

令和元年度

事業所名： グループホームさくら

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 | 0391300027 | | |
| 法人名 | 医療法人 青松会 | | |
| 事業所名 | グループホームさくら | | |
| 所在地 | 二戸市石切所字森合31番地 | | |
| 自己評価作成日 | 令和元年12月23日 | 評価結果市町村受理日 | 令和2年3月6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)】

- ①季節に合った行事を計画し、月1回は利用者様に楽しんでいただけるように取り組み行事を行っております。又、毎日利用者様には、食事準備や洗濯干し等できる作業を行って頂いております。
- ②毎月、請求書と一緒に普段の様子や行事を書いた手紙を添えた広報をお送りしております。
- ③入所前と比べて、利用者本人の表情が「明るくなった」との言葉をご家族より頂けており、これからもそう言って頂けるよう精進して参りたいと思います。
- ④緊急時等は隣接する二戸クリニックの協力を得て対応しております。

※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.kajokensaku.mhw.go.jp/03/index.php?action=kouhyou_detail_022_kan:true&JiyosyoCd=0391300027-00&ServiceCd=320&Type=search |
|----------|---|

【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)】

事業所は、二戸駅の東口に程近く、周囲に住宅、商店、薬局、事業所などがある生活環境に恵まれた地区にある。かかりつけ医でターミナル期の対応も可能な法人の医療機関が隣接し、家族ニーズに応えた看取りに取り組み実績を挙げている。法人の倫理規定や事業所で定めた理念に沿って、利用者職員が共同の生活者として、日常生活や様々な行事を楽しみながら、自立に向けた介護支援を行っている。居室担当による「さくらだより」を毎月発行し、家族に利用者の生活状況や行事の内容などを知らせして意向を伺うとともに、利用者に寄り添い、利用者の目線で話しかけ希望を聴き取りながら、利用者本意のサービスの提供に努めている。

【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 いわたの保健福祉支援研究会 |
| 所在地 | 〒020-0871 岩手県盛岡市中ノ橋通2丁目4番16号 |
| 訪問調査日 | 令和2年1月9日 |

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 ↓該当する項目に○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 3. 利用者の1/3くらい 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) | ○ | 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している (参考項目:30,31) | ○ | 1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない | 68 | 職員から見て、利用者の家族等はサービスにおおむね満足していると思う | ○ | 1. ほぼ全ての家族等が 2. 家族等の2/3くらいが 3. 家族等の1/3くらいが 4. ほとんどできていない |
| 62 | 利用者は、その時々状況や要望に応じた柔軟な支援により、安心して暮らしている (参考項目:28) | ○ | 1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない | | | | |

令和元年度

事業所名：グループホームさくら

2 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 | 職員やご家族様・来客者様が目に出来る場所（玄関・ホール）へ理念を掲示し、日々の業務に活かせるようにしています。 | 法人の倫理規定やグループホームの理念を職員会議等を通じて職員間で共有している。利用者や職員を共同の生活者として位置付け、利用者の自立支援に向けた介護サービスを提供している。 | |
| 2 | (2) | ○事業所と地域とのつきあい 利用者が地域とつながりながら暮らし続けられるよう、事業所自体が地域の一員として日常的に交流している | 今年度から町内会に加入し、推進委員の方々から情報を収集している。近隣の木いちご薬局さんやお寺へ散歩へ行ったり、なじみの関係づくりに努めています。 | 町内会に加入し、利用者は、職員と一緒に回覧板を届け、施設周辺の商店やお寺などを散策していれば、地域の方から声を掛けられる。事業所内の敬老会には、地元の民謡保存会などが事業所に出向いて踊りを披露している。 | |
| 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 | 随時、見学や実習生、ボランティア等の受け入れを行っており、外部の人を受け入れる際には、利用者のプライバシーに注意するよう事前に説明をしている。 | | |
| 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 | 定期的開催しサービスの現状を報告し事業所への理解を求めている。自己評価や外部評価の結果を推進委員の方々へ報告して率直な意見・質問等をいただいて日常の支援に活かすよう努めています。 | 運営推進会議の委員の提案による、ドライブでのカボチャ祭りの見学やインフルエンザの予防対策などを業務に活かしている。また、昼食会などで利用者との交流を通じ、委員から助言、指導を得ている。 | 会議の内容が業務報告と質疑となっていることから、予め協議テーマや話題をお知らせするなど、業務の改善に向けた意見交換や提案がより活発に行われるような会議運営の工夫を期待したい。 |
| 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 | 運営推進会議にも毎回参加して頂いている。都度施設の現状を報告し、手続き等も市役所を訪問してなじみの関係を築いていけるよう努めています。 | 市主催の研修会や地域包括支援センターの研修会に出席している。保険者である広域行政事務組合での要介護認定申請や福祉事務所との生活保護関係の届出などを通じ、市や関係機関との連携を密にしながら、指導、助言を得ている。 | |
| 6 | (5) | ○身体拘束をしないケアの実践 代表者及び全ての職員が「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 | 身体拘束委員会を設けて3ヶ月に1回は委員会を開催し必要であれば都度委員会を開催しております。利用者様の命に関わる危険が生じ、他に対策がない場合は、ご家族様へ説明の上、同意が得られた場合のみ最低限の拘束を行います。 | 職員による身体拘束委員会を開催し、その協議結果を回覧等により全職員に周知している。インターネットなどの情報や他施設でのグレーゾーンの事例なども協議している。特にスピーチロックは、職員同士で注意し合い、万全を期している。玄関のセンサー、布団への鈴の取り付けはあるが、身体拘束の事例はない。 | |

[評価機関：特定非営利活動法人 いわたの保健福祉支援研究会]

| 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 | | ○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ないよう注意を払い、防止に努めている | 常に利用者の立場に立って考え、接するよう徹底し職員同士協力し合い虐待が起きることの無い様努めています。困ったことがあればその都度話し合い、定例会議では注意喚起に努めています。 | | |
| 8 | | ○権利擁護に関する制度の理解と活用 管理者や職員は、日常生活自立支援事業や成年後見制度について学ぶ機会を持ち、個々の必要性を関係者と話し合い、それらを活用できるよう支援している | ご家族様の意向や、利用者様のおかれている状況等、必要に応じて相談をお受けしアドバイスしています。 | | |
| 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 | お申し込みの初回面会時より、十分な時間をかけて説明させていただき、ご意見、困っていること等を伺っています。入居の際には、十分納得した上でご利用いただけるよう努めています。 | | |
| 10 | (6) | ○運営に関する利用者、家族等意見の反映 利用者や家族等が意見、要望を管理者や職員ならびに外部者へ表せる機会を設け、それらを運営に反映させている | 運営推進会議や、ご家族様にも参加していただける行事を企画し意見をお聞きしています。面会にいらした際にも必ずお声をおかけしご意見等を伺っています。 | 医療機関受診の際に来所する家族から、要望等を聴いているほか、毎月居室担当が作成した「さくらだより」で、行事や利用者の生活状況をお知らせし、家族の意向等を伺っている。お手伝いや、レクリエーションについては、利用者に提案する方法で、意向把握に努めている。好みの食事や買い物などの利用者の要望にも対応している。 | |
| 11 | (7) | ○運営に関する職員意見の反映 代表者や管理者は、運営に関する職員の意見や提案を聞く機会を設け、反映させている | 毎日の申し送り時や毎月の定例会議の際意見を聞くよう努めています。毎月の定例会議では母体の事務職員も出席し現状把握や経営についても話しあう場を設けています。 | 法人による職員の個人面談のほか、管理者が職員からの相談を受け、業務に反映させている。おかげや栄養ドリンクの活用のほか、書初め、歌会などのレクリエーションの実施、ドライブ先の提案、備品の整備、様々である。 | |
| 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 | 管理者は労働時間等、勤務状況の把握に努めています。またサービスの質の向上のため、積極的な資格取得を呼びかけています。又、有給休暇も取得しやすい環境を整えています。 | | |

| 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 | | ○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 | 職員の能力や経験に応じて県内・管内の研修会へ参加しています。内部でも伝達講習をする事で知識の共有をしています。 | | |
| 14 | | ○同業者との交流を通じた向上 代表者は、管理者や職員が同業者と交流する機会を作り、ネットワークづくりや勉強会、相互訪問等の活動を通じて、サービスの質を向上させていく取り組みをしている | 岩手県認知症高齢者グループホーム協会に加入し定例会や研修会に参加しています。また、地域のグループホームの研修会では意見交換に努めています。 | | |
| 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 | なじみの関係づくり、安心して過ごしていただくために可能な限り利用者様に寄り添ってお話を聴くように努めています。 | | |
| 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 | 利用希望者や家族の思いや希望、ニーズを把握するように努め、家族との信頼関係を築くことを意識しながら対応を行っている。 | | |
| 17 | | ○初期対応の見極めと支援 サービスを導入する段階で、本人と家族等が「その時」まず必要としている支援を見極め、他のサービス利用も含めた対応に努めている | ご家族、利用者様からお聞きし、利用者様の今までの生活像、出来る事、分かる事を把握し、適切な支援が出来る様努めています。 | | |
| 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 | 利用者様一人ひとりの有する能力を把握し、能力に応じて職員と一緒に家事をして頂いています。利用者様、職員ともに助け合う関係づくりに努めています。 | | |
| 19 | | ○本人を共に支えあう家族との関係 職員は、家族を支援される一方の立場におかず、本人と家族の絆を大切にしながら、共に本人を支えていく関係を築いている | 利用者様とご家族様がこれまでに築きあげてきた関係を継続していただけるよう定期的な面会をお願いをしています。また、毎月おたより発行や面会時に状況報告を行いケアに対するご意見をいただいています。 | | |

| 自己 | 外部 | 項目 | 外部評価 | | |
|------------------------------------|------|--|--|--|--|
| | | | 自己評価 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) | ○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 | 面会にいらした際は、お茶を飲みながら居室でゆっくりと過ごしていただいています。外出支援の際は普段の会話に出てくるなじみの場所や行事に出かけています。 | 知人や親戚がお土産や花を持参して来訪している。利用者の居室には、来客用の椅子を常備し、ゆっくりと過ごしていただけるよう配慮している。利用者は、家族と外出して馴染みのお店で外食し、職員とも馴染みの商店に買い物に出掛けている。 | |
| 21 | | ○利用者同士の関係の支援 利用者同士の関係を把握し、一人ひとりが孤立せずに利用者同士が関わり合い、支え合えるような支援に努めている | 家事等を能力に応じて分担していただいています。利用者同士の関わりが難しい時は職員が間に入り支援しています。 | | |
| 22 | | ○関係を断ち切らない取組み サービス利用(契約)が終了しても、これまでの関係性を大切にしながら、必要に応じて本人・家族の経過をフォローし、相談や支援に努めている | 退居先の関係者に対し、利用者の状況や生活歴、これまでのケア等の情報を伝え、これまでのケアを継続していただけるよう働きかけている | | |
| 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 | ご家族様面会時、または日常的に利用者様から意見や希望をお聞きし、今まで培ってこられた生活や思いを大切にできるよう努めています。 | 利用者に寄り添い、利用者の目線の位置で話しかけ、料理、新聞たたみなどのお手伝いや歌、折り紙、習字などのレクリエーションの希望を聞き、生きがい対策として取り組んでいる。買い物、食事などの希望にも対応している。 | |
| 24 | | ○これまでの暮らしの把握 一人ひとりの生活歴や馴染みの暮らし方、生活環境、これまでのサービス利用の経過等の把握に努めている | 入所時より、ご家族様、利用者様から随時間聞き取りをし把握に努めています。 | | |
| 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 | 利用者様との日々のかかわりの中で感じたことや聞き取った内容、動きなどを記録に残し状況把握に努めています。 | | |
| 26 | (10) | ○チームでつくる介護計画とモニタリング 本人がより良く暮らすための課題とケアのあり方について、本人、家族、必要な関係者と話し合い、それぞれの意見やアイデアを反映し、現状に即した介護計画を作成している | 利用者本人、ご家族様からの意向を伺った上で毎日の申し送り時や会議の際に職員からも意見を聞き現状把握と介護計画の作成を行っています。 | 介護計画は、6ヵ月毎に見直している。ケアマネジャーが中心となり、居室担当職員から聞き取り、取りまとめたものを職員会議で話し合い、モニタリングを行っている。個別ケースで担当医師から指示がある事柄については、ケース記録を基に検討している。管理者又はケアマネジャーが家族に説明を行い、来所時に同意を得るようにしている。 | |

| 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 |
| 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 | 毎日個人別の記録へ行動、様子、気づき等を記録しさらに朝、昼、晩の申し送りで特変事項等の申し送り、話し合いをし情報共有に努めています。 | | |
| 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 | ご家族様から要望もあり、急に受診が必要になった場合や状態変化等があり直接職員から病院へ説明が必要と思われる場合など、可能な限りホームで受診の対応をしています。 | | |
| 29 | | ○地域資源との協働 一人ひとりの暮らしを支えている地域資源を把握し、本人が心身の力を発揮しながら安全で豊かな暮らしを楽しむことができるよう支援している | 町内会に参加し、敬老会にも地域住民の方々に招待しています。又、地元有志の民謡会の方々に歌や踊りを披露して頂いております。 | | |
| 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 | サービスご利用以前のかかりつけ医を大切にいただいています、受診の付き添いは原則ご家族様へお願いしていますが、利用者に変化があり説明が必要と思われる場合は職員も受診付き添いしています。 | ほとんどの利用者は、家族の付き添いで入居前からのかかりつけ医を受診している。精神科の訪問診療を3名が受診している。受診の際は、医療機関へ情報提供表を持参し、医師は指示内容等を記入してくれている。隣に立地する法人診療所の看護師が、週1回、来所して利用者の健康管理を行っている。 | |
| 31 | | ○看護職との協働 介護職は、日常の関わりの中でとらえた情報や気づきを、職場内の看護職や訪問看護師等に伝えて相談し、個々の利用者が適切な受診や看護を受けられるように支援している | 常に併設の二戸クリニックの看護師と連携し相談し助言を得て対応しています。 | | |
| 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 | 管理者は、入院前よりご家族とともに受診へ付き添い、状態の報告、相談を行っています。入院時も直接病院へ出向き、病院との情報交換や状態把握に努めています。 | | |

| 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 |
| 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 | 入居時に必ずご家族様へ説明し、終末期に向けての思いをお聞きしています。利用者様の状態に変化が見られたときはその都度連絡し、なるべく意向に沿って対応出来る様努めています。また、二戸クリニックの医師、看護師に協力を得てニーズに合わせて対応しています。 | 「看取り指針」を作成し、入居時に、重度化及び看取りに関する事業所の方針を事前に説明し、その段階になれば、協力医の指示や看護師の助言、支援を得ながら改めて家族の意向を確認し、事業所での看取りを行っている。職員は、看取り経験やターミナルケアの知識が豊富である。 | |
| 34 | | ○急変や事故発生時の備え 利用者の急変や事故発生時に備えて、全ての職員は応急手当や初期対応の訓練を定期的に行い、実践力を身に付けている | マニュアルにそって対応しています。隣接の二戸クリニックの医師、看護師の協力を得て対応しています。 | | |
| 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 | 避難訓練を行っている。その際、二戸クリニックの職員にも参加してもらい意見をいただいています。 | 事業所として、災害マニュアルを策定している。火災を想定した避難訓練を年2回、1回目は消防署立ち合いによる避難訓練、2回目は夜間を想定した避難訓練としている。夜間想定時は、隣接する法人診療所の当直者の協力を得ている。災害時の備蓄食材や備品は、隣の法人クリニックで備蓄している。 | 避難訓練への参加、支援を得るため、地域の方々にも声掛けをして協力関係を築く取り組みを期待したい。 |
| 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 | 利用者様ご本人の思い、人格を大切に馴染みの言葉で声かけをし、自尊心を損ねることなくその人らしい生活が継続できるように努めています。 | 入浴時の異性介助は、利用者の気持ちを確認しながら対応している。失禁時のケアは、利用者の気持ち傷つけないように心がけている。トイレや浴室利用時は、戸を閉めていることを確認し、居室に入る時は、「入りますよ」と声掛けするなどして、利用者個々を尊重することを優先している。利用者のこれまでの人生経験を大切に、また、方言など言葉遣いに注意している。 | |
| 37 | | ○利用者の希望の表出や自己決定の支援 日常生活の中で本人が思いや希望を表したり、自己決定できるように働きかけている | 気軽に話しやすい関係が築けるようなじみの関係づくりに努めています。できる限りご本人の訴えに傾聴しています。 | | |
| 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 | 食事時間と入浴可能な時間はあらかじめ設定してありますがその他、利用者様のご希望や体調を伺いながら柔軟に対応しています。 | | |

| 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 |
| 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 | 利用者様の好みに合った洋服を選び着ていたり、外出前にはお化粧品のお手伝いをするなど支援しています。 | | |
| 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 | 食材の下ごしらえ、準備、配膳、片づけまで職員と一緒に分担して行っています。食事のメニューは業者を使用している。 | 献立や食材の調達は専門業者に委託し、隣接診療所の調理担当者の協力を得て、職員が調理をしている。麺が食べたい等の希望があれば、楽しい食事となるよう出前のラーメンを取っている。手作りおやつ、ワッフル、へっちょこ団子、ひつまみなどは、利用者と一緒に調理をしている。家族との外食に出かける利用者もいる。 | |
| 41 | | ○栄養摂取や水分確保の支援 食べる量や栄養バランス、水分量が一日を通じて確保できるよう、一人ひとりの状態や力、習慣に応じた支援をしている | 食事は、業者を使い、バランスの取れた食事を提供しています。一人ひとりの状態に応じて食形態を工夫しています。 | | |
| 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 | 毎食後、一人ひとりに合った方法で口腔ケアを行っています。できる限り自分で行っていただいています。一人で上手くできないような方には声かけで促したり一部介助を行っています。每晚入れ歯消毒を行っています。 | | |
| 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 | 一人ひとりの状態を把握し、極力オムツ類を使用しないよう努めています。失禁の多いような方にはトイレ誘導、記録し排泄リズムを把握し失禁の軽減に努めています。 | 排泄チェック表により、利用者ごとのパターンを把握し、声掛け誘導により全員がトイレで排泄できるように支援している。3名は布団に鈴を付けて夜間の見守り、確認をしている。自立者は2名で、布パンツは1名、オムツは2名(うち夜間1名)、他の4名はリハビリパンツや尿取りパットを併用している。 | |
| 44 | | ○便秘の予防と対応 便秘の原因や及ぼす影響を理解し、飲食物の工夫や運動への働きかけ等、個々に応じた予防に取り組んでいる | 運動や食事で、自然に排泄できるよう支援している。必要であれば、家族と相談して医療機関を受診している。 | | |
| 45 | (17) | ○入浴を楽しむことができる支援 一人ひとりの希望やタイミングに合わせて入浴を楽しめるように、職員の都合で曜日や時間帯を決めず、個々にあった支援をしている | 毎日の日課としてある程度入浴時間として設定してありますが利用者様の体調等に配慮しながら支援しています。 | 入浴は週2回を基本とした月火木金の午後、水土日は足浴の日としている。同性介助を希望する方はいない。入浴を嫌がる方は、工夫して声掛けしているが、入浴できないときは清拭している。歌を歌う方、昔の話をする方等、利用者は入浴を楽しんでいる。好みのボディークリームやシャンプーを家族が用意している方もいる。 | |

| 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 |
| 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 | 一人ひとりの今までの生活スタイルや状態に合わせて、快適にお休み頂ける様にベッドや布団の選択、一人でお部屋で眠れないような時にはホールで付き添いながら休んでいただいたり明るさ、温度、湿度、お布団の調整を含め支援しています。 | | |
| 47 | | ○服薬支援 一人ひとりを使用している薬の目的や副作用、用法や用量について理解しており、服薬の支援と症状の変化の確認に努めている | 服薬内容の確認ができるようにしています。服薬の支援については二重に確認をし飲んで頂き事故防止に努めています。 | | |
| 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 | 毎月、季節の行事や外出支援など一人ひとりの状態に合わせた支援を行っています。日常的には利用者様から聞きながらへちよこだんごなどのおやつを一緒に作って食べたり散歩へ行ったりと気分転換に努めています。 | | |
| 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 | 近隣の木いちご薬局などに散歩に行っています。外出行事では利用者様の希望をうかがい昔からのなじみの場所や自宅付近へ出かけたりスーパーへ買い物に行っています。 | 天気の良い日は、日光浴やお寺、商店、線路脇まで散策しているが、高齢化が進み歩行力が低下し、散歩は限られてきている。近くの薬局は、飲食やパン類の買い物ができる良い外出先となっている。日光浴を兼ねたベランダでのお茶会、菜園の収穫、花壇への水遣りも行っている。お花見やカボチャ祭りには、ドライブで出掛けている。 | |
| 50 | | ○お金の所持や使うことの支援 職員は、本人がお金を持つことの大切さを理解しており、一人ひとりの希望や力に応じて、お金を所持したり使えるように支援している | ご本人、ご家族様の意向を聞きながら施設で管理したり、本人の希望にて本人所持している場合もございます。希望があればいつでも使うことが出来る様声かけ、支援しています。 | | |
| 51 | | ○電話や手紙の支援 家族や大切な人に本人自らが電話をしたり、手紙のやり取りができるように支援をしている | ご家族様との絆が薄れないように、要望があればいつでも連絡がとれるよう支援しています。ご家族様の支援により携帯電話を持っていらっしゃる方もおられます。 | | |

| 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 |
| 52 | (19) | ○居心地のよい共用空間づくり 共用の空間(玄関、廊下、居間、台所、食堂、浴室、トイレ等)が、利用者にとって不快や混乱をまねくような刺激(音、光、色、広さ、温度など)がないように配慮し、生活感や季節感を採り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている | ホールや廊下には利用者様と季節の装飾を手作りし掲示しています。ホールの窓からは外の景色が見渡せ季節を感じる事が出来ます。夏場は外に出て野菜の成長を見たり、収穫したりベンチでくつろいでおられる姿もみられます。 | 事業所は、大型エアコン、加湿器、床暖(居間兼食堂＝ホール)が設備され、快適に温度、湿度管理されている。ホールには、ソファ、テレビ、食卓が配置されている。厨房は、食堂と一体となった対面式となっている。高台に位置した事業所のホールの窓からの眺望が素晴らしく、四季の変化が楽しめる。 | |
| 53 | | ○共用空間における一人ひとりの居場所づくり 共用空間の中で、独りになれたり、気の合った利用者同士で思い思いに過ごせるような居場所の工夫をしている | 共用空間は一つしかないが、家具の配置を変える等して個々の居場所作りに努めています。 | | |
| 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をを活かして、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている | 家具や電化製品について、居室へのなじみの品等の持ち込みは自由としています。家具の配置などについても、ご本人、ご家族様と相談し快適に過ごして頂ける様に工夫しています。 | 居室には、ベッド、クローゼット、エアコン、空気清浄機、筆筒が備え付けられている。職員が定期的に掃除をしており、快適な空間となっている。どの居室にも、面会者が居室でゆっくりとしていただけのように常時椅子を置いている。利用者は、衣装ケースやテレビなどを持ち込み、それぞれの居心地の良さを配慮している。持ち物の多くが大型のクローゼットの中に収納され、大型の筆筒の上には写真などがあり、広々とした居心地の良い居室となっている。 | |
| 55 | | ○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり 建物内部は一人ひとりの「できること」「わかること」を活かして、安全かつできるだけ自立した生活が送れるように工夫している | 字は読めるがトイレや居室が分からなく、迷っておられる方がいらっしゃるの、大きく表札を付けたたり、居室には馴染みのものを置いていただいたりと不安を無くし安心して生活して頂ける様に努めています。 | | |