## 1 自己評価及び外部評価結果

## 【事業所概要(事業所記入) 平成 29 年度

利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔軟

62 な支援により、安心して暮らせている

(参考項目:28)

| 事業所番号   | 2794100020      |            |    |     |    |    |  |
|---------|-----------------|------------|----|-----|----|----|--|
| 法人名     | <b>對西物流株式会社</b> |            |    |     |    |    |  |
| 事業所名    | グループホームアセス北梅田   |            |    |     |    |    |  |
| 所在地     | 大阪市北区本庄西1-9-12  |            |    |     |    |    |  |
| 自己評価作成日 | 平成 29年 12月 1日   | 評価結果市町村受理日 | 平成 | 30年 | 4月 | 5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.kaigokensaku.mhlw.go.jp/27/index.php?action.kouhyou.detail.2017.022 kani=true&JigvosvoCd=2794100020-008PrefCd=278VersionCd=022

#### 【評価機関概要(評価機関記入)】

| 評価機関名 | 社会福祉法人大阪府社会福祉協議会              |  |  |  |  |
|-------|-------------------------------|--|--|--|--|
| 所在地   | 大阪市中央区中寺1丁目1-54 大阪社会福祉指導センター内 |  |  |  |  |
| 訪問調査日 | 平成 30年 2月 28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)】

いつも明るく笑顔の絶えない広々とした空間である。

#### 【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)】

地下鉄駅に近い、交通の便のよい立地条件に建てられた10階建てのビルの2階にあるグループホームです。2ユニットが同じフロアにあり、広々とした空間では利用者同士が自由に行き来しています。ホームの名前のアセスの名称には「『Always Smile Enjoy Space』いつも 笑顔で 楽しい 空間」という想いが込められています。管理者や職員は、利用者の笑顔が輝く暮らしを支え、「家では笑わなかったのに、ホームで笑顔になれた」という利用者の話に、自信と励ましをもらっています。また、管理者は、利用者の笑顔は職員の笑顔があってこそ生まれるとの考えを大切にしており、職員が楽しく働ける職場環境づくりにも力を入れています。管理者の思いは、職員の定着に繋がり、経験豊富な職員が多く、利用者の安心した生活を支えることができています。「自分の身内を入居させたいと思えるのが私たちの自慢です」と言う職員が支える利用者の毎日は、いつもどこからか笑い声が聞こえてくるほど明るく活気に溢れています。

| ٧. | . 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<br>↓該当するものに○印   |    | 項目  | ↓該닄 | 取り組みの成果<br>当するものに〇印   |  |
| 56 | 職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向<br>を掴んでいる<br>(参考項目:23,24,25)                  | ○ 1. ほぼ全ての利用者の<br>2. 利用者の2/3くらいの<br>3. 利用者の1/3くらいの<br>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<br>(参考項目:9,10,19)             | 0   | 1. ほぼ全ての家族と<br>2. 家族の2/3くらいと<br>3. 家族の1/3くらいと<br>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<br>がある<br>(参考項目:18,38)                        | O 1. 毎日ある<br>2. 数日に1回程度ある<br>3. たまにある<br>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<br>(参考項目:2,20)                               | 0   | 1. ほぼ毎日のように<br>2. 数日に1回程度<br>3. たまに<br>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<br>(参考項目:38)                                  | ○ 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>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<br>者とのつながりの拡がりや深まりがあり、事業所<br>の理解者や応援者が増えている<br>(参考項目:4) | 0   | 1. 大いに増えている<br>2. 少しずつ増えている<br>3. あまり増えていない<br>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<br>(参考項目:36,37)                    | 1. ほぼ全ての利用者が<br>〇 2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>4. ほとんどいない    | 66 | 職員は、活き活きと働けている<br>(参考項目:11,12)  | 0   | 1. ほぼ全ての職員が<br>2. 職員の2/3くらいが<br>3. 職員の1/3くらいが<br>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<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>〇 3. 利用者の1/3くらいが<br>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<br>足していると思う   | 0   | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>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<br>く過ごせている<br>(参考項目:30,31)                    | ○ 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>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<br>おむね満足していると思う   | 0   | 1. ほぼ全ての家族等が<br>2. 家族等の2/3くらいが<br>3. 家族等の1/3くらいが<br>4. ほとんどできていない |  |
|    | 利田考は その時々の状況や悪望に応じた柔軟   | ○ 1. ほぼ全ての利用者が  | ĺ  |   |     |   |  |

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

| <b>–</b> | <i>I</i> ni |                    | 白し計画のよび外の計        |                              | n =ar /ar         |
|----------|-------------|--------------------|-------------------|------------------------------|-------------------|
| 自        | 外部          | 項目                 | 自己評価              |                              | 8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              |                   |                              |                   |
|          |             | 〇理念の共有と実践          | アセス北梅田の運営理念を明記しへ  | ホームの名前のアセスの名称には              |                   |
|          |             | 地域密着型サービスの意義をふまえた  | ルパーステーションに掲げ、日常の業 | 「『Always Smile Enjoy Space』い |                   |
|          |             | 事業所理念をつくり、管理者と職員は、 | 務を通じて方針を職員で共有し行動す | つも 笑顔で 楽しい 空間」という想           |                   |
|          |             | その理念を共有して実践につなげてい  | るように指導している。       | いが込められ、管理者や職員は、利用            |                   |
|          |             | <b>a</b>           |                   | 者の笑顔が輝く暮らしを支えていま             |                   |
|          |             |                    |                   | す。理念は日常的に職員が確認できる            |                   |
|          |             |                    |                   | ように、ヘルパーステーションに掲示し           |                   |
|          |             |                    |                   | ています。新入職員のオリエンテーショ           |                   |
|          |             |                    |                   | ンでも理念の実践について伝えていま            |                   |
|          |             |                    |                   | す。今後は月間目標を考え、さらなる            |                   |
|          |             |                    |                   | 理念の実践に向けて取り組む予定で             |                   |
|          | ١.,         |                    |                   | す。                           |                   |
| 1        | 1           |                    |                   |                              |                   |
|          |             |                    |                   |                              |                   |
|          |             |                    |                   |                              |                   |
|          |             |                    |                   |                              |                   |
|          |             |                    |                   |                              |                   |
|          |             |                    |                   |                              |                   |
|          |             |                    |                   |                              |                   |
|          |             |                    |                   |                              |                   |
|          |             |                    |                   |                              |                   |
|          |             |                    |                   |                              |                   |
|          |             |                    |                   |                              |                   |
|          |             |                    |                   |                              |                   |
|          | 1           |                    |                   |                              |                   |

| 自己 | 外部 | ーフホームアセス北梅田(2 ユニット共通)   | 自己評価   | 外部  | <b>『評価</b>        |
|----|----|---|--|---|-------------------|
|    | 印  | 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 |
| 2  | 2  | ○事業所と地域とのつきあい<br>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  | に参加している。<br>行事として月に2回地域のボランティア<br>の方に訪問していただき交流してい<br>る。 | 町内会に加入し、地域での地蔵盆やさくらフェスティバル、敬老会、区役所でのふれあいフェスタ等といった行事には積極的に参加しています。小学校で開催される盆踊りでは、ホーム利用者用のスペースを用意してもらっています。地域住民の傾聴ボランティアや歌やギター等のボランティアの訪問は、利用者も楽しみに待っています。「今後 |                   |
|    |    |   |  | は、地域住民が参加できるホームでの<br>行事を実現させたい」と管理者や職員<br>は考えています。  |                   |
| 3  |    | ○事業所の力を活かした地域貢献<br>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 | 北区にこりんくの会に参加し、意見交換、お手伝い等をしている。                           |   |                   |
|    |    |   |  |   |                   |

| 自己 | 外部 | 項目                 | 自己評価               | 外音                 | <b>『評価</b>        |
|----|----|--------------------|--------------------|--------------------|-------------------|
| C  | 마  |                    | 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 |
|    |    | 〇運営推進会議を活かした取り組み   | 2ヶ月に1度開催し、施設の活動報告  | 会議は、家族、地域社会福祉協議会   |                   |
|    |    | 運営推進会議では、利用者やサービス  | 及び予定を話し、参加者よりご意見・ア | 会長、町内会代表、地域包括支援セン  |                   |
|    |    | の実際、評価への取り組み状況等につ  | ドバイスを頂き取り入れる様努めてい  | ター職員、地域の総合相談窓口担当   |                   |
|    |    | いて報告や話し合いを行い、そこでの意 | ます。                | 者等の参加で開催しています。会議で  |                   |
|    |    | 見をサービス向上に活かしている    |                    | は、ホームの状況、行事、活動報告・  |                   |
|    |    |                    |                    | 説明を行い、参加者から評価や助言を  |                   |
|    |    |                    |                    | 得て、運営に活かしています。参加者  |                   |
|    |    |                    |                    | からは毎回貴重な意見や助言をもらう  |                   |
| 4  | 3  |                    |                    | ことができ、管理者は何よりの「ホーム |                   |
| *  | J  |                    |                    | の応援団」だと感謝しています。外出  |                   |
|    |    |                    |                    | が困難になりつつある現状に対して、  |                   |
|    |    |                    |                    | 1階の花壇にプランターを設置し、水や |                   |
|    |    |                    |                    | りを行い、外の空気を吸うことで気分  |                   |
|    |    |                    |                    | 転換に繋がることや、災害時には具体  |                   |
|    |    |                    |                    | 的に何を協力してほしいかホームの要  |                   |
|    |    |                    |                    | 望をまとめてほしい等、ホームのことを |                   |
|    |    |                    |                    | 真剣に考えてもらっている意見が出て  |                   |
|    |    |                    |                    | います。               |                   |
|    |    | 〇市町村との連携           | GH 連絡会や運営推進会議などで地域 | 区の担当者とはいつでも相談できる関  |                   |
|    |    | 市町村担当者と日頃から連絡を密に取  | 包括支援センターの職員の方に報告・  | 係にあります。区役所内にあるボラン  |                   |
|    |    | り、事業所の実情やケアサービスの取り | 相談し情報を提供して頂き、助言を得  | ティアセンターとも、密に連携をとって |                   |
| 5  | 4  | 組みを積極的に伝えながら、協力関係  | ています。              | います。区内のグループホーム連絡会  |                   |
|    | •  | を築くように取り組んでいる      |                    | には、地域包括支援センター職員も出  |                   |
|    |    |                    |                    | 席し、情報の交換と連携を深めていま  |                   |
|    |    |                    |                    | す。                 |                   |
|    |    |                    |                    |                    |                   |

| 自己 | 外部  | ー ノホームアで入北梅田(2 ユニット共通) | 自己評価                | 外部                | 7評価                |
|----|-----|------------------------|---------------------|-------------------|--------------------|
|    | 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 |                    |
|    |     | 〇身体拘束をしないケアの実践         | 職員に対し「身体拘束のないケア」を   | 身体拘束廃止や虐待防止に関する研  | エレベーターのロックについては、利用 |
|    |     | 代表者および全ての職員が「指定地域      | 目指し社内研修で身体拘束について    | 修を実施し、職員で人権を守るケアの | 者に閉塞感を与えないよう、引き続き安 |
|    |     | 密着型サービス指定基準及び指定地域      | 理解を深め、意識の向上を図っていま   | 確認を行っています。ホームでは玄関 | 全で自由な暮らしを支援する工夫を重ね |
|    |     | 密着型介護予防サービス指定基準にお      | す。                  | は開錠していますが、エレベーターは | ていくことが期待されます。      |
| 6  | 5   | ける禁止の対象となる具体的な行為」を     |                     | 暗証番号で、利用者が自身で開けるこ |                    |
| "  | ,   | 正しく理解しており、玄関の施錠を含め     |                     | とは困難な状況です。ユニット間は同 |                    |
|    |     | て身体拘束をしないケアに取り組んでい     |                     | じフロアで自由に行き来できます。ま |                    |
|    |     | る                      |                     | た、利用者が外出したそうな様子を察 |                    |
|    |     |                        |                     | 知したら、職員が一緒に付き添う等、 |                    |
|    |     |                        |                     | 自由な暮らしの支援をしています。  |                    |
|    |     | 〇虐待の防止の徹底              | 職員に対し「虐待防止」について社内   |                   |                    |
|    |     | 管理者や職員は、高齢者虐待防止関連      | 研修を行い、知識を深め、不適切なケ   |                   |                    |
|    |     | 法について学ぶ機会を持ち、利用者の      | アの無い環境作りをしています。     |                   |                    |
| 7  |     | 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                   |                     |                   |                    |
|    |     |                        |                     |                   |                    |
|    |     |                        |                     |                   |                    |
|    |     | 〇権利擁護に関する制度の理解と活用      | 施設でも後見人制度を利用している方   |                   |                    |
|    |     | 管理者や職員は、日常生活自立支援事      | が増えており、キーパーソンの環境・   |                   |                    |
|    |     | 業や成年後見制度について学ぶ機会を      | 負担等を考慮して話をする機会を設け   |                   |                    |
| 8  |     | 持ち、個々の必要性を関係者と話し合      | ている。権利擁護については年に 1 回 |                   |                    |
| "  |     | い、それらを活用できるよう支援してい     | 社内研修を実施するよう努めている。   |                   |                    |
|    |     | る                      |                     |                   |                    |
|    |     |                        |                     |                   |                    |
|    |     |                        |                     |                   |                    |

| 自己 | 外部 | 一フホームアセス北梅田(2 ユニット共通)  | 自己評価                                  | 外音                                     | 7評価               |
|----|----|--|---------------------------------------|--|-------------------|
| 2  | 背  | 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 |
| 9  |    | ○契約に関する説明と納得<br>契約の締結、解約また改定等の際は、<br>利用者や家族等の不安や疑問点を尋<br>ね、十分な説明を行い理解・納得を図っ<br>ている     | 契約時にご家族からの質問があれば<br>説明を行い理解して頂ける様努めてい |  |                   |
| 10 | 6  | ○運営に関する利用者、家族等意見の<br>反映<br>利用者や家族等が意見、要望を管理者<br>や職員ならびに外部者へ表せる機会を<br>設け、それらを運営に反映させている | に対して直接いえない場合に利用して<br>頂くようご家族に説明している。  | てもらえるように、家族の面会時は声<br>かけし、言いやすい雰囲気づくりを心 |                   |

| 自己  | 外部 | - F                 | 自己評価               | 外音                 | <b>水評価</b>        |
|-----|----|---------------------|--------------------|--------------------|-------------------|
| C   | 마  | 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 |
|     |    | ○運営に関する職員意見の反映      | 月に1回社内会議を開き職員からの見  | 管理者以下役職者の社内会議で、ホ   |                   |
|     |    | 代表者や管理者は、運営に関する職員   | は代表者に届く様努めている。     | 一ムの運営について話し合っていま   |                   |
|     |    | の意見や提案を聞く機会を設け、反映さ  | カンファレンス等で職員の意見・提案を | す。職員のグループ会議で出た意見   |                   |
|     |    | せている                | 聞く機会を設けている。        | や提案もホーム運営に活かしていま   |                   |
|     |    |                     |                    | す。管理者・主任・副主任を配置し、職 |                   |
| 11  | 7  |                     |                    | 員の意見や要望を聞きやすい体制が   |                   |
| ''' | ,  |                     |                    | 整っています。管理者は、職員の笑顔  |                   |
|     |    |                     |                    | があってこそ利用者の笑顔が生まれる  |                   |
|     |    |                     |                    | との考えを大切にし、楽しく働ける職場 |                   |
|     |    |                     |                    | 環境づくりを心がけています。職員の  |                   |
|     |    |                     |                    | 意見は尊重され、チームワークがよく、 |                   |
|     |    |                     |                    | 離職者も少ない職場となっています。  |                   |
|     |    | 〇就業環境の整備            | 個々の労働意欲の向上の為、自己評   |                    |                   |
|     |    | 代表者は、管理者や職員個々の努力や   | 価を実施し目標を持って取組めるよう  |                    |                   |
|     |    | 実績、勤務状況を把握し、給与水準、労  | 努めている。             |                    |                   |
| 12  |    | 働時間、やりがいなど、各自が向上心を  | 年に1回の昇給制度          |                    |                   |
|     |    | 持って働けるよう職場環境・条件の整備  | 有給休暇取得の自由          |                    |                   |
|     |    | に努めている              | サービス残業はさせない        |                    |                   |
|     |    |                     |                    |                    |                   |
|     |    | 〇職員を育てる取り組み         | 社内研修を行っている。3ヶ月に1回  |                    |                   |
|     |    | 代表者は、管理者や職員一人ひとりの   | 入社して3ヶ月は試用期間を設け指導  |                    |                   |
|     |    | ケアの実際と力量を把握し、法人内外   | 者をつける。             |                    |                   |
| 13  |    | の研修を受ける機会の確保や、働きな   | 経験に応じて、社外の研修も受けてい  |                    |                   |
|     |    | がらトレーニングしていくことを進めてい | る。                 |                    |                   |
|     |    | る                   |                    |                    |                   |
|     |    |                     |                    |                    |                   |

| 自己   | 外部  | 一フホームアセス北梅田(2 ユニット共通) | 自己評価                | 外部   | <b>祁評価</b>        |
|------|-----|-----------------------|---------------------|------|-------------------|
|      | 带   |                       | 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 |
|      |     | 〇同業者との交流を通じた向上        | 北区 GH 連絡会を通じて他施設との交 |      |                   |
|      |     | 代表者は、管理者や職員が同業者と交     | 流を活発に行っている。         |      |                   |
| 14   |     | 流する機会を作り、ネットワークづくりや   | また、大阪市のグループネットワーク   |      |                   |
| '    |     | 勉強会、相互訪問等の活動を通じて、     | 研修に参加し勉強会や意見交換等を    |      |                   |
|      |     | サービスの質を向上させていく取り組み    | 行っている。              |      |                   |
|      |     | をしている                 |                     |      |                   |
| Ⅱ. 安 | 心と信 | 言頼に向けた関係づくりと支援        |                     |      |                   |
|      |     | 〇初期に築く本人との信頼関係        | インテークの際に御が本人の性格や    |      |                   |
|      |     | サービスを導入する段階で、本人が困っ    | 生活の様子を充分に聞き取り、入居時   |      |                   |
| 15   |     | ていること、不安なこと、要望等に耳を    | に発生する困難を出来るだけ少なくす   |      |                   |
| 13   |     | 傾けながら、本人の安心を確保するため    | る様努めている             |      |                   |
|      |     | の関係づくりに努めている          |                     |      |                   |
|      |     |                       |                     |      |                   |
|      |     | ○初期に築く家族等との信頼関係       | 御家族様から今までの生活の様子を    |      |                   |
|      |     | サービスを導入する段階で、家族等が     | 詳しく聞き、また、家族の要望も聞き、  |      |                   |
| 16   |     | 困っていること、不安なこと、要望等に    | 家族が安心して親御さんを預けられる   |      |                   |
|      |     | 耳を傾けながら、関係づくりに努めてい    | 様に努める。              |      |                   |
|      |     | る                     |                     |      |                   |
|      |     |                       |                     |      |                   |
|      |     | 〇初期対応の見極めと支援          | 出来るだけ早く施設の生活や環境に    |      |                   |
|      |     | サービスを導入する段階で、本人と家族    | 慣れて頂く様、職員全員が支援方法を   |      |                   |
|      |     | 等が「その時」まず必要としている支援    | 統一して混乱されない様、対応に努め   |      |                   |
| 17   |     | を見極め、他のサービス利用も含めた     | ている。                |      |                   |
|      |     | 対応に努めている              |                     |      |                   |
|      |     |                       |                     |      |                   |
|      |     |                       |                     |      |                   |

| 自己 | 外部 | ーフホームアセス北梅田(2 ユニット共通) | 自己評価               | 外音                | <b>邓評価</b>        |
|----|----|-----------------------|--------------------|-------------------|-------------------|
|    | 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 |
|    |    | 〇本人と共に過ごし支えあう関係       | GH 本来の生活の支援という形から出 |                   |                   |
|    |    | 職員は、本人を介護される一方の立場     | 来る事は一緒に行って頂くという姿勢  |                   |                   |
| 18 |    | におかず、暮らしを共にする者同士の関    | で接している。            |                   |                   |
|    |    | 係を築いている               |                    |                   |                   |
|    |    |                       |                    |                   |                   |
|    |    | 〇本人を共に支えあう家族との関係      | 面会・外出等、許す限り家族と共に過  |                   |                   |
|    |    | 職員は、家族を支援される一方の立場     | ごす機会を持って頂く為のお声かけを  |                   |                   |
| 19 |    | におかず、本人と家族の絆を大切にし     | 常にしている。            |                   |                   |
| '3 |    | ながら、共に本人を支えていく関係を築    |                    |                   |                   |
|    |    | いている                  |                    |                   |                   |
|    |    |                       |                    |                   |                   |
|    |    | 〇馴染みの人や場との関係継続の支      | 友人・知人が来訪されるのは構わない  | ホームでは馴染みの人との関係継続  |                   |
|    |    | 援                     | 事はお伝えしている。         | のため、年末には年賀状作りを行事化 |                   |
|    |    | 本人がこれまで大切にしてきた馴染み     | また、年賀状を出す支援も行ない、馴  | して支援しています。家族や知人のい |                   |
|    |    | の人や場所との関係が途切れないよ      | 染みの関係を大切にしている。     | ない利用者には後見人宛に、文字を  |                   |
| 20 | 8  | う、支援に努めている            |                    | 書くことが難しい利用者には職員が手 |                   |
|    |    |                       |                    | を添えて書くなどして全員が参加して |                   |
|    |    |                       |                    | います。ホーム内の利用者宛にバース |                   |
|    |    |                       |                    | デーカードを手作りして贈る利用者も |                   |
|    |    |                       |                    | います。              |                   |
|    |    | 〇利用者同士の関係の支援          | 利用者間をさりげなく取り持ち、話をす |                   |                   |
|    |    | 利用者同士の関係を把握し、一人ひと     | る機会を作り、寂しい思いをさせない  |                   |                   |
| 21 |    | りが孤立せずに利用者同士が関わり合     | 様に努めている。           |                   |                   |
| 21 |    | い、支え合えるような支援に努めている    |                    |                   |                   |
|    |    |                       |                    |                   |                   |
|    |    |                       |                    |                   |                   |

|      |               | ープホームアセス北梅田 (2 ユニット共通)<br> | 4 - 27 Pm          |                    | n ST he   |
|------|---------------|----------------------------|--------------------|--------------------|---|
| 自己   | <b>外</b><br>部 | 項目                         | 自己評価               |                    | お評価 おおまま おおま おおま おおま かんしゅう しゅうしゅう しゅう |
|      |               |                            | 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   |
|      |               | 〇関係を断ち切らない取り組み             | 退居理由により、継続した関係は難し  |                    |   |
|      |               | サービス利用(契約)が終了しても、これ        | い場合の方が多いが、出来るだけ気   |                    |   |
| 22   |               | までの関係性を大切にしながら、必要に         | 軽に訪ねて下さる事が出来る関係であ  |                    |   |
| 22   |               | 応じて本人・家族の経過をフォローし、         | り続けたいと考え、支援に努めている。 |                    |   |
|      |               | 相談や支援に努めている                |                    |                    |   |
|      |               |                            |                    |                    |   |
| Ⅲ. そ | の人は           | らしい暮らしを続けるためのケアマネジメ        | ント                 |                    |   |
|      |               | 〇思いや意向の把握                  | 一人ひとりの思いを汲み取る事は容易  | 職員は日々の会話や仕草から利用者   | 利用者一人ひとりの思いや意向を叶える  |
|      |               | 一人ひとりの思いや暮らし方の希望、意         | ではないが、出来る限り本人らしく暮し | の思いや意向を把握するように努めて  | ためにも、職員は生活特性だけでなく、  |
|      |               | 向の把握に努めている。困難な場合           | て頂ける様に努めている。       | います。新聞のチラシ広告などから食  | キャッチした情報をこまめに記録に落と  |
| 23   | ۵             | は、本人本位に検討している              |                    | べたいものを聞き、一緒に買い物に行  | し、職員間で共有することが期待されま  |
| 20   |               |                            |                    | ったり夕食のメニューに取り入れたりし | <b>す</b> 。  |
|      |               |                            |                    | ています。読書好きの利用者のため   |   |
|      |               |                            |                    | に、興味のありそうな分野の古本を調  |   |
|      |               |                            |                    | 達して喜ばれた事例もあります。    |   |
|      |               | 〇これまでの暮らしの把握               | 入居される前の生活の様子などはア   |                    |   |
|      |               | 一人ひとりの生活歴や馴染みの暮らし          | セスメントの段階で家族様から聞かせ  |                    |   |
| 24   |               | 方、生活環境、これまでのサービス利用         | て頂き、職員全員が共有して援助にや  |                    |   |
| 24   |               | の経過等の把握に努めている              | くだてる様に努力している。      |                    |   |
|      |               |                            |                    |                    |   |
|      |               |                            |                    |                    |   |
|      |               | 〇暮らしの現状の把握                 | 日々得る事が出来た情報は、職員全   |                    |   |
|      |               | 一人ひとりの一日の過ごし方、心身状          | 員が周知し活かす様に努めている。   |                    |   |
| 25   |               | 態、有する力等の現状の把握に努めて          |                    |                    |   |
|      |               | いる                         |                    |                    |   |
|      |               |                            |                    |                    |   |

| 自己 | 外部 | ーフホームアセス北梅田(2 ユニット共通) | 自己評価                 | 外部                 | <b>邓評価</b>         |
|----|----|-----------------------|----------------------|--------------------|--------------------|
| 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  |
|    |    | 〇チームでつくる介護計画とモニタリン    | 月 1 回チームカンファレンスを行ない、 | 利用者、家族より聞き取った情報を基  | 今後は、利用者一人ひとりの思いや願い |
|    |    | グ                     | 家族の希望・意見も取り込み、その都    | にアセスメントを行い、介護計画を作  | がより実現できるように、本人の意向を |
|    |    | 本人がより良く暮らすための課題とケア    | 度現状にあった介護が出来る様、介護    | 成しています。介護計画は3ヶ月毎に  | 反映した内容の介護計画の作成が期待  |
|    |    | のあり方について、本人、家族、必要な    | 計画を作成している。           | 見直し、状況に変化があった場合は随  | されます。              |
| 26 | 10 | 関係者と話し合い、それぞれの意見や     | 介護計画に対し、月1回モニタリングを   | 時見直します。モニタリングは毎月、担 |                    |
|    |    | アイデアを反映し、現状に即した介護計    | 行ない、3ヶ月毎必要に応じて見直しを   | 当者が実施し、ケースカンファレンスで |                    |
|    |    | 画を作成している              | 行っている。               | 話しあっています。カンファレンスの結 |                    |
|    |    |                       |                      | 果は分かりやすく整理され、職員間で  |                    |
|    |    |                       |                      | 共有しています。           |                    |
|    |    | 〇個別の記録と実践への反映         | 日々の記録は個々の介護日誌に記入     |                    |                    |
|    |    | 日々の様子やケアの実践・結果、気づ     | を行ない、特に気づいた事、注意すべ    |                    |                    |
| 27 |    | きや工夫を個別記録に記入し、職員間     | き事は申し送りノートに記入し、日々の   |                    |                    |
|    |    | で情報を共有しながら実践や介護計画     | 介護に活かしている。           |                    |                    |
|    |    | の見直しに活かしている           |                      |                    |                    |
|    |    | 〇一人ひとりを支えるための事業所の     | 個々のニーズに合わせて取り入れるも    |                    |                    |
|    |    | 多機能化                  | のは早急に対応する様努めている。     |                    |                    |
| 28 |    | 本人や家族の状況、その時々に生まれ     |                      |                    |                    |
| 20 |    | 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          |                      |                    |                    |
|    |    | 〇地域資源との協働             | 色々な地域資源を活かし、楽しい生活    |                    |                    |
|    |    | 一人ひとりの暮らしを支えている地域資    | が送れる様に支援している。        |                    |                    |
| 29 |    | 源を把握し、本人は心身の力を発揮し     |                      |                    |                    |
| 29 |    | 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          |                      |                    |                    |
|    |    |                       |                      |                    |                    |

| 自己       | 外部 | ・ フルームアセス北梅田(2 ユニット共通)<br>項 目 | 自己評価              | 外音                 | <b>『評価</b>        |
|----------|----|-------------------------------|-------------------|--------------------|-------------------|
| <u> </u> | 印  | <b>4</b> D                    | 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 |
|          |    | 〇かかりつけ医の受診支援                  | 施設のかかりつけ医はもちろん、個々 | 関連グループの医療法人が運営する   |                   |
|          |    | 受診は、本人及び家族等の希望を大切             | のかかりつけ医とも友好関係を築く様 | 病院 (内科)があり、夜間や緊急時の |                   |
|          |    | にし、納得が得られたかかりつけ医と事            | 支援している。           | オンコール体制が整っています。利用  |                   |
|          |    | 業所の関係を築きながら、適切な医療             | また、夜間や緊急時にはオンコール体 | 者はこの病院の他、地域のクリニック  |                   |
|          |    | を受けられるように支援している               | 制を構築し、かかりつけ医との連携も | などからかかりつけ医を選び、月2回  |                   |
| 30       | 11 |                               | 図っている。全ての利用者が往診を月 | の往診を受けているほか、月1回の訪  |                   |
| 30       |    |                               | 2回受けている。          | 問看護で健康状態をチェックしていま  |                   |
|          |    |                               | 訪問看護の定期的な看護も受けてい  | す。訪問歯科や訪問マッサージを受け  |                   |
|          |    |                               | る。                | る利用者もあります。その他の診療科  |                   |
|          |    |                               |                   | の受診は家族の同行が原則ですが、   |                   |
|          |    |                               |                   | 家族が近くにいないなどの利用者には  |                   |
|          |    |                               |                   | 職員が同行しています。        |                   |
|          |    | ○看護職との協働                      | 訪問看護師と契約しており、その都度 |                    |                   |
|          |    | 介護職は、日常の関わりの中でとらえた            | 情報交換を行い、連携を図っている。 |                    |                   |
|          |    | 情報や気づきを、職場内の看護職や訪             |                   |                    |                   |
| 31       |    | 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                     |                   |                    |                   |
|          |    |                               |                   |                    |                   |
|          |    | 〇入退院時の医療機関との協働                | 入居者が入院した時には定期的に見  |                    |                   |
|          |    | 利用者が入院した際、安心して治療で             | 舞いに行き、担当医師・看護師・家族 |                    |                   |
|          |    | きるように、又、できるだけ早期に退院            | 様と情報交換を行っている。     |                    |                   |
| 32       |    | できるように、病院関係者との情報交換            | 医療機関の協力も得ている。     |                    |                   |
|          |    | 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                      |                   |                    |                   |

| 自己 | イ<br>外<br>部 | 項目  | 自己評価               | 外音   | 7評価               |
|----|-------------|---|--------------------|------|-------------------|
|    | 유           |   | 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<br>有と支援<br>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 | 度家族様・医師と話し合う場を設けて  |      |                   |
| 34 |             | ○急変や事故発生時の備え<br>利用者の急変や事故発生時に備えて、<br>全ての職員は応急手当や初期対応の<br>訓練を定期的に行い、実践力を身に付<br>けている                                    | 員間でのコミュニケーションはしっかり |      |                   |

| 自己   | 外部  | ーフホームアセス北梅田(2 ユニット共通) 項 目 | 自己評価               | 外音                | <b>『評価</b>        |
|------|-----|---------------------------|--------------------|-------------------|-------------------|
|      | 마   | <b>4</b>                  | 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 |
|      |     | 〇災害対策                     | スプリンクラーの設置、非常口の確保・ | 防災マニュアルを完備し、消防署の協 |                   |
|      |     | 火災や地震、水害等の災害時に、昼夜         | 確認、年2回の消防避難訓練を行って  | 力で利用者も参加して避難訓練を行っ |                   |
|      |     | を問わず利用者が避難できる方法を全         | いる。                | ています。今後は防災や地震、洪水な |                   |
|      |     | 職員が身につけるとともに、地域との協        | 災害時に対し、食料や水の備蓄もして  | ど災害別の防災訓練を行うことを課題 |                   |
|      |     | 力体制を築いている                 | いる。                | に掲げています。また、防災に向けて |                   |
| 35   | 13  |                           |                    | 地域との協力体制を築くため、運営推 |                   |
| 33   | 10  |                           |                    | 進会議では防災をテーマに活発な意  |                   |
|      |     |                           |                    | 見交換を行っています。       |                   |
|      |     |                           |                    | 備蓄のペットボトル水や缶詰はキッチ |                   |
|      |     |                           |                    | ンに配置し、常に回転させることで賞 |                   |
|      |     |                           |                    | 味期限切れを防いでいます。平成30 |                   |
|      |     |                           |                    | 年度には備蓄量を増やす予定です。  |                   |
| ₩. ₹ | の人を | らしい暮らしを続けるための日々の支援        |                    |                   |                   |
|      |     | 〇一人ひとりの尊重とプライバシーの確        | 共同生活の場である事を留意した上   | 人権や接遇の研修を実施しています。 |                   |
|      |     | 保                         | で、言葉かけや対応に気を配った支援  | 管理者は、日常の中での利用者の尊  |                   |
|      |     | 一人ひとりの人格を尊重し、誇りやプラ        | に努めている。            | 厳に配慮したケアについて、利用者に |                   |
| 36   | 14  | イバシーを損ねない言葉かけや対応を         | また、研修で接遇や人権について学   | ストレスを感じさせない言葉かけや関 |                   |
| 30   | 14  | している                      | び、意識の維持・向上に努めている。  | わり方を具体的に伝えています。ま  |                   |
|      |     |                           |                    | た、利用者への関わり方を上司が後ろ |                   |
|      |     |                           |                    | 姿で見せることの大切さを、役職者間 |                   |
|      |     |                           |                    | で確認しています。         |                   |
|      |     | 〇利用者の希望の表出や自己決定の          | 共同生活の許せる範囲ではあるが、   |                   |                   |
|      |     | 支援                        | 自己決定・希望を表せる事が出来る様  |                   |                   |
| 37   |     | 日常生活の中で本人が思いや希望を表         | に支援している。           |                   |                   |
|      |     | したり、自己決定できるように働きかけ        |                    |                   |                   |
|      |     | ている                       |                    |                   |                   |

大阪府 グループホームアセス北梅田(2ユニット共通)

| 自己 | 付 グル・<br><b>外</b><br>部 |                     | 自己評価               | 外部評価                                  |                   |
|----|------------------------|---------------------|--------------------|---------------------------------------|-------------------|
| 2  | 半                      | 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 |
|    |                        | 〇日々のその人らしい暮らし       | 食事・おやつの時間以外は自由な時   |                                       |                   |
|    |                        | 職員側の決まりや都合を優先するので   | 間を持って頂いている。        |                                       |                   |
|    |                        | はなく、一人ひとりのペースを大切にし、 | 行事やアクティビティーに関しても声か |                                       |                   |
| 38 |                        | その日をどのように過ごしたいか、希望  | けは必ず行うが強制はしない。     |                                       |                   |
|    |                        | にそって支援している          |                    |                                       |                   |
|    |                        |                     |                    |                                       |                   |
|    |                        | 〇身だしなみやおしゃれの支援      | 季節を間違えていない限り、出来る方  |                                       |                   |
|    |                        | その人らしい身だしなみやおしゃれがで  | には自分で選んで頂いている。     |                                       |                   |
| 39 |                        | きるように支援している         |                    |                                       |                   |
|    |                        |                     |                    |                                       |                   |
|    |                        |                     |                    |                                       |                   |
|    |                        |                     |                    | /                                     |                   |
|    |                        | 〇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  |                    | 飯と汁物はホームで準備しています。                     |                   |
|    |                        | と職員が一緒に準備や食事、片付けを   |                    | 利用者の希望を聞きながら、食事担当                     |                   |
|    |                        | している                |                    | 職員が毎月の献立を作成しています。<br>意見や要望を表現しにくい利用者に |                   |
| 40 | 15                     |                     |                    | 息見や安皇を表現しにいが利用者に<br>も、日常の関わりの中での何気ないひ |                   |
| 40 | 10                     |                     |                    | と言に耳を傾け、一人ひとりの嗜好を                     |                   |
|    |                        |                     |                    | 知ることを大切にしています。食事の                     |                   |
|    |                        |                     |                    | 準備や後片付けを積極的に手伝い、                      |                   |
|    |                        |                     |                    | 役割が生活の張りとなっている利用者                     |                   |
|    |                        |                     |                    | もいます。                                 |                   |
|    |                        |                     |                    |                                       |                   |

| 自己 | 外部 | ー ノホームアセス北梅田 (とユニット共通) | 自己評価              | 外部                 | 7評価               |
|----|----|------------------------|-------------------|--------------------|-------------------|
|    | 마  | 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 |
|    |    | 〇栄養摂取や水分確保の支援          | 水分量・食事量はその都度確認・記録 |                    |                   |
|    |    | 食べる量や栄養バランス、水分量が一      | している。             |                    |                   |
|    |    | 日を通じて確保できるよう、一人ひとり     | また、持病により量の加減は行ってい |                    |                   |
| 41 |    | の状態やカ、習慣に応じた支援をして      | る。                |                    |                   |
|    |    | いる                     |                   |                    |                   |
|    |    |                        |                   |                    |                   |
|    |    |                        |                   |                    |                   |
|    |    | 〇口腔内の清潔保持              | 出来る方には声かけ・見守り、出来な |                    |                   |
|    |    | 口の中の汚れや臭いが生じないよう、      |                   |                    |                   |
| 42 |    | 毎食後、一人ひとりの口腔状態や本人      | 助を行っている。          |                    |                   |
|    |    | の力に応じた口腔ケアをしている        |                   |                    |                   |
|    |    |                        |                   |                    |                   |
|    |    | ○排泄の自立支援               | 個々の排泄の記録を残し、一人ひとり | =                  |                   |
|    |    | 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パターン、習慣を     | 行っている。<br>        | を行っています。排泄の記録も丁寧に  |                   |
| 43 | 16 | 活かして、トイレでの排泄や排泄の自立     |                   | とり、最終排便等の状態が分かりやす  |                   |
|    |    | にむけた支援を行っている           |                   | く工夫されています。リハビリパンツを |                   |
|    |    |                        |                   | 使用して入居した利用者が、声かけや  |                   |
|    |    |                        |                   | 誘導で布パンツ使用になり、排泄が自  |                   |
|    |    |                        |                   | 立した事例もあります。        |                   |
|    |    | ○便秘の予防と対応              | 排便記録をつけ、日中こまめに水分摂 |                    |                   |
|    |    | 便秘の原因や及ぼす影響を理解し、飲      |                   |                    |                   |
| 44 |    | 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<br>   | 食べていただくよう声かけを行ってい |                    |                   |
|    |    |                        | ් රිං             |                    |                   |
|    |    |                        |                   |                    |                   |

| 自己 | 外部 | 項 目                | 自己評価               | 外音                 | <b>形評価</b>        |
|----|----|--------------------|--------------------|--------------------|-------------------|
|    | 命  | <b>項</b> 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 |
|    |    | 〇入浴を楽しむことができる支援    | 入浴は週3回を基本として、声かけ・誘 | 1週間に2~3回の入浴となっていま  |                   |
|    |    | 一人ひとりの希望やタイミングに合わせ | 導を行いながら、個浴でゆったりと入  | す。入浴日以外でも希望があれば入   |                   |
|    |    | て入浴を楽しめるように、職員の都合で | 浴していただき、職員と会話をしたり、 | 浴できます。入浴を好まない利用者に  |                   |
| 45 | 17 | 曜日や時間帯を決めてしまわずに、   | 楽しく入浴していただいています。   | は無理強いせず、声かけの工夫や職   |                   |
|    |    | 個々にそった支援をしている      | 拒否の強い方は入れる時に入って頂く  | 員間の連携で安心して入浴してもらっ  |                   |
|    |    |                    | 事もある。              | ています。菖蒲湯やゆず湯等、季節ご  |                   |
|    |    |                    |                    | とに楽しんでもらう工夫もしています。 |                   |
|    |    | 〇安眠や休息の支援          | 消灯時間は決めているが、居室では   |                    |                   |
|    |    | 一人ひとりの生活習慣やその時々の状  | 自由に過ごして頂いている。      |                    |                   |
|    |    | 況に応じて、休息したり、安心して気持 |                    |                    |                   |
| 46 |    | ちよく眠れるよう支援している     |                    |                    |                   |
|    |    |                    |                    |                    |                   |
|    |    |                    |                    |                    |                   |
|    |    |                    |                    |                    |                   |
|    |    | 〇服薬支援              | 薬剤師・医師・看護師と連携し、常に確 |                    |                   |
|    |    | 一人ひとりが使用している薬の目的や  | 認を怠らないように努めている。    |                    |                   |
| 47 |    | 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             |                    |                    |                   |
|    |    |                    |                    |                    |                   |
|    |    | 〇役割、楽しみごとの支援       | 出来る方には出来る範囲で声かけを   |                    |                   |
|    |    | 張り合いや喜びのある日々を過ごせる  | 行ない、色々な内容を役割・気分転換  |                    |                   |
|    |    | ように、一人ひとりの生活歴や力を活か | として手伝って頂いている。      |                    |                   |
| 48 |    | 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         |                    |                    |                   |
|    |    |                    |                    |                    |                   |
|    |    | ]                  |                    |                    | V                 |

| 自己 | 外部 | 項目                 | 自己評価               | 外部                 | <b>『評価</b>        |
|----|----|--------------------|--------------------|--------------------|-------------------|
|    | 마  |                    | 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 |
|    |    | 〇日常的な外出支援          | 日常的には、近隣のスーパーへ食材   | 近くのスーパーへの買い物は日常的   |                   |
|    |    | 一人ひとりのその日の希望にそって、戸 | の買い物を兼ねて職員と一緒に外出し  | になっています。地域の行事に積極的  |                   |
|    |    | 外に出かけられるよう支援に努めてい  | ている。また、地域行事の参加として、 | に参加しているので外出の機会も多く  |                   |
|    |    | る。又、普段は行けないような場所で  | 初詣、お花見、盆踊り、敬老会など外  | あります。初詣にも行きました。利用者 |                   |
|    |    | も、本人の希望を把握し、家族や地域の | 出が出来る機会を設けて支援できる様  | の重度化が進む中、外出支援はホー   |                   |
|    |    | 人々と協力しながら出かけられるように | 取組んでいる。            | ムとしても課題として考えています。外 |                   |
| 49 | 18 | 支援している             |                    | 出が困難になりつつある現状に対し   |                   |
|    |    |                    |                    | て、運営推進会議の参加者から、「1  |                   |
|    |    |                    |                    | 階の花壇にプランターを設置し、水や  |                   |
|    |    |                    |                    | りを行い、外の空気を吸うことで気分  |                   |
|    |    |                    |                    | 転換に繋がる」との意見があり、プラン |                   |
|    |    |                    |                    | ターを設置しました。水やりで季節や  |                   |
|    |    |                    |                    | 気候を感じてもらっています。     |                   |
|    |    | 〇お金の所持や使うことの支援     | 御本人より問いがあれば「御家族から  |                    |                   |
|    |    | 職員は、本人がお金を持つことの大切さ | 預かっています」と伝え、対応してい  |                    |                   |
|    |    | を理解しており、一人ひとりの希望やカ | る。また、希望があれば一緒に買い物  |                    |                   |
| 50 |    | に応じて、お金を所持したり使えるよう | へ行き、購入を行ったりしている。   |                    |                   |
|    |    | に支援している            |                    |                    |                   |
|    |    |                    |                    |                    |                   |
|    |    |                    |                    |                    |                   |
|    |    | 〇電話や手紙の支援          | 申し出があれば自分で掛けられるよう  |                    |                   |
|    |    | 家族や大切な人に本院自らが電話をし  | に支援し、また、職員が代わりに掛け  |                    |                   |
| 51 |    | たり、手紙のやり取りができるように支 | てお渡しする事もある。        |                    |                   |
| "  |    | 援している              |                    |                    |                   |
|    |    |                    |                    |                    |                   |
|    |    |                    |                    |                    |                   |

| 自己 | オークル<br><b>外</b> 部 | 項目                  | 自己評価              | 外部                 | 7評価               |
|----|--------------------|---------------------|-------------------|--------------------|-------------------|
| ٥  | 品                  | · 現 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 |
|    |                    | 〇居心地のよい共有空間づくり      | 施設内の照明・空調には常に気を配っ | ホーム内はゆったりと、穏やかな雰囲  |                   |
|    |                    | 共用の空間(玄関、廊下、居間、台所、  | ている。また、廊下やフロアなど季節 | 気です。2ユニットが隣同士で、利用者 |                   |
|    |                    | 食堂、浴室、トイレ等)が、利用者にとっ | 感を感じていただく為に写真や創作物 | はユニット間を自由に行き来できます。 |                   |
|    |                    | て不快や混乱をまねくような刺激(音、  | 等を掲示している。         | リビングの一角には、ゆったりとしたソ |                   |
| 52 | 19                 | 光、色、広さ、温度など)がないように配 |                   | ファーやマッサージ椅子が置かれ、寛  |                   |
|    |                    | 慮し、生活感を採り入れて、居心地よく  |                   | げる場所になっています。廊下の壁面  |                   |
|    |                    | 過ごせるような工夫をしている      |                   | には、季節を感じる貼り絵や利用者の  |                   |
|    |                    |                     |                   | 写真入りの作品が飾られ、楽しい暮ら  |                   |
|    |                    |                     |                   | しの様子が伝わってきます。      |                   |
|    |                    | 〇共用空間における一人ひとりの居場   | 共有スペースは自由に行き来する事  |                    |                   |
|    |                    | 所づくり                | ができ、本人のお気に入りの場所を作 |                    |                   |
| 53 |                    | 共用空間の中で、独りになれたり、気の  | ったりされるのを支援している。   |                    |                   |
|    |                    | 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     |                   |                    |                   |
|    |                    | 〇居心地よく過ごせる居室の配慮     | 居室内のレイアウトは御家族様・御本 | 本人が気持ちよく過ごせる居室づくり  |                   |
|    |                    | 居室あるいは泊まりの部屋は、本人や   | 人に任せており、馴染みのあるもの  | を大切にしています。利用者は馴染み  |                   |
|    |                    | 家族と相談しながら、使い慣れたものや  | や、想い出のある物を自由に持ち運ん | の家具や仏壇、冷蔵庫など、以前から  |                   |
|    |                    | 好みのものを活かして、本人が居心地   | でいただいている。         | 使用してきたものを継続して使ってい  |                   |
|    |                    | よく過ごせるような工夫をしている    |                   | ます。家族写真や利用者が作った作   |                   |
| 54 | 20                 |                     |                   | 品などを飾り、利用者一人ひとりの好  |                   |
| 04 | 20                 |                     |                   | みに合わせた居室づくりを支援してい  |                   |
|    |                    |                     |                   | ます。ガーデニングが好きな利用者は  |                   |
|    |                    |                     |                   | 部屋に鉢植えを置き、楽しんでいま   |                   |
|    |                    |                     |                   | す。利用者が自分の部屋を分かりやす  |                   |
|    |                    |                     |                   | いように、各居室のドアに変化を持た  |                   |
|    |                    |                     |                   | せた作りとなっています。       |                   |

大阪府 グループホームアセス北梅田(2ユニット共通)

| 自己 | 外部 | <b>塔</b> 日          | 自己評価              | 外音   | 7評価               |
|----|----|---------------------|-------------------|------|-------------------|
|    | qp | <b>項 目</b>          | 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 |
|    |    | 〇一人ひとりの力を活かした安全な環   | 本人で出来ることは頑張って行ってい |      |                   |
|    |    | 境づくり                | ただく。出過ぎた介護は行わず、安全 |      |                   |
| 55 |    | 建物内部は一人ひとりの「できること」  | を考慮しつつ見守っている。     |      |                   |
| 55 |    | 「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エ   |                   |      |                   |
|    |    | 夫している               |                   |      |                   |