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 | 4099300016 | | |
|---------|---------------------|--|--|
| 法人名 | 社会福祉法人 友あい会 | | |
| 事業所名 | グループホーム みかんの木 | | |
| 所在地 | 福岡県田川郡添田町大字添田1911番2 | | |
| 自己評価作成日 | | | |

※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。

利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔軟

64 な支援により、安心して暮らせている

(参考項目:30)

| 基本情報リンク先 <u>http://www.kaigokensaku.jp/40/index.</u> |
|--|
|--|

【評価機関概要(評価機関記入)】

| 評価機関名 | 株式会社 アーバン・マトリックス 福祉評価センター | | | | |
|-------|---------------------------|---------|------------|--|--|
| 所在地 | 福岡県北九州市戸畑区境川一丁目7番6号 | | | | |
| 訪問調査日 | 平成27年2月18日 | 評価結果確定日 | 平成27年3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)】

地域の方々との関わりを大切にし、地域の行事に参加したり、地域の方を招待したりして交流を深めている。又、生活リハやレク活動に力をいれADLの向上、生きがいのある暮らしを職員と一緒にしていただき笑顔のたえない施設サービスを提供している。ご利用者様やご家族の声に耳を傾け、又、職員間の意見交換等により、安全で快適な生活が送れるよう努めている。

【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)】

「感謝」という法人理念のもと、母体の障害者施設等を含め、地域との交流を深めている。事業所で実施されるイベントや行事には、婦人会や老人会など地域の方々が多数参加し、準備から一緒になって賑やかに開催されている。また地域行事の「神幸」には職員が準備から関わり、地域の若手として今後も活躍が期待されている。

昨年度より家族会も定期的に開催され、職員は、利用者や家族個々の思いや希望を尊重し、日々の介護に取り組んでいる。

母体の障害者施設等からの入居受け入れを行い、住み慣れた地域で暮らせるよう支援し、社会復帰施 設としての役割も期待される事業所である。

| サービスの成果に関する項目(アウトカム項 | ロ/ 小気口間 00で口気の水が値がた | | 険したうえで、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 |
| 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:25,26,27) | O 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 | 65 | 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:9,10,21) | ○ 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 |
| 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:20,40) | O 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 | 66 | 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:2,22) | 1. ほぼ毎日のように O 2. 数日に1回程度 3. たまに 4. ほとんどない |
| 利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている (参考項目:40) | 1. ほぼ全ての利用者が O 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 | 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 〇 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 |
| 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:38,39) | 1. ほぼ全ての利用者が 〇 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 | 職員は、活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 |
| 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:51) | 1. ほぼ全ての利用者が 〇 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 | 69 | 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 〇 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 |
| 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:32,33) | ① 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 | 70 | 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 O 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 |

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i | 三評 | | | | |
|-----|-----|---|--|---|-------------------|
| 自 | 外 | 項目 | 自己評価 | 外部評価 | ш |
| 己 | 部 | 円 日 円 日 円 日 円 日 円 日 円 日 円 日 円 日 円 日 円 日 日 日 円 日 日 日 日 | 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.Đ | 里念し | こ基づく運営 | | | |
| 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 | 理念の言葉を常に玄関に掲示し、また随時 理念を基としたサービスの内容とその向上に ついて話し合いが行われ共有と実践の充実 に努めている | 「感謝」という法人理念のもとに独自の法人理念を作成し、掲示している。年に1回、理念について研修の機会を設け、日々の業務に反映するよう時折、管理者から問いかけも行なっている。 | |
| 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 | 地域の行事参加等積極的に行い交流を図っている。また、クリスマス会や夏祭りには地区の方に案内状を出し交流を図る機会を作っている | | |
| 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 | 地域の方々は認知症の方とふれあって初めて認知症という症状を正しく理解しようと考えはじめる方が多いので、定期的な交流の場や日頃の交流の中でその都度発生する疑問、質問にお答えしている | | |
| 4 | (3) | 〇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 | 族様からの正直な意見を頂いており、その思 | 運営推進会議は定期的に開催され、家族や 地域との活発な情報交換が行なわれている。 子供会や町役場、婦人会がホームのイベント の手伝い等もされ、地域と繋がりながら日頃 のサービスに取り組んでいる。 | |
| 5 | (4) | 〇市町村との連携 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 | 運営推進会議に参加いただき、また、その都度連絡をとりあい、情報の伝達と共有を実践し、職員全体で地域密着型サービスに取り組み利用者様一人一人が地域の一人として生活できるよう努めている | 中町村とは、建宮推進会議のはか、全体の報告等を表の初度連携をよっている。 たきにまの | |
| 6 | (5) | ス指定基準及び指定地域密着型介護予防サービ | 身体拘束排除宣言を掲げ、その意義について施設内勉強会で話し合っている。日々家庭的な雰囲気の中で生活できるよう最低限の施錠にし、個人の理解や、行動の理由の把握に努めている | 身体拘束等の排除の取り組みに関して、年間の計画に沿って、研修を実施している。夜間はセンサーの利用や個別の対応により身体拘束をしないケアを実施し、利用者への言葉使いにも配慮している。 | |
| 7 | | 〇虐待の防止の徹底 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注意を払い、防止に努めている | 定期的な学習会の中で虐待について学び、 虐待が見過ごされることがないよう注意を払い、防止に努めている | | |

| 自 | 外 | 項目 | 自己評価 | 外部評価 | <u> </u> |
|----|------|--|--|---|-------------------|
| 己 | 部 | | 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 | (6) | 〇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 | 家族会にて包括支援センターに講義を依頼 したり法務局よりパンフレットを取り寄せたり してご家族とともに学ぶ機会を設けている | 現在、制度を利用している方はいないが、情報提供を行なえるように準備している。家族会では、包括支援センターによる「成年後見制度」講義を行ない、家族と共に学ぶ機会を設けている。 | |
| 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 | 見学やお試し入所のときから、利用者や家族 の不安や疑問点にはお答えし、納得、理解し ていただけるよう十分に説明している | | |
| 10 | (7) | 〇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 | 年2回の家族会のなかで、家族間で話し合いがもたれるため忌憚のない意見が集めることができ、運営に反映できている。また、来所時に日々の報告を行い、意見要望を頂き反映に努めている | 家族会を開催し、利用者の状況や日々の生活に関する意見はいただくようにしている。また、法人やホームの行事の際にも、要望を聞き、出来る限り応えるようにしている。 | |
| 11 | (8) | ○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 | スタッフー人一人勤務時やミーティング時に 意見を聞く機会を設けている | 管理者は、利用者のケアや運営に対する意見を常に聞くようにしている。自己評価表の記入 は職員全員が行ない、日々のケアを振り返る 機会としている。 | |
| 12 | | 〇就業環境の整備 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 | 持って働けるように職場環境、条件の整備に | | |
| 13 | (9) | ○人権の尊重 法人代表者及び管理者は、職員の募集・採用にあたっては性別や年齢等を理由に採用対象から排除しないようにしている。また事業所で働く職員についても、その能力を発揮して生き生きとして勤務し、社会参加や自己実現の権利が十分に保証されるよう配慮している | スタッフー人一人勤務時やミーティング時に意見を聞く機会を設けている。また、職員個々の事情(家庭環境など)も考慮され勤務体系等に反映されている。 | 職員は20代~60代、約半分が男性であり、資格の有無に関わらず採用する方針である。資格取得のための研修には積極的に支援し、福祉科の実習受け入れも実施することで研鑚に努めている。 | |
| 14 | (10) | ○人権教育・啓発活動 法人代表者及び管理者は、入居者に対する人権を 尊重するために、職員等に対する人権教育、啓発 活動に取り組んでいる | | 人権については研修を行ない、利用者の意志 決定を大切にしたケアを行なうよう指導してい る。選挙の際には、町役場と連携して期日前 投票の支援を行なうなど、利用者の自立・自 己決定に向け具体的に取り組んでいる。 | |

| 自 | 外 | | 自己評価 | 外部評価 | 11 |
|-------|------|--|---|---|-------------------|
| 己 | 部 | 項目 | 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 |
| 15 | | 〇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 | 外部研修の推奨、施設内学習会の担当役を するための自己学習、サービス向上のため の書籍の購入など、自己研鑚を図れる環境 にある | | |
| 16 | | 〇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 | 年間行事や地域行事の中で同業者と交流する機会がありスタッフがさまざまな発見をし向上にむけて意識できる取り組みをしている。また、個人としてのつきあいのなかで情報交換等に役立てている。 | | |
| II .5 | と心な | 上信頼に向けた関係づくりと支援 | | | |
| 17 | | 〇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 | 慎重かつ丁寧にインテークをおこない、その時々に変化していく情報を随時アセスメントして利用者のニーズを理解しサービスとして実施するよう努めている | | |
| 18 | | 〇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 | 家族様の気持ちに寄り添い理解に努める が、反面、周囲の状況や事情を正しく捉える 為に客観的な視点にいるよう努める | | |
| 19 | | ○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 | まずは本人や家族の要望、そして本人の安全、安心が図れるプランを立案し信頼を構築しながら真のニーズをつかみプランの質を高めていくよう努めている | | |
| 20 | | 〇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 | 利用者のストレングスを理解し支援する(家事やレクを含めた作業)ことで利用者が施設内での存在意義を深めて頂けるよう支援している。 | | |
| 21 | | 〇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 | 運営推進会議には順番に参加していただき、家族会、クリスマス会へのお誘い、病院受診同行のお願いなど、ご家族主導の面会だけでないつながりを持っていただくことで利用者との絆を繋ぐお手伝いをさせていただいている | | |
| 22 | (11) | ○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 | 馴染みの方が面会に来られる機会も多く、馴 染みの関係が維持できるよう支援している | 家族のほか、老人会や無尽など以前からつながりのある方が面会に来られおしゃべりなど楽しむ場面もみられる。入居後のなじみの関係の構築にも配慮している。 | |

| 自 | 外 | | 自己評価 | 外部評価 | |
|----|------|---|--|--|-------------------|
| 2 | 部 | 項 目 | 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 |
| 23 | | ○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 | 利用者全員が一つの空間にいる事が多く、 会話やレク活動等で利用者どうしの関わり合いを持たせている。個々の関係性を把握し、 席の場所等工夫しているが利用者同士によ る関係作りが困難な場合はスタッフが寄り添い孤立しないよう対応している | | |
| 24 | | 〇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 | 同じ地域に暮らす住人としても関係性は終了することが無く誠実な態度で付き合っていくよう努めている | | |
| | | 人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメン | | | |
| 25 | (12) | 〇思いや意向の把握 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 | 本人様の意向は本人様からだけでなく、ご家族や各職員からも聞き取り真のニーズの把握ができるよう努めている | 入居前にインテークを行ない、身体面・精神面等の基本情報を整理し、職員への共有を図っている。また、日々の会話や家族からの聞き取りで得た新しい情報は申し送り帳に記載し共有している。 | |
| 26 | | 〇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 | 利用者の歴史を知ることはケアをさせて頂く うえで重要であり、職員が情報を共有し、心 身のケアにあたるようアセスメントにも記載し ている | | |
| 27 | | 〇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 | 職員が正しい情報のもと的確に対応できるように申し送り帳や介護記録への記入や読み取り又、口頭による伝達により現状の把握に努めている | | |
| 28 | (13) | 〇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ィアを反映し、現状に即した 介護計画を作成している | ファレンスを実施し、プランの実施もあわせて | | |
| 29 | | 〇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 | 個別記録に記録、情報交換を行い日々の実 践、介護計画の内容の理解や見直しに活か している | | |

| 自 | 外 | 項目 | 自己評価 | 外部評価 | ш Т |
|----|---|---|---|---|-------------------|
| 自己 | 部 | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | 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 |
| 30 | | 〇一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、その時々に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 | 決まった対応だけでなくそのときの状況に応じて対応するよう努め、常によりよい対応を 考え職員間で共有している | | |
| 31 | | 〇地域資源との協働 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 | 認知症の状態と本人様のストレングスに合わせ状況と状態を見極めながら対応を実施している | | |
| 32 | | 〇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 | かかりつけ医への受診また往診時の対応補助など医療との連携がスムーズに行くよう支援している | 入居前からのかかりつけ医を継続し、受診や 往診をしている。家族の付き添いを基本とし、 対応が困難な場合、同行支援を行なってい る。 | |
| 33 | | 〇看護職との協働 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 | 同法人看護師へ相談、助言などの連絡を常 に取っており、状態により看護師の訪問対応 があり看護と介護の連携を図るよう努めてい る | | |
| 34 | | ○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。 | 病院関係者からの情報聴取や要求にもこま | | |
| 35 | | 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 | 契約時に施設の方針は伝えているがその時々の状況、状態により誠実かつ柔軟に対応している。本人、家族の意向をできるだけ尊重し話し合いのなかで施設でできることを説明して本人が安楽な生活が送れるよう支援している | 終末期の対応は、家族の希望や医療機関での受け入れが困難な状況等により柔軟に対応している。在宅酸素を使用している方には朝・夕の酸素飽和度測定やホーム内の動線確保のためカーテンレールやロープで酸素チューブの回路を作るなどし、個別の対応をしている。 | |
| 36 | | ○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 | マニュアル、緊急連絡網を整備し、急変や事故に備え日頃よりスタッフ間で勉強し迅速に対応できるように努めている | | |

| 自 | 外 | -# - | 自己評価 | 外部評価 | <u> </u> |
|-----|------|---|---|--|-------------------|
| E | 部 | 項 目 | 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 |
| 37 | | 〇災害対策 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 | 火災訓練を中心に定期的に訓練をおこなっている。また地域住民の方も参加いただき有事の協力体制を築くよう努めている | 2回/年の防災訓練のうち1回は夜間想定の 訓練を実施し、夜勤者一人でのシーツ搬送の 訓練も実施している。地域住民には避難時の 屋外での見守りを役割とし訓練している。 | |
| IV. | その | | | | |
| | (17) | ○一人ひとりの尊重とプライバシ―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 | 個々の気持ちや人格を尊重し、自己判断、自 己決定できる声かけに配慮している | ホームでの対応は、常に「個別」を意識するように、その都度利用者の意向を確認しながらケアを行なっている。同姓介助も意向に応じ行なっている。 | |
| 39 | | ○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 | 何気ない言葉の中に利用者のニーズを汲み 取るヒントが多々ありその情報を収集、共有 して利用者個別の対応内容の充実を図って いる | | |
| 40 | | 〇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し、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 | 職員のペースではなく、個々のペースでどう 生活したいか、日々の生活が楽しく過ごせる よう何がしたいか等配慮しながら支援してい る | | |
| 41 | | 〇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 | 衣類の好みや好きな色、体質、季節に合った 服を利用者さまとコミュニケーションをとりな がら選んでいただいている | | |
| 42 | | ○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 | 食事の準備や片付けを利用者様と共に行い 食事に向けての役割を支援し食事から片づ けまで楽しく過ごしていただけるよう努めてい る | 朝はホームで調理し、昼食・夕食は法人の給食センターより提供される。クリスマス会では婦人会が盛り付けのお手伝いに来られ地域交流にもなっている。畑では利用者と共にジャガイモの収穫をし、食事に準備をすることもある。 | |
| 43 | | | 一日6回の分食や摂取量不足の方には栄養補助食品をDr.に相談しながら摂取していただくなど随時支援している | | |

| 自 | 外 | 75 B | 自己評価 | 外部評価 | ш |
|----|------|--|--|---|-------------------|
| 己 | 部 | 項目 | 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 |
| 44 | | 〇口腔内の清潔保持 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、口腔ケアを実施している。個々の能力に応じた介助等を行い、口腔内の状態によっては訪問歯科受診につなげるなど口腔機能の維持に努めている | | |
| 45 | (19) | 〇排泄の自立支援 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 | 個々の排泄リズムを把握し排泄の自立支援 や自尊心の配慮に努めている | 排泄チェック表を活用しているが、出来る限り 自立して行なえるよう、利用者の状態に応じた 見守りや誘導等の支援をしている。 | |
| 46 | | ○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 | 排泄記録により排泄のパターンを把握し水分量の確保や乳製品の飲用の促し、腹部ホットパックや運動、Drに相談しながらの下剤服用など個々に応じて細かく対応している | | |
| 47 | (20) | 〇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 | 基本的な入浴スケジュールはあるが一人一人の体調や気分にあわせた支援を行っている。どうしても日中に入らない方は夜間入浴にも対応している | 3回/週の入浴が基本であるが、頻度や時間 帯は利用者の希望に応じるようにしている。 在宅酸素の方にも介助でゆっくりと入っていた だけるよう配慮している。 | |
| 48 | | ○安眠や休息の支援 一人ひとりの生活習慣やその時々の状況に応じて、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 | 昼夜逆転防止の為日中活動を推進し、昼寝時間の調整を図っている。不眠傾向持続の 方は専門医受診などに繋げる支援を行って いる | | |
| 49 | | 〇服薬支援 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 | 個別のファイルに薬の用法、用量、副作用等 記載された用紙を添付してあり常に情報把 握ができている。また、服用にあたって注意 が必要な食品なども考慮している | | |
| 50 | | 〇役割、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 | 生活の中でできること、楽しみごと等個々に 応じた役割を持って頂いており、その中でも 気分転換を図れるよう支援している | | |

| 自 | 外 | ** D | 自己評価 | 外部評価 | 15 |
|----|---|--|---|---|-------------------|
| 己 | 部 | 項目 | 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 |
| 51 | | 〇日常的な外出支援 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 | し目宅へドライフや荷物取り、地域の方の協 | 天気がよければ、外出をしホームの周辺を散歩している。畑の側には隣家の花もあり、それを見ながら地域の方とおしゃべりをする事もある。また、「家に帰りたい」と言われる方には、ドライブで家まで行き、自宅の確認をし安心されることもある。 | |
| 52 | | 〇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 | 施設側が個別に管理しているが所持している方もいる。認知症状を考慮し身体の安全に気をつけながらスタッフ付き添いのもと買い物レクなど支援している | | |
| 53 | | 〇電話や手紙の支援 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 | 季節の挨拶状は職員が記入のお手伝いをさせていただいている。ご家族の協力を得て電話でのやりとりをしたい利用者の支援をしている | | |
| 54 | | 〇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 | 廊下等には利用者様が作った季節の作品を | ILUCいる。利用有か作成した貼り伝わ作品 | |
| 55 | | 〇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 | 共用空間で何ヶ所か違う環境づくりを行いご 利用者様のその時々の思いにあった生活を していただけるよう努めている | | |
| 56 | | 〇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 | 居室環境では以前より使用されていた使い慣れた家具や物品、入所してからのご家族からの贈り物や行事の小物などを飾りひとりひとりに合った環境づくりを心掛けている。また、安全にも配慮している | 居室には使い慣れた箪笥やテレビ、ソファが 持ち込まれ居心地よく過ごせるよう配慮されて いる。安全にも配慮し、居室内のレイアウトや 家具の高さなど工夫されている。 | |
| 57 | | | | | |