

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 | 1299100048 | | |
| 法人名 | 社会福祉法人 九十九里ホーム | | |
| 事業所名 | グループホーム 第二松丘園 | | |
| 所在地 | 千葉県山武郡横芝光町宮川12103-1 | | |
| 自己評価作成日 | 平成28年5月30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./12/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 ライフサポート楽楽 | | |
| 所在地 | 千葉県旭市口1004-7 | TEL | 0479-63-5036 |
| 訪問調査日 | 平成28年6月23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)】

当グループホームは、徒歩圏内に食材を調達する店舗等がないため、日常的に施設外の社会資源と触れ合うことは困難な部分もあるが、その分、複合施設としての利点を活かし、併設のデイサービスセンターやショートステイに来る近所の利用者や友人に会いに行ったり、各事業所の行事や慰問、レクリエーションや集団リハビリなどに参加するなど、事業所内の各部署を1つの社会資源としてとらえ、有効に活用し、利用者の生活の範囲を広げる工夫をしている。

【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)】

複合施設のGHという特性を活かし、特養・ディ・ショート・居宅支援等事業所との人的、物的資源やイベント等の共用、協力、共同等で単独事業所よりもサービスに向かえる時間、最も現場で大事な利用者との接点時間が確保されている。また、職員の離職率が低い事は、利用者にとって安心をもたらしている点等から施設職員の利用者ニーズに答える対応や家族とのコミュニケーションを大事にしている点が評価できる。開所5年目で利用者の要介護度の重度化しつつある中で利用者の生活の質と人権に正面から対応している当該施設の地道な対応は、4年間の貴重なノウハウとして大事にしてほしい。

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々が訪ねて来ている (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) | ○ 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 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 |
| 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せている (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、安心して暮らせている (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 | 法人理念「神を信じ、人を愛する心」を受け、グループホームでは、「個人としての生活、暮らし方を尊重した、個性化ケア」をケアの目標として、職員入職時に研修を行い、またカンファレンスの時も再確認している。 | 複合施設施設であり、施設全般での理念の共有化は、施設内各種会議等で実践されている。個性化ケアを受け、外出等も少人数化して、実施している。 | |
| 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 | 近隣の小学校の運動会や、町の運動会、敬老会に参加している。また、栗山川の美化運動や、鮭の放流事業にもグループホームの利用者が参加している。 | 法人としては地域の繋がりを意識し、積極的にボランティアを受け入れている。複合組織としての地域福祉交流等については地域に根差した、溶け込んだ存在としてある。 | 同一敷地内の複合施設としてのGHであり、施設全体に参加するのみならずGH独自の交流機会の創出にさらに進めることが望まれる。 |
| 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 | 事業所全体としては行っているが、グループホーム単独では行っていない。 | | |
| 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 | 運営推進会議は地域密着型3事業所合同で行っているため、他の事業所の報告の中で当グループホームで取り入れられるものは取り入れるなどしている。 | 年六回単独ではなく3事業所と合同で開催しているのはお互いの刺激や気づきがあり有意義な開催形態の運用である。 | 運営推進会議の開催インターバルが短い中で議題等マンネリ化しがちである中、形骸化しないように報告快適運営のさらなる企画を期待する。 |
| 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 | 運営推進会議に町の福祉担当者が出席しており、町の福祉行政の情報をいただいたり、当施設の現状を説明して、理解していただいたりしている。 | 町の地域包括センターが隣接してあるため、町の担当者との連絡は密に取り合っている。町と共に活動している施設なので、協力関係が十分できている。 | |
| 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 | 玄関及び出入り口は、電子ロックにて施錠されているが、その他の拘束行為は行っていない。介護保険における身体拘束禁止規定を職員が理解し、やむを得ず身体拘束をする場合はマニュアルを作成し、それに基づき対応している | マニュアルの整備、職員研修等で虐待・拘束行為のコンプライアンスについてはGH役職員に徹底されている。さらなる社会常識としての人権研修を定期的に開催され、介護職としての人間形成の深化を期待する。 | |
| 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 | 施設全体として、虐待防止の指針を作成している。虐待防止法の理解についての研修をしている。地域包括支援センターの職員より、実際の虐待事例についての研修を行っている。虐待発見時の対応マニュアルを作成している。 | | |

[評価機関]

特定非営利活動法人ライフサポート楽楽

| 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 | 成年後見制度を利用する利用者が出た時点で職員に説明した。 | | |
| 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 | 入所契約時、契約書、重要事項説明書の説明し、その都度疑問点について説明しご理解いただいた上で、入所していただいている。改定があった場合は改定内容を説明し、改定後の重要事項説明書を再度取り交わしている。 | | |
| 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 | 利用者は自分の意思を伝えるのが難しい人も多いが、利用者の発する言葉から、して欲しいことや、してほしくないことをくみ取るようにしている。ご家族は、年1回入所者懇談会を開催し、ご家族の意見を反映させるようにしている。また、質問や意見が聞かれたときは職員全体で共有し、改善すべき点は改善するように努めている。 | 家族アンケート並びに責任者等からの聞き取りで家族との良好な関係が伺える。家族等の苦情や意見を吸い上げる体制が整っており、地域社会の中で利用者家族と施設の物理的障害はなく、良好な関係が伺える。 | |
| 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 | 職員会議の時に施設長への意見や要望等を聞く機会を設けている。また、個々に申し出があった場合は個別に対応している。 | 離職率も低く、かつ管理者と介護職員とのコミュニケーションは良好であり、フランクにもの言える職場環境が確立されている。風通しの良い職場環境が伺われる。一人一人の施設を良くするためのさらに一層の議論の機会を定期的に関き、職員の積極的な参画の基、運営を期待される。 | |
| 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 | 施設長は各部署の責任者から個々の職員の勤務状況などの情報を吸い上げ、処遇や、個々の事情への対応を検討し対処するようにしている。 | | |
| 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 | 外部の研修は、交通費、研修費を施設負担として、参加しやすい環境をつくりできるだけ、参加の機会を確保するようにしている。法人内の研修についても、勤務を調整するなど、研修参加の機会をつくるようにしている。 | | |
| 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 | 他事業所主催の研修に参加するなど、同業者の活動を知る機会を設けている。 | | |

| 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 | 本人から聞き取りが困難な場合が多いので、入所時にセンター方式の「暮らしの情報(私の生活史シート)」にて、好む話題と好まない話題などの事前情報を周知しておき、入所直後は特に当施設で生活するうえでの必要な情報を説明する。 | | |
| 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 | 入所申込みの時点で、家庭での介護の状況や認知症の症状、それに伴う家族の介護状況や困りごとなどを詳しく聞き、当グループホームでどのように対応できるか説明し、施設内を見学していただき、また現在入所中の方の暮らしぶりも伝え安心して入所していただけるよう努めている。 | | |
| 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 | 入所の申し込みや相談に来られた時点で、現在の本人の認知症の状況や家族の介護状況を聞き、他のサービスが適切と思われる場合は、その旨を説明したり、他のサービスを紹介したりしている。 | | |
| 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 | 農業の経験者の利用者が多いので、畑仕事などは、職員が利用者の指導を受けながらおこなっている。 | | |
| 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 | 行事など、利用者と御家族と一緒に過ごせる時間を設ける様にしている。また、病院への受診など御家族へ協力を要請したり、必要物品を持って来て頂く様促したりして、御家族の来所の機会をつくって、共に過ごす時間を増やしている。 | | |
| 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 | ご家族、友人、お孫さんやご近所の人に面会にお越しいただき、外出、外食の機会を設けていただいている。お墓参りなど、ご本人の強い希望については、ご家族との調整のうえ、実現できるよう努めている。 | 自己評価にもあるように郊外の施設であり、住み慣れた街へ頻繁に「お出かけ」とは、物理的にできない中、最大限利用者のニーズやウォントに対応すべく職員努力が認められる。また複合施設であるところから、ディーやショートに旧知の人間がサービスに来た時、交流等で人間関係の継続や地域情報のふれあいの場の提供やセットで孤独にならないような工夫をしている。 | |
| 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 | 行事や施設での外出など、仲の良い利用者同士で、出かけられる機会をつくっている。また、利用者同士の関係を把握し、仲の良い利用者同士と一緒に過ごせるように支援している。また、孤立しがちな利用者には、職員が間に入るなどの対応をしている。 | | |

| 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 |
| 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 | 当施設ではターミナルケアを実施しているので、契約終了は、長期入院か特養入所の場合がほとんどだが、入院の場合は職員が面会し、経過を見守る特養入所の場合も、本人との関係を継続できるよう努めている。 | | |
| 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 | 施設で生活していく上での希望や、意向を聞き取り対応するが、困難な場合も多く、その場合は、その人の発した言葉や表情から、好むことと、好まないことを察し、カンファレンス時に情報を共有するようにしている。 | 職員が入れ替えや、退職が少ないことは利用者特性等を把握したケアができています。地域の利用者を地域の労働力でケアする地域密着のあるべき姿であり、職員がくみ取った些細な行動や言葉・表情等を、カンファレンス時に情報を提供し全職員が共有し、サービスにあたっている。 | |
| 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 | 入所時にセンター方式の「暮らしの情報(私の生活史シート)」に記入して頂き、これまでの生活歴を職員が把握したり、ケアプランに反映させている。 | | |
| 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 | 利用者の日々の状況や変化に関する情報はその内容により、介護記録や、申し送りノート、業務日誌等を使い分け、職員全体で情報の共有を図っている | | |
| 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 | ご家族には、面会時等に現状について報告や相談をし、プラン立案時には必要に応じ、介護支援専門員、看護師のほか、管理栄養士や理学療法士にも相談しながら計画を作成している。 | 複合施設の利点を十分生かし、他機関の専門職の意見を取り入れたり、家族の意見を取り入れながら、よりよい介護計画を毎月作成している。 | |
| 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 | 日々の様子、夜間の状況、薬の変更など、様々な状況変化に対しては、記録を残し、カンファレンスやサービス担当者会議で話し合い、ケアプランへ反映する仕組みをとっている。 | | |
| 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 | 必要に応じて、特養に所属している理学療法士に、ポジショニングの指導を受けたり、後見制度に関して、地域包括センターに相談したり、特養を利用している配偶者と一緒に過ごす時間を作ったりしている。 | | |

[評価機関]

特定非営利活動法人ライフサポート楽楽

| 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 | 普段の外出先としては買い物や、散髪ができるところ、行事としてはライブや初詣、花見、外食などで地域の資源を活用している。 ボランティアで、慰問などの受け入れを行っている。 | | |
| 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 | 入所前のかかりつけ医を優先するが、御家族の希望により、近い病院の方を希望する場合はそのように対応する。 | 受診記録をみると、かかりつけ医の受診を優先しているため、多数の医療機関名の記載がある。法人は医療機関を擁しているが、隣接する総合病院と山武郡内の歯科医院が協力医療機関となっている。利用者の過去のつながりや人間関係に配慮しながら対応している。 | |
| 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 | 職場内に看護師がいるので、情報は逐一報告できる状態にあり、迅速に対応出来ている。 | | |
| 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。 | 利用者が入院した場合、近隣の病院であれば、毎日、面会に行き、状況を聞き、ご家族とも状況について、話をする。また、MSWとも適切な対応をとれるように家族の背景や事情について話し合っている。 | | |
| 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、事業所です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 | 入所時の重要事項説明の中で、看取りケアについて説明し、当グループホームで出来ることや、出来ないこと、また、過去に行った看取りケアの事例等も説明し、また、終末期にどこまでのケアを希望するかも、御家族と話し合っている。 | 開所から4年経過、利用者の介護度も徐々に上がってきてターミナル期に向かう利用者に対し、安定期～終末期のアセスメントをしており、家族への同意書等による説明と施設看取り介護指針に基づく説明等々誠実に対応している | |
| 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 | 事故や、けが、急変に対するマニュアルを整備し、また、定期的に内部研修を行っている。 | | |
| 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 | 定期的な防災訓練や、防災設備についての研修を行っている。 | 緊急災害マニュアルが整備され、年4回訓練時に合わせて研修をして実践と知識を習得。備蓄も3日分。社会基準は満たした対応がみられる。複合施設としての対策が中心、個別サービス事業所独自の対策の強化が望まれる。 | 夜間訓練とGH独自の訓練を年一回でも定期的に行うことも必要と思慮する。特に厳寒期の厳しい状況下での訓練が命を守るうえでノウハウの蓄積が期待される。入所者だけでなく、若い女性職員も多いので、不審者対応意識の心構えの研修だけでも実施することを期待する。 |

| 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 | 法人全体の接遇研修に全職員が参加しどのような声掛けが適切か考える機会を設けている。また、命令口調や高圧的な言い方は、職員同士で注意しあえる環境づくりをし、利用者を人生の先輩として敬う雰囲気づくりをしている。 | 法人主催の接遇マナー研修を受けている。グループホームでは独自に職員の言葉かけや行動・動作から、人格やプライバシーを傷つけないようにする研修を実施し、日常業務に活かしている。施設職員の社会人としての職業人としての基本的な行動規範等については、周知されている。一人の人間としての利用者に対する姿勢でのサービスがされている。 | |
| 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 | 担当制を設け、担当職員が、利用者の意向や希望をくみ取る仕組みとし、本人の意向に沿った生活が送れるように支援している。 | | |
| 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 | 利用者一人一人の生活ペースを優先できるように業務を組み立てている。 また、その日の気分や状態の変化に柔軟に対応できるようにしている。 | | |
| 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 | 御家族や本人の希望に沿った髪型や服装をするようにしている。 | | |
| 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 | 食事の手伝いができる方には、盛り付けなどを手伝ってもらっている。また、夕食は職員と利用者が一緒に食事をするようにしている。 | 標準化されたGHでの利用者の参画による食事の提供や職員参加でのシステムがされている。 | |
| 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 | 水分量はすべて記録し、必要量を確保できるようにしている。また、食事摂取量も必要に応じて、記録し、必要量が確保できない場合は個別に対策を立てるなどの工夫をしている。 また、カロリー調整が必要な場合は、食器の大きさを変えるなどの工夫もしている。 | | |
| 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 | 毎食後の口腔ケアに加えて、必要に応じて、訪問歯科のケアを受けたり、訪問歯科のアドバイスに従った口腔ケアを行ったりしている。 | | |

| 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 |
| 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 | オムツの使用は最小限に抑えできるだけ、トイレで排泄できる様な支援を心掛けている。 | 一人一人の排泄パターンを把握し、プライバシーを配慮しながら声かけなどして、トイレでの排泄支援をしている。オムツの使用をできる限り少なくする、取り組みをおこなっている。 | |
| 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 | 個別に朝食前に冷たい牛乳を出したり、毎日ヨーグルトを出したり、自転車こぎの運動を毎日したり、個別に、自然排便出来る様に促している。 | | |
| 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むように、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 | 基本的には週2回の入浴日を決めているが、希望や訴えが聞かれた場合は週3回の入浴にしたり、同性介助にしたりといった対応をしている。 | 寝たきりや不自由になった場合は隣接する特別養護老人ホームの機械浴ができる。プライバシーを配慮して同姓が介助している。 | |
| 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 | 一人一人の生活習慣にあわせて、就寝時間や起床時間を調整している。また、体力や、体調に応じて、適宜休んで頂く。 | | |
| 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 | 全員の服用している薬をファイルにまとめ、必要に応じて、いつでも見られるようにしている。また、変更や説明、注意が必要な場合は看護師から適宜説明して周知している。 | | |
| 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 | 役割としては畑や草花の水やり、ぬいもの、配膳、たたみものなどをできる人に手伝ってもらっている。その他、ピアノや、塗り絵、計算ドリルなどそれぞれの特技を活かた、日課を日々、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 | 日常的な外出先としては、買い物や床屋などに行っている。また、自宅へ帰ることを希望される場合はご家族に相談のうえ、実現できるように調整している。 | 毎日館を買いに行きたい利用者一人のため、近くの窓口を利用し、その利用者だけのお店を開設したり、簡単な日用品は隣接する、町立総合病院の売店を利用している。衣料品等は車で外出したり、事業者が施設に臨時のお店開店したり、地域の協力で外部の方等と会話を楽しみながら買い物ができるよう工夫されている。 | |

| 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 | 本人と御家族の希望により、お金を自分で管理している方もおり、また、毎日買い物を希望している方に対し、できるだけ要望に応えられる体制づくりをしている。 | | |
| 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 | 電話に関しては、御家族側の事情もあり、「電話を掛けないで欲しい」というケースも多いので、家族への確認を先取るようにしている。手紙に関しては、ご自分で書けない人や、希望しない人がほとんどですが、グループホーム便りを3ヶ月に1回発行して、近況の報告や、日々の暮らしぶりをお伝えしている。 | | |
| 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 | 共用空間への掲示物や飾りなどで、季節や、これからあるイベントなどを事前に告知して、季節を感じて頂いたり、毎週、ボランティアさんに活けて頂いた花を飾っている。 | 施設全体がバリアフリーで、共用空間は広々としている。季節感を醸し出すため毎週ボランティアの協力により、生け花が飾られている。夏の西側の窓側には日よけのため、緑のカーテンとして瓢箪等を育成している。広々とした中庭は自由に出入りできる | |
| 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 | 共用空間の中でも、食事をする場所と、お茶やテレビを観る場所をわけて、その時々で、自由に使い分けしている。 | | |
| 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 | 居室への家具やテレビの持ち込みは自由である事を説明し、自由に持ち込んで頂いている。また、花や写真なども御家族が自由に飾っている。 | 居室は衛生面を考慮してフローリング床になっているが、和室で布団を希望する場合はカーペット等を敷き対応している。使い慣れた家具やテレビ、ピアノの持ち込みも認められている。また、家族写真等、思い思いに飾られています。 | |
| 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 | トイレの表示や、居室の名前を分かりやすく表示して、御自身の判断で自分の部屋だと分かるようにしている。 | | |