

1 自己評価及び外部評価結果

【事業所概要(事業所記入)】

| | | | |
|---------|---|---------|-------------|
| 事業所番号 | 4095100022 | | |
| 法人名 | 有限会社 ハートケアなごみ | | |
| 事業所名 | グループホーム なごみ岡垣 | | |
| 所在地 | 〒811-4205 福岡県遠賀郡岡垣町大字三吉385番地 Tel 093-281-5511 | | |
| 自己評価作成日 | 平成28年11月21日 | 評価結果確定日 | 平成29年03月01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)】

当事業所は広大な田園に囲まれた閑静な場所にある。私たち職員は「入居者様が自分らしく生き生きと尊厳のある生活を支援する」という運営理念を念頭にして業務を遂行しており、入居者様の残存機能を生かした支援を心掛けている。入居者様家族には面会時に生活の様子を報告し、遠方でなかなか面会に来れないご家族には電話にて近郊報告を行い、支援内容を職員と家族が一緒になって決めている。
レクリエーションでは地域の社会福祉協議会のボランティアの方に毎月折り紙教室や読み聞かせなどの慰問を受けたり、敷地内にある畑を地域の方に開放して野菜や植物を育ててもらい入居者と一緒に収穫している。徐々にはあるが地域の方からの支援をいただけるようになった。事業所内では定期的にテラスを開放して食事をしたり、ドライブや外食で入居者様の気分転換を図っている。

※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.jp/40/index.php |
|----------|---|

【評価機関概要(評価機関記入)】

| | | | |
|-------|---------------------------------------|--|--|
| 評価機関名 | 特定非営利活動法人 北九州シーダブル協会 | | |
| 所在地 | 福岡県北九州市小倉北区真鶴2丁目5番7号 Tel 093-582-0294 | | |
| 訪問調査日 | 平成29年02月16日 | | |

【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)】

長閑な田園風景が広がり、四季を肌で感じる事のできる自然に恵まれた環境にある。利用者は掃除の行き届いた広い生活空間で、爽やかな風を感じながら柔らかな陽射しに包まれ、穏やかな日常を過ごしている。往診と訪問看護師による健康管理で連携し、医療体制を万全に整えている。食事は料理上手な職員による手作りの美味しい料理が、毎日提供され利用者の楽しみとなっている。職員は利用者から声を掛けられると一旦、仕事を止めて話を聴く事を心掛け、尊厳を大切に添った寄り添い介護を実践している。さらに、法人グループの中でも一番、笑顔の溢れるホームを目指し、チームで協力・工夫して元気と明るさを創出しており、家族の訪問も多く、感謝されている。敷地内の畑を開放することで地域とのご縁が繋がり、地域住民との交流や協力が増え、広い敷地を活かした交流の場としても地域に存在感のある「グループホーム なごみ岡垣」である。

V. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目No.1~57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 | |
|----|--|-----------------------|---|----|---|-----------------------|---|
| 58 | 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:25.26.27) | <input type="radio"/> | 1. ほぼ全ての利用者の 2. 利用者の2/3くらい 3. 利用者の1/3くらい 4. ほとんど掴んでいない | 65 | 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:9.10.21) | <input type="radio"/> | 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 |
| 59 | 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:20.40) | <input type="radio"/> | 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 | 66 | 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:2.22) | <input type="radio"/> | 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 |
| 60 | 利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている (参考項目:40) | <input type="radio"/> | 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 | 運営推進会議を通して、地域住民や地元の関係者とのつながりが広がったり深まり、事業所の理解者や応援者が増えている (参考項目:4) | <input type="radio"/> | 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. 全くない |
| 61 | 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:38.39) | <input type="radio"/> | 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 | 職員は、生き活きと働いている (参考項目:11.12) | <input type="radio"/> | 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 |
| 62 | 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:51) | <input type="radio"/> | 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 | 69 | 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 | <input type="radio"/> | 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 |
| 63 | 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:32.33) | <input type="radio"/> | 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 | 70 | 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 | <input type="radio"/> | 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 |
| 64 | 利用者は、その時々状況や要望に応じた柔軟な支援により、安心して暮らしている (参考項目:30) | <input type="radio"/> | 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

〔セル内の改行は、(Altキー)+(Enterキー)です。〕

| 自己 | 外部 | 項目 | 自己評価 | 外部評価 | |
|--------------------|----|--|--|---|-------------------|
| | | | 実践状況 | 実践状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| I. 理念に基づく運営 | | | | | |
| 1 | 1 | ○理念の共有と実践 地域密着型サービスの意義を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 | 「住み慣れた地域の中で地域の一員として自分らしく生き生きと尊厳のある生活を支援する」という運営理念を職員全員が共有し、入居者様が穏やかに過ごせるよう支援している。 | 運営理念を見やすい場所に掲示し、職員会議や毎日の申し送り時に理念の意義や目的について話し合い、職員一人ひとりが理念を理解して、日々の介護の実践に取り組んでいる。また、グループホームだから出来る介護に取り組み、地域の中で、利用者が安心して暮らせるサービス提供に取り組んでいる。 | |
| 2 | 2 | ○事業所と地域とのつきあい 利用者が地域とつながりながら暮らし続けられるよう、事業所自体が地域の一員として日常的に交流している | 地域の社会福祉協議会のボランティアの方が毎月訪問され、折り紙教室や読み聞かせなどのレクリエーションを行っている。また敷地内にある畑を地域住民に開放して野菜や植物を育ててもらい、地域の方と入居者が一緒になって収穫している。 | ホームの畑を地域に開放し、ボランティアによる野菜の栽培がおこなわれ、一緒に収穫したり、折り紙教室や傾聴ボランティアが毎月来訪して、地域交流が広がっている。また、地域の高齢者の介護や問題点等の相談も増加し、地域から頼れる事業所を目指している。 | |
| 3 | | ○事業所の力を活かした地域貢献 事業所は、実践を通じて積み上げている認知症の人の理解や支援の方法を、地域の人々に向けて活かしている | 入居は随時受け付けている。入居対応において入居に結びつかなくても、認知症高齢者の在宅支援方法や悩み事などの介護相談も行っている。 | | |
| 4 | 3 | ○運営推進会議を活かした取り組み 運営推進会議では、利用者やサービスの実際、評価への取り組み状況等について報告や話し合いを行い、そこでの意見をサービス向上に活かしている | 運営推進会議は2か月に1回定期的に開催している。議題は行事報告や事故報告等のほか、ホームで取り組んでいる事案を報告している。その一方で委員の方からの意見や情報を受け、事業所運営やサービスの質の向上に向けた取り組みを行っている。 | 運営推進会議は年6回開催し、地域の老人会会長、民生委員、利用者家族、行政職員が参加し、ホームの実情を伝え、参加委員からは、質問や要望、地域や行政からの情報等が提案され、活発な意見交換会になっている。出された意見や要望は、次の会議で結果を報告している。 | |
| 5 | 4 | ○市町村との連携 市町村担当者と日頃から連絡を密に取り、事業所の実情やケアサービスの取り組みを積極的に伝えながら、協力関係を築くよう取り組んでいる | 運営推進会議への出席のほか、行政が開催する研修会や勉強会に出来るだけ参加している。またご家族様の要望に応じて必要な時は行政に足を運び、介護保険や生活保護受給に関する相談をしている。 | 管理者は、行政窓口にはホームの空き状況や、介護の疑問点、困難事例、事故等の相談を行い、アドバイスや情報を提供して貰い、連携が図られている。また、保護課とも連携を取りながら利用者の相談を行い、行政と協力関係を築いている。 | |
| 6 | 5 | ○身体拘束をしないケアの実践 代表者および全ての職員が「介護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 | 当事業所では開設以来身体拘束は行っていない。身体拘束は本人の機能低下や認知症を進行させてしまう対応であることや、運営理念に掲げている「生き生きとした暮らし」を妨げることと職員が認識している。そのため身体拘束をしなくてもいい対策を管理者を中心として職員全員で対策を検討している。 | 研修会や職員会議の中で、身体拘束について職員一人ひとりが、拘束による利用者の弊害について、理解できるように取り組み、禁止行為の事例を検討し、職員間で注意し合い、「身体拘束ゼロ」に取り組み、利用者がホームの中で、穏やかに過ごせる介護の実践に取り組んでいる。 | |
| 7 | | ○虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止関連法について学ぶ機会を持ち、利用者の自宅や事業所内での虐待が見過ごされることがないように注意を払い、防止に努めている | 事業所内研修やスタッフミーティングを通じて、運営理念に掲げている「自分らしい尊厳のある生活を支援していく」を職員全員が共有しながら業務を行っている。 | | |

| 自己 | 外部 | 項目 | 自己評価 | 外部評価 | |
|----|----|--|--|---|-------------------|
| | | | 実践状況 | 実践状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 8 | 6 | ○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 | 開設以来権利擁護制度の利用実績はない。成年後見制度や日常生活自立支援事業に関するパンフレットは職員が閲覧できるようにしているが、制度内容が難しいため研修は実施していない。 | 権利擁護に関する制度活用の利用者はいないが、資料やパンフレットを用意し、契約時に説明している。利用者や家族から、制度利用について相談があれば、いつでも内容や申請手続きについて説明し、関係機関を紹介出来る体制が整っている。 | |
| 9 | | ○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約又は改定等の際は、利用者や家族等の不安や疑問点を尋ね、十分な説明を行い理解・納得を図っている | 入居契約等の説明については時間をかけてご家族に説明している。契約書は一度ご家族に持ち帰ってもらい、中身を精査していただいた上で不明な点などがあれば再度説明をしている。ご家族が十分に契約書等を理解してもらった上で契約書に署名捺印をいただいている。 | | |
| 10 | 7 | ○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 | 昨年度から要望や苦情に対する意見箱を玄関前に設置した。面会時に入居者やご家族の要望を直接伺うことはあるが、意見箱にご家族からの意見はいただけない。ご家族からの意見に関しては出来るだけ反映できるように心掛けており、また事業所だけで出来ないことについてはご家族と協力して対応している。 | 家族面会や行事参加の時に、職員が家族とコミュニケーションを図り、気楽に意見や要望、気になる事等を話し合い、利用者の介護計画やホームの運営に活かせる取り組みを行っている。また、話す機会の少ない家族とは、電話や手紙で利用者の近況を伝え、理解して貰い、意見や要望を伺っている。 | |
| 11 | 8 | ○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 | 定期的開催するミーティングに限らず、職員はその場でわからないことや意見、提案を管理者に話している。2ヶ月に1回管理者ミーティングを実施しており、各事業所管理者は職員から出た要望や意見を発表し、それらが反映されるように努めている。 | 毎月職員会議を開催し、職員の意見や要望、アイデアや気になる事等を出し合い、話し合い、職員間で解決に向けて取り組んでいる。また、毎日の申し送り時に、職員の気付きや心配な事を話し合い、管理者と相談しながら、出来る事から解決に向けて取り組んでいる。 | |
| 12 | | ○就業環境の整備 代表者は、管理者や職員個々の努力や実績、勤務状況を把握し、給与水準、労働時間、やりがいなど、各自が向上心を持って働けるよう職場環境・条件の整備に努めている | 代表者は管理者ミーティングにおける管理者や総括責任者の意見等を通じて、ホームで働く全職員が働きやすい環境のもとで業務が遂行できるよう努めている。 | | |
| 13 | 9 | ○人権尊重 法人代表者及び管理者は、職員の募集・採用にあたっては性別や年齢等を理由に採用対象から排除しないようにしている。また、事業所で働く職員についても、その能力を発揮して生き生きとして勤務し、社会参加や自己実現の権利が十分に保証されるよう配慮している | 職員の採用については性別・年齢の制限は行っていない。新規採用者については管理者が中心となって介護における知識や技術を習得させている。既存職員については管理者が意見するのではなく、職員からの意見を受け止め、その意見を全職員で共有することで介護実践に繋がられるようにしている。 | 職員一人ひとりの特技や能力に合わせて勤務体制や役割分担を決め、職員が、生き生きと楽しく働ける職場環境を目指している。また、職員の休憩室を確保し、休憩時間や希望休に柔軟に配慮し、リフレッシュしながら働ける職場を目指している。職員の募集は、年齢や性別、資格等の制限はしていない。 | |
| 14 | 10 | ○人権教育・啓発活動 法人代表及び管理者は、入居者に対する人権を尊重するために、職員等に対する人権教育、啓発活動に取り組んでいる | 昨年度は実行できなかった介護に関する地域研修会に参加している。研修会で学んだ内容を職員に報告し、これからも入居者が自分らしく生活出来るように日々の生活を支援している。 | 利用者の人権を尊重する介護について、職員間で話し合い、言葉遣いや対応に注意し、利用者の持っている個性や価値観に配慮した介護サービスの提供に取り組んでいる。また、理念の中に、「尊厳のある生活」と明記し、職員は、常に意識したケアに取り組んでいる。 | |

| 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 |
| 15 | | ○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 | 事業所外研修については職員不足から参加できていない。職員の育成については入居者の支援を通じて不得意な部分を管理者が把握して改善に努めている。 | | |
| 16 | | ○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 | 今年度は管理者が行政主催の研修会に参加し、地域内の事業者との関係作りに努めている。しかし毎回の参加が出来ていないので、引き続き他事業所との交流機会が増えるように努めていく必要がある。 | | |
| Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援 | | | | | |
| 17 | | ○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 | 新規入居者に関してはご家族同席で複数回の面会をさせていただいている。その際本人やご家族から不安なことや、今後そのような生活を送りたいかなどのお話を伺っている。面会は本人の緊張を和らげるために簡単な質問にとどめ、出来るだけ本人から話ができる雰囲気作りに努めている。 | | |
| 18 | | ○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 | 入居相談からご家族様に対し、グループホームの概要の説明や施設見学をしていただき、ホームや職員の雰囲気を感じていただいている。ケアプラン作成においてもご家族様が抱えている不安や生活に対する要望等を伺い、ご家族様が納得されるまで時間をかけて対応し、出来る限りご家族様の想いを反映させることでご家族様との関係を構築している。 | | |
| 19 | | ○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 | 計画作成担当者は入居前にご自宅等を訪問しご家族様同席のもと入居者様本人と面談し、グループホームでの生活において何が必要かを検討し、その課題克服に向けたケアプランを作成している。また当事業所での支援が困難と判断した入居者様家族に対しては、総括責任者および管理者がその旨を説明し、その他の介護保険サービスの概要を説明し紹介している。 | | |
| 20 | | ○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 | 職員には入居者のADL低下を防ぐため、過度な支援をしないよう声を掛けている。その上で職員は入居者と一緒に出来ることを行い、また困っていることについては真摯に耳を傾けるなどして、職員と入居者が同じ立ち位置で生活出来るようにしている。 | | |
| 21 | | ○本人と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 | 面会時にはご家族様に入居者様の状況を報告している。また遠方でなかなか面会に来られないご家族様に対しては電話にて状況報告を行っている。その上で引き続きホームで支援できるように、職員とご家族が一緒になって入居者の支援内容を話し合うことで協力関係が出来ている。 | | |

| 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 | 11 | ○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 | 入居者様ご家族様には月1回以上の面会をお願いし、ご家族様に入居者様の状況報告を行っている。ご家族からの要望があれば旅行や外出、外泊を許可している。 | 家族や親戚、友人、知人の面会を歓迎し、面会時には、ゆっくり寛げる環境を整え、いつでも面会出来るように支援している。また、家族と一緒に馴染みの店で、買い物や外食に出かけてもらい、利用者が築いてきた馴染みの人間関係や、地域社会との関わりが、継続出来るように支援している。 | |
| 23 | | ○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 | レクリエーション等を通じて入居者様が楽しく生活できるような環境を整えている。職員もレクリエーションの時間中は仕事の手を止め、入居者様と一緒にレクリエーションをしている。その中で職員は入居者様の関係を観察している。 | | |
| 24 | | ○関係を断ち切らない取組み サービス利用(契約)が終了しても、これまでの関係性を大切にしながら、必要に応じて本人・家族の経過をフォローし、相談や支援に努めている | 退居されても何か困ったことがあればいつでも来訪できる環境を整えている。依頼があれば今後の支援のあり方や他事業所への紹介を行っている。 | | |
| 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 | | | | | |
| 25 | 12 | ○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 | 職員は入居者様の生活の中から、意向や要望等の聞き取りを行っている。またご家族様に対しても面会時に状況報告を行い、そこで出された意向や要望があれば支援内容に取り入れている。意思疎通が困難な入居者様についてはご家族様に意向を伺い、その意向が本人の生活で支援が可能か否かを職員ミーティングで検討している。 | アセスメントを活用し、利用者が重度化しても、利用者の嗜好や行きたい所、会いたい人を把握し、担当職員が利用者に話題を提供し、昔のことを思い出したりして、職員間で利用者の情報を共有し、日常ケアに反映させている。意志の疎通が難しい場合は、職員が利用者寄り添い、観察しながら思いに近づく努力をしている。 | |
| 26 | | ○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 | 本人やご家族様から収集した情報だけでなく、入居前に利用していた介護保険サービス事業所等からの情報も収集し、入居後の支援を行っている。また入居後においても本人の生活を観察し、ケアプラン内容に疑問があれば職員ミーティングで意見を出し合い、プランの変更や見直しを行っている。 | | |
| 27 | | ○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 | 個人ケア記録や健康チェック表から、入居者様の心身および健康状態を把握したり、就業前の申し送りでお気になる入居者様の情報は職員間で共有し、状況に合わせた支援を行っている。また毎月の職員ミーティングでは入居者様の生活状況を報告し、今後の支援について話し合っている。 | | |
| 28 | 13 | ○チームでつくる介護計画とモニタリング 本人がより良く暮らすための課題とケアのあり方について、本人、家族、必要な関係者と話し合い、それぞれの意見やアイデアを反映し、現状に即した介護計画を作成している | 計画作成担当者は毎月入居者様のモニタリングを行っている。ご家族様は諸事情により担当者会議に出席することは少ないが、毎月の状況報告を行いご家族様から今後の生活における意向や要望を聞き取っている。その上で計画作成担当者は入居者様のケアプランを作成している。 | 利用者や家族、担当職員やケアマネージャーは、話し合う時間を設け、意見や要望を聴き取り、ケアプランが客観的な視点で対応できる記録として、日常介護に反映出来るように取り組んでいる。また、利用者の状態変化に合わせ、家族や主治医と話し合い、介護計画の作成をその都度行っている。 | |

| 自己 | 外部 | 項目 | 自己評価 | 外部評価 | |
|----|----|---|---|--|-------------------|
| | | | 実践状況 | 実践状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 29 | | ○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 | 入居者様の特変については必ず個人ケア記録に記載している。また実施されているケアプランの内容についても職員から相談があれば担当者会議を開催し、プランの見直しに活かしている。 | | |
| 30 | | ○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 | 家庭的な雰囲気の中、定期的に外出や外食を取り入れた支援を行っている。入居者様の異変に気付いた時は管理者や計画作成担当者をご家族様に報告し、ご家族様からの依頼があれば通院介助や外出支援などの気分転換を図っている。 | | |
| 31 | | ○地域資源との協働 一人ひとりの暮らしを支えている地域資源を把握し、本人が心身の力を発揮しながら安全で豊かな暮らしを楽しむことができるよう支援している | 毎月の地域ボランティアの来訪や訪問理美容、外出支援を通じて、入居者様が安心して生活が送れる支援を行っている。また地域の方の敷地内の畑を開放して入居者と一緒に野菜などを収穫するなど、少しずつではあるが地域との関わりが持てるようになっている。 | | |
| 32 | 14 | ○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 | 提携しているかかりつけ医の定期的な往診のほか、ご家族様が希望された場合は以前から受診している医療機関への対応をお願いしている。また毎週の訪問看護師による健康チェックのほか、必要であれば歯科往診が出来るようにしている。協力医療機関には入居者様急変時には24時間の連絡体制をお願いし、いつでも対応できるように支援している。 | 入居前に利用者や家族と話し合い、かかりつけ医と協力医療機関を選択して貰い、かかりつけ医は家族対応で受診して貰い、場合によっては、職員が同行し、家族と医療情報を共有している。また、訪問看護師が毎週訪問し、介護職員と協力し、利用者の状態変化を観察し、利用者の健康管理は安心できる体制を整えている。 | |
| 33 | | ○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 | 訪問看護師による健康チェックで、看護師・介護士で情報を共有して適切な支援を行っている。また看護職との連携を深めるため、記録シートに看護師のコメント欄を設けたり、事故報告書においても看護師からのコメントもいただき、看護師・介護士間の情報の共有を図っている。 | | |
| 34 | | ○入退院時の医療機関との協働 利用者が入院した際、安心して治療できるように、又、できるだけ早期に退院できるように、病院関係者との情報交換や相談に努めている。あるいは、そうした場合に備えて病院関係者との関係づくりを行っている。 | 入居者が入院した時は定期的に面会し、本人と話をしたり担当者から入院中の経過を伺っている。退院時には医療機関から介護における注意点などを伺い、再発防止に向けた取り組みを行っている。また入院以外でも医療機関との関係作りを努めており、入居間い合わせがあれば積極的に対応している。 | | |
| 35 | 15 | ○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、事業所です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 | 開設以来終末期ケアの実績はない。しかし重度化した場合の対応については「重度化に関する指針」に基づき早期に家族と検討し、事業所に対応できる範囲で支援している。今後ご家族から終末期の依頼があれば前向きに検討していく。 | 契約時に終末期の介護について話し合い、利用者や家族の希望を聴き取っている。ホームで出来る支援と、病院でしか出来ない支援について説明し承諾を得ている。また、利用者の重度化に合わせて、家族と密に連携し、主治医と相談しながら、利用者が重度化しても、出来るだけホームで暮らせる支援に取り組んでいる。 | |

| 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 |
| 36 | | ○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 | 年2回の消防訓練のほか、夜間想定避難訓練も実施している。入居者様の急変時は管理者、もしくは計画作成担当者が対応し、不在の場合は管理者等の判断を仰ぎ適切に対応している。 | | |
| 37 | 16 | ○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 | 避難訓練では職員が同じ役割にならないように毎回役割を代えている。訓練の際地域の方の参加はないので、運営会議等を通じて訓練の参加をお願い必要がある。 | 消防署の協力を得て定期的な防災訓練を行い、非常災害時に職員が冷静に、利用者全員を避難場所まで誘導出来る体制を整えている。夜間想定訓練は、夜勤者1名で9人の利用者を全員、安全な場所に避難できるように工夫し、夜勤者の自信に繋げる訓練を実施している。 | |
| IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援 | | | | | |
| 38 | 17 | ○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 | 入居者様一人ひとりの尊厳を大切に、プライバシーが侵害されない支援を行っている。そのため職員は日頃からの声掛けや支援に注意している。またファイルも入居者様の名前が分からないよう管理に気を付けている。 | 職員は、利用者の一人ひとりの人格や誇りの理解に努め、プライドや羞恥心に配慮したケアに取り組み、利用者が穏やかに過ごせる環境を整えている。また、利用者の個人情報の管理は、管理者が常に職員に説明し、情報が漏洩しないように取り組んでいる。 | |
| 39 | | ○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 | 入居者の要望等があれば必ず耳を傾け、その要望等が出来るだけ反映できるように努めている。入居者の様子に異変がある時は職員は声を掛け、悩みやお想いを聞き出すようにしている。 | | |
| 40 | | ○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 | 日頃から入居者が主体となるように職員は注意を払っている。そのため入居者から訴えなどがあれば職員は仕事の手を止め、入居者の話を傾聴している。またレクリエーション等への参加も強制的に促すことはせず、まずは入居者のペースを大切にした対応を心掛けている。 | | |
| 41 | | ○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 | 外出時に限らず、日常生活においてもその人らしい身だしなみに注意している。職員は日頃から入居者様の衣類を確認しながら、必要であればご家族様に報告し補充していただくようお願いしている。 | | |
| 42 | 18 | ○食事を楽しむことのできる支援 食事が楽しみなものになるよう、一人ひとりの好みや力を活かしながら、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている | 入居者の状態を正確に把握して、その人に合った食事形態で提供している。食事の準備は入居者と職員と一緒にすることはないが、配膳や下膳などは一緒にする日が多い。 | 食事は利用者の楽しみな時間で、配膳や後片付けを職員と一緒に手伝ってもらい、畑で採れた新鮮な野菜を、職員が交代で調理し、利用者と職員がテーブルを囲んで楽しそうに食事する様子は、微笑ましいものがある。また、外食にも出かけ、利用者の食べたい物を注文し、食べる楽しさを味わっている。 | |

| 自己 | 外部 | 項目 | 自己評価 | 外部評価 | |
|----|----|--|---|---|-------------------|
| | | | 実践状況 | 実践状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 43 | | ○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 | 食事や水分は個人ごとに摂取量を記録している。また入居者様の機能に応じて食事形態を変更し、十分な食事や水分が摂取できるように努めている。また必要に応じて補食にて1日の摂取カロリーを確保している。 | | |
| 44 | | ○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 | 毎食後、必ず職員が入居者様に口腔ケアの声掛けや介助を行いながら、口腔内の清潔保持に努めている。また摂取状況や本人からの要望があれば義歯調整などの対応も行っている。 | | |
| 45 | 19 | ○排泄の自立支援 排泄の失敗やおむつの使用を減らし、一人ひとりの力や排泄のパターン、習慣を活かして、トイレでの排泄や排泄の自立にむけた支援を行っている | 入居者様の排泄は随時排泄チェック表に記録し、職員は入居者様の排泄感覚の把握に努めている。入居者様の半数以上が排泄部品を使用しているが、職員は日頃から入居者に対してトイレでの排泄に努め、家族の排泄備品購入の負担軽減に努めている。 | トイレで排泄することを基本とし、職員は、利用者の生活習慣や排泄パターンを把握し、定期的な声掛けと、利用者の仕草や表情を観察しながら声掛けや誘導を行い、トイレでの自立に向けた排泄の支援に取り組んでいる。また、夜間もトイレ誘導を行い、利用者の自信回復とオムツ使用の軽減に取り組んでいる。 | |
| 46 | | ○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 | 入居者様によっては緩下剤の服用で排便を促すこともあるが、それでも効果がない時は食事に繊維物の多いものを提供したり、また間食として乳製品を提供することで排便を促すように努めている。 | | |
| 47 | 20 | ○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 | 入浴日は2日に1回を基本としているが、入居者様から要望があった時は臨機応変に対応している。入浴時間は午後からであるが入浴の順番は決めず、入居者様の状態や希望に沿った対応をしている。 | 入浴は利用者の希望や体調に配慮して行っているが、週3回は入浴してもらい、利用者と職員がゆっくり会話しながら人間関係を築き、思いや意向を聴き取っている。また、入浴を拒む利用者には、職員が交代して時間をずらして声掛けし、無理強いのない入浴支援に取り組んでいる。 | |
| 48 | | ○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 | 家庭的な雰囲気の中、日常生活は時間で区切ることはせず、入居者様の生活ペースを大切に支援を実施している。また入居者様が安心して入眠できるように居室の環境整備に努めている。 | | |
| 49 | | ○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 | 平成28年10月から薬局とご家族の間で居宅管理指導の契約を結んでいただき、薬剤師に内服薬を持って来てもらっている。その際薬剤師から内服薬についての説明を受けている。職員から要望があれば服薬管理や薬についての研修会を実施する予定である。 | | |

| 自己 | 外部 | 項目 | 自己評価 | 外部評価 | |
|----|----|--|--|---|-------------------|
| | | | 実践状況 | 実践状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 50 | | ○役割、楽しみごとの支援 張り合いや喜びのある日々を過ごせるように、一人ひとりの生活歴や力を活かした役割、嗜好品、楽しみごと、気分転換等の支援をしている | 入居者様のADLや残存機能を評価して、その人の役割を決めている。またホーム横にある畑で育った野菜や植物も職員見守りの中で入居者様に収穫してもらっている。 | | |
| 51 | 21 | ○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 | 入居者様と買い物に出掛けるほか、定期的に外出や外食の支援を行っている。またご家族様からの外出や外泊の要望にも気軽に応じた対応を行っている。 | 玄関を一步出ると自然が残る環境の中で散歩や、畑の手入れや収穫を利用者と職員が協力し、気分転換に取り組んでいる。また、買い物や外食、花見、ドライブに出かけ、利用者の生きがいに繋がる外出を行っている。家族と一緒に外出して、楽しいひと時を過ごしてもらい、利用者の生きる力に取り組んでいる。 | |
| 52 | | ○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 | 入居者様が自分で金銭を管理することはなく、管理は事業所が行っている。買い物介助で支払いの出来る入居者様については職員見守りの中で支援している。 | | |
| 53 | | ○電話や手紙の支援 家族や大切な人に本人自らが電話をしたり、手紙のやり取りができるように支援をしている | 入居者様から要望があった時はご家族様に電話をかける支援を行うが、現時点では本支援は行っていない。 | | |
| 54 | 22 | ○居心地のよい共用空間づくり 共用の空間(玄関、廊下、居間、台所、食堂、浴室、トイレ等)が、利用者にとって不快や混乱をまねくような刺激(音、光、色、広さ、温度など)がないように配慮し、生活感や季節感を採り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている | 玄関を入ると広いリビングがあり、大きな窓からは田園や山を見渡すことができる。テラスには椅子を置いており、馴染みの入居者が周りの風景を見ながら過ごすことができる。天井には天窓があり、自然の光がリビングを照らしているので、暖かな雰囲気居心地の良い空間となっている。 | 広い清潔なリビングルームからは、利用者同士の楽しい会話や、職員と体操やゲームで盛り上がり、開放的で訪問しやすい雰囲気である。天窓からは、自然の光が降り注ぎ、明るくて穏やかな共用空間である。また、温度や湿度、換気や照明にも配慮し、清潔感あふれる室内である。 | |
| 55 | | ○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 | 馴染みの入居者様がリビングのソファに座って会話したりテレビを視聴したりしている。またテーブル席も気の合った入居者様が隣同士になるようにしている。 | | |
| 56 | 23 | ○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 | 居室は入居者様の家(自室)という観点から、入居者様に安心して生活していただくため、入居者様の使い慣れた調度品を持参していただくよう入居前に家族にお願いしている。 | 利用者が長年大切に使用していた家具や寝具、鏡や家族の写真、生活必需品を持ち込んでもらい、自宅と違和感のない雰囲気を演出し、利用者が安心して落ち着いて生活が出来るように取り組み、明るくて居心地の良い居室である。 | |
| 57 | | ○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 | 居室には各入居者様ごとに表札をつけている。またトイレや浴室にも大きな文字で標識を貼るなど、入居者様が安心安全で、かつ自立して生活できるよう工夫している。 | | |