

平成 30 年度

事業所名 : ホームとよまね2号館

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 | 0393000054 | | |
| 法人名 | 株式会社メイト | | |
| 事業所名 | ホームとよまね2号館 | | |
| 所在地 | 岩手県下閉伊郡山田町豊間根2-111-3 | | |
| 自己評価作成日 | 平成30年10月1日 | 評価結果市町村受理日 | 平成31年4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.kai.gokensaku.mhl.w.go.jp/03/1/index.php?action=kouhyou_detail_022_kani=true&kyosyoqi=0393000054-00&serviceqi=320&type=search |
|----------|---|

【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 いわての保健福祉支援研究会 |
| 所在地 | 〒020-0021 岩手県盛岡市中央通三丁目7番30号 |
| 訪問調査日 | 平成31年2月13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)】

利用者様本位の生活実現を目標に、自分らしく生活できるようスタッフ一同サポートしています。地域産直への買い物や、散歩、入浴等、利用者様のペースに合わせ支援することをモットーとしております。保育園・幼稚園との交流や、定期的に傾聴ボランティア、カラオケ同好会の来訪があり、地域の皆様との交流を行っています。又、3か月に1度の歌と踊りの慰問は、利用者様の他に、地域の皆様も楽しみにされており、毎回多くの地域住民が見学に来られ、利用者様と交流を持つ機会が増えています。

【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)】

豊間根駅の南東に位置し国道45線沿いの閑静な地区にある1ユニットのグループホームである。地域に福祉の拠点を作りたくして開設された事業所として、近傍にある同一法人運営のグループホームと共通の理念には「地域福祉の一翼を担うことを目指します」と明記され、地域とともに歩んでいる。地域とのつながりが強く、保育園、小中学校との年間を通じた交流は利用者の楽しみにもなっている。保育園児から利用者への感謝状、中学生が資源回収の浄財で寄贈してくれた加湿器は、事業所とともに利用者の誇りであり励みともなっている。

V. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目No.1~55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) | ○ | 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、生き生きと働いている (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 | | | | |

【評価機関:特定非営利活動法人 いわての保健福祉支援研究会】

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 | 事業所の目に見える所に理念を掲示している。又、毎月の職員会議の時に唱和し、共有している。理念に関する研修会を実施し理解を深めている。 | 地域の福祉の担い手で在りたいとして開設され、理念に沿って定めた日々のケア目標「私たちは笑顔で優しく想いに寄り添える支援提供できるよう努力します」を掲示し、日々のケアでの実践に努めている。 | 日々のケアの柱とする「ケア目標」は、設定後一定の時間を経過していることもあり、職員間で日常的に振り返りを行うことが望まれる。 |
| 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 | 買い物や散歩の外出の支援を通し、地域と顔見知りの関係を保てるようにしている。保育園や、地域の行事に積極的に参加している。事業所内の行事を地域へ周知し、近隣住民に参加していただいている。 | 学校行事で使う数百個の花飾りを利用者と職員で制作し、或いは小学校の道徳の授業の場として事業所を提供するなど、地域の保育園、幼稚園、小中学校との頻繁な交流の下で運営されている。中学生が資源回収の益金で加湿器2台を寄付してくれた。 | |
| 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 | キャラバンメイト事業に積極的に参加し、認知症サポーター養成研修に、スタッフの派遣も行っている。地域の中で、認知症を対象とした施設として知ってもらうよう努めている。 | | |
| 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 | 様々な機関の代表が推進委員として参加され、頂いた意見の中で、すぐにできる事から取り組みサービス向上に努めている。 | 自治会、民生児童委員、保育園長、近隣グループホーム管理者、行政管理者等多彩なメンバーで構成され、職員も委員の意見に接することの出来るように可能な限り事業所ホールで開催している。先日の会議では身体拘束に関し活発に議論が行われた。 | |
| 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に取り組んでいる | 運営推進会議や地域ケア会議などで情報交換を行いながら、協力関係の構築に努めている。 | 生活保護受給者や震災被災者が多く入居し、要介護認定の代行手続き等もあるため、行政とは頻繁に顔を合わせている。事業所にとって、運営会議や地域ケア会議は、行政との貴重な情報交換の場となっている。 | |
| 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 | 介護保険の基準において禁止の対象となる具体的な行為を研修し、身体拘束をしないケアに努めている。身体拘束権利擁護委員会を設置し、拘束のないケアについて強化し実践している。排除宣言をしており、拘束のないケアを実践している。 | 身体拘束等の適正化のための指針等を整備し、職員会議では適正委員会の内容を職員に周知徹底している。運営推進委員会で事業所でのスピーチロックの是非が話し合われ、事業所である以上許されない旨を説明し委員の理解を得ている。 | |

| 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 |
| 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 | 高齢者虐待防止法で定義されている5つの虐待に関して確認し、防止に努めている。身体拘束権利擁護委員会において、声掛けの言葉にも注意をするよう研修し、実施している。 | | |
| 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 | 施設内職員研修を実施し、全員で学ぶ機会を設けている。又、生活支援員の毎月の訪問を通じて、日常生活自立支援事業を学んでいる。 | | |
| 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 | 分かりやすい言葉で、説明を行い、契約内容を確認していただいている。契約時に予想される生活上の事や、将来の退所についても説明している。 | | |
| 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 | 面会時に管理者との面談のほか、利用者の担当職員を設けることにより、気軽にコミュニケーションがとれるよう心掛けている。運営推進会議への出席もお願いしている。 | 職員が見守りできる範囲で、出来るだけ家族、利用者の要望に沿うことを基本とし、居室へのお菓子の持ち込みは見守りが及ばない場合がありお断りし、家族・知人に電話を掛けたいとの希望には職員の見守りのもとで叶えている。家族や利用者の食の要望には出来るだけ応えている。 | |
| 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 | 月1回の職員会議とカンファレンスで発言の機会を設けることと、毎日の申し送りの時間をしっかりとることにより、より多く職員の意見を聞きだすよう努めている。 | 管理者は事業所のリーダーとして、日頃から主任とともに職員の意見・要望を受けとめ、全員で知恵を出し合いながら課題の解決に当たり、必要に応じ法人代表の判断を仰いでいる。新規採用の職員は、ベテラン職員の指導を得て事業所の仕組みを一つ一つ習得しながら、理念に沿った介護の習得に努めている。 | |
| 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 | 資格に応じた給与・待遇ができるよう職場環境・条件を整備し、実施している。 | | |

| 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 |
| 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 | 内部研修とともに、外部研修の機会を均等に設けるように努めている。資格試験時の勤務優遇など、配慮している。 | | |
| 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 | 同町のグループホームの運営推進会議には、お互いに参加し、情報交換をしている。グループホーム協会の定例会、研修会にも参加し、情報交換をしている。 | | |
| 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 | アセスメントシートを活用しながら、ご本人の思いを傾聴し、思いを受け入れ、行動する関係作りに努めている。安心ある生活が提供できるよう努めている。 | | |
| 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 | アセスメントシートを活用しながら、ご家族の思いの聞き取りを行っている。その後の面会時にも不安や要望を聞き、担当職員を設けるなどし、円滑にコミュニケーションを図れるように努めている。 | | |
| 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 | 本人と家族の思いを傾聴し、必要としている支援を見極め、その都度柔軟に対応するよう努めている。特に生活歴や趣味・嗜好・生活習慣等を伺い、提案に努めている。 | | |
| 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 | 日常生活全般を利用者と一緒に行い、様々な生活の場面を一緒に過ごせるようになっています。調理や掃除、縫物など個々の能力に合わせて家事などの手伝いを促し、利用者のペースに職員が合わせて、安心して生活していただけるよう配慮している。 | | |
| 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 | 出来る限り来所していただき、面談していただいている。職員からも様子を伝え、支援経過を送付し、日々の暮らしを知って頂いている。行事等の連絡を行い一緒に参加し共に支えていく関係作りに努めている。 | | |

| 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 |
| 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 | 家族の協力を得ながら家への訪問や墓参り、近所にいた方の訪問など関係がとぎれないよう、支援に努めている。 | 隣にあった仮設住宅が廃止され、加えて加齢により友人・知人の訪問の足も遠ざかってきた。定期に受診しているかかり付け医の待合室が、馴染みの人との懐かしい再会の場になっている。 | |
| 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 | グルーピング作りを行い、良い関係が保たれる利用者同士を近くの席に配置するなど、関わり合えるよう努めている。又、必要に応じて職員が会話の橋渡しを行っている。 | | |
| 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 | 長期入院時、退所後もご家族が相談できるよう努めている。情報提供や他施設への連絡調整も必要に応じ行っている。 | | |
| 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 | | | | | |
| 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 | 日々のお話しをする中で希望や意向を聞き出し、日誌に記入し情報共有に努めている。実現できることや、実現に向けた支援に努めている。 | 職員は利用者寄り添う時間を少しでも多く持てるよう努めながら、表情や仕草に現れる「したくない」の意思を含め、利用者が選択した意思等を把握している。 | |
| 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 | アセスメントシートを用いて少しずつ、ご本人や家族、面会に来られる方々から情報収集に努めている。 | | |
| 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 | 日々の日誌等の記録をもとに、現状把握に努めている。 | | |
| 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アを反映し、現状に即した介護計画を作成している | 月1回の職員会議とカンファレンスで意見を出し合い、ご家族の訪問時に希望や意向を聞き取り、計画に反映しています。又、日々の申し送りや、毎日の実施モニタリングで現状把握に努め新たなニーズ発見に努めている。 | 利用者の機能低下を防ぎながら、出来ることや持ち味を引き出し、安心して暮らせるための介護計画を目指している。毎日の日誌をもとに職員会議で大筋を議論した上で、ケアマネが中心になって作成している。 | |
| 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 | 個別の観察記録、毎日の業務日誌を通し、職員間の情報共有を図っている。ホワイトボードも利用し情報共有し、良いアイデアはすぐに実践できるよう、常に話し合いをしている。 | | |

| 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 |
| 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 | 新たなニーズが生まれた場合は、柔軟に対応できるよう、職員の配置や業務の見直しを行い、利用者の実情に合わせた支援が実施できるように努めている。 | | |
| 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 | 利用者の外出の意向に出来る限り応じ、積極的に地域行事参加などに努め、地域の一人として生活を楽しめるよう支援している。近隣の保育園、幼稚園、学校との交流や、傾聴ボランティアが毎月訪問している。 | | |
| 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 | 本人又はご家族の同意の元に主治医の所へ通院し、必要時スタッフが同行するなど主治医との関係を密に保つように努めている。 | 利用者全員が入居前のかかりつけ医を受診している。家族同行の一部利用者を除き、通院支援も事業所のトータルケアの一環として、殆どの利用者に職員が同行している。 | |
| 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 | 訪問看護と医療連携し週1回訪問看護を受けることで、適切な受診や看護が受けられるよう助言してもらう。 | | |
| 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。 | 入退院時は、医療相談室と連携を図りながら、情報交換や相談をし、円滑に行えるよう努めている。地域ケア会議出席により、普段から関係作りに努めている。 | | |
| 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 | 施設内で出来る事を関係医療機関、職員で話し合い、ご家族にも伝えている。緊急時の対応をご家族と確認し合い、終末期に向けてどこまでできるかをキーワードに、対応できる範囲で実施している。 | 訪問医療等の医療連携があれば、看取りを視野に置きたいと考えている。現状、重度化に際しては、救急搬送又は昨年春から町社協で取り組んでいる「グループホーム医療連携受託事業」を通じて派遣されている看護師のアドバイスを得て対応することになっている。職員も環境が許せば、看取りについても家族の希望に沿いたいとしている。 | |
| 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 | 応急手当や、初期対応の訓練、マニュアルの確認等を行い定期的に研修を行っている。 | | |

| 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 |
| 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 | 緊急時対応の避難誘導訓練を定期的の実施し、近隣の住民へ避難誘導を依頼し、連携に努めている。水害についての細やかなマニュアルを作成し、速やかに避難できるよう努めている。 | 事業所に隣接して防火水槽の整備が予定され、非常時の近隣住民の応援体制も整ってきた。災害に備えて3日分の食糧を備蓄し自家発電導入も検討している。 | |
| IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援 | | | | | |
| 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 | 本人の思いや行動を受け止め、否定することなく、寄り添って見守りするよう努めている。居室入り口にのれんを掛けたり、プライバシーにも気を配っている。 | 居室に入る際には必ず「〇〇するので入ります」の声掛けをしている。事業所の雰囲気フレンドリーなため、ややもすれば職員の口調がぞんざいにならないよう特に注意している。利用者と寄り添う一番の時間は、他に誰もいない夜勤帯や入浴時としている。 | |
| 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 | 傾聴し、思いを受け入れる姿勢を利用者に向け、利用者の希望や意見を制限しないような雰囲気作りに努めている。本人の思いや希望を実現できるよう努めている。 | | |
| 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 | 食事時間など、大まかなスケジュールはあるが、入浴は希望時間に合わせている。買い物の希望にも、随時対応している。利用者のペースに合わせた支援に努めている。 | | |
| 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 | 外出時はスタッフが一緒に服を選び、楽しく外出出来るよう支援している。美容室はホームへ訪問してもらい、3か月に1回程度のサイクルでカットしてもらっている。 | | |
| 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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている | 地域の商店や産直へ利用者とともに行き、季節の食材や食べたい物を選んでもらっている。季節感のある食事を提供している。食事の盛り付けや、茶碗拭き、茶碗洗いなど手伝ってもらっている。お団子やホットケーキ作りなども一緒にしている。 | 最高齢の方も含め、利用者は食器拭きや下膳を手伝い、誕生会のケーキ作りや干し柿作りを楽しみにしている。買出しに同行した利用者の希望で、急遽献立に一品追加することもある。産直にある旬の食材や家族の差入れは、話題に富み季節を感じさせてくれる。 | |
| 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 | 食事量、水分量を個別に記録しチェックし、栄養状態、水分量が十分に摂取できるよう把握し提供している。 | | |

| 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 |
| 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 | 洗面所へ誘導し、歯磨きうがいをしている。夕食後は入れ歯を預かり薬剤を使用している。 | | |
| 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 | 排泄記録票をもとに、排泄誘導の間隔を把握し定期的に促しや交換を実施している。認知により排便のふき取り介助が必要な方にも、自尊心を傷つけないよう注意しながら実施している。見守り確認し、必要に応じ、尿取りパット交換を促している。 | 全員がトイレを使用し、付添を要する4名を除き自立している。夜間も車椅子の方を除き、見守り誘導のもと自ら歩いてトイレまで行っている。 | |
| 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 | 水分チェック表で摂水量を把握し、少ない利用者には促しを実施している。毎朝の体操を実施し運動不足の解消、毎昼ヨーグルトを摂取している。個別に歩行運動等、便秘解消に取り組んでいる。随時処方された下剤も使用している。 | | |
| 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、個々にそった支援をしている | 入浴の予定表もとづき声掛けするが、本人の希望で時間や日程をずらし、利用者のペースで入浴できるように支援している。入浴剤の使用や季節にあった(ゆず湯、菖蒲湯等)で入浴を楽しんで頂いている。 | 週2回ホールに掲示してある「今週の入浴予定表」に沿って入浴支援している。約30分位の入浴時間は、自分だけに係わってくれている職員との思いを持ちながら、昔話に興じたり愚痴をこぼしたりと、利用者がリラックスする貴重な時間にもなっている。 | |
| 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 | 生活にメリハリを持たせるために、大まかな施設の生活時間は定めてあるが、起床時間や朝食の時間は個々の生活習慣に合わせて柔軟に対応できるよう、配慮している。 | | |
| 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 | 個別ファイルに薬の内容を添付し、服用時にスタッフが手渡しで服薬確認を努めている。処方が変わった場合は、日誌にて周知し、情報共有に努めている。 | | |
| 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 | 生活の中から役割を見つけ出し実践している。個々の得意なことや、心身の状況によって差はあるものの、利用者それぞれの役割が決まってきた。役割をこなすことで充実感を得ている。ボランティアによる歌や踊り、園児訪問を楽しみにされている。 | | |

| 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 |
| 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 | 日常的な買い物や、ドライブの他に、季節の行事として外食ドライブを実施している。地域で行われる行事への参加も行き、施設周辺の散歩も自由に行えるよう、支援している。 | 利用者が口にした希望を生かしながら、季節に合わせてお花見、紅葉狩り、サクランボ狩り、栗拾い等、利用者が能動的に係わることのできるものを盛り込み、毎月のようにドライブを楽しんでいる。天候により施設周辺や近くのコンビニまで、散歩がてら出掛ける方もいる。 | |
| 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 | 個々の能力に応じて必要に応じて支援している。買い物支援を行い、ご本人、ご家族の希望に応じてお預かりしているお金を渡し、自由に使えるなどの支援している。 | | |
| 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をしている | 利用者が、電話を希望するときは、ご家族了承のうえで電話の取次ぎをしている。又、荷物等が送られたときは、ご家族へ電話連絡をするようにしている。 | | |
| 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 | 天窓を利用し、施設に自然光が入るよう工夫している。又、季節を感じられるような掲示物や、季節の花を置くなどし、落ち着いた雰囲気作りに努めている。冬には加湿器を利用し、風邪の予防ができるよう努めている。 | 床暖、エアコン、加湿器を備えた食堂兼ホールは、廊下スペースを取り込んで十分な広さを確保し、天窓から差し込む自然光の下で利用者がゆったりと寛げる場となっている。廊下の壁には保育園児からの感謝状が飾られ温かさが感じられる。 | |
| 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 | 食事の席順は気のあった利用者同士を近くに配置している。共有スペースでは選んで座れる空間を設けると共に、利用者が自由にくつろげるように配慮している。 | | |
| 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 | できる限り自宅で使っていた、馴染みの物を持って来てもらい、自分の部屋と認識でき、安心できる居室となるよう、心掛けている。行事の写真や作った工作なども掲示している。 | 備え付けのベッドと棚の他は、入居前に愛用していた品々を思い思いに持ち込んでいる。4人の方は毎朝、位牌の前におぶき(仏器)にご飯を供え、朝食の際に下げていただくことを日課としている。 | |
| 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 | 段差がない作りで自由に移動できると共に、居室とトイレドアの色を変えて認識しやすくしている。転倒の危険なく、安全に自立生活が送れるよう努めている。 | | |