

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 | 2397400041 | | |
| 法人名 | (株)福祉の里 | | |
| 事業所名 | グループホーム遊楽苑西春(Aユニット) | | |
| 所在地 | 愛知県北名古屋市弥勒寺東3丁目183-1 | | |
| 自己評価作成日 | 令和3年10月25日 | 評価結果市町村受理日 | 令和4年5月13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 | https://www.kaijokensaku.mhlw.go.jp/23/index.php?action_kouhou_detail_022_kani=true&JigovsCd=2397400041-00&ServiceCd=320&Type=search |
|----------|---|

【評価機関概要(評価機関記入)】

| | | | |
|-------|-----------------------------|--|--|
| 評価機関名 | 株式会社 中部評価センター | | |
| 所在地 | 愛知県名古屋市緑区左京山104番地 加福ビル左京山1F | | |
| 訪問調査日 | 令和3年11月18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)】

外部の先生による、再自立支援と、理学療法士の先生による生活機能訓練を実施している。苑内の家庭菜園にて収穫も行っている。外出支援がコロナにより難しいので、外気浴や、ドライブなどで、積極的に外に出る機会を作っている。

【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)】

今年度、理念の実現に向けて毎月のミーティング時に理念について振り返る機会を設けた。毎回、理念の一つを取り上げ深掘りすることで、職員全員が同じ方向性を持って支援に繋がっている。職員は「基本に戻る大切さを知った」との意識が芽生えている。
開設時からの職員や長く勤める職員が多い。理念の一つ「やすらぎのある生活」の実現のため、日々の支援にチームワークを持って取り組み、職員の意思の統一が看取り場面でも活かされている。新人職員にはベテラン職員が付いて指導し、看取り期の不安が無いように配慮している。苑長は終末期に家族と過ごす時間を重視し、コロナ禍においても面会が可能である。希望により苑での「お別れ会」も開催されている。今年度6名の利用者が入れ替わり、比較的自立度が高いホームとなった。

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 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、生き生きと働いている (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) | ○ | 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 | 事務所内に理念を掲示し、意識し業務への実践に繋げている | 今年度から毎月のミーティングで「基本理念」と「お客様の10ヶ条」の中から一ずつ取り上げ、振り返る機会を設けて介護の方向性を職員全員で考えている。理念を展開した個人目標を掲げ、苑長との面談がある。 | |
| 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 | コロナウイルス前は、町内の資源ごみ回収参加や防災活動お祭りなどの行事に参加。幼稚園や保育園の交流もある。 | 今年度、自治会の「リサイクル当番」として地域での役割を担っている。地域の行事は中止であるが、散歩で行き交う地域の人と挨拶したり、保育園児に手を振るなどの交流をしている。 | |
| 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 | コロナウイルスで中止になっていますが、地域の方に避難訓練を見学して頂き認知症の方への理解や支援の方法を発信している | | |
| 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 | 会議はコロナウイルスの状況に合わせて、行い現状報告すると共に現場を見て頂いたり意見を頂いたりしている | 緊急事態宣言発令時は運営推進会議を書面開催とし、議事録、苑の取組みの報告や「ご意見メモ」をメンバーに送付している。通常の会議開催時には運営状況を報告し、意見や助言を得て運営に繋げている。 | |
| 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 | コロナウイルス前は市主催の会議や研修に積極的に参加したり運営推進会議に担当者にも参加して頂き実情や取組を積極的に伝え協力関係を築くように取り組んでいる | 運営推進会議開催時には、市や地域包括支援センターの職員が参加している。書面開催時には議事録を送付しており、苑の状況は随時伝わっている。 | |
| 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 | 3か月に一度身体拘束禁止委員会を、開いたりミーティング内にて勉強会を行ったりして身体拘束について全てのスタッフが理解して共有している。 | 毎月法人の「身体拘束研修」があり、周知や振り返る機会がある。苑長・職員は身体拘束の弊害を十分に理解し、身体拘束に対する意識は高い。転倒リスクのある利用者へのセンサー使用に関しても、随時検討している。 | |
| 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 | 研修会等で勉強会しミーティングにて報告し職員全体で共有している | | |

| 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 |
| 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 | 研修会等で勉強しミーティングにて報告している。制度を理解し活用されている利用者様の支援をしている | | |
| 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 | 契約時に管理者が説明し理解納得できるまで十分な説明を行っている | | |
| 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 | サービス担当者会議等で意見、要求をお聞きし、反映させている | オンライン面会や予約面会時、電話、メール等で意見や要望の聞き取りを行っている。運営推進会議の書面開催時には「ご意見メモ」を送付し、家族意見を聞くように努めている。家族アンケートの満足度は高い。 | |
| 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2回の職員面接時には職務及び利用者に関しての話し合いの機会を持たれており改善提案書など管理者は職員と話し合う機会を作る | 苑長と主任は何時でも話を聞く姿勢があり、職員から直接意見・要望を聞いている。定着率も良く、職員からの「チームワークが良い」との言葉や、家族アンケートの「アットホーム」との言葉からも雰囲気うかがえる。 | |
| 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 | 半年ごとに職員個々が目標を設定して各自が向上心を持って働いている | | |
| 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 | 法人内の研修参加には積極的に働きかけ、機会を確保している | | |
| 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 | コロナウイルス前は法人内の研修参加には積極的に働きかけ、機会を確保している | | |

| 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 |
| 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 | 入居前に本人、家族との面談を行い入居後は積極的にコミュニケーションをとり要望等に耳を傾け安心できる関係づくりに努めている | | |
| 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 | 入居前に面談を行い家族から苑でどのように生活して欲しいかの要望をうかがい計画書にも生かすようにしている | | |
| 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 | 入居前に面談を行い家族から苑でどのように生活して欲しいかの要望をうかがい計画書にも生かすようにしている | | |
| 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 | 出来ることはやって頂き、寄り添い、共に暮らしていけるという関係を築いていけるよう、努めている | | |
| 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 | これまでの家族の関係性を理解して御本人の様子はその度お伝えする。通院や面会等、協力していただけるよう声掛けしている | | |
| 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 | コロナウイルス前は、血縁関係、ご近所だった方との面会は積極的に支援している | 家族以外は面会自粛中であるが、家族と馴染みの美容院に出かける等、関係継続に努めている。新聞購読や習字など、今までの暮らしの継続を支援し、歌好きな利用者6人で合唱団を組んで唱歌を楽しんでいる。 | |
| 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 | 利用者様だけ上手く関係が築けない時はスタッフが中に入りコミュニケーションを取るようになっているレクリエーションや体操に楽しめるよう声掛けする | | |

| 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 | ご家族からの相談があれば必要に応じて支援していく | | |
| 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 | 静かな所を好まれ方には居室で過ごされたりして、表情や会話からご希望に添った生活ができるよう努めている | 「誰にでも誠実に話す」を基本に、意思表示が難しい利用者には、スキンシップをして表情や反応から意向を汲み取っている。意向を「業務日誌」や「申し送りノート」に記載し、職員間で共有している。 | 抱んだ思いや要望を介護計画に反映させ、その人らしい「個別ケア」の介護計画の作成に繋げることを期待したい。 |
| 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 | 御本人、御家族からこれまでの生活歴を伺うことで個々のニーズに合った支援をして頂くようにしている。個人ファイルに保管いつでも見ることができる | | |
| 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 | 個人記録、日誌、連絡帳申し送りで現状の把握に努めている | | |
| 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 | 月に1度ミーティング、個々では3か月に1度モニタリングを行うことでスタッフからの意見も取り入れて介護計画の見直しを行っている | 家族に3ヶ月毎に「生活状況のお知らせ」を送付して意見を聞き、更新時・状態変化時にはサービス担当者会議を開催している。3ヶ月毎、職員ミーティング時にモニタリングを実施して職員で共有している。 | 「思い」に着目した「個別」でその人らしい計画や、達成可能な具体的な短期目標の設定が望まれる。利用者・家族・職員が共に達成感が得られる介護計画の作成を期待したい。 |
| 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 | 個人記録、夜間帯の記録、連絡帳等で情報を共有。状態が変われば、その度見直しを行っている | | |
| 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 | 歩行が困難になった利用者様でも楽しんで頂けるようにドライブの日を作ったりしている | | |

| 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 |
| 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 | 苑内の庭で野菜を育てて、楽しんで頂け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 | 月2回の協力医の往診。緊急時には医師、看護師と連携し指示を仰ぐ。24時間連絡可能 | 全員が協力医をかかりつけ医とし、月2回の訪問診療を受けている。週1回の訪問看護師による健康管理や、月1回の訪問歯科の支援もある。専門医の受診は原則家族対応であるが、職員が付き添うこともある。 | |
| 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 | 訪問看護師にいつでも相談でき適切な看護を受けられる様に支援している | | |
| 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。 | 入院中は電話で病院看護師より情報を得て入院前には家族、にしっかりと話しを聞きいている | | |
| 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、地域関係者と共にチームで支援に取り組んでいる | 年1度の担当者会議において終末期のあり方については希望を伺い確認看取りの段階に入ってから医師、家族、苑とで話し合いをすることで同じ気持ちで関わっていきけるようにしている | 入居時に「看取り介護の確認書」を説明し、毎年家族に確認している。必要な時期には家族・医師・苑で話し合い、安心して最期まで穏やかな生活が送れるように支援している。宿泊や面会等、家族で過ごす時間を大切にしている。 | |
| 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 | 急変事の対応AEDの取り扱い等訓練を行っている。マニュアルの作成もしている | | |
| 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 | 定期的に避難訓練を行っている。災害時に来られる職員の把握もしている。 | 毎年4回の防災訓練があり、地域の防災訓練にも参加している。今年はコロナ禍のため、地震・火災想定訓練を1回実施するに留まっている。地域の防災訓練参加時に苑への協力を要請し、地域連携を図っている。 | |

| 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 |
| 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 | ミーティングにて勉強会をしている。誇りやプライバシーを傷つけない対応に努めている | 人生の先輩として敬い、意識した言葉かけを行っている。利用者の呼称に関しては、慣れすぎに注意して支援にあたっている。排泄介助・入浴介助では羞恥心に配慮し、個人情報扱いにも十分気を配っている。 | |
| 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 | 会話の中から思いや希望を受け取り自己決定が出来るように声かけしている | | |
| 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 | 一日の流れはあるがその人その人に合ったペースを大切にして生活できるよう支援している | | |
| 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 | 清潔を第一に御自分で服を選ぶことが出来ない利用者様にはスタッフがバランスを考えて選ぶ様にしている。2カ月に1度、訪問美容室によるヘアカット男性は日々の髭剃りもおこなっている | | |
| 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 | 準備や片付けが段々一緒にできなくなってきているが利用者様ごとに食材をカットしたりミキサーにもかける。御自分で食べて頂けるように器も工夫している | 配食業者から食材を調達している。苑の畑で栽培、収穫した食材が、食卓に色を添えている。力量・要望により片付け等に参加し、力を発揮する機会がある。食事は、自力摂取の継続支援に努めている。 | |
| 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 | 食事量、水分量は記録する事でスタッフが把握、調整している。飲み込みが悪い方にはとろみをつけたり、ミキサーを利用している | | |
| 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 | 御自分で磨けない方は介助にて口腔ケア用のガーゼを使い、口腔内に残り物や汚れがないかチェックする。義歯の方は外して磨くように声掛け見守りしている。夜間は義歯を預かる | | |

| 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 |
| 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 | チェック表を利用し、トイレの声掛け誘導している日中と夜間ではパターンが変わるため、パットの大きさも変わり、無駄のない使用を心掛けている | トイレでの排泄を基本とし、「排泄チェック表」を参考に利用者にあった誘導をしている。利用者の状態や情報を申し送りで共有し、細かな変化も見逃さず、排泄用品(オムツ・布パンツ)の変更に取り組んでいる。 | |
| 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 | 水分摂取、乳製品の提供。時間帯で声掛け、トイレに誘導する。医師、看護師の指示で下剤を使用する事もある | | |
| 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 | 1日おきの入浴が基本である。体調や希望に合わせて支援をしている。季節にゆず湯を実施している | 週3回の入浴を基本としているが、希望があれば毎日の入浴も可能である。利用者の意向を大切に、拒否がある場合は時間・人を代える等、柔軟に対応している。拘りのシャンプーや化粧品にも対応している。 | |
| 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 | 体調に応じて居室で休んでいただいたりソファにて過ごして頂いたりして安心して頂けるように支援している | | |
| 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 | 薬の内容はファイルにあり、いつでも確認できる。状態が変化がある時はよく記録、申し送りし、看護師の指示を仰ぐ | | |
| 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 | 季節に合ったレク、お誕生日会、外出支援など楽しめること気分転換になることを考えている。外に出て外気浴、日光浴も行う | | |
| 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 | ドライブに出掛けたりしている。天気の良い日には、散歩や外気浴を心掛けている | 職員は外気に触れることの重要性を熟知している。天気の良い日には近隣散歩や花壇の水やり、苑の駐車場で椅子に座って外気浴やおしゃべりを楽しむなど、日常生活の中でも外に出る工夫をしている。ドライブで、季節の花見に出掛けている。 | |

| 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 |
| 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 | 基本的には苑で管理しているが外出や買い物に行かれた時は使えるよう支援している | | |
| 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 | 年賀状は書ける方は書いていただいている。必要に応じて電話をかけて頂いたり支援している | | |
| 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 | 玄関には季節の花や飾り物をして共用部には手作りの日めくりカレンダーや季節に合った作品を飾り工夫している | 新型コロナウイルス感染症感染予防策として、今年度は視察なし。 | |
| 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 | 共用部にソファ・リクライニングチェアを置いてゆったり過ごせるように工夫している。自席にて座布団やクッションも利用している | | |
| 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 | 使い慣れた家具等を入居時に持って来て頂いて馴染みの物に囲まれて居心地良く過ごせる様工夫している | 新型コロナウイルス感染症の感染予防策として、今年度は視察なし。 | |
| 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 | 廊下やトイレには手すりをつけ、御自分で行動できるようにしている。センサーを利用して一人で出来る部分と介護が必要な部分を見極める。居室前にはわかりやすく名札がかけてある | | |

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 | 2397400041 | | |
| 法人名 | (株)福祉の里 | | |
| 事業所名 | グループホーム遊楽苑西春(Bユニット) | | |
| 所在地 | 愛知県北名古屋市弥勒寺東3丁目183-1 | | |
| 自己評価作成日 | 令和3年10月25日 | 評価結果市町村受理日 | 令和4年5月13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 | https://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/23/index.php?action=kouhyou_detail_022_kani=true&JigvosvoCd=2397400041-00&ServiceCd=320&Type=search |
|----------|---|

【評価機関概要(評価機関記入)】

| | | | |
|-------|-----------------------------|--|--|
| 評価機関名 | 株式会社 中部評価センター | | |
| 所在地 | 愛知県名古屋市緑区左京山104番地 加福ビル左京山1F | | |
| 訪問調査日 | 令和3年11月18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)】

| |
|--|
| ドライブや散歩、外気浴で気分転換を図っている。理学療法士の先生のアドバイスをを受け、生活機能訓練の個別メニューを作り実施し、身体機能維持に力を入れている。また再自立支援として、水分摂取や運動、排泄管理を個別に行っている。 |
|--|

【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)】

| |
|-----------------------------------|
| (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)) |
|-----------------------------------|

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くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 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 | 苑の基本理念を事業所内に掲示し職員全体で共有し仕事に繋げている | | |
| 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 | コロナウイルス前は、町内の資源ごみ回収参加や防災活動お祭りなどの行事に参加。幼稚園や保育園の交流もある。 | | |
| 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 | コロナウイルスで中止になっていますが、地域の方に避難訓練を見学して頂き認知症の方への理解や支援の方法を発信している | | |
| 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 | 二カ月に1回開催し報告及び意見交流を行い出された意見をサービス向上に活かしている | | |
| 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 | コロナウイルス前は市主催の会議や研修に積極的に参加したり運営推進会議に担当者にも参加して頂き実情や取組を積極的に伝え協力関係を築くように取り組んでいる | | |
| 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 | 3カ月に一度身体身体拘束禁止委員会を、開いたり、メディバス研修で身体拘束について全てのスタッフが理解して共有している。 | | |
| 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 | オンラインの研修会で勉強を職員全員が行っている。互いに確認している。 | | |

| 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 |
| 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 | 研修会等で勉強しミーティングにて報告している。制度を理解し活用されている利用者様の支援をしている | | |
| 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 | 研修会等で勉強しミーティングにて報告している。制度を理解し活用されている利用者様の支援をしている | | |
| 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 | コロナ前は家族会や懇談会があったが、今では、面会時や電話にて、にいつでも話あう機会がある。三カ月に一回生活状況をし面会時に報告させて頂いてる | | |
| 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2回の職員面接時には職務及び利用者に関しての話し合いの機会を持たれており改善提案書など管理者は職員と話し合う機会を作る | | |
| 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 | 半年毎に職員個々で目標を設定し各自が向上心を持って働いている | | |
| 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 | オンラインの研修会を全ての職員が受けスキルアップを目指す職員も多い | | |
| 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 | コロナウイルス前は法人内の研修参加には積極的に働きかけ、機会を確保している | | |

| 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 |
| 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 | 入居前に本人、家族との面談を行い入居後は積極的にコミュニケーションをとり要望等に耳を傾け安心できる関係づくりに努めている | | |
| 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 | 入居前に本人、家族との面談を行い困っていること、不安なこと要望等を細かく聞き取り良い関係づくりに努めている | | |
| 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 | 本人家族との面談時に意見を聞き必要としている支援を見極め必要なサービスが対応できるように努めている | | |
| 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 | 家事や趣味など出来ることはやって頂き職員が寄り添いながら共に暮らしているという安心できる関係を築けるように努めている | | |
| 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 | 家族と密に連絡をとったり家族来苑時にコミュニケーションをとり共に支えていく関係を築けるように努めている | | |
| 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 | コロナウイルス前は、血縁関係、ご近所だった方との面会は積極的に支援している | | |
| 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 | 家事活動やレクリエーションには職員が間に入り利用者同士関わり、支え合えるように声掛けして支援に努めている | | |

| 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 |
| 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 | ご家族からの相談があれば必要に応じて支援していく | | |
| 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 | コミュニケーションを取りその中の会話の中から希望や意向を把握し困難な場合は家族の希望を聞き職員で本人本位の立場になって検討している | | |
| 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 | 本人や家族から情報を収集して、基本情報シートに生活歴などを書いて頂き情報を共有して職員全体で共有している | | |
| 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 | 日々の個人記録、日誌、連絡帳申し送りで現状の把握に努めている | | |
| 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 | 月に一度のミーティングにおいて、意見や情報交換ケアプランチェック表を作成活用し三カ月に一度のモニタリングを実施し介護計画に反映させ作成している | | |
| 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 | 日々の個人記録、日誌、連絡帳等で情報を共有し介護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 | 歩行が困難になった利用者様でも楽しんで頂けるようにドライブの日を作ったりしている。 | | |

| 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 |
| 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 | 地域の行事に参加したり外出する機会を作り楽しんで暮らして頂け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 | 月に二回協力医の往診を受けている。家族と連絡をとり適切な医療が受けれるように緊急時にも対応して頂け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 | 訪問看護師にいつでも相談でき適切な看護を受けられる様に支援している | | |
| 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。 | 入院中は病院看護師より情報を得て退院前には家族に話をしっかり聞いている | | |
| 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 | 家族、主治医と何度も話し合い理解したうえでチーム支援に取り組んでいる | | |
| 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 | 急変事の対応AEDの取り扱い等訓練を行っている。マニュアルの作成もしている | | |
| 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 | 定期的に避難訓練を行っている。災害時に来られる職員の把握もしている。 | | |

| 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 | 職員全員オンライン研修を受けている。誇りやプライバシーを傷つけない対応に努めている | | |
| 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 | 会話の中から思いや希望を受け取り自己決定が出来るように声かけしている | | |
| 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 | 一日の流れはあるがその人その人に合ったペースを大切にして生活できるよう支援している | | |
| 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 | 2か月に1度、訪問美容を利用している化粧やひげ剃りなどその方にあった身だしなみやおしゃれを支援している | | |
| 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 | 一人ひとりの好みを把握し、片付けを職員と一緒にやっている | | |
| 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 | 食事量、水分量は毎日記録している1人ひとりの状態に応じ量や食事形態は調整し支援している | | |
| 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、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、口腔ケアを行っている必要に応じスポンジやウエットガーゼを使って口腔ケアの介助を行っている。義歯・歯ブラシの消毒を行っている | | |

| 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 |
| 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 | トイレの声掛け誘導を行いパット・オムツの使用を減らせるように努めている | | |
| 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 | 水分摂取の声掛け牛乳・ヨーグルト・オリゴ糖など提供して、必要に応じて下剤対応している | | |
| 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 | 基本1日おきの入浴となっている。体調や希望に合わせた支援をしている | | |
| 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 | 体調に応じて居室で休んでいただいたりソファにて過ごして頂いたりして安心して頂けるように支援している | | |
| 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 | お薬の内容ファイルがあり、いつでも確認できる | | |
| 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 | 季節に合ったレクリエーションや誕生日会を開いたり、体操に参加して頂いて気分転換に努めている | | |
| 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 | ドライブに出掛けたりしている。天気の良い日には、散歩や外気浴を心掛けている | | |

| 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 |
| 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 | 基本的には苑で管理しているが外出や買い物に行かれた時は使えるよう支援している。また希望に応じて個人で所持してる方もみえる。 | | |
| 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 | 本人の希望があり必要に応じて家族へ電話をかけたり年賀状が書ける利用者様には年賀状を書いて頂いている。友人に手紙を出す方もみえる。 | | |
| 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 | 季節に合った作品や花を飾ったりして居心地よく過ごせるように工夫している | | |
| 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 | 気の合った利用者様同士で思い思いに過ごせるようソファを置いたり外の景色が見える所に椅子を設置している | | |
| 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 | 使いなれた家具等を入居時に持ってきて頂いて居心地よく過ごせるよう工夫している | | |
| 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 | 居室前にネームプレートをわかりやすく表示している床はバリアフリーで廊下、浴室、トイレには手すりを設置し台所はIHと安全に自立した生活が送れるように工夫している | | |