

1 自己評価及び外部評価結果

(ユニット名 まごころ)

| | | | |
|---------|----------------|-------|------------|
| 事業所番号 | 0690100276 | | |
| 法人名 | 医療法人 東北医療福祉会 | | |
| 事業所名 | みはたの里 | | |
| 所在地 | 山形県山形市美畑町4番35号 | | |
| 自己評価作成日 | 平成24年11月1日 | 開設年月日 | 平成23年2月21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)】

家庭的な雰囲気を大切に、買い物やドライブ等に出席しています。又、季節毎の催し物等も取り組んでおります。その人らしさを大切にしながら、安心して楽しく暮らせる場であるように、本人の気持ちの理解に努めて良いケアが提供出来るように取り組んでおります。本人の意向を尊重しながら共にあゆみ、入居者とスタッフが明るく笑いあえる和気藹々とした居心地の良い場であるよう取り組んでおります。

【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)】

1 ユニット目に記載

※事業所の基本情報は、公表センターページで検索し、閲覧してください。(↓このURLをクリック)
(公表の調査月の関係で、基本情報が公表されていないこともあります。御了承ください。)

基本情報リンク先 <http://www.kaigo-yamagata.info/yamagata/Top.do>

【評価機関概要(評価機関記入)】

| | | | |
|-------|----------------|---------|--------------|
| 評価機関名 | 協同組合 オール・イン・ワン | | |
| 所在地 | 山形市桜町四丁目3番10号 | | |
| 訪問調査日 | 平成24年 12月 18日 | 評価結果決定日 | 平成25年 1月 18日 |

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ます (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広がったり深まり、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、活き活きと働いている (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 | | | | |

山形県地域密着型サービス「1 自己評価及び外部評価(結果)」

※複数ユニットがある場合、外部評価結果は1ユニット目の評価結果票にのみ記載します。

| 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踏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 | 尊厳や権利、個性を尊重しながら地域の中で安心した暮らしが継続出来るように、理念をユニット玄関に掲示し意識するようにしている。又、ユニット毎にケアの指針を定め、実践するように努めている。 | | |
| 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 | 日常的に外出するようにしている。近隣の理美容室や商店を利用するようにしており、馴染みの関係が築けるように努めている。 | | |
| 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 | 「みはたの里通信」を作成し、ホームの生活の様子や取組を理解して頂けるように取り組んでいる。又、中学生の職場体験学習の生徒を受け入れている。 | | |
| 4 | (3) | ○運営推進会議を活かした取組み 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 | 2ヶ月に1回、運営推進会議を開催し、活動状況や入居者、職員の状況等を報告している。意見や要望等を取り入れてサービスの向上に活かすように努めている。 | | |
| 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 | 運営推進会議で意見等をもらうようにしている。市町村担当者より入居相談を受ける等、協力関係を築けるように努めている。 | | |
| 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、環境や利用者の状態を考慮しながら、玄関に鍵をかけない工夫や、身体拘束をしないで過ごせるような工夫に取り組んでいる | 日中は玄関の鍵を常に開放し、自由に出入り出来るようにしている。玄関から出るとすぐに階段あり、又帰宅欲求のある入居者の方も居る為、常に見守りが出来るようにユニット玄関のセンサーチャイムを利用したり、付き添い見守りを行っている。今後も理解を深める為に学習の機会を設けていく。 | | |

| 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 |
| 7 | | ○虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止法等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 | 入居者毎に支援方法を検討し、虐待防止に努めている。理解を深めるために、学習会の機会を設けていく。 | | |
| 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 | 後見人制度を利用していた入居者の方がいた。制度について理解不足の為、学習会の機会が必要。 | | |
| 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 | 契約時には十分な時間をとり説明を行うようにしている。利用料金や緊急時の協力要請、契約解除等については、詳しく説明し同意を得ている。 | | |
| 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並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 | 入居者との会話や態度から本人の思いを受け止められるよう努力している。家族の面会時に近況報告し、相談したり意見を伺ったりしている。10月より介護相談員を受け入れており、外部者へ表せるようにしている。 | | |
| 11 | | ○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 | 毎月ユニット会議を開催し、職員間で話し合った意見を聞き、活かすように努めている。 | | |
| 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 | 会議や日々の会話の中で、職員の希望等を聞き活かすようにしている。又、介護福祉士や介護支援専門員の資格取得を推奨し、各自が向上心を持って働ける環境整備に努めている。 | | |
| 13 | (7) | ○職員を育てる取組み 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 | 研修参加時の資料や参加者のレポートを回覧したり、参加者の発表の場を設けて、内容を共有できるようにしている。又、外部研修や法人内研修会への参加の機会を設けている。 | | |

| 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 |
| 14 | (8) | ○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つくり、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組みをしている | 県グループホーム連絡協議会主催の研修会や交換研修等に参加し意見交換を図り、サービスの向上に繋がられるよう努めている。 | | |
| 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 サービスの利用を開始する段階で、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 | 本人と事前面接を行い、生活歴や心身の状況を確認し、ニーズの理解に努めることで信頼関係が築けるように努めている。本人の状態や生活状態の把握に努め、本人の話を聞きながら困っている事、不安に思っている事等、本人の気持ちを把握するように努めている。 | | |
| 16 | | ○初期に築く家族等との信頼関係 サービスの利用を開始する段階で、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 | 入居申し込みの際に希望、要望を記入して頂いたり、事前面接時に同席して頂き、本人の状況とニーズを理解することで、信頼関係が築けるように努めている。 | | |
| 17 | | ○初期対応の見極めと支援 サービスの利用を開始する段階で、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 | 本人及び家族より状況を確認し、改善に向けた支援の提案、相談を行っている、又、必要に応じてデイケアの利用や福祉用具の使用等、入居者や家族のニーズに合わせて対応を行っている。 | | |
| 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置かず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている | 入居者の方が主体であることを忘れずに、入居者1人ひとりの能力の理解に努め、職員が入居者から教わる場面を作ったり、個々に応じて様々な場面に共に協働したりし、和やかな生活が送れるように心掛けている。助けられる場面や教わる場面が多く、人生の大先輩から学ぶ姿勢を忘れずに常に感謝の気持ちを言葉や態度で伝えるようにしている。 | | |
| 19 | | ○本人を共に支え合う家族との関係 職員は、家族を支援される一方の立場に置かず、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 | 家族が来所された時や電話で、入居者の状況報告を行ったり、1ヶ月の様子等で、本人の思いを伝えたりしている。行事では準備の段階から家族に参加協力して頂き、入居者と共に活動に参加して頂くことで、より良い関係が築けるように働きかけている。 | | |

| 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 |
| 20 | | ○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 | 家族、親族、知人の方が気軽に面会に来て頂き、関係が継続出来るように雰囲気作りに努めている。又、馴染みの理美容室や自宅等、馴染みの場所に出掛けられるように支援している。 | | |
| 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 | 入居者の性格の理解や他者との関係を把握し、職員側から話題提供する等、楽しく過ごせるように努めている。トラブルになりやすい入居者同士でも、様々な活動の場面で協力しあえる場面を作っている。トラブルになりやすい方は席をかえたり、職員が間に入り柔軟な対応を心掛けている。 | | |
| 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 | 本人の様子を伺ったり、家族の相談にのるよう努めている。 | | |
| 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 | 日々の関わりの中で言葉や表情から、それぞれの思いや希望等を把握するように努めている。傾聴することで些細な事にも気付けるように、個人の変化や気付きを職員全体で共有し、検討する機会を設けている。 | | |
| 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 | 入居前の面接で本人の生活歴や生活スタイル、趣味やサービスの利用状況等を本人や家族から聴き取り、情報の把握に努めている。又、様々な日常会話の中からも情報把握に努めている。 | | |
| 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人ひとりの生活リズムを把握すると共に、表情や体調、心身状態を観察し、日によっての変化も見極めて現状把握に努め、変化に応じた本人の有する力を把握できるように努めている。 | | |
| 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 | 日々の関わりの中で感じた事、気付いた事をユニット会議で意見交換行っている。家族の面会時や便り等で本人の様子を伝え意見や要望を反映させるようにしている。 | | |

| 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 |
| 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 | 日々の様子を個別に記録し、介護計画の見直しや評価に役立っている。 | | |
| 28 | | ○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化(小規模多機能型居宅介護事業所のみ記載) 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 | | | |
| 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 | 入居者が地域生活を継続していく為に、周辺施設や商店、民生委員等の協力を得ながら支援を行っている。 | | |
| 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、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 | 本人や家族が希望する医療機関となっており、入居者の状態変化がある場合、家族と相談の上対応を行い、受診結果については家族に報告している。 | | |
| 31 | | ○看護職員との協働 介護職員は、日常の関わりの中でとらえた情報や気づきを、職場内の看護職員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 | 看護職員を配置しており、常に健康管理や状態変化に応じた支援を行えるようにしている。不在時は電話連絡し、指示を仰いでいる。 | | |
| 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、また、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。又は、入院治療が必要な可能性が生じた場合は、協力医療機関を含めた病院関係者との関係づくりを行っている。 | 職員が見舞いに行き状態確認を行い、家族や医療関係者と情報交換を行いながら、速やかな退院支援に結び付けている。 | | |

| 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 |
| 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、医療関係者等と共にチームで支援に取り組んでいる | 重度化した場合や看取りに関して指針を定め、家族から同意をもらっている。状態の変化があるごとに、家族の気持ちの変化や本人の思いに注意を払い、医療機関と連携を図りながら、今後について検討するようにしている。対応が困難な事、職員が不安に思っている事を家族に伝え、ホームの現状、本人の状態を理解して頂いている。 | | |
| 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 | 緊急時の対応マニュアルを整備し、周知徹底を図っている。実践力を身につけるように勉強会の機会を設けていく。 | | |
| 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 | 年2回避難訓練を行い、避難誘導の方法、経路の確認、消火器の取り扱い等の訓練を行っている。運営推進会議で町内会代表、民生委員の方々に避難訓練の実施状況を説明している。 | | |
| IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援 | | | | | |
| 36 | (14) | ○一人ひとりの人格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 | 1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ように声掛け等に注意を払い対応している。 | | |
| 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 | 日常生活の中で様々な場面で個々に合わせた自己決定の場面を作れるように声掛けを工夫している。自ら外出、買い物を希望される方もおり、出来るだけ本人の希望に添えるよう時間を作り対応を行っている。 | | |
| 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 | 入居者1人ひとりのペースを把握した上で、個々のその時の気持ちを尊重し、その日の状態に合わせて希望に添った支援を行っている。 | | |

| 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 | |
| 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 | 着替えやおしゃれは基本的には本人の意向で決めて頂いているが、不十分な所があれば、本人のプライドに配慮しながら声掛けや対応を行っている。 | | | |
| 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 | 入居者1人ひとりの好みを把握し献立に活かすようにしたり、入居者の苦手な物は別の物で代用している。又一緒に買い物に行き選んでもらう場面作りをしている。調理、盛り付け、配膳、下膳、片付け等、個々の出来る事を見極めて共に行って頂いている。食事も職員も一緒に食べ楽しい雰囲気作りを大切にしている。 | | | |
| 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 | 食事の摂取量を毎食後チェック表に記録し把握するようにしている。又、個々に合わせた食事習慣や食事量、咀嚼状態に合わせて、刻み食・ミキサー食等対応している。水分摂取量が少ない方には声掛けや介助を行いながら摂取して頂き、1日の水分量を把握出来るように水分チェック表に記録している。 | | | |
| 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 | 個々に合わせた声掛けで本人の出来る力を活かした口腔ケアや義歯洗浄の支援を行っている。不十分な場合は仕上げ磨きの介助を行っている。 | | | |
| 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向けた支援を行っている | 排泄チェック表を使用し排泄行動パターンの把握に努め、必要に応じてトイレ誘導を行い出来るだけトイレで排泄出来るよう支援している。又、入居者個々に合わせてパット等を使い分けているが、適しているか随時話し合いをしている。失敗してしまった場合でも、羞恥心に配慮しながら対応を行っている。 | | | |
| 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 | 食事の工夫や適度な運動を働きかけ、自然排便が出来るよう取り組んでいる。便秘傾向の方にはヨーグルトや牛乳等で対応したり、運動を勧めたりしている。排泄状態を把握し下剤や浣腸の対応も行っている。 | | | |

| 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 |
| 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、事業所の都合だけで曜日や時間帯を決めてしまわずに、個々に応じた入浴の支援をしている | 入居者から入浴を希望することが多くあり、希望に添えるように対応し、入居者全員が均等に入浴出来るように心掛けている。入浴したことを忘れてトラブルがあり、入浴した日をカレンダーに記入して頂いている。時間帯の希望があれば本人の希望に応じ、気持ちよく入って頂けるよう支援している。入浴拒否のある方には言葉掛けを工夫し入浴して頂けるよう支援している。 | | |
| 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 | 入居者1人ひとりの生活パターンを把握し、生活リズムに合わせて日中の活動を促したり、休息を入れたりし夜間気持ちよく睡眠がとれるよう支援している。夜間良眠の方が多いが、不安で眠れない方には傾聴や談話したり、温かい飲み物を提供しながら安心して眠りに繋がるよう配慮している。 | | |
| 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 | 薬処方時はその日の勤務者が薬の確認をし、薬準備の際に常薬写真ファイルを確認しながら、職員2人でダブルチェックを行っている。服薬時に氏名と日付等を本人の前で声に出して確認している。服薬時は確実に服薬するまで見守りを行っている。服薬チェック表を活用し誤薬防止に努めている。 | | |
| 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 | 入居者から活動欲求の希望は少ないが、家族の協力により趣味活動を行う機会が設けられている。日常生活での活動は入居者それぞれにあった活動をお願いしているが、自ら積極的に活動参加して下さることあり、本人のやりたい意欲がある時は出来ることを見極めてお願いしている。本人の希望、好きな物を準備し楽しみごとを実践している。 | | |
| 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。また、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 | 食材や必要な物品の買い出しや、その日の入居者の気分や希望に応じて、馴染みの場所やスーパーで買い物、ドライブに出掛けている。季節のイベントへ出向き気分転換を図れるように支援しているが、機会が少ない。ユニット全員での外出も少ない為、入居者の気分や体調に合わせて声掛けの工夫や外出への取り組みに努めなければならない。家族との外出を望んでいる方もおり、家族の協力により外出や外泊、墓参り等を気軽に行っている。 | | |

| 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 | 事務所で管理している方が殆どだが、自己管理出来る方は馴染みの美容室利用時や買物、外食時に支払い出来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 | 入居者の方が書いた年賀ハガキを送る機会や携帯電話を所持している方、自ら電話を利用したいと希望される方がおり、気軽に利用して頂けるよう対応を行っている。 | | |
| 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 | 家庭的な雰囲気を大切に季節にあった花を飾ったり、季節に合わせた飾り付けを行っている。調理の音や匂い、昔懐かしい音楽を取り入れたりし、五感や季節感を取り入れる工夫をしている。又不快な光などがないようにカーテンで光を調節したり、室内の温度管理、調節をし居心地良く過ごせるよう整えている。共有の場を清潔に保つように清掃し、気持ちよく利用出来るように努めている。 | | |
| 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 | 仲の良い入居者同士が居室で談話したり、リビングではソファや食卓テーブル椅子があり、自由に場所を選んで過ごされ、1人の時間や気の合った他入居者同士とでゆったりと過ごせるようにしている。玄関にベンチを置くことで、他ユニットの入居者の方と交流の場になっている。 | | |
| 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 | 使い慣れた物や馴染みの物を持ち込んで頂き、居心地良く過ごせるようにしている。思い出の写真を飾ったり、使い慣れた家具や電化製品を持ち込んだりなど個々にあった空間が作られている。 | | |
| 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」や「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 | 見守りを徹底し、自立した生活を送って頂けるように、入居者の混乱を招くような物や汚れは速やかに取り除くようにしている。台所の流し台の高さは入居者が作業を行いやすい高さとなっており、浴槽も跨ぎやすい埋め込み式になっている。個人で自由にお茶入れが出来るようにカウンターに準備している。 | | |