

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 | 4090800113 | | |
| 法人名 | 株式会社 ホームケアサービス | | |
| 事業所名 | グループホーム 三苦駅前 (北ユニット・南ユニット) | | |
| 所在地 | 〒813-0201 福岡県福岡市東区三苦4丁目8番1号 Tel 092-410-7233 | | |
| 自己評価作成日 | 令和04年09月27日 | 評価結果確定日 | 令和04年12月13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)】

3階建ての高齢者向け複合施設の2階に在る2ユニットのグループホームです。1階には小規模多機能型居宅介護事業所、3階には有料老人ホームがあります。コロナ禍以前は年間行事などを合同で行っていたため、大変賑わっていました。コロナ禍では合同で行事を行うことはできませんでしたが、今後、コロナが落ち着いた際には、再び合同で盛大に行事を行いたいと考えています。普段の生活については、入居者様一人ひとりのペースに合わせ、毎日落ち着いて生活して頂けるように心掛け、日々の生活の中で個々が持っている力を可能な限り活かすことができるよう環境を整えて、それぞれができる事を見つけることができるように支援を行っています。更にご家族様やご友人の方々、地域との関係も継続出来るように館内行事への招待や地域でのお祭りやカフェ活動への参加も積極的に行っています。医療面で協力医療機関に原土井病院があり、入居者様の状態を把握し、変化があれば素早く対応ができるように、主治医や看護師との連携を図っています。

※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 | https://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/40/index.php |
|----------|---|

【評価機関概要(評価機関記入)】

| | | | |
|-------|--|--|--|
| 評価機関名 | 特定非営利活動法人 北九州シーダブル協会 | | |
| 所在地 | 福岡県北九州市小倉北区真鶴2丁目5番27号 Tel 093-582-0294 | | |
| 訪問調査日 | 令和04年11月28日 | | |

【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)】

「三苦駅前」は、複合型福祉施設の3階建てビルの2階部分で、定員18名の地域密着型グループホームである。11年かけて少しずつ地域との関係を築き、「みとまカフェ」への参加や、3事業所合同の秋祭りを盛大に行う等、地域交流は盛んであったが、コロナ禍の中で現在は自粛している。町内の清掃に参加し町内会会長が立ち寄ってくれるなど、今できる形での地域との付き合いを継続している。看護師を2名配置し、入居前からのかかりつけ医や協力医療機関原土井病院との連携で24時間利用者の健康管理を行い、安心の医療体制が整い、看取りも支援している。利用者の食べたいものを聞いて作る月1回の食レクも大好評である。法人全体で職員教育に力を入れており、意欲を持って働くことができる環境が整い、有資格者者も多い。会議や申し送りノートでしっかりと情報を共有し、利用者一人ひとりに丁寧な寄り添い、利用者や家族の信頼も厚い「グループホーム 三苦駅前」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No.1～57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 |
|--|---|---|---|
| 58 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:25,26,27) | ○ 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 | 65 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:9,10,21) | ○ 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 |
| 59 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:20,40) | ○ 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 | 66 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:2,22) | ○ 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 |
| 60 利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている (参考項目:40) | ○ 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 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. 全くない |
| 61 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:38,39) | ○ 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 職員は、生き活きと働けている (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 |
| 62 利用者は、日常的に戸外へ出かけている (参考項目:51) | ○ 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 | 69 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 |
| 63 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:32,33) | ○ 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 | 70 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 |
| 64 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:30) | ○ 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 | 法人理念とホームの職員みんなで考えた理念を見えるところに掲示し、地域の中でその人らしく安心して生活していただけるよう全職員サービスの提供に努めている。 | 法人理念とホーム独自の理念を各ユニットの入口に掲示し、日頃から目にしながら理念の共有に努めている。職員一人ひとりが理念を意識しながら、利用者が住み慣れた地域の中でその人らしく暮らすことが出来るよう、真心と笑顔で寄り添う支援に取り組んでいる。 | 理念を唱和し、理念に沿った介護サービスが提供出来ているかを振り返る機会を設け、理念の共有、実践に繋げていく事を期待したい。 |
| 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 | コロナ禍において、中々地域の方と入居者様との交流の場が作れていないが、職員が地域の清掃活動や防災訓練に参加したり、反対に地域の方に施設の防災訓練に参加して頂き、土嚢の積み方などを指導して頂いたりしている。 | コロナ禍以前は、公民館で行われている「みとまカフェ」に参加し、3事業所合同で秋祭りを盛大に開催していたが、現在は自粛している。町内清掃に参加し、町内会会長や民生委員も時々様子を伺いに訪問して頂く等、今できる交流を継続している。 | |
| 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 | 地域の介護教室の依頼を受け、講師をさせていただいている。電話相談や見学に来られる方には、その都度アドバイスを行っている。地域の清掃活動にも参加している。今年度は電話相談や地域の清掃活動などに参加させて頂いている。 | | |
| 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、そこの意見をサービス向上に活かしている | 新型コロナウイルスの感染予防・まん延防止の為、書面開催する。 | 運営推進会議は2ヶ月毎に、併設小規模多機能ホームと合同の書面での開催を行っている。ホームの運営や取り組み、利用者状況や活動状況として行事、研修、ヒヤリハット・事故の報告を行い、地域包括支援センターや公民館には議事録を届け、意見や要望を聴き取っている。 | |
| 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 | 地域包括主催の会議などには積極的に参加し、会議の際には時々事業所について話をする時間などを頂き、積極的に取り組みなどを伝えている。 | 三苦、奈多、和臼の事業所、病院、薬局等が集まって、「みなわネット」を作り、地域包括支援センター職員に虐待の講演を依頼する等、協力関係を築いていたが、コロナ禍の中で現在は自粛している。 | |
| 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「介護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 | 身体拘束に関する研修会に参加し内部研修で共有、拘束についてミーティングや申し送りなどで話し合いながら職員の共通認識を図り身体拘束をしないケアに努めている。 | 身体拘束の外部研修を受講した職員が講師として内部研修を行い、職員は、身体拘束が利用者には及ぼす弊害を理解して、具体的な禁止行為の正しい理解に努めている。ホームでは、身体拘束を一切行っていないが、他の事例を基に、当てはまる事はないかを確認し、身体拘束をしないケアに取り組んでいる。 | |
| 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 | 研修会で学んできたことを内部研修やミーティングで話し合い、不適切なケアになっていないか職員同士で指摘し合える環境作りに努めている。 | | |

| 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 |
| 8 | 6 | ○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 | 研修に参加し、職員のミーティング等で勉強会を開き理解を深めるようにしている。 | 権利擁護の制度の資料やパンフレットを用意し、利用者や家族から相談があれば、制度の内容や申請手続きについて説明し、申請機関に相談出来る体制を整えている。職員は外部研修に参加したり、内部での勉強会で学ぶ機会を設け、理解を深めている。現在、制度を活用している利用者がいる。 | |
| 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 | 利用契約書、重要事項説明書を用いてご家族に説明している。また、疑問点がある時はその都度説明し、内容変更時には書面を作成し、説明を行う事で理解を求めている。 | | |
| 10 | 7 | ○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 | 食事は外部委託のため、月1回の食事会議の際に利用者の要望を伝えている。また、家族には面会時に意見や要望を訪ね、食事会議の際に要望などを伝えたり、ご意見箱を設置して無記名でも意見や要望を表せるよう配慮している。 | 日常生活の関わりの中で、職員は利用者の意見や要望の把握に努め、実現に向けて取り組んでいる。家族の面会や運営推進会議、行事を兼ねた家族会等で、家族の意見や要望、心配な事等を聴き取り、ホーム運営や利用者の日常介護に反映させている。また、ホーム便り「しおかぜ」を毎月家族に送付して、家族の安心に繋げている。 | |
| 11 | 8 | ○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 | 代表者は、概ね年1回全職員対象のアンケートを実施し、職員の意見を収集、運営に反映するよう努めている。管理者は定期的なミーティングや、不定期で個別面談を行い職員の意見や考えを聞くよう心がけている。そこで聞かれた要望や意見を取りいれるようにし、職員が意見を言いやすいような環境作りを目指している。 | 全体会議とユニット会議を日勤帯の時間で開催し、職員の意見や要望、心配な事等を話し合い、ホーム運営や業務改善に反映させている。参加できない職員は、事前に気になる所や意見を提出し、議事録を閲覧して、会議の情報を共有している。 | |
| 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けるよう職場環境・条件の整備に努めている | 代表者は職員の資格取得に向けた支援を積極的に行い、職員が向上心を持って働けるような環境、組織づくりに積極的に取り組んでいる。介護職員の処遇改善にも前向きに取り組んでいる。 | | |
| 13 | 9 | ○人権尊重 法人代表者及び管理者は、職員の募集・採用にあたっては性別や年齢等を理由に採用対象から排除しないようにしている。また、事業所で働く職員についても、その能力を発揮して生き生きとして勤務し、社会参加や自己実現の権利が十分に保証されるよう配慮している | 職員の採用にあたっては特に条件を定めていない。事業所で働く職員についても働きやすい環境作りを配慮している。 | 職員の募集は、年齢や性別、経験や資格等の制限はしていない。採用後は外部の研修受講や資格取得を奨励し、職員が意欲を持って働ける環境を整えている。管理者は職員一人ひとりの特技や能力を把握し、適材適所に役割分担して、職員が生き生きと働ける職場環境を整えている。 | |
| 14 | 10 | ○人権教育・啓発活動 法人代表及び管理者は、入居者に対する人権を尊重するために、職員等に対する人権教育、啓発活動に取り組んでいる | 外部研修で人権研修に職員代表を参加させている。研修を受講した職員が講師になって内部研修を開催している。 | 外部の人権研修に参加した職員が内部で伝達研修を行い、利用者の人権を守る介護の在り方について共通理解に努めている。特に、言葉遣いに注意し、常に利用者を敬う気持ちを大切に支援に取り組んでいる。また、職員は常に理念を意識して、利用者の尊厳のある暮らしの支援に取り組んでいる。 | |

| 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 |
| 15 | | ○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 | 資格習得を奨励し、個々のスキルに応じた、内外の研修を受けられるよう年間研修計画の策定を行い、研修機会の確保に配慮している。 | | |
| 16 | | ○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 | 他グループホームへの訪問・見学等、情報交換を行いお互いが資質向上に繋がるように取り組んでいる。地域共生社会を目指し校区でネットワークを結んでいる。 | | |
| II.安心と信頼に向けた関係づくりと支援 | | | | | |
| 17 | | ○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 | 本人からの要望や意見を言いやすい環境を作りフェイスシート等を参考にしながらより良く暮らせるための介護計画の見直しを行いながら信頼関係づくりに努めている。 | | |
| 18 | | ○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 | 家族構成を把握し、ご家族からの想いや要望に耳を傾け対話を繰り返しながら信頼関係づくりに努めている。可能な限りの支援を行う事は伝えながらも、ご家族と本人の関係が疎遠にならないよう、ご家族の負担にならない程度の役割を持ってもらうよう努めている。 | | |
| 19 | | ○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 | 相談段階において本人・家族が何を必要としているのか伺いながら、グループホーム入居を前提とせず「その時」必要な支援を見極め、他のサービス利用も含めた支援の可能性を提示出来る様な対応に努めている。 | | |
| 20 | | ○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 | 職員は本人が出来ることや役割をもって自分らしい生活をして頂けるよう心掛け、暮らしのを共にする者同士の関係を築けるようサポートしている。共にできることを行ったり、何気ない相談を受けたりすることで、支援する側、受ける側の関係をより近づけ、本人が悩みを打ち明けやすい関係の構築を意識している。 | | |
| 21 | | ○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 | 行事等には、家族の参加を促し、共に過ごす時間を増やす工夫を行っている。可能な限りの支援は行いながらも、ご家族の役割作りにも気を配り、施設に預けっ放しにならない様取り組んでいる。 | | |

| 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 |
| 22 | 11 | ○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 | 今まで大切にされて来た思い出の場所や人間関係など疎遠にならないようご家族にもお願いし面会や外出などの機会をもち関係が途切れないよう心掛けている。地域のカフェ活動にも参加し、馴染みの人との交流もできるように支援している。 | 近隣からの入居の方が多く、コロナ禍以前は、家族や親戚、友人等多くの方が訪ねてきていた。公民館で行われる「みとまカフェ」に参加し、地域の顔見知りにも再会したり、1階の小規模多機能ホームと行き来して交流していたが、コロナ禍の中で現在は自粛している。近所の知り合いの方が心配して「元気にはいますか」と声をかけて下さっている。 | |
| 23 | | ○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 | 一人ひとりの様子や言動を観察し、対立・孤立しないよう利用者同士の関係を把握し職員も思いやりを持って接するように努めている。関係悪化の様子が見られた場合は、座席の変更など行い更なる関係悪化を予防するよう対応している。 | | |
| 24 | | ○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 | 退去された利用者様や、ご家族に困った事や相談事がある際は、遠慮なく声かけて頂き、必要に応じて支援出来る様に努めている。退去後に利用されるサービス事業者とも、連携を取りフォローできる体制に努めている。 | | |
| 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 | | | | | |
| 25 | 12 | ○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 | ご家族や本人の思いなど希望を聞きながら、可能な限り本人の意向に添えるよう努めている。集団で会話を楽しむ時間と、個別に話をする時間は意識して分けたり、大事な話は管理者が直接聞くなど、個々の不安を聞き出しやすいような配慮をしている。 | 職員は、利用者とのコミュニケーションを取りながら、利用者の思いや意向を把握し、その実現に向けて取り組んでいる。意志を伝えることが困難な利用者には、家族に相談したり、職員間で話し合い、利用者一人ひとりの生活歴を振り返り、本人本位に検討し、思いや意向の把握に取り組んでいる。 | |
| 26 | | ○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 | その方の生き方・暮らし方・生活環境または思い出、入居に至るまでのサービス利用の経過等を本人やご家族に聞き取り、シートにまとめ、職員が把握できるよう努めている。 | | |
| 27 | | ○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 | その方の一日の過ごし方や行動パターン、また精神状態や体調など日々観察しながら現状把握に努めている。 | | |
| 28 | 13 | ○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 | ミーティング時など、日々のケアについて利用者全員の支援内容を話し合い、本人、ご家族を始め、各関係者と話し合いを行い、様々な意見やアイデアを反映しながら現状に応じた介護計画を作成している。 | 利用者や家族の希望を聴き取り、担当者会議の中で職員間で話し合い、利用者本位の介護計画を短期3ヶ月、長期6ヶ月で作成している。また、課題整理総括表と課題分析を基に利用者一人ひとりの課題を整理し、職員間で話し合っ介護計画の見直しを行っている。 | |

| 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 |
| 29 | | ○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 | 入居者様の日々の様子変化は常に注意を払って介護記録に記入し、常に職員間で情報共有し実践に活かしている。 | | |
| 30 | | ○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 | 利用者や家族のニーズに合わせて、外出や外泊時の送迎などを行ったり、外部リハビリを希望している利用者には事業所の紹介を行ったりと、施設内にとどまらず、入居者のニーズをかなえる為の支援に取り組んでいる。 | | |
| 31 | | ○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 | ご家族様や地域住民等の方との関係を深め、本人の心身の力を発揮しながら、日々の生活を楽しめるよう支援している。また、近くのスーパーに買い物に行ったり、地域のお祭り行事などにも参加させて頂いている。今年度は新型コロナウイルスの感染予防、まん延防止の為自粛している。 | | |
| 32 | 14 | ○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支援している | 往診日は事前に連絡をし、主治医からの説明を聞かれたい家族には往診日に立ち会い、説明を聞いていただけるようにしている。家族とかかりつけ医に受診される場合は、同行や書面にて本人の状況を伝え、指示指導を受けながら、本人が望む、適切な医療を受けられるよう支援している。 | 利用者や家族の希望を優先して主治医を決めている。現在3名が外部の医療機関を受診し、家族が同行する場合には書面で利用者の情報提供を行い、結果についても家族と情報を共有している。協力医療機関医師による往診と看護師、介護職員の連携で、24時間利用者の健康管理を行い、安心の医療体制が整っている。 | |
| 33 | | ○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 | 毎日の申し送りに看護師も参加し、必要な処置は連絡を取り行っている。また、主治医からの指示で必要に応じて受診を行っている。 | | |
| 34 | | ○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。 | 入院時には必ず情報提供を行っている。入院中は管理者が出向き状況を確認すると共にソーシャルワーカーとの連絡を密にし早期退院に努めている。家族とも定期的に連絡をとり情報収集を行っている。 | | |
| 35 | 15 | ○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、事業所ですることができることを十分に説明しながら方針を共有し、地域との関係者と共にチームで支援に取り組んでいる | 入居時には重要事項説明に加え、重度化指針の説明を行っている。看取りケアを実施する場合は、家族と主治医との面談の機会を設け、意向の確認、定期的な今後の話し合いをしている。家族面会時には状態報告を行っている。 | 契約時に、ターミナルケアについて、ホームで出来る支援を説明し、利用者や家族の希望を聴いている。協力医療機関と看護師、介護職員が連携し、看取りを行う体制を整え、希望があれば看取りを行っている。 | |

| 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 |
| 36 | | ○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 | 採用時、導入研修にて急変時や事故発生トラブル対応の研修を行うとともに、フローチャートをホールの目にしやすいところに設置し、事故発生時に対応できるようにしている。また、24時間オンコール対応を行い、夜間も職員のフォローが出来るようにしている。 | | |
| 37 | 16 | ○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 | 火災訓練を年に2回、全社一斉の地震災害訓練、水害訓練を年1回実施している。訓練時には、地域の方に連絡をし協力体制を築いている。今年度は新型コロナウイルスの感染予防のため、施設内だけで行っている。 | 火災時の避難訓練を年2回、併設3事業所合同で実施し、避難経路、非常口、避難場所の確認を行い、各事業所の協力体制を確認している。また、全社一斉の地震、水害想定訓練も実施している。建物横の水路の水が溢れやすい為、地域の方が作ってくれた土嚢を駐車場に置いて備えている。 | 職員が利用者役となり、夜勤者の職員と二人で行う夜間想定避難訓練を、グループホーム独自で繰り返し行うことを期待したい。 |
| IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援 | | | | | |
| 38 | 17 | ○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 | その方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に努めている。 | 職員研修や職員会議の中で、利用者のプライバシーを守る介護の在り方について話し合っている。特に排泄や入浴の場面での声掛けや対応に注意し、利用者のプライドや羞恥心に配慮した介護サービスに取り組んでいる。また、利用者の個人情報の取り扱いや職員の守秘義務については管理者が職員に説明し、周知徹底が図られている。 | |
| 39 | | ○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 | 認知症により、希望の表出や自己決定も困難な時はあるが、可能な限り本人の思いや希望、気持ちを傾聴し自己決定出来るように支援している。 | | |
| 40 | | ○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 | 一人ひとりその時のその時の表情や顔色など状態観察を行いながら、会話によるコミュニケーションを増やし、その時々、本人の希望に添った生活が送れるよう支援している。 | | |
| 41 | | ○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 | 毎日の整容はなるべく本人に行ってもらっている。行事の時には女性利用者にはお化粧をしてもらうなどの支援を行っている。 | | |
| 42 | 18 | ○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 | 食事は外部委託のため、月に数回、利用者と職員と一緒に調理をしている。準備や片付けは利用者様が積極的に行っている。 | 利用者が楽しみにしている食事は、配食サービスを利用し、毎日職員が検食し意見や要望を業者に伝え、改善を依頼している。昼食レクレーションに取り組み、利用者の食べたい物を聴いて、焼肉や焼き焼き、お好み焼き等、食を楽しめるように取り組んでいる。利用者の能力に合わせて、食材を切ってもらったり盛り付けを一緒に行っている。 | |

| 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 | | ○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 | 外部委託のためカロリー計算されたメニューが提供されている。一人ひとりの状態に応じ、主治医と相談しながら食事形態を変えたり、経口流動食なども使用している。食事・水分量については、摂取量を記録し常に把握できるように対応している。 | | |
| 44 | | ○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、口腔ケアを行い、義歯の洗浄、管理を確実にできるように支援している。口腔ケアが十分にできていない方には定期的に歯科往診を受けられ、口腔内の清潔保持に努めている。 | | |
| 45 | 19 | ○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 | 一人ひとりの状態に応じた、排泄の声掛けやトイレ誘導を行っている。排泄パターンを把握し声掛けすることで、できる限りトイレを使用して頂き、排泄の自立に向けた支援をしている。また状況に応じた陰洗・清拭を実施して清潔保持に努めている。 | 職員は、利用者の生活習慣や排泄パターンを把握し、早めの声掛けや誘導を行い、失敗の少ないトイレでの排泄支援に取り組んでいる。また、夜間帯は、利用者の希望を聴いてトイレ誘導やポータブルトイレを使用し、パットやオムツをその方に合わせて使い分け等、柔軟に対応している。 | |
| 46 | | ○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 | 乳製品など、便秘予防になるような食品を摂取して頂き、毎日体操を行ったり、便秘時には他のフロアへの散歩などを行うなど、なるべく薬を使用せずに済むよう心掛けている。他のフロアの散歩は、今年度は新型コロナウイルスの感染予防、まん延防止の為に自粛している。 | | |
| 47 | 20 | ○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 | その日の体調に合わせて対応を行っている。季節に合った室温・湯温を調整し快適に入浴して頂けるよう支援している。入浴拒否がある際は時間を置き再度声掛けを行ったり、日を改めるなどの対応を行っている。 | 入浴は、利用者の希望や健康状態を優先し、基本的には週3回実施している。入浴は利用者と職員が一对一でゆっくり話せる大切な時間と捉え、利用者の思いを聞き取っている。入浴が困難な利用者には、時間をずらしたり、職員が交代で声掛けを工夫する等して、無理な場合は清拭や足浴に変更している。 | |
| 48 | | ○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 | 個々の体力や体調、生活習慣に応じて臥床時間を設けるなど、適度に休息するなど対応し夜間の安眠につなげている。 | | |
| 49 | | ○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 | 薬の説明書はカルテにファイルしてあり、全職員が把握できるような状態になっている。また、変化を細かく主治医に報告し、変更があった場合には、その都度連絡し、把握に努めている。 | | |

| 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 |
| 50 | | ○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 | 食器の下膳、洗濯物干しや畳など主婦としての役割を継続して頂いている。季節に合ったレクリエーションを行っている。 | | |
| 51 | 21 | ○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 | 今年度は新型コロナウイルスの感染予防、まん延防止の為に自粛しているが、感染対策ができる方に関しては、希望に沿って外出支援を行っている。。 | コロナ禍以前は、天気の良い日を利用してホーム周辺を散歩をしたり、近隣のスーパーにある牛乳パックのリサイクルボックス迄歩いてきた。玄関の外のベンチに座って外気浴や苗の植え替え等、出来るだけ密を避けて戸外に出て、利用者が季節を五感で感じられるように支援している。 | |
| 52 | | ○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 | 本人がお金を持つ大切さは理解しているが、認知症により失ったり、物盗られ妄想に発展したりと実際にお金を所持していただくのは現状難しい。欲しいものがある時は施設が立て替えて買物できるよう支援している。ご本人やご家族の希望があり、失っても構わないくらいの少額ならばご本人に管理して頂いている方もいる。 | | |
| 53 | | ○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 | 電話は希望時に使用できるようにしている。定期的に親族から電話がありお話をされている。手紙を出したいと希望があればお手伝いしている。携帯電話を使用できる方は、自分で携帯電話を持ち込んで、ご家族や友人と電話をされている。 | | |
| 54 | 22 | ○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 | 臭気への配慮、安全な動線確保に努めている。季節を感じていただくため、季節に応じた飾りつけを行い、居心地のいい空間づくりを心掛けている。また、新型コロナウイルスの感染予防のため、定期的にホールや居室の換気を行っている。 | 館内は、温度や湿度、音や照明、換気に配慮し、職員が毎日清掃を行い、清潔な環境である。利用者の作品や笑顔の写真、季節事の飾り物を掲示し、温かみのある家庭的な共用空間である。利用者の動線に合わせてソファや椅子を配置し、床にはクッション材を使用して、安全にも配慮している。 | |
| 55 | | ○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 | それぞれが好きな場所で過ごしていただけるよう心掛けている。意思表示が難しい方でもできるだけ皆さんと過ごしていただけるよう工夫している。 | | |
| 56 | 23 | ○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 | 居室にはこれまで使用しておられた家具や、写真など思い出の品々を持ち込んでいただき、ゆつくりとくつろげる自分の部屋である事がわかるような居場所作りを支援している。 | 利用者が使っていた馴染みの筆筒や机、椅子等の家具や仏壇、家族の写真、趣味の物等を持ち込んで貰い、馴染みの物に囲まれて、利用者が安心して過ごせるように配慮している。また、担当職員を中心に、清掃や整理整頓を行い、気持ちよく過ごせる居心地の良い居室である。 | |
| 57 | | ○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 | ホールの壁、トイレ、脱衣所、浴室、それぞれに手すりがついている。各部屋にはご自分で洗面ができるよう洗面台が付いており、転倒時の衝撃が和らぐよう、床にはクッション材を使用している。 | | |