

地域密着型サービス事業者 自己評価表

(認知症対応型共同生活介護事業所 ・ 小規模多機能型居宅介護事業所)

| | | | |
|-----------|---------------------|---------|----------------|
| 事業者名 | 高齢者グループホーム あねもね もね棟 | 評価実施年月日 | 平成 21年 11月 1日 |
| 評価実施構成員氏名 | | | |
| 記録者氏名 | | 記録年月日 | 平成 21年 11月 10日 |

北海道

| 項目 | 取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容) | ○印 (取組んでい きたい項目) | 取組んでいきたい内容 (既に取組んでいることも含む) |
|--|---|------------------------|-------------------------------|
| I. 理念に基づく運営 | | | |
| 1. 理念と共有 | | | |
| <p>○地域密着型サービスとしての理念</p> <p>1 地域の中でその人らしく暮らしていくことを支えていくサービスとして、事業所独自の理念を作り上げている。</p> | <p>ホームの運営方針に沿ったサービス目標を設定し、年度末にその評価を実施している。</p> | | |
| <p>○理念の共有と日々の取り組み</p> <p>2 管理者と職員は、理念を共有し、理念の実践に向けて日々取り組んでいる。</p> | <p>職員の目のつく所に掲示し、会議などを利用して話し合いを行っている。</p> | | |
| <p>○家族や地域への理念の浸透</p> <p>3 事業所は、利用者が地域の中で暮らし続けることを大切にしたい理念を、家族や地域の人々に理解してもらえるよう取り組んでいる。</p> | <p>玄関の見やすい所に掲示しており、入居時や運営推進会議、ご家族との介護計画の説明時にも説明している。又、参加されていないご家族にも、議事録を送付している。</p> | | |
| 2. 地域との支えあい | | | |
| <p>○隣近所とのつきあい</p> <p>4 管理者や職員は、隣近所の人と気軽に声をかけ合ったり、気軽に立ち寄ってもらえるような日常的なつきあいができるように努めている。</p> | <p>近隣に住宅がなく、住民との交流は少ないが、近所の子供や隣の有料老人ホームの利用者の方と時々交流がある。</p> | | |
| <p>○地域とのつきあい</p> <p>5 事業所は孤立することなく地域の一員として、自治会、老人会、行事等、地域活動に参加し、地元の人々と交流することに努めている。</p> | <p>町会に加入しているが、活動は行っておらず、参加する機会がない。</p> | ○ | ホームから地域への活動等の発信の検討が必要。 |
| <p>○事業者の力を活かした地域貢献</p> <p>6 利用者への支援を基盤に、事業所や職員の状況や力に応じて、地域の高齢者等の暮らしに役立つことがないか話し合い、取り組んでいる。</p> | <p>問い合わせ等の相談には、相談員や管理者が常時対応している。職員にも、対応時の教育をしている。</p> | | |

| 項目 | 取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容) | ○印 (取組んでい きたい項目) | 取組んでいきたい内容 (既に取組んでいることも含む) |
|-----------------------|---|------------------------|-------------------------------|
| 3. 理念を実践するための制度の理解と活用 | | | |
| 7 | <p>○評価の意義の理解と活用</p> <p>運営者、管理者、職員は、自己評価及び外部評価を実施する意義を理解し、評価を活かして具体的な改善に取り組んでいる。</p> <p>評価後、合同会議や運営推進会議で話し合い、改善すべき課題を抽出し取り組んでいる。</p> | | |
| 8 | <p>○運営推進会議を活かした取り組み</p> <p>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。</p> <p>活動状況を书面化したうえで説明し、その他の日々のサービスなどは口頭で伝えている。意見は出来る限り取り入れている。</p> | | |
| 9 | <p>○市町村との連携</p> <p>事業所は、市町村担当者と運営推進会議以外にも行き来する機会を作り、市町村とともにサービスの質の向上に取り組んでいる。</p> <p>担当者と連絡を取り合い、相談するようにしている。</p> | | |
| 10 | <p>○権利擁護に関する制度の理解と活用</p> <p>管理者や職員は、地域福祉権利擁護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、必要な人にはそれらを活用できるよう支援している。</p> <p>入居者、及び家族の状況を踏まえ、必要な方に対して生活相談員より制度や活用法の説明をしている。</p> | | |
| 11 | <p>○虐待の防止の徹底</p> <p>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に注意を払い、防止に努めている。</p> <p>虐待防止委員会を通して毎月、会議の場で意見交換する場を設けている。又、新聞での記事の回覧や、ホーム内での職員の言動に注意し、管理者が指導して、些細な対応でも見逃さないようにしている。</p> | | |
| 4. 理念を実践するための体制 | | | |
| 12 | <p>○契約に関する説明と納得</p> <p>契約を結んだり解約をする際は、利用者や家族等の不安、疑問点を尋ね、十分な説明を行い理解・納得を図っている。</p> <p>入退居にあたり、入居者、及び家族の意向を確認し、主治医からの診断や、判定会議を行い、その結果を報告した上、話し合いをして了承を得ている。</p> | | |

| 項目 | 取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容) | ○印 (取組んでい きたい項目) | 取組んでいきたい内容 (既に取組んでいることも含む) |
|---|--|------------------------|-------------------------------|
| 13 ○運営に関する利用者意見の反映 利用者が意見、不満、苦情を管理者や職員並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。 | 玄関にご意見箱を設置している。又、相談員が苦情窓口となり、希望や相談などを受け付けており、行政の窓口にも説明している。入居者や家族とのやり取りをこまめに記録し、申し送りを密にし、意見などと周知し、申し出者へ改善策を報告している。 | | |
| 14 ○家族等への報告 事業所での利用者の暮らしぶりや健康状態、金銭管理、職員の異動等について、家族等に定期的及び個々にあわせた報告をしている。 | 毎月広報誌を発行し、生活の様子や活動状況を報告している。又、日用品などを購入したレシートは、一緒に送付している。 | | |
| 15 ○運営に関する家族等意見の反映 家族等が意見、不満、苦情等を管理者や職員並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。 | いつでも、意見や要望を受け入れる体制は出来ており、即、改善策を検討し、申し出者に報告している。 | | |
| 16 ○運営に関する職員意見の反映 運営者や管理者は、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。 | 毎月の会議や、日々の意見や提案などに耳を傾け、検討した上で本人へ説明している。 | | |
| 17 ○柔軟な対応に向けた勤務調整 利用者や家族の状況の変化、要望に柔軟な対応ができるよう、必要な時間帯に職員を確保する為の話し合いや勤務の調整に努めている。 | 必要時、勤務調整を行える体制をとっている。 | | |
| 18 ○職員の異動等による影響への配慮 運営者は、利用者が馴染みの管理者や職員による支援を受けられるように、異動や離職を必要最小限に抑える努力をし、代わる場合は、利用者へのダメージを防ぐ配慮をしている。 | やむを得ない場合を除き、出来るだけ行わないようにしている。異動や離職の際は1ヶ月前には入居者及び家族へ説明を行い、次の担当職員への引継ぎを十分行う事としている。 | | |

| 項目 | 取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容) | ○印 (取組んでい きたい項目) | 取組んでいきたい内容 (既に取組んでいることも含む) |
|---------------------------|--|------------------------|-------------------------------|
| 5. 人材の育成と支援 | | | |
| 19 | <p>○職員を育てる取り組み</p> <p>運営者は、管理者や職員を段階に応じて育成するための計画をたて、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。</p> <p>職員それぞれに合った仕事の割り振りをしている。又、個々に合った研修会への参加、指導、助言を行っており、ホーム内では教育委員を通し、定期的に勉強会を行っている。</p> | | |
| 20 | <p>○同業者との交流を通じた向上</p> <p>運営者は、管理者や職員が地域の同業者と交流する機会を持ち、ネットワーク作りや勉強会、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。</p> <p>グループホーム協議会に加入している。又、2ヶ月毎に近隣のグループホーム(10ヶ所)と会議を行い、情報交換や勉強会など取り組んでいる。</p> | | |
| 21 | <p>○職員のストレス軽減に向けた取り組み</p> <p>運営者は、管理者や職員のストレスを軽減するための工夫や環境づくりに取り組んでいる。</p> <p>職員とのコミュニケーションの重要性を理解し、不安、悩み、問題点などを相談出来る体制作りにも努めている。</p> | | |
| 22 | <p>○向上心をもって働き続けるための取り組み</p> <p>運営者は、管理者や職員個々の努力や実績、勤務状況を把握し、各自が向上心をもって働けるように努めている。</p> <p>個々の勤務状況を把握し、必要な助言、指導等を行い向上心が持てるように努めている。</p> | | |
| II. 安心と信頼に向けた関係づくりと支援 | | | |
| 1. 相談から利用に至るまでの関係づくりとその対応 | | | |
| 23 | <p>○初期に築く本人との信頼関係</p> <p>相談から利用に至るまでに本人が困っていること、不安なこと、求めていること等を本人自身からよく聴く機会をつくり、受け止める努力をしている。</p> <p>事前に訪問し話をする機会を設けている。認知症の状態により、意思の疎通が困難な場合は、家族からの情報をもとに職員間で検討している。</p> | | |
| 24 | <p>○初期に築く家族との信頼関係</p> <p>相談から利用に至るまでに家族等が困っていること、不安なこと、求めていること等をよく聴く機会をつくり、受け止める努力をしている。</p> <p>面談後も相談員が窓口になり、ご家族との連絡を密にし、信頼関係の構築に努めている。</p> | | |

| 項目 | 取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容) | ○印 (取組んでい きたい項目) | 取組んでいきたい内容 (既に取組んでいることも含む) |
|--|--|------------------------|-------------------------------|
| 25 ○初期対応の見極めと支援 相談を受けたときに、本人と家族が「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。 | 面談する際に今後の方向性について十分話し合いを行い判断している。 | | |
| 26 ○馴染みながらのサービス利用 本人が安心し、納得した上でサービスを利用するために、サービスをいきなり開始するのではなく、職員や他の利用者、場の雰囲気に徐々に馴染めるよう家族等と相談しながら工夫している。 | ホームの雰囲気や概要など十分に説明し、極力本人にも来所して頂けるよう依頼し、事前に雰囲気に馴染んで頂けるよう配慮している。 | | |
| 2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援 | | | |
| 27 ○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、一緒に過ごしながら喜怒哀楽を共にし、本人から学んだり、支えあう関係を築いている。 | 日常的な家事や四季の行事など職員と一緒にいていく中で入居者に色々教わりながら季節感を取り入れている。 | | |
| 28 ○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、喜怒哀楽を共にし、一緒に本人を支えていく関係を築いている。 | ご家族の面会時には、入居者の状況を報告し、意見や情報、要望などを聞いている。面会にあまり来られないご家族には電話や広報紙を通じてコミュニケーションを図っている。 | | |
| 29 ○本人と家族のよりよい関係に向けた支援 これまでの本人と家族との関係の理解に努め、よりよい関係が築いていけるように支援している。 | 家族間での問題や不安などを職員間で共有し、対応を検討した上で、入居者及びご家族とコミュニケーションを図っている。 | | |
| 30 ○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。 | 入居者やご家族からの面会制限の申し出がない限り自由に面会して頂いている。又、馴染みの場所へ行ける様、本人やご家族と相談しながら計画を立てている。 | | |

| 項目 | | 取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容) | ○印 (取組んでい きたい項目) | 取組んでいきたい内容 (既に取組んでいることも含む) |
|--------------------------------|--|---|------------------------|-------------------------------|
| 31 | ○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、支え合えるように努めている。 | 入居者の気の合う方を把握し、席を工夫したり職員が状況に合わせて介入し、なるべく入居者同士で協力し支え合える環境を整えている。 | | |
| 32 | ○関係を断ち切らない取り組み サービス利用(契約)が終了しても、継続的な関わりを必要とする利用者や家族には、関係を断ち切らないつきあいを大切にしている。 | 退居する際に移動先への十分な情報提供を行うと共に入居者やご家族に対し、不安やそらだんがある場合にはいつでも受け入れる体制がある。また入院先へのお見舞いもしている。 | | |
| 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 | | | | |
| 1. 一人ひとりの把握 | | | | |
| 33 | ○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。 | 希望する生活を聞き入れ、可能な限り近づけるよう工夫している。意思疎通困難な場合はご家族から入居前の生活状況の聞き取りや本人の言動等に着目し希望する生活を実現出来る様職員間で検討している。 | | |
| 34 | ○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。 | バックグラウンドアセスメントを行い、入居以前の生活環境に近づけるように努めている。 | | |
| 35 | ○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、有する力等の現状を総合的に把握するように努めている。 | 行動、発言、体調の変化を詳しく記録すると共に連絡ノートを活用し、職員間で情報を共有している。 | | |
| 2. 本人がより良く暮らし続けるための介護計画の作成と見直し | | | | |
| 36 | ○チームでつくる利用者本位の介護計画 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、介護支援専門員の適切な監理のもとに、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た介護計画を作成している。 | 担当職員(グループ)で課題を検討し、計画作成担当者が入居者及びご家族と話し合い介護計画を作成している。又、この介護計画に対し、介護支援専門員が指導、助言を行っている。 | | |

| 項目 | 取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容) | ○印 (取組んでい きたい項目) | 取組んでいきたい内容 (既に取組んでいることも含む) |
|--|--|------------------------|-------------------------------|
| 37 ○現状に即した介護計画の見直し 介護計画の期間に応じて見直しを行うとともに、見直し以前に対応できない変化が生じた場合は、介護支援専門員の適切な監理のもとに、本人、家族、必要な関係者と話し合い、現状に即した新たな計画を作成している。 | 入居時は暫定の為、3ヶ月。入居者の状態により3ヶ月又は6ヶ月の介護計画の見直しを行っている。状態に著しい変化が見られる場合には、介護支援専門員と計画作成担当者によりその都度見直しを行っている。 | | |
| 38 ○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、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。 | 一日の生活状況や介護計画に沿ったケアの状況、状態に変化のあった場合などを記録し、評価や介護計画の見直しに活かしている。 | | |
| 3. 多機能性を活かした柔軟な支援 | | | |
| 39 ○事業所の多機能性を活かした支援 本人や家族の状況、その時々々の要望に応じて、事業所の多機能性を活かした柔軟な支援をしている。 | 要望やその時の状況により、職員間の連携や併設施設などとの連携により、柔軟に対応している。 | | |
| 4. 本人がより良く暮らし続けるための地域資源との協働 | | | |
| 40 ○地域資源との協働 本人の意向や必要性に応じて、民生委員やボランティア、警察、消防、文化・教育機関等と協力しながら支援している。 | 入居者やご家族の要望に応じ、適切な機関との連携を取り、支援にあたる事が出来ている。 | | |
| 41 ○他のサービスの活用支援 本人の意向や必要性に応じて、地域の他のケアマネジャーやサービス事業者と話し合い、他のサービスを利用する為の支援をしている。 | 必要に応じ、併設施設や、他のサービス事業者との協力が得られる体制にある。 | | |
| 42 ○地域包括支援センターとの協働 本人の意向や必要性に応じて、権利擁護や総合的かつ長期的なケアマネジメント等について、地域包括支援センターと協働している。 | 必要に応じ、連携を取っている。又、運営推進会議には、地域包括支援センター職員にも出席して頂いている。 | | |

| 項目 | 取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容) | ○印 (取組んでい きたい項目) | 取組んでいきたい内容 (既に取組んでいることも含む) |
|--|---|------------------------|-------------------------------|
| 43 ○かかりつけ医の受診支援 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。 | 本人及び、家族の希望を優先したかかりつけ医の医療を受けられるよう支援している。現在、主治医は希望により富田病院のDr.となっている。疾病により、他科受診時は、相談し受診病院を決めている。 | | |
| 44 ○認知症の専門医等の受診支援 専門医等認知症に詳しい医師と関係を築きながら、職員が相談したり、利用者が認知症に関する診断や治療を受けられるよう支援している。 | ホームの担当医が認知症専門医であり、入居者の状態を定期的に報告するとともに、状態に変化があった場合などは、すぐに対応出来る体制を取っている。 | | |
| 45 ○看護職との協働 事業所として看護職員を確保している又は、利用者をよく知る看護職あるいは地域の看護職と気軽に相談しながら、日常の健康管理や医療活用の支援をしている。 | ホームでの看護職員は確保していないが、協力医療機関や併設施設との連携をとり、適切な支援体制がある。 | | |
| 46 ○早期退院に向けた医療機関との協働 利用者が入院した時に安心して過ごせるよう、また、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連携している。 | 入居者が入院した場合は、入院先の医療機関への情報提供を行うなど連携をとっている。又、職員が入居者に面会し状態の確認を行っている。 | | |
| 47 ○重度化や終末期に向けた方針の共有 重度化した場合や終末期のあり方について、できるだけ早い段階から本人や家族等ならびにかかりつけ医等と繰り返し話し合い、全員で方針を共有している。 | 主治医と主に家族との話し合いを密にし、その結果を職員全体に周知している。 | | |
| 48 ○重度化や終末期に向けたチームでの支援 重度や終末期の利用者が日々をより良く暮らせるために、事業所の「できること・できないこと」を見極め、かかりつけ医とともにチームとしての支援に取り組んでいる。あるいは、今後の変化に備えて検討や準備を行っている。 | 主治医の指示のもと、職員間で支援の方向性について話し合っている。 | | |

| 項目 | 取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容) | ○印 (取組んでい きたい項目) | 取組んでいきたい内容 (既に取組んでいることも含む) |
|---|--|------------------------|-------------------------------|
| <p>49 ○住替え時の協働によるダメージの防止</p> <p>本人が自宅やグループホームから別の居宅へ移り住む際、家族及び本人に関わるケア関係者間で十分な話し合いや情報交換を行い、住替えによるダメージを防ぐことに努めている。</p> | <p>情報提供は十分に行えるよう、管理者、介護支援専門員、相談員、が協力し、環境の変化によるダメージを最小限にとどめる体制は出来ている。</p> | | |
| <p>IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</p> | | | |
| <p>1. その人らしい暮らしの支援 (1)一人ひとりの尊重</p> | | | |
| <p>50 ○プライバシーの確保の徹底</p> <p>一人ひとりの誇りやプライバシーを損ねるような言葉かけや対応、記録等の個人情報の取扱いをしていない。</p> | <p>入居者への声掛けや関わり方はそれぞれに合った対応をしている。個人情報の取扱いについて、守秘義務の徹底、記録の持ち出しの禁止等強く指導し、誓約書も作成している。</p> | | |
| <p>51 ○利用者の希望の表出や自己決定の支援</p> <p>本人が思いや希望を表せるように働きかけたり、わかる力に合わせた説明を行い、自分で決めたり納得しながら暮らせるように支援をしている。</p> | <p>入居者が選びやすいような言葉掛けをしたり、ジェスチャーで伝えたりし、表情、動作、様子などを見て意思を汲み取れるように努めている。</p> | | |
| <p>52 ○日々のその人らしい暮らし</p> <p>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。</p> | <p>各入居者の入居前の生活習慣を尊重すると主に日々言葉掛けを行い、入居者が望む生活が送れるように必要な支援をしている。(日々の大まかな役割は決めている。)</p> | | |
| <p>(2)その人らしい暮らしを続けるための基本的な生活の支援</p> | | | |
| <p>53 ○身だしなみやおしゃれの支援</p> <p>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、理容・美容は本人の望む店に行けるように努めている。</p> | <p>毎朝、整容の支援をしている。理美容については、現在希望により訪問美容師に依頼しており、本人又はご家族の希望する髪形を聞き、伝えるようにしている。又、本人の希望があれば希望の店に行ける体制もある。衣類の購入も可能な限り、職員と本人で買物し購入している。</p> | | |
| <p>54 ○食事を楽しむことのできる支援</p> <p>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、利用者と職員がその人に合わせて、一緒に準備や食事、片付けをしている。</p> | <p>個々のペースに合わせて、食事準備や後片付けを職員と一緒にしている。又、個々の嗜好品も把握し、提供するようにしている。</p> | | |

| 項目 | 取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容) | ○印 (取組んでいきたい項目) | 取組んでいきたい内容 (既に取組んでいることも含む) |
|--|--|--------------------|-------------------------------|
| <p>○本人の嗜好の支援</p> <p>55 本人が望むお酒、飲み物、おやつ、タバコ等、好みのものを一人ひとりの状況に合わせて日常的に楽しめるよう支援している。</p> | <p>好き嫌いを把握し、職員間で共有している。又、お酒やタバコについては医師からの制限がない限り職員管理のもと、本人の希望に沿うように支援している。</p> | | |
| <p>○気持ちよい排泄の支援</p> <p>56 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、習慣を活かして気持ちよく排泄できるよう支援している。</p> | <p>排泄チェック表を活用し、入居者個々に合わせた支援を行い、出来るだけオムツをしないように取り組んでいる。</p> | | |
| <p>○入浴を楽しむことができる支援</p> <p>57 曜日や時間帯を職員の都合で決めてしまわずに、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支援している。</p> | <p>特定の入浴日を定めず毎日、入浴出来るように用意をしている。又、入浴される方には、どのような声掛けで快く入浴出来るのか、職員間で情報交換のうえ、検討するなど様々な工夫を行っている。</p> | | |
| <p>○安眠や休息の支援</p> <p>58 一人ひとりの生活習慣やその時々状況に応じて、安心して気持ちよく休息したり眠れるよう支援している。</p> | <p>入居者の休憩のサインを見落とすことが無いように見守りし、各入居者の落ち着いた場所を把握し、休憩をとれるように支援している。</p> | | |
| (3)その人らしい暮らしを続けるための社会的な生活の支援 | | | |
| <p>○役割、楽しみごと、気晴らしの支援</p> <p>59 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、楽しみごと、気晴らしの支援をしている。</p> | <p>個々の生活歴や日常の様子から本人の好まれる活動を見出し、ホームでの生活が楽しめるよう支援している。</p> | | |
| <p>○お金の所持や使うことの支援</p> <p>60 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。</p> | <p>可能な限り、お小遣い程度の金額を自己管理して頂き、買物の際にはご自分で支払いが出来るように支援している。</p> | | |

| 項目 | 取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容) | ○印 (取組んでいきたい項目) | 取組んでいきたい内容 (既に取組んでいることも含む) |
|--|---|--------------------|-------------------------------|
| 61 ○日常的な外出支援 事業所の中だけで過ごさずに、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している。 | 個々の希望に応じて外出する機会を設け、支援している。 | | |
| 62 ○普段行けない場所への外出支援 一人ひとりが行ってみたい普段は行けないところに、個別あるいは他の利用者や家族とともに出かけられる機会をつくり、支援している。 | 入居者との会話の中から行ってみたい場所を聞き、要望に基づき計画を立て、外で楽しむ時間を作っている。又、個々の希望に合わせて個別の外出も行っている。行事や外食など定期的に外出する機会も設けている。 | | |
| 63 ○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。 | 入居者へ手紙や荷物が届いた時には、本人から差出人へ電話で連絡し、家族関係や友人関係を良好に保てるように支援している。又、いつでも電話がかけられるようにしており、介助が必要な方には職員が対応している。 | | |
| 64 ○家族や馴染みの人の訪問支援 家族、知人、友人等、本人の馴染みの人たちが、いつでも気軽に訪問でき、居心地よく過ごせるよう工夫している。 | 面会の際に居室、又はリビングで落ち着いてお話ができるように配慮している。又、入居者同士が楽しんで会話ができるようにも配慮している。 | | |
| (4)安心と安全を支える支援 | | | |
| 65 ○身体拘束をしないケアの実践 運営者及び全ての職員が「介護保険法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、身体拘束をしないケアに取り組んでいる。 | 身体拘束廃止委員会が中心となり、毎月、合同会議で話し合っている。マニュアルも整備している。 | | |
| 66 ○鍵をかけないケアの実践 運営者及び全ての職員が、居室や日中玄関に鍵をかけることの弊害を理解しており、鍵をかけないケアに取り組んでいる。 | 玄関の施錠はしていないが、事故防止の為、ドアの構造にボタンを5秒以上押す工夫をしている。玄関の出入り時、ブザーが鳴り、職員が対応するようにしている。居室には鍵はかけていない。 | | |

| 項目 | 取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容) | ○印 (取組んでい きたい項目) | 取組んでいきたい内容 (既に取組んでいることも含む) |
|--|---|------------------------|-----------------------------------|
| <p>○利用者の安全確認</p> <p>67 職員は、プライバシーに配慮しながら、昼夜通して利用者の所在や様子を把握し、安全に配慮している。</p> | <p>常時、職員が入居者の所在がわかる場所におり、さり気なく様子を見守っている。</p> | | |
| <p>○注意の必要な物品の保管・管理</p> <p>68 注意の必要な物品を一律になくすのではなく、一人ひとりの状態に応じて、危険を防ぐ取り組みをしている。</p> | <p>自傷他害行為や物損行為がない事を確認し、安全に自己管理ができるかどうかを職員間で話し合っている。</p> | | |
| <p>○事故防止のための取り組み</p> <p>69 転倒、窒息、誤薬、行方不明、火災等を防ぐ為の知識を学び、一人ひとりの状態に応じた事故防止に取り組んでいる。</p> | <p>事故防止の勉強会を行っている。又、事故やヒヤリハットの分析、対策は起こった際に直ちに検討し、職員全体へ周知し、再発防止に努めている。年二回防災訓練を行っている。</p> | | |
| <p>○急変や事故発生時の備え</p> <p>70 利用者の急変や事故発生時に備え、全ての職員が応急手当や初期対応の訓練を定期的に行っている。</p> | <p>急変時の対応や、事故発生時の再確認等、教育委員を中心に防災教育についての勉強会を行っている。</p> | ○ | <p>具体的な想定をもとに、実践に則した勉強会を行いたい。</p> |
| <p>○災害対策</p> <p>71 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身につけ、日ごろより地域の人々の協力を得られるよう働きかけている。</p> | <p>年二回の避難訓練の実施、及び防災教育を行っている。災害時は併設施設の協力を得られるようになっている。</p> | | |
| <p>○リスク対応に関する家族との話し合い</p> <p>72 一人ひとりに起こり得るリスクについて家族等に説明し、抑圧感のない暮らしを大切にしたい対応策を話し合っている。</p> | <p>介護計画の作成時にリスクについて家族に説明を行っている。又、状態の変化に伴うリスクについてその都度説明を行っている。</p> | | |

| 項目 | 取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容) | ○印 (取組んで きたい項目) | 取組んでいきたい内容 (既に取組んでいることも含む) |
|----------------------------|---|-----------------------|-------------------------------|
| (5) その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援 | | | |
| 73 | <p>○体調変化の早期発見と対応</p> <p>一人ひとりの体調の変化や異変の発見に努め、気づいた際には速やかに情報を共有し、対応に結び付けている。</p> | | |
| 74 | <p>○服薬支援</p> <p>職員は、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。</p> | | |
| 75 | <p>○便秘の予防と対応</p> <p>職員は、便秘の原因や及ぼす影響を理解し、予防と対応のための飲食物の工夫や身体を動かす働きかけに取り組んでいる。</p> | | |
| 76 | <p>○口腔内の清潔保持</p> <p>口の中の汚れやにおいが生じないように、毎食後、一人ひとりの口腔状態や力に応じた支援をしている。</p> | | |
| 77 | <p>○栄養摂取や水分確保の支援</p> <p>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。</p> | | |
| 78 | <p>○感染症予防</p> <p>感染症に対する予防や対応の取り決めがあり、実行している(インフルエンザ、疥癬、肝炎、MRSA、ノロウイルス等)</p> | | |

| 項目 | | 取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容) | ○印 (取組んでいきたい項目) | 取組んでいきたい内容 (既に取組んでいることも含む) |
|-------------------------|---|---|--------------------|-------------------------------|
| 79 | <p>○食材の管理</p> <p>食中毒の予防のために、生活の場としての台所、調理用具等の衛生管理を行い、新鮮で安全な食材の使用と管理に努めている。</p> | <p>台所内の清掃、整理整頓など清潔保持に努め、調理後は、まな板や布巾など必ず消毒している。又、調理前は必ず食材の賞味期限をチェックしている。</p> | | |
| 2. その人らしい暮らしを支える生活環境づくり | | | | |
| (1)居心地のよい環境づくり | | | | |
| 80 | <p>○安心して出入りできる玄関まわりの工夫</p> <p>利用者や家族、近隣の人等にとって親しみやすく、安心して出入りができるように、玄関や建物周囲の工夫をしている。</p> | <p>玄関の整理整頓を行い、事故など起きないように配慮している。ホームの玄関前には植木や花を植えている。その他、玄関内外の清掃の徹底、玄関に季節に合わせた飾りを工夫している。</p> | | |
| 81 | <p>○居心地のよい共用空間づくり</p> <p>共用の空間(玄関、廊下、居間、台所、食堂、浴室、トイレ等)は、利用者にとって不快な音や光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。</p> | <p>その時々に合わせて、カーテンや照明で明るさを調整している。玄関やリビング、廊下に季節や年間行事に合わせた飾り付けを行っている。</p> | | |
| 82 | <p>○共用空間における一人ひとりの居場所づくり</p> <p>共用空間の中には、一人になれたり、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。</p> | <p>ソファをテレビ前だけでなく、場所を変え数ヶ所に配置し、皆それぞれ、好きな場所で過ごして頂いている。</p> | | |
| 83 | <p>○居心地よく過ごせる居室の配慮</p> <p>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、使いなれたものや好みものを活かして、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている。</p> | <p>入居の際は馴染みの家具や、使い慣れたものを持参して頂き、それぞれの配置を本人、ご家族、担当職員で話し合い行っている。</p> | | |
| 84 | <p>○換気・空調の配慮</p> <p>気になるにおいや空気のおよみがないよう換気に努め、温度調節は、外気温と大きな差がないように配慮し、利用者の状況に応じてこまめに行っている。</p> | <p>臭いや空気の入換えのため、こまめに換気を行っている。各室に温度計を設置し、空調設備や床暖房を状況に合わせて使用し、適温になるよう調整している。</p> | | |

| 項目 | 取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容) | ○印 (取組んで きたい項目) | 取組んでいきたい内容 (既に取組んでいることも含む) |
|--|---|-----------------------|-------------------------------|
| (2)本人の力の発揮と安全を支える環境づくり | | | |
| 85 ○身体機能を活かした安全な環境づくり 建物内部は一人ひとりの身体機能を活かして、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。 | ホーム内がバリアフリーになっており、廊下、トイレ、浴室内など様々な場所に手すりを設置しており、安全確保に努めている。 | | |
| 86 ○わかる力を活かした環境づくり 一人ひとりのわかる力を活かして、混乱や失敗を防ぎ、自立して暮らせるように工夫している。 | 入居者のわかる事、わからない事を、察知し把握出来るよう日々努め、職員間で情報交換しながら支援している。又、目線に合わせて居室のネームプレートやトイレの表示等を掲示する等の工夫をしている。 | | |
| 87 ○建物の外回りや空間の活用 建物の外回りやベランダを利用者が楽しんだり、活動できるように活かしている。 | 中庭には花壇や畑、ベンチがあり、外へいつでも出ることが出来る。花壇や畑は、職員と一緒に入居者が手入れをする時もある。 | | |

| V. サービスの成果に関する項目 | | |
|------------------|---|--|
| 項目 | 取り組みの成果 | |
| 88 | 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 | <ul style="list-style-type: none"> ①ほぼ全ての利用者 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 |
| 89 | 利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面がある | <ul style="list-style-type: none"> 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 |
| 90 | 利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている | <ul style="list-style-type: none"> ①ほぼ全ての利用者 ②利用者の2/3くらい ③利用者の1/3くらい ④ほとんどいない |
| 91 | 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見られている | <ul style="list-style-type: none"> ①ほぼ全ての利用者 ②利用者の2/3くらい ③利用者の1/3くらい ④ほとんどいない |
| 92 | 利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている | <ul style="list-style-type: none"> ①ほぼ全ての利用者 ②利用者の2/3くらい ③利用者の1/3くらい ④ほとんどいない |
| 93 | 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 | <ul style="list-style-type: none"> ①ほぼ全ての利用者 ②利用者の2/3くらい ③利用者の1/3くらい ④ほとんどいない |
| 94 | 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 | <ul style="list-style-type: none"> ①ほぼ全ての利用者 ②利用者の2/3くらい ③利用者の1/3くらい ④ほとんどいない |
| 95 | 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く | <ul style="list-style-type: none"> ①ほぼ全ての家族 ②家族の2/3くらい ③家族の1/3くらい ④ほとんどできていない |

| V. サービスの成果に関する項目 | |
|------------------|---|
| 項目 | 取り組みの成果 |
| 96 | <p>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</p> <p>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</p> |
| 97 | <p>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。</p> <p>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</p> |
| 98 | <p>職員は、生き生きと働けている</p> <p>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</p> |
| 99 | <p>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</p> <p>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</p> |
| 100 | <p>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</p> <p>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ほとんどいない</p> |

【特に力を入れている点・アピールしたい点】

(日々の実践の中で事業所として力を入れて取り組んでいる点・アピールしたい点等を自由記載)

緑に囲まれた環境のもと、職員と一緒に地域や自然と触れ合いながら、その方の残された力、潜在している力を大切にゆっくり楽しく、個々の生活リズムに合った生活を送っていただけるように支援いたします。また、その方にとっての『我が家』である為に、ご家族や地域との結びつき、職員との馴染みの関係作り、心の安らぐ空間など家庭的な環境を大切にしております。