

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 | 3372500169 | | |
| 法人名 | 医療法人 渡辺医院 | | |
| 事業所名 | グループホーム いつもえがおで | | |
| 所在地 | 岡山県岡山市南区川張850 | | |
| 自己評価作成日 | 平成29年 9月 1 日 | 評価結果市町村受理日 | |

※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.kaisokensaku.mhlw.go.jp/33/index.php?action_kouhyou_detail_2017_022_kani=true&JigyosvoCd=3372500102-00&PrefCd=33&VersionCd=022 |
|----------|---|

【評価機関概要(評価機関記入)】

| | | | |
|-------|------------------------|--|--|
| 評価機関名 | 株式会社東京リーガルマインド 岡山支社 | | |
| 所在地 | 岡山県岡山市北区本町10-22 本町ビル3階 | | |
| 訪問調査日 | 平成29年9月28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)】

職員・入居者様がお互いがそこに存在して、まるで本当の家族であるかのような自然な環境作りに努めている。また入居者様自身の残存能力を発揮できるようような支援を心掛けており、ここで暮らすことができて楽しいと思っただけたり、幸せだと感じていただけるようなグループホーム作りを目指しています。

【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)】

勤続年数が長い職員が多い為、互いに協力しながら介護に従事している。利用者が不安になり玄関へ歩き出した時は、別の職員に声を掛け他の利用者の見守りをお願いしてから、落ち着くまで一緒に散歩をしたり、二人きりになれる場所に座って話をしたりしている。地域との交流を図る為にも、地元的美容院を利用しているが、職員も終了まで付き添っている。美容師は「セットが終われば連絡します」と言ってくれるが、美容院に対して誠実に対応したいの思いと、利用者に何かあった時に直ぐ対応出来るようにとの考えから、終了まで付き添っている。さらに美容師と利用者の会話の中から、気づかなかった利用者の一面を知ることも出来るのも有難いと思っている。常に利用者に寄り添い、利用者の思いを汲むための努力を惜しまない事業所だと感心した。

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) | 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) |
| 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) | 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) |
| 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) | 65 | 運営推進会議を通して、地域住民や地元の関係者とのつながりが広がったり深まり、事業所の理解者や応援者が増えている (参考項目:4) |
| 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) | 66 | 職員は、生き活きと働いている (参考項目:11,12) |
| 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) | 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 |
| 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) | 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 |
| 62 | 利用者は、その時々状況や要望に応じた柔軟な支援により、安心して暮らせている (参考項目:28) | | |

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 | 理念を明確化し、事務所内の壁に掲示し全職員が共有できるようにしている。 | 理念である「家庭的な環境」の基、その人らしい暮らしの支援に努めている。家庭で家族と一緒に食事をするように、事業所でも利用者職員と一緒に会話を楽しみながら食事をとっている。 | |
| 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 | グループホームの行事(祭り等)に参加していただいたり又、法人内の行事等も案内している。互いに交流を深められるよう努力している。 | 法人全体で地域貢献に努めている。隣接する施設で実施する研修の案内を地区の掲示板に貼り出し、参加を呼び掛けている。事業所で行われる花火大会には民生員が手伝いに来てくれ、利用者に寄り添い手持花火と一緒に楽しんでくれている。 | |
| 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 | 実習生の受入れを行っている。法人全体が、地域への貢献に配慮して、介護等に関する相談にも応じている。 | | |
| 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、定期的に行っている。 | 事業所での取り組みを伝え、参加者からの意見をサービス向上に活かしている。脱水や嘔吐下痢等、その時期に合った話題の勉強会も実施し、学びの場としての提供も心掛けている。参加者からは身内についての相談等もある。 | |
| 5 | (4) | ○市町村との連携 市町村担当者とは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取り組んでいる | 運営推進会議等で地域包括センター職員と連携をとりながら取り組んでいる。 | 事業所は小さな事故でも市に報告し、信頼関係を築いている。運営推進会議に地域包括支援センターの職員が参加してくれ、地域の注意喚起事項を伝えてくれるため、参加者も情報を得る事が出来大変助かっている。 | |
| 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 | 委員会・研修等に参加し知識を習得し、職員の意識向上を図り、啓発を行っている。 | 法人の研修にも参加し、身体拘束をしないケアを実施している。利用者が「帰りたい」と言われたり、子どもを探したりした時は、外と一緒に歩く等、本人が一番納得される方法を取り入れている。 | |
| 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 | 委員会・研修等に参加し知識を習得し、職員の意識向上を図り、啓発を行っている。 | | |

平成29年 いつもえがおで 未来ユニット

| 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 | 研修会に参加し、職員・家族に対して、活用できるように伝えている。 | | |
| 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 | 適時、同意書を頂くことにしている。またご家族に対しては十分説明をし理解・納得できるようにしている。 | | |
| 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 | 意見箱の設置や家族会または、日々の面会時にご意見をお聞きし随時運営に生かしている。 | 面会から帰る際、玄関先で「今日は来て頂いてありがとうございます。気になる点はありませんか」と尋ねている。「髪が伸びてきたので散髪して欲しい」と言ってくれる家族も居て、要望に応じている。 | 家族会や運営推進会議等に家族の参加を呼びかけ、意見が表せる場になることを期待する。 |
| 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 | ユニット内での会議や提案書・要望書の受け入れや法人運営調整会議の参加等で機会を作っている。 | 開所当初から管理者と一緒に働いている職員が多く、何でも言いやすい関係が出来ている。今後も長く勤めて欲しいとの考えから、働きやすい環境作りに努めている。家庭の事情を考慮したシフトを組んでいる。 | |
| 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 | 能力給評価シート(上司・部下相互評価)を取り入れたり、研修をおこなったり、年2回に表彰する機会を設けている。 | | |
| 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 | 研修参加・自己啓発の重要性を常日頃より推進している。 | | |
| 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 | 内部・外部研修の機会を多く設け、日常的に学ぶ事を推進している。 | | |

平成29年 いつもえがおで 未来ユニット

| 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 | 入居時に本人の意見を傾聴し、周囲の関係者から現状などお聞きし、ケアプランに意見を反映している。 | | |
| 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 | 入居時に家族等の意見を傾聴し、御要望をお聞きしケアプランに意見を反映している。 | | |
| 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 | 本人と家族より十分に話しを伺い第三者の意見もとりいれながら適切なサービスを提供するよう努めている。 | | |
| 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 | 職員にはグループホームが生活の場であることを共有し、信頼関係を大切にし声掛等も工夫している。尊敬の念を持ち教えていただく姿勢を大切にしている。 | | |
| 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 | 職員からの一方的なケアだけでなくグループホームを通じてご家族とご本人様が築かれている絆が増すよう、ご家族に働きかけ共に支えあう姿勢をとっている。 | | |
| 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 | 入居前までのお付き合いのあった近所の方々が来訪され楽しく談笑される機会がある。また入居者様の馴染みの場所に希望があれば付き添い外出の機会を作っている。 | 花火大会・遠足・お祭りには家族に参加を呼び掛けている。家族が「花火大会に孫やひ孫を連れ行きます」と言われたので、また来たいと思ってもらえる様、お菓子の詰め合わせを用意してプレゼントしている。 | |
| 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 | 入居者の方々同士が、互いにコミュニケーションが円滑にいくよう、時に職員が会話の場に寄り添い支援している。 | | |

平成29年 いつもえがおで 未来ユニット

| 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 | 様々な退去ケースがあるが、相談等あれば、いつでもお聞きしますので退去時にお伝えするようにしている。 | | |
| 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 | 入居者様の方々のペースに合わせ、ゆったりとした時間が保てるように工夫している。また本人および家族の意見を聞き尊重する姿勢をとっている。 | 利用者の傍に寄り添い意向を把握している。食事も必ず利用者と一緒に食べ、何気ない会話の中からも思いを汲んでいる。訪問当日も入所したばかりの利用者が不安一杯の様子だったが、スキンシップをしながら傍らに寄り添い安心を提供していた。 | |
| 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 | 本人あるいは、ご家族より情報提供を受けそれらを職員が共有できるよう取りまとめ、コミュニケーションの中から新しい情報も取り入れられるよう努力している。 | | |
| 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 | その日のご本人様の状態等を観察し、ご本人様の意思を尊重しながら興味のあることをしていただいている。 | | |
| 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 | ケアカンファレンスの場で、意見交換および情報交換し、本人にとってなにが今最優先されるか話し合いプランを作成。3ヶ月に1度プランの見直しを行っている。 | 家族と担当者とケアマネジャーで会議を開き、家族や職員から意見を徴収し、介護計画に反映させている。家族アンケート結果でも、「介護計画の説明を受け一緒に話し合っている」という項目に対して、回答者全員が最高評価をつけている。 | |
| 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 | 経過記録および申し送りノート等で情報共有と意見交換をおこなっている。 | | |
| 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 | 適時、ご本人様及びご家族の意向を受け入れ、必要なサービスをプランに生かしたり関係各機関と連絡を取り合うことに務めている。 | | |

平成29年 いつもえがおで 未来ユニット

| 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 | 適時、ご本人様及びご家族の意向を受け入れ、関係各機関と連絡を取り合うことに務めている。 | | |
| 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 | かかりつけ医の往診および受診はもちろんのこと他科受診の付き添いも支援している。 | 日頃の健康管理は協力医にお願いしているが、本人や家族が希望するかかりつけ医となっている。受診は家族が同行する事もあるが、職員が必ず付き添い、普段の様子や変化を伝えるようにしている。 | |
| 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 | ご本人様の体の様子を観察し異常があれば訪問看護と連絡をとりあい相談および助言を受けている。 | | |
| 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。 | 入院先のご家族をはじめ、MSW・看護師等に連絡をしたり訪問して本人の早期退院と安心して帰れるように支援している。 | | |
| 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 | 主治医をはじめ職員より入居時にターミナルケアについて説明をし、家族の意向を伺い同意書をいただいている。 | 入所後主治医は家族と話し合いの場を設け、終末期の対応の希望を聞いている。重度化した場合は、家族、医師、職員で話し合い、再度意向の確認をしている。職員は看取り研修を受講し、「利用者が最期までここに居れて良かった」と思ってもらえるような支援に努めている。 | |
| 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 | 法人の施設内研修にて外部講師をはじめ各職員は、実践力を養うため参加している。 | | |
| 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3回避難訓練を実施し対応についてはグループホーム内に掲示し職員間で共有している。また災害時における食料品をはじめエマージェンシーキットなどを倉庫に備蓄し災害時に備えている。 | 同敷地内にある施設の職員にも避難訓練に参加してもらっている。反省点として、「毎回シナリオをみながら訓練を実施していた為、手順が覚えられない」とあげられた。そこで今回はシナリオを見ずに訓練を実施した。 | |

平成29年 いつもえがおで 未来ユニット

| 自己 | 外部 | 項目 | 外部評価 | | |
|----------------------------------|------|--|--|---|--|
| | | | 自己評価 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 | 尊敬の念を持ち、声掛けを行っている。決して乱暴な言葉使いにならないように気をつけている。接遇の研修も法人内で行い参加している。 | 管理者は利用者に対する声掛けが馴れ合いにならない様、常に指導している為、馴れ馴れしい言葉遣いをする職員はほとんど居ない。食べ物がこぼれて服が汚れた時は、居室にさりげなく誘導し着替えてもらっている。 | |
| 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 | ご本人様の意思を尊重し必ずご本人様に聞いてみる。そして意思表示が困難な場合でも選択肢を設け自己決定できるよう努めている。 | | |
| 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、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 | 入居者様の意向や希望が日々の生活の中で少しでも生かされるよう支援していく姿勢を保っている。 | | |
| 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 | ご本人様の好む服を第一に考え、季節や天候に合った身だしなみができるように配慮している。 | | |
| 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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている | 入居者様が食べたいものを聞いて献立に反映し、食事の下準備や盛り付け等に参加していただき食事の楽しみを共有している。また行事(誕生日、敬老の日、正月)等に即した食事内容に努めている。 | 食事には力を入れ、出来合いの物は使用せず手作り料理で、下ごしらえは利用者と一緒にしている。献立は利用者には何が食べたいかを尋ねて作成をしている。手作りのお菓子を作る機会もあり、天草からとろてんを作ったり、器械を使ってアイスクリームを作ったりして楽しんでいる。 | |
| 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 | 訪問看護師や管理栄養士とも相談している。利用者の摂食状況を観察しながら、内容等も個別援助している。 | | |
| 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 | 食後に声掛けおよび誘導を行い全介助および一部介助を行っている。 | | |

平成29年 いつもえがおで 未来ユニット

| 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(排尿・排便)を記入して、必要な入居者様に対しては声掛・誘導等を行っている。 | 布パンツにパットで対応し、紙パンツはできるだけ使用しない。一人ひとりの状況に応じて、早めの誘導で自立に繋げ、紙パンツから布パンツに変更になった利用者もいる。在宅時に紙パンツを利用していた場合は、家族に布パンツに変更する許可を取っている。 | |
| 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 | 排便チェック表をもとに、食事内容や水分摂取など検討し実行している。また主治医や訪問看護師からも助言等を頂いている。 | | |
| 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ず、個々にそった支援をしている | 基本的には、ご本人様の希望にあわせた入浴支援に努めている。 | 入浴の日は利用者に順番を聞いて入浴してもらう。立位が取れない利用者にも二人介助で湯に浸かってもらっている。シャワーで体を洗い流す時は、常に指で温度を確認しながら最適な湯の提供に努めている。 | |
| 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 | 居室などの環境づくりのため家族に情報提供及び助言を行ったり、個別にあわせた支援を行っている。 | | |
| 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 | 職員各自が入居者の方々の服用される薬の内容等を把握するよう努めている。また本人の体調の変化などを常日頃観察し主治医と連携をとっている。 | | |
| 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 | 入居者の方々に衣食住に関わるご本人様にもできることの支援や各自の嗜好に合わせたクラフト作り等を行っている。 | | |
| 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 | 個人の買い物やなじみの美容院等、ご本人様の希望を取り入れている。又年に数回ほどご家族を交えて外出や季節にあった外出をしている。 | 重度化し「外へ行きたい」と希望される利用者がほとんどいなくなり以前より外出の頻度は減ったが、週に一度は出掛けている。ごみステーションに利用者と一緒にいった後、お地蔵さまに参って帰ることもある。気分転換を兼ね、近所にある美容院に行っている。 | |

平成29年 いつもえがおで 未来ユニット

| 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 | 買い物に同行したり支払い可能な状況であればご本人様より支払いをしていただく。可能な限りご本人様の希望に添うように努めている。 | | |
| 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 | 年賀状を書いてもらったり、電話の取次ぎなど、入居者様の意向に添った支援に努めている。 | | |
| 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 | 居室の入り口にも種類の違う飾りなど付け、照明もトイレ前のダウンライトを設置しているなど工夫している。 | 事業所周辺はあえて舗装せず、木々がたくさん植えてあり、窓から季節を感じる事が出来る。居室の出入口はフロアから死角になるように設計されていて、利用者に安心を与えている。席は大方決めているが、好きな場所に座ってもらっている。 | |
| 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 | 畳コーナーや円テーブルなど他の入居者様から離れた空間が用意してある。 | | |
| 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 | ご自宅で使用されていたタンス・仏壇を持参していただいたり、また古い写真アルバムなどの思い出のある品々を持ってきている。 | 全ての居室に掃き出し窓と縁側が設置され、家庭的な雰囲気を出している。家族に「昔から使っていた物や写真を持って来て下さい」と伝え、馴染みの物を置き、住み慣れた環境に少しでも近づくように工夫をしている。 | |
| 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 | 調理に参加しやすいようにアイランド型キッチンを用意しており入居者様が自然に参加しやすいように環境に配慮している。 | | |

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 | 3372500169 | | |
| 法人名 | 医療法人 渡辺医院 | | |
| 事業所名 | グループホーム いつもえがおで | | |
| 所在地 | 岡山県岡山市南区川張850 | | |
| 自己評価作成日 | 平成29年 9月 1 日 | 評価結果市町村受理日 | |

※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/33/index.php?action=kouhyou_detail_2017_022_kani=true&JigvovsyoCd=3372500102-00&PrefCd=33&VersionCd=022 |
|----------|---|

【評価機関概要(評価機関記入)】

| | | | |
|-------|------------------------|--|--|
| 評価機関名 | 株式会社東京リーガルマインド 岡山支社 | | |
| 所在地 | 岡山県岡山市北区本町10-22 本町ビル3階 | | |
| 訪問調査日 | 平成29年9月28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)】

職員・入居者様お互いがそこに存在して、まるで本当の家族であるかのような自然な環境作りに努めている。また入居者様自身の残存能力を発揮できるようような支援を心掛けており、ここで暮らすことができると思っていただけたり、幸せだと感じていただけるようなグループホーム作りを目指しています。

【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)】

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広がったり深まり、事業所の理解者や応援者が増えている (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 | 理念を明確化し、事務所内の壁に掲示し全職員が共有できるようにしている。 | | |
| 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員として日常的に交流している | グループホームの行事(祭り等)に参加していただいたり又、法人内の行事等も案内している。互いに交流を深められるよう努力している。 | | |
| 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 | 実習生の受入れを行っている。法人全体が、地域への貢献に配慮して、介護等に関する相談にも応じている。 | | |
| 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、定期的に行っている。 | | |
| 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取り組んでいる | 運営推進会議等で地域包括センター職員と連携をとりながら取り組んでいる。 | | |
| 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 | 委員会・研修等に参加し知識を習得し、職員の意識向上を図り、啓発を行っている。 | | |
| 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逃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 | 委員会・研修等に参加し知識を習得し、職員の意識向上を図り、啓発を行っている。 | | |

| 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 |
| 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 | 研修会に参加し、職員・家族に対して、活用できるよう伝えている。 | | |
| 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 | 適時、同意書を頂くことにしている。またご家族に対しては十分説明をし理解・納得できるようにしている。 | | |
| 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 | 意見箱の設置や家族会または、日々の面会時にご意見をお聞きし随時運営に生かしている。 | | |
| 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 | ユニット内での会議や提案書・要望書の受入れや法人運営調整会議の参加等で機会を作っている。 | | |
| 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 | 能力給評価シート(上司・部下相互評価)を取り入れたり、研修をおこなったり、年2回に表彰する機会を設けている。 | | |
| 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 | 研修参加・自己啓発の重要性を常日頃より推進している。 | | |
| 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 | 内部・外部研修の機会を多く設け、日常的に学ぶ事を推進している。 | | |

| 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 |
| 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 | 入居時に本人の意見を傾聴し、周囲の関係者から現状などお聞きし、ケアプランに意見を反映している。 | | |
| 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 | 入居時に家族等の意見を傾聴し、御要望をお聞きしケアプランに意見を反映している。 | | |
| 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 | 本人と家族より十分に話しを伺い第三者の意見もとりいれながら適切なサービスを提供するよう努めている。 | | |
| 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 | 職員にはグループホームが生活の場であることを共有し、信頼関係を大切にし声掛等も工夫している。尊敬の念を持ち教えていただく姿勢を大切にしている。 | | |
| 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 | 職員からの一方的なケアだけでなくグループホームを通じてご家族とご本人様が築かれている絆が増すよう、ご家族に働きかけ共に支えあう姿勢をとっている。 | | |
| 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 | 入居前までのお付き合いのあった近所の方々が来訪され楽しく談笑される機会がある。また入居者様の馴染みの場所に希望があれば付き添い外出の機会を作っている。 | | |
| 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 | 入居者の方々同士が、互いにコミュニケーションが円滑にいくよう、時に職員が会話の場に寄り添い支援している。 | | |

| 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 |
| 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 | 様々な退去ケースがあるが、相談等あれば、いつでもお聞きしますので退去時にお伝えするようにしている。 | | |
| 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 | 入居者様の方々のペースに合わせ、ゆったりとした時間が保てるように工夫している。また本人および家族の意見を聞き尊重する姿勢をとっている。 | | |
| 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 | 本人あるいは、ご家族より情報提供を受けそれらを職員が共有できるよう取りまとめ、コミュニケーションの中から新しい情報も取り入れられるよう努力している。 | | |
| 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 | その日のご本人様の状態等を観察し、ご本人様の意思を尊重しながら興味のあることをしていただいている。 | | |
| 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 | ケアカンファレンスの場で、意見交換および情報交換し、本人にとってなにが今最優先されるか話し合いプランを作成。3ヶ月に1度プランの見直しを行っている。 | | |
| 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 | 経過記録および申し送りノート等で情報共有と意見交換をおこなっている。 | | |
| 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 | 適時、ご本人様及びご家族の意向を受け入れ、必要なサービスをプランに生かしたり関係各機関と連絡を取り合うことに務めている。 | | |

| 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 |
| 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 | 適時、ご本人様及びご家族の意向を受け入れ、関係各機関と連絡を取り合うことに務めている。 | | |
| 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 | かかりつけ医の往診および受診はもちろんのこと他科受診の付き添いも支援している。 | | |
| 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 | ご本人様の体の様子を観察し異常があれば訪問看護と連絡をとりあい相談および助言を受けている。 | | |
| 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。 | 入院先のご家族をはじめ、MSW・看護師等に連絡をしたり訪問して本人の早期退院と安心して帰れるように支援している。 | | |
| 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 | 主治医をはじめ職員より入居時にターミナルケアについて説明をし、家族の意向を伺い同意書をいただいている。 | | |
| 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 | 法人の施設内研修にて外部講師をはじめ各職員は、実践力を養うため参加している。 | | |
| 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3回避難訓練を実施し対応についてはグループホーム内に掲示し職員間で共有している。また災害時における食料品をはじめエマージェンシーキットなどを倉庫に備蓄し災害時に備えている。 | | |

| 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 | 尊敬の念を持ち、声掛けを行っている。決して乱暴な言葉使いにならないように気をつけている。接遇の研修も法人内で行い参加している。 | | |
| 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 | ご本人様の意思を尊重し必ずご本人様に聞いてみる。そして意思表示が困難な場合でも選択肢を設け自己決定できるよう努めている。 | | |
| 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、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 | 入居者様の意向や希望が日々の生活の中で少しでも生かされるよう支援していく姿勢を保っている。 | | |
| 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 | ご本人様の好む服を第一に考え、季節や天候に合った身だしなみができるように配慮している。 | | |
| 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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている | 入居者様が食べたいものを聞いて献立に反映し、食事の下準備や盛り付け等に参加していただき食事の楽しみを共有している。また行事(誕生日、敬老の日、正月)等に即した食事内容に努めている。 | | |
| 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 | 訪問看護師や管理栄養士とも相談している。利用者の摂食状況を観察しながら、内容等も個別援助している。 | | |
| 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 | 食後に声掛けおよび誘導を行い全介助および一部介助を行っている。 | | |

| 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 |
| 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(排尿・排便)を記入して、必要な入居者様に対しては声掛・誘導等を行っている。 | | |
| 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 | 排便チェック表をもとに、食事内容や水分摂取など検討し実行している。また主治医や訪問看護師からも助言等を頂いている。 | | |
| 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ず、個々にそった支援をしている | 基本的には、ご本人様の希望にあわせた入浴支援に努めている。 | | |
| 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 | 居室などの環境づくりのため家族に情報提供及び助言を行ったり、個別にあわせた支援を行っている。 | | |
| 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 | 職員各自が入居者の方々の服用される薬の内容等を把握するよう努めている。また本人の体調の変化などを常日頃観察し主治医と連携をとっている。 | | |
| 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 | 入居者の方々に衣食住に関わるご本人様にもできることの支援や各自の嗜好に合わせたクラフト作り等を行っている。 | | |
| 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 | 個人の買い物やなじみの美容院等、ご本人様の希望を取り入れている。又年に数回ほどご家族を交えて外出や季節にあった外出をしている。 | | |

| 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 | 買い物に同行したり支払い可能な状況であればご本人様より支払いをしていただく。可能な限りご本人様の希望に添うように努めている。 | | |
| 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 | 年賀状を書いてもらったり、電話の取次ぎなど、入居者様の意向に添った支援に努めている。 | | |
| 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 | 居室の入り口にも種類の違う飾りなど付け、照明もトイレ前のダウンライトを設置しているなど工夫している。 | | |
| 53 | | ○共用空間における一人ひとりの居場所づくり 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 | 畑に面する食事テーブルやスロープ横の談話コーナーなどの逃げ空間が用意している。 | | |
| 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 | ご自宅で使用されていたタンス・仏壇を持参していただいたり、また古い写真アルバムなどの思い出のある品々を持ってきている。 | | |
| 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 | 調理に参加しやすいようにアイランド型キッチンを用意しており入居者様が自然に参加しやすいように環境に配慮している。 | | |