

自己評価及び外部評価結果

【事業所概要(事業所記入)】(ユニット1)

| | | | |
|---------|-----------------|------------|-----------|
| 事業所番号 | 0177600236 | | |
| 法人名 | 株式会社マーファ | | |
| 事業所名 | グループホームはなかわ | | |
| 所在地 | 石狩市花川東1条3丁目12番地 | | |
| 自己評価作成日 | 2021/1/20 | 評価結果市町村受理日 | 令和3年5月14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)】

施設方針にもなっていますが、固定概念にこだわらない介護を提供しています。常に色々な事にチャレンジし続けています。入居者様・ご家族様・職員全員が、自然と笑顔になれるような環境作りを心がけています。毎月必ず行っている避難訓練では、地震・火災・津波・台風を想定して入居者様も一緒に訓練を取り組んでいます。

※事業所の基本情報は、介護サービス情報の公表制度の公表センターページで閲覧してください。

基本情報リンク先URL https://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/01/index.php?action=kouhyou_detail_022_kihon=true&Jigvc_syoCd=0177600236-00&ServiceCd=320

【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)】

当事業所は石狩市役所から東方向に位置し、道道花畔線沿いの閑静な住宅地にある2階建て2ユニットのグループホームである。運営法人は札幌市内で高齢者向けマンションや訪問介護サービスサービス、ペット可の賃貸住宅や人材派遣業など多彩な事業展開をしており事業で培った経験を生かしている。ホームの玄関を開けると右側に利用者の居室が並んでおり全室東南向きで明るい。ホームの理念は「挨拶・スマイル・ことば」として申し送り時に唱和して共有している。ホームの特徴は家族の来訪が多く、料理や掃除は職員と利用者が一緒に行っている。職員も利用者も1階と2階の行き来がある。客席吸引の資格を取り事業所として認定され看取りの支援につながっている。認知症カフェなどに利用者が参加するなど積極的に地域活動へ参加しているが、現在は新型コロナウイルス感染症対策で活動の自粛をしている。また職員同士のありがたいコメントを掲示してコミュニケーションを図るなど独自の発想で家庭的な雰囲気の居心地の良いホームである。これからも認知症高齢者の事業所として期待したい。

【評価機関概要(評価機関記入)】

| | |
|-------|-----------------------------|
| 評価機関名 | 企業組合グループ・ダイナミックス総合研究所 介保調査部 |
| 所在地 | 札幌市手稲区手稲本町二条三丁目4番7号ハタナカビル1階 |
| 訪問調査日 | 令和3年2月19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で日頃の取組を自己点検した上で、成果について自己評価します

| 項目 | 取組の成果 | | 項目 | 取組の成果 | |
|---|-----------------------|--|--|-----------------------|---|
| | ↓該当するものに○印 | | | ↓該当するものに○印 | |
| 56 職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向をつかんでいる (参考項目:23、24、25) | <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 ほとんどつかんでいない | 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) | <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 |
| 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) | <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 | 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) | <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 |
| 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) | <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 | 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) | <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 全くいない |
| 59 利用者は、職員が支援することで生き生きした表情や姿がみられている (参考項目:36、37) | <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 | 66 職員は、活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 |
| 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) | <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 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 |
| 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) | <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 |
| 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、安心して暮らしている (参考項目:28) | <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 | | | |

自己評価及び外部評価結果

| 自己評価 | 外部評価 | 項目 | 自己評価 | 外部評価 | |
|-------------------|------|---|---|--|-------------------|
| | | | 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 |
| 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踏まえた事業所理念を作り、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 | 早番・日勤・遅番職員がそろったら、申し送りをしてホーム理念と施設方針を唱和しています。来訪者様も確認できるように、共有部分にも掲示してあります。 | 事業所の理念は事業所内に掲示して利用者や家族にも周知するように努めている。職員は理念を暗記しており、個々の特別な対応を常に意識できるように管理者とも共有して実践につなげている。 | |
| 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 | 避難訓練に参加していただいたり、毎年8月に行っている当施設の夏まつりに参加していただき、多くの近隣住民の皆様にお集まりいただいていたが、新型コロナウイルス感染症の感染予防のため、現在は実施しておりません。 | コロナ禍により地域との交流は自粛しているが、以前来所したプロサッカー選手がリモートで交流を図れるようにするなど工夫している。 | |
| 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 | 実際の介護現場の事例や外部研修・内部研修で学んだ事を運営推進委員会で報告しています。 | | |
| 4 | 3 | ○運営推進会議を活かした取組 運営推進会議では、利用者やサービスの実際、評価への取組状況等について報告や話し合いを行い、そこの意見をサービス向上に活かしている | 2ヶ月に1回、当施設で運営推進会議を開き、行事や避難訓練等の写真を見ていただき、取組みについて意見や質問等があればその場で受けています。現在は管理者2名で会議を行う | 運営推進会議は、コロナ禍により職員のみでの書面会議で行っており、議事録は委員や家族へ送付し意見や要望を聞き、サービス向上に活かしている。 | |
| 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 | 報告・連絡・相談をし、助言を頂いています。また、行事にも参加して頂く事があります。 | 市役所の介護相談員とリモートで毎月やりとりを実施し、困り事があった際も個別でやりとりするなど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 | 職員会議やカンファレンスで定期的に勉強会を行っています。玄関の自動ドア内側上部には、開錠ボタンがありますが、誰でも開錠することが出来ます。各ユニットから玄関ホールに入力がある場合は、音でわかるようにしています。 | 事業所内に身体拘束廃止委員会を設置し、指針やマニュアルを整備して検討会を毎月行っており、市の担当課に報告するなど身体拘束をしないケアに取り組んでいる。 | |
| 7 | | ○虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止法等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逃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 | カンファレンスや勉強会で全職員に対し虐待防止について学ぶ機会を設けています。「虐待」の知識を間違ってもたないよう、日頃から話し合いを行なっています。 | | |

| 自己評価 | 外部評価 | 項目 | 自己評価 | 外部評価 | |
|-----------------------------|------|--|--|--|-------------------|
| | | | 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 |
| 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 | 必要に応じて、個々のご家族様と話し合う機会を設け、対応しています。 | | |
| 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 | 契約前に事前に見学してもらい、ご本人やご家族様の不安や疑問の解消を図っています。契約時に疑問等あれば納得できる説明を行ない、ご理解された後に署名と捺印を頂いています。 | | |
| 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 | ご家族様の意見や要望は、その都度対応しています。また、運営推進会議でも多くのご家族様に参加される為、意見交換できる機会を設けています。 | ホーム便りは2か月に1度作成し、ご家族会にも郵送している。またコロナ禍で面会も減っているためLINEでこまめにご家族に写真を送るなどし状況をお伝えしたり、意見や要望を聞き取って運営に反映している。 | |
| 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 | 職員会議を毎月必ず行なっています。職員からの意見や要望を話し合い、現状報告と改善事項の確認等を行なっています。 | 職員会議は毎月行っており、カンファレンスには夜勤専従者も出席している。職員との個別面談も昨年は2回実施し、定期的に職員の意見を聞く機会を設け意見や提案は運営に反映している。 | |
| 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 | 代表者は、管理者や職員の能力に応じ、昇給や賞与に反映させています。向上心が持てるよう、職員に役割を与えています。 | | |
| 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 | 外部研修の参加を勧めています。参加する職員は、スキル向上に努めています。職員同士の意見交換をし、お互いの経験を活かしながら介護サービスの向上を図っています。 | | |
| 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組をしている | 交流会に参加し、同業者同士の意見交換を行ない、色々な事を吸収しています。現在、新型コロナウイルス感染予防のため、参加していません。 | | |
| 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努めている | 心配事や不安な事をしっかりと傾聴し、理解できる言葉でお話しをしています。ご本人の訴えや表情等で不安や悩みをくみ取り、安心した生活を送れるように支援させて頂いております。 | | |

| 自己評価 | 外部評価 | 項目 | 自己評価 | 外部評価 | |
|-----------------------------------|------|--|--|--|-------------------|
| | | | 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 |
| 16 | | ○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、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 | ご家族様が困っている事や不安な事、要望をお聞きし、ホームの介護をどのように行っていくか説明し、同意して頂き、まめに報告、連絡、相談することで良い関係作りに努めています。 | | |
| 17 | | ○初期対応の見極めと支援 サービスの利用を開始する段階で、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 | 家族様と入居者様の要望を聞いたり、表情や態度からもくみ取り、優先順位を見極め支援に努めています。 | | |
| 18 | | ○本人と共に過ごし支え合う関係 職員は、本人を介護される一方の立場に置かず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている | できる事はどんどんやってもらって、今ある身体機能の低下を防いでいます。暮らしを共にする者同士の関係を築いています。 | | |
| 19 | | ○本人を共に支え合う家族との関係 職員は、家族を支援される一方の立場に置かず、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 | ご家族様を行事に誘い、参加して楽しんで頂いていましたが、現在は感染予防のため休止中。LINE、口頭、当施設のブログ、郵送しているホーム便りで近況報告を行なっています。遠方のご家族様にブログ大好評です。 | | |
| 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 | ご家族様以外に、ご友人などもご来訪される事が多いです。なじみの美容室に通い続ける入居者様もいます。また、ご家族様と外泊される方も多いです。「なじみ」を大切にしてもらっています。 | 面会の自粛によりなかなか面談とはなっていないが、地元出身の利用者がほとんどのため友人や知人がとれた野菜を持ってきてくれるなどの交流を持っている。またなじみの美容室の利用など関係継続の支援に努めている。 | |
| 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 | 入居者様同士お互い助けあっている場面が見受けられます。入居者様同士でトラブルが発生した場合は、職員が円滑に介入しています。 | | |
| 22 | | ○関係を断ち切らない取組 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 | 退去後もしばらくは必要に応じてご家族様に連絡をとり、近況を聞いています。 | | |
| 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 | ご家族様と入居者様のご意向に沿って介護計画を作成しています。言葉で表現する事が難しい方は、表情からくみ取ったり、ご家族様から情報を得て作成しています。 | 利用者の思いに沿ったケアを実施している。ご本人から言葉で聞き取りが難しい方は、請求支払いの際や受診同行時に来訪される家族にも意向確認しながらご本人のご意向の参考としている。 | |

| 自己評価 | 外部評価 | 項目 | 自己評価 | 外部評価 | |
|------|------|--|--|---|-------------------|
| | | | 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 |
| 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 | ご本人やご家族様とお話しをし、生活歴・馴染みの暮らし方・生活環境・今までの経緯などを傾聴し、全職員が把握するように努めています。 | | |
| 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 | ひとりひとりの身体状態や生活習慣などを理解し、職員間で情報共有し、ひとりひとりに合った支援を行っています。 | | |
| 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 | カンファレンスの出席職員と意見交換をし、またご家族様や医師と連携を取り、現状に合った介護計画を作成しています。 | 計画作成担当者が利用者毎の担当職員から事前に聞き取り・情報収集を行い、職員全員で検討した後現状に即した介護計画を作成している。見直しは3ヶ月毎に行っている。 | |
| 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 | 申し送りや気になる事など、どんな事でも情報共有している。口頭での申し送りの他に、メールまたはグループLINEを活用し、職員間で情報共有しながら、介護計画の見直しに取り組んでいます。 | | |
| 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 | ご希望により訪問マッサージや鍼灸、訪問歯科に来てもらい、ご本人とご家族様と相談し、柔軟な姿勢で支援をさせて頂いております。訪問マッサージは休止中です。 | | |
| 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 | 近隣のお店や催事に参加し、また、歌や踊りのボランティアを呼んでいましたが、現在は休止中です。 | | |
| 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 | 月に2回、定期訪問診療に来ていただいております。受診結果について、ご家族様に報告したり、記録にもしっかりと残しています。 | 専門医等のかかりつけ医は家族が同行して受診している。協力医療機関の往診は月2回で看護師も月2回勤務し24時間オンコールで対応が可能となっており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 | 当施設の看護師が定期的に出勤し、入居者様の心身状態の聞き取り、バイタルチェックを行います。勤務日以外でも電話やメールで相談し、指示や助言を受けています。 | | |

| 自己評価 | 外部評価 | 項目 | 自己評価 | 外部評価 | |
|---------------------------------|------|---|--|--|--|
| | | | 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 |
| 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、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。 | 入退院時は必ず情報交換を密に行なっています。入院中の経過なども把握し、ご家族様と医療機関からの相談をいつでも受け入れられる体制を整えています。 | | |
| 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、地域の関係者とともにチームで支援に取り組んでいる | 事前に終末期についてのアンケートに記入いただき、現在のお気持ちを聞いています。重度化した場合、再度意思確認を行ない、医師からも説明を行なってもらいます。また、喀痰吸引が出来る事業所として事業所登録し、北海道に認定されました。 | 入居契約時に説明し同意を得ている。重度化した場合は打ち合わせをし、主治医からの説明で意向の確認をし再度同意書を交わしている。また喀痰吸引事業所として資格を取り北海道に認定されており、連携して支援に取り組んでいる。 | 看取りの経験を踏まえ、事例をファイリングし、事例のマニュアルとして活用すること期待する。 |
| 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 | 毎月1回の避難訓練の実施、応急手当や緊急時の初期対応を含め職員の実施力を身に付けています。 | | |
| 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 | さまざまな事を想定し、本番さながらの訓練を行っています。緊急通報時には、職員の他に近隣の方に自動的に連絡がいくように登録設定してあります。訓練内容は、消防署に提出しており、消防立ち会いの訓練も行っております。 | 避難訓練は毎月行っており民生委員や町内会長の参加、消防署立会の実施もある。火災や自然災害の津波、地震、台風等を設定して備蓄や備品を整備して災害対策を行っている。また緊急通報の連絡網や避難場所も特定し備えている。 | |
| IV その人らしい暮らしを続けるための日々の支援 | | | | | |
| 36 | 14 | ○一人ひとりの人格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 | 尊厳とプライドを損なう様な事のない言葉かけを行ない、ホーム理念を元に対応しております。記録類は事務所で安全に管理しています。 | 接遇のマニュアルを整備し、内部研修を通じて利用者の人格を尊重し言葉かけに充分配慮するよう努めている。 | |
| 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 | ご本人の思いや希望が言いやすい環境作りを心がけており、ご本人の意思を尊重し、出来る事をして頂いたり協力しあう関係作りを心がけています。 | | |
| 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し、その日をどのように過ごしたいか、希望に沿って支援している | ひとりひとりのペースを大切にしています。その方に合ったペースで、自由に1日を過ごして頂いております。 | | |
| 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 | ご本人が今までおこなってきた身だしなみへのこだわりを大切に、毎日清潔な下着と衣類を着用して頂き、ご自分でできない方には職員と一緒に選択して頂いております。 | | |

| 自己評価 | 外部評価 | 項目 | 自己評価 | 外部評価 | |
|------|------|---|--|---|-------------------|
| | | | 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 |
| 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 | 当施設の畑で採れた野菜を使い、入居者様にもメニューの要望を聞き、一緒に料理をしてもらうことがあります。作り方や味付けも完全に任せるときがあります。できる方にはどんどんやってもらっています。 | 料理は同法人の調理部で調理されたものと、麺料理や農家のご家族が持ち込んでくれた地元野菜や畑でとれた野菜を利用者と一緒に調理するなどし品数も充実しており、楽しい食事である。 | |
| 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 | 食事と水分摂取表を作成し、それに記録しています。全職員が把握できるようにしています。その方に合った食事形態や食事量で提供しています。嚥下状態が悪い方にはキザミ食やトミミを用いています。 | | |
| 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 | 起床時・毎食後・就寝前に必ず口腔ケアを行ない、入れ歯の洗浄も行っています。 | | |
| 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向けた支援を行っている | 個々の排泄表を作成し、排泄パターンを把握しています。羞恥心に配慮した声かけを行ない、ご自分で行けない方にはトイレ誘導を行なっています。 | 利用者個々の排泄チェック表を職員間で共有し、一人ひとりの表情や仕草を観察しながら声かけ誘導するなどし、トイレでの自立した排泄に向けた支援をしている。 | |
| 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 | 毎日の申し送りで、個々の排便状況を把握。食事やおやつに食物繊維やヨーグルトや牛乳などを摂ってもらっています。また、腹部マッサージも行っています。主治医にも相談する事が多いです。 | | |
| 45 | 17 | ○入浴を楽しむことのできる支援 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、個々に沿った支援をしている | 1人週2～3回の入浴を行なっています。入浴剤を使用しゆっくりとリラックスしてもらい、職員との雑談の場ともなっています。 | 入浴は週に2～3回実施し、曜日や時間も本人の希望に添えるように工夫しながら、個々に沿った支援に努めている。 | |
| 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 | ご本人の生活習慣やその日の体調で、ご自由に居室でお休みになられています。 | | |
| 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 | 個々の薬情資料をファイリングし、全職員が確認できるようにしています。処方に変更になった場合は、その都度更新された情報を共有しています。ご本人の様子に変化が見られた場合、すぐに医師に連絡しています。 | | |

| 自己評価 | 外部評価 | 項目 | 自己評価 | 外部評価 | |
|------|------|--|--|---|-------------------|
| | | | 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 |
| 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 | 生活歴・趣味や好みを把握し、それに応じたレクリエーションや談話を行なっています。お買い物、家事、畑仕事、外食などを行ない、気分転換になるような支援を行っています。現在お買い物と外食は中止しています。 | | |
| 49 | 18 | ○日常的な外出支援 一人ひとりのその日の希望に沿って、戸外に出かけられるよう支援に努めている。また、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 | 年間行事では、お花見・BBQ・夏まつり・紅葉・クリスマス会・餅つき大会等があります。お買い物やお散歩、畑仕事をその日の体調や天候に応じて行っています。外泊またはご家族様同伴で遠方にご旅行に行かれる方もいます。現在休止中。 | コロナ禍で実施できないことも多かったが、少人数でドライブに出かけたり敷地内の畑や近所の公園に出かけるなど楽しみの支援に努めている。 | |
| 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 | 金銭管理は主に当施設が行っていますが、ご家族様とご本人のご希望で、ご自分で少額を管理されている方もいます。 | | |
| 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 | 入居者様から希望があれば、ご家族様やご友人に電話をかけたたり、かかってきた電話の取次ぎの対応をしています。手紙やハガキを出される方もいます。 | | |
| 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 | 台所から食道・リビング・テラスを見渡す事ができます。家庭にいる感じの雰囲気を作っています。リビングについているエアコンで温度調整も可能で、快適に過ごす事ができます。 | 開放感のある広い玄関ホールには階段があり利用者が2階と1階を行き来している。共用空間の真ん中には台所があり食堂とリビングルームが見渡せる。サンルームもあり採光や風通しも良く、広い廊下には利用者の作品が壁に風飾られ季節を感じる楽しい雰囲気を作っている。 | |
| 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 | リビングに設置したソファで、気の合う仲間が集まって自由にお使い頂いています。 | | |
| 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 | 居室の入り口のドアに、手作りのネームプレートを貼っています。使い慣れた馴染みの家具やタンス等を持ち込んでもらい、自由快適に居心地良く過ごしてもらえるようにしています。 | 居室には一間ほどの大きな収納とベッドが配置されている。利用者は馴染みの物や家具を持参し居心地よく過ごせるように工夫されている。 | |
| 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」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 | 廊下や階段、トイレに手すりを設けており、安全が保てる配慮を行なっています。廊下には物をあまり置かないようにし、安全面に配慮しています。 | | |