

### 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	4393100088		
法人名	球磨地域農業協同組合		
事業所名	JAくま 福祉の里 グループホーム木綿葉		
所在地	熊本県球磨郡あさぎり町須恵覚井828番地		
自己評価作成日	令和4年9月30日	評価結果市町村受理日	令和5年1月18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	<a href="http://www.kaigokensaku.jp/43/index.php">http://www.kaigokensaku.jp/43/index.php</a>
----------	---

**【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 あすなろ福祉サービス評価機構		
所在地	熊本市中央区南熊本三丁目13-12-205		
訪問調査日	令和4年11月23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)】**

例年であれば恒例となっている地域との交流行事として年に1回「木綿葉の集い」を実施しています。この行事では「交通安全落語」が大変好評いただいております。また、地域で文化活動されている方々もご協力、ご招待し演奏などの様々な余興をご披露いただきご利用者様はもちろん、地域の方々にも喜んでいただいております。施設周辺のお散歩やお彼岸の「観音様お参りの接待」などで顔見知りの方が声を掛けてこれれ地域に見守られた施設となっています。近くの須恵小学生との交流行事などもありご利用者様も楽しみにされています。毎日の生活に変化を取り入れる為に季節に応じたバスハイクや外食、買い物、JAくまイベントの参加など積極的に取り入れております。またあさぎり町介護相談員制度を利用させていただいております。定期的にご入居者様と面談されそこから取りいただいたご意見を参考にさせていただき、更により良いケアが行えるように努めてまいりましたが、今年度は新型コロナウイルス発生でかなりの活動を縮小せざるを得ない状況でした。

**【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)】**

住み慣れた地域に根付いたホームでは、最高齢103歳という高齢化や重度化(平均3、3)という現状にあるが、入居者の大きな体調変化も無く、穏やかな生活の支援は感染予防対策の徹底とともに、職員のケアの確かさやケア力が生かされた成果である。JAくま福祉の里のホームとしてJA女性部からの協力支援(草取りやおやつ提供等)や、地域との関係性も希薄になりつつある中、職員がホーム周辺の環境整備に着手している。家族との連絡を密にするとともに、情報発信(担当職員による近況報告等)は面会が制限されている家族の不安軽減として生かされている。管理者は職員にフランクに話しかけ、コロナ禍に職員もストレスもあると捉えコミュニケーションを図り、ヒヤリハットや事故防止の検討等志向を高くして臨んでいる。ウィズコロナとして、地域の中での生活の充実に向かって再始動されることを期待したい。

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 ↓該当する項目に○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)	○ 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)	○ 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)	○ 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)	○ 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)	○ 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)	○ 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とした表情や姿がみられている (参考項目:36,37)	○ 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)	○ 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)	○ 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	○ 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)	○ 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	○ 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、安心して暮らしている (参考項目:28)	○ 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
<b>I.理念に基づく運営</b>					
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	開設当初より理念をホールの壁に掲示しておりスタッフ、利用者様、訪問者様など常に目の届くようにしています。また、広報に使用する書面にはこの理念を掲載し家族様や外部の方々にも共有出来るように努めています。この理念の見直し実施も継続としています。	地域の中で、これまでの生活を尊重しつつ自立した生活を支えるとして、信頼・尊重・共生を基に具現化した理念を掲げ、職員は理念を確認しその日のケアをスタートしている。定例会議で理念を振り返り、家族等との面会や地域住民との交流等県のリスクレベルに沿った対応としており、コロナ感染症が収束すれば、地域の中での生活を例年通り充実させるとしている。	
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	地域の行事や観音様参りでの接待を受けたり、例年「木綿葉の集い」の開催、地域の方々を招き入れ様々な場面で交流の機会を作っている。施設周辺の散歩や施設周辺の掃除を行い挨拶やコミュニケーションをとっていましたが、コロナ禍でほとんどの活動が行えていない。	これまでの地域住民との交流や地域へ出かける事には制約があるなかで、ホーム周辺の環境整備を地域に相談し職員が作業に着手している。また、JAの中の一つとしてJA女性部から草取りや手作りおやつが提供される等これまでの関わりの継続及び介護予防拠点施設としての基盤は確立している。	コロナ感染症が収束に向かえば、地域との関係や交流が再開されることと思われる。門松作りも進行しており、まずは天神様詣等近場や車椅子で出かけられる場所のリサーチ等今後に向けて検討いただきたい。
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	昨年までは他の施設と合同で認知症啓発活動として『RUN伴』の実行委員会などに参加、広報活動も協力していました。また運営推進会議などでも事例など交えて報告しています。		
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	日常生活の報告、入退居・待機者情報、受診状況、身体拘束防止に向けた報告、困難事例の相談や事故・ヒヤリハット事例の報告、行事の調整など行い、様々なご意見やご質問に答えながらサービス向上に繋げています。その旨を家族会へ通して報告もしています。今年度はコロナ禍で資料配布のみ。(第2回は開催)	運営推進会議は感染状況を見ながら、対面開催か書面審議とするかを上層部と相談し決定している。書面審議では資料配布とし、入退居や待機者、身体拘束適正化としての報告の他、事故やひやりはっと等をまとめ、行政・区長等の運営推進会議構成メンバーに持ち届けながら意見の聞き取りや地域の情報等を聴集し、サービスに反映させている。	

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
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	上記の運営推進会議に参加していただいております。サービスの内容や困難事例の相談、事故発生後の再発防止に向けた取り組みなど行っています。関係書類は郵送せず直接あさぎり町役場へ提出するなど顔を合わせるようにしています。あさぎり町介護相談員の受け入れもしています。(現在、コロナ過で中止)	運営推進会議の資料によりホームの現状等を報告しながら、意見や助言等を得たり、地域包括支援センターとの協力・連携による介護教室(リモートで計画)等協力関係を築いている。また町の委託による介護予防拠点としてサロンdo須恵をグループホーム内に併設している。	
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「介護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	身体拘束は法律から禁止であると周知徹底をしています。帰宅願望が強い方など施錠や無理に止めたりしないように同行したり、どう支援すれば良いかカンファレンスや勉強会を行っています。本年度より、運営推進会議を活用し、身体拘束等の適正化等の会議も合わせ、実施しています。	定例会議の中で職員の言葉掛け等(制限していないか等)を振り返り、スピーチロックとして「ちょっと待って」は無意識に使っているとして職員同士が注意喚起し、馴れ合いにならないよう努めている。運営推進会議の中で、もしも拘束があった場合には検討する事としているが、事案は無い。新たな入居者には転倒防止対策として人感センサーを使用することを説明し、家族の同意のもとプランに組み入れている。他施設等の虐待の報道により、朝礼時に気を付けるよう指導している。	
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	各研修会に参加したりその研修のフィードバックも取り入れ事業所内でも勉強している。また物理的な虐待だけでなく、言葉掛けなどから虐待のケースにあたらないかなど定期会議でも取り上げています。また、上記と同じく運営推進会議を活用し、虐待の防止についても、話し合いを行っております。		
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	管理者はその旨の研修会(リモート会議)などに参加しており、定期会議時にフィードバックしている。事業所本体に権利擁護に関しての行政パンフレット等を置いています。		

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
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	契約時は重要事項説明書、契約書について契約者に見ていただき、読み上げを行っている。質問などはその時や、そのあとも随時受け付けています。		
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	年に1回家族会を開催し意見交換の場としています。また、運営推進会議やJA熊本中央会による満足度調査アンケートの実施などからご意見、ご要望と多く拾えるように努めています。(今年度もコロナ禍で実施できていない)	例年であれば家族会を意見等を聴集する機会としていたが、コロナ禍にあり開催出来る状況に無く、ホーム便りや写真と担当職員による手紙の郵送により家族の不安軽減の一つとしている。入居者や家族に寂しい思いをさせていると推察し、コロナ感染症のリスクレベルに対して検討しており家族には相談して欲しいと投げかけ、苦情も次の糧と捉えケアサービスに反映するとしている。JAによる満足度調査が行われ、JA全体で取るまとめる体制である。	家族同士の交流の機会や家族会の開催は現状としては難しい状況である。今後も家族の忌憚のない意見等を収集し、サービス向上に反映いただきたい。
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	毎月行っている定例会議へ施設長など幹部職員も参加していただき意見や提案事項を聞いてもらえるようにしている。また、年に一度、法人の部長による全スタッフ対象に個別でのヒヤリングの機会があります。	管理者は職員との壁は作らないとして職員にフランクに話しかけ、風通しの良い関係を築いている。定例会議での意見交換や、ヒヤリハット事例の検証により再発防止に向け全員で手順書を作成している。働き方改革として定例会議の不参加も良しとして議事録を確認することで共有化とする等働きやすい環境を整えている。	
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	職員の意欲を高めることが出来るように労働条件の整備、改善に努めている。法令で定められているストレスチェックを行っています。また法人本部に相談窓口が開設されています。		
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	定期会議でケアについて学んだり、必要時には専門職員が集まりマニュアルの策定や見直ししたり、勉強会を行ったりしています。外部での勉強会へも積極的に参加しています。(今年度はコロナ禍で研修機会は減っている)		

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	昨年度はグループホーム連絡協議会がコロナ過のため、ほぼ中止であったが、本年度は少しずつ開催され参加している。		
<b>Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>					
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	例年同様、入居時に本人の情報、家族や関係者からの聞き取りや本人との会話の中から要望や不安をくみ取り安心して生活できるように努めています。		
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	家族との話し合いを持ち、本人の事ももちろん、家族様が困っていることや要望など伺っています。意見や相談があれば随時お聞きし信頼関係を築けるように努めています。		
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	入居申し込みに来られた方で、特別養護老人ホームかグループホームかで悩まれているご家族様があり、状態の確認から、有料ホームやまた、在宅で通所からでも大丈夫ではないかなど、助言を行っています。担当のケアマネが居れば相談内容の情報提供をしています。		
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	日常生活の中で本人の出番をつくるように努めています。家事作業など出来る活動は積極的に参加していただき活躍できるようにも努めています。(掃除や洗濯物たたみ、玉ねぎの皮むき・もやしの根切りなど)		
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	常に本人にとって何が良い支援か家族に相談したり、病院受診付き添いをお願いしたり協力をお願いしています。担当スタッフから月に一度近況報告(画像入り)を送り、誕生会・家族会のお誘いも行い、施設生活によって家族と疎遠にならないようにも努めています。(今年度は誕生会・家族会と中止)		

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
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	馴染みの場所への外出や散歩、地域の人との交流、買い物、供養などの外出支援に努めている。面会もご自由に行ってもらい、「いつでもお越しください。」と関係者には促しの声かけにも努めています。(コロナ禍で制限させていただいている)	馴染みの人や場所との関係を継続して欲しいとして支援しており、コロナ禍で面会の制限もある中でも入居者の地元友人の訪問も有り、窓越しでの面会や、敬老会や七夕短冊作り等の慣習を継続させるとともに、家族との関係が途切れない様に努力している。	
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	個々の性格、認知症症状からくるトラブル回避や孤立を防ぐためにテーブルの位置を考慮したり、カウンターなどを利用している。レクや創作作業など合同で行う活動も取り入れています。		
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	退所後に様子を見に行きなど関係を断ち切らない様に努めています。(特養に異動など)入院後の退所の方には、ご家族様の了承を得て、ご様子の確認など、実施しております。(今のところ今年度は退居者は無し)		

### 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	入居前に本人、家族、担当していたCMなどから聞き取りを行っています。日々の生活の中(会話や行動)から把握するようにもしています。時間にルーズな方へ無理に施設時間に合わせるのではなく、こちら側から本人へ合わせるように努めています。	認知症の進行に伴い、職員の問いかけにも「分からない」との返答が多い等理解することも困難な状況で有り、職員が家族と要望等を聞き取りしたり、入居前のケアプランを参考に家族に要望などを聞き取りしている。日常のケアの中で笑顔もバロメーターとして捉え、会話の中から推察しながら本人の思いに応えている。	
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	前回同様に情報提供書や本人、家族からの聞き取りを行っている。入居時に得た情報や後日面会などから新たに情報を得たときは連絡ノート(申し送り帳)を使用するなど全スタッフで共有できるようにしています。		
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	定期的に行っているカンファレンスや職員間の情報交換(連絡ノート)や介護記録などから全スタッフで把握出来る様に努めています。		

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
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	前回同様に定例Meではカンファレンスの時間も設けており、日々の生活での特記事項や家族の面会時に入った情報などを介護日誌、連絡ノートなどに記録し検討・再検討している。また、その旨変更したプランあれば家族へ説明、同意を得ています。	日々の記録や毎月のカンファレンス、3ヶ月ごとに目標の継続可否を見極め今後の対応を決めている。区分変更によるケアプランの見直しや退院後には新たに見直し、再作成の介護プランを入院先の病院に提出している。入居者の能力維持に向けた具体的なサービス内容であり、コロナ禍の中、家族には電話で要望等を聞き取りし、プラン作成に反映させている。	
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	日常生活記録、Me、定例Me、運営推進会議など各記録はいつでも読めるようにしており情報を共有している。また、個別に担当職員別に経過、モニタリングし介護プランの見直し・評価に努めています。		
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	併設事業所（JA関係施設も含め）の利用や交流、地域資源の活用など行っている。JAの行事（展示会）などあれば入居者と参加したこともあります。		
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	運営推進会議はもちろん、地域資源の把握に努め地区の行事へ参加し交流出来る様に努めている。上記のようにJAイベントも参加、活用しています。（今年度はコロナ禍で参加無し）		
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し、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	基本は入居以前からのかかりつけ医を継続していただく様相談している。しかし家族様が遠方やかかりつけ医が遠い場合などは承諾を得て当事業所の協力医への主治医変更している。専門医へ紹介あった場合なども報告、確認をとっている。また受診時には家族付き添いもお願いしています。協力医へは診察以外でも特記（入院など）情報は伝えるようにしています。	現在、協力医をはじめとして数か所の医療機関をかかりつけ医とし、年齢や身体状況などから訪問診療1名と、他の方はコロナへの対応から職員による受診同行や、代理受診を行っている。家族には情報提供をしながら質問や相談に応じ、状況を共有している。歯科は必要時に受診を支援している。	

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
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	同法人事業所全体で看護師Meが定期的開催されており何かあれば提案、相談と行っている。緊急な場合は別部署看護師でも随時支援を受けています。毎日の朝礼時には看護師も合わせての申し送りがあります。		
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。	入院先のSWと情報交換できるように早めにアポイント入れる様に努めている。入院、退院時のカンファレンスには絶対参加(家族は仕事などで断られるケースあり)しています。行政やその医療機関の研修会などで顔を合わせる機会がありますのでこのような時は出来るだけ多くのコミュニケーションをとれるように努めています。		
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	入居契約時に重度化された時の話し合いはしている。要介護が上がられ特養入居申請対象になられた時も同様。ほとんどの方が特養入居申請申し込みを希望されることが多い。しかし、家族会や運営推進会議からは終末期まで希望される意見はあります。機会があれば主治医、在宅医療支援が出来る医療機関の意見を交えて支援していくようにしています。	入居時にホームの方針として医療が中心となれば対応が困難であり、出来得るところまで支えていくことを説明し、意向を書面で確認している。現在、特養の申し込みをされている方もおられ、職員は日頃の関わりを大切にしていけることを共有し業務に当たっている。	最高齢103歳の方にも身体状況に応じた入浴、排泄、食事支援が行われ、9名の入居者の穏やかな日常を支援されている。今後も理念である「信頼」「尊重」「共生」のもとホームに出来得るところまでを支えていける事を期待したい。
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	定期的にAEDの操作方法訓練がありホールに備えている。急変時のマニュアルが見やすい所にある。また、以前に転倒で頭部打撲のケースが発生した場合などには速やかにリスク会議の場を持ち、同急急対応すべきかなど新たなマニュアルの追加を行っています。		
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	火災避難訓練・通報訓練・消火訓練と年2回実施しています。運営推進会議はもちろん、地区の消防団(JA職員にこの地区の消防団、指揮隊長がいるので)と一層の協力体制はできています。スタッフの緊急連絡網の整備もしています。	年2回災害訓練を実施しており、今年度は1回目を9月に通報、避難・誘導、水消火訓練を昼想定で実施している。家族には近況報告の中で訓練については家族にも報告している。B勤者が担当として、備蓄の確保及び確安全チェックに努めている。	備蓄についてはJAのバックアップを受けられる体制としているが、ホームでもリストをもとにした備蓄の確保と、安全チェックリストを作成されることで、更に確実な確認につながると思われる。



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
<b>IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b>					
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	理念に取り入れている。不適切な声掛けについては虐待にあたらぬかなど定例Meなどで話し合っている。	理念の一つに相手を思いやる「尊重」を掲げ、虐待を含め不適切なケアについてミーティングの中で振り返りや話し合いを行っている。呼称は苗字を基本とし、衣類の選択も希望やアドバイスをしながら季節に合ったその人らしい姿で過ごせるようにしている。外出が制限され入居者の望まれる活動が少なくなっており、職員はリビングや居室で思い思いの時間が過ごせるよう配慮している。	
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	例年同様に着替え時はどうコーディネートされたいか伺っている。それ以外、全生活の中で会話の中などから本人の思いや希望をくみ取り、実現できるように支援しています。		
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、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	ある程度の業務は決まっているが、一人一人のペースを大事にし、ご利用者本人に合った支援に努めています。入浴予定日でも断られたら別日を提供したり、汚染が酷い時なども、臨機応変に対応しています。		
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	着替え時はどうコーディネートされたいか伺っている。希望の化粧品などの買い物や美容室でのパーマへの外出・付き添い、送迎サービスの利用調整とも支援しています。(コロナ禍で外出支援はかなり縮小となっている)		
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	各テーブルに職員が一人ずつ付き会話を提供したり摂取状況を見守りしながら食事している。食材の下ごしらえやテーブル拭き、下膳など各自の能力に応じた事を行っています。	献立と食材発注、調理は法人厨房で行われているが、汁物は職員が食材購入に出かけホーム内で作っている。食形態は嚥下力に応じてミキサー食やトロミ食を準備している。入居者が調理に関わる機会は持たれていないが、もやしの根切りをはじめ簡単な作業を一緒に行ってもらっている。職員は全員弁当などを持参し、感染症に配慮しながら撮っている。	今後は味や量の確認、入居者の代弁者として検食を兼ねて1名でも同じものを食べる事が出来ないか検討されることを期待したい。また、時々ホーム内での調理も行われているが、定期的なクッキングの日など入居者が楽しめるようなホームでの調理の日もあると良いと思われる。

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
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	専門の給食業者と手作りメニューを併用している。手作りメニューは献立内容を職員が栄養バランスを考えて作っている。食事摂取観察表などの活用。水分確保は各自水筒を持っていただき残量の観察をしている。料理の形態は各自に応じて作っています。		
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	毎食後チェック表も活用し、一人一人に合わせた口腔ケアを行っている。洗浄が不十分な場合は職員が手伝っている。義歯使用者へは毎晩市販の洗浄剤に浸けているが、義歯着用のまま就寝したい方などには合わせて対応しています。		
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むけた支援を行っている	例年同様24時間管理の排泄チェック表を活用している。その方に合った(個別)時間帯でのトイレ誘導、パッド交換(パッドのサイズもそれぞれ違う)を実施している。トイレに座れる方なら安易なおムツ利用では無くトイレ使用をしていただくように努めています。	日中はトイレを基本とし、現在リハビリパンツを使用される方が殆どであるが、身体状況などから昼夜や夜間のみオムツを使用される方もおられる。排泄用品は適切なものを検討し、職員が購入に出ている。トイレは2か所配置され、居室の近くなどが使い慣れた場所となっているようである。現在、ポータブルトイレを使用される方はおられない。	
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	主治医への相談はもちろん、乳製品を多く取り入れたり食物繊維を増やした献立をたてている。水分不足にならないようにも観察、促している。レクでの運動や起床後にコップ一杯の水や牛乳を飲んでいただくなど自然排便を促す努力をしています。入居者個人ではヤクルト購入希望者あり販売員との調整もしています。		
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	同性スタッフでの介助希望がある方へは配慮をしている。入浴日については基本的には隔日だが本人の意向や病院予約、体調不良などで入れない時は翌日に入浴してもらうなど柔軟に対応しています。	週3回を基本とし午前中を中心に入浴支援を行っているが、高齢などから負担を考慮する方には週2回の支援としている。また、身体状況からシャワー浴が主の方もおられる。冬場は脱衣所や浴室内の温度管理を徹底し、湯冷めなど無いよう十分配慮している。職員は排水口なども小まめに掃除を行っており、気持ちよく入浴が出来るよう努めている。苜蒲や柚子を職員が持ち寄りし、季節湯が継続されている。	入浴日は基本的に隔日であるが、入居者の意向や体調及び受診の予定には翌日へ変更するなど柔軟に対応している。感染症により外出なども控えており、今後も入浴が楽しみ事の一つになっていくことを期待したい。

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
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	それぞれのペースに合わせている。夜間不眠傾向で翌朝の朝食時にも眠っている場合には無理に起こさず、食事提供時間を変更、工夫したりしている。空調や寝具調整、照明と安全面に配慮した居室配置などしています。		
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	主治医はもちろん、処方箋はかかりつけ薬局を決め薬剤師への相談もしやすくなっています、処方薬表など連絡ノートや介護日誌にとじ込み、記録し全スタッフで管理、情報の共有に努めています。		
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	昨年も同様、記録関係では出来なかったことや困ったことを記録する機会が多いが、喜ばれたことなども積極的に介護日誌、連絡ノートへの記録するように努めています。バスハイクなどの外出支援も気分転換のひとつにしています。(コロナ過のため自粛中)		
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	スタッフと一緒に買い物に出かけたり、近隣の散歩などや地域の催しなどにも出かけている。その他、業務に支障がない限りでの希望外出支援も行っています。帰宅願望が強い方など家族に確認をとっての一時帰宅の支援も行っています。(コロナ過のため自粛中)	以前のような季節ごとのドライブや地域への買い物、三十三観音まいり、家族の協力による一時帰宅等は控えており、入居者も残念に思われている。現在は主に天候を見ながら敷地の散歩を支援しており、初詣は隣接する天満宮に出かけたいとしている。	感染症の収束は見え、引き続き敷地内の散歩をはじめとして、今後は車窓ドライブを計画していきたいとの意向もあり、実現に期待したい。また、DVDやビデオ、ユーチューブなどを活用し、花の開花や観光名所めぐりなどで、旅気分を味わうことも良いと思われる、職員のアイデアを活かした取組に期待したい。
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	本人の能力に応じて持っていており外出時に自分で好きな物を購入されている。また、移動パン屋さんなど来られた時など希望者は購入されています。外出が難しい場合はスタッフが代わりに買い物したりもしています。		

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		○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	希望時には電話、手紙と支援している。また、家族からかかってきた電話など事務室までお連れして会話していただく様にも努めています。遠方におられる娘さんには、日ごろの様子など、お手紙や写真など、お送りしております。		
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	季節に合わせた掲示物の作成、展示を行っている。また玄関先に生花を利用者自ら活かしていただくこともあります。その他、職員が使いやすい様には無く、入居者様が使いやすい様に配慮しています。	リビング内には入居者も一緒に作成した季節ごとの作品を掲示している。席の配置は身体状況や相性なども考慮し決定し、食後はソファ、テーブル席など座りやすい場所や一人の時間を好まれる方など個々に応じた時間が持てるよう支援している。訪問当日も日課とされている新聞をいつもの席で熱心に開かれている方もおられた。共用空間は感染症対策に十分努めながら、入居者が使いやすいよう検討している。	
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	テーブル席など配置に配慮している。カウンターやキッチン内も活用し安心出来る様な居場所づくりをしています。あえて他者との交流を好まれない方への配慮も工夫しています。		
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	馴染みの品物や寝具など自宅から持ち込んでいただいています。居心地良く過ごしていただける様に努めています。家族様がお泊りのスペースとしては提供しておりません。	入居時に安心して過ごせる居室となるよう、使い慣れた品の持込みを依頼している。昨今は馴染みの家具など大型の持ち込みは少なくなっており、必要な衣類などが押入れに収納されている。居室入り口には必要に応じて、入居者名が貼られ迷われることないよう配慮している。アルバムや知人から届けられた紙粘土の飾り物を置き、職員にも嬉しそうに見せられるようである。またテレビを持ち込まれた方もおられ、ついていて安心されることから、夜間は見守りながら最小限の声掛けを行っている。	現在、面会を控えている家族に代わって衣替えを行い、不足などがあれば担当職員が家族へ連絡している。今後もベッドメイキングや寝具の日光干し等職員の取組等の情報を家族へ発信し安心に繋げていきたい。

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
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	トイレやお風呂場などがわかりやすいような掲示や、居室内での電灯のヒモの長さの工夫など安全面からも工夫しています。夜間、足元に人感センサーを使用し、いち早く駆けつけられるよう、工夫しています。(家族様に了承済み)		