

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 | 2572200240 | | |
| 法人名 | 特定非営利活動法人 びわの音・西近江 | | |
| 事業所名 | グループホームねねの家 (本館) | | |
| 所在地 | 滋賀県高島市今津町名小路1丁目3番地1 | | |
| 自己評価作成日 | 平成26年11月5日 | 評価結果市町村受理日 | 平成27年3月2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.jp/25/index.php?action=kouhyou_detail_2010_022_kani=true&JigyosyoCd=2572200240-00&PrefCd=25&VersionCd=022 |
|----------|---|

【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 市民生活総合サポートセンター |
| 所在地 | 〒530-0041 大阪市北区天神橋2丁目4番17号 千代田第1ビル |
| 訪問調査日 | 平成26年12月2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)】

山や湖などの自然環境に恵まれ、施設からの眺めや近隣の散歩によって季節の変化を身近の感じられ、街中にあり、人や車が行きかう割には静かでのどかな雰囲気がある。畑では入居さんと一緒に四季の野菜を育て、成長と収穫の喜びを分かち合っている。日常生活においては、各自のペースに応じて過ごして頂きつつも、心身の機能低下を少しでも防ぎ、また共同生活という連帯感が生まれるよう、集団で体操やレクリエーションをしたり、個人的に好まれる活動をしていただいている。

【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)】

当該ホームでは施設長とケアマネジャーである管理者の下、理念の浸透に努めながら3ユニットのどのユニットでも同じサービスが出来る事を課題とし、職員はカンファレンスや日々のケアの中で話し合いを重ね支援に取り組んでいます。利用者一人ひとりを深く理解しながら安心してもらえる環境を作り信頼関係の構築に努め、その人に合ったケアとなるよう介護計画においても把握した思いを基に、なぜその支援が必要なのかを具体的にした上で課題を決定しています。地域においては保育園との定期的な交流や地域資源の活用、また地域の方の介護相談に随時乗り必要に応じて市などにつなげ、地域密着型サービスとしての役割も果たしています。利用者には家庭的な環境の下、役割を持ってもらいながら出来る事を大切に自立に向けた支援を行っています。

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) | 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) |
| 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、生き活きと働けている (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、安心して暮らせている (参考項目:28) | | |

自己評価および外部評価結果

| 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 | 家庭的な環境、自立した生活、自然とのふれあい、地域家族との交流を理念に掲げ、カンファレンスや申し送りなど機会ごとに職員に伝え共有を図っている。特に施設が増え、職員が増えているの徹底できるよう努力している | ホームの理念、運営理念、職員の信条を玄関に掲示し、カンファレンスや日々の支援の中で実践できているかを施設長、管理者は職員に確認しています。3号館の運営も今年開始され理念の浸透を常に意識しながら統一したケアが出来るように努めています。 | |
| 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 | 地域の食料品店から食材を配達してもらったり、近隣の人から野菜を頂いたりする。地元の中学生の福祉体験の受け入れや保育所との交流を図っている。夕涼み会にはボランティアの方が踊りに来て下さった。散歩時には挨拶を交わす。 | 自治会の夏祭りの際は神輿を観に出たり、運動会も見学に行っています。保育園との定期的な交流を通して子どもたちとの触れ合いも楽しんだり、中学校の体験学習も受け入れています。ホーム開催夕涼み会には地元ボランティアの方に来てもらい、地域の方の参加を呼び掛けている。また地域の方からの介護相談も受けています。 | |
| 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 | 地元の人から介護相談があったり、介護を必要な人の情報を頂き、包括などの関係機関と連携し、当施設利用に関わらず、サービスにつなげている。 | | |
| 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 | こちらからは入居者の状態やサービスの実際、日々の活動等を伝え、出席者からは意見、質問を受け話し合う。会議内容を職員に報告、カンファレンス等で検討し改善、向上に努めている。 | 会議は3ヶ月に1回家族、民生委員、学識経験者、地域包括支援センター職員等の参加を得て開催しています。ホームの状況報告の際には全利用者の様子を伝えホームの現状を知ってもらっています。課題について相談し、参加者から助言をもらっています。避難訓練での地域との協力体制についてや避難場所等の様々な話し合いを行いサービスの向上に活かしてします。 | |
| 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 | 日ごろから、包括支援センター等に赴き、施設の状況を伝えたり、相談している。また施設便りを渡し活動状況の理解に努めている。運営推進会議の場でも情報交換、意見交換を行っている。 | 地域の方からの介護相談を受けた際に、内容によっては市につなぎ協力体制を築いています。介護サービス事業所協議会小部会を通して連携を図り、市民病院や市役所にホームのパンフレットを設置してもらっています。 | |
| 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 | 日々の申し送りや、連絡ノート、カンファレンスなどを通じて理解の浸透に努め、見守りの充実やベッドの低床、身近な危険物の排除などに心がけ拘束しないケアで入居者の安全確保に努めている。 | 身体拘束をしないケアについてはカンファレンスの中で議題に出し、具体的にはベッドの高さについてや危険な物を置かない等気をつけなければいけない事を何でも話し合っています。常に見守りに努め玄関は解錠し利用者の思いにそった暮らしとなるよう支援しています。 | |
| 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 | 研修の参加を勧めたり、折に触れカンファレンスなど話し合う機会を設けている。日々の介護では職員同士が行動を見つめあい防止に努めている | | |

グループホームねねの家(本館)

| 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 | 現在利用されている方がおられ、関係者が本人と面会の際には同席し、話し合いや手続き等が進むよう支援している。 | | |
| 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 | 契約には十分な時間をかけ、できるだけわかりやすく説明している。家族の不安や質問に答え理解・納得を得られるよう努めている。 | | |
| 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 | 日常的に入居者とコミュニケーションを図る中から本人の意向や要望をくみ取っている。また家族とは電話連絡を密にし、面会時にはできるだけ同席する時間を設け家族の意向を聞き取る。定期的に介護相談員の訪問があり、話す機会がある。 | 利用者の意見は日々の職員との関わりや月1回の介護相談員の訪問もあり聞いています。家族からは面会に来られた際や運営推進会議、電話連絡、玄関に意見箱を設置し意見や要望を聞くようにしています。得られた意見等については施設長、管理者の下職員間で話し合い共有しています。 | |
| 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 | 日々の申し送りや定期的なカンファレンスなどを通じ提案、意見を述べる機会がある。内容により早急に検討しすぐに運営に反映している。 | 職員はカンファレンスや日々の申し送りで活発に話し合い、意見や提案を出しています。面会に関する手順についての再確認やケアの充実を図るため16時から20時までのみの職員を追加する等、職員の意見を大切に運営に反映させ、サービスの向上に活かしています。 | |
| 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 | 職員個々の勤務状況や努力を把握し、就業時間や職場環境を見直し力を発揮できるよう努めている。 | | |
| 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 | 随時、段階に応じた研修を受けられるよう機会を確保し新規採用者には一定期間担当者が始動に当たりその後も勤務しながら経験を積んでいけるようにしている。 | | |
| 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 | 市内の複数事業所連携や介護サービス事業所協議会小部会などを通じて相互訪問したり、研修会、交流会を行っている。 | | |

グループホームねねの家(本館)

| 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 | 入所前に施設長や職員が出向き、本人と面談したり、見学に来て頂いて他の入居者と交流していただいたりしている。最近では夕涼み会に参加していただきその後、入所された。 | | |
| 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 | 家族はいろいろな不安や困りごとを抱えて相談に来られるので、その段階で十分な時間を取り、まずは家族の思いを受け止めるよう心がけ、信頼関係を築いていくよう努めている。 | | |
| 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 | 入所にこだわらず、関係機関と連携しながら本人、家族が必要としている支援を見極め施設ができる支援があれば要望に応えている。体験的な利用もあった。 | | |
| 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 | 掃除や洗濯たたみ、食材の下ごしらえなど、日々の家事的な作業を、入居者の能力や意向に応じて一緒に行っている。 | | |
| 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 | 本人の状況や思いを折に触れ家族にお伝えし、必要に応じて面会や外出をお勧めし、ご本人の喜び、安心と家族の絆を深めていただけるよう努めている。 | | |
| 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 | 入居者の知人や友人の面会は自由にしていただいている。希望されれば今まで行っておられた美容院に行っていたり、住んでおられた家などを見に行っていたり。 | 以前からの知人や友人の訪問があり、利用者の様子を観ながら面会コーナーや居室で一緒に過ごしてもらっています。馴染みのスーパーでの買物や美容院の利用、かかりつけ病院への受診などの支援をしています。また家族の協力を得て墓参りや法事の参加、外泊などの支援にも努めています。 | |
| 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 | 入居者が集まって過ごせるスペースがあり、そこで会話があたり、お互い見守り助け合いの光景も見られる。 | | |

グループホームねねの家(本館)

| 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 | 必要に応じてその後の経過を見守り相談に乗ったり、できる支援をしている。 | | |
| 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 | 入所時はアセスメント用紙に記入していき、その後は日々の関わりの中で言動や反応の中でくみ取るようにしている。また定期的なカンファレンスなどで皆で確認し共有している。 | 入居時に本人や家族から思いや意向を含め生活歴等を聞き取り、基本情報としてまとめています。入居後は日々の関わりの中で困難な場合は利用者の表情を観ながら、思いに繋がる情報を得ています。また会話のやり取りを細かく介護記録に残し、カンファレンス等で職員間で話し合い、一人ひとり検討し思いの把握に努めています。 | |
| 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 | 入所前に家族や関係機関との連携の中でできる限りの把握に努め、入所されてからも追々情報を把握し、可能な範囲でなじみの生活に近づけるように努めている。 | | |
| 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 | できるだけ日々の過ごし方、本人の言動、関わりに対する反応、活動に対して本人のできる力などを細かく記入するように努めている。またカンファレンスなどで共通認識できるようにしている。 | | |
| 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 | 本人とは日々の関わりの中で、家族とは電話や面会時に、また医師からの助言に基づきカンファレンスで職員と話し合い計画を立てている。変更や追加があれば特にその部分を色で強調している。 | 本人や家族の意見、アセスメントを基に状況を把握し、必要に応じては医師の指導内容を参考に一人ひとりに合った介護計画を作成しています。カンファレンスで職員間で話し合い意見を出し合い、3ヶ月毎にモニタリングを行い見直しをしています。計画の各項目にはなぜその課題が必要になったかの理由も記載され、また変更や追加の支援内容は色を変えて分かりやすく表記されています。 | |
| 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 | 実践した結果を記録、また申し送りで報告し共通認識できるよう努めている。その中で新たな気づきや変更の必要があれば計画の見直しに活かしている。 | | |
| 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 | 家族の要望があれば通院介助を行ったり、美容院、買い物に行ったりしている。 | | |

グループホームねねの家(本館)

| 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 | 地元の保育園児や中学生との交流を楽しまれたり、夕涼み会でのボランティアの協力、近隣にある図書館の利用などにより心身共に豊かな生活ができるよう支援している。 | | |
| 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 | 基本的には今までのかかりつけ医を継続されているが、希望されれば施設の協力医に変更される場合もある。通院は支援しているケースが多く医師と随時情報交換している。 | 基本的にこれまでのかかりつけ医を継続してもらっています。利用者の希望や状況により訪問看護とも連携出来ている往診可能な医師に月1回往診に来てもらえるよう支援しています。通院の際はホームで対応したり、家族の協力を得る場合もあります。受診結果は家族に電話で報告をしています。また歯科医の往診も月に2回あります。 | |
| 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 | 職員は日ごろの関わりで気付いた変化や情報を施設長らに伝え、協力医院やかかりつけ医の看護職に連絡、相談している。 | | |
| 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。 | 入院された場合は速やかに病院関係者と情報交換し本人の状況を伝え、入院生活が円滑に行くようにしている。また入院中は頻りに足を運び本人の安心と入院生活の支援をおこなっている。また早期退院に向けて関係者と連携をとっている。 | | |
| 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 | 入所時の段階で重度化や終末期の対応については施設のできる範囲を説明し了解を得ている。ただしその時の状態に応じて関係機関との連携しながらできる限りの支援をしている。 | 入居時にホームの対応として看取りの支援は行わず、重度化の支援についてホームとして可能な範囲等の説明をしています。状況によりて範囲の域を越えた場合でも対応し、看取りの直前まで支援した事もあり、本人や家族の意向に添った支援になるよう努めています。医師や職員間で連携しながら一人ひとりに合ったケアに取り組んでいます。 | |
| 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 | 消防署による定期的な講習は行っていない。施設の増設に伴い入居者も増えているので本格的な訓練の必要性がある。 | | |
| 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 | 年2回の避難訓練を行っている。回ごとに昼間、夜間を想定し、新規採用者にもその都度経験してできるようにしている。運営推進会議でも、協力要請や意見を聞いている。 | 消防署の協力の下年に2回昼間、夜間を想定した避難訓練が実施されており、実際に利用者も避難し消防署員に状況を観てもらっています。運営推進会議では報告と共に地域の方と防災について話し合っています。ホームとして地域の避難場所としての受け入れを行っており、今後、訓練の際には地域への呼びかけを行う予定です。 | |

グループホームねねの家(本館)

| 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 | 日ごろから職員同士で気をつけながら、新規採用者には最初に指導している。特に排泄の誘導の言葉かけや、排泄時の介入は本人の状態に応じて最小限の介入にとどめている。 | ホームの職員信条にも愛敬の精神の全うについて掲げられており、施設長、管理者は職員に日頃より利用者に尊厳の念を持って対応する事を伝えています。プライドを傷つける言葉掛けや対応については自分の親や自分と置き換えて考えるようにも伝え、不適切な対応があった場合はその都度注意しています。 | |
| 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 | できるだけ寄り添い、会話の機会を持ったリ、そばで見守る時間をとって、本人の思いが表せるように努めている。意思表示できない人は表情や反応からくみ取るようにしている。 | | |
| 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 | 大体の一日の流れは決まっているが、その日の状況により入居者と一緒に活動を考えたり、参加についても自由にしている。ホールでみんなと過ごされたり、部屋に休みに行かれたり個々に過ごされている。 | | |
| 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 | 希望されれば一緒に服を買いに行き自分で選ばれたり、美容院で髪の毛を染められたりしている。男性のひげそりも声かけして剃ってもらったり一部介助したりする。散髪は伸び具合を見て理容店に行ったり来てもらったりしている。 | | |
| 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 | 一人一人の好みは把握しており、特に誕生日には本人好みの物ばかりのメニューにしたり、外食を好まれればレストランで誕生会をする。個々の力に応じて食材の下ごしらえや片付けなどを一緒にしている。 | 利用者の希望や好評だったものを取り入れながら献立を立て、食材は地元の店より配達してもらっています。利用者には野菜の下拵えやテーブル拭き、食器拭き等出来る事を行ってもらっています。職員は昼食は同席して違う物を食べていますが、夕食は一緒に同じ食事をしています。 | |
| 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、習慣に応じて支援をしている | 日ごろの摂取量を把握し、その人に応じた量を摂取していただき、バランスよく食べられるよう、横で声かけしながら、苦手なものもできるだけ食べていただく。水分は食事やおやつ時の他にも希望時に飲んでいただく。また咀嚼や嚥下の力に応じて形態を工夫する。 | | |
| 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、その人の状態に応じて、緑茶でのうがい、歯磨き、義歯洗浄を行っている。特に口臭が強い人などは念入りに行う。義歯装着されている人は毎晩洗浄剤に浸けている。 | | |

グループホームねねの家(本館)

| 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 | 一人一人の排泄パターンによって時間的に声かけしたり、誘導または介助している。意思表示できない人はしぐさや表情、動向を見て察知し誘導しており失敗やおむつ使用を減らすように努めている。 | 一人ひとりの排泄パターンを把握し、声掛け誘導を行い基本的にトイレで排泄できるように支援しています。誘導により失敗が減り、日中は紙パンツから布の下着に改善した利用者もいます。夜間はポータブルトイレは使用せず、日中の過ごし方を見ながら睡眠を優先に夜間もトイレでの排泄を基本としています。 | |
| 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 | 野菜が多く摂れるような献立に心がけており、食事の時にも摂取を促す。また水分摂取を励行し、運動では毎日ラジオ体操や手足の運動をし、個人に応じて乳製品の摂取や、腹部マッサージを行う。 | | |
| 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 | 時間帯については安全面や急変対応を考慮して職員体制が充実している日中の午後に実施している。基本隔日で希望があり身体的に可能なら毎日でも対応している。抵抗を感じる入居者には上手くタイミングを見て入れる工夫をしている。湯温も可能な範囲で好みに合わせる。 | 入浴は2日に1回を基本とし、時間帯は13時半から16時で支援しています。毎日の入浴希望の利用者の対応もしています。シャンプーや石鹸は個人別の物を用意し、柚子湯などの季節湯も楽しんでもらっています。車椅子の方にも2人介助で湯船に浸かってもらい、また拒否のある利用者には無理強いせずに職員をを代えての声掛けや翌日に変更する等の対応をしています。 | |
| 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 | 今までの生活習慣や、その日の体調などにより自室で横になって休んでいただいている。就寝も一人一人のタイミングで支援し、意思表示が困難な人には表情や様子を見て就寝介助している。 | | |
| 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 | 処方箋をファイルに入れていつでも確認できるようにしている。特に変更のあった薬や注意が必要な薬については申し送りノートに記入し周知できるようにし、その後の変化を観察している。 | | |
| 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 | 生活歴を活かし、畑作業を一緒に行ったり、塗り絵、ちぎり絵、折り紙などの創作活動に取り組んでいただいている。また掃除やタオルたたみなどが役割になっている。 | | |
| 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 | 花見など季節に応じた外出や、誕生会、敬老のお祝いなどの行事に応じた外出、または保育園の運動会の招待による外出な度をされている。日常でも戸外にでてお神輿を見学したり、近隣を散歩する。家族と出かけられる時もある。 | 散歩や買物に出掛けたり、中庭に出て外気浴をしてもらっています。季節に応じた花見や初詣の際にはホテルで食事会をしたり、その他行事でも外食に出掛け、ドライブや図書館、保育園などの外出もしています。また家族の協力を得ての外泊や墓参り、法事等の外出も支援してます。 | |

グループホームねねの家(本館)

| 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 | 実際には本人の管理が難しい方が多く、希望もないため所持されていないが、希望され家族も了解されている方は適切な金額を渡している。 | | |
| 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 | 電話については時間帯などある程度取り決めをし、希望があれば対応している。 | | |
| 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 | 季節を感じられる生花をできるだけ絶やさないように飾ったり、観葉植物を置いている。また季節ごとに入居者と一緒に貼り絵を制作し壁に飾っている。気温湿度を確認し、必要に応じ窓の開閉、エアコンの使用を行っている。またカーテンにより採光の調整を行っている。 | 天井は吹き抜けになっており明るく開放感ある空間で、観葉植物を置いたり、花を飾ったり、また利用者の作品の掲示で季節を感じてもらっています。テーブルの配置は利用者の関係性に配慮し、リビング以外にもソファコーナーが設けられ一人や少人数で寛げるスペースが確保されています。フロア、浴室に温湿度計が設置され、共有空間の掃除も毎日利用者で行い居心地の良い空間作りがなされています。 | |
| 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 | 本館にはみんなで過ごせるホールがあり、ところどころに少人数で過ごせるソファも置いている。2号館にも畳スペースや皆で過ごせる空間もあり、ソファも置いている。 | | |
| 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 | 使い慣れたベッドや椅子などできるだけなじみのものを持ち込んでいただいている。また家族写真や趣味の作品などを飾っておられる方もいる。希望があればテレビを搬入し見ておられる方もある。 | 入居時に使い慣れた馴染みの物を持ってもらうように伝えています。実際に以前から使っていたベッドや椅子、テレビ、時計、大切にしている家族の写真や自作のタペストリー、ぬいぐるみ、趣味の楽器等持ち込まれています。畳の部屋もあり布団で休んでいる利用者もいます。 | |
| 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 | 随所に手すりを設置し、状態に応じて使用してもらいながら安全に移動できるように支援している。 | | |