

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 | 1970400170 | | |
| 法人名 | 医療法人 景雲会 | | |
| 事業所名 | グループホームあずさ | | |
| 所在地 | 笛吹市春日居町国府436 | | |
| 自己評価作成日 | 平成24年1月5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.kai-gokouhyou.jp/kaigosip/Top.do?PCD=19 |
|----------|---|

【評価機関概要(評価機関記入)】

| | | | |
|-------|-------------|--|--|
| 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 | | |
| 訪問調査日 | 平成24年2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)】

- ・入居者は一人ひとりのペースで暮らしている。
- ・ホーム内でゆったりと過ごしている。
- ・近隣の方々と交流の場を少しずつ広げていく努力をしている。
- ・館内・室内に季節を感じさせる工夫をした飾り物を多くし、利用者の心を和ませる環境づくりをしている。
- ・広いリハガーデンもあり、外気浴をしたりして気分転換を図っている。
- ・5段階評価からなるスピーチロックの自己評価のチェック表を作り、職員への意識付けを図っている。

【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)】

医療法人の病院が併設されている事業所は開所9年目に入り、一人ひとりの空間を大切に利用者が「にこやかで」「個性豊かに」過ごすことが出来るよう努めている。共用空間の窓際にコリー犬を飼っており、ソファに座っている利用者間の会話の媒体になり笑顔が見られる。女性の利用者が木、日曜日の夕食の献立から職員に見守られながら調理をしている。スピーチロックにあたる言葉12項目、自己評価A-E5段階の一覧表を毎日職員はチェックして、人権を尊重して丁寧な言葉遣いで対応できる様努めている。天気の良い日に朝、昼、夕職員に声をかけて散歩に出掛け気分転換を兼ねた外気浴をしている男性の利用者がいる。

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) | <input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者の <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいの <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいの <input type="radio"/> 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、信頼関係ができる (参考項目:9,10,19) | <input type="radio"/> 1. ほぼ全ての家族と <input type="radio"/> 2. 家族の2/3くらいと <input type="radio"/> 3. 家族の1/3くらいと <input type="radio"/> 4. ほとんどできていない |
| 57 利用者と職員が、一緒にゆっくりと過ごす場面がある (参考項目:18,38) | <input type="radio"/> 1. 毎日ある <input type="radio"/> 2. 数日に1回程度ある <input type="radio"/> 3. たまにある <input type="radio"/> 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) | <input type="radio"/> 1. ほぼ毎日のように <input type="radio"/> 2. 数日に1回程度 <input type="radio"/> 3. たまに <input type="radio"/> 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) | <input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 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) | <input type="radio"/> 1. 大いに増えている <input type="radio"/> 2. 少しずつ増えている <input type="radio"/> 3. あまり増えていない <input type="radio"/> 4. 全くない |
| 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) | <input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 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) | <input type="radio"/> 1. ほぼ全ての職員が <input type="radio"/> 2. 職員の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 職員の1/3くらいが <input type="radio"/> 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) | <input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 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 | <input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 4. ほとんどいない |
| 61 利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安なく過ごせている (参考項目:30,31) | <input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 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 | <input type="radio"/> 1. ほぼ全ての家族等が <input type="radio"/> 2. 家族等の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 家族等の1/3くらいが <input type="radio"/> 4. ほとんどできていない |
| 62 利用者は、その時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) | <input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 4. ほとんどいない | | |

自己評価および外部評価結果

事業所名 グループホームあづさ

〔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(実践状況) | | 外部評価 | |
|--------------------|---|---|--|---|-------------------|
| | | ユニット名(あづさ1F) | ユニット名(あづさ2F) | 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 | 理念を入り口に掲示し、職員は理念をネーム裏に記入し、いつでも見て実践出来るようにしている。 | 理念を入り口に掲示し、職員は理念をネーム裏に記入し、いつでも見て実践出来るようにしている。 | 理念は職員のネームの裏に記入されて何時でも見てサービスに活かしている。月1回のカンファレンス時、行事に入所者と地域の方々が一緒に参加できるよう検討している。 | |
| 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 | 散歩時、挨拶を交わしたり、「あづさ便り」を近隣へ配付している。地域の行事(どんどん焼き、お祭り、防災訓練)に参加している。 | 散歩時、挨拶を交わしたり、「あづさ便り」を近隣へ配付している。地域の行事(どんどん焼き、お祭り、防災訓練)に参加している。 | 毎月組の方に、「あづさ便り」を配っている。社協から町の情報が入り文化祭やバザーに参加している。どんどん焼きや地域の防災訓練、近所のお祭りの時には子供みこしを招いて、利用者が子供にお菓子を配って子供との交流を図っている。 | |
| 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 | 近隣に「あづさ便り」を配付したり、地域の行事に参加し、認知症の人への理解を深めて頂いている。 | 近隣に「あづさ便り」を配付したり、地域の行事に参加し、認知症の人への理解を深めて頂いている。 | | |
| 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 | ホームの状況、入居者の様子など活動報告し、意見・助言・要望・指導をして頂き、地域行事に積極的に参加している。 | ホームの状況、入居者の様子など活動報告し、意見・助言・要望・指導をして頂き、地域行事に積極的に参加している。 | 年間3~4回開催されている。事業所の活動・行事報告、入居者情報、年2回家族からのアンケート等の報告を行なっている。参加した方々からは震災の話、インフルエンザの件、あづさ便りの配布の件など質問等が活発に出され、サービスの向上につなげている。 | |
| 5 | (4) ○市町村との連携 市町村担当者と日頃から連絡を密に取り、事業所の実情やケアサービスの取り組みを積極的に伝えながら、協力関係を築くように取り組んでいる | 高齢福祉課、地域包括支援センター職員との連絡は行なっている。 | 高齢福祉課、地域包括支援センター職員との連絡は行なっている。 | 推進会議に地域包括支援センターの職員が参加して連絡は密に取られている。市の担当者には入居者の状況や介護で問題があった時等連絡を取っている。 | |
| 6 | (5) ○身体拘束をしないケアの実践 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 | 入り口がロック式になっているが、日中は鍵を解除している。職員は身体拘束をしないケアを実践している。スピーチロックに当たる言葉の一覧表を自己評価で毎日記入している。 | 2Fエレベーターは、鍵を掛けているが、職員は身体拘束をしないケアを実践している。スピーチロックに当たる言葉の一覧表を自己評価で毎日記入している。 | スピーチロックの毎日の自己評価をしている。スピーチロックにあたる言葉12項目、5段階A~Eの一覧表評価で自己の向上に努めている。 | |
| 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 | 職員は虐待が見過ごされないよう注意を払い、防止に努めている。 | 職員は虐待が見過ごされないよう注意を払い、防止に努めている。 | | |
| 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 | 権利擁護制度について、研修会、市町村連絡協議会に出席し研修を受けている。 | 権利擁護制度について、研修会、市町村連絡協議会に出席し研修を受けている。 | | |
| 9 | ○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約又は改定等の際は、利用者や家族等の不安や疑問点を尋ね、十分な説明を行い理解・納得を図っている | 契約の際、充分な説明を行ない、また、家族等からの不安や疑問点を尋ね、理解・納得を図っている。 | 契約の際、充分な説明を行ない、また、家族等からの不安や疑問点を尋ね、理解・納得を得ている。 | | |

| 自己 | 外部 | 項目 | 自己評価(実践状況) | | 実践状況 | 外部評価 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
|-----------------------------|-----|--|--|--|---|------|-------------------|
| | | | ユニット名(あづさ1F) | ユニット名(あづさ2F) | | | |
| 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 | アンケートを行なうと共に、面会時に意見・訴え等を聞き、要望に沿うよう努力している。 | アンケートを行なうと共に、面会時に意見・訴え等を聞き、要望に沿うよう努力している。 | 年2回家族からアンケートを取って意見、要望をすいあげている。食事の内容や量の件等個人的の意見が多く即対応している。震災後の行事は縮小しようと職員間で検討したが、民生委員から震災後の行事は続けた方が良いとの助言があった。 | | |
| 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 | カンファレンス時に職員の意見を傾聴し、意見の反映に努めている。それ以外にも個々に気軽に相談している。 | カンファレンスや個々に時に職員の意見を傾聴し、意見の反映に努めている。それ以外にも個々に気軽に相談している。 | カンファレンス時行事の内容のアンケートを取って職員からの意見を反映し実施している。実施後反省・検討し次に繋げている。個人的の意見はその都度聞いて、サービスに反映している。 | | |
| 12 | | ○就業環境の整備 代表者は、管理者や職員個々の努力や実績、勤務状況を把握し、給与水準、労働時間、やりがいなど、各自が向上心を持って働くよう職場環境・条件の整備に努めている | 考えてくれていると思う。 | 考えてくれていると思う。 | | | |
| 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 | 法人内の研修には全員参加し、外部研修については、スタッフ全員が受けられる様考慮している。法人の申し入れにより、質の向上を目指すため研修が受けられるよう、勤務表を組んでいる。 | 法人内の研修には全員参加し、外部研修については、スタッフ全員が受けられる様考慮している。法人の申し入れにより、質の向上を目指すため研修が受けられるよう、勤務表を組んでいる。 | | | |
| 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 | グループホーム協会研修に参加し、他同業者と交流している。同業者の活動、取り組みを聞き、サービスの質の向上に努めている。 | グループホーム協会研修に参加し、他同業者と交流している。同業者の活動、取り組みを聞き、サービスの質の向上に努めている。 | | | |
| 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 | 本人が困っていること、不安な事に耳を傾け本人が安心できるような関係づくりに努めている。 | 利用者との関わり合いの中で、感じとったり聞いたりした事を情報として集め、関係作りに役立せ安心できるよう努めている。 | | | |
| 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 | 家族から不安な事や要望を聞きながら、関係づくりに努めている。 | 入居時、面会時、家族から不安な事や要望を聞きながら関係づくりに努めている。 | | | |
| 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 | 本人や家族の両方の要望、困っていることを聞き、まず必要な事は何かを見極めている。 | 本人や家族の両方の要望、困っていることを聞き、まず必要な事は何かを見極めている。 | | | |
| 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 | 介護しながら本人は何を望んでいるのか、暮らしを共にした関係を築いている。 | 介護しながら喜怒哀楽を共にし、暮らしを共にする関係を築いている。 | | | |

| 自己 外 部 | 項 目 | 自己評価(実践状況) | | 外部評価 | |
|--------------------------------------|--|--|--|---|-------------------|
| | | ユニット名(あずさ1F) | ユニット名(あずさ2F) | 実践状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 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 | 面会時、本人の状況、状態等を説明し、面会の少ない家族には面会及び電話等増やし、本人を支えていく関係を築いている。 | 行事に参加していただしたり、面会を多くしてもらえるような声かけをしている。 | | |
| 20 | (8) ○馴染みの人や場との関係継続の支援 本人がこれまで大切にしてきた馴染みの人や場所との関係が途切れないよう、支援に努めている | 本人の好きな事や、行って来た事に対し、関係してきた馴染みの方に声をかけ、出来る限り来て頂くようにしている。 | 本人の好きな事や、行って来た事に対し、関係してきた馴染みの方に声をかけ、出来る限り来て頂くようにしている。 | 友達が来た時又来てくれるよう、職員は声をかけている。美容院、スーパー、お墓参り、実家等に家族が付き添い外出する利用者や年末年始に外泊する利用者もいる。、馴染みの関係が途切れないように事業所でも支援に努めている。 | |
| 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 | 入居者の生い立ちや性格をつかみ、お互いに支え合えるような支援に努めている。 | 行動、レクリエーション等を通して、利用者同士の間に入り関係作りに努めている。 | | |
| 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 | 契約が終了しても、必要に応じ家族の相談支援に努めている。 | 本人、家族の必要に応じ、相談や支援が出来るように努めている。 | | |
| 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) ○思いいや意向の把握 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 | 一人ひとりの思い、希望・意向の把握に努めている。 | 入居時センター方式シートを作成し、把握に努めている。 | 入居時センター方式シートを使って日々の行動や表情からくみ取りシートを作成して、職員間で共有し共通のケアに結び付けている。 | |
| 24 | ○これまでの暮らしの把握 一人ひとりの生活歴や馴染みの暮らし方、生活環境、これまでのサービス利用の経過等の把握に努めている | 家族、本人との日頃の会話から、生活歴、暮らし方等の把握に努めている。 | 家族、本人との日頃の会話から、生活歴、暮らし方等の把握に努めている。 | | |
| 25 | ○暮らしの現状の把握 一人ひとりの一日の過ごし方、心身状態、有する力等の現状の把握に努めている | 一日の過ごし方、心身状態、有する力等の現状の把握に努めている。 | 入居時、医師の診断書により心身状態を把握している。 | | |
| 26 | (10) ○チームでつくる介護計画とモニタリング 本人がより良く暮らすための課題とケアのあり方について、本人、家族、必要な関係者と話し合い、それぞれの意見やアイディアを反映し、現状に即した介護計画を作成している | 各ユニットでカンファレンスを行い、月初めに合同カンファレンスで、全員が意見やアイディアを出して共有している。 | 各ユニットでカンファレンスを行い、月初めに合同カンファレンスで、全員が意見やアイディアを出して共有している。 | 生活援助計画は日頃のかかわりの中で、担当者が作成し、振り返って内容はカンファレンスで検討し、短期目標は毎月状況に合わせて替えている。計画に基づいて日々の状況を職員が介護記録に記入し反映している。 | |
| 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 | ケア記録に各勤務者が記録しており、必要な情報は申し送りノートに記入し、職員間で情報を共有している。 | ケア記録に各勤務者が記録しており、必要な情報は申し送りノートに記入し、職員間で情報を共有している。 | | |

| 自己 | 外部 | 項目 | 自己評価(実践状況) | | 実践状況 | 外部評価 次のステップに向けて期待したい内容 |
|----------------------------------|------|---|--|---|--|---|
| | | | ユニット名(あづさ1F) | ユニット名(あづさ2F) | | |
| 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 | 本人や家族の状況やニーズに対応し、移動美容院への送迎や購入したい物があれば一緒に買い物に付き添っている。また、急変時に、医療が必要な時は付き添っている。 | 本人や家族の状況やニーズに対応し、移動美容院への送迎や購入したい物があれば一緒に買い物に付き添っている。また、急変時、医療が必要な時は付き添っている。 | | |
| 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 | 一人ひとりの暮らしを支え、本人の力を発揮して、安全な暮らしを楽しめるよう支援している。 | 一人ひとりの暮らしを支え、本人の力を発揮して、安全な暮らしを楽しめるよう支援している。 | | |
| 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 | 入居時の家族の希望を重視している。希望があればかかりつけ医に家族が連れて行く。薬等は、当病院にある場合は家族の希望で変えることもある。緊急の場合は、看護師が付き添って行くが、通常は家族に連絡して来てもらっている。 | 入居時の家族の希望を重視している。希望があればかかりつけ医に家族が連れて行く。薬等は、当病院にある場合は家族の希望で変えることもある。緊急の場合は、看護師が付き添って行くが、通常は家族に連絡して来もらっている。 | 入居前からのかかりつけ医で対応している利用者は、家族が受診時付き添っている。都合が悪い時は職員が対応し、内容は家族に連絡をしている。併設の法人の当病院の場合は職員が付き添って行き、家族に細かく様子を説明している。 | |
| 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 | 看護職に報告し、日常的に関わってもらっている。必要に応じ、受診している。 | 看護職に報告し、日常的に関わってもらっている。必要に応じ、受診している。 | | |
| 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。 | 入退院等サマリー記入や報告を行ない、安心して治療できるように、また、病院関係者と情報交換を行なっている。 | 入退院等サマリー記入や報告を行ない、安心して治療できるように、また、病院関係者と情報交換を行なっている。 | | |
| 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 | 本人や家族の意向を踏まえながら、医療が必要な時以外は看取りも可能な事を入居時に説明している。急変時マニュアルに沿って同法人の病院で受診するか、対応できない場合は、主治医の指示で他の病院へ移している。 | 本人や家族の意向を踏まえながら、医療が必要な時以外は看取りも可能な事を入居時に説明している。急変時マニュアルに沿って同法人の病院で受診するか、対応できない場合は、主治医の指示で他の病院へ移している。 | 入居時本人や家族の意向を踏まえながら、事業所として出来る支援方法を説明している。具合が悪くなった時点で、家族との話し合いを持ち、延命措置について、検討を重ねる。緊急時には病院の当直医の判断で、救急車の対応をする。 | |
| 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ます | 急変や事故発生時に備え、マニュアルを作成している。内外の研修に参加し、応急手当、初期手当の訓練を受けている。 | 急変や事故発生時に備え、マニュアルを作成している。内外の研修に参加し、応急手当、初期手当の訓練を受けている。 | | |
| 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 | 月1回の避難訓練を実施し、入居者が避難できる方法を職員が身につける努力を行なっている。地域の防災訓練に参加している。 | 月1回の避難訓練を実施し、入居者が避難できる方法を職員が身につける努力を行なっている。地域の防災訓練に参加している。 | 毎月1回昼間を想定した避難訓練を行っている。リビングに集合して1本の紐に全員が連なって中庭に避難する。レクリエーション的に実施している。地域の防災訓練で応急処置、消火器の使い方等利用者と職員が参加している。 | 夜間を想定しての具体的な避難誘導の方法を利用者と職員と一緒に、年間を通して訓練を繰り返すことを期待したい。 |
| 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 | 一人ひとりの人格を尊重している。本人の誇りやプライバシーを損ねないよう、言葉遣いや語調には注意している。 | 一人ひとりの人格を尊重している。本人の誇りやプライバシーを損ねないよう、言葉遣いや語調には注意している。 | スピーチロック自己評価の効果が出て、言葉かけや語調などが、誇りやプライバシーを損ねない対応になっている。気になった時はセンファレンスで話し合っている。 | |

| 自己 外 部 | 項 目 | 自己評価(実践状況) | | 外部評価 | |
|--------------|---|---|--|--|-------------------|
| | | ユニット名(あずさ1F) | ユニット名(あずさ2F) | 実践状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 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 | 声かけ、話かけを行い、コミュニケーション作り、信頼関係作りに努め、本人の思い、希望を表出できるよう努めている。 | 声かけ、話かけを行い、コミュニケーション作り、信頼関係作りに努め、本人の思い、希望を表出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、一人ひとりのベースを大切にし、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 | 本人の出来る事を行なってもらい、本人のペースに合わせた生活を送ってもらっている。 | 本人の声を常に聞き、本人のペースに合わせた生活を送ってもらっている。 | | |
| 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 | 本人が選べる方は任せているが、出来ない方には介護職員が出来るようにお世話している。整容、洗面、整髪等も声かけ、見守りで行なっている。 | 移動美容院を利用している。整容、洗面、整髪も声かけ、見守りで行なっている。 | | |
| 40 | (15) ○食事を楽しむことのできる支援 食事が楽しみなものになるよう、一人ひとりの好みや力を活かしながら、利用者と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている | 献立作りへの参加、食事準備、片付けは出来る方には働きかけ、一緒に行なっている。職員1名が一緒に食べている。 | 献立作りへの参加、食事準備、片付けは出来る方には働きかけ、一緒に行なっている。職員1名が一緒に同じ物を食べている。 | 食材の買物は週1回2名の職員と利用者が出掛けける。調理、後片づけ等は出来る利用者が個々の力を活かしながら職員と一緒に行っている。木・日曜日の夕食の献立から食事の一連の作業を職員に見守られて力を発揮している利用者がいる。 | |
| 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 | 入居時、好き嫌い等を聞いており、食事量や水分量について、一日通して摂取出来るように支援している。 | 食事量や形態を一人ひとりに合わせて出している。水分も一日を通して摂取出来るように支援している。 | | |
| 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 | 朝、夕の歯磨きの声かけ、見守りを行ない、口の中の汚れや臭いが生じないよう努めている。義歯は週1回洗浄剤を使用している。 | 朝、夕の歯磨きの声かけ、見守りをし、義歯は週1回洗浄剤を使用している。出来ない場合は口腔ケアをしている。 | | |
| 43 | (16) ○排泄の自立支援 排泄の失敗やおむつの使用を減らし、一人ひとりの力や排泄のパターン、習慣を活かして、トイレでの排泄や排泄の自立にむけた支援を行っている | トイレでの排泄に心掛け、失禁のある場合時間誘導し声かけなどを行い、自立に向けた支援を行なっている。個人のチェック表を記入して、本人の排泄パターンを把握し、トイレ誘導している。 | 排泄のパターンを知る事が出来るようチェック表に記入し、トイレ誘導している。本人のトイレへの意思に早く気づき、トイレ誘導している。 | 排泄チェック表を使用し、食後、水分を取った後等さりげない誘導をしている。紙パンツ、パット類も本人に合わせて検討して使用している。 | |
| 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 | 食事量や水分量に配慮している。 | 食事量や水分量に配慮している。 | | |
| 45 | (17) ○入浴を楽しむことができる支援 一人ひとりの希望やタイミングに合わせて入浴を楽しめるように、職員の都合で曜日や時間帯を決めてしまわずに、個々にそった支援をしている | 毎日入浴をする人、週2回～3回入浴する人、入浴を拒否する人等、個々の希望に沿った支援をしている。 | 個々の希望に合わせて入浴している。拒否の多い方の場合、声かけのタイミングや時間をずらしたりして支援している。 | 毎日午後入浴を実施している。毎日入浴する利用者、週3～4回入浴する利用者もいる。入浴を拒否する利用者はタイミングを見て声をかけたり、職員を代えて対応する。低身長の利用者には湯船に椅子を入れ安全に入浴できる配慮をしている。 | |

| 自己 外 部 | 項 目 | 自己評価(実践状況) | | 外部評価 | |
|--------------|--|--|---|---|-------------------|
| | | ユニット名(あずさ1F) | ユニット名(あずさ2F) | 実践状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 46 | ○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 | 夜間照明、騒音等に注意し、安眠する事が出来る様支援している。また、その時の状況に応じ休息してもらっている。 | 夜間照明、騒音等に注意し、安眠する事が出来る様支援している。また、その時の状況に応じ休息してもらっている。 | | |
| 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 | 事務所に使用している薬の目的、用法用量について、一覧表を貼っている。本人のおくすり手帳等がある。 | 事務所に使用している薬の目的、用法用量について、一覧表を貼っている。本人のおくすり手帳等がある。 | | |
| 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 | 一人ひとりの力に合わせた役割を行なってもらい、達成感を持ってもらうように支援している。 | 一人ひとりの力に合わせた役割を行なってもらい、達成感を持ってもらうように支援している。 | | |
| 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、戸外にかけられるよう支援に努めている。又、普段は行けないような場所でも、本人の希望を把握し、家族や地域の人々と協力しながら出かけられるように支援している | 散歩、外気浴等レクリエーションにて実施している。普段行けない場所に、行事等で皆と一緒に出掛けたり、家族と共に外出したり、出掛けられるよう支援している。多数で買い物に行くのではなく少数で順番に行なっている。敷地内にある病院への訓練に数人参加している。 | 散歩、外気浴等レクリエーションにて実施している。普段行けない場所に、行事等で皆と一緒に出掛けたり、家族と共に外出したり、出掛けられるよう支援している。1名ずつ順番に行なっている。敷地内にある病院への訓練に数人参加している。 | 職員に声をかけて朝、昼、夕気分転換を兼ねて散歩に出かける利用者がいる。施設の周りは車の通りが少ないので雨の日以外は本人の要望を大切にしている。暖かい日は、レクリエーションを兼ねてリハビリガーデンに出て外気浴をしている。 | |
| 50 | ○お金の所持や使うことの支援 職員は、本人がお金を持つことの大切さを理解しており、一人ひとりの希望や力に応じて、お金を所持したり使えるように支援している | お小遣い程度を管理している。本人が使いたい時に渡し、小遣い帳に記入して、出来る方は使えるような支援をしている。 | お小遣い程度を管理している。本人が使いたい時に渡し、小遣い帳に記入している。 | | |
| 51 | ○電話や手紙の支援 家族や大切な人に本人自らが電話をしたり、手紙のやり取りができるように支援をしている | 本人の申し出により、自宅へ電話をしている。また、手紙を書ける方には、書いて投函してもらっている。 | 本人の申し出により、自宅へ電話をしている。また、手紙を書ける方には、書いてもらっている。 | | |
| 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、生活感や季節感を探り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている | 生活感、季節感を探り入れた歌、絵などを貼り、植木等の鉢、花を飾ったりし、居心地よく過ごせるように工夫している。 | 生活感、季節感を探り入れた歌、絵を貼ったり、植木等の鉢、花を飾ったりし、居心地よく過ごせるように工夫している。 | 窓際に飼われたコリー犬が利用者間の媒体になって生き生きとした利用者の笑顔が見える。共用の居間には季節を感じる絵や花が飾られ居心地良く過ごせる工夫がされている。 | |
| 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 | 共有空間にソファー、椅子等を置き、思い思いに過ごせるような居場所作りに心掛けている。 | 共有空間にソファー、椅子等を置き、思い思いに過ごせるような居場所作りに心掛けている。 | | |
| 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 | 入居時、家族に使い慣れた家具等を持ち込んでくれる様伝えている。 | 入居時、家族に使い慣れた家具等を持ち込んでくれる様伝えている。 | 自分の家のように慣れ親しんだタンスやソファ仏壇等、身の回りの物が持ち込まれている。各部屋もリハビリガーデンに面し、明るい日差しが差しこみ、窓から見る外の景色は額に入っているように見える。 | |
| 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 | 本人の出来る事を行なってもらったり、リハビリを受け身体機能を維持し、安全な生活を送れるように努めている。 | 本人の出来る事を行なってもらったり、リハビリを受け身体機能を維持し、安全な生活を送れるように努めている。 | | |