

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 | 2671400253 | | |
| 法人名 | ウェルコンサル株式会社 | | |
| 事業所名 | フレンド平城山・山城(フレンド平城山) | | |
| 所在地 | 京都府木津川市梅美台2丁目1-1 | | |
| 自己評価作成日 | 平成30年6月14日 | 評価結果市町村受理日 | 平成30年10月16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.kaizokensaku.mhlw.go.jp/26/index.php?action=kouhyou_detail_2013_022_kani=true&JirvosyoCd=2671400253-00&PrefCd=26&VersionCd=022 |
|----------|---|

【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 市民生活総合サポートセンター | | |
| 所在地 | 〒530-0041 大阪市北区天神橋2丁目4番17号 千代田第1ビル | | |
| 訪問調査日 | 平成30年7月25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)】

グループホームで生活をされていますが、可能な限りより在宅に近い環境に繋げたいと思い、各個々のご利用者様に添ったケアやレクを提供出来る様、心掛けています。また、ご家族様等面会に来られた際には、心地よく感じて頂ける様、季節に応じた飲料を提供させて頂いています。地域密着型ですので、近隣の職場体験の受け入れや地域の清掃、夏祭りに参加、出店等を行ったり、地域との交流も深めています。慰問や外出レク等も季節に応じ、行く様、心掛けています。

【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)】

当該事業所は、独自の理念を基に職員間で話し合い事業所全体の年間目標を立て、日々理念と目標を意識して毎月のケア会議で理念の実践状況を確認しながら支援に取り組んでいます。地域との連携を大切にしており清掃活動や夏祭り等の地域行事へ参加したり、地域の集会場を借りて行う敬老会には地域の方にも案内し参加を得ています。地域の方による園芸や踊り、ギター演奏等ボランティアの来訪や中学生の職場体験の受け入れ等、地域との交流が深まっています。散歩や買い物他、音楽祭を観に行ったり、季節に応じて初詣、梅や桜、あじさいの花見、紅葉狩り等の外出行事に力を入れています。職員の関係性は良く様々な意見を出し合い、利用者がその人らしく安心して暮らせるよう個々に合わせた支援に努めています。

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) | <input checked="" 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) | <input checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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) | <input checked="" 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) | <input checked="" 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、生き活きと働けている (参考項目:11,12) | <input checked="" 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 checked="" type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが <input checked="" type="radio"/> 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 checked="" 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せている (参考項目:30,31) | <input checked="" 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 checked="" 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 (参考項目:28) | <input checked="" 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 | 1. 自分らしい安心できる生活をお手伝いします。2. 入居者の尊厳を守ります。3. 地域との連携に努めます。1～3の運営理念を玄関先に掲げ、目につくようにし日々実践しています。 | 事業所独自の理念を玄関等に掲示して職員へ意識付けを行い、職員の入所時には理念に込められた思いを説明しています。また理念を基に年間目標を立て事務所等に掲示して日々意識しながら支援に取り組み、毎月のケア会議で利用者がその人らしい生活が出来ているかを振り返ることで理念の実践に繋げています。 | |
| 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 | 自治会の会員として、ご近所との交流や、夏祭りへの出店や参加をし、地域清掃にもご利用者様と参加している。 | 近隣の方からタオルをもらったり、散歩時には出会った方と挨拶を交わすようにしています。地域の夏祭りや清掃活動へ利用者と参加したり、事業所の敬老会には地域の方の参加を得ています。また、市の取り組みである涼やかスポットに協力しその場でフリーマーケットを開催し地域の方と交流をしています。踊りやギター演奏等のボランティアの来訪や中学生の職場体験を受け入れるなど地域との関わりが広がっています。 | |
| 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 | 認知症介護の相談や見学を受け入れている。また、中学生の体験学習の受け入れ等を行い、認知症という病気の説明や、触れ合う事から学んで頂く場を提供している。 | | |
| 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 | 2ヶ月に1度運営推進会議を開催している。運営推進会議時に、月の行事や活動報告を行っている。また、出席者の意見や要望(アドバイス)を聞き、サービスの向上に繋げている。 | 会議は家族代表や民生委員、近隣の商店主、市職員、地域包括支援センター職員等の参加の下2か月に1回開催し、事業所の活動報告や行事の案内、意見交換を行っています。地域の行事内容やボランティアの連絡先等の情報をもらい行事参加やボランティアの来訪に繋げるなどサービスの向上に活かしています。 | |
| 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 | 高齢介護課とは日頃から連絡を取り合う様にしており、協力関係を築いている。また、ホームの現状も把握して頂いている。 | 運営推進会議に市職員の参加があり事業所の理解を得ています。書類の提出や手続き等窓口へ訪問した際は運営上の不明点や法改正の確認等行い情報等ももらっています。また、行政から案内の届く研修には参加出来るよう都度検討しています。 | |
| 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 | 3ヶ月に1回、運営推進会議内での委員会を発足、拘束についての話も行っている。またウェルグループでも研修があり、参加したり、ケア会議で拘束について話し合ったり、スタッフが周知出来る様心掛けている。 | 法人の身体拘束に関する研修に職員代表が参加し、事業所で資料を基に内容を伝達しています。ケア会議でも言葉かけ等身体拘束の事例について話し合い、不適切な言葉かけが見られた場合は管理者が注意し、職員間で注意し合うこともあります。安全上フロア入口と玄関は家族の了解を得て施錠していますが、外出希望の利用者には出来るだけ職員が付き添って対応し閉塞感のない暮らしへの支援に努めています。 | |

フレンド平城山・山城(フレンド平城山)

| 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ることがないように注意を払い、防止に努めている | 虐待についての勉強会を行い、どのような事が虐待にあたるのかを、職員に伝えている。また、虐待のニュースがある時は、すぐに察知発信する様心掛けている。虐待はみられておらず。 | | |
| 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 | 職員研修や資料等で説明し、教育している。実際に成年後見人制度を利用している方もいらっしゃる。 | | |
| 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 | 契約時には重要事項の説明・利用契約書等、入居の際に必要な書類を示し、説明している。また、質問の時間も設け、質問が挙がった際には説明している。 | | |
| 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 | 管理者を始め職員は、日頃の対応や会話の中より意見や要望を汲み取る様に心掛けている。面会に来られた家族様へも、日頃の様子をお伝えし、家族様からの不満・苦情・要望等についても真摯に受け止め取り組んでいる。契約時には苦情相談窓口についての説明も行っている。またケア会議や勤務時にも情報交換や意見交換を行い、運営に活かしている。 | 日々の関わりの中で、利用者から食べたい物や外出の要望を聞きその都度対応し、家族からは年1回の満足度調査や面会時、運営推進会議等で意見や要望を聞いています。家族の面会時に利用者の日頃の様子を伝え意見が出やすいように工夫し、運動する機会を増やして欲しいと要望を受け散歩や階段の登り降りの機会を増やす等、意見を運営や日々の支援に反映するよう努めています。 | |
| 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 | 日頃より、職員が意見を言いやすい雰囲気作りを行っている。職員の意見や提案を傾聴し、良いと思うものは職員と相談しながら反映出来る様にしている。 | 月1回の会議や申し送り、日々の支援の中で意見や提案を聞いており、会議に不参加の職員には事前に書面で意見を提出してもらっています。ケアの方法を検討し決定事項を申し送りノートで共有したり、物品購入の提案を受け購入に繋げる等、意見や提案を運営等に反映しています。また、個別の面談を随時実施し意見を聞くように努めています。 | |
| 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 | GMやマネージャー・リーダー長等、上司の方々が管理者や職員の相談等、聞いて下さり、仕事に対してやりがいや向上心を持って働けるような職場環境になっている。 | | |
| 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 | 各事業所では、OJTという教育活動に力を入れており、チェックリストに添って指導を行い、職員全体のレベルアップに努めている。また、社員研修も月に1回ペースで取り組んでいる。 | | |

フレンド平城山・山城(フレンド平城山)

| 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 |
| 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 | グループ内での交流する機会(音楽祭・学会・スポーツイベント・花見等)を設けて頂いたり、研修も月に1回ペースである為、極力参加する様に呼びかけている。 | | |
| 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 | 利用者に関しての問い合わせ時や、初期面談時には、ご本人の困っている事や不安に思っている事を傾聴して受け止めさせて頂いている。 | | |
| 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 | 初期の面談時に、ご本人様・ご家族様の要望や困っている事をお聞きし、自施設以外を含め、どの様なサービスがあり、受ける事が出来るのか等を話し合える関係作りに努めている。 | | |
| 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 | ご家族やご本人様、ケアマネージャー様やご友人等、ご本人に関わりのある方より聞き取りや、会話の中より必要であると思われる支援を見極め、優先順位を考慮しつつ対応している。 | | |
| 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 | 各個々の残存能力の見極めを行い、その方のできる事(食事準備・片付け・洗濯干し・たたみ・掃除等)を本人の意向を伺いつつ、して頂くようにしている。 | | |
| 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 | ご家族様等、面会時には必ず入居者様の様子の報告や来られない方へは電話連絡を行う様にしている。また、毎月一言通信(入居者の1ヶ月のご様子を記入した手紙)や笑顔便り(1ヶ月の活動内容の写真)を送付する事で、家族との関係の維持・向上に努めている。 | | |
| 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 | 親戚の方やご友人の方が面会に来られた際にもご家族様と同様の対応を行い、いつでも来れる様な雰囲気作りを行っている。 | 友人等の訪問時にはリビングや居室へ案内し、お茶や椅子の用意をするなどゆっくり過ごしてもらえるよう配慮をしています。友人との外出や家族との外食、買い物、結婚式や墓参りに出掛ける際は身支度や薬等の準備を行い馴染みの人や場所との関係継続に努めています。また、電話の取次ぎ等の支援も行っています。 | |

フレンド平城山・山城(フレンド平城山)

| 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 |
| 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 | 入居者様同士でコミュニケーションが図れる様、職員が間に入り、会話をしたり皆で楽しめるレクリエーション等の提案も行う様、心掛けています。 | | |
| 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 | 退居されたご家族様からも、連絡を頂いたりする事が多く、入居当時と同様の対応をさせて頂いている。また、お見舞いの許可を頂き、行かせて頂いたりもしている。 | | |
| 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 | 本人との意思疎通が難しい方も増えてきたが、発言や行動より本人が不快感にならない様、笑顔で過ごせる様に対応を心掛けている。また、意向の聞き取りが可能な方は極力意向に添える様に心掛けている。 | 入居時に自宅や病院へ訪問し面談で利用者や家族から生活歴や趣味、嗜好、意向や希望等を聞き、担当のケアマネジャーや施設からの情報を得てアセスメントシートに記載し思いや意向の把握に繋げています。入居後は日々の会話から利用者の希望や意向を把握し、困難な場合でも表情から汲み取ったり、家族に聞き職員間で利用者本位に検討しています。 | |
| 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 | 入居前の情報をご家族様やご本人様、ケアマネジャー様等、関係者より電話や面接時に電話や直接聞き取りを行い、アセスメントシートを活用して各スタッフに情報を提供し把握に努めている。 | | |
| 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 | 入居者の個々の過ごし方、心身状態等をスタッフ同士で把握し、申し送りノートやケア会議等で伝達する事で個々に合わせたケアを行っている。また、インシデントやアクシデントの情報を職員間で共有する事により、個別の状態の把握を行っている。 | | |
| 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 | 日頃からご家族様・ご利用者様・関係者の方等よりご意見やご要望等を聞かせて頂き、スタッフの意見等も加えて検討し、介護計画を作成している。 | 利用者や家族の意向を基に作成した介護計画は、3か月毎にモニタリングを実施し6か月毎に再アセスメントと見直しを行い、利用者の状態に変化があれば随時見直しを行っています。見直しの際にはケア会議を開催し事前に聞いた家族や医師等の意見を反映させ現状に即した介護計画を作成しています。日々の介護記録は計画の実施状況が分かるように記載しています。 | |
| 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 | 入居者個々にファイルを作成し、日々の様子やバイタル値・排泄状況・食事・水分量・往診時の記録を残している。また、日常の変化や気づきも記録に残す事で、個別ケアに反映出来る様、ケア会議等でスタッフ間の検討も繰り返し行っている。 | | |

フレンド平城山・山城(フレンド平城山)

| 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 | 認知症共同生活介護の為、多機能を有しているとは言えないが、空床もあればお試しの利用も可能である。また、2ユニットでの合同の行事を行ったり、時にはエバホームとも合同で行ったりしている。 | | |
| 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 | 地域の行事には極力参加し、本人に合わせた行事に参加して頂くようにしている。 | | |
| 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、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 | 定期的に往診があり、病院や薬局とも連携している。他の専門医についても受診や往診が必要な時には主治医やご家族と相談し、往診や受診して頂いている。 | 入居時に今までのかかりつけ医が事業所の協力医を選択してもらい、ほとんどの利用者が協力医に変更しており月2回の往診を受けています。緊急時は24時間連絡可能となり指示を仰いで対応しています。専門医への受診は協力医から紹介を受けて家族の対応で受診し必要に応じて職員が対応することもあります。情報については口頭にて交換しています。歯科の往診もあり必要に応じて治療を受けています。 | |
| 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 | 日々の関わりの中で気付いた事等を看護職に伝え、適切な受診や看護が出来る様に支援している。 | | |
| 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、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。 | ご家族を交え、病院担当者や利用者の現状や予後話し合う事で、早期の退院・早期のホームでの生活の復帰を図っている。 | | |
| 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 | 終末期希望のご家族様はいるが、元気に回復された為、終末期に近づいたと思われる場合には重度化方針を作成し、重度化・終末期に入る前に、職員の勉強会の開催、往診医・看護師・介護職員・ご家族とカンファレンスを行い方針を決め、こまめに修正を行う予定である。 | 入居時に家族へ利用者の状態が重度化した場合、事業所として対応できること、できないことを説明しています。これまでに看取り支援の経験はありませんが、できる限り事業所で過ごせるよう支援しており、希望があり対応可能であれば看取り支援をする予定です。重度化した際には改めて家族の意向を確認し、医師や家族、職員と話し合いを重ね方針を共有し実施する予定です。 | |
| 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 | 緊急時対応マニュアルの作成を行い、全職員への発信・周知徹底を行っている。 | | |

フレンド平城山・山城(フレンド平城山)

| 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 | 避難訓練計画の作成を行い、年に2回、エバホーム・はるみ保育園と共同で避難訓練・消火訓練を行っている。地域の防災訓練についてはしていない為、今後訓練のお知らせがあれば参加する予定である。 | 年3回同じ建物内の他事業所や併設の保育園と合同で昼夜想定で訓練を行い、内1回は消防署立会いの下昼想定で通報や避難誘導、初期消火等の訓練を行っています。地域の避難場所へ利用者と一緒に避難し所要時間を計ったり、事業所内で夜間を想定し避難誘導の訓練を行っています。コンロやボンベ等の備品や、水や米、レトルト食品等の備蓄もしています。 | |
| 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 | 御入居者個人の人格を尊重した言葉掛けや対応方法を行える様、職員の意識の統一を図っている。また、グループ内でも接遇の研修もある為、参加し、職員に発信していく予定である。 | 接遇マナー等の法人主催の研修に職員代表が参加し、事業所で伝達をしています。丁寧語を基本とし、不適切な言動があれば都度注意し会議でも話し合っています。チェックリストを使用して年3回言葉かけや対応について確認し振り返りを行っています。羞恥心を伴う排泄や入浴介助時には希望に応じて同性介助を行っています。 | |
| 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 | 希望の献立や希望のレクリエーション、ご利用者の好きな事等を把握し、内容をご本人に聞きながら自己決定を意識し、取り組んでいる。 | | |
| 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 | 入居者の対応を優先し、入居者に合ったペースで介助を行っている。入居者個々のライフスタイルに合わせ、居室で過ごされている時には無理にリビングへ出て来て頂くのではなく、居室外からの見守りや訪室しての談話を行っている。 | | |
| 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 | ご本人が服装の選択を出来る様に、その人に応じて声掛けや介助をし、いつも同じにならない様にしている。ヘアカラーをご希望されている方に関しては、ご家族と相談し、訪問美容でホームでの対応と行っている。 | | |
| 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 | 毎日の献立には利用者の好みや希望を反映出来る様心掛けています。季節感や、昔ながらの行事食、誕生日の特別メニュー等も行っている。食事の準備や後片付け等も、出来るご利用者様と行う様にしている。 | 献立は日々担当職員が決め、利用者の希望や季節にも配慮し利用者に野菜の下拵えや炒めもの、盛り付け、配膳等出来る事に携わってもらい食事を作っています。利用者の誕生日に個別で外食に出掛けたり、弁当や寿司などの取り寄せ、ホットケーキやぜんざい、たこ焼き等のおやつを手作りする等、食事が楽しみなものとなるよう工夫をしています。 | |
| 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 | 食事の栄養バランスまた、病歴に応じて塩分や糖分を控えめにしたり、食事量を考え対応している。また、一日分の水分量を確保出来る様、個々の状態把握を行い、支援している。 | | |

フレンド平城山・山城(フレンド平城山)

| 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 | 毎食後に口腔の誘導・介助を行っている。痛みや義歯の不具合等、治療が必要な場合には、その都度ご家族に連絡し、同意を得てから往診対応を行っている。義歯は夜間消毒薬に入れ、保管している。 | | |
| 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 | 個別の排泄記録表で昼夜トイレ誘導を行う事で、出来る限りトイレで排泄出来る様に介助をしている。トイレへの誘導・介助(特に失禁時)は他の利用者にも気を配り、さりげなく行っている。 | 日中は全員トイレでの排泄を基本とし、排泄記録を取り利用者個々に応じた声掛けやトイレへの案内を行っています。昼間は全員がおむつの使用はせず過ごせるように支援しており、入院時おむつを使用していた方でも退院後は元の状態に戻るよう支援しています。個々の利用者に応じた排泄用品や支援方法は職員間で検討し排泄の自立に向けた取り組みを行っています。 | |
| 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 | 便秘になりやすい利用者が多い為、便通の良い食事内容を心掛けている。定時を含め、排便がしやすいと言われていた食後にトイレ誘導を行ったり、個別の排泄パターンの把握に努め、個々に合わせたトイレ誘導も行っている。また、散歩や体操等で腸の運動を促す様にしている。 | | |
| 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 | 入浴の希望を聞き、ゆっくりと入浴して頂ける様にしている。入浴は個別浴とし、脱衣場の扉を閉め、プライバシーの配慮を行っている。 | 入浴は週2~3回日中の時間帯を基本に支援し、希望があれば回数を増やすことも可能です。入浴拒否が見られる場合は日時や声を掛ける職員を代える等工夫をして無理なく入浴してもらっています。利用者の肌の状態に合わせてシャンプー等を用意し、入浴剤の使用やゆず湯を実施したり、歌を歌ったり会話を楽しみながら入浴できるように支援しています。 | |
| 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 | 散歩や掃除など日常生活に沿った活動を通じ、個々に合った生活リズムを作る様にし、安眠に繋げている。また、日中も傾眠されていたら、少し午睡して頂いたり、自身で居室で休まれる方もおられるので、室温調整も行っている。 | | |
| 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 | 服薬の目的や副作用・容量については医師の指示等を確認し支援にあたっている。また医師と相談しながら服薬の変更・調整等も行っている。 | | |
| 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 | 掃除(掃除機・モップ掛け)や洗濯(干し・たたみ・片付け)、食器洗い等、利用者の能力に応じ、役割を分担し行っている様、援助している。 | | |

フレンド平城山・山城(フレンド平城山)

| 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 | 散歩や近くのコンビニへの買い物等、一緒に行っている。また、季節に応じて外出の計画を行い、参加している。自治会の催し(夏祭り)や地区の清掃活動にも職員と共に参加している。 | 天候が良い時期には買い物や散歩に出掛けたり、地域の行事や清掃に利用者と参加しています。音楽祭に出掛けたり、季節に応じて桜やあじさいを観に行ったり、紅葉狩り等の外出行事をしています。屋上で花火を見たり、近隣の病院の玄関先に置かれたベンチに座り外気浴を楽しむ等、出来るだけ外出の機会を多く持てるよう支援しています。 | |
| 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 | 家族様と相談の上、利用者個々のお金(お小遣い)を預かり、管理している。 | | |
| 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 | 贈り物や手紙やはがき・写真が届いた時には、本人に見て頂いた後、電話を取り次いだりさせて頂き、会話出来る様、支援をしている。 | | |
| 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 | 家庭的な雰囲気を感じて頂く為に、机やソファー等をリビング・食堂に配置し気心の知れた方との団らんの場を確保している。四季折々の飾りなどを配置し、季節を感じて頂いている。 | リビングに生花や利用者が作った季節の貼り絵等の作品を飾って季節を感じてもらっています。ゆっくりと寛げるようにソファを多く置き、また利用者同士の関係性を配慮してテーブルや椅子を配置しています。温湿度に配慮し毎日換気や清掃を行い清潔保持に努め、採光にも気を配り冬場は加湿器を使用する等、快適で過ごしやすい共有空間を作っています。 | |
| 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 | リビングや食堂など、利用者個々に好きな場所で気の合った方と過ごせる様に、フロアの配置を行っている。 | | |
| 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 | 今まで慣れ親しんだ家具等を持参してもらい、自宅のお部屋と同じような配置を行う事で、利用者個々に心地よい空間を作れる様、援助している。 | 入居時に使い慣れた物を持って来てもらうよう伝え筆筒や棚、椅子、楽器、絵の道具、家族の写真等を持ち込まれています。家族と相談しながら配置し、入居後の生活を見て変更することもあります。居室は洋室ですが布団を敷いて休むことも可能で、掃除は毎日行い利用者も掃除機やモップ掛け等出来る事に携わりながら清潔保持に心がけ、快適に過ごせるよう努めています。 | |
| 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 | フロアはバリアフリーとなっており、手擦りを伝える事でほぼ全ての場所に移動出来る様になっている。各居室・トイレ・浴室等のドアには表記している。 | | |