

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 | 0196700082 | | |
| 法人名 | 株式会社 ひまわりの家 | | |
| 事業所名 | グループホーム ひまわりの家(花ユニット) | | |
| 所在地 | 稚内市港3丁目7番17号 | | |
| 自己評価作成日 | 令和 3年 11月 22日 | 評価結果市町村受理日 | 令和4年5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)】

職員に対し、毎朝事業所の理念を唱和することで意識付けを行なっている。施設内での催し物については担当者を決めて計画し、実施している。新型コロナウイルス感染症予防の為、口腔ケア・うがい・手洗い・手指の消毒・外出時のマスク着用を力を入れおり、習慣化されている。毎年年間研修計画を作成し、毎月計画に基づいて実施している。

※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 | http://www.kajokensaku.mhlw.go.jp/01/index.php?action=kouhyou_detail_022_kihon=true&JieyosyoCd=0196700082-00&ServiceCd=320 |
|-------------|---|

【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 福祉サービス評価機構Kネット |
| 所在地 | 札幌市中央区南6条西11丁目1284番地4 高砂サニーハイツ401 |
| 訪問調査日 | 令和 3年 12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)】

当事業所はJR稚内駅に程近く、市立病院や幼稚園、小学校も至近でありながらも、静かで緑も豊かな恵まれた環境に立地している。建物は平屋建てで、ホールを中心に左右にユニットが入り、2ユニット18人の利用者が生活している。当事業所の優れた点は、職員はユニットに限定されることなく、利用者全員を対象に介護に臨んでいる点である。具体的には、利用者一人ひとりの特性や家族関係、介護に必要な手順、注意事項等を把握し、日々実践に活かしている。一人の職員は利用者一人ひとり全員を担当し、また一人の利用者を職員全員で介護する意識で実践に臨んでいる。事業所の居間で、18人の利用者が穏やかに寛ぐ光景は、垣根のない介護の成果と思われる。現在はコロナ禍で自粛傾向にあるが、地域との交流も深く、事業所・町内会の行事に相互に参加するなど、協力関係が長く保たれている。またボランティアの受け入れや、お向かいの幼稚園の子供たちとも日常的に触れ合いがあり、一人ひとりを大切に支えている事業所の取り組みに、今後も期待したい。

| 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、暮らし方の意向を掴んでいる (参考項目:23,24,25) | 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) |
| 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) | 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) |
| 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) | 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) |
| 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) | 66 | 職員は、活き活きと働けている (参考項目:11,12) |
| 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) | 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 |
| 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) | 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 |
| 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) | | |

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 | 地域の中で個人を尊重し、暮らし続けることを考えたサービスを心がけ、事業所独自の理念を掲げ、朝のカンファレンス時に唱和し意識づけをしている。 | 職員で意見を出し合って作成した事業所理念をカンファレンスの場で唱和し、意識付けする事で、日々の実践に活かせるよう努めている。 | |
| 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 | 近隣の幼稚園とは距離を保ちながら交流しており、園児達が来所されている。地域の保育所や町内会との交流は新型コロナウイルス感染症拡大防止のため行われていない。 | 通例では、近隣の保育・幼稚園との交流や、地域活動に積極的に参加している。自粛傾向の中、地域との交流、事業所の近況の周知等、関係維持に努めている。 | |
| 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 | 全職員が地域に関わる大切さを認識し、町内会の方に運営推進委員を依頼して認知症への理解と支援方法について説明しているが、今年度に入り感染防止の為に休止状態が続いている。 | | |
| 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 | 町内会役員や家族会の役員、包括支援センターに依頼しているが、事業所内のみで行った運営推進会議の内容を、現在は文章にて報告し、意見をいただくようにしている。 | 通例では、家族、町内会、包括から参加を得ながら、定例で開催している。現在は書面開催となっているが、議題には運営状況やヒヤリハット・事故・ご家族に伝えたい事などを挙げ、参加者から意見を求め、運営に活かしている。 | |
| 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に取り組んでいる | 市担当者や包括支援センターと連絡をとり、ご指導を受けながら協力関係を築いている。 | 市担当者や包括支援センターからは、定例の運営推進会議での運営状況報告の他、メール・電話での相談や随時指導、アドバイスを受け、運営に活かしている。 | |
| 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「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 | 玄関の施錠は夜間のみ行っている。身体拘束等の適正化委員会を3か月に1度開催し、その都度内容を検討して職員へ周知している。 | 身体拘束適正化委員会を設置し、定例で開催している。委員会では、現状の検証を行い、内容について職員間で共有している。不適切なケアと思われる事は、その場で注意し合えるよう、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 | 年間研修計画に、高齢者への虐待防止について学ぶ機会を設け、虐待が見過ごされる事がないように防止に努めている。 | | |

| 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 |
| 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 | コロナ禍の関係で外部からの研修派遣を依頼する事ができず、内部研修も行なうことが出来なかった。 | | |
| 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 | 契約締結時は、契約書・重要事項を読み上げ、不安や疑問に対して説明を行ない、理解・納得していただいている。 | | |
| 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 | 外部評価の際の家族アンケートの内容を職員にも周知し、運営に反映させている | 通例では、主に来訪時に家族の意見、要望を聞き取り、運営に反映している。現在はホーム便りの他、電話、窓越しでの面会、外部評価時の家族アンケート等、多様な情報交換の場を設定し、意見を得ている。 | |
| 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 | 毎日のカンファレンス、月一回のミーティング等において、職員の意見や要望を聞いている。マニュアルを作成し実践している。 | カンファレンスやミーティングの場で、職員が自由に意見を述べる機会があり、介護姿勢や業務の改善に活かしている。代表、管理者は、随時相談に応じている。 | |
| 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 | 処遇改善加算の制度を利用し、やりがいのある職場作りに努めている。 | | |
| 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 | 内部研修は毎年研修予定を作成し実践している。外部研修については、希望者や必要に応じて研修に参加できるよう勧めている。 | | |
| 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 | 今年もコロナウィルス感染症予防の為休止となっている。 | | |

| 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 |
| 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 | 入居前に、不安に思っていることや要望をお聞きし、また入居後も常に不安や要望などの傾聴に努め対応している。 | | |
| 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 | 入居前に、家族の不安を傾聴し、不安解消に努め、入居後も日々の生活を報告し、家族との関係づくり努めている。 | | |
| 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 | 何が必要かを見極め、介護計画書に基づき対応している。 | | |
| 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 | 日常生活の中で、個々の現状を把握し出来ることは実行していただき、出来ない部分を支援している。 | | |
| 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 | 日頃の状況を説明したり、問題があった時は相談し、その都度対応する等の関係を築いている。状況に変化があった時は、常に家族と相談し家族の意見を取り入れながら関係を築いている。 | | |
| 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 | 友人・知人の訪問については、いつでも受け入れていたが、外出の要望は家族の了解を得て行っていた。今年もコロナウイルス感染症防止の為、面会等もお断りしていた。 | 通例では、馴染みの場所や希望する場所への訪問は、職員の同行や家族の協力を得て、関係継続に努めている。コロナ禍において、現在は電話連絡の頻度を上げ、お便りの内容充実に注力している。 | |
| 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 | 利用者の行動を見極めて、席替えを行ったり、ゲーム等をする際は職員が声がけて孤立させることがないように、一緒に参加できるような心がけて仲間づくりの支援をしている。 | | |

| 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 |
| 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 | 必要に応じて家族と連絡を取るようになっている。その時の状況に応じた支援を行なっている。退去後も、必要に応じて相談等の支援をしている。 | | |
| 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 | 日常の会話の中で個々の希望や意向を把握し、また個人的な訴えの時は傾聴に努め、カンファレンスやミーティングで話し合いをして意向に沿えるよう努めている。 | 会話や表情から思いや希望を把握し、家族からも情報を得ている。入居時の基本情報に加え、定期的なアセスメントを行い、本人情報の収集に努めている。 | 本人から最後の時間をどこで過ごしたいのか等の最終段階に関して、具体的な思いを聞き取り・記録し、より本人本位の介護となるよう期待したい。 |
| 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 | 入居時に本人・家族・在宅時のサービス事業所から情報収集を行ない、本人の支援につなげている。 | | |
| 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 | 介護計画・生活記録・チェック表を使い、職員全員が個々の状態の把握を行なっている。 | | |
| 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 | 本人・家族に希望を聞き、職員間でモニタリングを行ない、現状に即した計画書を作成している。状態変化時は、計画の変更を行なっている。 | 職員間で日々のモニタリング結果を検証し、本人・家族の要望や医療機関の意見を考慮しながら、介護計画を作成している。また随時見直しを行い、現状に即した計画となるよう努めている。 | |
| 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 | 介護記録表・チェック表に毎日の様子・健康状態等、看護師・介護職員が記入し、職員間で共有している。 | | |
| 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 | 面会時間の規制はなく、早朝・夜間も含め、外泊・外出希望も本人・家族の希望を出来る限り取り入れているが、現在は感染症予防の為規制・自粛していただいている。 | | |
| 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 | 地域との関わりを持ち、今後も交流を深めたいと考えている。 | | |
| 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、納得が得られたか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 | 在宅時からのかかりつけ医の受診は継続している。状況変化によっては、適切な医療を受けられる病院を家族と相談しながら受診している。 | 本人、家族の要望を伺い、かかりつけ医とのつながりを大切に支援するよう努めている。地域の医療機関との連携があり、個人記録を作成し、家族、職員間で共有している。 | |

| 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 |
| 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 | 日常で変化があった場合は、看護職員に報告すると共に、看護職員と相談しながら支援している。 | | |
| 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。 | 入院時には情報提供書を提出し、その後も面会や関係者と情報交換を行ない、退院時には看護情報提供書をいただき、その後の支援に努めている。 | | |
| 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、事業所の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。 | 入居時の契約段階で説明を行っており、事業所としてできる範囲内で支援している。重度化した場合は家族に説明を行なっている。 | 契約時に事業所の指針を説明し、状況に合わせて意向の再確認を行っている。協力医療機関、家族と共に終末期を支えるための話し合いを重ねている。 | |
| 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 | 毎年、年2回消防署職員を招き救命救急講習を開き、AEDの操作や容態急変時の知識・手順・手技を学んでいる。今年はコロナウィルス感染症防止の為、実施できていない。 | | |
| 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 | 年2回、消防署職員に依頼しての火災避難訓練を行なっている。その他に施設内で火災避難訓練を独自で行っている。また、津波や土砂災害に備えた災害避難訓練も行っている。地域の応援協力体制については課題としている。 | 火災・津波等の自然災害を想定した避難訓練を定例で実施している。地域町内会、法人の他サービス事業所との協力体制も含め、備蓄品の確認を行い、不意の災害に備えている。 | |
| 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 | 人格やプライバシーを傷つけるような言動がないよう、また職員同士がお互いに注意しあうよう心がけている。 | 接遇が介護の基本であることを理解し、トイレ誘導や入浴時の対応を丁寧に行う等、尊厳を損なう事のないように努めている。 | |
| 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 | 利用者様のお話を傾聴し、可能な限り希望に添えるように努めている。 | | |
| 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 | 基本的に日課の決まりはあるが、可能な限り利用者様の希望に添った生活が出来るように支援している。 | | |
| 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 | 定期的に理美容を利用し、その人らしい身だしなみが出来るように支援している。 | | |

| 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 |
| 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 | 好き嫌いは入居時にお聞きし、メニューの中で嫌いな物は代替え品を提供している。また食事の準備においても、下ごしらえ等を利用者様と一緒にやっている。 | 調理の過程や下膳、テーブル拭き等、体調や体力に合わせ、お手伝いをお願いして、食事が楽しみある時間となるよう努めている。 | |
| 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 | 介護記録の中に、食事量・水分量・排泄・バイタルを記載し、個々の状態の把握に努めている。 | | |
| 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 | 口腔状態のチェック表及び歯磨き表を作成し、入居者全員に対し食後の歯磨きを習慣化するように声掛けし実践している。 | | |
| 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 | 排泄パターンを把握し、トイレ誘導・声掛けをしりハピリパンツ・パット使用者に対しても、トイレにて排泄できるよう支援している。 | 個々のタイミングを職員間で把握し、声掛けに工夫しながらトイレへの誘導を行っている。羞恥心に配慮しながら、出来るだけ自力で行えるよう見守り、支援している。パット類も最小限の使用としている。 | |
| 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 | 個々に対応し、水分量・食事量を確認して、便秘の影響を考慮しながら処方薬の投与や、便秘の予防に対応している。 | | |
| 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てしまわずに、個々にそった支援をしている | 許容時間内において、本人の希望をお聞きし入浴していただいている。入浴を好まない人には、職員が声掛けをして支援している。 | ほぼ毎日お湯はりをし、個々の希望、状態に合った入浴を心掛けている。無理強いすることなく、時間や担当者に変化をつけ、楽しい入浴となるよう支援している。 | |
| 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 | 起床・就寝時間は本人の習慣にあわせている。午後には、休息タイムを設けて居室で安静を保てるようにしている。 | | |
| 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 | 個人ファイルの中に情報提供表を入れ、全職員が把握できるようになっている。受診で変更になった場合は、職員へ報告すると共に、職員連絡帳にも記載し徹底に努めている。 | | |
| 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 | 楽しみごとへの意欲や嗜好品が失われてきている為、声掛けにより支援している。 | | |

| 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 |
| 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。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 | 外出の希望があった場合は、家族と相談して対応している。現在はコロナ感染予防の為自粛している。 | 通例では、個別に声がけし、日課として出歩くように努め、近隣へ買い物やドライブに出かけている。コロナ禍により外出が難しい時期は、事業所敷地内での外気浴など行い、気分転換を図っている。 | |
| 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 | 金銭はホームで管理している。利用者様本人は所持していない。必要な物があった場合は職員が購入している。 | | |
| 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 | 手紙や荷物が届いたときは、本人に手渡し本人から直接お礼の電話をかけるなどしている。また、希望があれば電話や手紙のやり取りができるように支援している。 | | |
| 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 | ホールの壁に四季の飾り物を作成し貼っている。個々が自由に過ごすことが出来るように努めている。 | 陽当たりの良い居間を中心に、和める雰囲気づくりに留意して、寛げる備品の配置や季節感に合わせた飾り付けをしている。また、温・湿度の管理や換気など健康に配慮した場所としている。 | |
| 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 | ホールにて、利用者同士が自由に過ごしている。 | | |
| 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 | 在宅時に使い慣れた家具・寝具・家族写真等を持ちこまれ、安心して過ごせるように努めている。 | 家族の協力を得て、本人の日常に馴染みある備品や家具、家族写真等を飾り、心身の状況に合わせた居心地の良い生活環境となるよう、支援している。 | |
| 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」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 | 共有部では、手摺の設置で安全に移動が出来る。個々の居室については、その時の身体状況に応じて寝装具を入れ替えたり、室内の配置換えを行なっている。 | | |