

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 | 3290100589 | | |
| 法人名 | NPO(特定非営利活動)法人 まごころサービス松江センター | | |
| 事業所名 | グループホーム まごころの家・いんべ ゆり | | |
| 所在地 | 島根県松江市東忌部町900-2 | | |
| 自己評価作成日 | 平成29年10月24日 | 評価結果市町村受理日 | 平成30年1月15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 index.php?action_kouhyou_detail_2017_022_kani=true&JigyosyoCd

【評価機関概要(評価機関記入)】

| | | | |
|-------|----------------|--|--|
| 評価機関名 | NPOLまね介護ネット | | |
| 所在地 | 島根県松江市白濁本町43番地 | | |
| 訪問調査日 | 平成29年11月9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)】

去年の3月に開所し2年目に入った2ユニット(18床)のホームです。裏山は竹藪になっており、ホールから見る四季折々の竹藪の姿は綺麗です。春には鶯、6月には乱舞する蛸が楽しめます。来訪者は家族はもちろん、外部からも多く来て下さりとても賑やかなホームです。地域の皆様からも文化祭や祭りに声を掛けて頂き、利用者様と一緒に参加しております。また、地域の健康教室の中で「認知症について」の講師もさせて頂きながら、困った時にはいんべホームへ。と頼って頂ける場所としてこれからも根付いて行きたいと思っております。

【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)】

グループホーム まごころの家・いんべ ぼたん に記載しています。

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) | ○ | 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 | 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 | 去年開所し、生活が落ち着いて来た所で既存の他ユニット同様にスタッフと話し合っ て決めた。ホールにはもちろん掲げてあるが、各スタッフにも渡してあり、常に目につく所に貼って意識している。 | | |
| 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 | 公民館に協力してもらい、自治会に加入し毎月の定例会や地域イベントにも誘いを頂き参加している。 | | |
| 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 | 公民館より各地区の健康教室の一環で「認知症について」の講師依頼を昨年に引き続き行っている。 | | |
| 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 | 運営推進力会議には、公民館、社協、行政、包括など社会的地位の出席が多い。家族も参加され、ホーム職員だけでなく公正にホーム内の報告を伝えている。 | | |
| 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 | 認知症の理解を深める為に、公民館から包括へ今まで講師依頼があり行っていたが、事業所の代わりに地域への取り組みも含め伝えているのと同時に、運営推進会議でも十分に理解は得ている。 | | |
| 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 | 施錠は夜8時過ぎてから行う。ベット柵が必要だと家族の判断で文章を交わし、ベット柵を使用することもある。 | | |
| 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逃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 | 常に職員会議やスタッフミーティングで周知する様にしている。年度初めに職員会議での自施設研修では必ずテーマとして掲げて、スタッフで事例発表をすることになっている。 | | |

| 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 |
| 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 | 管理者を中心に話し合っている。成年後見制度を今の所されている利用者はいないが、職員会議の自施設研修では、年に1回はテーマにしていく事になっている。 | | |
| 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 | 認知症の診断を外見だけでドクターに判断され入所と言う方が1名居られたが、ホームではケアの継続が困難になった例があった。かかりつけの先生と家族と相談して入院となり、小規模に紹介入所になる。 | | |
| 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 | 来所が多く、都度家族と話す機会がある。月に1回はホーム通信で生活内容をお伝えしている。来所時にも伝え、その際に何かご意見はありませんかと問うて遠慮なくお話をしている。 | | |
| 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 | 職員会議や賞与の時期、それとは別に細やかに管理者や主任がスタッフに声を掛け意見を聴く様になっている。 | | |
| 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 | 同上に述べたように、話を聴く機会を多く設けることによって、スタッフの向上心に繋がっている。 | | |
| 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 | 振り返りシートの活用を管理者を中心とした細やかな声掛け、疑問に思った事や、ケアの方法は直ぐにスタッフミーティングで話し合い解決に繋げている。スタッフに自信を持って貰えるようなアンケート等も実施している。 | | |
| 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 | 同法人の交流は強くある、他法人からは、スタッフが研修に来たという見本の立場にある。 | | |

| 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 | 認知症という事で、本人の思いがなかなか伝えられないのが現状。今までの生活歴等を家族から聞くことや、本人の何気ない一言から発見に繋げる事もある。そこから心地良い生活になる為にはとスタッフで情報の共有に努めている。 | | |
| 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 | 来所された折りに、家族からは色々なお話を伺う努力をしている。そして、家族を労う事に配慮している。 | | |
| 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 | 管理者とケアマネとで対応している。入所目的で相談に来られる方も居られるが、入所という方法は早すぎたり、認知症ではないと思える方には、病院への相談、又は包括支援に相談された方がいいとお伝えしたこともある。 | | |
| 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 | 利用者が自信を持って役割を発揮できる場面を作るように努めている。またスタッフは利用者の尊厳を大切にしつつ親しみが感じられる様、自然体で接している。 | | |
| 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 | 職員はご家族へご本人の様子を密に報告し、信頼関係を築く様に努めている。また、受診の際に同行して頂いたり、定期的に来所してご本人様と過ごして貰うようにしている家族もある。 | | |
| 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 | 利用者の生活歴を把握し、ご本人の思いを聞きながらご家族様と相談し、電話や外出を支援している。 | | |
| 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 | 利用者様のその時の状態を把握し一緒に作業やアクティビティに参加して頂ける様に工夫し、常にお一人お一人を観察しその時に合った支援が出来るように努めている。 | | |

| 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 | 挨拶の手紙や毎月の通信を発送する事で気軽に相談や来訪して頂ける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 | 日常の会話や表情から本人の思いや希望を汲み取る様に努めている。また家族様からの意見も尊重し、日々の支援に活かす様、常にスタッフ同士話し合っている。 | | |
| 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 | 基本情報を把握する様に努めている。ご本人やご家族様との日頃の会話の中で生活歴や馴染みの暮らし方等把握しホームでの暮らしがその方にとって、楽しく安心できるものとなるよう努めている。 | | |
| 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 | 1日を穏やかに過ごして頂ける様に常に寄り添い、心身の安定に努めている。毎月の職員会議では、状態の変化を把握し、急な状態変化があった時には随時スタッフミーティングを行い職員間で情報共有する様にしている。 | | |
| 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 | 日々の生活の上で、ご家族様と連絡を密に行い、それぞれの意見やアイデアを介護計画に活かす様に作成している。職員会議にて、ケアの振り返りや課題を話し合い、現状に即したケアがスピーディーに提供出来るように努めている。 | | |
| 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 | 毎日の様子、食事、水分摂取量、排泄、服薬等の記録、日々の暮らしの経過記録、家族様にも見て貰える様に個別ノートや、毎朝のバイタルチェックを行う事で、健康状態の把握に努めている。変化があった時には対応をスタッフ同士ではなしあっている。 | | |
| 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 | 病院受診の際に、ご家族が付き添えない場合はスタッフで行っている。入院時にはスタッフが面会に行き、病院側と話し合いの上で出来る介助は提供している。入院時には有償サービスに加入して頂き入院に伴う環境をやわらげながら、治療して貰える様に支援している。 | | |

| 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 | 地域の文化祭にご利用者さまの作品を出展し、地域の皆様に見て頂く事で本人の自信にもなり、喜びにもなった。公民館のしめ縄作りにも参加。いんべ幼稚園との交流もあり、とても喜ばれた。 | | |
| 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 | 毎月1回の往診は釜瀬クリニック、つきはしクリニック。皮膚科は内海皮膚科。歯科は吉川歯科。眼科は野田眼科。ご家族が入所前のドクターも同じで安心されているご家族が殆どである。 | | |
| 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 | 毎週水曜日、訪問看護ステーションの訪問あり。当日の勤務リーダーが1週間の状態を報告してから、利用者の健康チェックしてもらっている。その上で健康管理上のアドバイスを貰い日々の支援に活かしている。 | | |
| 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。 | 管理者中心に全スタッフで取り組んでいる。入院されてからの情報を気にかけて随時スタッフが訪問し、戻られるタイミングを見極めている。その上で病院、ご家族、ホーム等で話し合い早めの退院を支援している。退院後は主治医、訪問看護と連携し安心して過ごして貰える様に支援している。 | | |
| 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 | 状態が悪化する前からご家族に状態が変化した時の対応について話し合う機会を設けている。また、状態が変化した方については都度、家族と話し合い看取り契約をさせて頂いたご家族もある。 | | |
| 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 | 職員会議での自施設研修のテーマにもなっている。不安に感じたスタッフへは、当日勤務スタッフも交えて都度話し合っている。定期的にAEDの訓練をしている。 | | |
| 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 | ハザードマップを公民館より提供してもらっている。職員会議で自施設研修のテーマにもしている。火災訓練は年に2回行っている。地域の防災訓練にも参加した。 | | |

| 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 |
| 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、丁寧かつその方の理解に合わせた声掛けや、対応を心掛けている。また、居室の入り口には暖簾を取り付けてプライバシーの確保に留意している。 | | |
| 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 | ご利用者様の思いや、希望を引き出せる様な声掛けや、関わりを暮らしの様々な場面で行うようにし、表出された意向を優先させるようにしている。 | | |
| 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 | 基本的な流れはあるものの、ご利用者様の心身の状態に合わせて臨機応変に、食事の時間や休息又は活動のじかみを調整する様に心掛けている。 | | |
| 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 | 訪問美容師に来てもらったり、理髪店で、その方らしいヘアスタイルをお願いしている。日常的には離床時にご本人では気付いておられない部分をさりげなく整えさせて頂く。毎朝お化粧品や髭剃りをさせて頂き、生き生きとした表情で過ごして頂く。 | | |
| 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 | 季節の食材を取り入れた食事を三食共にスタッフの手作りで提供している。利用者の得意な盛り付けをして頂きながら食事の準備をしている。食事はスタッフも同じメニューと一緒に食べ、楽しく会話をしながら支援している。食器拭き等の役割を感じる事が出来る。 | | |
| 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 | ご利用者の心身の状態に応じて食形態や内容、介助方法の工夫、提供する時間を臨機応変に行い1日に必要な量を確保する為に出来る支援を確保している。嗜好に合わせた飲み物を用意したり、お茶道具を用意し、自分達で楽しく会話をしながら飲んで頂いている。 | | |
| 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 | 食後の口腔ケアをして頂く様に声掛けを促している。ご利用者の力に応じてうがい、ブラッシング、拭き取り等方法を選択し、口腔ケアを行うことにしている。 | | |

| 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 |
| 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 | 排泄チェック表を利用し、一人一人の排泄パターンやトイレへ行きたい時のサインの把握に努め、その方の様子や、時間に応じてトイレ誘導を行っている。全介助の方も定期的にパット交換や洗浄を行い清潔保持に努めている。 | | |
| 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 | 一人一人の排便状況を把握する様にし、適時下剤の服用や座薬の使用で、その方に合った排便コントロールをしている。 | | |
| 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ず、個々にそった支援をしている | 週2回を目安にご本人の希望や、その時の状況に応じて入浴して貰っている。 | | |
| 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 | 一人一人の心身の状況に合わせて適時、休息と活動のバランスが取れる様に心掛けた支援を行っている。就寝時間が遅い利用者様には、夜勤者と一緒にお茶会をして本人のタイミングで休める様に支援している。必要に応じて眠剤も服用して貰いながら気持ちよく休め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 | 個別に薬剤情報をファイルし、職員が何時でも見られる様にしている。ご利用者の状態を常に観察して、状況の変化を見逃さない様に職員全員で情報を共有し対応している。 | | |
| 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 | 一般的な家事活動を中心に、個々の生活歴に合わせた支援をしている。アクティビティでは、体操や歌を取り入れている。得意な歌を取り入れる事で楽しんで頂ける様に支援している。刺繍や工作をして頂きホールに飾る事で楽しんで頂ける様にしている。 | | |
| 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 | 散歩や外出希望がある時には、ドライブに行く等速やかに対応している。その日の状況に応じて外出支援も行っている。地域の公民館活動や祭りにも参加したり、天気の日には地元の喫茶店で食事を楽しんで頂いている。 | | |

| 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 | ご家族様よりお金をお預かりし、事業所で管理している。外出の時には好きな食事ウイして貰ったり、お茶を飲んで頂いたりしている。 | | |
| 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 | ご本人の希望があれば、何時でも対応可能な状況。ご家族からや、ご友人、親戚の方等、かかってきた時には、ご本人様に出て頂き話をして頂いている。 | | |
| 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 | 季節の行事の飾りつけや、ご利用者の作品やご家族の作品を飾って安らぎと楽しみの雰囲気作りを心掛けている。オープンな台所で、何時でも入れる様にしており、盛り付けの手伝いや野菜の皮むきの手伝いをして頂いている。 | | |
| 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 | その時でテーブルを動かしたり、小ホールでお一人の空間を作ったり、ご利用者様と職員の間で会話を楽しんで頂ける空間作りに努めている。 | | |
| 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 | クローゼットやチェスト以外はご自分の衣装ケースやテレビを置いたり、写真やご本人の作品を飾ったりしている。 | | |
| 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 | 必要な箇所には手すりを付けて、安全な歩行が出来る様に工夫している。トイレや居室にはネームプレートを付けて分かりやすい様にしている。 | | |