

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 | 4570201048 | | |
| 法人名 | 社会福祉法人 報謝会 | | |
| 事業所名 | グループホーム ミューズの空 庄内 | ユニット名 | 3号館 |
| 所在地 | 宮崎県都城市庄内町8122-1 | | |
| 自己評価作成日 | 平成30年7月13日 | 評価結果市町村受理日 | 平成30年9月18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.mhlw.go.jp/45/index.php?action_kouhyou_detail_2016_022_kani=true&JivvosyoCd=4570201048-00&PrefCd=45&VersionCd=022 |
|----------|---|

【評価機関概要(評価機関記入)】

| | |
|-------|---------------------------|
| 評価機関名 | 社会福祉法人宮崎県社会福祉協議会 |
| 所在地 | 宮崎市原町2番22号宮崎県総合福祉センター本館3階 |
| 訪問調査日 | 平成30年8月7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)】

広い敷地を使って屋外でのお茶会や散歩を行っている。
週に2回、全ユニット合同でのレクリエーションを実施し、他のユニットとの交流を図り楽しみの場を提供している。

【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)】

中心市街地より離れた環境にあり、周辺には田畑や緑の多い閑静な環境にある。施設内の環境美化を徹底して行い、利用者が過ごしやすい居住を心掛けている。

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

| 自己 | 外部 | 項目 | 自己評価 | 3号館 | 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 | 毎日の法人理念の読み合わせや、理念の掲示を行うことでいつでも確認し、実施につなげられる。 | | 法人の理念を職員で毎日唱和することで理念の共有と日常のケアの実践に努めている。 | |
| 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 | 地域のボランティア団体の方の来訪もあり、昔の顔見知りの方とお話する機会が出来る。 地域清掃活動も行っている。 | | 事業所で開催する夏祭りに近隣より参加がある。その他小・中学生の職場実習などの受け入れを行い、交流を深めるよう努めている。 | |
| 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 | 施設の活動として地域の清掃活動を年に数回行ったり、認知症キャラバンなどを行っている。 | | | |
| 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 | 運営推進会議で外部からの評価や意見を受けて施設のサービスの質の向上に繋げている。 | | 運営推進会議には市役所や交番などからも出席があり、情報を共有するほか、事業所の現状報告などを行うよう取り組んでいる。 | |
| 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 | 市職員へ連絡を取り合い、日頃からケアに関するアドバイスや意見を頂いている。 | | 介護保険をはじめ市役所の各課との連携を図り、利用者の受け入れの情報交換やケアの質の向上を図っている。 | |
| 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 | 定期的な勉強会を開催し虐待や身体拘束の防止に繋げている。 | | 身体拘束委員会を立ち上げ、職員の知識や技術の向上を図るほか、法人内での研修や事業所外の研修に積極的に参加し、身体拘束の廃止に努めている。 | |
| 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 | ケアが荒いような場面を見たら職員同士、注意できるよう日頃より指導している。 | | | |

| 自己 | 外部 | 項目 | 自己評価 | 3号館 | 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 | 成年後見制度を学習する場を提供することができていない状況。 | | | |
| 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 | 施設入所時には契約内容の確認、重要事項についての説明を行い、理解して頂いたうえで契約を行っている。 | | | |
| 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 | 玄関に要望書箱を設置し、ご家族やご親族の方からの意見や要望の収集に努めている。 | 来訪時には家族との対話を図ることにより、意見の収集に努めている。また遠方の家族には手紙などの伝達手段により意見のやり取りを行い、ケアの実践に反映している。 | | |
| 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 | 棟会議やリーダー会議、職員会議を開催し、職員の意見が出しやすいように工夫している。 | 職員会議や各ユニットでの会議を定期的に行うことで、職員からの意見を集約し、設備改善や利用者のケアに意見反映させるよう取り組んでいる。 | | |
| 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 | 休憩時間や休日がしっかり取れるよう勤務配置など調整し、希望の休みが取れるよう極力配慮している。 | | | |
| 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 | 資格取得に向けて法人内の勉強会や支援に努めている。 | | | |
| 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 | 他法人の同業者との交流を図る場はできていない。 | | | |

| 自己 | 外部 | 項目 | 自己評価 | 3号館 | 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 | 入居前には事前にアセスメントを行い、本人の趣味、嗜好や生活歴などを確認している。 | | | |
| 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 | ご家族の要望もしっかりと確認しながら、一つ一つ工夫して対応している。 | | | |
| 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 | ご本人、家族の意見をしっかりと確認しながら本人に合ったサービスが提供できるよう対応している。 | | | |
| 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 | 他のユニットの方とも交流できる時間を作り、職員も一緒になってレクリエーションなどに参加します。 | | | |
| 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 | 日頃の活動の様子を写真に残しご家族へ提供したり電話の連絡でお伝えしている。 | | | |
| 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 | 施設の周辺を散歩し、近所の方とかかわりを持ちながら、時には知人の方と会われてお話もされている。 | 家族の協力のもと、自宅へ帰ったり、墓参りなどの外出支援を行っている。また遠方の家族には電話や年賀状のやり取りや、随時来訪者の受け入れなども行い、関係継続の支援に努めている。 | | |
| 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 | 定期的に合同のレクリエーションを開催し他のユニットの方と触れ合う時間が作れている。今では他のユニットに散歩に行かれるぐらい仲良くなった方もいらっしゃる。 | | | |

| 自己 | 外部 | 項目 | 自己評価 | 3号館 | 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 | 契約終了後の相談は今まではないが、契約終了後も相談受付は可能。 | | | |
| 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 | 本人の意向を聞きながら、以前の生活の週刊などを大切にしている。例えば朝の散歩などの付き添い等。 | | 入居前からの趣味などを継続できるように本人や家族に意向を確認し、日常生活に取り入れられるよう支援している。 | |
| 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 | ご家族から以前の生活の様子や生活環境など細かく聞き取りしている。 | | | |
| 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 | 日常生活での小さな変化にも気づけるよう日頃から細かく観察している。 | | | |
| 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 | 本人の状態や家族、スタッフの意見も確認し計画に反映している | | 各担当が現状を把握し全職員が利用者個人のケアへの意見交換を行い、介護支援専門員や計画作成担当者を中心にその意見を集約し、介護計画作成を行っている。 | |
| 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 | 計画の目標をもとにケアを行っている。記録を残し計画の変更が必要ではないかをユニットでの会議などで適宜確認している。 | | | |
| 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 | 多機能化とまではいかないが、本人や、家族の要望など対応し、難しい時には代替えの案を提示するなど工夫している。 | | | |

| 自己 | 外部 | 項目 | 自己評価 | 3号館 | 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 | ご利用者様の買い物で近所のスーパー等を利用したり多くはないが社会資源も活用している。 | | | |
| 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 | かかりつけ医の往診やこちらからの相談などもこまめに行い、状態の合わせた内服の調整やご家族への報告を行っている。 | 家族の協力を得ながら協力医院の往診を中心に各々の希望に沿った医療機関を受診できるよう支援している。 | | |
| 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 | 看護記録として情報を記録しご利用者様の状態を施設職員で把握し、口頭でケアに対する指導や要望を伝えている。 | | | |
| 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。 | 入院された時は定期的に病院に伺い、状況を確認し退院日の確認や調整を行っている。 | | | |
| 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 | 重度化や看取りに関する指針の説明は入居時に行っている。ご本人の状態に合わせて主治医やご家族と話し合いながら取り組んでいる。 | 入居前には終末期などについて家族に説明や確認を行っている。入居後も利用者の現状に合わせて主治医との連携や家族への意向確認を随時行い、安心して終末期を過ごせるように支援している。 | | |
| 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 | 定期的な訓練は現在のところ実施できていない。緊急時は看護師、又は主治医の協力を得て対応している。 | | | |
| 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 | 防災訓練にて設備の配置の確認や避難誘導を行っている。 | 施設単体での避難訓練は行っているが、地域住民の参加などの協力を得られていない。 | | |

| 自己 | 外部 | 項目 | 自己評価 | 3号館 | 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 | 法人の理念を遵守し日頃のケアに取り組むよう日頃から指導を行っている。 | | 利用者への声かけは苗字や生活歴で馴染みのある呼称での声掛けを行うよう努めている。排せつや入浴に関しても同性介助での実施など個人の尊厳に配慮を行っている。 | |
| 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 | 日常でご利用者様の意見を聞きながら実現できるように努めている。 | | | |
| 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 | 生活リズムの中でご利用者様の希望の時間に食事や入浴をある程度調整して提供している。 | | | |
| 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 | 2ヶ月に一度、訪問理容にて散髪を行っている。染髪も本人の希望があれば行っている。 | | | |
| 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 | 現在は食事の準備は職員が行っている。下膳ができる方は協力してもらい、台拭きなども意欲的に手伝ってもらっている。 | | 法人内に配食センターがあり、食事は配食される。職員が食事介助などを行いながら明るい雰囲気ですぐに食事ができるよう支援している。 | |
| 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 | 口腔体操をしてから毎回食事を行っている。嚥下状態を確認しロミの使用や食事形態の変更を行っている。 | | | |
| 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 | 食事前には口腔体操を行っている。食後は本人のペースで口腔ケアを行い、必要な支援を行っている。 | | | |

| 自己 | 外部 | 項目 | 自己評価 | 3号館 | 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 | 排泄に関しては日中は極カトイレにて排泄を促している。 | | 定期的な誘導などにより排せつパターンを把握し、おむつの使用枚数の減少や排せつの自立に取り組んでいる。 | |
| 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 | レクリエーションで体を動かす機会を作り便通を促している。必要時は主治医や看護師に相談、対応を行っている。 | | | |
| 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 | 入浴では本人のペースに合わせてゆっくりと湯船に浸かって頂いている。拒否のある方は無理強いせず時間や日にちを変えてお誘いして対応している。 | | 週3回の入浴を基本とし、希望時には、利用者の意向に沿って入浴が実施できるよう取り組んでいる。 | |
| 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 | 就寝はご本人のペースに合わせている。テレビを観賞したり談話する時間を作っている。 | | | |
| 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 | 服薬管理については間違えの内容細心の注意を払っている。本人の様子を主治医や薬剤師に報告し薬剤の変更も適宜検討している。 | | | |
| 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 | 週に2回の合同でのレクリエーションでは聞き取りにてやりたいことを調査して実施したり外出支援も行っている。 | | | |
| 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 | 定期的に近所を散歩したり、ドライブなどを行っている。ご家族の外出も促し協力してもらっている。 | | 近隣への散歩などを中心とした外出支援を行っている。その他、家族の協力のもと、外出が出来るように体制を整え、支援している。 | |

| 自己 | 外部 | 項目 | 自己評価 | 3号館 | 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 | 買い物があればご家族へ依頼し金額を預かって一緒に付き添う。 | | | |
| 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 | 定期的にご家族にお電話して状態を報告している。希望される方は直接お電話して頂いている。 | | | |
| 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 | 美化委員会を中心に清掃を徹底し、庭の花壇も季節の花を植え替え散歩のときに見物できるよう整備しております。 | 施設内の環境美化に取り組むほか、ホーム内での装飾や敷地内での畑などを通じて四季が感じられるよう工夫している。 | | |
| 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 | ソファーや掘りごたつがあり、談話が楽しめる空間配置を行っている。 | | | |
| 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 | 昔から使い慣れたものなど持ち込んで頂き、部屋の配置などできるだけ以前の生活に近いようにしているが部屋が広くはないので限界がある | 全室畳の居室であり、必要に応じてマットなどを使用し、車いすの対応を図っている。また家族の写真や使い慣れた家財など、自宅での生活環境の再現にも配慮が行われている。 | | |
| 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」「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 | ご利用者様一人ひとりに合わせて部屋の配置を工夫している。お部屋が分からない方には表札のようにお名前を張り出す等。 | | | |