

1 自己評価及び外部評価結果

【事業所概要(事業所記入)】(1階ユニット)

| | | | |
|---------|--------------------|------------|------------|
| 事業所番号 | 2770302004 | | |
| 法人名 | 特定非営利活動法人緑樹会 | | |
| 事業所名 | グループホーム緑樹 | | |
| 所在地 | 大阪府寝屋川市梅が丘二丁目26番1号 | | |
| 自己評価作成日 | 平成30年12月6日 | 評価結果市町村受理日 | 平成31年3月20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 | |
|----------|--|

【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ニッポン・アクティブライフ・クラブ ナルク福祉調査センター | | |
| 所在地 | 大阪市中央区常盤町2-1-8 FGビル大阪 4階 | | |
| 訪問調査日 | 平成31年2月25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)】

1. 緑に囲まれた環境を活かし、職員1人1人が優しさや温かさの介護を実践するよう努力と共に、家庭的で安堵感のある生活環境創りを進めます。
2. 利用者1人1人の人としての尊厳を守り、プライバシーを尊重して、その人らしく過ごせます。
3. 利用料等、経済的負担の軽減を追求し、利用者や家族との信頼関係に基づいた、安心で在り続けます。

【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)】

- ・当施設は、2005年秋にNPO法人が「緑豊かなゆったりとした環境の中で安心した日々を現を目指して設立したグループホームである。14年目を迎えた今も近くには段々畑が点、学校の土手には水仙と紅梅が咲き誇っている自然豊かな環境である。
- ・職員は非常勤が多数を占めているが、開設当初から勤務する現管理者との関係が良く、職員が多いしかも職員間のチームワークも良いので入居者に安心感を与えている。
- ・近隣の2か所の団地との関係が良好で、団地集会所で開かれる「陽だまり喫茶」に参加のお祭りや花見に出かけたり、自治会の「街かど相談所」に出向き介護相談を受けるなどが盛んである。

V. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目No.1~55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くらいの 3. 利用者の1/3くらいの 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 |

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 | 「地域と共に、明るく生き活きとした、優しさ と温かさの寄り添う、安心して暮らせるホーム 創り」を理念とし、職員全員が理解を深め、 一人一人が理念に添って行動出来るよう、 取り組んでいる。 | 利用者が地域の中で家庭的な雰囲気の中で その人らしい暮らしが継続できる施設づくりを 目指すという考えでつくられた理念が玄関や 事務所に掲示され、職員は日々確認して、実 践に繋げている。年度初めの4月の全体職員 会議でも改めて確認している。 | |
| 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人として日 常的に交流している | 地域の喫茶への外出で入居者、職員共に 地域との親交を深め、書道教室等ボラン ティア活動もして頂いている。近隣居住の 職員にも協力を頂き、地域住民との交流を 深めるよう努めている。 | 開設当初より地域の自治会に加入し、近隣の 団地自治会とのつながりも深く、団地集会所 での喫茶サロン「陽だまり喫茶」に参加したり、 お祭りに出かけたりしている。団地自治会の ふれあいサロンでは認知症講習会を開催し、 よろず相談を受けている。また、地域のボラン ティアによる書道教室が施設で毎週開催され 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 | 自治会の街かど相談所に来所された方の 相談を受け入れる体制を取っており、運営 推進会議にて個別のケースについての報 告を共有し、認知症についての理解を深め 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 | 運営推進会議における検討事項を基に、 その後の状況を報告し、更なる改善に向け て意見交換をしている。今後の方針につい ても意見を頂き、必要があれば参加委員に 協力をお願いする。 | 会議は奇数月に曜日は固定せず開催してい る。地域住民代表として近隣の2団地の自治 会長2名・地区自治会代表1名と家族代表1名 と地域包括支援センター職員が参加してい る。施設側は理事長、管理者、ケアマネ2名が 出席して、施設の状況や行事の報告や今後 の予定について説明している。今後の行事 (餅つき大会)では自治会長に協力をお願いし ている。 | |
| 5 | (4) | ○市町村との連携 市町村担当者とは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 | 市の高齢介護室へ、書類の提出等の機会 に可能な限り出向き、担当者に近況報告 や相談をすると共に情報収集に努め、連 携を深めている。 | 行政とは、高齢介護室に出向くこともあるが、 保護課の担当者に近況報告や相談をしてい ることが多い。特に地域包括支援センターとの 連携を強めて情報収集や相談をしている。 | |

| 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 |
| 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「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 | ケース会議、及び年2回の施設内研修を基に、現場の介護を通じて職員全員が身体拘束についての認識と理解を深めていけるよう努めている。 | 毎月のケース会議で身体拘束の是非について職員間で話し合いをし理解している。玄関外は坂道で危険なため玄関は夜間は施錠をしているが、エレベーターには施錠をしていないので入居者は1階2階を自由に行き来して交流している姿が見られる。しかし昨年転倒者が多発したために家族に了解を得て数名の方の居室に離床感知センサーを設置している。 | |
| 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 | 施設内での研修実施を進め、日頃から職員の意識の徹底を図っている。入居者と職員、職員同士の信頼関係の構築に重点を置く事で見通しの良い施設環境を作り、虐待防止に繋げている。 | | |
| 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 | 入居者の成年後見人と連絡を取りながら、不明な点は逐一確認することで制度への理解を深め、必要なお家族等に説明できる知識を得るよう努めている。 | | |
| 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 | 契約前に十分な時間を作り、説明をする。家族様の疑問に答えながら不安を取り除き、理解を得られるよう努めている。改定の際には、運営推進会議でも意見を頂き、慎重に実施している。 | | |
| 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 | 入居者と日々コミュニケーションを深め、家族様の来訪時には近況報告をし、話しやすい関係作りに努めている。家族様へのアンケートも実施し、要望に対しては、可能な限り反映している。 | 職員は入居者との日々の関わりの中で要望を聴いている。家族会などの集まりはないので来所する家族にはその都度に意見や希望を聞いている。来所が少ない家族もいるため年に一度ケアプラン作成前にアンケート形式で家族の要望や意見を聞いて施設運営やケアプランに活かしている。 | |

| 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 |
| 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 | 定期的に事業所負担での懇親会を実施する等、日常的に職員とのコミュニケーションを大切にすることを心がけている。随時、職員の意見に耳を傾け、一つ一つ検討したうえ、対応している。 | 管理者は職員と日々の業務の関わりの中で相談や意見を聞いている。非常勤職員が多いため職員全体会議は昨年は4月と11月に開催して互いに意見を交わしている。代表者と管理者は毎年7月と12月の職員懇親会で職員とコミュニケーションを図り、要望や意見を聞き、その実現に努めている。 | 代表者と管理者が出席する職員全体会議が4月と11月の2回開かれている。2ユニット1施設で長年勤務の職員が多いとはいえ、代表者と管理者の考えや意向の伝達、職員の意見や提案の把握のために全体会議の回数を増やすことを期待する。 |
| 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 | 職員同士の和を重視し、楽しく仕事ができるよう配慮している。職場の問題点、要望等に常に耳を傾け、実績・年数を考慮した給与設定や、家庭環境に配慮した勤務シフトを提供している。 | | |
| 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 | 大阪府社会福祉協議会研修センターや寝屋川市の研修に、職員が可能な限り参加できるように努めている。又、一人ひとりの力量に応じた施設内でのOJTを通じて職員育成を実施している。 | | |
| 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 | 施設外研修や入居支援を通じて他施設の職員との交流を深め、他施設と兼務している職員の勤務先等から情報を得、交流を進めるよう努めている。 | | |
| 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 | 関係者や家族様より情報を事前に収集し、ご本人からも、よく話を聞く機会を作り、時に見守り、相談もしながら信頼関係を築く努力をしている。 | | |

| 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 |
| 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 | 不安点、問題点を聞き、解決策を見つける為の話し合いを日常的に心がけている。初期段階では、特に連絡を密にし、より良い関係の構築に努めている。 | | |
| 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 | 現在の状況を考慮し、様々な角度からご本人、家族様にとって善いと思われるサービスを勧めることを前提とし、当ホームがそれに値すると思われる場合には、全力で受け入れ、支援している。 | | |
| 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 | ご本人が生き生きと生活が出来るよう支援することで、職員もエネルギーを頂いている。人生の先輩として接する事でアイデアも頂きながら、家庭的な環境で支え合う関係づくりに取り組んでいる。 | | |
| 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 | 施設行事への参加を家族様に呼びかけ、疎遠であった家族様には、少しでも関係を近づけて頂けるよう努めている。ご本人の希望による電話・外出・帰宅に関しては、協力を呼びかけている。 | | |
| 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 | 挨拶状や年賀状等、郵送でのコミュニケーションを支援し、知人等への電話での会話も支援しながら、先方が気軽に来訪して頂ける環境作りに努めている。 | 馴染みの友人知人などの来訪は年々少なくなってきたが、入居者の中には家族の支援で毎月の墓参りや美容院に出かけている人がいる。また、入所前の馴染みの神社との関係の継続のため、職員と入居者がその神社に初詣に行くのが毎年の恒例となっているケースもある。 | |

| 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 |
| 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 | 入居者が共同生活において、掃除・洗濯などに関して助け合い、協力しやすい環境と雰囲気構築し、ユニット間の移動を自由にして頂く等、利用者同士の関わり合いが円滑になるよう努めている。 | | |
| 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 | 入院している退居者へのお見舞いや、退居者の家族様の訪問の受け入れ、退居後に入居者の写真を届けるなど、従来通りの関係を保ちながら、継続した支援に努めている。 | | |
| 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 | 日々、会話を交わし、ご本人の表情や行動に注意しながら関わり、思いの把握に努めている。記録や家族様の意見も参考に、ご本人の気持ちに近づけるよう努力している。 | 入所前の情報や家族の話を参考にしながら、今の本人の気持ちを日々の会話や何気ない表情から読み取り、その実現に努めている。入居者の中にスーパーに買い物に連れて行ってもらった、また買い物に行きたいとうれしそうに語る入居者の方がいた。 | |
| 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 | 入居直前の調査により、以前の生活スタイルを出来る限り変化せずに生活できるよう家族様、ご本人から情報を集め、ご本人の意志を尊重した居室作り、生活作りが継続できるよう努めている。 | | |
| 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 | 日々の言動について些細なことでも記録に残し、状態が安定しているか、小さな変化も見逃さないよう努めている。記録だけではなく、職員間で逐次、口頭にて情報交換を行っている。 | | |

| 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 |
| 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 | 日常的にご本人、家族様からの意見や要望を聴くよう努め、医師・看護師との相談、会議等で検討している。ケース会議は参加職員を毎回入れ替え、固定化しない介護計画作成に努めている。 | 介護職員全員が1階2階の全入居者を交代で担当し、引継ぎ連絡帳や介護実施状況記録を勤務開始時に必ずチェックしているので全介護職員が全入居者の状態を把握している。毎月のケース会議をケアマネが中心となり職員は交代で出席して開き、モニタリングと担当医師、看護師の意見を参考にケアプランを見直している。家族にはアンケートで意向を聞いている。 | |
| 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、細かな点まで記録し、変更点は連絡ノートにて速やかに職員全員に周知し、実践している。ケース会議にて、記録や職員からの情報を基に話し合い、介護計画に反映している。 | | |
| 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 | ご本人や家族様の状況の変化や、要望に添った柔軟な対応を心がけ、常に新たな可能性を模索しながら、一人ひとりに合った支援に努めている。 | | |
| 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 | 小学校行事の見学に出かけたり、施設行事ではボランティア協力を地域より頂いている。また、消防署や近隣病院との連携を強める等、地域資源の活用に努めている。 | | |
| 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 | ご本人、家族様の希望するかかりつけ医に、日々の状況の記録等をお渡ししている。往診医とは、随時訪問看護を通じて連絡し、緊急時の医師の来訪、迅速な入院の手続きを行っている。 | 今までのかかりつけ医に継続して受診を希望する利用者は、家族同伴、あるいは職員が付き添って受診している。内科は協力医療機関による月2回の往診があり、週をたがえて訪問看護ステーションからの訪問がある。毎週歯科医と口腔衛生士の訪問があり、希望者は受診している。 | |

| 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 |
| 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 | 訪問看護と契約し、概ね週1回の定期訪問や緊急時の電話相談・訪問が可能な体制となっている。協力医療機関の担当医には直接看護師から連絡して頂き、情報共有している。 | | |
| 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 | 病院関係者との協力体制を日頃から築き、入退院時には円滑な情報交換や相談を行い、常にご本人の状況を把握できるように努めている。 | | |
| 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 | ご家族には入居時に説明を実施し、その後も職員、家族様を含めて当ホームの現状や、出来ることを話し合い、主治医・看護師と相談を重ねながら、重度化に向けての考えを共有している。 | 重度化対応・終末期ケア対応指針を作成し、入居時に説明を行っている。重度化した場合は家族の希望に沿った対応ができるよう努力している。 | |
| 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 | 施設内にAEDを設置し、職員が消防署の救命講習に参加できる機会を設け、事故発生時の対応について学び、実践できるよう取り組んでいる。 | | |
| 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 | 「防災マニュアル」を作成し、年2回、職員、入居者参加の避難訓練を実施している。運営推進会議を通じて周辺自治会の協力もお願いし、災害時には地域の避難所での受入を了承頂いている。 | 年2回の自主避難訓練を行っている。利用者も参加し、出火や地震発生をシミュレーションして避難の方法をみんなで考えながら実施している。夜勤の勤務態勢での避難訓練を夕方17時からも行っている。備蓄もある。 | |

| 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 | 個人の人格尊重を重視した、日々の言葉遣いや対応についてマニュアルに記載している。職員各自が自覚を持って実践できるよう、会議等にて指導・教育をしている。 | 年長者に対する敬意と共に、利用者を大切に する気持ちを基本として、言葉かけを丁寧語 で行うことを心がけている。不適切に気付いた 時は、さりげなく改めるよう指導しているが、会 議でも指導している。 | |
| 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 | ご本人の理解度、判断力等、現状に即した 形で希望を把握し、入浴、食事、行事参加 等、常に問いかけの言葉遣いで自己決定 を促すよう努めている。 | | |
| 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 | 入居者の生活リズムに主眼をおいた生活 を重視して、コミュニケーションを大切に している。押し付けない、強制しない態度と 言葉遣いで接し、臨機応変に対応してい 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 | ご本人に合った、その人らしい服装を常に 心掛け、衣類購入の為の外出、施設内 でのヘアースタイルや染髪、お化粧品などを入居 者各々が楽しめるよう支援している。 | | |
| 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、利用者と職員が一 緒に準備や食事、片付けをしている | 献立には入居者の要望を可能な限り取り 入れ、希望が有れば個別の献立への変更 も受け入れている。一週間のメニュー表を 掲示し、楽しみにしてもらっている。 | 材料は、業者からの配達と職員の買物によっ て準備し、調理は専門の職員が行っている。 新年会や敬老会には松花堂弁当を作ったり、 お誕生日ケーキを作ったり、(誕生会メ ニュー)、外食など、大きな楽しみの一つで ある食事に工夫をしている。理事長作成のメ ニュー(盛り付け写真付き)の掲示は、利用者 を喜ばせている。 | |

| 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 |
| 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 | 看護師と協力してカロリー計算や栄養バランスの管理を実施している。体重、水分摂取量の記録を基に、一人ひとりの習慣や自立度に対応しながら、体調に配慮している。 | | |
| 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 | 各自の口腔状態、自立度に応じて、食後の声かけや介助、義歯消毒を支援している。協力歯科医のアドバイスを基に、希望者には週一回の訪問歯科にて口腔ケアを実施している。 | | |
| 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 | 排泄チェック表を活用し、声かけ・誘導・介助をしている。各居室にトイレが設置されている便利さを活用し、トイレでの排泄を基本とした支援を行いながら、おむつ類を必要に応じて使用している。 | 排泄チェック表によって各人のパターンを把握し、各居室に設置されているトイレ、あるいは共用のトイレに誘導している。オムツの使用は数人で他はリハパンを使い、トイレでの排泄を習慣づけている。 | |
| 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 | 入居者一人一人の排泄状況を把握し、誘導・水分補給・散歩・体操などを促している。 | | |
| 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 | 入浴は週3回、ゆっくり浸かりたい、一番に入りたい、熱い風呂がいい等、一人ひとりの希望に添って湯温、時間を決め、ゆず風呂等で季節感を演出している。 | 入浴日を決めてはいるが、一人一人の都合や希望に沿って柔軟に対応している。季節感を味わう工夫もある。1階にはリフト浴が設置され現在は5名の利用者がある。 | |

| 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 |
| 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 | 使い慣れた布団の使用、テレビ・ラジオを聴きながらの就寝、ソファでの臥床等、安心して日中の休息・夜間の睡眠を取って頂けるよう支援している。 | | |
| 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 | 薬の効果・副作用の把握と管理に努め、特に処方変更時において職員に説明・指示を徹底し、病状の変化について詳細に確認、記録・報告をしている。 | | |
| 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 | 書道や唄の鑑賞、地域行事への参加や、外出・買い物・家事・カラオケ・生花・園芸など、利用者個々の希望や技術を活かし、意欲的に役割を持って頂くよう支援している。 | | |
| 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 | 随時近隣への散歩や、買い物に出かけている。希望に応じて観光地や墓参り、季節毎に花見や紅葉を見に行ったりと、可能な範囲で外出ができるよう支援している。 | 建物の周辺は坂道であるため、徒歩や車椅子での散歩が困難になってきている。近隣のふれあい喫茶や、花見など車での外出が多いが、スケジュールの調整を行って全員が参加できるよう努力している。利用者が希望するお墓参りには、家族と共に職員も同行支援を行っている。近隣のスーパーの買い物に施設の車で行った利用者もいる。 | |
| 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 | ご本人の希望、状態に応じて家族様とも相談してお金を所持して頂いている。必要に応じて買い物援助や、金銭を持つ事への安堵感を支援している。 | | |

| 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 |
| 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 | 入居者の思いに配慮し、希望が有ればいつでも電話・手紙等で連絡を取れるよう支援をしている。 | | |
| 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 | 入居者の作品を展示したり、常に季節行事に合わせた飾り付けを心がけている。水槽で熱帯魚の飼育をしたり、花を生けたりして、季節感や安らぎを感じられるよう工夫している。 | 居間はゆったりとした広さで、大きなガラス窓の外には隣の小学校が見え、2階からは運動場で遊ぶ子供たちの姿も見える。広がる自然の風景の中に、季節ごとに咲く花も眺めることができる。壁面には習字の作品の展示や大きなお雛様の貼り絵があり楽しめる。キッチンからは手作りならではのよいにおいが漂い、食欲をそそる。 | |
| 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 | 廊下奥にイスを配置したり、数人でテーブルを囲めるようにしている。日中は玄関・庭先に自由に出て、座って過ごせるよう配慮している。 | | |
| 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 | 入居以前に生活していた様子を踏まえ、使い慣れ、親しんだ家具・調度品などを配置し、ベッドを置くか、布団で寝るかも自由に、従来の生活環境に即した生活が出来るよう配慮している。 | 使い慣れた家具や調度品を身の回りに置いて、安心して生活できるよう配慮されている。部屋で趣味の本や写真などを眺めたり、お仏壇に花をあげたりして落ち着いた時間を過ごせるよう支援している。 | |
| 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 | リビングから各居室の入口が見渡せる設計で、安全性に配慮している。手すりの設置や、センサーでの安全確認を常に実施している。 | | |