

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 | 2170200345 | | |
| 法人名 | 医療法人 香徳会 | | |
| 事業所名 | グループホームあさひ | | |
| 所在地 | 岐阜県関市平成通2丁目7番12号 | | |
| 自己評価作成日 | 2019年10月7日 | 評価結果市町村受理日 | 2019年12月23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.nhl.w.go.jp/21/index.php?act=on_kouhou_detail_022_kani=true&j_gyosyoCd=2170200345-008&servi_cdCd=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 旅人とたいようの会 | | |
| 所在地 | 岐阜県大垣市伝馬町110番地 | | |
| 訪問調査日 | 2019年11月14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)】

家族と利用者様と共に、穏やかな生活を過ごしていただける施設を目指しています。最期を安らかにいかれるよう、家族と共に看取りを行っています。

【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)】

家族会や各年で満足度調査を行ったり、家族に連絡してゆくりと話せる時間を作ってもらったりして意見や要望を聞いている。サービス担当者会議に家族と利用者が出席し、介護計画を説明し要望を聞いて作成している。状態が変化した場合や家族から要望がある場合はその都度変更している。重症化や終末期において家族、利用者の意向に添える様に、かかりつけ医や提携している訪問看護ステーションと連携しながら取り組んでいる。職員は家族と利用者との信頼関係を築き、利用者が穏やかに過ごせるように話し合いながら取り組んでいる事業所である。

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 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 | 『わたしたちはすべてのかたに喜んでいただけるヘルスケアを提供します』 ・利用者が満足できるサービスを提供します | 管理者は理念が実践できるように朝礼で唱和し確認している。職員の意見を参考に毎年目標を立てている。職員は、利用者に安心した生活を送れるように話し合い、環境を整え笑顔で挨拶することを実践している。 | |
| 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 | 地域の夏祭りに参加。 地域の小学校の運動会に参加。 地域の保育所の定期訪問。 事業所の行事の呼びかけ。 | 地域の夏祭りや認知症カフェに参加し交流している。事業所の行事を回覧板で知らせボランティアや地域の方が参加している。保育園児が来訪したり、小学校の運動会に参加したりして交流している。 | |
| 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 | 運営推進会議等で、グループホームはどのような方が入居できるのか等の質問に応じ、認知症の理解を深めている。 保育所との交流により福祉教育を目指す。 | | |
| 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 | 現在の利用者様状況や施設における活動の報告し意見を聞き、施設サービスの向上につなげている。 | 事業所の現状や外部評価の結果を報告している。災害について話し合って災害時に地域の方の協力が得られるようになった。会議の内容について地域や家族など公表していない。 | 運営推進会議は事業所の運営に関する意見交換の場である。会議の内容を地域や家族に公表し、多くの意見を聞きサービス向上に活かせるような取り組みを期待する。 |
| 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 | 運営推進会議の出席依頼。 清掃ボランティア、市長の訪問等。 災害時の連絡。 | 介護保険に関する書類や事故報告書の提出、災害時の対応など市の担当者と情報を交換している。市職員の清掃ボランティアを受けている。介護相談員を受け入れ意見交換している。 | |
| 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 | 身体拘束排除マニュアルを作成し、入居時に身体拘束排除に向けた説明を行っている。また、全職員に対して身体拘束についての勉強会を実施している。 家族の協力や職員と共に外出できるよう配慮している。 | 年2回勉強会や毎月委員会を行い身体拘束を行わないケアに取り組んでいる。職員の言動について具体的な事例を挙げて職員間で話し合っている。デイサービスが併設されておりグループホームの玄関は常に施錠している。 | 玄関を施錠している意味や弊害について職員間で話し合っていて欲しい。施錠せずに利用者が安全に過ごせるような工夫を期待する。 |
| 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 | 虐待について勉強会を行い防止に努めている。 | | |

グループホームあさひ

| 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 | 市町村からの成年後見制度の学習会の案内を職員に伝え、興味を持ってもらう。研修で施設で活用する成年後見制度を学んだ。 | | |
| 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 | 入居面談時に書類を提示し、説明を行い疑問点はその都度対応している。 | | |
| 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 | 苦情・意見についての意見箱を設置している。苦情窓口の提示を書面で説明している。ご意見をカンファレンスで共有し対策を取っている。 | 家族に来所をお願いし、来られた時に近況を知らせ要望を聞いている。家族の要望から散歩や外出する機会を増やしたり、マットレスを変更したりしている。利用者からプランターで花を育てたいと要望があり検討している。 | |
| 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 | 1か月に1度、全体カンファレンスや委員会活動時に意見や提案等を取り入れている。半年に1回の人事考課面談を行っている。 | 管理者は、日頃から職員との良好な関係が築けるように声を掛けている。目標を明確にすることで活発に意見交換できるように取り組んでいる。必要な物品や行事、レクリエーションなど職員の意見を反映させている。 | |
| 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 | 人事考課の制度があり、目標を持って働き、半期に一度の人事考課面接を実施している。新人介護職員に対して、研修会を実施している。 | | |
| 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 | 介護職員教育プログラムをもとに、新入職者・中途入職者研修を実施し、入職後はコミュニケーション会等実施している。また、研修会等がある。 | | |
| 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 | 関市の連絡会議に参加する等、ネットワークづくりに努力している。 関市内グループホーム大運動会への参加。 | | |

グループホームあさひ

| 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 | 家族より、どのような生活環境であったかを聞き取り、本人が不安なく生活できる様に要望をお聞きしている。 | | |
| 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 | 困っていることや、本人・家族にとってどのようなことが不安なのか、どうしたらいいのかをよくお聞きし、信頼関係作りに努めている。 | | |
| 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 | 最初の面談時に、現状をよくお聞きし、アセスメントし、他事業所相談、紹介を行っている。 | | |
| 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 | 台所で手伝おうという気持ちのある方は手伝ってもらい、一緒に洗濯物等をたたんでもらったりしている。暮らしの中での会話を大切にしている。 | | |
| 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 | 受診時や外出時におしゃれをたしなむ方に対して積極的に家族に関わって頂くよう支援している。ご家族に、ご利用者様の日頃の生活の様子をお伝えしている。また、家族会を実施している。 | | |
| 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 | 来所時には居室にてゆっくり対面していただけるようお茶をお持ちしたりして和んでいただく。時には外出の機会を設け、馴染みの場所へ行っている。 | 職員は知人が来所した時は再訪をお願いしている。利用者の希望から職員と一緒に生家へ出かけている。家族の協力を得て神社にお参りに行く方もある。馴染みの美容室に家族からお願いして来所してもらっている。 | |
| 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 | 一人ひとりのことをよく把握した上で、それぞれに良い関係ができるよう配慮している。利用者同士の話ができるよう、座る席など配慮を行っている。 | | |

グループホームあさひ

| 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 | 退居後は、他施設への訪問を行ったりし状況を把握したりしている。 | | |
| 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 | どのような希望があるのか尋ね、本人にとって厳しい場合は家族の想いを聞き合うように検討している。 | 暮らしの中で発した言葉を大切に利用者の思いを把握している。家族が来所した時に一緒に利用者の思いを聞くこともある。困難な場合は家族から情報を得て表情やしぐさから把握している。 | |
| 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 | 生まれた場所、生育歴等を尋ねたり、今に至る迄の環境をお聞きしている。 | | |
| 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 | 朝や夕方のミーティングで職員が情報を共有し、一人ひとりのケアに努めている。 | | |
| 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 | 本人についてのアセスメントをしっかり行い、定期的にモニタリングを行っており、ケアプラン作成に努めている。多職種連携している。 | 毎月モニタリングを行い、会議で職員の気付きやアイデアを取り入れている。家族と利用者が参加して担当者会議を開催し計画を作成している。状態が変化した場合はその都度変更している。 | |
| 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 | モニタリングを開催し、情報共有、職員間の報告、連絡、相談をしっかり行い、ケアプランにつなげている。ケアプランの内容を日々記録として残している。 | | |
| 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 | 外出困難で理容等など御希望の方については、理美容店と交渉し来所していただいている。 | | |

グループホームあさひ

| 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 | ボランティア、幼稚園交流、民生委員の来所など、地域資源を活用している。 | | |
| 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 | 本人が希望されるかかりつけ医と連携し、相談しながら一人ひとり対応している。 | かかりつけ医への受診は家族が同行している。家族に利用者の状態を書面で伝え、受診の結果を確認している。事業所よりかかりつけ医に直接確認することもある。受診の結果は提携している訪看に報告し連携している。 | |
| 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 | 異常があった場合には、訪問看護師に相談し適切な処置がとれる体制にしている。また、日頃の様子を定期的に報告・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。 | 主治医、地域連携室と状況把握を行い、関係づくりに努めている。 | | |
| 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 | 初回面談時に施設の方針を説明し、終末期のあり方を家族と話し合い、書面で提示してもらっている。また、定期的に終末期の意向を確認している。その方針にしたがって支援している。 | 契約時に方針を説明し家族が利用者の意向を確認してもらっている。担当者会議など定期的に意向を確認している。状態が変化した時は医師より家族、職員に説明があり話し合っている。職員には訪看の看護師から個別の対応について説明している。 | |
| 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 | 勉強会に参加し、その都度体得するよう努めていく。(BLS研修会) | | |
| 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 | 運営推進会議でも災害時の話し合いもを行い、カンファ等で職員に伝える。地域住民を巻きこんだ避難訓練を計画している。グループ内連携にも力を入れている。 | 夜間想定を含めて年2回訓練を行っている。地域住民に回覧板で呼びかけ訓練に参加している。先般、避難勧告が発令され、実際に避難したことから持ち物について意見が出され話し合い改善した。 | |

グループホームあさひ

| 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 | 入浴介助の際、プライベートカーテンを使用している。 | 管理者は声掛けの具体的な事例に上げて職員に問いかけて話し合っている。職員は排泄を失敗した時の対応や排泄時の声掛けなど利用者の尊厳が守れるように配慮している。 | |
| 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 | 本人が何か希望された時は、希望に沿うように配慮し、自己決定できるよう努力している。 | | |
| 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 | 一人ひとりの1日のリズムを把握した上で、希望に沿う事ができるよう努力している。 | | |
| 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 | タンスより洋服を選んでいただく等声かけをしている。ご家族のニーズも聞き、対応している。 | | |
| 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 | 一人ひとりの状態や体調を配慮し、コーヒーの準備や食後のコップ洗いをしている。 | 食器の拭き上げや茶巾絞り、かき氷など利用者は出来ることを手伝っている。事業所の畑で苺を育て利用者に提供している。職員は利用者のペースを大切にし一口ずつ献立を説明しながら支援している。 | |
| 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 | カルテにて摂取量を記録し、状態把握ができるようになってきている。お好きな飲み物を提供している。 | | |
| 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、洗面所にて口腔ケアを実施。その人に応じた口腔ケアを行っている(口腔ケアティッシュやスポンジなど)。 | | |

グループホームあさひ

| 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 | 排泄チェック表を活用し、排泄パターンを把握するように努めている。ケア変更時には、検討会を実施し、ご家族に意見を求めている。 | 職員は、昼夜を問わずトイレに誘導することを心掛けている。個別に排泄パターンを把握してオムツからリハビリパンツに改善した方もある。失敗した時は職員間で話し合い改善出来る様に取り組んでいる。 | |
| 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 | 食事に牛乳を提供するなど個別的なケアを行っている。 | | |
| 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てしまわずに、個々にそった支援をしている | 浴槽が色々あるので、その時により本人の希望に沿えるよう入浴していただく。 | 湯温や順番、同性介助など利用者の希望に合わせている。嫌がられる方は時間を空けて声掛けたり、日を変更したりしている。柚子湯や菖蒲湯など季節を感じれるように取り組んでいる。会話を楽しみながらくつろげる様に配慮している。 | |
| 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 | その人の状況を把握し、日中でも横になれるよう声をかけている。 | | |
| 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 | 管理者が管理のもと薬剤情報が閲覧できる状態であり、主治医とも連携し、服薬支援を行っている。 | | |
| 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 | 作業でお手伝いしていただける方は積極的に参加していただいたり、ボランティアの方がみえた時には参加してもらえるように声をかける。 | | |
| 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 | ご本人の希望により、一緒に外へ散歩している。ご家族にご本人の意向をお伝えし、外出の機会を作るなど支援している。ご家族の協力を得ている。 | 家族の協力を得て自宅や食事に出かけている。ドライブに出かけておやつを食べたり、足湯に入ったりしている。ボランティアの協力を得て車椅子の方も一緒に散歩している。急に外出を希望された時は一緒に散歩やコンビニに買い物に出かけている。 | |

グループホームあさひ

| 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 | お金について個別に対応している。買い物時には、ご自分で支払いを行っている。 | | |
| 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 | 電話をして欲しいという御希望の方には、電話をかける等対応する。 | | |
| 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 | 作業で絵などの作品を作り、季節感を出す等行っている。 | 玄関やリビングに季節の花を飾り会話のきっかけとなっている。利用者と一緒に季節の作品を作り、リビングに飾っている。職員は生活に必要な臭いがしないように換気を心掛けている。自由に移動出来るように不要な物は置かないようにしている。 | |
| 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 | ソファやテレビの前で過ごしたり、廊下へ出たりし自由に移動できるようにしてある。 | | |
| 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 | なじみの物などがあれば持参していただき、本人が安心できる生活環境になるよう努力している。 | 使い慣れた布団やタンス、三面鏡など持ち込んでいる。家族の写真や作品を飾っている。家族と一緒にお菓子を食べたり、脳トレを行ったりしている。職員は利用者が安心してできるように一緒に整理整頓している。 | |
| 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 | 表示が理解できないものであるなら、理解していただけるよう工夫している。 | | |

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 | 2170200345 | | |
| 法人名 | 医療法人 香徳会 | | |
| 事業所名 | グループホームあさひ | | |
| 所在地 | 岐阜県関市平成通2丁目7番12号 | | |
| 自己評価作成日 | 2019年10月7日 | 評価結果市町村受理日 | 2019年12月23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.nhl.w.go.jp/21/1/index.php?act=on_kouhou_detail_022_kani=true&I_gyosyoQ=2170200345-008&Servi_ceQ=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 旅人とたいようの会 | | |
| 所在地 | 岐阜県大垣市伝馬町110番地 | | |
| 訪問調査日 | 2019年11月14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) ○ | 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

[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 | 『わたしたちはすべてのかたに喜んでいただけるヘルスケアを提供します』 ・利用者が満足できるサービスを提供します | | |
| 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 | 地域の夏祭りに参加。 地域の小学校の運動会に参加。 地域の保育所の定期訪問。 事業所の行事の呼びかけ。 | | |
| 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 | 運営推進会議等で、グループホームはどのような方が入居できるのか等の質問に応じ、認知症の理解を深めている。 保育所との交流により福祉教育を目指す。 | | |
| 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 | 現在の利用者様状況や施設における活動を報告し意見を聞き、施設サービスの向上につなげている。 | | |
| 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 | 運営推進会議の出席依頼。 清掃ボランティア、市長の訪問等。 災害時の連絡。 | | |
| 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 | 身体拘束排除マニュアルを作成し、入居時に身体拘束排除に向けた説明を行っている。また、全職員に対して身体拘束についての勉強会を実施している。 家族の協力や職員と共に外出できるよう配慮している。 | | |
| 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 | 虐待について勉強会を行い防止に努めている。 | | |

グループホームあさひ

| 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 | 市町村からの成年後見制度の学習会の案内を職員に伝え、興味を持ってもらう。研修で施設で活用する成年後見制度を学んだ。 | | |
| 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 | 入居面談時に書類を提示し、説明を行い疑問点はその都度対応している。 | | |
| 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 | 苦情・意見についての意見箱を設置している。苦情窓口の提示を書面で説明している。ご意見をカンファレンスで共有し対策を取っている。 | | |
| 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 | 1か月に1度、全体カンファレンスや委員会活動時に意見や提案等を取り入れている。半年に1回の人事考課面談を行っている。 | | |
| 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、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 | 人事考課の制度があり、目標を持って働き、半期に一度の人事考課面接を実施している。新人介護職員に対して、研修会を実施している。 | | |
| 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 | 介護職員教育プログラムをもとに、新入職者・中途入職者研修を実施し、入職後はコミュニケーション会等実施している。また、研修会等がある。 | | |
| 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 | 関市の連絡会議に参加する等、ネットワーク作りに努力している。 関市内グループホーム大運動会への参加。 | | |

グループホームあさひ

| 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 | 家族より、どのような生活環境であったかを聞き取り、本人が不安なく生活できる様に要望をお聞きしている。 | | |
| 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 | 困っていることや、本人・家族にとってどのようなことが不安なのか、どうしたらいいのかをよくお聞きし、信頼関係作りに努めている。 | | |
| 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 | 最初の面談時に、現状をよくお聞きし、アセスメントし、他事業所相談、紹介を行っている。 | | |
| 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 | 台所で手伝おうという気持ちのある方は手伝ってもらい、一緒に洗濯物等をたたんでもらったりしている。暮らしの中での会話を大切にしている。 | | |
| 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 | 受診時や外出時におしゃれをたしなむ方に対して積極的に家族に関わって頂くよう支援している。ご家族に、ご利用者様の日頃の生活の様子をお伝えしている。また、家族会を実施している。 | | |
| 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 | 来所時には居室にてゆっくり対面していただけるようお茶をお持ちしたりして和んでいただく。時には外出の機会を設け、馴染みの場所へ行っている。 | | |
| 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 | 一人ひとりのことをよく把握した上で、それぞれに良い関係ができるよう配慮している。利用者同士の話ができるよう、座る席など配慮を行っている。 | | |

グループホームあさひ

| 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 | 退居後は、他施設への訪問を行ったりし状況を把握したりしている。 | | |
| 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 | どのような希望があるのか尋ね、本人にとって厳しい場合は家族の想いを聞き合うように検討している。 | | |
| 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 | 生まれた場所、生育歴等を尋ねたり、今に至る迄の環境をお聞きしている。 | | |
| 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 | 朝や夕方のミーティングで職員が情報を共有し、一人ひとりのケアに努めている。 | | |
| 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 | 本人についてのアセスメントをしっかり行い、定期的にモニタリングを行っており、ケアプラン作成に努めている。多職種連携している。 | | |
| 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 | モニタリングを開催し、情報共有、職員間の報告、連絡、相談をしっかり行い、ケアプランにつなげている。ケアプランの内容を日々記録として残している。 | | |
| 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 | 外出困難で理容等など御希望の方については、理美容店と交渉し来所していただいている。 | | |

グループホームあさひ

| 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 | ボランティア、幼稚園交流、民生委員の来所など、地域資源を活用している。 | | |
| 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し、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 | 本人が希望されるかかりつけ医と連携し、相談しながら一人ひとり対応している。 | | |
| 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 | 異常があった場合には、訪問看護師に相談し適切な処置がとれる体制にしている。また、日頃の様子を定期的に報告・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。 | 主治医、地域連携室と状況把握を行い、関係づくりに努めている。 | | |
| 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 | 初回面談時に施設の方針を説明し、終末期のあり方を家族と話し合い、書面で提示してもらっている。また、定期的に終末期の意向を確認している。その方針にしたがって支援している。 | | |
| 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 | 勉強会に参加し、その都度体得するよう努めていく。(BLS研修会) | | |
| 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 | 運営推進会議でも災害時の話し合いもを行い、カンファ等で職員に伝える。地域住民を巻きこんだ避難訓練を計画している。グループ内連携にも力を入れている。 | | |

グループホームあさひ

| 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 | 入浴介助の際、プライベートカーテンを使用している。 | | |
| 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 | 本人が何か希望された時は、希望に沿うように配慮し、自己決定できるよう努力している。 | | |
| 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 | 一人ひとりの1日のリズムを把握した上で、希望に沿う事ができるよう努力している。 | | |
| 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 | タンスより洋服を選んでいただく等声かけをしている。ご家族のニーズも聞き、対応している。 | | |
| 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 | 一人ひとりの状態や体調を配慮し、コーヒーの準備や食後のコップ洗いをしている。 | | |
| 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 | カルテにて摂取量を記録し、状態把握ができるようになってきている。好きな飲み物を提供している。 | | |
| 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、洗面所にて口腔ケアを実施。その人に応じた口腔ケアを行っている(口腔ケアティッシュやスポンジなど)。 | | |

グループホームあさひ

| 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 | 排泄チェック表を活用し、排泄パターンを把握するように努めている。ケア変更時には、検討会を実施し、ご家族に意見を求めている。 | | |
| 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 | 食事に牛乳を提供するなど個別的なケアを行っている。 | | |
| 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 | 浴槽が色々あるので、その時により本人の希望に沿えるよう入浴していただく。 | | |
| 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 | その人の状況を把握し、日中でも横になれるよう声をかけている。 | | |
| 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 | 管理者が管理のもと薬剤情報が閲覧できる状態であり、主治医とも連携し、服薬支援を行っている。 | | |
| 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 | 作業でお手伝いしていただける方は積極的に参加していただいたり、ボランティアの方がみえた時には参加してもらえるように声をかける。 | | |
| 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支援している | ご本人の希望により、一緒に外へ散歩している。ご家族にご本人の意向をお伝えし、外出の機会を作るなど支援している。ご家族の協力を得ている。 | | |

グループホームあさひ

| 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 | お金について個別に対応している。買い物時には、ご自分で支払いを行っている。 | | |
| 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 | 電話をして欲しいという御希望の方には、電話をかける等対応する。 | | |
| 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 | 作業で絵などの作品を作り、季節感を出す等行っている。 | | |
| 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 | ソファやテレビの前で過ごしたり、廊下へ出たりし自由に移動できるようにしてある。 | | |
| 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 | なじみの物などがあれば持参していただき、本人が安心できる生活環境になるよう努力している。 | | |
| 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 | 表示が理解できないものであるなら、理解していただけるよう工夫している。 | | |