

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 | 2774003301 | | |
| 法人名 | 有限会社 アミティケアサービス | | |
| 事業所名 | グループホームアミティ3号館 | | |
| 所在地 | 豊中市箕輪2丁目11-10 | | |
| 自己評価作成日 | 平成 26年 4月 10日 | 評価結果市町村受理日 | 平成 26年 7月 1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.jp/27/index.php?action=kouhyou_detail_2013_022_kani=true&JigyosyoCd=2774003301-00&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 26年 5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)】

運営理念の「その人らしさを大切に 住み慣れた町で仲良く ゆったり 豊かに 楽しい生活を」を基にして、季節の移ろいを感じていただけるように、季節行事を充実させ、お花見やバーベキューの際には、家族様にも参加していただき、共に楽しんでいただけるように努めています。
 その他、生活と医療のバランスを考え、出来る限り自立した生活を送っていただけるよう、入居者様の「出来ること」、「出来ないこと」を見極め、入居者様に不安や混乱を極力感じていただかないように努力しています。薬に関しても、必要最低限の服薬で、副作用を出来る限り少なく過ごしていただけるようになっています。医療的には、早期発見、早期対応を心掛け、夜間診療もして頂ける主治医とも連絡を密にとり、家族様にも相談し、本人様に安心して過ごしていただけるよう努めています。

【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)】

地元出身の法人代表者が、「自分の親を安心して入居することができるホームを」との思いで開設し、9年目を迎えます。ホームは代表の生まれ育った馴染みの地域にあり、地域からの情報や協力も得られ、近隣との交流も盛んで、良い関係を構築しています。職員は、利用者がその人らしさを大切に、一瞬一瞬を楽しみながら生活ができるよう、各利用者の思い出アルバムを作成し、住み慣れた地域で暮らしが継続できるよう支援しています。系列のグループホームが徒歩圏内にあり、行事などを合同で行っており、今後もさらなる展開が期待できる事業所です。

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、生き活きと働けている (参考項目:11,12) | ○ 1. ほぼ全ての職員が 2. 職員の2/3くらいが 3. 職員の1/3くらいが 4. ほとんどいない |
| 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 | 玄関ホール及び更衣室、事務所に掲示し、出勤時、退勤時、目に付くようになっており、1人1人が確認できるようにし、スタッフ全員が内容を理解している。 また、事業計画でスタッフにも周知するようにしている。会議やミーティング時に、個人個人の入居者様にとってのその人らしさを話し合いケアにつなげている。 | ホームの理念として「その人らしさを大切に住み慣れた街で仲良く、ゆったり、豊かに楽しい生活を」を職員が常に意識できるように、玄関や事務所、更衣室に掲示しています。利用者が一瞬一瞬を楽しみながら、生活を継続していけるように、日頃から職員間で理念の内容を確認したり、話し合うことで周知と共有をしています。 | |
| 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人として日常的に交流している | 自治会に加入しており行事(運動会・敬老会・夏祭り、お餅つき等)への参加や近くの公園へ出かけたりしている。また、代表が自治会の役員を勤めており、職員が老人会の世話役として地域との交流を図っている。 | 法人代表者の地元にて建てられたホームは、地域の自治会に加入しています。地域の行事などは隣接する自治会からも案内をもらい、小学校の運動会や敬老会、夏祭りに参加します。公民館で行われるふれあいサロンやホーム主催の「アミティ喫茶」では、地域の人と交流しています。地域のクリスマス会にクリスマスツリーやサンタの衣装を貸し出したり、地域の方がサンタに扮して訪問してくれたりする等、協力関係を構築しています。ホームの玄関前に「子ども110番」の表示もあり、地域での役割を担っています。 | |

| 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 |
| 3 | | <p>○事業所の力を活かした地域貢献</p> <p>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</p> | <p>「アミティ喫茶」と称し年に2回、地域の方々を招き、直ぐに入居するのではなく、ホームの中や入居者様を知っていただき段階を経て入居できる体制を徐々に構築している。</p> <p>電話相談に対しても、おおむね状況を聞かせていただき、当ホームの限界をお伝えし、納得していただいた上で、他のサービス等の紹介をしている。平成24年9月には芝原地域包括センターの職員の方と合同で認知症サポーター養成講座を開催し、地域住民の方にご参加頂き認知症の事についてより理解を深めて頂いた。</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 |
| 4 | 3 | <p>○運営推進会議を活かした取り組み</p> <p>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>概ね2ヶ月に1回開催し、入居者様の状態や地域の行事への参加、今後の行事の予定、クラブ活動等の催し等を報告している。</p> <p>メンバーの方から、地域行事へ参加のお誘いや入居者様へのサービスの質を向上させる為の助言や地域の方々との交流の橋渡しをしていただいている。</p> <p>また、以前入居されていた家族の方が中心となり火災や地震等の有事の際には駆けつけて頂ける地域の方々や職員から成る「アミティグループ地域防災支援組織」を結成することが出来た。</p> | <p>運営推進会議の実施は、地域の代表、知見者、民生委員、地域包括支援センター職員、市職員、利用者、家族、ホーム職員で構成しており、概ね2ヶ月に一度開催しています。地域の代表から、行事や催しの日程等について案内を得ています。ホームからは、行事の予定や職員の異動等を報告しています。参加者との質疑応答や意見交換で、ホームへの理解を深めてもらえるようにしています。管理者は、地域包括支援センターと開催する「認知症サポーター養成講座」を、今後も継続したいと考えています。</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 |
| 5 | 4 | <p>○市町村との連携 市町村担当者とは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>豊中市事業者連絡会に加盟し、行政の通達や情報を聞く会合や地域福祉ネットワーク会議及び地域密着サービス部会等の会議に積極的に参加している。月1度の介護相談員さんより、サービス向上における助言を受けたり、意見交換を行なっている。豊中市子供110番の家や市民救命サポートステーション施設として市との連携に取り組んでいる。</p> | <p>市の担当課へは、事故報告や外部評価報告書、運営推進会議の議事録を提出しています。また、気軽に相談できるように、日頃から協力関係を築くようにしています。市で年4回開催される、地域密着型サービス事業者連絡会や年2回開催の事業者部会に参加し、意見をもらい、情報交換をします。市内でモデル事業をしている事業所の拡大運営推進会議や、看取りの研修について招待を受けています。月1回介護相談員の訪問を受け、助言を得ています。</p> | |
| 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>身体拘束は、基本的にはしていないが、やむを得ない場合はご家族様などに了解をとるような体制がとられている。玄関はボタン式電子ロック錠になっているが、操作の出来る入居者様はご自分で開錠し、職員の同行で外出をされている。 言葉の拘束に対しても、その都度話し合い、行動を抑制するような声掛けは極力使用せず、入居者様お一人お一人が思い思いに過ごせるよう心掛けている。</p> | <p>身体拘束については、職員研修でサブリーダー以上の職員が持ち回りで講師となり、問題を作成し、「ミニケアレポート」として提出することで、職員の習熟度を確認しています。階の玄関は、電子ロックとなっています。しかし、内側からは押しボタン、または手動で開錠することもできます。2階入り口の鍵は消防署の助言もあり、内鍵に変更しています。</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 |
| 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>日常的に管理者やリーダーが職員と話し合い、不満や意見を聞き、常に職員の心のケアに勤めるよう心掛けている。</p> <p>人と人のかかわりの中で性格上合う、合わないがあり、時間やタイミングによっても変わってくる。そのことを踏まえ、スタッフ同士で助け合い、交代し合える様に努めている。</p> <p>またホーム内研修やミニケアレポートと称し、スタッフに宿題を出し、各自で勉強してもらっている。</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>特に成年後見制度については、施設長や管理者は見識を深めるように努力している。研修会には積極的に参加している。</p> | | |
| 9 | | <p>○契約に関する説明と納得 入居契約の際には、必ずご家族様に重要事項説明書をもとに図表を取り入れた別紙を用い、丁寧に説明し、簡素化できるように工夫している。質問等を受け、納得いただいた上で署名・押印をいただいている。</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 |
| 10 | 6 | <p>○運営に関する利用者、家族等意見の反映</p> <p>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>介護相談員さんの定期的な来所により、入居者様からの相談事については、相談員さんから施設側へのフィードバックできる体制を取っている。家族様に対しては、管理者やケアマネージャーが面会にこられた際等に話を聞き対応させて頂いている。玄関には、公的な苦情受付機関や介護相談員の来所日をお知らせし、相談、苦情解決の第三者窓口を紹介している。その他、ホーム内での相談(苦情)受付担当者や相談(苦情)解決責任者を掲示している。毎月家族様に送付しているアミティ通信(事業所だより)は運営推進会議内で家族様の代表者の方より、「もう少し細かく詳しい内容を書いて頂くとよりいいですね。「特にお変わりございません」では少しさみしいです。大きな写真を載せて頂いているので、その場の雰囲気が伝わります」という要望によりフォーマットを変更させて頂いた。</p> | <p>職員は日々のケアの関わりの中で、利用者の要望や意見をくみ取り、運営に反映させています。家族には、気軽に話せる雰囲気を作り、意見や要望を聞けるようにしています。利用者の健康状態や必要な物品購入等については、その都度、家族へ電話で連絡をしています。玄関に意見箱を設置し、記入しやすいようにアンケート形式の用紙を用意しています。家族からは、口頭で直接要望等を伝えてもらうようにしています。また、家族には毎月、利用者個別の「アミティ通信」で、暮らしぶりや行事での様子がわかるような、写真を添付して、報告書を兼ねて送付しています。</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 | <p>○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</p> | <p>代表者とは、毎日電話連絡を取り、意見交換ができる機会を作っている。またリーダー、サブリーダーが職員の意見や提案をまとめ代表者や管理者と話し合う機会を設けている。</p> | <p>管理者は、日常的に職員となんでも話せる環境作りに努めています。日々の申し送り時やケア会議で意見交換を行い、職員の前向きな提案や意見等は、毎月開催する系列事業所との運営会議内で検討し、運営に反映しています。また、外部研修の情報を掲示し、希望する職員は、研修に参加できるよう支援しています。</p> | |
| 12 | | <p>○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</p> | <p>代表者はスタッフと話し合いの機会を作り、各自の要望やストレスの軽減、改善等に努めている。また事業所の研修以外にスタッフの要望する研修に参加できるよう配慮している。また、事業所は各スタッフのレベルに応じた研修への参加要請も行なっている。</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 |
| 13 | | <p>○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</p> | <p>奇数月にミニケアレポートと称し講師が事業計画で定めた季節に応じた感染症や病気、ケアの注意点を話題に何問か出題し職員が宿題として行うミニケアレポートと偶数月に講師が事業計画で定めたお題を職員に講義する内部研修を実施している。内部研修に参加出来ないスタッフには回覧研修を行っている。外部の研修も案内を掲示し、希望があれば検討している。また、外部研修参加者は内部研修または回覧研修を行っている。</p> | | |
| 14 | | <p>○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</p> | <p>事業者連絡会や地域密着型サービス部会、地域のグループホームの合同運営推進会議に参加させていただき、研修や事業所で抱えている悩みを相談する機会を設け、活発に意見交換や交流を図り、サービスの質の向上に努めている。</p> | | |
| II. 安心と信頼に向けた関係づくりと支援 | | | | | |
| 15 | | <p>○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</p> | <p>入居当時は不安が多く、混乱されていることも少なくない。そのことを踏まえ、家族様より生活歴、趣味趣向を聞き、コミュニケーションの時間を多く持ち、各スタッフを信頼し、安心して過ごしていただけるよう努めている。</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 |
| 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 | 電話相談で、おおむね状況説明を下さる。 来訪された際、お声かけさせて頂くが、初回から話される家族様は少なく、何度か来訪されるうちに信頼関係が築け、辛かった日々を打ち明けて下さる。 | | |
| 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 | 初回の電話相談時などに、おおむねの相談状況を聞かせていただき、当ホームの限界をお伝えし、納得いただいた上で、他のサービスも提案している。 | | |
| 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 | 出来る方には、日常生活の中で、家事などに参加していただき、昔ながらの日常生活の知恵などを教えてもらっている。特に料理の味見や食材の切り方、盛り付け等を共にさせていただき、時には、リビングの掃除を手伝っていただいている。 また、昔ながらの雑学やことわざ、方言、日本ならではの作法など教わる機会もあり、お互い学びあい支えあう関係作りを心がけている。 | | |

| 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 |
| 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 | 家族様来訪時に現在の状況やご本人様の意向等の意見交換を行い、生活歴、本氏からの言動等の疑問を相談し、今後のケアの方針を話し合っている。 | | |
| 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 | 本人様が馴染みとしている美容室や病院に行っていただくようにしており、従来の関係が途切れないよう支援している。また、遠距離や旅行などこちらで不可能な場合でも、ご家族様が可能な場合は、行なっていただくよう励行している。 時々電話での連絡もあり、本人様におつなぎしている。 | 入居時に家族から、本人の生活歴や交友歴等を聴き取って記録し、馴染みに関する情報を把握しています。長年利用している馴染みの美容院に行く利用者もいます。また、以前住んでいた家の隣家の人が、訪ねてくることもあります。職員は、切り絵やスタンプ等を用いて、年賀状を作成する手伝いもしています。馴染みの人や場所との関係の継続を支援しています。 | |
| 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 | 入居者様間で気の合う者同士を配慮した席の配置や、散歩に行く際のグループなどを配慮している。カラオケ、ガーデニング、手芸等を行っており、共通の趣味で入居者様同士、関係が作れるように努めている。 | | |

| 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 |
| 22 | | ○関係を断ち切らない取り組み 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 | 在宅復帰をされた方には近況を尋ね電話連絡を入れ、入院治療等の理由で退所された方に対しては見舞いに行くなどして、ご本人様の様態やご家族様の相談にも傾聴し、継続的な関りを大切にしている。 | | |
| 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 | ご本人様の思いや暮らし方をたずね、それに沿って支援できるよう心がけている。本人様から聴取が困難な場合は、家族様より生活歴や趣味等を聞き、本人様に楽しんで頂ける様に心がけている。 | 入居時には、利用者本人や家族から身体状況・生活習慣等を聴き取って記録し、職員間で共有しています。入居後は、利用者や家族から得た暮らしの希望・意向を聴き取り、記録して、職員は情報を共有しています。ケア会議や日々のケアで、追記シートを活用しています。食事やおやつ作り等の希望についても、日常会話から聞き取っています。 | |

| 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 |
| 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 | 入居される際、所定の用紙を家族様に記入して頂きその情報を元に本人様とコミュニケーションを取り、情報を得ていくようにしている。 入居された後、家族様と信頼関係が徐々に構築され職員との会話の中で、本人様の情報をお教えいただいた際に記入できる生活歴追記シートを使用し全ての職員が出来る限り同じ情報量を共有できる様に努めている。 | | |
| 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 | 入居者様個別に担当者を割り当て、担当者が総合的に把握するよう努めている。 一人、ひとりが日々過されていく中でも、有する力が変化して行く事を頭に入れ接し、何気ない動作の中にもいつもと違う何かを感じ取れるようにし、総合的に判断、把握できるように努めており、その日の出来る事、出来ない事を判断し、その場、その場で、対応を変える様に心がけている。 また、その日1日の経過についての情報は、スタッフ間で漏れのないように口頭での申し送りを徹底している。 | | |

| 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 |
| 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>介護計画は、本人様や家族様からの情報収集をした上で、希望、要望を聞き、これを基にスタッフ間でのケア会議を開き、作成している。作成した介護計画は、ご本人様やご家族様に説明した上で、署名押印をもらっている。</p> | <p>管理者は計画作成担当者を兼務しており、利用者の担当者と介護計画作成やモニタリングについても、随時意見交換します。入居時に得た情報を基に「暫定初期計画」を作成します。1ヵ月後には家族の意見を反映した、計画の見直しをします。基本的には3ヵ月毎にモニタリングを実施し、カンファレンスの上、介護計画の見直しを行っています。更新した計画書は家族に説明して同意を得ています。ホーム独自の書式による利用者毎の「介護サービス計画表」に再アセスメントや、モニタリングの内容を併記できるようにして計画書と連動しています。記録はすべての職員が目を通し、確認して、日々のケア状況を共有しています。</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 |
| 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 | 個別のケース記録・追記シートに日々の様子やケアの実践・結果・気づきや工夫を記録し、情報をスタッフ間で共有している。また、書き方を統一するように心がけている。これを基にケア会議で情報を出し合い、介護計画に反映させている。ケアチェック表にはケアプランも記載されており、毎日サービスが提供できたかチェックする枠が設けられており、介護計画の見直しに役立っている。 | | |
| 28 | | ○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化 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 | 主治医やかかりつけ医の指導を基本とし、入居者様にとって負担となるような入院などは回避している。また早期退院も可能な限り受け入れている。通院などでは、ご家族様の意向など確認した上で、職員や管理者が付き添い出かけている。 | | |
| 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 | 夏祭りや敬老のつどい、体育祭等中学校や小学校に出向き参加している。その他地域の季節行事や公民館の催し物等民生委員さん、介護相談委員さん、地域住民の方から声をかけていただき参加している。 | | |

| 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 |
| 30 | 11 | <p>○かかりつけ医の受診支援</p> <p>受診は、本人及び家族等の希望を大切にし、納得が得られたかかりつけ医と事業所の関係を築きながら、適切な医療を受けられるように支援している</p> | <p>入所以前からかかりつけ医が居られる場合は、入所されてからも継続していただけるよう体制を取りドクターと事業所との信頼関係を構築し、間が保てるよう心掛けている。</p> <p>病状が変わられた場合に関しても、本人様、家族様と相談し、新規に病院と本人様、事業所の信頼関係を築けるよう心がけている。ターミナルケアも視野に入れ、夜間や急変時にすぐ往診して頂ける医師に主治医になって頂いた。</p> | <p>協力医療機関の医師より月に一度、定期検診を受けています。職員は、受診までに各利用者の情報提供書を記入し、医師に伝えています。医療ノートに医師からの説明を記録しています。</p> <p>入居前からかかりつけの医療機関に、家族対応により受診している利用者もいます。管理者が、必要に応じて薬の受け取りを行っています。市内で24時間対応可能な医師と、オンコール体制を整備しています。週1回は、ホーム職員である准看護師が勤務し、利用者の健康管理をしています。協力歯科医との連携も図っています。</p> | |
| 31 | | <p>○看護職との協働</p> <p>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>看護師との連絡ノートを作成している。</p> <p>その他にも、口頭での指示、実際の手技を観て看護師がいない場合でも、出来る範囲で支援している。受診の際も、本人様の状態を看護師に伝え、本人様の状態を把握し、適切な医療、処置を受けることが出来る様、出来る限り看護師も立会い受診している。</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 |
| 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 | 主治医と連絡を密にとり、症状が悪化しないように早期発見、早期対応を心掛けており、入院された場合は、入院された医療機関に、なるべく短いスパンでお見舞いに行き本人様の状態を直に観察し、ドクターや看護師から状態の予後を聞き早期退院に努めている。ターミナルケアも視野に入れ、夜間や急変時にすぐ往診して頂ける医師に主治医になって頂いた。 | | |
| 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、地域の関係者と共にチームで支援に取り組んでいる | 早い段階で、ホームの限界を説明し、理解していただいております。家族様とは、面会の際、常に話し合いの時間を持ち、終末期の方向性を検討し、主治医や看護師から助言をいただき、本人様の意向になるべく添えるようにしている。 | ホームでは、口から食事が摂れない状態になった時や医療行為が必要になった際に、主治医から利用者の状態等を家族に説明してもらいます。現在は利用者の状況により、ケース毎の対応としており、看取りの指針は特に定めていない状況です。 | 今後は、ホームでの看取りについて指針を定め、明文化して、利用者や家族に説明し、同意を得られるよう検討してはいるかがでしょうか。 |
| 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 | 職員はほぼ全員普通救命講習を受講しており、市民救命サポーター・ステーションに登録している。定期的にミニクアレポート等で緊急時の対応を再確認している。 | | |

| 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 |
| 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 | 災害対策のマニュアル、緊急連絡網を作成し、災害時対応出来る様に体勢を整えている。 年2回避難訓練を実施している。 また、以前入居されていた家族の方が中心となり火災や地震等の有る際には駆けつけて頂ける地域の方々や職員から成る「アミティグループ地域防災支援組織」を結成することが出来た。 | 年2回、利用者も参加して自主訓練を行っています。避難訓練用の消火器に水を入れて、実際に想定した模擬訓練をしています。防災管理者を配置して、防災計画を立て、消防署に避難訓練報告書を届け、表彰状をもらっています。非常災害時に向けての水・非常食・備品を備蓄しています。職員は消防署の救急救命講習を受講して、「市民救命サポーター・ステーション」として登録しています。 | |
| 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 | 入居者様に接する態度は、勉強会などにおいても意識付けを徹底している。 日頃のケアの際も、耳障りな表現や不適切な声掛け等を互いに注意し合える関係作りをしている。 また、記録などについてはプライバシー保護にも配慮し、イニシャルにするなど工夫している。ご家族様や外来者にも個人情報が出れないよう配慮している。 | プライバシー保護とマナーについて、研修計画に位置付け、職員には内部研修等で周知しています。職員は常に利用者一人ひとりの人格を尊重しながら、プライバシーを損ねないよう対応しています。職員の言葉かけや態度は明るく柔和で、優しい雰囲気です。記録の利用者名もイニシャルを混ぜて、職員のみ利用者がわかるように工夫しています。 | |

| 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 |
| 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 | 入浴や食事のペースや時間、その日の服装、などできる限り希望に添えるように努力している。また、選択肢を設けその中で決定していただくような工夫もしている。 | | |
| 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 | 運営理念の「その人らしさを大切に」を念頭に置き日々の業務を優先するのではなくまずは共に座りコミュニケーションを密にすることを優先し、笑顔が見られる対応を心がけ、日常生活の支援を行っている。 | | |
| 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 | 服装は本人の好みを優先できるよう支援している。施設のほうでも2ヶ月に1回程度のペースで訪問理・美容を取り入れ、本人の希望に応じてパーマや毛染などそえる様な体制をとっている。 また、馴染の美容院がある方は、そちらに行かれる方もおられる。 | | |

| 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 |
| 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 | 食事は3食ホームで調理し、出来たての食事をその方の適量を提供している。入居者様に調理、味見、盛り付け、配膳、テーブル拭き等担当して頂き一緒に食事を楽しんでいる。箸や茶碗、湯のみ等入居者の馴染みの物を使用している。希望があれば、外食やホームでホットケーキやたこ焼きを作り食していただいている。入居者様、家族様にもご好評頂いているバーベキューを、姉妹ホームであるアミティ豊中の、屋上を利用し年1回開催している。 | 食事は食材を業者から納入してもらい、3食共職員が調理しています。業者の管理栄養士が立てた献立表と調理手順を参考に、男性職員も調理しています。利用者は可能な範囲で配膳、下膳、テーブル拭き、食器拭き等を手伝います。職員は、見守りや介助の必要な利用者に、さり気なくサポートし、会話をしながら同じ食事を食べています。食事のアンケートや日々の関わりの中で利用者の要望を聴き取り、希望を反映して、お寿司や中華などの外食を実現しています。利用者と手作りで大きなハンバーガーを作り、楽しむこともあります。 | |
| 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 | 食事量はケアチェック表に記載し、水分は、食事の時やおやつの時、時間を決めてお出ししている。希望があれば、飲んでいただいている。食事はその方に合った食事形態での提供を行い、腎疾患などで水分や食事に制限がある方は特に注意している。水分量の少ない方にはお好きな飲み物やゼリー等を随時提供させて頂いている。 | | |

| 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 |
| 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に、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 | 起床時、毎食後、就寝時の歯磨き、口腔ケアを実施している。又、歯磨きが不十分な方には、再度磨き直しをさせて頂いている。義歯使用の方には、適宜義歯洗浄剤を使用し洗浄させて頂いている。 | | |
| 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 | 排泄チェック表により入居者様の排泄リズムを把握し声かけを行っている。おむつの方も表情や仕草などによりできる限りトイレで排泄して頂けるように支援をしている。 | 職員は、細やかな排泄チェック表を記入し、利用者一人ひとりの排泄パターンや習慣など、トイレサインを把握しています。職員は利用者のトイレサインを見逃さず、さりげなく声かけをしてトイレへ誘導します。ホームでは全利用者にトイレでの排泄を支援しています。夏場や入浴日ではない日には排泄のたびに温かい布で軽く拭いたり、下半身のみシャワーをして清潔を保っています。 | |
| 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 | 水分補給や歩行練習、朝の体操等にて体を動かして頂いている。トイレに着座して頂き腹部マッサージを行う等支援させて頂いている。入居者様によっては、下剤も使用しているが、画一的に飲むのではなく、薬の量や効果など個人になるべく合う対応を模索するよう努めている。 | | |

| 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、職員の都合で曜日や時間帯を決めてしまわずに、個々にそった支援をしている | 浴室前にはのれん、入浴札を掛けて入浴者は事前に順番がわかるよう表示を行い、一緒に衣類の準備をいただいている。順番に不公平がないように配慮し、入浴日以外でも希望があれば入浴していただいている。 | 入浴は週3回を基本とし、予定日以外でも利用者が希望すればいつでも入浴は可能です。浴室は明るく清潔で季節に応じて菖蒲湯、ゆず湯、各地の温泉の入浴剤等を利用しながら、入浴を楽しむ工夫をして利用者に喜ばれています。職員は利用者が安心してゆったりと入浴できるように同性介助を行っています。利用者が入浴予定日に入浴しない場合は、無理強いせず、洗顔と清拭のみ行い、入浴日を変更する等して対応しています。 | |
| 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 | 個人の外出状況や、疲労の度合い、今までの生活習慣など配慮している。眠れない時は牛乳を飲んでいただいたり、話を傾聴し、なるべく不安が解消できるよう、支援している。 | | |
| 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 | 症状、服薬に関してはスタッフノートに記載し、薬を組む者、確認する者、服薬支援する者は他の職員にも声をかけ確認をした後、入居者様と一緒に確認し、複数段階で行うようにしている。また入居者様全員の内服薬に関しては、写真入で作用、副作用を確認できるファイルを作成し、職員全体で周知するようにしている。 | | |

| 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 |
| 48 | | <p>○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</p> | <p>入居者様個人の得意な分野の洗濯物干しや洗濯たたみ、盛り付け、テーブル拭き、フロアの掃除等ご自分の出来ることを無理の無い程度にご自分の役割と感じ、していただいている。</p> <p>趣味で手芸やカラオケ、ガーデニングをされていた方はアミティクラブ等へ参加していただいている。また日々の中で個別に編み物や手紙等楽しめるように支援をしている。ティータイムの飲み物等はメニューより入居者様に選んでいただいている。</p> <p>歌の得意な方には、レクリエーション時に率先して歌って頂いたり、懐かしい歌の番組やビデオを見ていただくと言わずさまれる。</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 |
| 49 | 18 | <p>○日常的な外出支援</p> <p>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</p> | <p>天気やご本人様の体調、要望などに応じて、散歩に出かけている。お店におやつを買いに出かけたり、ご家族様と外食される方もいる。外出記録をもとに偏らないように配慮している。</p> <p>サブリーダー会議にて、レベルに合わせたグループ分けをさせて頂き、買い物や散歩、喫茶店に出かけていただいている。</p> | <p>職員は、利用者の外出状況が一目で分かるよう工夫し、外出記録簿に記入しています。外出記録簿により、利用者の外出頻度が偏らないように注意して、利用者の希望を聞きながら個人に合わせた外出支援を工夫、検討しています。利用者は気候や天気の良い日には近くへ散歩や買い物に出かけたり、喫茶店に立ち寄ることもあります。2ヵ月に1回程は車で外食にも出かけます。地域から声をかけてもらい、夏祭りや地藏尊参り、小学校の運動会にも参加しています。また、系列事業所と合同で、バーベキュー大会や花見に家族と参加して楽しんでいます。日常的に2階のベランダや、ホームの前庭で育てている季節の花と野菜の世話を兼ねて、外気欲をしています。</p> | |
| 50 | | <p>○お金の所持や使うことの支援</p> <p>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>特定の方は現金を所持されている。</p> <p>買い物や夏祭りにて出店で物を買われる際、お金をお渡しし、払っていただいている。</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 |
| 51 | | ○電話や手紙の支援 家族や大切な人に本院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 | 電話の使用が無理な入居者様は職員が取り次ぎを行っている。はがきや手紙等は文面や宛名はご自身で出来る範囲で作成していただき、無理な部分はこちらで支援させていただいている。 年末には年賀状を作成し、投函された。 | | |
| 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 | 共用の空間では、カーテンを2重にする等不快な光を極力なくしている。 テーブルの上には、季節に合った置物や花などを配置し、季節感を楽しめるように配慮している。入居者様の各居室の表札は、季節感を表現した手作りの貼り絵などを飾っており、入居者様やご家族様が鑑賞して楽しんでいる。 各居室、リビングの照明に関しても段階的に調節できるようになっている。 | 玄関は広く、共用空間は手摺を設置しています。2階のリビングは明るく、大きさの異なるテーブルが様々な方向に配置されており、利用者は自由に好きな場所で会話や手芸を楽しんでいます。リビングの壁面には、職員と共に作成した季節物の作品と、利用者が参加した行事写真を大きく貼っています。ベランダからは明るい日差しが入り、ソファで音楽を聴きながら日光浴も楽しめます。各テーブルには季節の生花を飾り、利用者は柔らかな雰囲気の中で落ち着いて過ごしています。 | |

| 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 | 食事の席で、気の合う方同士塗り絵を楽しまれたり、新聞や雑誌を読まれたりされる。又、ソファでもお話やテレビを楽しまれている。 | | |
| 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 | 今まで使用しておられた家具や寝具等を、入居時に出来る限りもって来ていただき、使用していただいている。 入居者様の中には家族様と共に生けられた花等を飾っておられる。 カーテンは、防火カーテンを使用しているため、ホームの物を使用していただいている。 | 居室入口の表札には、毎月季節に合わせた手作り作品がかけられます。今月はこいのぼりが掛けられて各々色、形、模様の異なった個性的なこいのぼりの表札となっています。室内には家族写真や手作りお面、使い慣れたタンス、化粧品等を置いています。趣味で描いたぬりえを飾る居室もあり、利用者は、自由にゆったりと過ごしています。全居室内は安全のため、防火カーテンを使用しています。 | |
| 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 | 各居室には、手作りの表札を作り、トイレに関しても手作りで案内や札を作り、わかりやすいよう配慮している。 動線にはなるべく物を置かず、十分なスペースを確保している。 必要な方の居室内、廊下等入居者様が不安に思われるところには手すりを設置している。 | | |