

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 | 2170102442 | | |
| 法人名 | 有限会社 あいか | | |
| 事業所名 | グループホームあいか | | |
| 所在地 | 岐阜市鏡島精華2丁目4番地24 | | |
| 自己評価作成日 | 令和1年12月15日 | 評価結果市町村受理日 | 令和2年3月30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.kaijokensaku.mhlw.go.jp/21/index.php?action_kouhyou_detail_022_kani=true&JigyosyoCd=2170102442-00&ServiceCd=320&Type=search |
|----------|---|

【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 ぎふ福祉サービス利用者センター ぴーすけっと |
| 所在地 | 岐阜県各務原市三井北町3丁目7番地 尾関ビル |
| 訪問調査日 | 令和2年1月8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)】

ホームには看護師が常勤配置とし体調不良などすぐに対応できる環境がととのっている。またホーム開所以来看取りを行っており近年の社会状況から希望される利用者も多く医療との連携を行いながら実施している。またホーム内だけの認知症ケアにとどまらず講演会などを通して認知症の理解を深めるための活動を行っている。18年目を迎え地域の中での認知度も高くなってきており鏡島市橋地域での入居率も高く地域の中で継続して生活できる施設となっている。

【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)】

代表者と管理者は、常に職員の言葉に耳を傾け、信頼関係を築きながら、より良い利用者支援ができるよう取り組んでいる。職員もまた、ホームの理念を理解しながら、誇りを持ってケアに取り組み、利用者一人ひとりが自分のペースで、穏やかに暮らせるよう支援している。管理者は、地域住民が認知症について理解を深められるよう、市民対象の講演会で講師を務めるなど、地域に根差した活動を行っている。また、看護師でもある管理者は、創設時より、医療関係者と連携しながら、本人・家族の思いに寄り添い、看取り支援を行っている。

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 ↓該当する項目に○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、活き活きと働いている (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している (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、安心して暮らしている (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票

[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 | ①一人一人のペースや自由を大切にする②住み慣れた暮らしに近い安らげる住まいや穏やかな雰囲気大切に③いつもの仲間やスタッフと一緒に暮らしの中でなじみの関係を築く④一人一人の残存能力を生かすケアを提供する⑤地域の人々や自然と触れ合いながら生活を送るを理念を掲げ事業所の見えるところにいつでも確認できるよう掲示している。 | 理念を事務所横の壁に掲示し、パンフレットにも記載して、誰でも目にすることができるようにしている。職員は理念の意義を理解し、日々のケアを振り返りながら、支援に努めている。新任の職員には、オリエンテーション時に説明し、理念を共有しながら実践につなげている。 | |
| 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 | 地域の一員として近所のスーパーや喫茶店を利用するなど日常的に交流している | 自治会に加入し、管理者は「地域づくり会議」の一員として、生きがいマップづくりに参加している。また、認知症についての講演会で講師も務めている。利用者は、職員と共にいく喫茶店やスーパーの従業員と顔なじみになり、日常的に交流している。 | |
| 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 | 認知症への理解を拡げるため地域での勉強会や大学などへの講演を通して地域の人々に向けた活動を行っている | | |
| 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 | 会議ではホームでの行事報告、研修報告、外部評価の結果報告、また認知症の理解のため本の抄読を行った。災害時の取り組みなどについても地域の方々と意見交換をすることができ今後に生かしていきたい | 運営推進会議は隔月に開催し、利用者の状況や行事報告、今後の予定や職員研修等について意見交換をしている。議事録を行政に送付し、家族や訪問者も見られるよう、ホーム内にも掲示している。カンファレンス時に、職員間で会議内容の共有を行っている。 | |
| 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 | 市町村とは運営推進会議などに出席いただいたり相談時など窓口へ伺うなど連絡を密にとっている。 | 運営推進会議に行政担当者の参加を得て、利用者の実情を報告したり、助言を得るなど、協力関係を構築している。非常電源装置設置に向けても、補助金申請等で協力を得ている。 | |
| 6 | (5) | ○身体拘束をしないケアの実践 代表者及び全ての職員が「指定地域密着型サービス指定基準及び指定地域密着型介護予防サービス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 | 身体拘束をしないケアを実践している。委員会の設置はあるが現在のところ実施した例はない。玄関の施錠については運営推進会議の議題にあげるなどして意見を交換している。また入居時には施錠についてご家族より同意をもらっている。 | 身体拘束をしないケアを実践している。定期的に、勉強会を開催し、具体例を挙げながら拘束について学んでいる。言葉による拘束についても、常に意識するよう努めている。防犯対策のため、人感センサーとカメラ付きインターフォンの設置がある。 | |
| 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 | 年2回の研修を実施している。今年度も実施し虐待につながる不適切なケアについてグループワークを行い具体的な事例について話し合った。また常日頃より言葉遣いなどから注意を払い防止に努めている。 | | |

岐阜県 グループホームあいか

| 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 | 権利擁護に関する外部研修に今年度も2名出席した。成年後見制度を利用されているかたもあり担当の弁護士などと連絡をとりながら活用している。また必要と思われる利用者さんにはご家族に資源として紹介している。 | | |
| 9 | | ○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約また改定等の際は、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 | 契約はご家族ご本人に重要契約書を中心に説明し理解していただいている。十分に読むことができるよう事前にお渡しし時間をかけて読むことができる配慮をしている。 | | |
| 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 | 玄関に意見箱を設け意見を伺う機会を設けている。またご家族へは面会時などになかなか来られないご家族へは電話などで状況を報告するなどし意見をいただく機会としている。 | 家族や親戚の面会も多く、管理者、職員は普段から、利用者や家族、訪問者との信頼関係作りに努め、面会時や電話の際にも、意見や要望を聴いている。玄関には、意見箱を設置している。 | |
| 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 | 年9回あるカンファレンスには代表者管理者が出席し職員の意見を聞くなどしている。また普段より職員とは日常的に意見交換しておりコミュニケーションをはかっている。 | 年9回のカンファレンスには、代表者と管理者が出席し職員の意見を聞く機会としている。議事録は全職員に回覧し、内容を共有している。代表者、管理者、職員は互いに信頼関係があり、様々な意見や提案について話し合いながら運営に反映させている。 | |
| 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 | 職場環境の向上の一環として電子レンジの設置や本人のやりがいや希望に沿って担当場所を考慮するなど職員が働きやすい環境を提供している。 | | |
| 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 | 外部研修、内部研修を設け各自の課題にそった研修を行っている。研修に参加できるように休日を配慮するなど研修を受けやすい環境づくりを行っている。今年度は実務者研修を1名参加した。 | | |
| 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 | 勉強会などの情報提供を行い同業者と交流する環境を整えている | | |

| 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 | 事前面談を行い本人の希望を伺っている。本人が安心できるよう具体的な日常の流れやイベントの様子などをお伝えしイメージできるようにお話している。 | | |
| 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 | ご家族とも事前面談を行いご家族の希望を伺っている。ご家族の心配なことなど具体的にお聞きしながら解決できるように努めている。 | | |
| 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 | ご相談の段階では入居を前提ではなく必要な支援を共に考え、ご相談に来られた経緯などをお聞きしながら必要な支援を考えるよう努めている | | |
| 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 | ホームの介護方針である「一緒に行く、入居者さんとは対等な関係である」を具体的に言葉遣いなどから関係を気づけるよう努力している。 | | |
| 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 | ご家族とはともに支えある関係として外出支援やイベントへの参加など呼び掛けている | | |
| 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 | なじみの関係がとぎれることのないよう施設へのご面会をお願いするなどいつでも気軽に来所できる環境づくりをおこなっている。実際にもご面会に来られるケースも多い。また美容院などもなじみの美容院へ行くなどできる支援を行っている | 職員は、家族や知人が気軽に訪問できるよう、雰囲気作りに努めている。利用者が、以前から利用していた美容院や写真店等に行けるよう、家族や知人の協力を得たり、職員が送迎を行うなど、馴染みの関係継続を支援している。 | 誰もが気軽に訪問できる雰囲気作りを心がけ、馴染みの関係継続を支援している。今後も、家族や知人に再訪の声かけと共に、外出支援の協力を依頼したり、地域との協力体制作りを期待したい。 |
| 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 | 利用者同士の関係を把握し食堂の席の配置など考慮している。みんなで楽しめるカラオケなどのイベントを通して楽しみを共有するなど行っている | | |

| 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 |
| 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 | サービス終了後においてもボランティアに来ていただける方もいるなど関係性を大切にしている。 | | |
| 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 | | | | | |
| 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 | 一人一人の希望をおたずねしながらまた困難な場合はご家族からお話を伺ったり今まで生きてきた生活史などを参考にしながら思いを把握している。ご自宅に帰りたいなどの希望がある場合などはご家族と相談しながら外泊や外出支援を行っている。 | 自己表現が困難な利用者の場合、利用者の生活歴や家族からの情報を得て、本人の思いや意向を把握している。また、利用者の何気ない「つぶやき」や行動から、本人本位の暮らし方の希望を推測し、一時外泊や外出希望などを家族に伝え、実現につなげている。 | |
| 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 | これまでの暮らしについてご家族やご本人からお話を伺いながら手仕事や庭仕事をお願いしたりしている。また畳生活などの方にはお部屋を和室対応にするなどなじみの暮らし方を提案するなどしている | | |
| 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 | 一人一人の状況を記録に記載しながら変化を観察している。特に体調管理に関しては定期的に健康観察を行うなどしている。また日常動作についても今持てる力を把握しながらケアに活かしている。 | | |
| 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 | 課題やケアの方法については3か月ごとにモニタリングを行い修正している。カンファレンスでは全員で意見を出し合い目標の修正やケア方法の見直しを行っている | 介護計画は、家族や医療関係者の意見を参考にし、関係者で話し合いながら、作成している。3か月ごとにモニタリングを行い、日常生活の中で変化があれば、見直しを実施し、職員間で情報の共有をしている。 | |
| 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 | 日々の様子は個別記録に記入している。また課題に対する取り組み、結果をわかりやすく表記する工夫を行いすぐに記録できるようにしている | | |
| 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 | 希望の美容院への送迎や、買い物支援など柔軟な支援を行っている。また家族に代行して病院付き添いなどを行っている。 | | |

岐阜県 グループホームあいか

| 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 | 地域で参加できるサークルなどの情報を共有しながら社会参加できる方法を考えている。 | | |
| 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 | かかりつけ医とは入居前の病院が継続してかかることのできるよう調整を行っている。また主治医を変更する場合には情報の共有などを行いスムーズに移行できるよう支援している。 | かかりつけ医については、契約時に事業所の方針を説明し、利用者・家族が選択している。協力医は隔週の往診があり、以前からのかかりつけ医への受診は、看護師が利用者の状態を記載した書面を家族に渡し、受診結果を共有している。 | |
| 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 | ホームの看護職や訪問看護などとは状況報告、急変時の連絡など密に連絡をとりながら健康管理を行っている。また体調不良時にはすぐに看護師へ報告し適切な処置を行っている。 | | |
| 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 | 入院時には退院後の生活を見据えて状況などをご家族、病院関係者より情報を共有しスムーズにホームでの生活が継続できるようにしている | | |
| 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 | 重度化した場合について入居時から看取りについての説明をしている。ご家族へはホームでできることリスクなども含め説明しご家族、本人、主治医と相談し支援を行っている。近年社会状況の変化から看取りを希望されるご家族も多くなってきている。 | 重度化や終末期については、契約時に説明している。状態が変化した場合は、その都度、利用者・家族、医療関係者と共に相談しながら、支援に取り組んでいる。近年は、看取りを希望するケースも多く、職員は医師や訪問看護師の助言を得ながら、より良い支援が行なえるよう取り組んでいる。 | |
| 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 | 急変時には応急手当の方法などの訓練を行いイメージトレーニングなどを行っている。 | | |
| 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 | 災害対策は今年度も4回実施した。水害の避難訓練、夜間を想定した訓練などを実施することができた。運営推進会議などでは地域の協力体制をお願いした。また停電に備え非常電源装置の設置を来年度予定している。 | 災害訓練を年4回実施し、運営推進会議で報告も行き、防災マニュアルの改定も行っている。災害時の非常持ち出し物については、シールで区別するなど、工夫している。また、自然災害による停電対策として、非常電源装置の設置を予定している。 | |

| 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 |
| 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 | 一人一人の人格を尊重した言葉かけや対応を行っている。とくに排せつに関してなど本人のプライバシーなどに気をつけて支援するなど留意している。 | 職員は、ケアの際に、声の大きさや表現方法など、利用者それぞれの性格や状態に配慮しながら支援している。排泄介助は、利用者の羞恥心に配慮し、耳元で話しかけ、誘導している。食事用のエプロンも、声かけをして、同意後に装着している。 | |
| 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 | 利用者の希望や自己決定できるよう本人の能力に合わせた働きかけを考慮し実施している。着替えの場面や食べたいものなど本人の能力に合わせて声掛けなどを行っている | | |
| 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 | 一人一人のペースを大切に食事を自室でとっていただいたりする方や入浴などの希望をお聞きしながら個別浴を行っている。 | | |
| 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 | その人らしい身だしなみができるよう支援している。ネックレスや指輪などを引き続き楽しんで好きな洋服を着ることができるよう支援しているウ | | |
| 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 | 食事の準備において野菜の皮むきなどを一緒にしたりしながら楽しんでいる場面もある。温かい食べ物を温かく提供できるよう電子レンジを造設するなど配慮している。 | 旬の食材を使い、朝昼夕と三食とも手づくりの食事を提供している。利用者も皮むきをしたり、箸や食器を並べるなど、できることを手伝いながら、食事準備に関わっている。クリスマスなどの行事や誕生日など特別メニューは、利用者の楽しみになっている。 | |
| 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 | 栄養バランスを考えた家庭食を手作りにて提供している。季節のものを大切にしている。またミキサー食やさざみ食など食事形態を工夫している | | |
| 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 | 口腔ケアは毎食後行っている。また定期的に歯科往診をしていただき口腔内の清潔保持を行っている | | |

岐阜県 グループホームあいか

| 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 | 排せつパターンを把握し定時ではなくその方にあった排せつケアを行っている。利尿剤や尿疾患なども把握しながらトイレでの排せつができるだけ行えるよう支援している。トイレの場所がわかるよう目印をつけるなど自立への支援を行っている。 | 利用者一人ひとりの排泄記録をもとに、排泄パターンを把握し、活動のタイミングや利用者の状態に応じて声かけとトイレ誘導を行っている。トイレの場所は、わかりやすい目印を工夫し、排泄の自立を支援している。 | |
| 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 | 排便に関しても個々の状況を把握し働きかけている。食後に必ずトイレ誘導をし排便を促すなどなるべく薬に頼らない工夫をしている。 | | |
| 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 | 汚染があった場合などには曜日時間に関係なく清潔が保たれるよう支援している。一人一人の個別浴としている | 入浴は、時間にゆとりをもって支援するよう努めている。汚染があった場合は迅速に対応し、清潔保持に努めている。利用者の気分や体調によっては、足浴やシャワー浴を行ったり、入浴拒否がある場合は、職員の交代や時間を変更するなど工夫している。 | |
| 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 | 個々に合わせた休息の支援を行っている。お昼寝の時間を確保したり、薬に頼らない入眠支援を行っている。 | | |
| 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 | 内服に関して一人一人の内服状況が把握できるようカルテの工夫を行っている。また誤薬のないよう何度もチェック項目を重ね事故の防止に努めている。 | | |
| 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 | 一人一人の楽しみなことを把握し気分転換が図れるよう工夫している。イベントなどを開催し歌が好きなたにはカラオケなどをしてもらうなど楽しみを工夫している。またお花づくりが好きな方には庭の手入れなどをお任せしている。 | | |
| 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 | 戸外に出かける支援は入居時よりご家族にも協力してもらいながら行っている。外食や外泊など施設ではなかなか実施できない部分においてはご家族に協力を依頼している。 | 利用者は、職員と一緒に顔馴染みの店員がいる近くのスーパーや喫茶店、美容院等に出かけている。また、家族の協力を得て、個別の外出や一時外泊をする利用者もある。 | |

岐阜県 グループホームあいか

| 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 | ご家族管理のとがほとんどであるが、能力に合わせた支援を行っている。スーパー、美容院への外出などでは本人管理できる場合には実施してもらうなど支援している。 | | |
| 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 | 電話の希望などがあれば自由にできる環境を整えている | | |
| 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 | 共有の空間では不快とにならないようにおの工夫や温度、光など留意している。また季節の花を飾るなど心地よく生活できるような配慮を行っている。 | 共用スペースには、季節の花を飾り、絵や手作り作品を掲示している。音や光、匂いも含めて、利用者が心地よく過ごせるよう、自然喚起に努めている。また、除菌機能のある空気清浄機も設置している。食堂、リビング、広い畳スペースなど、利用者は、好きな場所で自由に寛ぐことができる。 | |
| 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 | 共有空間ではリビングを中心に過ごせる居場所を提供している。2階では日当たりのよい場所にソファを置くなど心地よい場所を提供している | | |
| 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 | 本人が今までの生活でなじみのあるものを使用しリラックスできる空間づくりを行っている。家族の写真をかざったりカレンダー、風景の写真を飾るなど安心できる環境づくりを考えている | 居室には、馴染みの家具を持ち込み、家族と相談しながら配置し整理整頓している。観葉植物や手作り作品、利用者が撮影した写真等を飾っている。蛍光灯の紐は、利用者が自分で操作しやすいよう、ベッド柵まで伸ばすなどの工夫がある。 | |
| 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 | 安全に生活できるようバリアフリーの室内とし安全に生活できるようにしている。またトイレの場所など混乱しないよう大きな文字にするなど工夫している | | |