令和 4 年度

1 自己評価及び外部評価結果

(様式1)

【事業所概要(事業所記入)】

| 事業所番号 | 1970101927 | | | | | | | | |
|---------|--------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 法人名 | 社会福祉法人緑栄会 | | | | | | | | |
| 事業所名 | グループホームわかば | | | | | | | | |
| 所在地 | 山梨県甲府市古上条町163-1 | | | | | | | | |
| 自己評価作成日 | 令和 4 年 10 月 21 日 評価結果市町村受理日 令和 年 月 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/19/index.php

【評価機関概要(評価機関記入)】

62 軟な支援により、安心して暮らせている

(参考項目:28)

| 評価機関名 | 山梨県社会福祉協議会 |
|---------|------------------|
| 所在地 | 甲府市北新1-2-12 |
| 聞き取り調査日 | 令和 4 年 11 月 16 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)】

創設者が歯科医師であるため、「口腔ケア」に取り組み、入居者が「食事を美味しく、楽しく、ゆったりと味わえるよう」口腔機能を維持し、ひいては自立や生活の質の向上を図れるようにしている。看護師を配置し(常勤1名)、健康管理面において健康維持と異常の早期発見と対処に努めている。生活保護受給者など経済困窮ケースや虐待ケースなど、すぐにでも対応しなければならないことの援助を率先して行いる。

ご本人を尊重しつつ、家族のような親しみのある関係作りに努めている。

【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)】

利用者の健康を第一に、一人ひとりの笑顔を皆が一つになって支援されています。今までの生活を大切に、またその力を継続されるように、誰もがありのままでいいということを見守ってくれている感じがします。食べる楽しみを持ってもらう事と健康管理のために口腔ケアに力を入れているので、看護師を配置するなどの介護が実践されていました。どんな環境の方でも公平に受けられる福祉が継続されていました。

| | サービスの成果に関する項目(アウトカム項目 | | 1 | | | |
|----|--|---|----|---|-----|---|
| | 項 目 | 取 り 組 み の 成 果 ↓該当するものに○印 | | 項 目 | ↓該늴 | 取り組みの成果 当するものに〇印 |
| | 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 〇 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) | 0 | 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) | O 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) (※窓越しの面会など距離をとった交流) | 0 | 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) | O 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) | 0 | 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 O 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、活き活きと働けている (参考項目:11,12) | 0 | 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 |
| 0 | 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)(※感染対策を行い、可能な場所に出かけているか)(※戸外とは事業所の庭に出る等も含みます) | 1. ほぼ全ての利用者が O 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 | 0 | 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 |
| 1 | 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) | O 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 | 0 | 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 |
| 00 | 利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔・・ 動か支援により、安心して暮らせている。 | O 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

(様式1) 自己評価および外部評価結果 事業所名 グループホームわかば 「セル内の改行は、(Alt+-)+(Enter+-)です。] 自己評価(実践状況) 外部評価 項目 己部 1二ット名(わかば) ユニット名(さくら 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 ホール内に基本理念を掲示している。また、新人オリ ホール内に基本理念を掲示している。また、新人オリ 個々の利用者に向き合い、みんなが1日1回は笑いあえ (1) | 〇理念の共有と実践 地域密着型サービスの意義をふまえた事業所理 エンテーションの時、基本理念の大切さを学んでいる。「エンテーションの時、基本理念の大切さを学んでいる。」るそんな心温まる支援に繋げていました。 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 2 (2) 〇事業所と地域とのつきあい 新型コロナの影響で、地域との連携が以前よりできき | 新型コロナの影響で、地域との連携が以前よりできき | コロナ禍の為地域とのつながりは自粛していました。職 利用者が地域とつながりながら暮らし続けられる ていない。感染予防対策をしながらできる地域連携を┃ていない。感染予防対策をしながらできる地域連携を┃員が地域の防災訓練に参加し繋がりを持っていました。 よう、事業所自体が地域の一員として日常的に交機素していきたい。地域民生委員などとは電話や手紙機楽していきたい。地域民生委員などとは電話や手紙コロナ禍以前は地域の方と中学校のグランドを借り、グ 流している などで常に状況を連絡している。また、近所の住民と などで常に状況を連絡している。また、近所の住民と ランドゴルフや傾聴ボランティア、幼稚園児の訪問、中・ 庭や畑の話題でコミュニケーションをとっている。 庭や畑の話題でコミュニケーションをとっている。 高校の花の慰問などの交流がありました。 ○事業所の力を活かした地域貢献 散歩中、 近所の住民とコミュニケーションをとってい 散歩中、近所の住民とコミュニケーションをとってい る。近隣の住民の庭に成っている花や果物など頂くこ る。近隣の住民の庭に成っている花や果物など頂くこ 事業所は、実践を通じて積み上げている認知症 などもある。 などもある。 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 2か月毎に開催し、ホームの状況報告を行っている。 コロナ禍の為書面での会議として、事業所の報告や利 4 (3) 〇運営推進会議を活かした取り組み 2か月毎に開催し、ホームの状況報告を行っている。 運営推進会議では、利用者やサービスの実際、 用者の様子の報告を送付し、意見をいただいていまし た。運営会議の意見はサービス向上に繋げていまし 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 運営推進会議の際に地域包括職員や民生委員が窓 運営推進会議の際に地域包括職員や民生委員が窓 運営会議の報告や地域との情報交換を伝え、福祉の手 5 (4) 〇市町村との連携 市町村担当者と日頃から連絡を密に取り、事業所口となり、情報交換を行っている。 口となり、情報交換を行っている。 を差し伸べられるように情報やアドバイスを受けていま した。 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 身体拘束は行っていない。日中は玄関の施錠は行っ 6 (5) 〇身体拘束をしないケアの実践 身体拘束は行っていない。日中は玄関の施錠は行っ 身体拘束等の研修は委員会を中心に、年2回研修が行 ていない。居室の鍵は設置していない。 ていない。居室の鍵は設置していない。 われていました。事業所は所長、介護主任が見回りを 代表者および全ての職員が「介護指定基準にお 行い、身体拘束のない介護が行われているかチェックさ ける禁止の対象となる具体的な行為」を正しく理 れていました。 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 ○虐待の防止の徹底 虐待防止委員会を立ち上げ、管理者や委員が月1回 │虐待防止委員会を立ち上げ、管理者や委員が月1回 │ 管理者や職員は、高齢者虐待防止関連法につい の見回りなど行い、身体拘束や虐待がないかチェック の見回りなど行い、身体拘束や虐待がないかチェック て学ぶ機会を持ち、利用者の自宅や事業所内で している。 している。 の虐待が見過ごされることがないよう注意を払 い、防止に努めている 権利擁護の資料など活用し、権利擁護に関することを|権利擁護の資料など活用し、権利擁護に関することを 〇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 研修などで現場に周知している。 研修などで現場に周知している。 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

入居相談の段階からご本人やご家族の意向や要望を 入居相談の段階からご本人やご家族の意向や要望を

取り入れて対応している

取り入れて対応している

○契約に関する説明と納得

行い理解・納得を図っている

契約の締結、解約又はや改定等の際は、利用者や家族等の不安や疑問点を尋ね、十分な説明を

自己評価および外部評価結果 グループホームわかば 事業所名 [セル内の改行は、(Alt+-)+(Enter+-)です。] 自己評価(実践状況) 外部評価 項目 己部 ユニット名(1二ット名(わかば さくら 実践状況 次のステップに向けて期待したい内容 ご本人・ご家族の要望をその都度取り入れ職員全員 意見箱の設置はされているが家族の居ない方等がお 10 (6) ○運営に関する利用者、家族等意見の反映 ご本人・ご家族の要望をその都度取り入れ職員全員 利用者や家族等が意見、要望を管理者や職員な こ統一したサービスを行うように努めている。 こ統一したサービスを行うように努めている。 り、活用されていません。介護士や月1回訪問する看護 師が健康状態を観察され、意見や要望として運営に反 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 映していました。 随時ミーティングを行い意見交換を行い業務に反映さ 随時ミーティングを行い意見交換を行い業務に反映さ 職員は年1回理事長に手紙を直接渡され、勤務の希望 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 せている せている や改善について申し出がされていました。産休や育児 休暇の要望は現在はないが、対応する体制はできてい 提案を聞く機会を設け、反映させている ました。 年1回理事長に直接意見交換できる場を実施してい 年1回理事長に直接意見交換できる場を実施してい 12 〇就業環境の整備 代表者は、管理者や職員個々の努力や実績、勤 勤務態度や資格に応じての正規職員への登用制度を 勤務態度や資格に応じての正規職員への登用制度を 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 行っている 行っている 境・条件の整備に努めている 13 〇職員を育てる取り組み 施設外へは可能な限り研修や講習会へ参加させてい 施設外へは可能な限り研修や講習会へ参加させてい 代表者は、管理者や職員一人ひとりのケアの実 るが、コロナ過の為、外部研修は以前より減った。月1 るが、コロナ過の為、外部研修は以前より減った。月1 際と力量を把握し、法人内外の研修を受ける機会 回の内部研修で職員教育を行っている。 回の内部研修で職員教育を行っている。 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 コロナ過の為、外部研修などの外部の交流回数は コロナ過の為、外部研修などの外部の交流回数は 14 〇同業者との交流を通じた向上 減った。理事長や管理者が得た外部の情報などを職 減った。理事長や管理者が得た外部の情報などを職 代表者は、管理者や職員が同業者と交流する機 員に常時伝え、サービスの向上を図っている。 員に常時伝え、サービスの向上を図っている。 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 Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援 入居前にご自宅や施設を訪問し要望を聞いている 入居前にご自宅や施設を訪問し要望を聞いている 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 16 〇初期に築く家族等との信頼関係 入居前にご自宅や施設を訪問し要望を聞いている 入居前にご自宅や施設を訪問し要望を聞いている 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 〇初期対応の見極めと支援 訪問調査を行い、入居後の状態をアセスメントしてい 17 訪問調査を行い、入居後の状態をアセスメントしてい 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 18 〇本人と共に過ごし支えあう関係 簡単な調理や洗濯干し、洗濯タタミなど職員と利用者→簡単な調理や洗濯干し、洗濯タタミなど職員と利用者 職員は、本人を介護される一方の立場におかず、 が一緒に行っている。 が一緒に行っている。 暮らしを共にする者同士の関係を築いている

グループホームわかば 自己評価および外部評価結果 事業所名 「セル内の改行は、(Alt+-)+(Enter+-)です。] 自己評価(実践状況) 外部評価 項目 己部 ユニット名(1二ット名(わかば 実践状況 次のステップに向けて期待したい内容 さくら ご家族によっては遠方に住んでいるご家族もいるので ご家族によっては遠方に住んでいるご家族もいるので 19 ○本人を共に支えあう家族との関係 ご本人の気持ちを聞きながら手紙を代筆している ご本人の気持ちを聞きながら手紙を代筆している 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 20 (8) 〇馴染みの人や場との関係継続の支援 基本的に面会は自由に行っていただいていたが、コロ基本的に面会は自由に行っていただいていたが、コロ
馴染みの方との面会はコロナ禍のため断っていました。 本人がこれまで大切にしてきた馴染みの人や場 ナ過の為、現在面会は中止している。手紙や電話等で「ナ過の為、現在面会は中止している。手紙や電話等で「動画を取り家族に発信をされていました。いつもと違う 所との関係が途切れないよう、支援に努めている 利用者の様子を家族に伝えている。 利用者の様子を家族に伝えている。 利用者の変化には電話等でつなげていました。家族の 居ない方もいますが職員が家族の様に関わりを持って いました。 21 〇利用者同士の関係の支援 毎日利用者様同士が関われるようにラジオ体操やレク毎日利用者様同士が関われるようにラジオ体操やレク リエーション等で交流を図っている リエーション等で交流を図っている 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 必要に応じて電話での相談や助言を行っている 必要に応じて電話での相談や助言を行っている 22 ○関係を断ち切らない取組み サービス利用(契約)が終了しても、これまでの関 係性を大切にしながら、必要に応じて本人・家族 の経過をフォローし、相談や支援に努めている 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) 〇思いや意向の把握 ・人一人に担当をつけてご本人の要望を聞いている。一人一人に担当をつけてご本人の要望を聞いている。「利用者に対して担当制にし、今までの生活の様子を伺 ご本人からの要望や訴えが少ないもしくは困難な場合 ご本人からの要望や訴えが少ないもしくは困難な場合 一人ひとりの思いや暮らし方の希望、意向の把握 い、一緒に障子の張替えや日曜大工で、ポストづくりや に努めている。困難な場合は、本人本位に検討しは、ご家族や関係者からの情報を聴取している は、ご家族や関係者からの情報を聴取している 野菜作りをしながら本人の想いや意向に沿っていまし ている 入居前にご自宅や施設を訪問し生活状況や趣味・嗜 24 〇これまでの暮らしの把握 入居前にご自宅や施設を訪問し生活状況や趣味・嗜 一人ひとりの生活歴や馴染みの暮らし方、生活環 <mark>好を聞いてサービスに活かしている</mark> 好を聞いてサービスに活かしている 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 25 〇暮らしの現状の把握 入居前に状況を調査に行き、アセスメントを行ってい 入居前に状況を調査に行き、アセスメントを行ってい る。家事や掃除、洗濯たたみなど日常生活動作の中 る。家事や掃除、洗濯たたみなど日常生活動作の中 一人ひとりの一日の過ごし方、心身状態、有する から現状をみて行く様に努めている から現状をみて行く様に努めている 力等の現状の把握に努めている ご本人やご家族の要望を聞き、モニタリング・カンファ ご本人やご家族の要望を聞き、モニタリング・カンファ 26 (10) 〇チームでつくる介護計画とモニタリング 申し送りには時間をかけ、個々の様子をしっかり把握 、モニタリング・カンファレンスを行い、本人が望む介 本人がより良く暮らすための課題とケアのあり方 レンスを実施し介護計画の修正を行っている レンスを実施し介護計画の修正を行っている 護計画を作成していました。 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 27 〇個別の記録と実践への反映 個別記録への記載と共に引き継ぎノートを活用し情報 個別記録への記載と共に引き継ぎノートを活用し情報 日々の様子やケアの実践・結果、気づきや工夫をの共有を行い見直しに役立てている の共有を行い見直しに役立てている 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

(様式1)

| 自 | 己詞 | 価および外部評価結果 | 事業所名 | グループホームわかば | | (様式 1) (様式 1) (様式 1) (様式 1) | |
|----|------|--|--|---|--|---------------------------------|--|
| 自 | 外 | | | | 外部評価 | | |
| E | 部 | 項目 | ユニット名(わかば) | ユニット名(さくら) | 実践状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 | |
| 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 | ご本人やご家族の要望に沿ってその都度サービスを 柔軟に対応している。例えば、アルコールを毎日飲み たいという希望があれば、(ノンアルコールだが)夕食 | ご本人やご家族の要望に沿ってその都度サービスを 柔軟に対応している。例えば、アルコールを毎日飲み たいという希望があれば、(ノンアルコールだが)夕食 後などに提供している。ご家族が病院受診が困難な方 については、往診を行っているなど。 | | | |
| 29 | | 〇地域資源との協働 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 | 近所の商店や医院に協力得ながらご本人が快適に生活し、今出来ることは行っていただいている | 近所の商店や医院に協力得ながらご本人が快適に生活し、今出来ることは行っていただいている | | | |
| 30 | (11) | 〇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 | 定期受診日にご家族へ協力を得て受診を進めている。看護師が主治医との連絡を行いながら健康管理 に努めている。 | 定期受診日にご家族へ協力を得て受診を進めている。看護師が主治医との連絡を行いながら健康管理に努めている。 | 独居の方が多かったため事業所での往診は月2回で対応されていました。日常の健康管理には看護師の対応もできていました。看護師は主治医と協力し、家族との連絡も行っていました。 | | |
| 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 | がら連携をとっている。体調不良の利用者が出た場合 | | | | |
| 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 | 管理者、副施設長が入院時の病院のスタッフと連絡を取り支援している | 管理者、副施設長が入院時の病院のスタッフと連絡を取り支援している | | | |
| 33 | (12) | ○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援 重度化した場合や終末期のあり方について、早い 段階から本人・家族等と話し合いを行い、事業所 でできることを十分に説明しながら方針を共有し、 地域の関係者と共にチームで支援に取り組んで いる | 管理者、看護師が中心となり、看取りに向けた体制つ くり(家族の意向、主治医の意見、現場職員への方針 の統一)を整えている。 | 管理者、看護師が中心となり、看取りに向けた体制つ くり(家族の意向、主治医の意見、現場職員への方針 の統一)を整えている。 | 入所時に本人・家族と終末支援の話し合いがおこなわれ、延命治療等について確認され同意書を作成されていました。 医療との連携で高齢者施設への対応もできていました。 | | |
| 34 | | ○急変や事故発生時の備え 利用者の急変や事故発生時に備えて、全ての職 員は応急手当や初期対応の訓練を定期的に行 い、実践力を身に付けている | 看護職員が中心となって、初期対応の指導をおこなっている。緊急時対応マニュアルがある。 | 看護職員が中心となって、初期対応の指導をおこなっている。緊急時対応マニュアルがある。 | | | |
| | | ○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回防災訓練を実施している。コロナ過の為、地域住民の直接の訓練への参加はできなかったが、電話や手紙などで地域住民へ状況を報告した。 | 年に2回防災訓練を実施している。コロナ過の為、地域住民の直接の訓練への参加はできなかったが、電話や手紙などで地域住民へ状況を報告した。 | 災害時の対応は地域の協力体制ができていました。民 生委員の防災アドバイスもありました。災害訓練は以前 は行っていましたがコロナ禍の為、地域との訓練は行え ていません。 | | |
| | | 人らしい暮らしを続けるための日々の支援 | | | | | |
| | | ○一人ひとりの尊重とブライバシーの確保 一人ひとりの人格を尊重し、誇りやブライバシーを 損ねない言葉かけや対応をしている | 職員に誓約書を作成してもらっている。学習会や指導 は実施している。もし職員がプライバシーを損ねる言 葉がけがみられた時には、厳しく指導対応処分してい る。 | は実施している。もし職員がプライバシーを損ねる言 | 人格やブライバシーの尊重は学習会等で職員に周知され、指導が行われていました。トイレや入浴は同姓介護を心がけていますが、難しいときは本人に確認し「ごめんね」の声掛けを行っていました。 | | |
| | | | | | | | |

(様式1)

| 自 | 己評 | 「価および外部評価結果 | 事業所名 | グループホームわかば | | (様式 1) [セル内の改行は、(Altキー) + (Enterキー)です。] |
|----|-----|--|--|--|--|--|
| | ± ₩ | | | []実践状況) | 外部評 | 価 |
| Ē | | 項目 | ユニット名(わかば) | ユニット名(さくら) | 実践状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 37 | | 〇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 | 各利用者様に担当職員を決めて意見や要望を聴取す | を利用者様に担当職員を決めて意見や要望を聴取するようにしている | AND THE PROPERTY OF THE PROPER | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |
| 38 | | 〇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 | 状態に応じて対応している | 状態に応じて対応している | | |
| 39 | | 〇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 | | 希望により美理容や女性は化粧や整髪(三つ編みなど)髪染めなどを行ってる | | |
| 40 | | 〇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、利用者と職員が一緒に準 備や食事、片付けをしている | ADLが自立に近い方は配膳や下膳を行っている。誕生日会の際は、利用者様の好きな食事を提供している | ADLが自立に近い方は配膳や下膳を行っている。誕生日会の際は、利用者様の好きな食事を提供している | 朝夕の食事は業者委託を行っていますが、昼食やおやっには、敷地内で作った野菜を食材として活用していました。いつまでも食事を楽しむために口腔衛生に力を入れています。野菜作りや配膳下膳の役割を持ち、張り合いの持てる生活につなげていました。 | |
| 41 | | 〇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 | 各利用者様の主治医の指示のもと個別に提供している | 各利用者様の主治医の指示のもと個別に提供している る | | |
| 42 | | 〇口腔内の清潔保持 口の中の汚れや臭いが生じないよう、毎食後、一 人ひとりの口腔状態や本人の力に応じた口腔ケ アをしている | 毎食後歯磨きを実施。異常時は隣接してる創設者の 歯科医院へ受診している | 毎食後歯磨きを実施。異常時は隣接してる創設者の 歯科医院へ受診している | | |
| 43 | | 〇排泄の自立支援 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 | 排泄記録をつけ取り組んでいる。主治医の指示のもと 看護師が浣腸対応も行っている。 | 排泄記録をつけ取り組んでいる。主治医の指示のもと 看護師が浣腸対応も行っている。 | 排泄支援に力を入れ、日中はトイレ排泄を促し、早めの 声掛け誘導を行っていました。排泄のオムツやリハビリ パンツの使用の軽減に努めています。現在は今より重く ならないように支援されていました。 | |
| 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 | 運動を行ったり、水分量の調整、便秘薬の調整などを 行っている | 運動を行ったり、水分量の調整、便秘薬の調整などを 行っている | | |
| 45 | | ○入浴を楽しむことができる支援 一人ひとりの希望やタイミングに合わせて入浴を 楽しめるように、職員の都合で曜日や時間帯を決 めてしまわずに、個々にそった支援をしている | 利用者様の要望やペースにて一人ずつ入浴していただいている。また、身体状況など検討し機械浴も使用する。 | 利用者様の要望やペースにて一人ずつ入浴していただいている。また、身体状況など検討し機械浴も使用する。 | 入浴は週2回ですが同姓介護に努めています。勤務体制で行えないときは、了解の上行っています。健康状態によっては機械浴の体制もできていました。 | |
| 46 | | 〇安眠や休息の支援 一人ひとりの生活習慣やその時々の状況に応じて、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 | 利用者様の要望やペースにて一人ずつ休息していただいている。 | 利用者様の要望やペースにて一人ずつ休息していた だいている。 | | |

グループホームわかば 自己評価および外部評価結果 事業所名 「セル内の改行は、(Alt+-)+(Enter+-)です。] 自己評価(実践状況) 外部評価 項目 己部 ユニット名(ユニット名(わかば) 実践状況 次のステップに向けて期待したい内容 さくら 47 看護師が中心となり、主治医の処方した薬剤の説明 〇服薬支援 看護師が中心となり、主治医の処方した薬剤の説明 |書を参考に不明な事は薬局の薬剤師へ相談している | 書を参考に不明な事は薬局の薬剤師へ相談している 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 48 〇役割、楽しみごとの支援 アセスメント表や近況をスタッフ間で情報交換し取り入 アセスメント表や近況をスタッフ間で情報交換し取り入 張り合いや喜びのある日々を過ごせるように、一 れ支援している れ支援している 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 49 (18) 〇日常的な外出支援 コロナ過の為、ほとんど戸外への外出はできなかっ コロナ過の為、ほとんど戸外への外出はできなかっ 月1回はデパート外出や外食、御花見や紅葉に出か た。そのかわり敷地内庭の散歩を多くしたり、畑などを た。そのかわり敷地内庭の散歩を多くしたり、畑などを け、生活に変化を持ち楽しみとなるようにしていました 一人ひとりのその日の希望にそって、戸外に出か いつもより充実させて行った。また、庭にベンチやテー いつもより充実させて行った。また、庭にベンチやテー が、コロナ禍の為、施設内の庭で職員と手づくりのテー けられるよう支援に努めている。又、普段は行け ブルなどを置き、休憩できるスペースを作り、そこで食 ブルなどを置き、休憩できるスペースを作り、そこで食 ブルを活用し、食事やおやつ、敷地内の散歩を行ってし ないような場所でも、本人の希望を把握し、家族 事などをした。 事などをした。 ました。 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 〇お金の所持や使うことの支援 基本的に利用者様がお金を持つことはしていない 基本的に利用者様がお金を持つことはしていない 50 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 ○電話や手紙の支援 職員が介助し、ご家族・友人への電話をを支援して 職員が介助し、ご家族・友人への電話をを支援して 51 る。また、毎月本人が書いた手紙を家族に送ってい る。また、毎月本人が書いた手紙を家族に送ってい 家族や大切な人に本人自らが電話をしたり、手紙 る。(書けない利用者は、職員が代筆している) る。(書けない利用者は、職員が代筆している) のやり取りができるように支援をしている 52 (19) 〇居心地のよい共用空間づくり 季節感のある飾りつけを壁に貼り、居心地よく過ごして|季節感のある飾りつけを壁に貼り、居心地よく過ごして 共有空間には利用者の作品等が飾られ、月1回模様替 共用の空間(玄関、廊下、居間、台所、食堂、浴 いただくよう工夫している。また、居室内はタタミや障 いただくよう工夫している。また、居室内はタタミや障 えを行い、憩いの場となっていました。また、おやつ作り を楽しみながら、みんなで交流していました。敷地内に 子などもあり、昔懐かしい雰囲気の居室になっている。子などもあり、昔懐かしい雰囲気の居室になっている。 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 は畑があり野菜作りをされていました。 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 フロアーにソファーを設置している。利用者様の希望 フロアーにソファーを設置している。利用者様の希望 53 〇共用空間における一人ひとりの居場所づくり や性格、性別などを判断し、席を決めている。 や性格、性別などを判断し、席を決めている。 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 54 (20) 〇居心地よく過ごせる居室の配慮 なるべく自宅の自室に近い環境で生活できるように身 なるべく自宅の自室に近い環境で生活できるように身 今までの生活を大切にしたいと馴染みの家具や日常品 居室あるいは泊まりの部屋は、本人や家族と相談 の回りの物(タンスやテレビ、仏壇など)を持ち込んで の回りの物(タンスやテレビ、仏壇など)を持ち込んで をもってこられています。家族の写真を飾っていることも いただいている いただいている あります。日常のご飯茶わん、汁椀、箸など今まで家で しながら、使い慣れたものや好みのものを活かし 使っていたものを使っていました。 て、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしてい 〇一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり 各居室や廊下に手すりを設置している。車いすでも排 |各居室や廊下に手すりを設置している。車いすでも排 55 建物内部は一人ひとりの「できること」「わかるこ 泄できるバリアフリーのトイレがある。 泄できるバリアフリーのトイレがある。 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