

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 | 0170401574 | | |
| 法人名 | 株式会社 メディウェルジャパン | | |
| 事業所名 | グループホーム・フレンドリィ | | |
| 所在地 | 〒063-0870 札幌市西区八軒10条東3丁目1番20号 | | |
| 自己評価作成日 | 平成23年11月11日 | 評価結果市町村受理日 | 平成24年1月25日 |

事業所の基本情報は、介護サービス情報の公表制度の公表センターページで閲覧してください。
<http://system.kaigochoo-hokkaido.jp/kaigosip/infomationPublic.do?JCD=0170401574&SCD=320>

【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)】

美味しい食事の提供。味だけではなく、多彩な材料を使用し、栄養価や個々の利用者の嚥下・咀嚼機能にも配慮して提供している。行事食や利用者の嗜好を取り入れたリ、ホームの菜園で育てた野菜や果物を使用し、見て楽しみ、季節感を味わって楽しめるように取り組んでいる。
 地域との交流、町内会の行事や催し物への参加や散歩の際の近所の住民との挨拶や交流、ホームの行事に町内会や子ども会の皆さんが来訪し、利用者との交流を持っている。また、火災や災害の発生時は地元町内会及び隣接する町内会との協力的体制をとっており、緊急連絡網に入っていたり、避難訓練への参加、火災災害発生時の避難誘導の訓練を行なっている。
 アットホームな雰囲気、職員が個々の利用者の心身の状況を細かく観察し、その都度の対応をしながら、ごく自然な形で利用者と共に生活している。
 火災発生時に備え、自動火災通報装置とスプリンクラーを設置している。

【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 福祉サービス評価機構Kネット |
| 所在地 | 札幌市中央区南6条西11丁目1284番地4 高砂サニーハイツ401号室 |
| 訪問調査日 | 平成23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)】

ホームは閑静な住宅地にあり、建物も周囲に溶け込んだ作りで、街並みとしても違和感のないホームとなっている。ホーム内は手狭感はあるが、機能的に造られており、階段に避難用のスロープを設置するなど、安全性へ配慮も十分に工夫されている。日常生活への援助は、衣類など画一的な面も見られるが、利用者本位で接しており、前向きな職員の姿勢が感じられる。設立から6年を経過し、町内行事への参加や避難訓練も住民参加でおこない、地域住民に浸透しつつある状況であり、今後の積極的な取り組みに期待できるホームである。

| .サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) 項目 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) | 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) |
| 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) | 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) |
| 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) | 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) |
| 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) | 66 | 職員は、活き活きと働いている (参考項目:11,12) |
| 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) | 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 |
| 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) | 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 |
| 62 | 利用者は、その時々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) | | |

自己評価及び外部評価結果

| 自己評価 | 外部評価 | 項目 | 自己評価 | 外部評価 | |
|-----------------|------|--|--|---|-------------------|
| | | | 実施状況 | 実施状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 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踏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 | 当ホームの基本理念を見やすいところに掲示してある。又、朝のミーティング時に都度確認し、意識を高めている。 | ホームにおいて、職員や利用者、来訪者に見えやすい場所に理念を掲示し、また職員証にも明記し、理念の共有に努めている。 | |
| 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 | 平成23年は4月の町内会総会に参加して町内の方々との良好な関係が築かれたと考えている。5月の清掃活動、花の苗植えには計画作成担当者が参加。7月のふくまちのお楽しみ会への参加は体調を崩された方がいて参加を見送ったが、節分、こどもの日、敬老の日に子ども会との交流を行っている。避難訓練に町内会の皆様の協力を毎回いただいている。 | 町内会に加入し、各行事等で交流を深めており、避難訓練でも地域住民に協力を得ているが、地域全般への浸透には至っていないため、新年度は新しい工夫を凝らした日常的な交流を目指している。 | |
| 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 | 町内会及び地域包括支援センター等を通じてGHの存在をアピールしている。当ホームでも認知症状を中心に介護保険全般に渡る各種相談アドバイスの実施を図っている。また、AED設置施設の表示をして、近所で緊急事態が発生した場合にAEDや酸素ボンベ等の蘇生機器を利用していただける体制をとっている。 | | |
| 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 | 会議の中で話した町内会活動への参加。町内の清掃活動・花の苗植えなどの活動だけでなく、「地域に顔が見える」グループホームとなるよう、行事に参加したり、訪れていただけるような行事を企画しているが、入居者の認知症の進行や体調などでなかなか外へ出て行くことができない。町内会の高齢化が進み、普段の活動が活発ではないため、防火防災や子ども会との交流に意見を頂き、運営に生かしている。 | 定期的開催し、町内会役員や包括の参加を得ながら会議を進めている。またホームの居間での開催の為、入居者に開かれた会議となっており、明るい雰囲気で行われている。 | |
| 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 | 市のグループホーム管理者会議に定期的に出席し、情報交換を行い、サービスの質の向上に取り組んでいる。 | 介護認定や更新申請等のため、行政窓口には頻りに顔を出しており、いつでも協力を得られる密接な関係を築いている。 | |
| 6 | 5 | 身体拘束をしないケアの実践 | 身体拘束は一切行っていない。また、身体拘束を行わない介護上の工夫を管理者・スタッフで相談しながら行っている。 | 身体拘束を行わないケアに取り組んでいる。言葉や薬による抑制について見識の差異があるものの、ケアの工夫や努力により拘束に頼らない介護を行っている。 | |
| 7 | | 虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止法等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逃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 | 管理者と職員間で常に話し合い虐待が無いが、又そういう事につながり無いかを確認し合っている。日々のミーティングの時に個々に対する対応、対話等について話し合い予防に努めている。 | | |

| 自己評価 | 外部評価 | 項目 | 自己評価 | 外部評価 | |
|------|------|---|---|---|-------------------|
| | | | 実施状況 | 実施状況 | 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されている方が2名、地域権利擁護事業を利用されている方が1名いる。極力必要な方には役所と協力して話し合い、活用できる方向で進めている。 | | |
| 9 | | 契約に関する説明と納得 契約の締結、解約又はや改定等の際は、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 | 家族と面談して運営者・管理者による説明を解りやすく行い、契約を結んでいる。十分な理解が得られるよう図っている。 | | |
| 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 | 各利用者の意見・不満・苦情を管理者・職員が聞いて対応している。また、H23年6月に家族アンケートを実施し、自己評価に反映させ、評価の結果を運営推進委員会に報告及びGHだよりに掲載している。 | ホーム便りの発行で、利用者の日常生活を発信し、来所時にご意見やご希望を聞き取っている。また、アンケート調査も実施して、よりよいケアの向上に取り込んでいる。 | |
| 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 | 定例会議や業務打ち合わせの時に希望・意見・提案等。その都度検討・反映、対応している。GH内で解決できる事は極力GH内ですくい上げて実践及び解決を図っている。本社決裁が必要な案件は本社に上申、相談しつつ対処・対応に努力している。 | 月に一度の定例会議や、申し送り等に職員の意見を取り込み、運営やケアの現場で反映させている。 | |
| 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 | 定例会議の他、入居者や職員の様子を把握し、職員に直接話すこと。管理者の日常業務のうち、職員に任せて支障のないものを役割分担してもらい、施設運営について理解を促したり、やりがいを持たせる取り組みを行っている。 | | |
| 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 | グループホーム協議会のスタッフ研修や札幌市社協の施設職員向け研修にスタッフを参加させている。又、介護福祉士受験のため介護技術講習会に職員を研修として派遣し、今年3名の合格者を出している。認知症介護の実践者研修や管理者研修にも有資格者の職員を参加させ、スキルアップをはかっている。今後も個々のスタッフに合った研修に参加させたい。 | | |
| 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 | 西区内の管理者会議・連絡協議会のネットワークの各種研修会に参加。各種事例検討会、ケアプラン学習会を含め各種研修会に積極的に参加。 | | |

| 自己評価 | 外部評価 | 項目 | 自己評価 | 外部評価 | |
|--------------------------|------|---|--|------|-------------------|
| | | | 実施状況 | 実施状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 15 | | <p>初期に築く本人との信頼関係</p> <p>サービスの利用を開始する段階で、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</p> | <p>運営者・管理者が相談時に家族・本人から話を聞いてはいるが、本人だけとの話し合いは利用開始後が多い。自然な会話の中で様々な手法を用いて巧みに会話しつつ色々な状況を知る。</p> | | |
| 16 | | <p>初期に築く家族等との信頼関係</p> <p>サービスの利用を開始する段階で、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</p> | <p>お互いに都合のつく限り話を聞いて不安や要望を理解するようにしている。その際には当ホームが取り組んでいる姿勢等の詳細を説明し、いかに安全で安心かを理解していただく。</p> | | |
| 17 | | <p>初期対応の見極めと支援</p> <p>サービスの利用を開始する段階で、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</p> | <p>家族との話し合いで、職員間で検討会を開き、当ホームで何をどの程度できるかを模索し、他のサービス利用を含めて検討している。本人・家族の同意を得ながら通院の対応や場合によっては入院の促しを行っている。</p> | | |
| 18 | | <p>本人と共に過ごし支え合う関係</p> <p>職員は、本人を介護される一方の立場に置かず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている</p> | <p>個々の力に応じて日常的な活動を一緒にしたり、ゲーム・行事を通じて本人のリズムに合わせて共に協力している。掃除・調理・洗濯物干しのお手伝い等を自発的に行って下さる方がいる。その他の方も強制では無く促して参加の方向に持って行っている。</p> | | |
| 19 | | <p>本人を共に支え合う家族との関係</p> <p>職員は、家族を支援される一方の立場に置かず、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</p> | <p>個々にお便りや電話で状況を連絡して一緒に支えていくように対応している。家族会や行事に参加してもらったりして一緒に行動しながら関係を築いている。</p> | | |
| 安心と信頼に向けた関係づくりと支援 | | | | | |
| 20 | 8 | <p>馴染みの人や場との関係継続の支援</p> <p>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</p> | <p>馴染みの場所に近い場合は可能。家族・親戚・知人の訪問の受け入れをしている。利用者が友人宅などへ行く際には支援している。</p> | | |
| 21 | | <p>利用者同士の関係の支援</p> <p>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</p> | <p>下膳等の手助けをお願いしたり、散歩・ゲーム・リハビリ時にはお互いに関わり合いを持っている。活性化の為に計算トレーニング等の時には得意な利用者が、他の利用者の嫌がらない程度に手伝ったりしている。</p> | | |

| 自己評価 | 外部評価 | 項目 | 自己評価 | | 外部評価 | |
|----------------------------------|------|---|--|---|-------------------|--|
| | | | 実施状況 | 実施状況 | 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 | 今後への地域とのつながり関係を考える時、御縁を頂いた深さを有難く思いそのつながりを大切に継続していきたいと考える。昨年入院療養を経て亡くなられた入居者宅を弔問。利用者の奥様が併設の通所介護を利用されていたこともあって、ご家族との関係が続いている。 | | | |
| ・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 | 一人ひとりの状態や思い・意向を把握して反映するように支援している。家族と定期的にお便りを出したり、連絡を取り合って検討している。 | 本人の意向を大事に尊重し、趣味や好きな過ごし方を把握し、寄り添える介護に努めている。 | | |
| 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 | 本人・家族からの情報だけでは忘れてしまう事も多いので、時間を掛けて本人より集めた情報も大事にしている。本人・家族には、馴染みの物で居室に置く物の持参を促している。昔の写真を持ってきていただくなどして、本人に話を聞くなどしている利用者もいる。 | | | |
| 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 | 毎朝バイタルチェック及び夜間の排泄状況等も含め克明に記録し、毎日の打ち合わせの中で情報を共有し合い、適切な支援の指針にしている。利用者自身で出来そうな事は、待つ姿勢を大切にしている。出来なかった事や出来ない事は、さりげなく支援している。 | | | |
| 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アを反映し、現状に即した介護計画を作成している | 関係者・家族・利用者本人との話し合いを持ち意向に沿うように努力している。家族の集まりや、介護員・医療面との意見を総合し、介護計画に反映させ、より良いケアにつなげている。定期的に見直しを行っているほか、変化が生じた時、その状態に即した新たな計画で支援するようにしている。介護計画の細やかな見直しとそれに沿った介護のあり方に取り組んでいる。 | 介護員が定例の会議や引き継ぎ等で一人ひとりの生活を点検し、ケアマネがプランとして反映させている。家族や利用者の視点や希望を取り込みながら、3カ月毎に介護計画を見直し作成している。 | | |
| 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 | 細部を個別に記入し共有してケアに生かしている。介護記録の実際を詳細に把握し合い共通したケアに反映させる事が最も大切なことだと考えて取り組んでいる。 | | | |
| 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 | 福祉用具事業所、介護移送サービスによる通院介助その他移送サービス、訪問看護ステーション等の提供を受けている。医師の指示を中心に適切柔軟な対応をしている。 | | | |
| ・その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント | | | | | | |
| 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 | 民生委員・ボランティア・消防・警察等との協力関係を作り支援している。状況に応じて各種関係機関と密接な協力を得て現在を迎えている状況に感謝している。 | | | |
| 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、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 | 協力医療機関との連携体制について説明、了承の上で当GHの看護職との密接な連携の下に、協力医療機関の定期健康管理や、個々の利用者の疾患に合わせた医療機関の受診を支援している。内科・循環器科・外科・整形外科は1/2月、歯科は1/週、耳鼻科、眼科、脳神経外科等利用者の疾患に合わせて適宜受診できる体制をとる。また、訪問看護ステーションの支援を受けている。 | かかりつけ医との連携は密接であり、訪問看護も最大限活用し、安全で安心な医療に繋いでいる。また、ホームの管理者が医療職であり、日常的な医療ケアも行き届いた体制で臨んでいる。 | | |

| 自己評価 | 外部評価 | 項目 | 自己評価 | | 外部評価 | |
|------------------------------|------|---|---|--|-------------------|--|
| | | | 実施状況 | 実施状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 | |
| 31 | | 看護職員との協働 介護職員は、日常の関わりの中でとらえた情報や気づきを、職場内の看護職員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 | GHの看護職と、訪問看護ステーションと密接に連携を取り適宜相談指示を受け、協力医療機関との対応も非常に円滑である。現在他訪問看護ステーションの看護師は、1/週だが、GHの看護職による管理把握がきめ細かい内容のため、医師も高く評価している。 | | | |
| 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、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。又は、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。 | 担当医と緻密な連携を取り現病に即した内容に伴い、必要に応じ話し合っている。利用者がグループホームに戻り、従来通りの生活に戻れる様支援している。 | | | |
| 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 | 疾病に伴い、医師が入院の必要性を認めた時(感染症も含めて)。入院が長期に至ると判断された場合。一般状態からGHでの生活が困難になった場合。症状が末期でもGHでの生活が可能であるなら、家族と連絡を密にして状況を共有しながら、スタッフ・医療機関や看護師との連携にて出来る限り本人や家族の意向に沿える様最善を尽くしている。なお、「終末期の看取りと介護に関する同意書」を順次各利用者家族と締結している。 | 終末期の看取りについては、同意書を用意し順次確認を行っているが、入居時にはこれからの生活に配慮し、説明はしていない。医療的な判断が優先されるが、出来る限り利用者・家族の意向に沿える様に努めている。 | | |
| 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 | ヒヤリ・ハット報告書や事故報告書を記入し再発予防の為、定例会議時に話し合っている。緊急時のマニュアルを全スタッフが確認し理解している。また、AEDや酸素ボンベ等の応急の蘇生処置の機器を整備している。看護師である管理者より、その都度指導・対応方法の指示を受けている。また、AEDの取り扱いについては定期的に管理者とスタッフ間で確認をしている。さらに本年6月と7月に全職員を対象に普通救命講習を実施し、検定試験を行い修了証を全員が所持している。 | | | |
| 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 | 運営者・管理者・職員・利用者・地域住民による避難訓練の定期実施。火災発生時の緊急通報装置を設置し、職員及び近隣住民が避難誘導に駆け付ける体制をとっている。地元町内会及び隣接する町内会と協力体制をとっている。また、定例会議等により防火及び避難方法について職員間で話し合っている。運営推進会議等においても常に地域の協力をお願いしている。年2回避難訓練を実施しており、10月26日に夜間を想定した避難訓練を実施した。地元町内会の協力を得て搬送時のアドバイス、意見等いただき今後に生かしていきたい。職員の反省点、気づき、工夫等スタッフ全員共有出来る様に徹底する。 | 夜間想定訓練を含め、年二回の災害訓練を実施している。地元町内会のみならず隣接の町内会にも呼び掛けて協力体制を敷き、職員も意識を高めながら臨んでいる。 | | |
| その人らしい暮らしを続けるための日々の支援 | | | | | | |
| 36 | 14 | 一人ひとりの人格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 | 入居者一人ひとりの人格を尊重し、本人が出来る能力を伸ばすように働きかけを工夫している。本人が自分で出来るよう見守りをしたり、働きかけを工夫している。職員は自分の立場に置き換え、言葉遣いや対応を考えている。記録など個人情報にも注意して取り扱う。 | 声掛けや呼びかけにも尊重の心を忘れず、また、介護員が相互に注意しあう様に取り組み、プライバシーを損ねない日常生活に取り組んでいる。 | | |
| 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 | 一人ひとりの希望や、伝えたい言葉を受け止め、1対1でスタッフと話す機会を作り、何を伝えたいのかを会話の中から聞き取り理解し、その都度納得して頂きつつその人に合わせた言葉掛けや生活を支援している。 | | | |
| 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 | 本人の能力に応じて選択の幅を考え、答えを急がせず待つ姿勢を大切にしている。個々のペースの生活パターンを重視しつつ、さり気ない介助、本人の返答能力に応じた質問法、本人の思っている「現実」を否定しない穏やかで優しい行動で信頼関係を作りながら自己決定を促している。 | | | |

| 自己評価 | 外部評価 | 項目 | 自己評価 | | 外部評価 | |
|------|------|--|---|---|-------------------|--|
| | | | 実施状況 | 実施状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 | |
| 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 | プライド重視した個々のおしゃれ心を尊重。その人成りの服装を楽しめるよう支援している。2ヶ月に1度出張美容室に来てもらい、希望者にはカット・カラー・お化粧品等を支援。行きつけの理美容室への外出の支援をしている。 | | | |
| 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 | テーブルのセッティングや食器拭きなどを役割分担しているほか、もやしの根とりなどを協働で行っている。スタッフも同じテーブルで同じ物を食べてその人に合わせた食事の支援をしている。毎回おかずの中身を利用者に説明している。好みを把握し季節感や昔懐かしい物等を探り入れた献立や食材選び、食欲を高める盛り付けの工夫、働きかけ等で楽しく食事ができるよう配慮している。又9月に敬老会を兼ねた家族会で利用者、家族が食事会で外食を楽しんでいる。 | 利用者とともに介護職員が同席で食事をする様に努めており、家族的な雰囲気大事にする配慮で取り組んでいる。また、季節感に溢れた食事作りに努めており、既成の献立に縛られることなく、その日その時の利用者の希望に満ちた食事になる様に努めている。 | | |
| 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 | 水分は飲む時間や量等、又は食事の時・おやつ時あるいは夜間にも摂取出来るよう種々工夫している。食事が少ない時は状態に応じて医師の指示により栄養剤を使用したり、家族の要望でサプリメントを使用することもある。又嚥下困難や咽やすい利用者に対しては刻み食、ミキサー食、トロミ食など、摂取しやすいよう工夫している。水分についてはスポーツドリンクや甘味をつけるなどして飲みやすくしている。一日の食事量・水分摂取量や体調を一人ひとり出して、全員で毎日記録につけ検討して支援している。 | | | |
| 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に、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 | 一人ひとりの状態や力に応じて毎食後口腔ケアの支援や、義歯の洗浄管理を支援している。必要時には家族に連絡し訪問歯科の治療を受けている。又スタッフが歯科衛生士より口腔ケアの指導を受け利用者の口腔ケアに生かしている。 | | | |
| 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 | トイレを見守りし、排便・排尿のチェックを行い、個人に合った下着の使用、自発的な動作を察知した自立支援を行い、必要時は声かけ誘導している。個々のプライバシーを守りつつ、さりげない支援や見守りで体調確認して気持ちよい排泄を支援している。 | 利用者の個人的な特性を重視し、その人にあった排泄方法を検討している。そのことを踏まえ、排泄時の動作、声掛け、促し、誘導に取り組んでいる。 | | |
| 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 | 毎日一人ひとりの水分摂取量、排泄の状態を把握し全スタッフで共有し合い、コントロールに支援している。体操・散歩などの運動や水分摂取と共に繊維質の食物・野菜を摂取できるよう日々努めている。又、踏ん張ることを忘れてしまうなど、自力で排便が困難な利用者は下剤や浣腸、摘便を行っている。 | | | |
| 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ず、個々にそった支援をしている | 出来る限り本人の希望に沿った形で入浴を促し、自分で出来るところは行って頂き出来ないところのみ支援にて行っている。スタッフは入浴中の羞恥心を自分自身に置き換えてプライバシーに配慮している。 | 入浴について、曜日の設定はあるが無理強いすることなく、楽しい入浴を念頭に組み取り、プライバシーの保護にも気を配りながら努めている。 | | |
| 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 | 個々の睡眠パターンを把握。夜眠れない方の一日の生活を通じた安眠策に努め、緊張・疲労に応じた心身休息を支援している。日中の散歩等で生活のリズムを整え、夜間には身体を休めて頂けるように努め、不眠の有る場合は、体調を確認しながら病院よりの処方薬を状況に合わせて内服して頂いている。 | | | |
| 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 | 一人ひとりの使用している薬の内容を管理者である看護職が把握して、全スタッフに理解しやすく工夫し、毎日確認している。毎日のミーティングでスタッフより服薬の支援や症状の変化の報告を受け記録に残している。 | | | |

| 自己評価 | 外部評価 | 項目 | 自己評価 | | 外部評価 | |
|------|------|---|--|--|-------------------|--|
| | | | 実施状況 | 実施状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 | |
| 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 | 入居者一人ひとりの性格や状況に合わせて、食器拭き・掃除・卓球・散歩・計算問題・絵・カラオケ等を体調に合わせて楽しんで頂ける場を設けている。自立支援を図る為、出来る事は見守り主体で教えてもらったりしながら一緒に行く。月に1回は行事を行い楽しんでいる。 | | | |
| 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。また、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 | 日中の施設は行わず、家族と情報を交換して、行きたいところへ外出できるよう配慮、外出し易い環境作りを常に模索している。好天日や体調に応じ買い物・散歩、又、畑の花・野菜の成長等を楽しみに外へ誘ったりしている。 | 季節の行事や郊外への外出以外にも、近所の堤の散策、庭の畑作り等、積極的、自発的な外出支援に取り組んでいる。 | | |
| 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 | 入居者一人ひとりの希望に応じて自己管理を行ったり、希望に沿って管理を行い必要に応じて払い出しを行っている。管理するのが不十分な方には、本人が希望する甘味嗜好物や飲み物等を代わりに購入、支援している。 | | | |
| 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 | 日常的に利用できるようにプライバシーに配慮し、支援を行っている。公衆電話を居間から見えない位置に設置している。又、手紙の支援も行っている。 | | | |
| 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、生活感や季節感を採り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている | 照明は居間は白色、廊下はオレンジ色と使い分けている。スタッフはスリッパを履かず、音を立てないようにしている。不快感の有る音(特に高め)は会話の中でも発しないようスタッフ全員で心がけている。又、1階、2階の廊下には行事の写真を掲示したり、季節の飾りつけをしている。玄関フロアーをもう少し工夫したいと考えている。 | 大きなガラス窓からの採光に恵まれた居間は、家庭的な配置となっており、狭いが落ち着いた雰囲気である。また介護職員は建物内ではスリッパ等を使用せず、不用意な音を立てない様に努めている。 | | |
| 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 | 居間にはソファを置き、入居者同士で過ごせる空間がある。ソファ以外の椅子にも自由に座り、入居者同士やスタッフとの会話を楽しんだり、一人で過ごしたい時には玄関の喫煙所の椅子にて一人で過ごせる場所がある。 | | | |
| 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 | 各居室には、使い慣れたタンス等の生活用品を使用しており、安心して居心地の良い空間となっている。広目のクローゼットが有り洋服その他が整理整頓しやすくなっている。本人の使い易い配慮や、身体機能に合わせた配慮を混乱のないように工夫している。 | 居室は使い慣れた家財を中心に、安心な雰囲気を保つ取り組みがされており、各室とも電動ベットを使用し、無理が生じない動作を支援している。 | | |
| 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」や「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 | 各自の居室・トイレ・洗面所を間違えないよう目印や名前が表示している。入居者が使用しているものなどの位置は変えず、混乱を招くような作りにはなっていない。混乱が見られた環境に対しては、補修したり変化に対応している。 | | | |