

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 26 年度

| | | | |
|---------|----------------|------------|---------------|
| 事業所番号 | 2775502442 | | |
| 法人名 | 社会福祉法人 高安福祉会 | | |
| 事業所名 | グループホームしぎのさと | | |
| 所在地 | 大阪府八尾市服部川5-7-1 | | |
| 自己評価作成日 | 平成 27年 1月 12日 | 評価結果市町村受理日 | 平成 27年 3月 31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.kaiyokensaku.jp/27/index.php?action=kouhyou_detail_2014_022_kani=true&JigyosyoCd=2775502442-00&PrefCd=27&VersionCd=022 |
|----------|---|

【評価機関概要(評価機関記入)】

| | | | |
|-------|----------------------------------|--|--|
| 評価機関名 | 社会福祉法人大阪府社会福祉協議会 福祉サービス第三者評価センター | | |
| 所在地 | 大阪府中央区中寺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 27年 3月 3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)】

母体である特別養護老人ホーム信貴の里の別棟になっており、ホームの庭園には石灯籠や大きな樹木がある日本庭園の一隅もあります。行事や催し物は法人全体の行事として、併設施設の入所者様と一緒に交流しています。法人内で、毎月勉強会(認知症について、感染症について等)を開催し、スタッフのスキルアップの機会を作っています。利用者様に家庭的な環境の中で日々過ごしていただくために、毎日スーパーに買物に行き食材を選んでいただき食事のお手伝いをさせていただいています。入所者様主体の会議、利用者会議は、進行、議事録を入所者様が作り、入所者様の声を実現しています。取り組みについては、大阪老人福祉施設研究大会で発表しました。体調がすぐれない時は、併設している診療所の看護師に相談や、必要時は主治医が夜間を含め往診いただいています。看取りについても、ご家族様、主治医、ナース、スタッフで話し合い、グループホームで看取らせていただいた利用者様もいます。

【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)】

隣接する同法人特養や地域包括支援センターと連携を図りながら、利用者が地域で穏やかな日々を過ごせるように支援しています。3階建てのホームは、2・3階が居室となっています。ガラス張りのリビングからは、田園風景や電車の往来を眺めることができ、廊下には出窓があり、明るく開放的な空間となっています。ホームでは、利用者の声を実現する「利用者様会議」を開催しています。会議は、職員の支援を受けながら利用者が司会を行い、できるだけ利用者が主体的に進められるように運営しています。利用者会議の取り組みから、家族の協力も得て、バス旅行やバーベキューなどに取り組みました。ホームの生活は、その日の体調やリズムに合わせて買物や散歩などに出かけ、ゆったりとした自然な時間が流れています。利用者同士で会話を楽しんだり、リビングのテーブルで日記をつけている方もいます。職員は、利用者の生活を見守りながら、できる力を引き出したいと支援しています。

V. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目No.1~55で日頃の取り組みを自己点検したうえで、成果について自己評価します

| 項目 | | 取り組みの成果 ↓該当するものに○印 | 項目 | 取り組みの成果 ↓該当するものに○印 |
|----|--|--|----|---|
| 56 | 職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向を掴んでいる (参考項目:23,24,25) | ○ 1. ほぼ全ての利用者の 2. 利用者の2/3くらいの 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) |
| 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) |
| 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) |
| 59 | 利用者は、職員が支援することで生き生きとした表情や姿がみられている (参考項目:36,37) | ○ 1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない | 66 | 職員は、生き活きと働けている (参考項目:11,12) |
| 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 |
| 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 |
| 62 | 利用者は、その時々々の状況や要望に応じた柔軟な支援により、安心して暮らせている (参考項目:28) | ○ 1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない | | |

自己評価および外部評価結果

| 自己 | 外部 | 項目 | 自己評価 | 外部評価 | |
|--------------------|----|--|---|--|-------------------|
| | | | 実践状況 | 実践状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| I. 理念に基づく運営 | | | | | |
| 1 | 1 | ○理念の共有と実践 地域密着型サービスの意義をふまえた事業所理念をつくり、管理者と職員は、その理念を共有して実践につなげている | 「入所者様の人間性を尊重し、自立自尊心や夢を損なわないよう配慮し、明るく、楽しく、住み慣れた地域で充実した健康管理や生活介護サービスを提供しています」を掲げ、地域との交流を持ち地域の拠点になりたいと考えています。信貴の里スローガンを事務所内の目立つところに掲示しています。毎朝ミーティングで唱和し常に意識し実践しています。 | 法人のスローガン「初心を忘れず思いやりの気持ちを大切にします。いつも笑顔であいさつします。常に尊敬の念を持ち介護させていただきます。自立支援を目指します」を、事業所内に掲げています。「入所者様の人間性を尊重し、自立自尊心や夢を損なわないよう配慮し、明るく、楽しく、住み慣れた地域で充実した健康管理や生活介護サービスを提供しています」をホームの理念として、職員や利用者、家族、地域の人々が目につく場所に掲示しています。 | |

| 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 |
| 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 | 入所者様と地域のスーパーに出かける以外に、地域のお店に、お米は米屋、魚は魚屋、その他多くの食材を配達していただいています。植木屋から菊を頂いたり、七夕に使う笹を頂き地域の一員として日常的に交流しています。 今後も地元の人々との交流を深めるために、グループホームに来て頂くだけでなく、入所者様が地域に出かけることを継続します。 | 日常的に近隣への散歩、地域のスーパーへの買い物、美容院、喫茶店へ出かけて地域住民と関わり、挨拶を交わしています。地元の祭りや行事、小学校の運動会への見学にも出かけています。また、職員は地域包括支援センターから依頼を受け、「介護の話、福祉の魅力」を伝えるべく、近隣の小学校へ出かけています。近隣との繋がりが広がる中で、畑でできた野菜や、近隣の植物園から花をもらうこともあります。 | |
| 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 | 入居希望のご家族様への介護相談及び施設の見学など随時対応しています。 | | |

| 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 |
| 4 | 3 | <p>○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</p> | <p>運営状況、行事の報告、外部評価の報告、入居者様の日々の様子、職員の研修報告を行っています。委員の皆様から様々な意見を聞き、サービスに取り入れサービスの向上につなげていくよう取り組んでいきます。改善点については早急に対応し、良い点についてはより良く継続できる様サービスの質の向上につなげています。 前回の外部評価の結果を踏まえ、運営推進会議の報告を、グループホーム会議で報告し、職員間で情報の共有ができるようにしました。</p> | <p>運営推進会議は規約を作成し、2カ月に1回開催しており、記録に残していません。家族、高齢クラブ、民生委員、市職員、地域包括支援センター職員、法人の職員等で構成しています。会議では、利用者の状況やホーム内の出来事、行事などを伝えています。参加者からは、地域の行事や利用者の外出先等について、情報提供があります。運営推進会議で、「ホーム内の活動を報告してほしい」との要請を受けて、取り組みについて報告するようになり、グループホームの様子が参加者に伝わるようになりました。</p> | |
| 5 | 4 | <p>○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</p> | <p>八尾市に2ヶ月に一度、運営推進会議についての報告をしています。その他は随時連絡し相談にのっていただき、助言を頂いています。</p> | <p>毎月、市へグループホームの空き情報を報告しています。また、制度的なことで分からないことがあれば、相談しています。事故が発生した場合には、速やかに届け出る体制を整えています。市の連絡協議会、大阪府認知症高齢者グループホーム協議会に参加しています。管理者は、市の「事業者連絡協議会 グループホーム分科会」の会長を務めています。</p> | |

| 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 |
| 6 | 5 | <p>○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「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、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</p> | <p>日中は玄関の施錠はしていません。回廊式になっているベランダへ出るドアも施錠していません。入所者様は朝食後にベランダに出て散歩をしたり、朝の新鮮な空気を肌で感じていただいています。禁止の対象になる具体的な行為は行っていません。 言葉の抑制を検討し、入所者様の関わりについて向き合っています。今後も勉強会を通じ入所者様中心のケアに取り組んでいます。</p> | <p>身体拘束ゼロ委員会で、スピーチロックなどの拘束について、研修会を実施しています。玄関は開錠していましたが、離設した利用者がいたため、一時的にナンバーロックで施錠しています。しかし、エレベーターで2階・3階を自由に移動することは可能です。また、居室から回廊式のベランダへ自由に出ることができます。利用者の対応や言葉を遮ったりしないよう、職員は、互い注意を払いながら支援しています。</p> | |
| 7 | | <p>○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</p> | <p>法人内で毎月行っている勉強会を通じ、学ぶ機会を設け重要性を認識しています。また日々お体に変化がないか確認しています。 言葉の虐待等についても、職員間で話し合い注意を払っています。</p> | | |
| 8 | | <p>○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</p> | <p>管理者、計画作成担当者は研修会に参加しています。成年後見人制度を利用されている方もおられ、今後も相談があれば、制度の説明を行い、必要方には活用していただいています。</p> | | |

| 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 |
| 9 | | <p>○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</p> | <p>入所時、退所時には疑問点や不安な点を十分に話し合い理解、納得を得ています。これからの暮らしについて、よりよい方法を提案する等、納得が行くまで一緒に考えています。</p> | | |
| 10 | 6 | <p>○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</p> | <p>玄関には苦情の受付窓口担当者の名前、第三者委員の名前、福祉サービス苦情解決委員会の連絡先を記載したポスターを掲示し、外部への連絡方法を示しています。 来園時や電話による近況の報告以外に、3ヶ月に1度ケアプランを更新し、ご家族からコメントを頂くようにしています。また季刊誌『しぎのさとだより』を発行し、日々の様子をお知らせする機会を設けています。行事後、ご家族にアンケートを行い、次年度に活かせるようにしています。</p> | <p>「利用者会議」を開催し、利用者の意見や要望を聞く機会を設けています。会議で出された利用者の要望に応じて外出先を決定したり、朝食に茶粥の希望があり、食事に取り入れました。職員は、年数回の「しぎのさとだより」や家族の来訪時に利用者の様子を伝えています。家族が行事に参加した際には、家族同士の交流が図れるよう配慮しています。また「利用者様の声を実現する」取り組みから、バス旅行やバーベキュー等を実施しています。</p> | |

| 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 |
| 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 | グループホーム会議などで職員の意見に耳を傾け検討しています。職員が自由な意見が出せるような雰囲気作りを心掛けています。 | 以前は職員を対象にアンケートを実施していましたが、職員の負担軽減を理由に、現在はアンケートを中止しています。また、日常の関わりや会話を大切にしながら、職員の意見等を聞き取っています。職員から出された意見や提案は、できる範囲で運営に活かしています。また、職員ができるだけ主体的に業務に関われるよう、職員一人ひとりの裁量に任せて、日々の業務を進めています。 | |
| 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 | 職員から研修参加の希望があった時は、勤務調整を行っています。共済会による福利厚生の利用、夏休や冬休、賞与、昇給の他、残業ゼロの取り組みを行っています。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 |
| 13 | | <p>○職員を育てる取り組み</p> <p>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</p> | <p>母体施設で毎月勉強会が開催され参加しています。月に4回同じ内容の研修があり、全職員が参加できるようにしています。「緊急対応について」「感染症について」「オムツの使用について」「認知症について」等や、外部講師を招き勉強会を行いました。新人職員には、新人職員研修を行い、介護の基本を学んだうえで、入所者様の介護をするようにしています。25年度には大阪老人福祉施設研究で日々の取り組みを発表しました。職員の経験に応じて、働きながらトレーニングしていくことを進めています。</p> | | |
| 14 | | <p>○同業者との交流を通じた向上</p> <p>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</p> | <p>市の連絡協議会・大阪府認知症高齢者グループホーム協議会に参加しています。管理者は市の「事業者連絡協議会グループホーム分科会」の会長を務めており、勉強会や情報交換の場を作りサービスの質の向上に努めています。</p> | | |

| 自己 | 外部 | 項目 | 自己評価 | 外部評価 | |
|------------------------------|----|--|--|------|-------------------|
| | | | 実践状況 | 実践状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| II. 安心と信頼に向けた関係づくりと支援 | | | | | |
| 15 | | ○初期に築く本人との信頼関係 サービスを導入する段階で、本人が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、本人の安心を確保するための関係づくりに努めている | 入居当初は職員が寄り添い、環境の変化等、本人の不安を受け止めるようにしています。趣味の合う入所者様がいれば、席を横に案内し交流を深めていただき、本人の安心を確保するための関係づくりに努めています。 | | |
| 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 | ご家族様との話し合いの中で、不安や要望を伺い入所者様の自尊心を傷付けないよう、後日改めてご来園や電話等を利用し、不安を受け止めるよう努めています。ご家族様からの不安や要望を面接記録に記載し、全ての職員が把握するようにしています。 | | |
| 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 | 必要なサービスの説明を行い、ご家族様の意向を伺いながら行っています。医療的なニーズについては、主治医・看護師と相談し提案しています。 | | |

| 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 |
| 18 | | <p>○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</p> | <p>入所者様は人生の先輩であるという考えを職員が共有し、普段から入所者様に教えてもらう場面もあります。またそういう場面が多くもてるよう工夫や声掛けを行っています。入所者様にもそれぞれに役割をもつていただき、お手伝いしたり、入所者様に手伝っていただいたりすることで共に暮らしを支える関係を作っています。</p> | | |
| 19 | | <p>○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</p> | <p>来所時や電話等で、入所者様の近況報告や対応について一緒に考え、入所者様のニーズが実現できるよう努めています。ご家族様の精神面のケアを職員は視野に入れ接しています。行事の思い出をCDにして、家人来園時や敬老祝賀会で利用者様と一緒にみて頂いています。ご家族様の考えに共感し、話し合い一緒に支え合う関係を作っています。</p> | | |

| 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 | 8 | <p>○馴染みの人や場との関係継続の支援</p> <p>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</p> | <p>馴染みの店に買い物に行く、ご家族様宅に外出、外泊され交流されています。古くからの友人が面会にこられる方もいます。入所者様が大切に、大事に思う馴染みの場所に行き、関係が途切れないようにしています。</p> | <p>計画作成担当者は、利用者が馴染みの人や場との関係を継続することの大切さを認識しています。入居後も友人からの電話や訪問があり、できるだけ関係がとぎれないように配慮した対応をしています。携帯電話も持参でき、自由に連絡が取れる環境を整えています。馴染みの商店街への外出や、美容院など、馴染みの場所に出かけています。</p> | |
| 21 | | <p>○利用者同士の関係の支援</p> <p>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</p> | <p>入所者様の人間関係を把握し、職員が入所者様の輪に入り、安心して暮らせるよう配慮しています。入所者様同士が協力し合える雰囲気作りを心掛けていきます。</p> | | |
| 22 | | <p>○関係を断ち切らない取り組み</p> <p>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</p> | <p>退所時に、困った事があればいつでも相談して下さいと、お伝えしています。ご家族様から季節ごとに、近況の連絡をくださる方、行事のボランティアとして参加して下さる方もおられます。退所後にグループホームの思い出をCDにして渡しています。退所後に本人に会いに行き、本人、家族と交流を持ち、関係を断ち切らない取り組みをしています。</p> | | |

| 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 |
| 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、会話や観察により入所者様の思いや、意向を気づけるように努めています。困難な方にはご家族様から情報を得るようにし本人本位に検討するようにしています。日々の暮らし中心のケアカンファレンスを月に1回、医療面中心のケアカンファレンスを月に1回行い、利用者様本位に検討しています。 | 居室担当を決めて、情報の把握に努め、記録に残すようにしています。利用者一人ひとりの思いや暮らし方の希望など、聞き取った利用者の要望は、できる限り実現できるよう取り組んでいます。以前、利用者が住んでいた周辺のお寺へのお参りなど、希望に応じて実施しています。発語の少ない利用者に対して、利用者の言動を大切にしながら、どのような意向があるかを読み取るように努めています。 | |
| 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 | ご利用前の面接時に、ご本人様・ご家族様から伺い、その後も日々の暮らしの中で、発見に努めています。生活歴や馴染みの暮らしは面接記録やケアプランに記載し、職員が情報を共有できるようにしています。面接記録やケアプランを職員が把握し、馴染みの暮らしができるようにしています。 | | |
| 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 | その日に出勤している職員は、入所者様と関わりをもち、一日を通して入所者様の心身状態の変化がないかを観察し、何か変化があった場合は記録に残し、情報の共有を図っています。 | | |

| 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 |
| 26 | 10 | <p>○チームでつくる介護計画とモニタリング</p> <p>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</p> | <p>大阪府認知症高齢者グループホーム協議会書式のサービス計画書を利用しています。月に1度サービス担当者会議を開き、ご家族様の意見も取り入れて、介護職員と計画作成担当者が共に介護計画を作成し、全職員に周知しています。入所者様やご家族様には面談の上、介護計画を説明し同意のサインをいただいています。ご家族様にケアプランのコメントをいただき、ご要望があれば、相談の上ケアプランに取り入れ、現状に即した介護計画を作成しています。</p> | <p>利用者や家族の希望を把握し、3か月に1回、サービス計画の見直しを行っています。サービス計画書には、利用者一人ひとりの暮らしの状況欄に、趣味や好きな音楽、おしゃれ、関心事、馴染みの物、心身の状況などの情報を収集しています。情報は記録に残し、「唱歌が大好きで、一緒に歌を歌う」「朝食にはヨーグルト」などに計画を立案し、実践につなげるようにしています。ケアマネジャーは、毎日の職員の実践記録とは別に、経過記録用紙を記し、モニタリング用紙に整理しています。</p> | <p>出勤時、申し送りノートや利用者の記録を閲覧して業務にあたっています。利用者の変化や業務の変更などについて、今後更に、情報共有できるような工夫をされてはいかがでしょうか。</p> |
| 27 | | <p>○個別の記録と実践への反映</p> <p>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</p> | <p>入所者様の変化や状態などケース記録に記載しています。入所者様の変化の把握に努め介護計画に活かしています。入所者様の気づきや変化などを記録し、計画に活かしていきます。</p> | | |
| 28 | | <p>○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化</p> <p>本人や家族の状況、その時々生まれ出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</p> | <p>入所者様の視点に立ち、どのようなニーズに対しても、あらゆる方法を思索し、他機関と連携をとり、柔軟に対応します。</p> | | |

| 自己 | 外部 | 項目 | 自己評価 | 外部評価 | |
|----|----|--|---|--|-------------------|
| | | | 実践状況 | 実践状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 29 | | ○地域資源との協働 一人ひとりの暮らしを支えている地域資源を把握し、本人は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 | 入所者様の生活歴を知ること、役割を持っていただき、充実した日々を過ごしていただいています。今まで関わってきた地域資源(病院、スーパー、地域との交流)を入所後も利用し充実した日々を過ごしていただくよう支援しています。 | | |
| 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 | 入所時に入所者様やご家族様と話し合い、入居以前からのかかりつけ医に受診するか、併設診療所の医師に受診するか話し合い、希望する医療機関を利用しています。併設診療所から週2回往診があり、常に入所者様の状況を把握しています。点滴等が必要な場合は毎日往診してもらうなどの対応が可能です。専門外の診療科目について受診が必要な時には職員が通院介助を行うことも可能です。入居前よりのかかりつけの医院に診ていただいている方もいます。適切な医療が受けられるよう支援します。 | 入居時に、家族の希望を聞いて主治医を決めています。希望により、入居前からの主治医に受診する方もいます。法人の併設する診療所の医師が、週2回往診しており、24時間オンコール体制を整備し、急変時などいつでも往診に来てもらえます。救急時など、救急搬送された医療機関へ、主治医から病状等の情報提供を行い、主治医との密な連携を図っています。また、精神科、眼科、歯科など、専門医の往診も月に1回あり、必要に応じて耳鼻科の往診を受ける体制もあります。また、利用者の希望により、近くの整骨院のマッサージに同行する支援も行っています。 | |

| 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 |
| 31 | | <p>○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</p> | <p>介護職員が中心に行っているケアカンファレンスとは別に看護師が中心となり、月に1度カンファレンスを行っています。併設内の診療所の看護師と毎日朝礼時に状況を報告し、適切な受診や看護を受けられる体制を整えています。</p> | | |
| 32 | | <p>○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</p> | <p>入院時の受け入れ先病院の希望は契約時にうかがっています。入院が必要な時は主治医が受け入れ先の病院に連絡し、手続きしていただいています。入院中はスタッフがお見舞いに行き、退院時は病院でのケアカンファに参加しています。退院後は主治医と家族カンファを開催し医療関係者との関係づくりを行っています。</p> | | |

| 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 | <p>○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援</p> <p>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、地域の関係者と共にチームで支援に取り組んでいる</p> | <p>法人として看取りについて指針を作っています。入所時に看取りについて理解を頂き同意書を交わしています。重度化した場合、本人の意思、ご家族の思いを聞き取り、グループホームでできる看取りを理解していただき、可能な限り尊厳と安楽を保ち、安らかな終末期を迎えられるように、チームで支援に取り組んでいます。</p> | <p>入居時に、「看取りについての事前確認書」で、看取りについて家族の意向を聞いています。看取りが必要になった時には、再度「看取りケアの同意書」をとり、ホームで看取りを行っています。看取りについては、法人全体で研修を行い、実際に看取った職員からの話を聞いています。看取りの際には、主治医が参加するカンファレンスなどを通して、個人に合ったケアのマニュアルを作成し、看取りケアを行っています。昨年は、数名の方の看取り支援を行いました。</p> | |
| 34 | | <p>○急変や事故発生時の備え</p> <p>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</p> | <p>看護師より緊急時の対応について勉強会が開催され参加しています。</p> | | |

| 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 |
| 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 | 消防署の協力により、年2回避難訓練を実施しています。災害対策マニュアルを把握し避難経路を確認しています。非常・災害時のための食料品と水の備蓄もしています。 | 「地震災害対策マニュアル」を法人として整備しています。年に2回、消防避難訓練を実施しており、うち1回は夜間を想定して実施しています。年に1回は、消防署の立会いのもとで訓練を行っています。ホームのベランダは回廊式になっており、各居室や廊下などからベランダ側へ、避難することができます。火災発生時には、電子ロックが開錠される仕組みになっています。非常災害時のための水や食料品も、すぐに目のつく場所に保管しています。管理者は避難訓練の経験等により、災害発生時における地域との連携の重要性を認識しています。今後は、近隣のグループホーム等の事業所と、防災における協力関係の構築を考えています。 | |
| 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 | 入所者様を尊重しプライバシーを損ねない対応を心がけています。個人情報の取り扱いについては、勉強会などで職員の意識向上を図っています。入所者様の個人情報に関する書類については、鍵付きの棚に保管しています。 | 「高齢者の尊厳保持とプライバシーの保護マニュアル」を整備し、法人全体研修で「対人援助」について学習しています。「信貴の里スローガン」として、「常に尊敬の念を持ち介護させていただきます」を謳っており、日々の支援の基本となっています。 | |

| 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 |
| 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 | 日頃から入所者様と密なコミュニケーションをとり、本人の思いを聞いたり、気づけるように、関わりの姿勢を持ち、入所者様のニーズに沿った、提案ができるようところがけています。年に数回利用者様主体の利用者様会議を開催し、議事録も利用者様が作成しています。食事の献立の意見、外出のご希望をいただき、実現しています。 | | |
| 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 | 買物、散歩、入浴、食事時間など一人ひとりのペースや希望に応じて話し合い、その人に合わせた日々を過ごして頂いています。 | | |
| 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 | 女性職員が中心となり日々の整容に気を使っています。外部からエステシャンにきて頂き、無料でうけていただくこともできます。 それ以外に月1回訪問理容・美容サービスを利用し希望に応じてカット、毛染め、パーマを行っています。 | | |

| 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 |
| 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 | 調理、盛り付け、片付け等を入所者様と共に行い、職員と入所者様が同じテーブルを囲んで食事を楽しめる雰囲気作りを大切にしています。朝食時お粥が嫌いな方に、おにぎりやパンを提供したりその日の体調や嗜好を把握し食事が楽しみなものになるようにしています。入所者様が育てた野菜が食卓に登ることもあり、食事を楽しむことができるようにしています。 | 食事は、3食ともホームで調理していません。献立は、利用者会議からの希望を中心に、職員が考えて、法人の管理栄養士からアドバイスを得ています。食材の購入は、毎日ネットスーパーで注文し、その日に配達してもらっています。米や魚などは、地域の商店から購入する以外に、ほぼ毎日利用者とともにスーパーまで食材の購入に出かけています。利用者は下ごしらえや盛り付け、配膳など、それぞれできることを行っています。外食なども利用者の希望に添って随時行われており、「食事はまず食べていただくことが大切」という考え方で、あらゆる支援を行っています。 | |
| 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 | 入所者様一人ひとりの食事摂取量や水分摂取量については記録し、1日の摂取量を把握しています。栄養バランスを考え、食べたい物などのリクエストを聞いています。1ヶ月毎に献立表を作成しています。母体施設の管理栄養士に相談することもできます。 | | |

| 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 |
| 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 | 義歯はポリドントにつけ、口腔内の清潔保持を保ちます。 歯科医師と義歯の管理について相談し、指示をいただいている方もいます。 一人ひとりの能力に応じた口腔ケアをしています。 | | |
| 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 | チェック表を作成し排泄パターンを把握し、トイレの案内時間の見直し等を行い、オムツの使用・排泄の失敗を減らすようにしています。入所者様一人ひとりの排泄リズムを掴み、トイレで排尿できるよう、取り組み排尿リズムを掴む事で、ご本人の排泄能力や環境改善に努めています。リズムを掴むことで、リハビリパンツから布パンツになった方もいます。 | 利用者一人ひとりの排泄パターンを把握し、居室内のトイレに誘導しています。昼夜の排泄状況に応じて紙パンツにパッド、ロングパッドなど、利用者一人ひとりの状況に対応しています。尿意の訴えがない利用者に対しても、表情やしぐさから読み取り、支援をしています。 | |
| 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 | 適度の運動や水分補給、食物繊維を多く取るように心掛けています。便秘になりやすい方には、センナ茶を飲んでいただき、便秘の予防に取り組んでいます。 | | |

| 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 |
| 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 | 毎日午後から入浴の準備を行い、希望者は入浴しています。大きな浴槽にゆっくり入浴する方、ひとりで家庭浴槽に入ることを好む入所者様もいます。週3回を目安に入浴していただいています。 | 入浴は、希望に応じて毎日でも可能です。入浴を好まない利用者にも、他の利用者を誘うなど、場面を工夫することで入浴につながっています。2階には檜の木の大浴場、3階には個浴があり、好みに応じて入浴しています。2階の浴槽からは、窓越しに外の風景を楽しむことができます。また、季節のゆず風呂や入浴剤の使用により、利用者の楽しみに繋がるような支援をしています。重度になってもできるだけ入浴できるよう、配慮しています。 | |
| 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 | 馴染みのある布団を持参いただき、布団又はベットを選んでいただいています。日中はレクリエーションや家事のお手伝い等で活動的な日々を送っていただき、気持ちよく眠れる環境を整えています。 | | |
| 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 | 薬の処方箋を薬と一緒に保管し、目的等を把握しています。症状の変化は毎日確認し、必要に応じて主治医に相談しています。全職員が周知でき、新しい職員が入れば服薬時の三度確認(日付け、名前、顔)を指導し、薬の大切さを理解するようにしています。 | | |

| 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 |
| 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 | 家庭の延長としてホームの生活を継続していただくために、日常の家事を行っていただいています。洗濯たみやベランダのプランターの菜園の水やり、食事の手伝いや買物など役割を持ち、入所者様の負担にならない様留意しながらできることをお手伝いしていただいています。散歩や、日々の体操、得意な裁縫など趣味を活かしていただき、余暇を楽しんでいただいています。 | | |
| 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 | 誕生会は、入所者様の希望をうかがい外出しています。その他季節を感じる行事、徳島へのバス旅行にご家族様と協力しながら出かけています。行事についてグループホーム内にポスターを掲示し、ご家族様に案内しています。 | 日常的な外出として、近隣への散歩、毎日の食材や日用品の買物に出かけています。車いすの利用者もできるだけ外の空気に触れられるよう、隣接の特養で実施している行事や、屋上への散歩を取り組んでいます。家族の協力を得て、特養と合同でバスツアーにも出かけました。また、電車に乗って外出することもあります。利用者の希望に応じて、球場や花火大会、イルミネーションを楽しむため、夜間外出も実施しました。誕生月には、希望を聞き取り、映画館に行くなどの個別対応をしています。 | |

| 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 |
| 50 | | <p>○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</p> | <p>ご自身で金銭の管理ができる方にはご本人が管理されています。スーパーへ買い物に出かけ、好きな物を購入されています。</p> | | |
| 51 | | <p>○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している</p> | <p>ご本人の希望があれば電話をかけていただいたり、ご家族様からの電話を取り次いでます。 手紙のやり取りをされている入所者様もいます。</p> | | |

| 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 |
| 52 | 19 | ○居心地のよい共有空間づくり 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 | リビングの一角に、段高くした和室には掘りごたつがあり、ゆっくり寛ぐことができます。居室前の廊下の途中に出窓式のベンチがあり、人目を避けてゆっくりできるスペースになっています。廊下の壁面には入所者様の生活の様子分かる写真や利用者の作品を掲示し、居心地よく過ごせるよう工夫をしています。 | 鉄筋3階建ての2～3階が、ホームの共有空間と居室となっており、1階は駐車場、2階が玄関となっています。大きな窓のあるリビングには、家庭用のテーブルが3～4台あり、食事は自分の席に座ってゆったりと時間を過ごしています。広い廊下には手すりを設置し、収納を兼ねた椅子が備えつけられています。廊下にある出窓式のベンチに座ると、対面のガラス窓がキャンパスのようになり、外部の風景を眺めることができます。2階の玄関には、利用者で作成した作品や、家族から贈呈された写真が飾られています。さりげなくテーブルや棚に花を生ける等、季節感を感じられるように工夫しています。リビングのコーナーには畳のスペースがあり、掘りごたつは利用者の休憩場所や、くつろげる場所となっています。食後、リビングのテーブルで日記を書いている方やテレビを見ている方、会話を楽しんでいる方など、好きな場所で自由に過ごしています。 | |

| 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 |
| 53 | | ○共用空間における一人ひとりの居場所づくり 共用空間の中で、独りになれたり、気の合った利用者同士で思い思いに過ごせるような居場所の工夫をしている | 共用空間の中にソファや和室、廊下にはイスがあり思い思いに過ごせる場所があります。 | | |
| 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 | ご本人の好みやご家族様の協力の下で長年使い慣れたベット、布団、書道の道具、家族の写真などを持ち込んで頂き、安心して過ごせるよう工夫しています。個人の居室として、自由に使用して頂ける配慮を行います。 | 居室の表札には飾り棚がついており、花やぬいぐるみを目印として置いています。畳とフローリングの部屋があり、全室にトイレ、ベッド、タンスを備えています。室内には、押し入れやクローゼットがあり、収納スペースを確保しています。危険物以外は自由に持ち込むことができ、テレビや加湿器、冷蔵庫、本棚、机や椅子、ミシンなど、自由に持参しています。携帯電話も持ち込み可能となっています。家族の写真や作品を室内に飾り、雑誌や日記など、利用者の生活スタイルに合わせて、居心地良く過ごせるように支援しています。 | |

| 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 |
| 55 | | <p>○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり</p> <p>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</p> | <p>トイレの入り口にトイレのマークや案内を掲示しています。廊下には手すりを設置し、一人で安全に歩行ができます。戸は全て引き戸になっており、安全に出入りができるよう工夫しています。入所者様のADLにより居室内に手すりを設置したり、部屋のレイアウトを見直し安全かつ自立した日々を過ごせるよう工夫しています。</p> | | |