2. 調査報告書

(■ 部分は重点項目です)

| 外部 | 自己 | 項目 | 取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容) | 取り組みを期待したい項目 (印) | 取り組みを期待したい内容 (すでに取組んでいることも含む) | | |
|-----|----------------------|--|--|-------------------|---|--|--|
| . 3 | . 理念に基づく運営 | | | | | | |
| 1 | . 理念 | と共有 | | | | | |
| | | 地域密着型サービスとしての理念 | | | | | |
| 1 | 1 | 地域の中でその人らし〈暮らし続けることを支えてい〈サービスとして、事業所独自の理念をつ〈りあげている | 理事長自身の介護の経験に基づき、「癒しの空間」「共に生きる」を大切にした事業所独自の理念がつくられています。 | | | | |
| | | 理念の共有と日々の取り組み | | | | | |
| 2 | 2 | 管理者と職員は、理念を共有し、理念の実践に 向けて日々取り組んでいる | 常に目に付く事務所へ掲示し、ミーティングの他、休憩 時間などでも管理者を含め、職員間で理念の実現に向 けた話し合いがされています。 | | | | |
| | | 家族や地域への理念の浸透 | | | | | |
| 2-2 | 3 | 事業所は、利用者が地域の中で暮らし続けることを大切にした理念を、家族や地域の人々に理解してもらえるよう取り組んでいる | 契約時に家族に対する説明がされていますが、地域に対する理念の浸透の取組みに不十分な点があります。 | | 地域から事業所に対する関心は高いと思われます。自治 会や公共施設を活用した広報活動に取組まれることを期 待します。 | | |
| 2 . | 地域。 | ・ との支えあい | | | | | |
| | | 地域とのつきあい | 近隣住民個々との関係作りはされており、事業所の理 | | | | |
| 3 | 5 | 事業所は孤立することなく地域の一員として、自 治会、老人会、行事等、地域活動に参加し、地 元の人々と交流することに努めている | 解も広がっていますが、現在、自治会への加入がされておらず、地域全体に対する関係作りに課題が残ります。 | | 自治会への加入をきっかけに、地域と事業所相互に情報 を提供し合う関係構築を期待します。 | | |
| 3 . | 3.理念を実践するための制度の理解と活用 | | | | | | |
| 4 | 7 | 評価の意義の理解と活用 運営者、管理者、職員は、自己評価及び外部評価を実施する意義を理解し、評価を活かして具体的な改善に取り組んでいる | 前回の評価の際、指摘を受けた点について確実に改善の取組みが行われています。また、今回も全職員で自己評価を行ったものを集約し、また、評価結果に対しても全職員で改善に取組む姿勢が共有されています。 | | | | |

| 外部 | 自己 | 項目 | 取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容) | 取り組みを期待したい項目 (印) | 取り組みを期待したい内容 (すでに取組んでいることも含む) |
|-----|----|---|---|------------------|----------------------------------|
| 5 | 8 | 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回の会議の開催を重ねる度に、家族や地域の参加者からの率直な意見が出るようになり、ケアの質の向上に活かされています。 | | |
| 6 | 9 | 市町村との連携 事業所は、市町村担当者と運営推進会議以外に も行き来する機会をつくり、市町村とともにサービ スの質の向上に取り組んでいる | 市も加わり、地域のグループホームの連携が強固であるため、相談や分からないことがあれば、市の担当者や地域包括の協力を仰ぐ関係が構築されています。 | | |
| 6-2 | 11 | 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虐待が見過ごされることがないよう注意を払い、防止に努めている | 研修や会議を通じて、全職員が基本的な知識と対処法 を修得する機会が設けられています。 | | |
| 4 . | 理念 | - を実践するための体制 | | | |
| 7 | | 家族等への報告 事業所での利用者の暮らしぶりや健康状態、金 銭管理、職員の異動等について、家族等に定期 的及び個々にあわせた報告をしている | 3ヶ月に1回のお便り、来訪時の面会、来訪が難しい家族への定期的な電話が行われています。また、お誕生会への家族の参加を促すために、往復八ガキによる案内や、欠席の場合は家族からメッセージをもらうなどの徹底した取組みが行われています。 | | |
| 8 | 15 | 運営に関する家族等意見の反映 家族等が意見、不満、苦情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 | 家族会は作られていませんが、年1回行われる敬老会に家族同士の交流の場を設け、多くの家族が参加されています。 | | |
| 8-2 | 16 | 運営に関する職員意見の反映 運営者や管理者は、運営に関する職員の意見や 提案を聞〈機会を設け、反映させている | 月1回のカンファレンス会議の他、忘年会や昼休みなど、職員が気軽に意見を言えるよう場を設けています。 | | |
| 9 | 18 | 職員の異動等による影響への配慮 運営者は、利用者が馴染みの管理者や職員による支援を受けられるように、異動や離職を必要最小限に抑える努力をし、代わる場合は、利用者へのダメージを防ぐ配慮をしている | 異動や離職を最小限に抑える努力を行った上で、やむを得ず異動や離職が行われる場合は、職員の配置に配慮を行いダメージの軽減を図っています。また、利用者の情報は日常から共有がされているため、スムーズに引継ぎが行われる体制が整っています。 | | |

| 外部 | 自己 | 項目 | 取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容) | 取り組みを期待したい項目 (印) | 取り組みを期待したい内容 (すでに取組んでいることも含む) | |
|------|--------------------------|--|--|----------------------|----------------------------------|--|
| 9-2 | 18-2 | サービス水準確保のための各種マニュアルが整 | 必要なマニュアルの整備がされているとともに、各ユニットの台所には、看護・感染症・事故に関するマニュアルを置き、すぐに活用できるよう工夫がされています。 | | | |
| 5. | 人材(| - の育成と支援 | | | | |
| 10 | 19 | 運営者は、管理者や職員を段階に応じて育成するための計画をたて、法人内外の研修を受ける機 | 必要に応じた外部研修やカンファレンス会議の際のケア技術の共有がされているとともに、グループホームの横のつながりがほしいという職員の声を反映した地域のグループホームの職員交流の機会も予定されています。 | | | |
| 11 | 20 | 同業者との交流を通じた向上 運営者は、管理者や職員が地域の同業者と交流 する機会を持ち、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 | 地域のグループホームが集まり、北地域担当圏包括ケア会議が行われ、徘徊ネットワークなどさまざまな取り組みがされています。 | | | |
| 11-2 | 21 | 職員のストレス軽減に向けた取り組み 運営者は、管理者や職員のストレスを軽減するための工夫や環境づくりに取り組んでいる | 日常的に休み時間などにコミュニケーションの機会を設ける他、忘年会などの親睦の機会を設け、悩みや不満を言いやすい環境づくりに配慮がされています。 | | | |
| | 安心 | と信頼に向けた関係づくりと支援 | | | | |
| 1. | 相談 | から利用に至るまでの関係づくりとその対応 | | | | |
| 12 | 26 | ために、サービスをいきなり開始するのではなく、 | 家族、本人との面談の他、おやつの時間に来てもらい、いっしょにお茶をしてもらうことで、心身の状況や他の利用者や雰囲気に馴染めるかを確認する工夫がされています。 | | | |
| 2. | 2.新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援 | | | | | |
| 13 | 27 | 職員は、本人を介護される一方の立場におかず、一緒に過ごしながら喜怒哀楽を共にし、本人から | 職員は利用者と一緒にテレビを見て泣いたり笑ったり 喜怒哀楽を共にし、米とぎや作物の作り方、花の名前 など生活の知恵を利用者から教わるなど、時には厳し いことも言ってもらえる関係が築かれています。 | | | |

| 小邨 | 自己 | 項目 | 取り組みの事実 | 取り組みを期待したい項目 | 取り組みを期待したい内容 | |
|---------|------------------|--|---|--------------|------------------|--|
| NI. DIA | П | | (実施している内容・実施していない内容) | (印) | (すでに取組んでいることも含む) | |
| 13-2 | 28 | 職員は、家族を支援される一方の立場におかず、 | 面会の際など、家族の介護をしたいという気持ちと、自分たちの生活を守りたいという気持ちの葛藤やせつなさを理解するよう勤め、共に利用者を支え合う関係づくりに取組まれています。 | | | |
| | . そσ. | O人らしい暮らしを続けるためのケアマネ: | ジメント | | | |
| 1. | 一人で | ひとりの把握 | | | | |
| 14 | 33 | 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 | 記入シートを使った家族から情報収集の他、利用者からの希望や要望の把握に努めています。利用者が口頭で表現することが難しい場合には、反応をケース記録に記録し、職員間で共有がされています。 | | | |
| | | これまでの暮らしの把握 | | | | |
| 14-2 | 34 | 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 | 利用開始時の家族からの情報収集のほか、職員が聞いた利用者の昔の話が記録として蓄積され共有されています。 | | | |
| 2 . | 本人 | ・ がより良⟨暮らし続けるための介護計画の作品 | 艾と見直し | | | |
| | | チームでつくる利用者本位の介護計画 | | | | |
| 15 | 36 | 本人がより良〈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た介護計画 を作成している | 家族からの要望や意見を記入してもらう「サービス表」と 全職員が利用者ごとの状況を記入する「介護サービス 計画資料」の情報を取り入れ介護計画が作成されてい ます。 | | | |
| | | 現状に即した介護計画の見直し | | | | |
| 16 | 37 | 介護計画の期間に応じて見直しを行うとともに、 見直し以前に対応できない変化が生じた場合は、 本人、家族、必要な関係者と話し合い、現状に即 した新たな計画を作成している | 「介護サービス計画資料」を用いて、月1回のカンファレンス会議が行われ、利用者の状態のチェックが行われており、状態に応じて必要な場合は即座に計画の見直しが行われています。 | | | |
| 3 . | 3.多機能性を活かした柔軟な支援 | | | | | |
| 17 | 39 | 事業所の多機能性を活かした柔軟な支援をして | 家族が忙しくてできない洋服の購入などを家族に代わって行うなど柔軟性を活かした対応がされています。 また、日々の生活も事業所や職員の都合ではなく、利 用者のこれまでの生活習慣を尊重した対応がされてい ます。 | | | |

| 外部 | 自己 | 項目 | 取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容) | 取り組みを期待したい項目 (印) | 取り組みを期待したい内容 (すでに取組んでいることも含む) | |
|------|------------------------------|---|---|----------------------|----------------------------------|--|
| 4 . | 4 . 本人がより良〈暮らし続けるための地域資源との協働 | | | | | |
| | | かかりつけ医の受診支援 | # | | | |
| 18 | | | 基本検診は協力病院で受診してもらう他は、本人・家族の意向により主治医が選択されています。受診前の状態や受診結果は家族を介して情報交換が行われ、ケース記録に残されています。 | | | |
| | | 重度化や終末期に向けた方針の共有 | | | | |
| 19 | 47 | るだけ早い段階から本人や家族等ならびにかかり | 中間施設という位置づけを明確にし、契約時に書面に て家族への説明がなされています。また職員も事業所 の方針を理解しまとまった取組がされています。 | | | |
| | . その | ・ 人らしい暮らしを続けるための日々の支 | 援 | | | |
| 1. | そのノ | しらしい暮らしの支援 | | | | |
| (1 |)一人 | ひとりの尊重 | | | | |
| | | プライバシーの確保の徹底 | 個人情報に関する同意、マニュアルや職員への周知が | | | |
| 20 | 50 | 一人ひとりの誇りやプライバシーを損ねるような言葉かけや対応、記録等の個人情報の取り扱いをしていない | 行われています。また、排泄介助時の1人ひとりの声かけや居室へ無断で入らないなどの配慮も徹底されています。 | | | |
| | | 日々のその人らしい暮らし | *************************************** | | | |
| 21 | | | 豊かで穏やかな生活をしてもらうためには、1人ひとりの 人間像の理解が必要という考えのもとに、無理強いを することなく、役割や助け合いをしてもらうことで、その 人らしい生活の支援がされています。 | | | |
| (2 |)その | | | | | |
| 22 | | 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 | 管理栄養士が作成した献立をベースに給食係が利用者の意向を聞き、好みを献立に反映させている他、行事の際の特別職や畑でとれた大根やキャベツを食事に取り入れ季節を感じられるよう配慮がされています。 | | | |
| | | 気持よい排泄の支援 | | | | |
| 22-2 | 56 | 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、習慣を活かして気持ちよ 〈排泄できるよう支援している | 排泄パターンの把握や、個別の声かけにより、自宅ではリハビリパンツを利用していた人も、日中はできるだけ布パンツを使用するような取組みがされています。 | | | |

| 外部 | 自己 | 項目 | 取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容) | 取り組みを期待したい項目 (印) | 取り組みを期待したい内容 (すでに取組んでいることも含む) |
|------|-----|--|--|------------------|----------------------------------|
| 23 | 57 | 曜日や時間帯を職員の都合で決めてしまわず に、一人ひとりの希望やタイミングに合わせて、入 | 時間帯や声かけなど、1人ひとりの希望や状況の違いに配慮した入浴支援が行われています。個々の情報はカンファレンス会議や申送りにて職員間で共有されています。 | | |
| (3 |)その | 人らしい暮らしを続けるための社会的な生活 | の支援 | | |
| 24 | 59 | 役割、楽しみごと、気晴らしの支援 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、楽しみご と、気晴らしの支援をしている | 女性の利用者が多く、家事労働の役割が楽しみになっているため、能力や希望に応じて、食事や洗濯などの役割をおこなってもうらう他、季節の行事の際の折り紙や塗り絵、体操など行われていますが、無理強いをせず希望者のみが参加しています。 | | |
| 25 | 61 | 日常的な外出支援 事業所の中だけで過ごさずに、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 している | 食事や買い物、花見や紅葉見物などの行事の他、敷地に大きな中庭があり、日常的に外に出て季節の植物に触れるなどの支援が行われています。 | | |
| (4 |)安心 | - と安全を支える支援 | | | |
| 25-2 | 65 | における禁止の対象となる具体的な行為」を正し | 命に関わる場合を除き、身体拘束は行わない方針が取られています。また、職員への周知も、外部研修への参加、回覧などを通して行われています。 | | |
| 26 | 66 | | 居室や日中の玄関の施錠は行われておらず、帰宅願望や外出癖を両ユニットで情報共有を行い、助け合いながら鍵をかけないケアに取組まれています。 | | |
| 26-2 | 69 | 転倒、窒息、誤薬、行方不明、火災等を防ぐため | 事故事例・ヒアリハット事例は即回覧が行われ、カンファレンス会議の際、徹底がされています。また、マニュアルとノートがユニットごとに台所に置かれ、閲覧や細かな気づきを記入できるようになっています。 | | |
| 26-3 | 70 | 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、全ての職員 が応急手当や初期対応の訓練を定期的に行って いる | ほぼ全ての職員が消防署の救急指導を受けている他、 転倒や火傷などが発生した場合の対応をケース会議 やミーティング時に介護師からの指導が行われていま す。 | | |

| | | | W (40 = 5 = c) | | |
|-----|-----|---|--|------------------|---|
| 外部 | 自己 | 項目 | ┃ 取り組みの事実 ┃ (実施している内容・実施していない内容) | 取り組みを期待したい項目 (印) | 取り組みを期待したい内容 (すでに取組んでいることも含む) |
| | | 災害対策 | 半年に1回の避難訓練が行われていますが、防災に関 | | 住宅地から離れた立地のため、災害の他、治安に対する |
| 27 | 71 | 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身につけ、日ごろより 地域の人々の協力を得られるよう働きかけている | する地域との連携や事業所としての備蓄などに課題が 残ります。 | | 不安が考えられます。自治会への加入により、防災に関する相互協力体制を確立することや、法人として備蓄体制などを検討して、万全の備えをされることを期待します。 |
| (5 |)その | | | | |
| | | 栄養摂取や水分確保の支援 | 管理栄養士による献立の作成、個人ごとに1ヶ月分の | | |
| 28 | 77 | 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 | 栄養摂取の一覧によるチェックなどが行われています。 また、排泄後や入浴後などにはお茶を出し、水分量の 確保がされています。 | | |
| 2 . | そのノ | 人らしい暮らしを支える生活環境づくり | | | |
| (1 |)居心 | 地のよい環境づくり | | | |
| | | 居心地のよい共用空間づくり | | | |
| 29 | 81 | 共用の空間(玄関、廊下、居間、台所、食堂、浴室、トイレ等)は、利用者にとって不快な音や光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 | 白を基調に木をふんだんに用い、火災時の安全対策でもある吹き抜けにより、明るく開放感のある共有空間になっています。装飾に関しても程よく、落ち着いた居心地のよい空間になっています。 | | |
| | | 居心地よく過ごせる居室の配慮 | | | |
| 30 | 83 | しながら、使い慣れたものや好みのものを活かし | 洋室・和室・ベッド・布団などの希望への対応、使い慣れた物の持ち込みなど、本人の意向を尊重した居室になるよう配慮がされています。 | | |