

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 | 2271101343 | | |
| 法人名 | 有限会社 在宅支援センターふれあい | | |
| 事業所名 | グループホームふれあい黄瀬川 | ユニット名 | 2F |
| 所在地 | 静岡県沼津市大岡266-9 | | |
| 自己評価作成日 | 平成27年3月1日 | 評価結果市町村受理日 | 平成27年5月26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/22/index.php?action_kouhyou_detail_2014_022_kani=true&JigvosvoCd=2271101343-00&PrefCd=22&VersionCd= |
|----------|---|

【評価機関概要(評価機関記入)】

| | |
|-------|-------------------------------|
| 評価機関名 | セリオコーポレーション有限公司 福祉第三者評価・調査事業部 |
| 所在地 | 静岡県静岡市清水区迎山町4-1 |
| 訪問調査日 | 平成27年4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)】

1階に小規模多機能ホームを併設、2階と3階がグループホームとなっております。目の前に広がる田畑を目にし、季節の移り変わりを楽しむことが出来ます。日当たりも良く、とても静かな環境の中でゆったりと生活されています。社会との交流が保てるような行事や地域行事への参加、散歩やお買い物にも出掛けています。明るい雰囲気の中でご利用者様が笑顔で過ごしていただけるよう心掛けております。職員は、グループ理念や私達の仕事の約束5ヶ条・介護の約束5ヶ条を基本とした支援に努めております。

【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)】

住宅街の中にあるホームで、騒音もなく窓からは遠くの山々の緑等を眺めながら静かに過ごすことができる。また、玄関前の小さなスペースには花や野菜が植えられ、その成長を観察する楽しみもある。家族や利用者の意向を尊重かつ確認し、ターミナルケアを行っている。調査日はターミナルケアの見送りをした後という大変な時期であった。利用者の重度化に伴い、改めてサービスの質のあり方についての見直しに入っており、利用者の意向に添った最期がむかえられるよう職員が笑顔のケアを心掛けているホームである。

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 | 事業所内に挙げ、毎日の申し送りの際に理念を復唱している。 | 「笑顔がいっぱい、なじみのわが家」の理念を掲げて毎日復唱し、日々利用者に笑顔で接している。家族アンケートからも、明るく家庭的との意見が聞かれる。 | |
| 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 | 行事へのお誘い、地域防災訓練への参加、地域の祭りへの参加、近所の公園などへの散歩時には会話交流をもつようにしている。 | 自治会に加入し、事業所内の施設見学や福祉用具の説明会等を行っている。近隣住民が福祉関係の相談に訪れることもある。ホームの祭りについては誘いの呼び掛けをしているが、地域住民の参加は少ない。 | 運営推進会議や、防災訓練等で地域の人々と顔を合わせた時に声を掛け、交流が深まることを期待したい。 |
| 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 | 地域の人にも参加して頂けるようお便りしている。 | | |
| 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 | 利用者様、家族、地域包括支援センター、介護相談員等に参加して頂き、それぞれの意見を聞き、サービスの向上に努めている。 | 年間行事で予定を立て、定期的に開催している。利用者や家族・地域包括支援センター等の参加があり、家族が参加しやすいようにホームの行事と同じ日に開催する等して意見を聞いている。 | |
| 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 | 毎月1回介護相談員の訪問を受け入れている。 | 市へは毎回運営推進会議の報告書を持参し、生活保護についての相談等をするこもある。毎月介護相談員の訪問がある。 | 地域包括支援センターと情報交換を行い、近隣地域との関係が密になることを期待したい。 |
| 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 | 理解に努め、ご利用者が自由に生活して頂けるよう配慮している。 | 身体拘束廃止マニュアルがある。身体拘束を行わないケアに取り組む方針ではあるが、利用者の安全のため、施設の出入口には施錠を行っている。 | 重度化に伴い、軽度の利用者にとって身体拘束を同意書にて確認した。今後他の利用者にも、運営推進会議や個別報告などを使い、現状の報告を徹底することを期待したい。 |
| 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 | フロアごとのミーティングやグループホーム全体の会議時、身体拘束のマニュアルを用いて学習し虐待防止に努めている。 | | |

| 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 |
| 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 | 社外研修や社内研修への参加で学習している。 | | |
| 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 | 契約時は管理者が本人・家族に説明を行い、理解いただけるよう努めている。 | | |
| 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 | ご意見箱を設置している。運営推進会議の時に意見を出して頂き、家族の面会時には、管理者に報告をし、家族とできるだけお話しする機会を持っている。 | 意見箱による家族からの意見はほとんどないが、行事や運営推進会議等、家族の訪問時に直接意見を聞いている。外部評価の家族アンケートでも様々な意見をもらっている。 | |
| 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 | 各フロアーミーティングや全体ミーティングで意見を聞いている。 | 毎日の朝礼や全体ミーティングで話し合い、職員の意見を聞いている。キャリアパス制度を導入し、質の向上を目指している。 | |
| 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 | 社内のキャリアパス制度を導入し、職員個々の努力や勤務状況を代表者に把握してもらっている。キャリアパス制度により、職員個人が向上心を持って働けるように努めている。キャリアパス制度を導入している。 | | |
| 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 | キャリアパス制度での人事考課、社内・社外研修への参加を薦め、研修受講時、研修内容について報告し、情報共有している。キャリアパス制度での人事考課、社内・社外研修への参加を薦めている。 | | |
| 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 | 地域密着型連絡協議会に参加したり、地域包括支援センターが主催する勉強会や研修に参加し、交流する機会をつくるようにしている。地域ネットワークへの参加。地域包括支援センターとの交流。 | | |

| 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 | 入居時、ご本人が困っていることや不安なことを聞き、家庭で生活していた頃と近い生活が出来るよう配慮している。 | | |
| 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 | 入居時、ご家族様が困っていることや不安なこと等のお話も伺っている。入居後は面会時や電話でできるだけご家族様の要望等を伺い、安心して利用して頂けるよう努めている。 | | |
| 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 | 入居時、管理者が窓口となり、必要なサービスのアドバイスが出来るような対応を行っている。 | | |
| 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 | 食事の準備、掃除、洗濯等の日常のことを、一緒に会話しながら共に行っている。 | | |
| 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 | 面会時に日常の様子を情報提供している。家族も一緒に参加できる行事なども行っている。 | | |
| 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 | ご家族との外出や、面会は自由に行っている。ただ、職員とも買い物や外出を行っている。 | 家族と一緒に個別に外出をしている。不意の訪問者の面会や、利用者の行きたい所への外出については、家族に連絡して確認を取り、職員が付き添って外出している。 | |
| 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、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 | 職員が利用者間の関係性の把握に努め、職員が間に入り、よい関係性を保ちながら生活できるような支援に努めている。 | | |

| 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 | 移転された施設などへの訪問や、入院の際には見舞いや電話連絡を取っている。 | | |
| 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 | ご本人やご家族の意向を伺い、毎月のミーティング時、カンファレンスを行っている。 | 1年に1回、生前の意向確認書をとっている。水分摂取や排便のチェックの他に、その日の服装についても記録し、日々の様子や変化を見逃さないようにして、本人の意向の把握に努めている。 | |
| 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 | ご本人やご家族から情報収集を行い、できるだけ今迄の暮らしに近い生活を送っていたできるよう支援している。 | | |
| 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 | 日々様子観察を行い、心身の状態や体調の変化時には職員間で情報提供し合い、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 | ミーティング時にカンファレンスを行い、定期的に介護計画のモニタリングを実施し、見直しを行っている。家族や医療機関と情報の共有を図っている。 | モニタリングとカンファレンスを行い、定期的また退院時等体調の変化があった時に見直しをして、介護計画を作成をしている。看護師の協力も得て、意見やアドバイスをもらっている。 | |
| 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 | 申し送り時に情報を共有し、個々の記録を記入し、介護計画の見直しに反映している。 | | |
| 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 | 状況の把握に努め、その方のニーズに応じたサービスを提供できるようにしている。 | | |

| 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 |
| 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 | 利用者の家族や、友人、知人などのつながりを大切にしながら、外出などの支援も行っている。 | | |
| 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 | ご本人・ご家族納得の上、診療所の往診を受けていただき、施設看護師とともに往診時の支援を行っている。 | 診療所や施設看護師の往診と歯科医の診察がある。調査当日は歯科医の訪問があり、利用者の口腔ケアを行っているところであった。 | |
| 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 | 訪問看護師の24時間オンコール対応の実施と、施設看護師への情報提供を行い、支持を仰ぎ適切な受診や対応に努めている。 | | |
| 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。 | 入院時には医療機関との情報交換や、家族や医療機関の相談に努めている。退院時に関しても、医療との連携を図り、家族の相談に努めている。 | | |
| 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、事業所の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 | ご本人やご家族の意思を尊重し、書類に記入いただき、話し合いを行いながら対応している。 | 重度化した場合の対応に係る指針があり、入居時に説明と同意を取っている。医師や家族・事業所と連携を取って看取りを行っている。外部評価時は、看取りを行ったばかりであったが、利用者や職員が日常の落ち着いた様子で過ごしている姿がみられた。 | |
| 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 | 常にフローチャートを確認し、身に付け、実際に対応できるようにしている。 | | |
| 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 | 災害対策マニュアルを作成し、訓練も定期的に行っている。地域の災害訓練にも参加し、連携を図っている。 | 災害対応マニュアルを掲示している。警報機や消火器・スプリンクラー等の設置及び食糧の備蓄があり、飲料水についてはホームに貯水槽がある。夜間想定避難も行っている。 | |

| 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 |
| 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 | 人生の先輩として尊重し、プライバシーに配慮した声掛けに努めている。 | 秘密保持や写真公開の同意を確認している。利用者の誇りやプライバシーを損ねることのないよう、利用者の呼び方にも注意をし、笑顔で対応することを心掛けている。 | |
| 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 | 個々に寄り添い話す機会を作るように努め、日常の生活の中で自己決定できるよう支援に努めている。 | | |
| 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 | 職員の都合に合わせてしまわず、本人のペースに合わせて本人の意見を尊重し支援している。 | | |
| 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 | 洋服選びは鏡を見て一緒にしている。本人の気持ちを尊重するよう支援している。移動理美容の訪問があり本人の希望で応じていただいている。 | | |
| 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 | 個々の好物を伺い、体調面も考慮した食事を提供。食事の準備や片付けを一緒に行っている。 | 職員と一緒に洗い物等の後片付けをする利用者の姿が見られた。ホームで育てている野菜を食材として使用することもある。最近では試しに温めるだけの惣菜を使用し始めている。 | |
| 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 | 個々の状態や習慣に応じた食事量の提供、栄養バランスや水分摂取量に考慮もしている。 | | |
| 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 | 定期的な歯科医の往診や歯科衛生士によるブラッシング実施し、毎食後の口腔ケアの促しや職員によるフォォーを行っている。 | | |

| 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 | ご利用者一人一人の排泄パターンの把握に努め、トイレでの排泄を目指している。見守りや不十分などのサポートをしている。 | 排泄チェック表があり、利用者の表情やタイミングを見計らって、声掛け誘導している。トイレの場所がわかるように明記し、トイレでの自立に向けた支援を行っている。 | |
| 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 | 薬だけに頼らず、適度な運動や水分摂取、食物繊維の摂取状況をひとりひとりの状態に合わせて予防に努めている。 | | |
| 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 | ご利用者の希望に応じて毎日入浴できる体制で、楽しくリラックスして入浴して頂くように配慮している。 | 週2回、午前中に入浴を行っている。なかなか入浴をしない利用者にも、家族や医師なども声掛けをしている。根気よく声掛けをすることで本人も納得し入浴するようになったことがある。 | |
| 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 | 就寝前には、リビングにてテレビ鑑賞や談話を楽しんでいただき、不安なく安心して休んで頂けるように努めている。 | | |
| 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 | ご利用者ひとりひとりの薬の目的や、用法、用量については職員が学習に取り組んでいる。服薬時には薬を飲み込むまで見守っている。 | | |
| 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 | 個々の生活歴をしり、その方のできる役割を考え、楽しみ事を取り入れて気分転換を図りながら支援している。 | | |
| 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 | ご利用者の体調を考慮し、近所に散歩したり、車での外出も計画して実施している。ご家族にも参加していただける行事を企画し、一緒に出掛けることもある。 | 利用者の体調により、個別で近所への散歩や車で近くの大型スーパーへ買い物に出掛けている。また、初詣やいちご狩り等の計画を立て、季節を感じる外出を行っている。 | |

| 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 |
| 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 | 買い物に同行し、食材や日用品などの好きなものを選んで買い物ができるように支援している。 | | |
| 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 | ご利用者の希望に応じて、いつでも電話したり、手紙を書いたりできるように支援している。 | | |
| 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 | 環境整備を行い、常に清潔に心掛けている。トイレや居室がわかりやすいような工夫を行い、安心して過ごせるよう配慮している。 | 居間は明るく、窓から遠くに広がる季節の変化をのんびりと楽しむことができる。過度な飾りや物は置かず、すっきりと広く使用している。外部評価結果は廊下に掲示され、気楽に閲覧することができる。 | |
| 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 | 共用空間のリビングでは好きな場所に座り、それぞれに過ごせるようにしている。 | | |
| 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 | 本人やご家族と相談しながら、馴染みの家具を居室に置いたり、好みの物を居室に飾ったりして居心地良く過ごせるようにしている。 | ホームのベッドを使用している。孫からの手紙や家族との写真を飾ったり、使い慣れた家具を置く等、各々好みの部屋となっている。 | |
| 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 | 危険の排除をして、その人らしい生活を尊重し、一人一人ができることを行えるような環境作りをしている。 | | |

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 | 2271101343 | | |
| 法人名 | 有限会社 在宅支援センターふれあい | | |
| 事業所名 | グループホームふれあい黄瀬川 | ユニット名 | 3F |
| 所在地 | 静岡県沼津市大岡266-9 | | |
| 自己評価作成日 | 平成27年3月1日 | 評価結果市町村受理日 | 平成27年5月26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/22/index.php?action_kouhyou_detail_2014_022_kani=true&JigyouvoCd=2271101343-00&PrefCd=22&VersionCd= |
|----------|---|

【評価機関概要(評価機関記入)】

| | | | |
|-------|-------------------------------|--|--|
| 評価機関名 | セリオコーポレーション有限公司 福祉第三者評価・調査事業部 | | |
| 所在地 | 静岡県静岡市清水区迎山町4-1 | | |
| 訪問調査日 | 平成27年4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)】

2階、3階で合わせて18名のご利用者様が一緒に生活されております。直ぐ近くには黄瀬川が流れ目の前には公園や畑があります。グループホームふれあい黄瀬川の運営理念「笑顔がいっぱいなじみのわが家」のもと、「その人らしさ」を尊重し、共に歩み寄り添うよう心掛けています。個別の対応も心掛けており、お誕生日や行事等、ご本人の希望を叶える日としてご家族様にもご協力いただき、特別な日として楽しんで過ごして頂けるに職員は、計画しています。家庭的な雰囲気の中で個々のペースで生活できるような支援を心掛けております。

【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)】

※複数ユニットの外部評価結果は1ユニット目の評価表に記入されています。

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 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 | 事業所内の職員の目にはいるところに掲示し、毎日の送りの際に理念を復唱している。 | ※複数ユニットの外部評価結果は1ユニット目の評価表に記入されています。 | |
| 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 | 地域の行事(お祭り、防災訓練等)に参加し、交流を深めている。地域の方からの相談事には、その都度対応し、アドバイスをしている。 | | |
| 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 | 地域包括支援センターに主催頂き、事業所の説明や認知症の方について等、地域の方に向けてお話しをする機会を設けていただいている。 | | |
| 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 | 運営推進会議にて委員より報告し、説明をしている。ご家族様より、ご意見をいただきサービスに活かしている。 | | |
| 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取り組んでいる | 毎月一回介護相談員の訪問を受け入れている。行政福祉担当者の定期訪問、地域包括支援センターとの連携を図り、協力関係の構築に取り組んでいます。 | | |
| 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 | ミーティング時、研修に参加した職員を中心に話し合いの場を設け、意見交換し、身体拘束をしないケアの実践に向けて取り組んでいる。 | | |
| 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 | フロアミーティングや事業所ミーティング時、身体拘束のマニュアルを用いて学習し、虐待防止に努めている。職員により、メンタルケアが必要な方は話を聞くように意識している。 | | |

| 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 | 社外研修や社内研修への参加で学習し、参加しなかった職員への共有をしている。 | | |
| 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 | 契約時は管理者が本人・家族に説明を行い、理解いただけるよう努めている。 | | |
| 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 | ご意見箱を設置している。運営推進会議時にご意見を頂く。家族の面会時には、管理者とご家族とできるだけお話する機会をもつようにしている。ご要望については報告書を提出し、グループでの共有を行っている。 | | |
| 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 | 管理者は職員からの要望、意見は各フロアミーティングや全体ミーティング、朝礼、終礼にて意見を聞いている。全体ミーティング時、決定事項は全職員に伝わるようにしている。 | | |
| 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 | 社内のキャリアパス制度を導入し、職員個々の努力や勤務状況を代表者に把握してもらっている。キャリアパス制度により、職員個人が向上心を持って働けるように努めている。 | | |
| 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 | キャリアパス制度での人事考課、社内・社外研修への参加を薦め、研修受講時、研修内容について報告し、情報共有している。 | | |
| 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 | 地域密着型連絡協議会に参加したり、地域包括支援センターが主催する勉強会や研修に参加し、交流する機会をつくるようにしている。 | | |

| 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 |
| 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 | 入居時、ご本人が困っていることや不安な事を聞き、家庭で生活していた頃と近い生活が安心して送れるよう配慮している。 | | |
| 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 | 入居時、不安や要望等を伺い、安心して利用していただけるよう努めている。 | | |
| 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 | 管理者が窓口となって必要なサービスのアドバイスが出来るような対応をとっている。 | | |
| 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 | 食事の準備、掃除、洗濯等の日常のことを一緒に会話しながら共に行っている。 | | |
| 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 | 面会時に日常の様子を情報提供している。家族も一緒に参加出来る行事等も行っている。 | | |
| 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 | ご家族との外出や面会は自由に行っていたき、職員とも買い物や外出を行っている。 | | |
| 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、職員が利用者同士の関係性を保ちながら生活できるような支援に努めている | 職員が利用者間の関係性の把握に努め、職員が間に入り、よい関係性を保ちながら生活できるような支援に努めている。 | | |

| 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 | 移転された施設などへの訪問や入院の際には見舞いや電話連絡を取っている。 | | |
| 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 | ご本人やご家族の意向を伺い、毎月のミーティング時、カンファレンスを行っている。 | | |
| 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 | ご本人やご家族から情報収集を行い、出来るだけ今迄の暮らしに近い生活を送って頂けるよう支援している。 | | |
| 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 | 日々の様子観察を行い、心身の状態や体調の変化時には職員間で情報提供し合い、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 | ミーティング時にカンファレンスを行い、定期的に介護計画モニタリングを実施し、見直しを行っている。家族や医療機関と情報の共有を図っている。 | | |
| 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 | 申し送り時、情報を共有し、個々の記録を記入し、介護計画の見直しに反映している。 | | |
| 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 | 状況の把握に努め、その方のニーズに応じたサービスを提供できるようにしている。 | | |

| 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 |
| 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 | 利用者の家族や友人、知人等の繋がりを大切にしながら、外出等の支援も行っている。 | | |
| 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・家族納得の上、診療所の往診を受けていただき、施設看護師とともに往診時の支援を行っている。 | | |
| 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 | 訪問看護師の24時間オンコール対応の実施と施設看護師への情報提供を行い、指示を仰ぎ適切な受診や対応に努めている。 | | |
| 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。 | 入院時には医療機関との情報交換や家族や医療機関の相談に努めている。退院時に関しても医療との連携を図り、家族の相談に努めている。 | | |
| 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、事業所の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 | 本人や家族の意思を尊重し、書類に記入いただき、話し合いを行いながら対応している。 | | |
| 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 | 常にフローチャートを確認し、身につけ、実際に対応できるようにしている。 | | |
| 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 | 災害対策マニュアルを作成し、訓練も定期的に行っている。地域の災害訓練にも参加し、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 | 人生の先輩として尊重し、プライバシーに配慮した声掛けに努めている。 | | |
| 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 | 個々に寄り添い話す機会を作るように努に、日常生活の中で自己決定出来るよう支援に努めている。 | | |
| 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 | 職員の都合に合わせてしまわず、本人のペースに合わせ本人の意思を尊重し、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 | 洋服選びは鏡を見て一緒にしている。本人の気持ちを尊重するよう支援している。移動理美容の訪問があり本人の希望で応じていただいている。 | | |
| 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 | 個々の好物を伺い、体調面も考慮した食事を提供。食事の準備や片付けを一緒に行っている。 | | |
| 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 | 個々の状態や習慣に応じた食事量の提供、栄養バランスや水分摂取量に考慮もしている。 | | |
| 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 | 定期的な歯科医の往診や歯科衛生士によるブラッシング実施し、毎食後の口腔ケアの促しや職員によるフォローを行っている。 | | |

| 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 | ご利用者一人ひとりの排泄パターンの把握に努め、トイレでの排泄を目指している。見守りや不十分なところのサポートをしている。 | | |
| 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 | 薬だけに頼らず、適度な運動や水分摂取、食物繊維の摂取状況を一人ひとりの状態に合わせて予防に努めている。 | | |
| 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 | ご利用者の希望に応じて毎日入浴できる体制で楽しくリラックスして入浴して頂くように配慮している。 | | |
| 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 | 就寝前には、リビングにてテレビ観賞や談話を楽しんでいただき、不安なく安心して休んで頂けるように努めている。 | | |
| 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 | ご利用者一人ひとりの薬も目的や用法、用量については職員が学習に取り組んでいる。服薬時には薬を飲み込むまで見守っている。 | | |
| 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 | 個々の生活歴をしり、その方の出来る役割を考え、楽しみ事を振り入れて気分転換を図りながら支援している。 | | |
| 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 | ご利用者の体調を考慮し、近所に散歩したり、車での外出も計画して実施している。ご家族にも参加していただける行事を企画し、一緒に出掛けることもある。 | | |

| 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 |
| 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 | 買い物に同行し、食材や日用品などの好きなものを選んで買い物ができるように支援している。 | | |
| 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 | ご利用者の希望に応じて、いつでも電話したり、手紙を書いたりできるように支援している。 | | |
| 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 | 環境整備を行い、常に清潔に心掛けている。トイレや居室がわかりやすいような工夫を行い、安心して過ごせるよう配慮している。 | | |
| 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 | 共用空間のリビングでは好きな場所に座り、それぞれに過ごせるようにしている。 | | |
| 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 | 本人やご家族と相談しながら、馴染みの家具を居室に置いたり、好みの物を居室に飾ったりして居心地良く過ごせるようにしている。 | | |
| 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 | 危険の排除をして、その人らしい生活を尊重し、一人一人が出来ることを行えるような環境作りをしている。 | | |