	<u>ー</u> 外		·グループホーム片町 <u></u> 3F 自己評価	D. 以	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
	部	- 現日	実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
	Ι	. 理念に基づく運営			
1	1	をつくり、管理者と職員は、	事業所独自の理念をつくり、管理者 が率先垂範し具現化に努めている。 また、理念は各フロアに掲示し、研 修保を通じて全職員で共有し、来訪 者にも認知していただいている。		
2	2	<ul><li>○事業所と地域とのつきあい</li><li>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</li></ul>	を一を発生し、地中、盆畑り、地蔵盆、これを発生し、岩加されて頂き1年を通して		
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	地域の方より高齢者についての相談を始め、自治会役員が地域防災に対し熱心であり、大規模災害などにおいて医療法人の立場から様々な方面で地域と連携が取れることを想定している。		
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 でサービスの実際、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	利用有稼が地域と Jながりながら春らし続けられる環境や体制が整いつつあり、サービス向上に繋がってい		
5	4	絡を催に取り、事業所の実情	様へのよりきめ細やかか支撑に努め		
6	5	定基準及び指定地域密着型介護予防サービス基準における	開所当初より玄関入口に至るまで身体拘束を行わない状況は保たれており、事業所独自の方針、マニュアルを整備し、全ての職員への意識啓発を行っている。今後も、内外研修受講の機会を積極的に設けていくことで、職員への啓蒙活動を継続的に実施し、意識レベルの底上げを図っていきます。		
7		待防止法等について学ぶ機会 を持ち 利田者の自字や事業	研修係等を通じ職員に認識を深めることができるようにしている。また、EV内や入口に行政機関からの配布物などを掲示し啓蒙活動を行っている。		
8		自立支援事業や成年後見人制 度について学ぶ機会を持ち、	施設長、ケアマネージャが社会福祉協議会主催の実践者研修などを受講したり、一部ではあるが職員は外部研修で学ぶ機会を持っており、状況に応じそれらをご利用者様の支援に活かすことができる。また、職員同士のディスカッションも日常的に行われている。		
9		定等の際は、利用者や家族等	重要事項説明書、利用約款を用い口頭で詳細な説明を行い、理解・納得を得ている。また、解約の際も利用者や家族等の心身の状況、希望等を勘案し、必要な援助を行っている。		

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 望を管理者や職員並びに外部 者へ表せる機会を設け、それ らを運営に反映させている		
11	7	関する職員の音目や提案を関	日常的なコミュニケーションは勿論 のこと、全体会議、フロア会議、個 人面談等の機会を設け、また、毎朝 の朝礼時に日常の「気づき」を伝え る時間を設け反映させている。	
12		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	代表者は、日常的に全職員が向上心を持って働けているかの現状把握に努めている。また、必要に応じ個人面談などの機会を設け、職場環境や 条件の整備を検討している。	
13		人ひとりのケアの実際の力量 を把握し、法人内外の研修を	内部研修においては、全ての職員を 対象にしたカリキュラムとなってい るが、外部研修においては、受講頻 度が高い職員が限定されている為、 研修係を中心に知識や技量の底上げ が図れるよう努めている。	
14		同業者と交流する機会を作り、ネットワークづくりや勉	全国認知症グループホーム協会のホームページなどから情報収集し、サービスの質の向上に繋げている。また、地域包括主催で同業者とのネットワークを構築が図られ、ケアマネージャーを派遣し更なるサービス向上を図ってる。	
	П	<u> </u> 安心と信頼に向けた	  :関係づくりと支援	
15		<ul><li>○初期に築く本人との信頼関係</li><li>サービスの利用を開始する 段階で、本人が困っていること、不安なこと、要望等に耳</li></ul>	お問合せ、見学時から、受容・傾聴・共感の姿勢を保ち、ご利用者様が抱えていらっしゃる不安材料をひとつでも多くお話し頂くことで、打開策などを模索し降次策を関係が利期の段階で築けるように努め	
15		○初期に築く本人との信頼関係 サービスの利用を開始する 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	お問合せ、見学時から、受容・傾聴・共感の姿勢を保ち、ご女材をでも多勢を保ち、ご女材をでも多くお話して、このでも多くな素し解決策をご提案と関策などを模索し解決策をごとなって、が初期ので、おいる。というで、おいる。というで、は、おいるので、おいるので、おいるので、おいるので、ないのないないないないないない。	
		○初期に築く本人との信頼関係 サービスの利用を開始する 段階で、本人が困っていること、不安なこと、要望等になら、本人の安心で、な傾けながら、本人の安心ででなっための関係づくりに 努めている ○初期に築く家族等との信頼関係 サービスの利用を開始する 段階で、不安なこと、本人のついることを確保するための関係づくりに 努めている ○初期対応の見極めと支援 サービスの利用を開始する	お問合せ、見学時から、受容利用者を表表を表表を表示である。 と学時から、で変別を表示であると、で変別を表示であると、で変別を表示であると、で変別を表示を表示を表示を表示を表示を表示を表示を表示を表示を表示を表示を表示を表示を	
16		○初期に築く本人との信頼関係 サービスの利用を開始する 段階で、本人が困っていいること、不安なこと、本人が困っていいなではけながら、本人の関係 対力に築めている の初期に築く家族等との 付頼関係 サービスの利用を開始するることを傾けながら、本人と家なこと、本人とないない。 の利用を開始すいることを傾けなるための関係がこれを確保するための関係があると支援を関があると支援・サービスの利用を開始することを確保するための関係がある。	お問情様では、	

19		一方の立場に置かず、本人と 家族の絆を大切にしながら、	ご本人を支えていくという関係を築いている。また、行事などへの参加を頂き家族として介護に参加して頂いたり、外出や外泊を指定いただけるように努めている。	
20	8	○馴染みの人や場と関係 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	施設入所が理由で馴染みの人や場所 との関係が途切れないよう、面会や 外出のご希望には極力お応えできる よう支援している。	
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		
22		組み	立ち寄っていただけるよご本人やご	
Ш		_	- 続けるためのケアマネジメント -	
23	9	いる。困難な場合は、本人本位に検討している		
24		の暮らし方、生活環境、これ までのサービス利用の経過等 の把握に努める	契約時、ご本人やご家族からのお話を傾聴し、生活歴の把握に努めている。入所後は、個人のケースファイルにご意向を含めた情報やケアプランを通じた経過観察などを記録し、全ての職員が共通の情報を把握できるよう努めている。	
25		現状の把握に努めている	個人のケースファイル記録や職員間 のコミュニケーションによる情報交 換を通じ、一人ひとりの暮らしの現 状を総合的に把握するよう努めてい る。	
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 見やアイディアを反映し、現 状に即した介護計画を作成し ている	至・息兄ペノイノイノを反映したケーアファージャーが総合的に企業計画	
27		果、気づきや工夫を個別記録	日々の様子やケアの実践などに関しては詳細に日誌やカルテ、ケアカンファレンス等で情報共有しており、職員によてバラツキのないケアの実践や介護計画の見直し時に活かしている。	
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 に生まれるニーズに対応し て、既存のサービスにとらわ 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	「医療連携」や「個別ケアサービス」などご本人やご家族の状況に応じて柔軟なサービスを提供できるよう支援し法人内の持てる能力で対応できる。	
		○地域資源との協働	地域自治会役員の皆さんと日ごろか	

29		いる地域資源を把握し、本人	ら連絡を頂き、地域の地車、盆崩り、地蔵盆や婦人会が開所されている「ふれあい喫茶」などへお誘いを 頂いたりしている。	
30 1	11	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	契約医療機関が同法人の救急指定病院ということもあり、入所時にかかりつけ医の変更を希望されるケースが大半を占めている。かかりつけ医と事業所の間には盤石な連携体制があり、24時間いつでも適切な医療を受けられるよう支援している。	
31		○看護職員との協働  介護職員は、日常の関わりの 中でとらえた情報や気づき を、職場内の看護職員や訪問  寿護師等に伝えて相談!	日常の関わりの中でとらえたタイム リーな情報や気づきを、申し送り シートなどを通じ、各フロテの看護 職員に伝達する体制を整備してお り、日常的に適切な看護が受けられ る体制を整えている。また、看護職 員が契約医療機関とのパイプ役と思 り、通常時はもとより、特に状態悪 化時における主治医との連絡・調整 を行える体制がある。	
32		て治療できるように、また、 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。又	類回にお見舞い等の機会を設け、ご本人やご家族の不安解消を支援している。また、毎回詰所を訪問し病院関係者との連絡を配し、情報交換をすることで、退院後も切れ目のないケアの提供に努めている。	
33 1	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	契約時に「延命に対する意思決定書」を用い、看護師などが口頭で詳細に説明を行い、入所後の対応についてご本人やご家族の明確な意思が確認できるようにしている。また、「延命に対する意思決定書」の見直しや変更など、個別面談時などの機会を通じ、都度相談に応じる体制は整えている。	
34		○急変や事故発生時の備え 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	緊急事態の連絡や対処方法などを取り決めている。また、内外研修を通じ学ぶ機会を設けている。 AEDを配置し対応している。	
35 1	13	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	年2回消防機関に参加していただき 避難訓練(内1回は夜間の避難)を 実施しており、消防機関からの助言 に基づき周知徹底している。また、 自治会を通じ取得した地域の災害対 策情報や非常ロ・避難経路・避難方 法等を職員に定期的に周知すること で、不測の事態に備えている。	
IV.	7	その人らしい暮らしを	続けるための日々の支援	
36 1	14		全ての職員が、内外研修で人格の尊 重やプライバシーの確保に関して理 解を深める機会を持ち、実践してい 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	受容・傾聴・共感の姿勢を心掛け、 ご本人の意向を伝え易い雰囲気作り に努めている。また自己決定できる ような積極的な働きかけを行ってい 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し、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	ご本人の希望やその日の体調を考慮し、散歩やレクリエーション、家事手伝いなど、一人ひとりが楽しく穏 やかに過ごすことができるよう支援している。	

39	<ul><li>○身だしなみやおしゃれの支援</li><li>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</li></ul>	季節に応じ衣替えを行い、本人が選 んだ衣服を着ていただいている。ま た、希望者には希望の理美容店に通 えるよう支援している。	
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、利用者と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている	食材を切る、混ぜ合わせる、盛り付ける等、利用者と職員が協働で楽しみながら食事の準備を行うことで、食事が楽しみなものになるよう支援している。また、毎回の下膳や食器している。時かではあるが個別盛り付けではなく、バイキング方式の導入なども行っている。	
41	きるよう、一人ひとりの状態	食事・水分摂取量は利用者様ごとに 記録し、状況を把握しながら、栄養 補助剤やアルカリイオン飲料水など で不足分を補うなどの支援を行って います。また栄養バランスに関して は、法人の管理栄養士の助言を得な がら調整しています。透析患者様に は個別対応も行っている。	
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、口腔ケアを実施し、ご自身でケアできない場合や、磨き残しの支援など一人ひとりの状態に合わせて行っている。また、定期的な歯科医師の往診があり、個別でアドバイスを受け実践している。	
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 自立に向けた支援を行ってい る。	排泄チェック表を活用し、適宜職員から声かけや誘導を行い、本人が不快とならないよう排泄の支援をしている。また、便秘薬などの利用もNsの支持のもと調節も行っている。	
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	排便状況や下剤服用の把握、十分な水分摂取と献立の工夫、散歩や体操で身体を動かすなどで働きかけを行ったり、腹部マッサージを適宜行うなどの支援を行っている。	
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てしまわずに、個々に応じた入浴の支援をしている	本人の意思確認を行い、ご利用者様と職員が1対1でゆっくりコミュニケーションをとりながら楽しく入浴していただけるよう支援している。また、年に数回行事入浴(菖蒲湯・バラ湯)なども行っている。	
46	○安眠や休息の支援 一人ひとりの生活習慣やそ の時々の状況に応じて、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	職員が、個々の生活習慣を把握し、 声かけを行うことで、利用者一人ひ とりの生活リズムを整え、安しして 気持ちよく眠れるよう支援してい る。まや、適宜Drより促眠剤など も利用している。	
47	薬の目的や副作用、用法や要 領について理解しており、服	各利用者が服用している薬情報ファイルを作成し、職員全員で情報共有しており、症状などを個別に記録している。なお、服薬管理は各フロアの看護師が管理者と共同で行っている。	
48	○役割、楽しみごとの支援 振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	毎日の体操やカラオケレクレーションを始め、利用者の残存能力を活かし、調理、後片付け、洗濯物整理などの役割を持っていただき、張り合いや喜びのある日々を過ごせるように支援している。	
	○日常的な外出支援	□ 、メサッッ = 塩(上人 )/ナ/エ   ~   ↓   エ   1	

49		にそって、戸外に出かけられ るよう支援に努めている。ま	貝い物・散歩なとを囲し、生活リハ ビリ・日光浴・外気浴等を随時行う など頻回に行っている。また、誕生 会や季節行事など希望に沿って外出 できるよう支援している。
50		ことの大切さを理解してお	可能な限り本人にお金を持っていた だけるよう支援することで精神的な 安定を図り、利用者の力やご希望に 応じた支援を行っている。
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して いる	利用者によっては携帯を所持されて おり、ご家族などに電話されてい る。また、携帯を所持されていない 利用者に対しては、ご家族に確認の 上、ホームの電話でお話していただ いている。
52		間、台所、食堂、浴室、トイ レ等)は、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	食事や「くつろぎ」の時間などリビ ングにてご利用者様が若いころのC DやDVDなどを流し、ご利用者様 同士のコミュニケーションのきっか けとしている。また、毎月の行事に 合わせ担当者が掲示物をご利用者様 と作成し掲示している。
53		ひとりの居場所づくり 共用空間の中で、独りにな	リビングは、ダイニングテーブルと 椅子、ソファーを配置し、入居者同 士で談笑したり、IV観賞するなど、 入居者のくつろぎの場となってい る。また、ベランダやEV前にソ ファーを配置し、思い思いに過ごせ るような居場所の工夫をしている。
54		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	居室にはご家族などに依頼し、以前 から使い慣れたなじみのものや本人 のお気に入りのものを出来るだけ持 ち込んでいただいている。また、安 全に配慮するなど本人が居心地良く 安全に過ごせるよう工夫している。
55		<ul><li>○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり</li><li>建物内部は一人ひとりの「できること」や「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</li></ul>	バリアフリーに配慮しており、車い す、歩行器等の通行に支障のない幅 員を確保し、滑りにくい塩ビシート にて転倒の未然防止にも配慮してい る。なお、厨房は入居者とスタッフ が恊働できるスペースとレイアウト になっている。
V		アウトカム項目	<ul><li>□ 【①ほぼ全ての利用者の</li></ul>
56		員は利用者の思いや願い、 らし方の意向を掴んでいる	②利用者の3分の2くらいの ③利用者の3分の1くらいの ④ほとんど掴んでいない
57		用者と職員が、一緒にゆっ りと過ごす場面がある	<ul><li>○ ①毎日ある</li><li>②数日に1回ある</li><li>③たまにある</li><li>④ほとんどない</li></ul>
58	利力スプ	用者は、一人ひとりのペー で暮らしている	
	٤-	用者は、職員が支援するこ で生き生きした表情や姿が られれている	
60	利力	用者は、戸外の行きたいと ろへ出かけている	
	∓II F	田老片 健康管理免医療	①ほぼ全ての利用者が

61	何用 は、	②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない
62	利用者は、その時々の状況や 要望に応じた柔軟な支援によ り、安心して暮らせている	
63	職員は、家族が困っていること、不安なこと、求めている ことをよく聞いており信頼関 係ができている	④ほとんどできていない
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 ねてきている	
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 がりの拡がりや深まりがあ り、事業所の理解者や応援者 が増えている	<ul><li>○ ① ①大いに増えている</li><li>②少しずつ増えている</li><li>③あまり増えていない</li><li>④全くない</li></ul>
66	職員は活き活きと働けている	<ul><li>①はぼ全ての職員が</li><li>②職員の3分の2くらいが</li><li>③職員の3分の1くらいが</li><li>④ほとんどいない</li></ul>
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	のはばんての利用者が
68	職員からみて利用者の家族等 はサービスにおおむね満足し ていると思う	<ul><li>① 目ぼ全ての家族が</li><li>② 家族の3分の2くらいが</li><li>③ 家族の3分の1くらいが</li><li>④ほとんどできていない</li></ul>