

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   | 4093100131      |         |           |
| 法人名     | 麻生介護サービス株式会社    |         |           |
| 事業所名    | アップルハート くつろぎ春日南 |         |           |
| 所在地     | 福岡県春日市松ヶ丘4丁目1番  |         |           |
| 自己評価作成日 | 令和3年3月8日        | 評価結果確定日 | 令和3年3月28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。

|          |                                                                                                                                                                                             |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 基本情報リンク先 | <a href="http://www.kaigokensaku.jp/40/index.php?action_kouhyou_pref_search_keyword_search=true">http://www.kaigokensaku.jp/40/index.php?action_kouhyou_pref_search_keyword_search=true</a> |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

【評価機関概要(評価機関記入)】

|       |                                                          |
|-------|----------------------------------------------------------|
| 評価機関名 | 株式会社アール・ツーエス                                             |
| 所在地   | 福岡県福岡市南区井尻4-2-1 TEL:092-589-5680 HP:http://www.r2s.co.jp |
| 訪問調査日 | 令和3年3月22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)】(Alt+enterで改行出来ます)

入居者の残存機能を十分に生かし、生活の中で活気あるサービスの向上を常に考えています。弊社に來られた時、車いすだった方も今では杖歩行をされています。オープンして半年でまだまだ、起こされた課題が沢山ありますが、笑顔が絶えず、安全で安心して暮らして頂けるよう支援しています。コロナウイルス感染症予防対策の為、制限していることが多いです。

【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)】

「アップルハートのくつろぎ春日南」は平成29年開設の2ユニットの事業所で、ようやく3年半が経過した。母体は福岡県内全域で介護事業を総合的に展開しており、福岡市内と春日市にある3ヶ所のグループホームのうちの一つである。住宅街の一角でほぼ目の前に公園があり、交通や買物の便も良く、周辺環境にも恵まれている。自分のできる事はなるべく自分のできるよう、過度な介助は避け、機能の維持に努めている。職員研修や書類管理など、本部主導で行われているところもあり、法人をあげてサービスの質の向上を目指している。管理者の変更が続いて落ち着かない時期もあり、また本年度は新型コロナウイルス感染拡大の懸念から、家族の面会や外出、行事などさまざまな場面で制約が生じているが、その中で、可能な限りこれまでの日常生活が続けられるよう、職員も一丸となって支援を続けている。元通りの生活が戻る日には、改めて発展が期待できる事業所である。

V. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目No.1～57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<br>↓ 該当するものに○印 |                                                                   | 項 目 |                                                                     | 取 り 組 み の 成 果<br>↓ 該当するものに○印 |                                                                   |
|-----|--------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| 58  | 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<br>(参考項目:25,26,27)   | ○                            | 1. ほぼ全ての利用者の<br>2. 利用者の2/3くらいの<br>3. 利用者の1/3くらいの<br>4. ほとんど掴んでいない | 65  | 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<br>(参考項目:9,10,21)   | ○                            | 1. ほぼ全ての家族と<br>2. 家族の2/3くらいと<br>3. 家族の1/3くらいと<br>4. ほとんどできていない    |
| 59  | 利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面がある<br>(参考項目:20,40)         | ○                            | 1. 毎日ある<br>2. 数日に1回程度ある<br>3. たまにある<br>4. ほとんどない                  | 66  | 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<br>(参考項目:2,22)                     | ○                            | 1. ほぼ毎日のように<br>2. 数日に1回程度<br>3. たまに<br>4. ほとんどない                  |
| 60  | 利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている<br>(参考項目:40)               | ○                            | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>4. ほとんどいない    | 67  | 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<br>(参考項目:4) | ○                            | 1. 大いに増えている<br>2. 少しずつ増えている<br>3. あまり増えていない<br>4. 全くいない           |
| 61  | 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<br>(参考項目:38,39) | ○                            | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>4. ほとんどいない    | 68  | 職員は、活き活きと働けている<br>(参考項目:11,12)                                      | ○                            | 1. ほぼ全ての職員が<br>2. 職員の2/3くらいが<br>3. 職員の1/3くらいが<br>4. ほとんどいない       |
| 62  | 利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている<br>(参考項目:51)              | ○                            | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>4. ほとんどいない    | 69  | 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<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>4. ほとんどいない    |
| 63  | 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<br>(参考項目:32,33)     | ○                            | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>4. ほとんどいない    | 70  | 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<br>2. 家族等の2/3くらいが<br>3. 家族等の1/3くらいが<br>4. ほとんどできていない |

|    |                                                         |   |                |
|----|---------------------------------------------------------|---|----------------|
| 64 | 利用者は、その時々<br>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<br>(参考項目:30) | ○ | 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<br>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                                                          | 事業所の理念「お客様の暮らしを明るく！介護の仕事を楽しく！」を玄関・事務所に設置し、理念の共有・実現に向け日々職員全員で取り組んでいる。また、法事理念を名刺サイズにまとめた物を全職員が持っている。                                                                               | 事業所の理念は法人理念をもとに開設時に職員同士で話し合って作成したものであり、事業所内に掲示されている。唱和こそしていないが、月1回の事業所会議では行動規範も含めたところで確認を行い、その実践を目指している。年2回個別の目標を立て、振り返りも行う。理念の共有を図り、判断に迷った時には理念に立ち戻って行動ができるよう、意味を深めている。  |                                                                                                                                                                                |
| 2             | (2) | ○事業所と地域とのつきあい<br>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                                                          | 地域のお店や馴染みの病院を積極的に利用している。2か月に1度の地域運営推進会議に地元住民代表者にご参加いただいており、今後も継続していきます。現状はコロナウイルス感染症対策の為書面での開催となっている。開設以来、職員も業務に慣れてきましたので、今後は松ヶ丘地域の催事にも積極的に参加をしていきたいと考えています。コロナウイルスが収束したら活動再開する。 | 夏祭りなど、地域の方と一緒にイベントについては、本年度はコロナウィルス感染拡大を懸念して中止し、作品を作るだけにしたり、事業所の室内で小規模で行ったり、というスタイルに軌道修正した。近隣の方と顔を合わせる時に挨拶をしたり、回覧板で情報を得たりする程度にとどまっている中で、できる範囲での交流の支援を行っている。               | コロナ拡大の懸念が払拭されるまでにはまだ時間を要すると思われるが、その期間であっても、工夫をして可能な限り地域との交流を図り、また再開を目指して構想を練り準備していただきたい。かつては、小学校や幼稚園などとの交流や、キャラバンメイトなどの認知症啓蒙活動の実施なども計画があったと聞くので、検討の一つに加えていただき、やがては実現できるよう期待する。 |
| 3             |     | ○事業所の力を活かした地域貢献<br>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                                                        | お散歩をする際、入居者様と地域の方々と挨拶をかわし、ご利用者様にも徐々に慣れて頂いております。コロナウイルスが収束したら活動再開する。                                                                                                              |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                |
| 4             | (3) | ○運営推進会議を活かした取り組み<br>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                                     | 行政・自治会長・民生委員・ご家族に参加していただいております。活動報告を行い助言を頂いた際は、サービスに取り込むようにしています。現状はコロナウイルス感染症対策の為書面での開催となっている。                                                                                  | これまでは、自治会長、民生委員、市職員、地域包括、他のグループホームの管理者、家族らの参加により定期開催を続けてきたが、本年度はコロナウィルス感染拡大の懸念から、事業所での活動報告(レジュメおよび議事録)を関係者全員に郵送し、その後意見や情報を受けることで、開催に替えている。職員はいつでも議事録を閲覧でき、それにより情報を共有している。 | コロナが沈静化して会議がもとどおり開催できるようになったら、改めて参加者の顔触れ(事業所としては家族の参加を増やしたい意向で、既にアンケートも行った、と聞く)や議事内容の充実を図って(そのために、行事との同日開催や曜日について柔軟に検討することも検討してみたい)、意見をサービスに生かしていただきたい。                        |
| 5             | (4) | ○市町村との連携<br>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                                               | 春日市職員・地域包括支援センター職員に地域運営推進会議にご参加頂き、都度報告を行っています。サービスについて、介護申請など、市区町村様からの指導を仰ぎご協力を得てサービスの充実を図っていきます。                                                                                | 事業所で判断できないような不明な点、困難事例などの相談、事故報告、空き情報の確認などを行っているが、コロナ禍にて新型コロナ対策に関する内容や、介護報酬改訂の時期でもあるためその確認の内容が非常に多い状況にある。感染防止対策のため、郵送や電話などで行う事が多いが、決して疎遠にはならず、協力関係は保っている。                 |                                                                                                                                                                                |
| 6             | (5) | ○身体拘束をしないケアの実践<br>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 | 当施設では身体拘束は行わない方針である。月に1度、事後防止・身体拘束廃止委員会を行い、事例検討を行っている。玄関の施錠は行っており、ドアセンサーを設置している。                                                                                                 | 身体拘束ゼロ宣言をしており、原則身体拘束をしない方針で行っている。建物前の駐車場までの離脱はこれまでもあったが、日中は玄関に施錠をせず、万一来ててセンサーや声掛け、見守りにて対応する。月1回の身体拘束廃止委員会の他、内部研修やカンファレンスも開催している。スピーチロックについても取り上げ、幹部職員や職員相互で気を付けるようにしている。  | コロナ禍にて難しい状況は考慮するが、今後は外部研修への参加も前向きに検討していただきたい。                                                                                                                                  |

## R3.3自己・外部評価表(くつろぎ春日南)確定

| 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<br>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                                            | 小さな事でも事故報告書・ヒヤリハット報告書を作成し、原因と対策を話し合い、防止に努めている。グループからの情報も申し送りノートや事業所会議にて共有している。定例研修としても必ず行っている。                           |                                                                                                                                                                           |                   |
| 8  | (6) | ○権利擁護に関する制度の理解と活用<br>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                                        | 入社時の導入研修や年に一度、定例研修でも行っています。                                                                                              | これまでに制度利用された事例はないが、求めがあった場合に備えて事業所内にパンフレット等は常備しており、必要時には管理者やケアマネジャーが説明や手続を行い、場合によっては本部の担当課への相談もできる体制が整っている。職員も研修を通して一般的な認識を共有している。                                        |                   |
| 9  |     | ○契約に関する説明と納得<br>契約の締結、解約また改定等の際は、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                                                             | 契約時はもちろんですが、見学されるときから、ご納得頂ける様説明は行っております。不安や疑問点についてはいつでも聞いて頂けるようにご家族にお伝えしています。                                            |                                                                                                                                                                           |                   |
| 10 | (7) | ○運営に関する利用者、家族等意見の反映<br>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                                                         | ご家族からの意見や要望は意見箱の設置、また運営推進会議でも何うようにし職員全員への共有を行い、サービスに反映するようにしています、また、本社にもお客様相談室を設置しています。                                  | コロナウィルス感染拡大の懸念から、家族の面会も自粛せざるを得ない状況だが、毎月のお便りに写真を添えて送ったり、電話などで連絡を取り合ったりすることで、要望や意見などのすくい上げに努めている。利用者ともすすんでコミュニケーションを図る。職員は意見や思いを共有して日常のケアに生かしている。                           |                   |
| 11 | (8) | ○運営に関する職員意見の反映<br>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                                                                          | 毎月の事業所会議で、社員の意見や提案を聞き取りし、本社マネージャーの参加もあるので、持ち帰って頂いている。また、日常的に電話・メールで相談をしている。年に2回の管理者との個別面談でも、意見が上げられている。                  | 毎月の会議や随時行われるカンファレンスなどでは意見も言いやすく、改善できる点は事業所として速やかに取り組まれている。年2回管理者との個人面談がもたれているが、管理者には日常的になんでも相談しやすい雰囲気があり、風通しが良い環境になっている。                                                  |                   |
| 12 |     | ○就業環境の整備<br>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                                          | 各々の社員の「資質向上計画書」を基に、社員1人1人に目標を持ってもらい、実践できる環境作りに努めている。人事面、給与面等についてはカンファを定期的に行ない、働き易い職場環境を目指します。                            |                                                                                                                                                                           |                   |
| 13 | (9) | ○人権の尊重<br>法人代表者及び管理者は、職員の募集・採用にあたっては性別や年齢等を理由に採用対象から排除しないようにしている。また事業所で働く職員についても、その能力を發揮して生き生きとして勤務し、社会参加や自己実現の権利が十分に保証されるよう配慮している | 法人代表者及び管理者は、職員の募集・採用にあたっては性別や年齢等を理由に採用対象から排除しないようにしている。また事業所で働く職員についても、その能力を發揮して生き生きとして勤務し、社会参加や自己実現の権利が十分に保証されるよう配慮している | 職員の年齢層は30～60歳代までと幅広く、男女比は1:4程度。事業所として、職員の資格取得に前向きで、法人内にはスクールもあり、スキルアップにも努めている。希望の休みやシフトなども考慮されており、休憩時間・場所も確保されており、メリハリのある勤務ができる。職員は、歌や手作業など個々の能力や特技を勤務に生かして、生き生きと仕事をしている。 |                   |

### R3.3自己・外部評価表(くつろぎ春日南)確定

| 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                         | (10) | ○人権教育・啓発活動<br>法人代表者及び管理者は、入居者に対する人権を尊重するために、職員等に対する人権教育、啓発活動に取り組んでいる                           | 本社主催の導入研修にて人権・プライバシー保護についての教育指導を行っている。また、グループからの不適切事例等の情報を申し送りノートや事業所会議を活用し、共有している。また、事業所内でもお客様の人権を尊重するように日々指導している。 | 法人本部の研修担当課の主導により、人権擁護や倫理・コンプライアンスに関する理解などの研修を定期的に行っている。職員は適切な認識のもとに、利用者の個性(その人らしさ)を大事にして接するように心がけている。 | コロナ禍にて難しい状況は考慮するが、今後は外部研修への参加も前向きに検討していただきたい。 |
| 15                         |      | ○職員を育てる取り組み<br>代表者は、管理者や職員一人ひとりのケアの実践と力量を把握し、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         | 職員は定例研修計画に基づいた毎月の社内外研修を受講しており、職員のスキルアップを図っています。                                                                     |                                                                                                       |                                               |
| 16                         |      | ○同業者との交流を通じた向上<br>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 | 他GHと地域運営推進会議に参加し合い、ネットワーク作りを行っている。また、今後は、近隣病院の勉強会や交流会にも積極的に参加していきます。                                                |                                                                                                       |                                               |
| <b>Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b> |      |                                                                                                |                                                                                                                     |                                                                                                       |                                               |
| 17                         |      | ○初期に築く本人との信頼関係<br>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           | 管理者、計画作成担当者、担当社員にてご本人への聞き取りを行っている。安心して相談できる関係作りに努めている。笑顔でコミュニケーションをとるように心がけている。                                     |                                                                                                       |                                               |
| 18                         |      | ○初期に築く家族等との信頼関係<br>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                      | 面会に頻回に来て下さるので、常に現状報告を行っています。また、月に1度新聞を作成しお手紙を添え気づいた点をお伝えしています。                                                      |                                                                                                       |                                               |
| 19                         |      | ○初期対応の見極めと支援<br>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                  | 情報収集後はアセスメント・評価を行い、社員間で状況共有を行っている。その時のご本人様に必要なものを明確にし、ケアプランに反映し、ご本人様・ご家族様へ説明を行っている。                                 |                                                                                                       |                                               |
| 20                         |      | ○本人と共に過ごし支えあう関係<br>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                                  | お1人お1人出来る所をお手伝い(食事作り、洗濯、掃除等)して頂き、お客様と社員が共に助け合いながら作業し、日々の日課を行っている。                                                   |                                                                                                       |                                               |
| 21                         |      | ○本人を共に支えあう家族との関係<br>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                   | 面会時には毎回日々の出来事などをお伝えしている。毎月お手紙にて行事をお伝えし、参加して頂いている。個別外出、受診なども必要に応じて同行し対応するようにしている。                                    |                                                                                                       |                                               |

### R3.3自己・外部評価表(くつろぎ春日南)確定

| 自己                                 | 外部   | 項 目                                                                                                    | 自己評価<br>実践状況                                                                                    | 外部評価                                                                                                                                                                       |                                                                            |
|------------------------------------|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
|                                    |      |                                                                                                        |                                                                                                 | 実践状況                                                                                                                                                                       | 次のステップに向けて期待したい内容                                                          |
| 22                                 | (11) | ○馴染みの人や場との関係継続の支援<br>本人がこれまで大切にしてい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                                       | 昔から通われている馴染みのかかりつけ医への受診を継続して支援している。また、聞き取りした情報からご本人のなじみの場所などに外出支援を行っています。                       | これまでは、家族の面会や家族との外出、近隣の方や知人などの訪問なども多く、自由に受け入れていたが、コロナウィルス感染拡大の懸念もあって、制限せざるを得なくなっている。その中で職員は、収集している情報(昔の仕事や住まい、よく行った場所のことなど)から話をするようにしている。また電話や手紙などでのやり取りを支援したり、という取組を行っている。 | 現在は全員訪問理美容での対応になっているが、かつては馴染みの美容室に通う方がいた、と聞く。コロナ収束後には、支援の一つとして検討されてはいいかがか。 |
| 23                                 |      | ○利用者同士の関係の支援<br>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が互いに支え合えるような支援に努めている                                         | 認知度が高められ、きついことを言われ孤立しそうな現状があります。ご家族にもお話をしており、違うユニットで過ごして頂き交流を深め孤立しないように支援しています。                 |                                                                                                                                                                            |                                                                            |
| 24                                 |      | ○関係を断ち切らない取組み<br>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                    | 現在該当者はおられませんが、今後は退去された方がおられましたら、ご入居時に築いた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ます。          |                                                                                                                                                                            |                                                                            |
| <b>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</b> |      |                                                                                                        |                                                                                                 |                                                                                                                                                                            |                                                                            |
| 25                                 | (12) | ○思いや意向の把握<br>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                                           | 生活歴、暮らしの情報など日々ご本人様より聞き取り、お1人お1人のご希望、ご要望に柔軟に対応している。                                              | アセスメントは計画作成担当のケアマネジャーが行う。基本6ヶ月ごとの見直しを行うが、その際には現場の担当職員からの意見を聴き取り、調査情報も紹介して記録に残す。意思疎通の難しい方に対しても必ず話しかけ、出来る範囲での反応を観察して意向の把握に繋げている。                                             |                                                                            |
| 26                                 |      | ○これまでの暮らしの把握<br>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                                       | お1人お1人生活歴や馴染みの生活習慣、環境等をご本人様・ご家族様から聞き取りを行い、趣味活動や嗜好品など取り入れています。又、ご家族やケアマネジャー様に今までの経緯をお聞きし把握しています。 |                                                                                                                                                                            |                                                                            |
| 27                                 |      | ○暮らしの現状の把握<br>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                                                     | 業務日報、ケース記録、申し送りノートを活用し、社員間での情報共有に努め、日々臨機応変に対応し、出来ない所のお手伝いに留めている。                                |                                                                                                                                                                            |                                                                            |
| 28                                 | (13) | ○チームでつくる介護計画とモニタリング<br>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 | 事業所会議や担当者会議にてに社員に意見・提案を聞き、ケアマネ・計画作成担当者・担当社員・社員全員でその時に合ったプランを作成している。                             | ケアプラン作成、モニタリングなども基本的には現場の担当職員の意見を取り入れながらケアマネジャーが作成し、また基本6ヶ月ごとに見直しを行う。ケアプラン上の目標を実施記録と一緒に綴ったうえで、目標ごとの実施チェックを毎日行って、内容の共有を図っている。                                               |                                                                            |

## R3.3自己・外部評価表(くつろぎ春日南)確定

| 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                                 |
| 29 |      | ○個別の記録と実践への反映<br>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                                     | 日々の改善点を業務日報・ケース記録・申し送りノートにて社員間で情報を共有しながらユニットで実践している。その日々の改善点をモニタリングに落とし込み、ケアプランに生かしている。             |                                                                                                                                                                                             |                                                   |
| 30 |      | ○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化<br>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                            | お客様の日々出るニーズに対し、臨機応変に対応している。食べたい物は個別で外食へお連れすることも可能です。また、積極的に地域のスーパーに行ったり、病院受診したりと外出支援を行っています。        |                                                                                                                                                                                             |                                                   |
| 31 |      | ○地域資源との協働<br>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                                      | 地域のスーパーへ日々お買い物に出かけたり、近隣公園へお散歩に行ったり、地域の病院へ行ったりと、地域資源を活用している。                                         |                                                                                                                                                                                             |                                                   |
| 32 | (14) | ○かかりつけ医の受診支援<br>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                                  | 昔から通われている馴染みのかかりつけ医への受診介助を行っている。また、医療連携にて訪問看護を週に1回受け、何かあればかかりつけ医へ申し送る体制を整え、適切な医療を受けていただけるように支援している。 | 事業所として、月2回の訪問診療ができる4医療機関(内科・脳神経外科・総合病院等)と提携しており、利用者は選択ができる。他に、もともとのかかりつけ医の受診、他科受診などがあれば、現状は施設側が通院の支援を行っている。系列の訪問看護(週1回)との提携もあり、日常的な健康管理に加え、潤滑な医療連携がなされている。情報は事業所内と家族にて共有しており、家族の安心につながっている。 | 提携医療機関の中には夜間帯の対応が難しい所があると聞く。急変時の対応についての整理をお願いしたい。 |
| 33 |      | ○看護職との協働<br>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                          | 施設看護師や訪問看護の看護師に日々相談し、お1人お1人必要な専門医への受診介助を積極的に行っている。                                                  |                                                                                                                                                                                             |                                                   |
| 34 |      | ○入退院時の医療機関との協働<br>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。 | 入院される方がおられたときは、施設看護師や訪問看護の看護師、訪問診療医の協力の下、特別看護指示書など活用し、早期の退院に繋げていきます。緊急受け入れ先病院の勉強会にも参加するように致します。     |                                                                                                                                                                                             |                                                   |
| 35 | (15) | ○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援<br>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  | 終末期をホームでと望まれている方がいる場合は、主治医・訪問看護の指導の下、柔軟に緩和ケアが出来る体制を作り、チームで出来る限りの支援を行っています。外部の研修にも参加し知識を深めます。        | 重度化・終末期に取り組むことの指針があり、契約(利用開始)時に加え、重度化の際に改めて書面にて同意を得ている。必要時には早い段階からこまめに遺漏のないよう家族と話し合って方向を確定する。これまでに4名、直近では昨年9月に看取りを行っている。法人内での研修もなされており、職員は知識を深めている。                                         |                                                   |

## R3.3自己・外部評価表(くつろぎ春日南)確定

| 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                                                                              |
| 36                        |      | ○急変や事故発生時の備え<br>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           | 本社研修部からの急変時の対応の研修を受け、年間研修計画にも盛り込んでいる。                                                                                     |                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                |
| 37                        | (16) | ○災害対策<br>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           | 防火管理者の指導の下、避難訓練を年2回定期的に実施致します。                                                                                            | 年2回、夜間の火災を想定して訓練を行っており(うち1回は自主訓練だが、1回については消防署に報告をする)、避難誘導や消火器・AEDの使用などの方法を理解して実践したり、避難経路や場所を確認したりする他、日常的にマニュアルや防災マップの整備に努めている。水害については心配のいらない地域であることを確認している。水と食料品などの備蓄物も確保されている。                    | 地域の協力体制を考える事も必要であり、運営推進会議が定例開催されるようになれば、その中で話をするなどして、地域住民の参加に向けて取り組んでいただきたい。なお、地域主体の訓練はない、と聞く。 |
| IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援 |      |                                                                                  |                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                |
| 38                        | (17) | ○一人ひとりの尊重とプライバシーの確保<br>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                   | 個々の生活歴・職業歴からお1人お1人に合った自尊心を傷つけない様な声掛け・介助に努めている。入社時の導入研修にて接遇マナー研修を受け、年間研修計画にも盛り込んでいる。また、月一回の事業所会議でグループ内で起きた不適切事例を挙げ、共有している。 | 声掛けや言葉かけなども含めたコミュニケーション、接遇やマナー、モラルに関して研修やワークを行う。また法人内での不適切事例やインシデント等についても職員間で共有し、日常的に幹部職員から、または職員相互にて、注意喚起を行う体制が整っている。写真の利用に関しては家族から書面で同意を得ている。                                                    |                                                                                                |
| 39                        |      | ○利用者の希望の表出や自己決定の支援<br>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                     | 日常生活での決定権はいつもお客様にあり、拒否時に無理に参加を強要していない。家族のような関係作りに努め、何でも言って頂ける様に寄り添い生活している。ご希望には柔軟に対応している(外出・嗜好品など)。                       |                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                |
| 40                        |      | ○日々のその人らしい暮らし<br>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 | 就寝時間は特に決めておらず、個々に眠たくなってから居室に戻られている。また、定期的にお客様の希望に応じた買い物など、外出支援を積極的に行っている。                                                 |                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                |
| 41                        |      | ○身だしなみやおしゃれの支援<br>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                                  | 基本的にご本人に洋服を選んでいただいています。身だしなみもご自分でして頂いており、出来ていないところは、お手伝いをしております。                                                          |                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                |
| 42                        | (18) | ○食事を楽しむことのできる支援<br>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     | 昼食や夕食の準備はお手伝いをして頂いています。食事レクリエーションは皆様が食べたいものを聞き、一緒に作り、後片付けの作業を行っております。                                                     | 基本的には毎日3食とも業者による調理済み食材の配達があり、炊飯、汁物のみ事業所内で調理する。食事形態(ミキサー、刻み、トロミ付など)や療養食(減塩等)、嗜好への対応もできる。利用者も盛り付け、配下膳やお皿拭きなどを職員と一緒に取り組む。ナス・モロヘイヤ・トマトなど収穫物の夏野菜がテーブルに並ぶこともある。毎週木曜日の昼食を食事レクとしてと一緒に作り、また職員も一緒に食卓を囲んで楽しむ。 |                                                                                                |

## R3.3自己・外部評価表(くつろぎ春日南)確定

| 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 |
| 43 |      | ○栄養摂取や水分確保の支援<br>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              | カロリー計算されているバランスの良いメニューを業者から仕入れている。嚥下能力に合わせた食事形態への変更も可能。日々水分量をチェックし、飲水制限のある方にも対応しており、嗜好に合わせた副食も準備している。             |                                                                                                                                                                                                                |                   |
| 44 |      | ○口腔内の清潔保持<br>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                       | 毎食後口腔ケアを各自の力で行い、社員は出来ない所のお手伝いに留めている。定期的に訪問歯科診療があり、管理指導を受けている。                                                     |                                                                                                                                                                                                                |                   |
| 45 | (19) | ○排泄の自立支援<br>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       | 排泄パターンに応じた声掛け・誘導を行い、日中はパンツを使用している。排泄チェック表を活用し、排尿・排便コントロールに努めている。                                                  | 各ユニットごとに全員分が1枚で把握できる排泄チェック表があり、その中で職員は排泄時間や状態をチェック、状態を共有して、適切な時間にトイレに誘導している。過活動膀胱や便秘傾向の方には、日常的なトレーニングやコントロールを含めて支援をする。おむつなどの改善にはなかなかつながらないが、失禁が減って本人も明るくなった例はある。トイレは各ユニット3ヶ所で、介助に十分な広さがある。できる限り自立に向けた支援を行っている。 |                   |
| 46 |      | ○便秘の予防と対応<br>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                       | 排泄チェック表を活用し排便コントロールに努めている。また、もろもろチェック表を活用し、水分量の確保に努めている。                                                          |                                                                                                                                                                                                                |                   |
| 47 | (20) | ○入浴を楽しむことができる支援<br>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 | 声掛けを行い、1日おきにお1人30分ほどかけて入浴して頂いているが、希望があれば毎日の入浴も可能。また、季節に応じた入浴剤など使っている。無理強いせず、その日に気分が乗らない方は翌日に入浴して頂いたり、臨機応変に対応している。 | 各ユニット共通。家庭用ユニットバスだが、片側に可動式のベンチ、H型手すりもあり介助がしやすい。週に2～3回程度、昼間の時間帯にて個浴で行う。汚染が見られる方、拒まれる方などのために随時対応も可能ではある。入浴の都度湯は入れ替えをする。暖房も整っている。プライバシーにも配慮しながら入浴を楽しんでもらっているが、同時に皮膚疾患など身体観察の場としても役立っている。                          |                   |
| 48 |      | ○安眠や休息の支援<br>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                        | その日その日、お1人お1人の状況・顔色等、気付きを大切に、日中でも居室にて休んで頂く声掛けを行っている。夜間、安心・安楽に休んで頂くために調光・室温調整に努めている。夜間は声掛けのトーンを抑えている。              |                                                                                                                                                                                                                |                   |
| 49 |      | ○服薬支援<br>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                   | 日々、お客様の体調に合わせ、主治医に相談しながら病状に応じた変化にも対応している。社員皆にも、薬の効果等の共有している。誤薬防止の為、薬セットはダブルでチェックし行っている。                           |                                                                                                                                                                                                                |                   |
| 50 |      | ○役割、楽しみごとの支援<br>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      | お1人お1人の出来る力に応じ、日課で役割(洗濯、掃除、食事作り)を持って頂いている。                                                                        |                                                                                                                                                                                                                |                   |

## R3.3自己・外部評価表(くつろぎ春日南)確定

| 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                                                                                                      |
| 51 | (21) | ○日常的な外出支援<br>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                      | 日常的に買い物や散歩に出かけている。また、ユニットごとの全体外出を考え、お客様のご希望により職員同伴の外出も可能です。                                         | これまでは近場の散歩や買物、外出レクなどに力を入れてきたが、新型コロナウイルス感染拡大の懸念から制約が生じている。敷地内程度を散歩したり、外気浴を楽しんだり、という程度に落ち着いている。状況が変われば外出を楽しませたいと職員は思っている。                                                                                | 職員は少し足を延ばして外出することを利用者に味わってもらいたいと思っており、そのために家族の協力も仰ぎたい、との意向を聞く。車いすの利用者が多いが、福祉車両の手配もできる、と聞く。コロナ収束後のことにはなるが、実現することを期待したい。 |
| 52 |      | ○お金の所持や使うことの支援<br>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                                                  | 金銭を自己管理が困難な方は少額をホームにて管理し、外出時のみお渡しし、可能であればお客様に支払いをして頂くようにしています。                                      |                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                        |
| 53 |      | ○電話や手紙の支援<br>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                                                                           | ご家族・ご友人からの手紙が届いたり、ご友人への手紙を出す支援をしている。また、ホームにかかってきたご友人やご家族からのお電話を取りついでいる。                             |                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                        |
| 54 | (22) | ○居心地のよい共用空間づくり<br>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 | ホーム内共用部分の温度差が無いようにし、音が混在し不快で混乱されないように気を付けている。夜間、調光もこまめに行っている。また、夜間は声掛けのトーンを抑えている。                   | 1・2階に配置される各ユニットの造りは共通。日当たりも風通しも良い。利用者が生けた旬の花、飾ってある観葉植物、季節ごとの作品などの飾りつけから、四季を感じる事ができる。窓から近くの公園も眺められ、調査当日は満開の桜が目飛び込んできた。明るい色調で揃えられた家具がゆったりと置かれており、職員は音や温度などに注意するなど、居心地良く生活できるように気を配っている。                  |                                                                                                                        |
| 55 |      | ○共用空間における一人ひとりの居場所づくり<br>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                                                      | お一人になりたいときは居室で休んで頂いています。孤立しないようにある一定の時間にお声かけをしています。くつろぎの場合は、テレビの前にソファを置いていますので、そちらでゆっくりくつろいで頂いています。 |                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                        |
| 56 | (23) | ○居心地よく過ごせる居室の配慮<br>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                                          | ご自宅から、なじみの家具を持ち込んで頂いている。夜間はゆとりと自室にてテレビを楽しめる方もいらっしゃる。                                                | 各居室はリビングに面する形で配置されており、目が届きやすい。6畳強のほぼ共通の造りの中、暖かみのあるフローリング調のビニールマットが敷かれ、木調介護ベッド、キャビネットが備え付けられている。テレビ・テーブル・作品・写真など、使い慣れた愛着のある物を思い思いに持ち込んでいる。職員は、日頃の掃除に加え、安全に移動できるようなレイアウトにも気を配っており、落ち着いて過ごせるような配慮がなされている。 |                                                                                                                        |
| 57 |      | ○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり<br>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                                             | なるべくご自分で行きたい時にご自分の力でトイレに行けるようにしています。安全を確保しつつ、独歩できるような空間作りを心がけている。                                   |                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                        |