

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 | 3090100375 | | |
| 法人名 | 社会福祉法人 紀伊福祉会 | | |
| 事業所名(ユニット名) | グループホームてまりの里 | | |
| 所在地 | 和歌山市府中20-1 | | |
| 自己評価作成日 | 平成28年7月10日 | 評価結果市町村受理日 | 平成28年11月14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.kai.gokensaku.jp |
|----------|---|

【評価機関概要(評価機関記入)】

| | | | |
|-------|--------------------|--|--|
| 評価機関名 | 社会福祉法人 和歌山県社会福祉協議会 | | |
| 所在地 | 和歌山県和歌山市手平二丁目1-2 | | |
| 訪問調査日 | 平成28年9月27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)】

当事業所は”自分らしくを大切に”生き生き生きる。したい時にしたい事ができるごく普通の生活をするを処遇の目標として①水分1日1500cc以上摂る②しっかり運動する(歩行・体操)③常食を摂る④自然排便が出来るこの四本柱を基本としてお一人の潜在能力を引き出していく支援をさせて頂いています。常に「どうすれば出来るようになるだろうか?」「何が原因なのだろうか?」と考え、会議をしその原因を追及をし問題点を取り除き解決していく科学的介護を実践しています。当事業所の全職員が同じ志を持ちご利用者お一人お一人に全力で寄り添って支援して頂くことで、夜間の不眠者・昼間のオムツ使用者、便秘薬の使用者がほぼなくなり、生き生きとした毎日を送って頂いています。「ここに来て良かった!!」と思っ頂けるグループホームです。

【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)】

処遇の基本である四本柱の実行と、原因の見極めから解決の道筋を描く科学的介護の実践により着実に成果をあげつつあり、すべての職員は目に見える結果に力を得ながら、次のステップに向けての取り組みを力強く進めているが、目指すのはあくまでも普通の生活の支援である。かかりつけ医及び看護師等の関係者との密な連携が実現しており、本人及び家族等に不安はない。地域との繋りは、理念の中で重点課題と位置づけており、地域の行事等には利用者・家族・職員等が積極的に参加し、災害時に近隣の方々の避難を受け入れる準備を整えているが、未だ十分な連携には至っていないとの判断から、取り組みの強化に努めている。

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 |
| 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 | 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、かつグループホームてまりの里の独自の目的も合わせて実践につなげています。 | 地域とのかかわりの重視、利用者の有用感・達成感の回復を基本とした法人の理念に加えて、事業所としての4つの目標を設定し、サービスの柱としている。理念・目標を事業所内に掲げると共に、管理者と職員は常に共有の確認を行いながらの支援である。 | |
| 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 | 地域とのつながりを持てるように、地域行事、買い物等に出かけ、地域の方々と交流を持ち、顔なじみとなれるよう努力しています。地域のサンサンセンターや自治会主催の文化まつり、県のふれあい作品展にも出展し、ご家族と一緒に参加しています。 | 事業所近辺の散歩や買い物の際に、近隣の方々やレジ担当者から声がかかるという場面が多く見られ、地域の方々の認知度が深まりつつある。広報紙の発行もまた事業所の理解に一役買っていると思われる。又事業所は地域の避難場所の指定を受けており、災害対策の面で地域で必要とされる役割を担っている。 | |
| 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 | 当事業所は実践を通じて積み上げている認知症の方の理解や支援の方法を、地域の方々に向けた研修会を行っています。また「てまりランド」や「グループ通信」を発行して認知症の啓発に努め、ご家族や地域の方々に、ご理解頂き相談者には納得いくまで説明を行っています。 | / | / |
| 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 | 運営推進会議では、ご本人、ご家族様、地域の代表者の方々、専門的立場の方々、地区の支所長様や包括支援センター川永の方々に来所頂き、ご利用者の現状報告、サービスの実際、認知症への取り組み状況について報告や話し合いを行い、そこでの意見や要望などを持ち帰り即サービスの向上に活かしています。 | 運営推進会議をより身近なものとする為利用者の日頃の生活の場であるリビングで利用者共々開く事もあり、茶話会のような雰囲気が出されている。会議で出された意見を活かし、地域の方々と協力してハザードマップを作り上げた事は、運営推進会議を通しての地域連携の成果の一つと言える。 | |
| 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 | 広報誌「てまりランド」を市町村に置いて頂いています。グループホーム独自の「グループ通信」も年4回発行し運営推進会議には、地区の支所長、包括支援センター川永の方々に参加頂き、地域や市県制の情報やアドバイスを頂戴しています。日頃からも相談し地域行事に参加するなど、協力関係を築くよう取り組んでいます。 | 介護保険の保険者は行政であり、事業所が直面する課題の解決の為に、行政担当者が現場の状況を把握し、認知症ケアの実際を理解する事が不可欠であると考えており、運営推進会議や広報紙の活用のおりにふれて事業所の考え方や実情を伝え、情報を共有しながら、双方向の協力関係の構築に努めている。 | |

| 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「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 | 身体拘束禁止の対象となる具体的な行為については全職員が正しく理解しており、身体拘束をしないケアを実践しています。スピーチロックやフェイスロックも身体拘束になることを正しく理解し、職員間でお互い注意しあっています。日中玄関や居室の施錠をしない事は当然の事とらえています。 | 代表者及びすべての職員は、正しい理解を更に深め確かな実践に繋げる事が専門職としての使命であるとの認識を共有しており、見逃しやすい言葉や表情による拘束に特に注意を払いながら、自らの言動の振り返りはもちろん、職員間で常に確認をし合いながら、利用者にとって抑圧感のない自由な暮らしを支えている。 | |
| 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 | 虐待防止マニュアルや高齢者虐待防止関連法を学び虐待防止を徹底している。職員間で見過ごされる事がないようにご利用者様への言動の1つ1つにも気配りしている。問題ありと感じた時は指摘しあい改善し処遇にあっている。 | | |
| 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 | 権利擁護や成年後見制度の研修会に参加しています。パンフレット等を施設入口に置いています。必要なお利用者にはこの制度がある事を説明し制度が活用されるよう支援しています。以前1件の相談があり、ご利用されました。 | | |
| 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 | 契約書や重要事項説明書をもとに、入居時に十分に説明を行い、ご利用者様とご家族様に納得して頂いた上で安心してサービスのご利用をして頂ける様に努めています。何か問題が起こった時などは、即話し合いの場を持ち迅速に対応しています。 | | |
| 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 | ご家族がご面会に来られた際には必ずお声をかけ、ご利用者様やご家族様に直接ご意見、ご要望を伺ったり会議に参加していただき意見を言える機会を設けています。玄関先に設置している、ご意見箱にも、ご利用者様の意見が入ってまいります。 | 利用者や家族等が、運営推進会議の場以外にも、行政の窓口や第三者委員に意見・要望を表せる旨を説明すると共に、事業所内に掲示する事で周知を図っている。利用者や家族等からは、感謝の言葉が多く聞かれるが、職員は慢心する事なく、かえってサービス内容の点検の好機と考えている。 | |

| 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 |
| 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 | 毎月開催している職員会議に代表者、管理者は常に参加し職員の意見提案を聞いている。会議だけでなく、何かあればその都度、その都度何時でも耳を傾ける様に努め、話し合いよりよい形で反映させ実践しています。 | 会議や申し送りの場に限定されず職員はいつでも意見・提案を出せる職場環境にある。現に活発な話し合いがなされており、取り入れた意見・提案の迅速な実行が利用者及び家族等の感謝の言葉に繋がっている。 | |
| 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、勤務時間、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 | 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、勤務時間、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ます。有休や公休も本人の希望を考慮しています。又、モチベーションを上げる環境の整備を行っています。 | | |
| 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 | 代表者は外部の研修案内は回覧し、勤務時間に考慮し、研修はできる限り受けられる様に努めています。又、希望があれば参加出来るように配慮しています。介護技術はその都度、その場で指導し、実践に生かしています。 | | |
| 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 | 同業者との交流はないが、外部研修時お互いの情報、意見交流を行っています。母体の施設との交流も時々行い、相方共、事業所の良い所を吸収し改善点は見直して、サービスの質の向上を図っています。 | | |
| 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 | サービスの契約に至る迄、ご本人やご家族の話をお伺いする機会を充分持ち、施設内の見学をして頂き、環境が変わっても以前と同じ様な生活をしていただける様に努めています。ご本人様が不安なく生活して頂ける様に信頼構築に努めています。 | | |
| 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 | ご家族様に、ご利用者様の今迄の暮らしや性格等を細かくお聞きし、ご希望の生活、要望を取り入れた生活を継続し、生活の状況を細かくお知らせしたり、ご本人様が生活に慣れるまで度々来苑して頂ける様にご家族にお願いしています。 | | |

| 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 |
| 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 | ご本人様や、ご家族から困っている事等を、しっかり聞き検討し、見極め、必要なサービスを提案する等適切な対応をしている。必要に応じて、他のサービスを紹介するようにしています。 | | |
| 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 | 本人様の得意とされる分野の事など、長年生きて来られた、人生の経験、先輩として、色々な事を教えて頂いたり、昔から慣れ親しんだ年間の行事など、皆様とスタッフが話し合い、一緒にグループホームの行事を作り、共に参加し支えあっています。 | | |
| 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 | 家族とのつながりが強いほどご利用者の生きる力も強いとの思いから、外出行事等で、ご家族様に、ご協力いただき、ご利用者を一緒に支える仲間としてお願いしています。一緒にお出かけ、一緒にお買い物、一緒に遊ぶ等していただいています。 | | |
| 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 | 馴染みのある方に葉書を出したり、お電話をしたりする支援を行ったり、訪問して下さる方には、ゆっくりと、ご利用者様と過ごしていただけるよう配慮しています。時々、馴染みの方から電話があり、お話しされていることもあります。 | 家族等との関係継続の面では、利用者から墓参り等の外出の希望が出された場合や、物品購入の必要が生じた場合等に、まず家族等に連絡し依頼する事で利用者の生活の中に積極的に巻き込む努力を続けている。又同一建物内の他の事業所を利用する知人との交流も活発であり、和やかに談笑する光景が見られる。 | |
| 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 | リビングに大きいテーブル3個と5人掛けのソファや3人掛けのソファ2個置いていて、ご利用者が自由にお好みのソファに移ったり一緒にお話される。時々、利用者間の中にスタッフも入り、きっかけを作るような支援もしている。ささやかな誕生会も催し、ご利用者様方と一緒に、お祝いをしています。 | | |
| 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 | 週末期をお迎えられた方々に対し、その後も、時折ご家族様がご来苑されることがあります。契約が終了しても今まで培われた関係は大切に、ご家族やご本人の経過もフォローし、相談や支援に努めています。以前に、ご利用者様の知人の方より介護サービスを受けたいとの連絡がありました。 | | |

| 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 |
| 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 | お一人おひとりの思いや暮らし方の希望をセンター方式を利用して把握に努めています。食事、入浴、趣味、嗜好等を、ご本人主体に考え、行うようにしています。困難な時は関係者で話し合いを持ち解決しています。 | 本人や家族等からの直接の聞き取り、利用者一人ひとりの言動の観察等から思いや意向の把握はほぼできているが、決めつけがないか注意を払い、新たな気づきを職員間で共有しながらの支援である。利用者と未来を語る事ができる介護に事業所をあげて取り組んでいる。 | |
| 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 | 今まで生活されていたときに使用していた馴染みの物を持って来ていただき、そのまま利用して頂いています。今までの経験をしてきた事柄を、これからの生活に生かしていただける様に努めています。 | | |
| 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 | 常日頃から、お一人おひとりの食欲、顔色、活気などの状態把握や、排泄、水分量のチェック、入浴時、傷や皮膚の状態、必要であれば、バイタルチェック、異常があれば代表者や主治医に報告し指示を頂いています。 | | |
| 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 | 介護計画については個別に担当者をつけ、ケアプラン会議で家族のご希望を伺い代表者、本人、必要な関係者と話し合い、その中で出された意見やアイデアを検討しより現状にあったものを作成している。より現状に即したということで3カ月に1回見直しているが必要に応じて度々見直すようにしている。 | 本人及び家族等との話し合いや職員間での検討に加えて、かかりつけ医・看護師等の関係者とのカンファレンスで出された意見やアイデアを活かした介護計画の作成である。モニタリングを通して目標の達成状況进行评估しながら、定期的見直しだけでなく、新たな課題に応じて変更を行う事で現状に即した介護計画としている。 | |
| 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 | ご利用者の日々の様子や、ケアの実践結果、小さな気づきや工夫を個人の生活記録と医療面での記録に記入し、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ます。 | | |
| 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 | 入院し、経鼻経管栄養になったため、退所余儀なくされた方へ他院へ訪問したり必要に応じて家族支援をおこなっている。体験利用も受け入れています。 | | |

| 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 |
| 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 | お一人、おひとりが心身の力をできるだけ発揮しながら安全でより豊かな暮らしを楽しめるよう、地域包括支援センターとの協働はもとより、ボランティア、地域のお店や理美容、病院、郵便局、銀行、花屋、警察、消防、また近くのサンサンセンター図書館などを把握し、これらの地域の人や現場の力を借りた取り組みをしています。 | | |
| 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 | 入居時、かかりつけ医の希望を伺い、2週間に1回の定期受診や往診を受けています。急な状態の変化があれば随時の電話相談や緊急往診も受けられます。1週間に1回主治医が来られケアカンファレンス等があり、主治医と事業所の関係を築いています。 | かかりつけ医は本人及び家族等が選んでおり、ほとんどの場合は事業所の協力医への受診である。利用者の情報提供は、かかりつけ医については週一回の定期カンファレンス時に、外部の医療機関には文書で行う事で、利用者が適切な医療を受けられるように支援している。 | |
| 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 | 週に4回、月・火・木・土は担当の看護師さんが来所し、ご利用者様の様子変化等を見て先生に報告して下さり、適切なご指示を頂け、日々の変化があれば随時対応して下さり、ご利用者様が適切な受診や看護を受けられるように支援しています。 | | |
| 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。 | 利用者様の入退院の時、病院からのご指示やアドバイスを受けたり退院後に事業所としてできることを病院に伝える等、病院関係者との情報交換に努め、病院関係者との関係作りを行っています。 | | |
| 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 | サービスご利用時に看取りに関しての伺い書を書いて頂き、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、事業者で出来る事を十分に説明しながら方針を共有し主治医の先生や関係者と共にチームで支援に取り組んでいます。もう数件のターミナルケアを経験しました。 | 重度化や終末期に向けた方針は変わり得るものであり、段階毎に本人及び家族等と話し合いを重ねながらの対応である。職員への研修の実施、かかりつけ医・看護師等の関係者との連携の強化を通して看取りに備えており、昨年度も利用者1名の看取りを行った。 | |

| 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 |
| 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 | 利用者様の急変や事故発生時に備え、緊急連絡体制が整っています。全職員は応急手当てや、緊急時の対応の訓練を定期的に勉強し実践力を身につけており、緊急時には、即座に対応できるようにしています。 | | |
| 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 | 年2回、ご利用者様と一緒に地域の協力を得て避難訓練を行っています。消防署の方の指導を受け、安全に避難できる方法を全職員が身につけています。地域との協力体制も築けるように会議したり、地域の防災訓練に参加したり努力しているところです。 | 定期的避難訓練は昼間及び夜間を想定してのものであり、利用者と職員と一緒に参加しての実施である。月毎の職員間での手順確認の際には、備蓄品の点検を行っており、浴槽へは常時水を張り災害に備えている。又職員は個々に地域の訓練にも参加し、地域の方々の事業所への避難の周知に努めている。 | 災害時には職員だけの誘導には限界があり、夜間では一層困難となる為日頃からの近所づき合いや運営推進会議の場で事業所の実情を伝え、協力を要請する必要がある。運営推進会議に消防署員や消防団員に入ってもらい話し合う等の試みを通して、地域の方々が一緒に参加しての訓練が実現する事を期待したい。 |
| 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 | 全職員は、利用者様お1人おひとりの人格の尊重とプライバシーの重要性を認識しており、排泄の失敗や着替えなど、他者に知られない配慮や声かけなどは、その方の誇りやプライバシーを守る様に細心の心配りに努めています。 | 利用者への言葉かけの際には基本的に姓名を用いるが、場面や状況により例外的に以前の職業に関わる呼称による事もある。もちろんその場合も利用者の尊厳を守る事が大前提となる。又個人情報については、施錠のできる場所に保管する等責任ある取扱いと管理を徹底している。 | |
| 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 | 日常生活の中で、本人様が自らの思いや希望を表したり、自己決定が出来るように声かけの時は「～ませんか?」「～はどうですか?」など、疑問符をつけて話しかけるように、本人に決定権を出して頂けるように働きかけています。 | | |
| 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 | 日々の暮らしは、職員側の都合でなく、ご利用者様の体調、気持ちや、個人のペースに合わせた支援を行っています。どのように過ごしたいかというご希望にそった支援を心がけています。 | | |
| 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 | 月一回の理美容の方が来所し、希望があればヘアーカットを受けられ、又、外出時やその日の行事等に合わせ、おしゃれをするなどの支援をしています。朝はきちんと着替えが出来ているか、整容や爪切り等も行っています。 | | |

| 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 |
| 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 | 時には、ご利用者様に献立に参加していただき、一緒に買い出しに行くこともあります。調理はできるだけ多くの方に参加していただくようにキッチンの周囲に集まっていただき、自主的にしていただいています。支援の必要な方には、さりげなく支援させていただき米とぎから盛りつけまで、食後は食器洗いや食器拭きを職員と一緒にしていただいています。中には「私洗うわ持ってきて！！」と出来ない方の分まで洗ってくださる方もいらっしゃいます。 | 利用者の好みや苦手なものを踏まえたメニューを一週間程度の単位で決めているが、敬老の日や誕生会等の行事の際には店屋物もうまく取り入れて、食事を楽しめる工夫をしている。おやつのもりで作ったホットケーキやたこ焼きが昼食になる事もあり、利用者と職員が同じテーブルを囲んでの大家族さながらの食事風景である。 | |
| 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 | 1日の栄養バランスを考えた食事や、水分摂取量が1日を通じてきちんと摂れているか、毎日個人別に水分摂取量チェック表を作って記入しています。少ない方には水分をゼリー状にして召し上げて頂いています。自力摂取が困難な方に対しては、バランス飲料なども取り入れています。 | | |
| 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 | ご利用者の方々の口腔内の汚れや臭いが生じないよう、又、病気予防の為毎日食後に一人ひとりの口腔状態や、ご本人の力に応じた口腔ケアを行い、清潔を保って頂くように努めています。 | | |
| 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 | 竹内先生のセオリーである、水分・常食・運動(歩行)自然排便の4つのケアを実践し、日中オムツ使用者0人夜間も必要に応じ、トイレへの誘導等を行い、オムツをしない取り組みをしている。 | 原因から方法を導き出す科学的介護を駆使しての、処遇の基本である四本柱の着実な実践がおむつ使用者なしという成果を生んでいるが、すべての職員は排泄の自立を目標に据え、利用者一人ひとりの力に合わせた取り組みを展開中である。 | |
| 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 | 日々飲食物の工夫をし起床時の冷水と1日1500cc以上の水分摂取と毎日適度な運動、腹部の「の」の字書き体操をし便秘予防に取り組んでいます。ほとんどお通じの薬は使わなくても自然排便できるようになりました。 | | |
| 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 | ケアプランで大まかな計画作成しているが一人ひとりの希望やタイミングを図り入浴していただいている。又、季節により、ゆず風呂、ミカン風呂、菖蒲湯等も楽しんで頂いています。冬の寒い時や、夏の暑い日等は入浴剤を入れて気持ち良く入って頂いています。 | 入浴の形態については、利用者の身体機能に応じて選び、普通浴の利用がほとんどであるが、利用者の負担を考慮しての機械浴の実施もある。入浴を拒みがちな利用者については、タイミングをずらす、声をかける職員を代える、外出前の機会を利用する等の工夫で実現に繋げている。入浴後は打って変わって、笑顔と「いい湯だった」との言葉が聞かれる。 | |

| 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の状況に応じて、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 | 夕食後パジャマに着替えられた後、居室で過ごされる方もいらっしゃるし、居間に出て来られソファーに座られテレビをご覧になったり、ご利用者様同士で談笑されたり、就寝前の団欒を楽しまれるなどの環境を提供しています。不眠の方にはホットミルクをお出ししたり、暫く話し相手をさせて頂くなど、安心して眠れるように支援しています。 | | |
| 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 | お一人お一人が使用している薬の目的や副作用、用法や用量について全職員が理解しており、服薬の管理、支援と症状の変化の確認に努めています。服薬介助は慎重に行い、確実に服用して頂くように、職員間で声掛けし合い症状の変化、確認、報告に努めています。 | | |
| 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 | それぞれの得意分野を生かし、料理が得意である方は食事作りに取り組みされたり、習字クラブに参加されたり、カラオケを歌われたり、野菜作りやお花を植えたり、キーボードを弾いたり、お一人お一人の生活歴や力を活かした役割、嗜好品、楽しみ事、気分転換等の支援を行い、生きる張り合いや喜びを感じられる様に努めています。 | | |
| 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 | お一人おひとりの、その日の希望に合わせて暖かい日には近所へ散歩に出かけたり、買い物やドライブに行っています。又、ご家族と一緒に出かける日を企画し、ご家族に提案し、ご家族様と一緒に協力しながら、ご利用者の行きたい所へでかけられるように支援しています。外出先で知り合いに声をかけられる事が多いです。 | 気分転換やストレスの発散を図る為利用者の希望にそって、屋上や事業所近辺に出かける事は日常茶飯である。又普段は行けないような場所へは、家族等にまず本人の希望を伝え、職員の同伴と車の提供を申し出る事で出かけやすい条件づくりをし、家族等との外出の実現に繋げている。 | |
| 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 | 一緒にお買い物に行ったり、外出時、ご自分の財布を持っていき、ご利用者が選んだものをご自分でお金を払って頂き、お釣りを受けてるまで近くで職員が見守りをさせて頂いています。 | | |

| 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 |
| 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 | ご家族や知人に年賀状や暑中見舞い状も、ご利用者の希望により書かれています。遠方のご家族からは定期的にお手紙が送られてきたり、返信のお手紙も書かれています。「息子さんや娘さんの声が聞きたい、話したい」と言う方には、電話をかけてお話をして頂けるように支援しています。 | | |
| 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 | 換気は毎朝必ず行い、エアコンの調整、空気の乾燥、湿度には十分気をつけています。共通の空間には季節の物を置く等の気配りをしています。ご利用者様にとって不快な混乱を招くような刺激がないよう配慮しています。ソファに座ってご利用者様方が談笑されていたり、ご家族が来られたら隣に座ってお話されたりしています。 | リビングにはテーブルとソファをほどよい間隔で配置し、利用者が一日のうちで長く過ごす場を整えている。利用者は、日めくりや新聞、さりげなく置かれた草花等に日々の生活や季節の移ろいを感じながら、洗濯物たたみや脳トレーニングに精を出したり、談笑したりと思いに過ごしており、中にはソファで居眠りをする利用者の姿も見られ、居心地のよさを物語る光景である。 | |
| 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 | お一人お一人が居心地がよく暮らして頂ける様、時にはスタッフがご利用者様の間を取り持ったりつなげたりしながら、良い関係を保ち、居心地がよいと思えるような居場所の工夫をしています。 | | |
| 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 | 居室内は、ご利用者様とご家族様と相談しながら使い慣れた馴染みの物や好みのものを活かしてご本人が居心地よく生活できるよう工夫していただいています。家族写真や思い入れの深いなどを飾って頂き、ご自分の家と変わらないような環境にいただいています。ご家族様にも再々来て頂くようご協力をお願いしています。 | 居室は内側からの施錠ができ、入口の引き戸の明かり取りにはすりガラスを用いる等プライバシーの保護に配慮をすると共に、職員が居室を訪れる際には、必ず声かけ・ノックを行い了承を得る等利用者が落ち着いて過ごせる専有の場となっている。必要な場合には家族等が宿泊できるように簡易ベッドの備えがある。 | |
| 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 | 自立した生活を送れるように、ご自分のものはご自分で管理していただき、出来ないことはスタッフがご本人に悟られないようにさりげなく支援するようにしています。お一人おひとりの潜在能力を引き出しながら安全で自立した生活が送れるように工夫しています。 | | |