なこと、求めていることをよく聴いており、信頼関係ができている (参考項目:9,10,19) | ○ 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、活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している (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、安心して暮らしている (参考項目:28) | ○ 1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない | | | |

自己評価および外部評価結果

[セル内の改行は、(Altキー)+(Enterキー)です。]

| 自己 | 外部 | 項目 | 自己評価 | 外部評価 | |
|--------------------|-----|---|---|--|--|
| | | | 実践状況 | 実践状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| I. 理念に基づく運営 | | | | | |
| 1 | (1) | ○理念の共有と実践 地域密着型サービスの意義をふまえた事業所理念をつくり、管理者と職員は、その理念を共有して実践につなげている | 全体会議、1階2階職員合同の朝夕の申送りの時に職員心得の唱和をして理念を共有し意識することができるよう取り組んでいます。 | 管理者は、職員に普段の業務を思い返しながらか理念を唱和するように伝えている。理念を基に、利用者の要望に寄り添った支援ができるか、職員同士で話し合い、それを管理者と相談しながら実践に繋げている。 | |
| 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 | 自治会に加入させていただき、回覧板や口頭で地域の情報をいただいている。コロナ禍で自治会の活動には参加できませんでしたが、落ち着いたら以前のように参加して参ります。 | 密にならないように配慮して、散歩に出た時に近隣住民と挨拶を交わしており、自治会とは、お互いの情報をやり取りしている。また、事業所として馴染みの和菓子店や文房具店で買い物をする等の交流をしている。 | 現在はコロナ禍のため、利用者や自治会行事等の参加は見合わせている。その中でも、地域住民や自治会等と繋がりを立ち切る事無く、深めていくことを期待する。 |
| 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 | 開設して4年経過しようとしています。未だ地域の方々に向けて認知症の理解や支援の方法を周知していただけておりません。地域の方達との交流を増やして、認知症に対する知識、理解を深めていきたいと思っております。 | | |
| 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 | 2ヶ月に1回運営推進会議を開催。事業所の運営状況、活動・サービスの取組み等を報告。意見、感想をいただき、サービスの向上に努めています。現在コロナ禍の為、会議資料を関係各所にお届けして対応しております。 | 現在は集まったの開催を控えており、事業所の行事や取り組み、家族からの要望への回答等を記載した議事録を作成し、行政や自治会等に渡している。議事録をファイルにとじ、家族が閲覧できるようにしている。 | |
| 5 | (4) | ○市町村との連携 市町村担当者と日頃から連絡を密に取り、事業所の実情やケアサービスの取組みを積極的に伝えながら、協力関係を築くよう取り組んでいる | 月1回訪問。各担当部署と連絡をとり、入居者様の実情報告、困難事例の対応等について相談や意見を仰ぎ、協力関係を築くよう努めています。運営推進会議を開催できないときは会議資料を届けております。 | 区役所には、挨拶をかねてパンフレットや運営推進会議議事録を渡しに定期的に出向いている。担当者とは顔馴染みのため、継続した話し合いができる。非常時の利用者対応について相談して、解決に結びついた。 | |
| 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 | 身体拘束委員会を開催し拘束がもたらす心身の弊害、拘束をしないケアの取組み、理解について学んでいる。原則、身体拘束は行わない方針ですがフロアの出入口は安全を考慮してテンキー対応としています。 | 職員は、身体拘束について理解しており、身体拘束をしないケアについて、管理者や職員同士で話し合っている。見守りが重要と考え、職員がフロアを離れる時は声をかけ合っている。また、ゲーム等を実施し、利用者の気分転換を促している。 | |
| 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 | 社内研修にて高齢者虐待防止に関する理解を深めている。虐待に関する外部研修に参加して研修資料や報告書を回覧して知識・意識の共有を図り虐待防止に努めている。特に言動には細心の注意をしています。 | | |

| 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 |
| 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 | 一階には対象者が居りませんので職員個々の理解としては不十分です。成年後見人制度を必要とする入居希望者もでてくると思いますので資料の収集等をして職員全員が理解出来るよう努めています。 | | |
| 9 | | ○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約また改定等の際は、利用者や家族等の不安や疑問点を尋ね、十分な説明を行い理解・納得を図っている | 契約前に施設見学をして頂き事業所のケアに対する考え方、取り組みを説明し、環境等も見て頂いています。契約時、解約時、改定時には十分な説明をし理解、納得を得られた上で契約を行っています。 | | |
| 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 | 日頃よりご家族、ご入居者としっかりコミュニケーションを図り、意見や要望等を職員全員が傾聴する体制を取っています。意見や要望は速やかに申し送り、フロア会議等で話し合い運営に反映するよう努めています。 | 利用者の意見を聞き、イベント食の献立に反映した。家族には、来所や電話連絡時に職員から利用者の様子を伝えると共に、要望等がある場合は、管理者への申し送りノートに記載して、共有し対応している。 | |
| 11 | (7) | ○運営に関する職員意見の反映 代表者や管理者は、運営に関する職員の意見や提案を聞く機会を設け、反映させている | フロア会議、全体会議を実施し、職員の意見を聞き、提案を述べる機会を持ち運営に活かしています。2ヶ月に1回全体会議には会社代表者、関連医療法人理事長、本部職員も参加しています。 | 管理者は、職員が話しやすいように自ら声かけをする等の配慮をしており、物品の購入やイベントの内容や献立等職員の意見を反映している。本部会議は職員からも意見を言うことができ、会社で共有されている。 | |
| 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 | 資格取得支援助成金制度があり、無資格で入社した職員には資格支援制度の利用奨励をしています。また各種資格手当での支給などもあり、各自が向上心を持って働けるよう職場環境の整備に努めています。 | | |
| 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 | 年6回、社内研修を開催しています。全員参加が原則ですが、欠席の場合はレポートを提出。研修で学んだことを現場で実践している。外部研修はほとんどありません。現在コロナ禍の為、社内研修ミーティングで対応しております。 | | |
| 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 | 同業者との交流の機会が持てていません。同業者の所にも施設見学を勧めている。情報の交換、共有に努めてまいります。 | | |

| 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 |
| 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 | 契約の段階で、ご本人やご家族の希望や要望、不安な思いや、何を求めているのか等を十分に聞かせて頂き、安心していただけるようなサービスの提供を行うことでより良い関係が作れるよう努めています。 | | |
| 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 | ご家族の要望や不安等を伺い不安の解消に努め信頼関係の構築に努めている。面会時には日常の様子をお伝え、遠方のご家族には手紙と写真を送り安心していただくと共に大変喜ばれる等より良い関係作りに努めています。 | | |
| 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 | 本人や家族の思いを確認し、安心していただく為に日常の様子を見ていただきサービスの内容も説明させて頂いている。意向、要望に沿えるよう支援方法を考え、安心して馴染める環境に努めています。 | | |
| 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 | 職員は、本人の出来る事や昔から行っていたこと等を把握し、出来ることは一緒に行き自立支援、残存機能の維持に取組み、する側、される側と意識することなく共に支え合う関係に努めています。 | | |
| 19 | | ○本人を共に支えあう家族との関係 職員は、家族を支援される一方の立場におかず、本人と家族の絆を大切にしながら、共に本人を支えていく関係を築いている | 家族関係が途切れない様に取組み、面会の機会を意識的に配慮して共に楽しみ支え合う関係に心掛けています。現在コロナ禍の為、面会制限実施しておりますが、ご家族様には近況報告等をこまめに行っております。 | | |
| 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 | 親戚の方、地域の馴染みの方等が面会に来てくれています。時には職員も同席して昔話を聴く等して生活歴を知る機会にもなっています。面会し易い雰囲気作りにも努めています。面会制限の現在も出来ることは行っています。 | 利用者の生活歴等を把握し、縫物等をしていた場合は、継続できるように支援している。利用者が家族と電話で話をする機会を作り、また手紙のやり取りの支援をして、家族との関係が途切れないようにしている。 | |
| 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 | 入居者様同士の関係性、気の合う人、合わない人の把握に努め、より良い関係が築けるような環境に配慮し、入居者様同士が自然な形で支え合い生活出来るよう心掛けています。 | | |

| 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 |
| 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 | 退去後もご家族の了解をいただき病院へのお見舞い、他施設へ面会に行き、状況を確認しています。関りのあった相談員、ケアマネジャー様とも連携を取る等しています。現在コロナ禍ですが、出来ることは行っています。 | | |
| 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 | 日々の生活の中での行動、言動、表情等を観察し意向や意志を酌み取り実現出来るように努めている。困難な方は表情を観察しご家族に情報をいただいています。 | 汲み取った利用者の意向は、申し送り等で共有している。実施時は、利用者の気持ちに沿っているか都度確認し、家族にも聞いている。家族に会いたいという希望から、家族と連携して実現に至った例がある。 | |
| 24 | | ○これまでの暮らしの把握 一人ひとりの生活歴や馴染みの暮らし方、生活環境、これまでのサービス利用の経過等の把握に努めている | 個々の生活歴の把握については、これまでの関係者や、ご家族からの情報収集を行うが、可能な限り本人から聞き取りを行い、また日々の生活での何気ない会話等からも把握し、職員間で共有するようにしています。 | | |
| 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 | 一日の個々の心身の状況や言動を観察し、リズムに合った生活をして穏やかに過ごしていただけるよう努めている。お手伝い等していただいた時は記録に残しています。 | | |
| 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 | ご本人、ご家族の要望や思いを伺い、何が大切な課題をあげてフロア会議で話し合い、担当者会議を開催して計画を作成しています。 | 会議に参加できない職員の意見は、事前に聞き、医師や看護師からの意見も参考に介護計画を作成している。退院時は利用者情報を病院からもらうと共に、家族からも話を聞き、現状に合った内容となっている。 | |
| 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 | ケース記録、申送りノート等を活用して、その日にあった出来事や些細な変化も記録し、ご利用者様の情報を職員がいつでも確認、把握し共有できるよう努めています。 | | |
| 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 | 施設で出来ることだけに捉われないでご家族の協力や医療面では往診医、訪問看護、訪問歯科等を取り入れている等柔軟な対応に取り組んでいる。 | | |

| 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 | 地域資源を活用し多勢のボランティアの方々に世話になっています。現在コロナ禍の為、ボランティア誘致は休止中ですが、落ち着いたら再開していただくようにいたします。 | | |
| 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 | かかりつけ医への受診は家族対応で受診結果を必ず報告頂いています。月2回の往診では日常の心身の状況を主治医に往診前に書面にて情報提供をしています。緊急時はマニュアルに基づき対応しています。 | 訪問診療の結果は、変化のある時に報告し、要望があれば、医師と電話で話をすることができる。通院時は、利用者の様子を書面や口頭で家族に伝え、かかりつけ医から相手医師へも情報を伝えて共有している。 | |
| 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 | 月2回の訪問看護があります。体調の変化や日々の様子を報告し、訪問看護を通じて看護職員と連携を図り、受診や主治医への伝達等により指示が仰げる体制を築いています。 | | |
| 32 | | ○入退院時の医療機関との協働 利用者が入院した際、安心して治療できるように、又、できるだけ早期に退院できるように、病院関係者との情報交換や相談に努めている。あるいは、そうした場合に備えて病院関係者との関係づくりを行っている。 | 入院時には医療連携室と情報交換を行い、ご家族とも連携を密にして病院での様子の把握に努めています。入院期間中もご家族様、看護師から情報を伺う等しながら退院後に向けての支援を行っています。 | | |
| 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 | 終末期のあり方については入居時にお話をさせていただいています。ご家族、往診医と十分に情報を共有し、ご本人にとって最優先されるべきものは何か話し合い、検討していくようにしています。1名様の様子をさせていただきました。 | 身体状況の変化に応じて、家族や医師、事業所が話し合いを実施すると共に、職員とも申し送りで共有している。病院との連携が密で、分からないことがあれば聞くことができる。他施設に移る場合は、家族の相談に乗り、今までの様子を相手施設に伝えている。 | |
| 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 | ご利用者様の急変や事故発生に備えて、日頃より緊急時の対応マニュアルを作成し、全職員が緊急時の対応について、知識を共有しています。 | | |
| 35 | (13) | ○災害対策 火災や地震、水害等の災害時に、昼夜を問わず利用者が避難できる方法を全職員が身につけるとともに、地域との協力体制を築いている | 年2回防災避難訓練を消防署の指導のもと、実施しています。実施毎に夜間帯、日中を想定し、入居者様との生活の中、危機意識を持てるように取り組んでいます。 | 訓練時に消防からもらったアドバイスは、随時事業所マニュアルに反映している。何かあれば、管理者に連絡することになっている。連絡先を明確にし、また緊急時の対応等について掲示して周知を図っている。 | |

| 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 |
| 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 | 言葉遣い、声掛けには十分配慮し、人格や尊厳を大切にしています。 入浴時やおむつ交換時等には誇りやプライバシーを損ねない対応に取り組んでいます。 | 研修の実施、及び言葉使いについて管理者が随時、注意喚起している。レクリエーションの参加等は利用者の意思を尊重し、入浴時の同性介助や居室でのオムツ交換時は戸を開けたままにしない等の対応をしている。 | |
| 37 | | ○利用者の希望の表出や自己決定の支援 日常生活の中で本人が思いや希望を表したり、自己決定できるように働きかけている | 自らが考え、答えや意志決定が出せるように声掛けをしたり、自らの思いを表現できるような環境、雰囲気を作るように心掛け支援しています。 | | |
| 38 | | ○日々のその人らしい暮らし 職員側の決まりや都合を優先するのではなく、一人ひとりのペースを大切に、その日をどのように過ごしたいか、希望にそって支援している | ご利用者様一人ひとりのペースを大切に、個別にできるだけご本人様の要望に沿う形での支援を心がけています。 | | |
| 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 | 身だしなみ、清潔には気を付け、ご本人らしさが保たれるように可能な方には更衣の際は、ご本人に服を選んでいただいています。訪問理美容では毎回同じ担当者にご本人の意向に沿った対応をいただいています。 | | |
| 40 | (15) | ○食事を楽しむことのできる支援 食事が楽しみなものになるよう、一人ひとりの好みや力を活かしながら、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている | 台所に入って一緒に調理を行ったり、下準備や盛付、テーブル拭き、食器拭き等利用者様個々の力に応じ出来ることをお願いしています。 | 利用者が主体的に参加できるように、作業後は感謝を伝え、身体状態に応じて参加できるように工夫している。利用者の希望に応じて中食をおこない、家庭菜園で採れたものを活用することで季節感が得られている。 | |
| 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 | 個々に合わせて、水分量、食事量、形態等を把握し、食器や用具、食べ方等を工夫し提供しています。誤嚥の危険性がある入居者様には職員が付添い介助しています。 | | |
| 42 | | ○口腔内の清潔保持 口の中の汚れや臭いが生じないよう、毎食後、一人ひとりの口腔状態や本人の力に応じた口腔ケアをしている | 食後の口腔ケア時は、個々の能力を把握し、必要に応じて援助し、自立の方も仕上げは口腔内の状況を確認をしています。困難な入居者様には個々に合った口腔ケア用品を利用しています。 | | |

| 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 |
| 43 | (16) | ○排泄の自立支援 排泄の失敗やおむつの使用を減らし、一人ひとりの力や排泄のパターン、習慣を活かして、トイレでの排泄や排泄の自立にむけた支援を行っている | 排泄チェック表を用いて適切な排泄パターンを把握しトイレ誘導や排泄介助を行っています。利尿剤の関係で排泄介助や頻回のトイレ誘導等負担のない様声掛けし自尊心に配慮した誘導や介助を心がけています。 | 利用者に最善の支援方法について随時、話し合いをおこない、便座に座る能力がある限り、座ってもらうよう支援している。利用者に合わせた個室外の待機や排泄時の声かけを工夫して、羞恥心に配慮している。 | |
| 44 | | ○便秘の予防と対応 便秘の原因や及ぼす影響を理解し、飲食物の工夫や運動への働きかけ等、個々に応じた予防に取り組んでいる | 便秘の原因や体調に及ぼす影響を理解し、排泄パターンの把握し記録する、水分補給や腹部のマッサージを行う。それでも改善が無い時は往診医に相談して下剤を処方してもらい個別の対応を行っています。 | | |
| 45 | (17) | ○入浴を楽しむことができる支援 一人ひとりの希望やタイミングに合わせて入浴を楽しめるように、職員の都合で曜日や時間帯を決めず、個々にそった支援をしている | 週に2回の入浴を実施しています。湯船にゆっくり浸かりたい方、午後入浴を希望される方には適宜時間をとっています。入浴拒否があれば無理強いせず時間をおいてお誘いし、声掛けの工夫をする等しています。 | 職員が連携して、希望時間に入浴できるようにし、拒否のある場合は、家族や本部と相談しながら対応している。利用者の身体状態に応じた福祉用具を活用し、個浴のためプライバシーに配慮した支援がおこなわれている。 | |
| 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 | 日中は入居者様の希望や体調に合わせて居室や共用スペースのソファ等で休息を取っていただいています。夜間寝付けない時はお茶を飲んだり話相手をし、居室の室温、寝具の状態、入眠状態の確認を行っています。 | | |
| 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 | 個々に服薬ファイルを作成。それぞれの薬について把握している。薬の変更あれば職員間で共有し服薬時は複数の職員で確認し誤薬のないようにしています。コスモ薬局とは何時でも相談できる関係です。 | | |
| 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 | 一人一人がやりがいや喜びの生活が送れる様に生活歴や出来る事の見極め、把握をし、その人の力に応じた役割をお願いしています。手作りおやつに桜餅、おはぎ、柏餅作り等季節の物を作り気分転換出来るよう取り組んでいます。 | | |
| 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 | 本人の体調や天候に合わせて近くの公園に出掛けたり、外気浴に取り組んでいます。職員の配置によりますが車で出かけ城址公園の散策、旧跡名所等外出支援に取り組んでいます。現在コロナ禍ですが、人混みのない屋外にのみお連れしています。 | コロナ禍の現在、気分転換のため、積極的に外気に触れる機会を持ち、利用者に喜ばれている。日常的に散歩や庭での外気浴をおこない、利用者の歩行状態等に合わせたドライブの場所を決める等、無理なく安全に外出できるように支援している。 | |

| 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 | ご家族には理解いただき事業所の取り決めで紛失等のトラブルを考慮し、お金は所持しておりません。必要な買物はいつでも出来るようご家族様のご理解、ご了承を得た上で立替え、購入させていただきます。 | | |
| 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 | 利用者様の希望により対応している。自ら携帯電話をかける時は見守りし、ご家族からの電話の時はつなぐ等対応しています。手紙を頂いた方へ返事を書くよう勧めたり代筆させていただいています。 | | |
| 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 | 広いテラスがあり外気浴やお茶を飲んだり自然に触れたりでき、共用空間の中では、TVを観たりソファで新聞を広げて読んだり、一人で過ごせる空間や、気の合ったご利用者様同士で話ができるような空間づくりを実施しています。 | 利用者の身体状態に応じたソファの活用や相性に応じた配席をしている。就寝前に掃除をして夜間に音を出さないようにし、換気時は利用者に直接外気が当たらないように配慮している。季節の鉢植えや書初めの掲示をして季節感を取り入れている。 | |
| 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 | 気の合った入居者様同士で座れる場所を用意している。ゲームをしたり歌を歌ったり、職員が間に入りコミュニケーション出来るよう配慮しています。 | | |
| 54 | (20) | ○居心地よく過ごせる居室の配慮 居室あるいは泊まりの部屋は、本人や家族と相談しながら、使い慣れたものや好みのものを活かして、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている | 居室には使い慣れた家具や馴染みの物を置いて頂き、出来る限りご自宅に近い環境となる様配慮し、居心地良く過ごしていただいています。居室担当職員と一緒に整理したり環境作りに努めています。 | 居室でテレビを見る、携帯電話で話す等各自過ごしており、入居時に持ち込んだ仏壇に、毎日水を供える利用者の姿も見られる。身体状況に応じて、家族と家具の配置を相談して安全に暮らせるようにしている。 | |
| 55 | | ○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり 建物内部は一人ひとりの「できること」「わかること」を活かして、安全かつできるだけ自立した生活が送れるように工夫している | トイレや各所に手摺を施し、設備上の工夫により個々の状態に合わせ安全に移動出来ている。トイレ利用の際は「空き」「利用中」の表示が出来るように掲げて安心して利用出来ています。 | | |