# 1 自己評価及び外部評価結果

### 【事業所概要(事業所記入)】

| E 3 514111 19024 ( 3 | -1-171 HET 17 Z |            |           |
|----------------------|-----------------|------------|-----------|
| 事業所番号                | 2390500169      |            |           |
| 法人名                  | 株式会社AKIコーポレーション |            |           |
| 事業所名                 | グループホーム咲こまい     |            |           |
| 所在地                  | 名古屋市中村区佐古前町1-26 |            |           |
| 自己評価作成日              | 令和3年12月24日      | 評価結果市町村受理日 | 令和4年2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

#### 【評価機関概要(評価機関記入)】

利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔

62 軟な支援により、安心して暮らせている

(参考項目:28)

| 評価機関名           | 特定非営利活動法人なごみ(和)の会 |  |  |  |  |  |  |
|-----------------|-------------------|--|--|--|--|--|--|
| 所在地             | 名古屋市千種区小松町五丁目2番5  |  |  |  |  |  |  |
| 訪問調査日 令和4年1月21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)】

昨年に引き続き新型コロナウィルスの蔓延の為、保健所のご指導のもと感染症対策を続けて参りました。ご利用者様が外出できる機会である散歩も欠かさず続けて気分転換を図っております。室内でできるレク等や、職員によるライブキッチンのおやつ作りや、ご家族様のご理解を頂きご利用者様のご希望をお伺いして宅配やテイクアウトによる「お楽しみ昼食会」を毎月開催し、急なリクエストにもできる限り対応し「コロッケ」「焼き芋」「サラダ」等を当日にご用意いたしました。また、ご近所の花屋さんからのご提案で「生け花」を月に一回とり入れました。ご利用者様も職員も生のお花の香りに浸りつつ、おもいおもいにご自分で生けられて楽しんでみえます。ご仏壇の前に供えてみえる方もおられます。

### 【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)】

コロナ禍で地域活動の自粛や外出制限がある中、毎朝の散歩や体を使ったレクリエーション、おやつ作り、ハロウィンやクリスマス会等季節に合わせた取り組みを行い、楽しく充実した生活が継続できるように支援している。お楽しみ昼食会でのお寿司や美味しいお弁当の提供や、近隣の花屋と連携して生け花教室を実施したりと、利用者は様々な活動の通し活き活きした表情が伺える。理念にある「えがお」で「いきいきとした生活」への実現に向け、職員もまた笑顔で接する事に徹しており、事業所全体が明るく元気な印象を受ける。

市町村主催の研修会や施設内研修も充実し、職員の質の向上、介護の質の向上にも繋がり、コロナ禍であっても活気に満ちあふれた事業所である。

| V. | サービスの成果に関する項目(アウトカム項                                 | 目) ※項目No.1~55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<br>↓該当するものに○印                                      |     | 項目  | ↓該 | 取り組みの成果<br>当するものに〇印   |
| 56 | 職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向<br>を掴んでいる<br>(参考項目:23,24,25)   | 3. 利用者の1/3<らいの<br>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<br>(参考項目:9,10,19) | 0  | 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    |
| 57 | 利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面<br>がある<br>(参考項目:18,38)         | ○ 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               | 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<br>(参考項目:2,20)                   | 0  | 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            |
| 58 | 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:38)                   | ○ 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 | 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)   | 0  | 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           |
| 59 | 利用者は、職員が支援することで生き生きした<br>表情や姿がみられている<br>(参考項目:36,37) | O 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 | 66  | 職員は、活き活きと働けている<br>(参考項目:11,12)                                    | 0  | 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       |
| 60 | 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:49)                  | 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>〇 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<br>足していると思う                                 | 0  | 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    |
| 61 | 利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安な<br>く過ごせている<br>(参考項目:30,31)     | 0 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  | 職員から見て、利用者の家族等はサービスに<br>おおむね満足していると思う                             | 0  | 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 |
|    | 利用者は その時々の状況や要望に応じた季                                 | 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  | 外   |   | 自己評価   | 外部評価  |                   |
|----|-----|---|--|---|-------------------|
| 目岂 | 部   | 項 目   |  | 実践状況  | 次のステップに向けて期待したい内容 |
|    | 里会し | こ基づく運営  | J (1974   1974 | 7000 WW   |                   |
|    |     | 〇理念の共有と実践<br>地域密着型サービスの意義をふまえた事<br>業所理念をつくり、管理者と職員は、その<br>理念を共有して実践につなげている  | 各リビング・玄関に理念を掲載している。毎朝申し送り時に「咲こまい」の理念を職員で<br>合唱している。  | 職員は、理念にある「笑顔」を絶やさず、日々の支援に<br>努めている。普段の日常会話やレク等で利用者が楽し<br>く充実した余暇時間を過ごす事で、利用者だけでなく職<br>員も一体となり笑顔のある生活を実現できている。       |                   |
| 2  | (2) | 〇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  | 自治会にも参加しており、町内会議の場所を提供していたが、コロナ禍で昨年に続き一度も開催はない。お便りは毎月と活動内容のまとめを2か月に一度民生委員さん、町内会長等に配布している。町内会議の報告は町内会町さんが報告書を持参してくださり町内の出来事を教えてくださる。  | 散歩時には、住民と挨拶を交わす等の日常的な交流が継続できている。その際に率先してゴミ拾いを行い、地域活動、貢献に繋げている。コロナ感染対策で地域活動自粛の状況下でも自治会長とは定期的な繋がりを持ち、相互に良好な関係性を深めている。 |                   |
| 3  |     | 〇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<br>認知症の人の理解や支援の方法を、地域<br>の人々に向けて活かしている  | コロナ禍で認知症カフェも開催できずにいる。<br>地域の方からは「まだやらないよね?」とお声は<br>かけて頂いている。   |   |                   |
| 4  |     | 〇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<br>実際、評価への取り組み状況等について<br>報告や話し合いを行い、そこでの意見を<br>サービス向上に活かしている                         | 去年から運営推進会議を開催しておらず、活動報告として「ご報告」と言う形で2か月に一度はご家族様、いきいきさん、民生委員、町内会長、ご家族様に配布している。  | 推進会議は社内職員のみで定期的に実施し、議事録<br>はいきいき支援センター、町内会長、民生委員、家族等<br>の構成メンバーに配布して運営の実情を伝えている。                                    |                   |
| 5  |     | 〇市町村との連携<br>市町村担当者と日頃から連絡を密に取<br>り、事業所の実情やケアサービスの取り組<br>みを積極的に伝えながら、協力関係を築く<br>ように取り組んでいる                                   | 月に一度お便り等を持参して交流を図っている。<br>社会福祉協議会で行われる認知症カフェの会議<br>に参加している。  | 区役所窓口や保健センターには何かあれば都度電話で相談し、信頼関係を深めている。市町村主催の研修にも積極的に参加し、サービス向上に繋げている。  |                   |
| 6  |     | 〇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 | 厚生労働大臣が定める基準をすべてクリアしたうえで施設内研修を実践いている。玄関の施錠はしていないが各フロアのエレベーターはロックされている。車の交通量が多い道路の横に位置するビルの中にあるため危険回避を優先している。フロア内もかなりの広い面積があり利用者様に窮屈さはあまり感じないと思う。身体拘束をしないケアに取り組んでいる。  | 2か月毎の定期的な研修を実施し、身体拘束のない支援への意識付けを強化している。また、推進会議では毎回議題に挙げ、外部への発信や抑止にも繋げている。職員同士意見交換をし、支援の方向性を定め身体拘束のない支援に努めている。       |                   |
| 7  |     | 〇虐待の防止の徹底<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注意を払い、防止に努めている                                      | フロア会議の時や申し送りの時に虐待防止についての勉強会を行い研修の中でも勉強している。職員全員が虐待に対して正しい知識を持ち、言葉でも虐待になる事を理解してもらい、利用者の尊厳が失われないよう、努めている。  |   |                   |

| 自  | 外   |  | 自己評価  | 外部評価   |                   |
|----|-----|--|---|--|-------------------|
| 自己 | 部   | 項 目  | 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 |
| 8  |     | わ成年後目制度について学 ご機会を持   | 管理者・リーダーが主となり権利擁護に関する内容を学んで伝えていっている。また、いつでも助言や説明ができる様に努めていく。以前市の研修にも2名参加した。   |  |                   |
| 9  |     |  | 契約時には、契約書・重要事項説明書などの要点を読み上げて、確認しながら説明を行っている。不安点や疑問点がある場合はその都度説明を行い、理解や納得して頂た上で、同意をして頂いている。                                |  |                   |
|    |     | 利用者や家族等が意見、要望を管理者や<br>職員ならびに外部者へ表せる機会を設<br>け、それらを運営に反映させている  | 利用者様やご家族様から苦情や要望、相談などの意見がいつでもできるように、意見箱の設置や意見しやすい環境作りに努めている。体調の変化や購入品の許可を得る為管理者やリーダーがご家族様にお電話する機会が多く、その場でご意見を頂くこともある。     | 日常の生活の様子は細目に電話で報告したり、フィンで動画や写真を送る等して家族の安心や信頼関係を深めている。家族からの要望はケアプランに反映させ支援に繋げている。利用者の要望は日常会話の中で汲み取り、記録や申し送りで周知してサービスに反映する仕組みが整っている。 |                   |
| 11 | (7) | ○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<br>意見や提案を聞く機会を設け、反映させて<br>いる                                  | フロア会議や定期的に職員と面談などの場を設け、コミュニケーションを図っている。それを踏まえ、職員からでた意見をできるだけ運営に反映出来る様努めている。   | 管理者の定期面談の他フロアーリーダーが意見や要望を聴き、意見の把握や改善に繋げ、働きやすい環境作りに努めている。意見や要望は職員間で話し合ったり検討して、サービス向上に繋げている。   |                   |
| 12 |     | 績、勤務状況を把握し、給与水準、労働時  | 各種資格手当や責任能力に応じた給与体系を<br>とっている。また、様々な講習などの情報提供を<br>促し、各自が向上心を持てるような環境づくりに<br>努めている。理学療法士を目指すパートさんに<br>は学校に通いやすいシフトに調整している。 |  |                   |
| 13 |     | 〇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<br>アの実際と力量を把握し、法人内外の研<br>修を受ける機会の確保や、働きながらト<br>レーニングしていくことを進めている | 代表者は施設外研修に正社員には勤務として<br>パートには受講料と交通費は支給し行きやすい<br>環境づくりをしている。今年は施設外研修に2名<br>受講した。<br>Zoom研修を始めてとり入れた。                      |  |                   |
| 14 |     | する機会を作り、ネットワークづくりや勉強<br> 会、相互訪問等の活動を通じて、サービス   | 学区の介護事業者連絡会に入会はしており<br>研修の機会はあったが、急な施設での対応があ<br>り参加できなかった。認知症カフェで参加したとき<br>に各施設での取り組みを知ることが出来た。                           |  |                   |

| 自  | 外   | 項目  | 自己評価  | 外部評価   |                   |
|----|-----|---|---|--|-------------------|
| 己  | 部   |   | 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 |
|    | えいる | 信頼に向けた関係づくりと支援  |   |  |                   |
| 15 |     | 〇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      | サービス導入前に事前にアセスメントを行い、職員に利用者様の情報を把握して頂き、職員全体で統一した関わりを行う事で、安心して過ごせる雰囲気つくりに努めている。本人の困りごとには居室内で対応し悩みを共有している。                |  |                   |
| 16 |     | 〇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<br>困っていること、不安なこと、要望等に耳を<br>傾けながら、関係づくりに努めている         | サービス導入前にご家族様からもアセスメントを<br>行い、意見や不安などを聞きだし、提案や一緒に<br>解決していくことで安心して頂き、ホームへの信<br>頼を得る努力をしている。                              |  |                   |
| 17 |     | ○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<br>等が「その時」まず必要としている支援を<br>見極め、他のサービス利用も含めた対応<br>に努めている | 入居前の事前面談時に利用者様本人、ご家族<br>様から希望や要望などを伺い、どう過ごしていき<br>たいか、何が必要かを話し合いながらサービス<br>内容を提案している。                                   |  |                   |
| 18 |     | ○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<br>おかず、暮らしを共にする者同士の関係を<br>築いている                     | 「利用者様」ではあるが、家族のような何でも話せる、信頼関係の強い関係を築いていきたく、ホームは家という考えを持ち、関係づくりを努めている。   |  |                   |
| 19 |     | 〇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<br>おかず、本人と家族の絆を大切にしなが<br>ら、共に本人を支えていく関係を築いてい<br>る  | コロナ禍で面会の制限が緩和できると判断した時には、直接ご家族様にお電話し伝えている。また、ご利用者様の状態や様子などに変化があった場合はその都度リーダーや管理者がご家族様にお電話や一筆箋でお知らせしている。                 |  |                   |
| 20 | (8) | ○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きた馴染みの<br>人や場所との関係が途切れないよう、支<br>援に努めている                  | 感染拡大状況に応じて、面会の方法を変更し、なるべくリラックスした状態で面会できるように支援している。最近はワクチン2回接種かつ2週間経過されていたら時間制限なしで居室で面会できたが、オミクロン株対策の為面会時間を30分にさせて頂いている。 | コロナ禍の世情に合わせ感染対策を十分図り、家族や知人の面会やテレビ電話を通じて、馴染みの関係を継続できるように支援している。年賀状や手紙、電話の取次ぎ等も支援している。外出できない状況だが近隣の花屋とは協力関係を深め、定期的な生け花レクを継続して利用者の趣味継続に繋げている。 |                   |
| 21 |     | ○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<br>が孤立せずに利用者同士が関わり合い、<br>支え合えるような支援に努めている              | 利用者個々の性格や利用者同士の相性などを<br>見極めながら、時には職員が間に入るなどの配<br>慮を行っている。また、個人の時間も尊重し、一<br>人の時間も大切にしている。                                |  |                   |

| 自  | 外    |   | 自己評価   | 外部評価   |                   |
|----|------|---|--|--|-------------------|
| 自己 | 部    | 項 目   | 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 |
| 22 |      | 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<br>支援に努めている  | サービスが終了した後もこれまで同様、相談や情報提供などの支援がいつでもできるような関係で取り組みが出来るように努めている。退所されたご家族様からメールが届き現状を教えて頂いている。   |  |                   |
| 23 | (9)  | 人らしい暮らしを続けるためのケアマネ<br>○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<br>の把握に努めている。困難な場合は、本<br>人本位に検討している                              | 入居前の事前アセスメントを基に本人の思いに<br>沿った暮らしの支援を行っていくとともに、入居後   | 日常会話や態度から思いや意向を把握している。同じレクでも内容を職員が工夫するといった画一でない支援が個々の満足感に繋がり、理念にある個人の意志と可能性の尊重が実現している。意思疎通が困難な場合はマンツーマン対応時を利用している。得た貴重な情報は記録に残し職員間で共有している。 |                   |
| 24 |      | 〇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、<br>生活環境、これまでのサービス利用の経<br>過等の把握に努めている  | 入居前に本人・ご家族様にアセスメントを行い、<br>これまでの生活歴や生活環境を把握している。<br>またサービス利用先でその時の様子や内容を把<br>握し、馴染みの暮らしができる様に努めている。                                 |  |                   |
| 25 |      | 〇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、<br>有する力等の現状の把握に努めている  | 毎日、一人一人の介護記録に利用者様の様子・<br>体調の変化などを記録に残し、状況の把握に努<br>めている。また、毎朝と夕方に申し送りを行って、<br>職員間で情報の共有を行っている。                                      |  |                   |
| 26 | (10) | 〇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<br>あり方について、本人、家族、必要な関係<br>者と話し合い、それぞれの意見やアイディ<br>アを反映し、現状に即した介護計画を作成<br>している | 常に本人の様子や体調の変化などに注意し、どんなことでもご家族様に情報提供をし、思いを聞き取っている。また、定期的にモニタリングを行い、カンファレンスを開催して、ケアプランに反映している。また、帰宅願望が強い方にはご家族様のビデオ録画を見て落ち着いて頂いていた。 | フロア毎に居室担当を中心に利用者を職員全員で支援しており、モニタリングは3カ月ごとに実施している。こまめな情報提供時に家族の意向を聞き取り、実情と隔たりがあれば都度修正している。計画は通常年1回見直し、状況変化時はすぐに見直し現状に沿ったものとなるよう作成している。      |                   |
| 27 |      | しに活かしている  | 毎日、利用者様の様子や言葉などを介護記録に記入している。また、職員の引き継ぎの時は、申し送りを行い、利用者様の状況や変化などを伝えている。特に変化のある個所は色分けマーカーで目のつきやすいように工夫している。                           |  |                   |
| 28 |      | 〇一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、その時々に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                                   | 本人やご家族様のニーズに対しては、ホームで可能なサービスをご家族様にもご協力を頂き、状況に応じて行っている。また、外部のサービスも取り入れており、柔軟に取り組んでいる。遠方のご家族様には通院介助を施設で代行している。                       |  |                   |

| 自  | 外 |  | 自己評価  | 外部評価   |                   |
|----|---|--|---|--|-------------------|
| 自己 | 部 | 項 目  | 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 |   | 〇地域資源との協働<br>一人ひとりの暮らしを支えている地域資源<br>を把握し、本人が心身の力を発揮しながら<br>安全で豊かな暮らしを楽しむことができる<br>よう支援している             | 保健所の指導のもとコロナ禍の中でも散歩は<br>行ってきた。有料ではあるが近所のお花屋さん<br>からお値打ちな生け花の提案を受け月に1回開<br>催している。皆さんとても喜ばれている。                             |  |                   |
| 30 |   | 〇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<br>し、納得が得られたかかりつけ医と事業所<br>の関係を築きながら、適切な医療を受けら<br>れるように支援している        | ホーム入居後もかかりつけ医との関係を維持していき、必要に応じて情報を提供してもらったり、必要があれば診て頂く。本人とご家族様の意向を尊重し、適切な医療を受けられるように支援している。ご家族様と一緒に月に1回程度日赤病院に通院してみえる。    | 入居前のかかりつけ医を継続される方もあり、基本受診は<br>家族対応としている。内科・皮膚科対応の協力医の往診<br>は月4回で、24時間オンコールで診療してもらえる。日常<br>の健康管理は週1回の訪問看護師が担い、職員は日々<br>の気づきや変化を伝えたり、相談することで適切な支援に<br>繋がっている。毎週歯科の訪問もあり、口腔ケアにも力を<br>入れている。 |                   |
| 31 |   | ○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<br>護師等に伝えて相談し、個々の利用者が<br>適切な受診や看護を受けられるように支<br>援している | 毎週1回訪問看護師がみえ、日ごろの健康管理<br>や身体の変化が生じていないか、また相談や必<br>要があれば適切な処置を行ってもらっている。2<br>4時間オンコール可能である。月に4回程Drが往<br>診に訪れる機会がある。        |  |                   |
| 32 |   | 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<br>努めている。あるいは、そうした場合に備<br>えて病院関係者との関係づくりを行ってい<br>る。             | 入院の際は、速やかに看護師に情報提供書を作成してもらい、病院へ情報伝達を行っている。また、病院関係者との情報交換を頻回に行い、早期退院ができる様に努めている。病院からの退院許可があり次第、家族様対応が困難な場合は、即対応しお迎えに行っている。 |  |                   |
| 33 |   | を行い、事業所でできることを十分に説明<br>しながら方針を共有し、地域の関係者と共<br>にチームで支援に取り組んでいる  | 終末期におけるご家族様の意向も把握する努力をしている。ホーム内で、終末期の援助のなどの話し合いの場を設けて意見を共有している。看取りの方は1名みえる。   | 入居時に終末期ケアについて説明し同意を得ている。状態変化時には都度医師や管理者、リーダー、家族と話し合いや意向確認を行いながら方針を共有している。未経験の職員もいるので今年度看取りに関する名古屋市主催の医療面の研修に参加した。今後訪問看護師による研修を実施し、看護面からのアドバイスも受けたいと考えている。                                |                   |
| 34 |   | ての職員は応急手当や初期対応の訓練<br>を定期的に行い、実践力を身に付けてい<br>る   | 定期的に急変時や事故発生時の対応や予防策<br>の話し合いを行っている。急変時や事故発生時<br>に職員がパニックにならないよう応急手当などの<br>研修にも行き、実践力を身に着ける努力をしてい<br>る。                   |  |                   |
| 35 |   | ○災害対策<br>火災や地震、水害等の災害時に、昼夜を<br>問わず利用者が避難できる方法を全職員<br>が身につけるとともに、地域との協力体制<br>を築いている                     | 避難訓練を日勤帯と夜間帯で実施している。  | レクの一環として毎月想定を変えて実施の避難訓練を11月から再開している。職員が全員参加できるよう回数を増やし、<br>消防署に確認したフロア内の安全な避難場所へ利用者を確<br>実に誘導できるよう訓練している。水や食糧、カセットコンロ、<br>衛生用品等を各フロアに備蓄している。消防署や地域の協力<br>を得られるよう利用者情報を整備・更新している。         |                   |

| 自己  | 外    |  | 自己評価  | 外部評価   |                   |
|-----|------|--|---|--|-------------------|
| 己   | 部    | 項目   | 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 |
| IV. | その   | 人らしい暮らしを続けるための日々のま   | を接  |  |                   |
| 36  | (14) | ○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<br>バシーを損ねない言葉かけや対応をして                         | 職員は利用者様個人の人格を尊重し、一人一人<br>に合った声掛けや接し方を行い、本人の人格を<br>尊重して、誇りやプライバシーを損ねない対応を<br>している。また、記録などには個人のプライバ<br>シーに配慮している。                         | 職員は利用者個々の人格の尊重とプライバシーの確保の<br>大切さを十分理解の上、一層利用者が安心して楽しく過ご<br>してもらえるよう声掛けやケアの方法を模索しながら日々<br>支援している。   |                   |
| 37  |      | たり、自己沃足できるように働きがりている   | 日々のコミュニケーションを傾聴して本人の思い<br>や希望が言いやすい関係づくりに努めている。<br>行きたい所へも行けなくなった。喫茶レクも昨年<br>から行ってないが、コーヒーメーカーを新調し喫<br>茶店の雰囲気作りに勤め、おやつレクに力を入<br>れている。   |  |                   |
| 38  |      |  | 食事、排せつ、入浴などの最低限の決まりはあるが本人の意思を尊重した暮らしを送ってもらっている。昼夜逆転気味の方もみえるが、独居時からの生活スタイルと施設での暮らしのすり合わせを現在も試行錯誤している。                                    |  |                   |
| 39  |      | るように支援している   | 季節に合った服装で、本人が自己決定した服を<br>着て頂き、室内、外出時と場面に合わせてふさ<br>わしい服装を支援している。職員がバーゲン時<br>に似合いそうな服を購入してハンガーに吊るし各<br>自お気に入りの服を購入する機会を持った。               |  |                   |
| 40  |      | 〇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<br>りの好みや力を活かしながら、利用者と職<br>員が一緒に準備や食事、片付けをしてい<br>る | 毎食、利用者様と職員は同じテーブルを囲み食事を摂っていたが、陽性者が出てからは離れた場所で摂っている。また、外食が出来なくなった為、出来る限りリクエストに応じて食べたい物をお出ししてきた。  | 日々の食事は湯煎対応の食事を利用し、メニューに不足の野菜を追加することもある。コロナ禍で外食が難しく利用者のリクエストの出前やお弁当のテイクアウトを取り入れた。バラエティに富んだおやつレクも盛んで職員が作っているところをライブ配信したり、鏡開きに工夫した餅入りのお汁粉を提供した。 |                   |
| 41  |      | 〇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<br>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              | 栄養バランスのとれた献立を提供している。食事量・水分量は毎日職員が摂取量を把握している。個々に合わせて摂取時間や形態も工夫し、<br>提供している。  |  |                   |
| 42  |      | ロの中の汚れや臭いが生じないよう、毎<br>食後、一人ひとりの口腔状態や本人の力<br>に応じた口腔ケアをしている                                | 毎食後に歯磨き・状況に応じて、舌磨き等の口腔<br>ケアを行っている。また、義歯を使用している利<br>用者様は毎晩洗浄剤を使用し、清潔保持に努め<br>ている。毎週火曜日に訪問歯科の治療もある。<br>歯痛や詰め物が取れた時など緊急時にも対応を<br>お願いしている。 |  |                   |

| 自  | 外    | · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·   | 自己評価   | 外部評価  |                   |
|----|------|---|--|---|-------------------|
| 自己 | 部    | 項目  | 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 | (16) | 〇排泄の自立支援<br>排泄の失敗やおむつの使用を減らし、一<br>人ひとりの力や排泄のパターン、習慣を活<br>かして、トイレでの排泄や排泄の自立にむ<br>けた支援を行っている                                      | も行うことにより 小しでも排泄感覚を取り戻して  | 個々のパターンに合わせ、サインを見逃がさない職員の<br>連携や本人ができない部分を手助けしながらトイレでの排<br>泄を支援している。夜間帯は睡眠を重視している。便秘は<br>医師や看護師に相談し、個々の症状にあった対応を心が<br>けている。 |                   |
| 44 |      | 応じた予防に取り組んでいる   | 毎日、排便状況を把握している。運動や水分、食事摂取量などに配慮している。便秘が続いた時は、主治医処方の下剤を使用する事もあるが、極力自然排便が出来る様に取り組んでいる。腹部や肛門マッサージも職員がするときもある。 |   |                   |
| 45 | (17) | 〇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<br>入浴を楽しめるように、職員の都合で曜日<br>や時間帯を決めてしまわずに、個々にそっ<br>た支援をしている                                | 入浴日は決まっているが、時間やタイミングなど<br>体調を考慮し取り組んでいる。なるべく湯船には<br>入れるように職員が見守り強化で入浴されてい<br>る方もおられる。                      | 週2回午前中に入浴している。寝たまま入浴できる昇降式浴槽も整備されている。拒否の場合は時間帯をずらす等で対応している。ゆず湯で季節感を味わったり、ひのき湯で気分転換を図ったりしながらゆったりとした時間を過ごしてもらえるよう工夫している。      |                   |
| 46 |      | 〇安眠や休息の支援<br>一人ひとりの生活習慣やその時々の状況<br>に応じて、休息したり、安心して気持ちよく<br>眠れるよう支援している  | 個々の状態に合わせて、落ち着けるような声掛けなどをしている。安眠の為に、室内の照明や室温調節を行って、安眠できる環境づくりを行っている。                                       |   |                   |
| 47 |      | 〇服薬支援<br>一人ひとりが使用している薬の目的や副<br>作用、用法や用量について理解しており、<br>服薬の支援と症状の変化の確認に努めて<br>いる  | 服薬前には職員が名前・日付・服薬時を確認し、<br>服薬後は口腔内の確認をしている。また、薬の<br>変更があった場合は、理由などを申し送り、服薬<br>の支援を行っている。                    |   |                   |
| 48 |      | 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  |  |   |                   |
| 49 | (18) | 〇日常的な外出支援<br>一人ひとりのその日の希望にそって、戸外<br>に出かけられるよう支援に努めている。<br>又、普段は行けないような場所でも、本人<br>の希望を把握し、家族や地域の人々と協<br>力しながら出かけられるように支援してい<br>る | 散歩はほぼ毎日行っているが、コロナ禍でお買い物や外出はできなくなっている。その中でも、<br>紅葉をみにドライブにも出かけられた。  | コロナ禍でお買い物や個別外出、遠出イベントは難しくなってしまったが、早朝の少人数での近隣散歩は継続している。名城公園や中村公園への車中からのお花見や紅葉狩りは利用者の気分転換にもつながり、好評だった。                        |                   |

| 自  | 外 |  | 自己評価   | 外部評価  |                   |
|----|---|--|--|---|-------------------|
| 自己 | 部 | 項目   | 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 |
| 50 |   | 〇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<br>理解しており、一人ひとりの希望やカに応<br>じて、お金を所持したり使えるように支援し<br>ている                                      | お金の管理は基本ご家族様である。去年から感<br>染症対策でお店の出入りはしていない。  |   |                   |
| 51 |   | ている  | 電話の取次ぎがある時は行い、電話をかけたいと希望がある場合は、ホームの電話を貸している。手紙の投函を希望される場合は投函も支援している。また、リモート面会にも活用している。<br>携帯電話の充電対応もしている。        |   |                   |
| 52 |   | 〇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 |  | 日中の掃除チェック表を作成し、リビング内の手すり・洗面所・テーブル・椅子・床のハイターモップ掛け・トイレ内・エレベーター内外に至るまで感染症対策として消毒や換気を励行している。季節に合った飾りつけやレク等の写真を掲示したり、ソファーやテーブルを置いてゆったりと過ごせるよう工夫している。 |                   |
| 53 |   | 〇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<br>合った利用者同士で思い思いに過ごせる<br>ような居場所の工夫をしている  | 各リビングにはソファーとテーブルがあり、プライベートな空間を用意している。居室とはまた違う空間があり、ゆったりと過ごせるようにしている。   |   |                   |
| 54 |   | のものを活かして、本人が居心地よく過ご<br>せるような工夫をしている  | 入居時に、今まで使っていた家具や寝具、お茶碗など自宅などにあるものを持ってきていただき、自宅と思って安心して頂けるように工夫している。  | 居室の備え付けはカーテン、照明、エアコン、空のベッドで、利用者の使い慣れた家具等の持ち込みを依頼しているが、衛生面や差し入れの食べ物の管理等を鑑み冷蔵庫はご遠慮頂いている。ほうきや掃除機での掃除やシーツ交換を手伝う方もみえる。                               |                   |
| 55 |   | 〇一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<br>かること」を活かして、安全かつできるだけ<br>自立した生活が送れるように工夫している                                     | 利用者一人一人の「できること」と「できないこと」<br>を職員が把握し、「できること」を役割としてやっ<br>ていただく。また、居室やトイレが分かりやすいよ<br>うに工夫し、自立した生活が送れるように支援し<br>ている。 |   |                   |

# 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   | 2390500169      |            |  |
|---------|-----------------|------------|--|
| 法人名     | 株式会社AKIコーポレーション |            |  |
| 事業所名    | グループホーム咲こまい     |            |  |
| 所在地     | 名古屋市中村区佐古前町1-26 |            |  |
| 自己評価作成日 | 令和3年12月24日      | 評価結果市町村受理日 |  |

# ※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

### 【評価機関概要(評価機関記入)】

利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔

62 軟な支援により、安心して暮らせている

(参考項目:28)

| 評価機関名 | 特定非営利活動法人なごみ(和)の | 会 |  |  |
|-------|------------------|---|--|--|
| 所在地   | 名古屋市千種区小松町五丁目2番5 |   |  |  |
| 訪問調査日 | 令和4年1月21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)】

昨年に引き続き新型コロナウィルスの蔓延の為、保健所のご指導のもと感染症対策を続けて参りました。ご利用者様が外出できる機会である散歩も欠かさず続けて気分転換を図っております。室内でできるレク等や、職員によるライブキッチンのおやつ作りや、ご家族様のご理解を頂きご利用者様のご希望をお伺いして宅配やテイクアウトによる「お楽しみ昼食会」を毎月開催し、急なリクエストにもできる限り対応し「コロッケ」「焼き芋」「サラダ」等を当日にご用意いたしました。また、ご近所の花屋さんからのご提案で「生け花」を月に一回とり入れました。ご利用者様も職員も生のお花の香りに浸りつつ、おもいおもいにご自分で生けられて楽しんでみえます。ご仏壇の前に供えてみえる方もおられます。

|    | 項 目  | ■ 取り組みの成果<br>■ ↓該当するものに○印  |    | 項目  | ↓該讀 | 取り組みの成果<br>当するものに〇印   |
|----|--|--|----|---|-----|---|
| 56 | 職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向<br>を掴んでいる<br>(参考項目:23,24,25)   | 1. ほぼ全ての利用者の ○ 2. 利用者の2/3くらいの 3. 利用者の1/3くらいの 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)   | 0   | 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    |
| 7  | 利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面<br>がある<br>(参考項目:18,38)         | ○ 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               | 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)                     | 0   | 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                  |
| 58 | 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:38)                   | ○ 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 | 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) | 0   | 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           |
| 9  | 利用者は、職員が支援することで生き生きした<br>表情や姿がみられている<br>(参考項目:36,37) | ○ 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 | 66 | 職員は、活き活きと働けている<br>(参考項目:11,12)                                  | 0   | 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       |
| 0  | 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:49)                  | 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>〇 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                                   | 0   | 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    |
| 61 | 利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安な<br>く過ごせている<br>(参考項目:30,31)     | ○ 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 | 職員から見て、利用者の家族等はサービスに<br>おおむね満足していると思う                           | 0   | 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 |
|    | 利用者は その時々の状況や要望に応じた柔                                 | 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

[セル内の改行は、(Altキー) + (Enterキー)です。]

| 自  | 外   |   | 自己評価  | 外部評価 |                   |
|----|-----|---|---|------|-------------------|
| 自己 | 部   |   | 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 |
|    |     | □ 基づく運営<br>○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<br>業所理念をつくり、管理者と職員は、その<br>理念を共有して実践につなげている                                       | 各リビング・玄関に理念を掲載している。毎朝申し送り時に「咲こまい」の理念を職員で合唱している。   |      |                   |
| 2  | (2) | 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  | 自治会にも参加しており、町内会議の場所を提供していたが、コロナ禍で昨年に続き一度も開催はない。お便りは毎月と活動内容のまとめを2か月に一度民生委員さん、町内会長等に配布している。町内会議の報告は町内会町さんが報告書を持参してくださり町内の出来事を教えてくださる。 |      |                   |
| 3  |     | 〇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<br>認知症の人の理解や支援の方法を、地域<br>の人々に向けて活かしている  | コロナ禍で認知症カフェも開催できずにいる。<br>地域の方からは「まだやらないよね?」とお声は<br>かけて頂いている。  |      |                   |
| 4  |     | 〇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<br>実際、評価への取り組み状況等について<br>報告や話し合いを行い、そこでの意見を<br>サービス向上に活かしている                         | 去年から運営推進会議を開催しておらず、活動報告として「ご報告」と言う形で2か月に一度はご家族様、いきいきさん、民生委員、町内会長、ご家族様に配布している。   |      |                   |
| 5  |     | 〇市町村との連携<br>市町村担当者と日頃から連絡を密に取<br>り、事業所の実情やケアサービスの取り組<br>みを積極的に伝えながら、協力関係を築く<br>ように取り組んでいる                                   | 月に一度お便り等を持参して交流を図っている。<br>社会福祉協議会で行われる認知症カフェの会議<br>に参加している。   |      |                   |
| 6  |     | 〇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 | 本の交通量が多い道路の横に位置するビルの中にあるため危険回避を優先している。フロア内もかなりの広  |      |                   |
| 7  |     | 〇虐待の防止の徹底<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注意を払い、防止に努めている                                      | フロア会議の時や申し送りの時に虐待防止についての勉強会を行い研修の中でも勉強している。職員全員が虐待に対して正しい知識を持ち、言葉でも虐待になる事を理解してもらい、利用者の尊厳が失われないよう、努めている。                             |      |                   |

| 自  | 外 |   | 自己評価  | 外部評価 |                   |
|----|---|---|---|------|-------------------|
| 自己 | 部 | 項 目   | 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 |
| 8  |   | 〇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<br>や成年後見制度について学ぶ機会を持<br>ち、個々の必要性を関係者と話し合い、そ<br>れらを活用できるよう支援している | 管理者・リーダーが主となり権利擁護に関する内容を学んで伝えていっている。また、いつでも助言や説明ができる様に努めていく。以前市の研修にも2名参加した。   |      |                   |
| 9  |   |   | 契約時には、契約書・重要事項説明書などの要点を読み上げて、確認しながら説明を行っている。不安点や疑問点がある場合はその都度説明を行い、理解や納得して頂た上で、同意をして頂いている。                                |      |                   |
|    |   | ○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<br>職員ならびに外部者へ表せる機会を設<br>け、それらを運営に反映させている                      | 利用者様やご家族様から苦情や要望、相談などの意見がいつでもできるように、意見箱の設置や意見しやすい環境作りに努めている。体調の変化や購入品の許可を得る為管理者やリーダーがご家族様にお電話する機会が多く、その場でご意見を頂くこともある。     |      |                   |
| 11 |   | ○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<br>意見や提案を聞く機会を設け、反映させて<br>いる                                       | フロア会議や定期的に職員と面談などの場を設け、コミュニケーションを図っている。それを踏まえ、職員からでた意見をできるだけ運営に反映出来る様努めている。   |      |                   |
| 12 |   | 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   | 各種資格手当や責任能力に応じた給与体系を<br>とっている。また、様々な講習などの情報提供を<br>促し、各自が向上心を持てるような環境づくりに<br>努めている。理学療法士を目指すパートさんに<br>は学校に通いやすいシフトに調整している。 |      |                   |
| 13 |   | 〇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<br>アの実際と力量を把握し、法人内外の研<br>修を受ける機会の確保や、働きながらト<br>レーニングしていくことを進めている      | 代表者は施設外研修に正社員には勤務として<br>パートには受講料と交通費は支給し行きやすい<br>環境づくりをしている。今年は施設外研修に2名<br>受講した。<br>Zoom研修を始めてとり入れた。                      |      |                   |
| 14 |   | 会、相互訪問等の活動を通じて、サービス   | 学区の介護事業者連絡会に入会はしており<br>研修の機会はあったが、急な施設での対応があ<br>り参加できなかった。認知症カフェで参加したとき<br>に各施設での取り組みを知ることが出来た。                           |      |                   |

| 自     | 外   | 項目  | 自己評価  | 外部評価 |                   |
|-------|-----|---|---|------|-------------------|
| 己     | 部   | 7   | 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 |
| II .5 |     | ▲信頼に向けた関係づくりと支援<br>○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 | サービス導入前に事前にアセスメントを行い、職員に利用者様の情報を把握して頂き、職員全体で統一した関わりを行う事で、安心して過ごせる雰囲気つくりに努めている。本人の困りごとには                                 |      |                   |
|       |     | 係づくりに努めている  | 居室内で対応し悩みを共有している。   |      |                   |
| 16    |     | 〇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<br>困っていること、不安なこと、要望等に耳を<br>傾けながら、関係づくりに努めている             | サービス導入前にご家族様からもアセスメントを<br>行い、意見や不安などを聞きだし、提案や一緒に<br>解決していくことで安心して頂き、ホームへの信<br>頼を得る努力をしている。                              |      |                   |
| 17    |     | 〇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<br>等が「その時」まず必要としている支援を<br>見極め、他のサービス利用も含めた対応<br>に努めている     | 入居前の事前面談時に利用者様本人、ご家族<br>様から希望や要望などを伺い、どう過ごしていき<br>たいか、何が必要かを話し合いながらサービス<br>内容を提案している。                                   |      |                   |
| 18    |     | 〇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<br>おかず、暮らしを共にする者同士の関係を<br>築いている                         | 「利用者様」ではあるが、家族のような何でも話せる、信頼関係の強い関係を築いていきたく、ホームは家という考えを持ち、関係づくりを努めている。   |      |                   |
| 19    |     | 〇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<br>おかず、本人と家族の絆を大切にしなが<br>ら、共に本人を支えていく関係を築いてい<br>る      | コロナ禍で面会の制限が緩和できると判断した時には、直接ご家族様にお電話し伝えている。また、ご利用者様の状態や様子などに変化があった場合はその都度リーダーや管理者がご家族様にお電話や一筆箋でお知らせしている。                 |      |                   |
| 20    | (8) | ○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きた馴染みの<br>人や場所との関係が途切れないよう、支<br>援に努めている                      | 感染拡大状況に応じて、面会の方法を変更し、なるべくリラックスした状態で面会できるように支援している。最近はワクチン2回接種かつ2週間経過されていたら時間制限なしで居室で面会できたが、オミクロン株対策の為面会時間を30分にさせて頂いている。 |      |                   |
| 21    |     | 〇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<br>が孤立せずに利用者同士が関わり合い、<br>支え合えるような支援に努めている                  | 利用者個々の性格や利用者同士の相性などを<br>見極めながら、時には職員が間に入るなどの配<br>慮を行っている。また、個人の時間も尊重し、一<br>人の時間も大切にしている。                                |      |                   |

| 自  | 外 | 項目  | 自己評価   | 外部評価 |                   |
|----|---|---|--|------|-------------------|
| 自己 |   |   | 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 |
| 22 |   | 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<br>支援に努めている  | サービスが終了した後もこれまで同様、相談や情報提供などの支援がいつでもできるような関係で取り組みが出来るように努めている。退所されたご家族様からメールが届き現状を教えて頂いている。   |      |                   |
|    |   | 人らしい暮らしを続けるためのケアマネ  | ジメント   |      |                   |
| 23 |   | 〇思いや意向の把握<br>一人ひとりの思いや暮らし方の希望、意向<br>の把握に努めている。困難な場合は、本<br>人本位に検討している                                | 入居前の事前アセスメントを基に本人の思いに<br>沿った暮らしの支援を行っていくとともに、入居後<br>も定期的に本人や家族様の希望や意向をケアプ<br>ランに反映させている。   |      |                   |
| 24 |   |   | 入居前に本人・ご家族様にアセスメントを行い、<br>これまでの生活歴や生活環境を把握している。<br>またサービス利用先でその時の様子や内容を把<br>握し、馴染みの暮らしができる様に努めている。                                 |      |                   |
| 25 |   | 有する力等の死状の心理にあめている   | 毎日、一人一人の介護記録に利用者様の様子・<br>体調の変化などを記録に残し、状況の把握に努<br>めている。また、毎朝と夕方に申し送りを行って、<br>職員間で情報の共有を行っている。                                      |      |                   |
| 26 |   | ○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ィアを反映し、現状に即した介護計画を作成している | 常に本人の様子や体調の変化などに注意し、どんなことでもご家族様に情報提供をし、思いを聞き取っている。また、定期的にモニタリングを行い、カンファレンスを開催して、ケアプランに反映している。また、帰宅願望が強い方にはご家族様のビデオ録画を見て落ち着いて頂いていた。 |      |                   |
| 27 |   | しに活かしている  | 毎日、利用者様の様子や言葉などを介護記録に記入している。また、職員の引き継ぎの時は、申し送りを行い、利用者様の状況や変化などを伝えている。特に変化のある個所は色分けマーカーで目のつきやすいように工夫している。                           |      |                   |
| 28 |   | 〇一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、その時々に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               | 本人やご家族様のニーズに対しては、ホームで可能なサービスをご家族様にもご協力を頂き、状況に応じて行っている。また、外部のサービスも取り入れており、柔軟に取り組んでいる。遠方のご家族様には通院介助を施設で代行している。                       |      |                   |

| 自  | 項 目  |   | 自己評価  | 外部評価 |                   |
|----|------|---|---|------|-------------------|
| 自己 | 部    |   | 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 |      | よう支援している  | 保健所の指導のもとコロナ禍の中でも散歩は<br>行ってきた。有料ではあるが近所のお花屋さん<br>からお値打ちな生け花の提案を受け月に1回開<br>催している。皆さんとても喜ばれている。                             |      |                   |
| 30 | (11) | 〇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<br>し、納得が得られたかかりつけ医と事業所<br>の関係を築きながら、適切な医療を受けら<br>れるように支援している                     | ホーム入居後もかかりつけ医との関係を維持していき、必要に応じて情報を提供してもらったり、必要があれば診て頂く。本人とご家族様の意向を尊重し、適切な医療を受けられるように支援している。ご家族様と一緒に月に1回程度日赤病院に通院してみえる。    |      |                   |
| 31 |      | 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   | 毎週1回訪問看護師がみえ、日ごろの健康管理<br>や身体の変化が生じていないか、また相談や必<br>要があれば適切な処置を行ってもらっている。2<br>4時間オンコール可能である。月に4回程Drが往<br>診に訪れる機会がある。        |      |                   |
| 32 |      | 〇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。 | 入院の際は、速やかに看護師に情報提供書を作成してもらい、病院へ情報伝達を行っている。また、病院関係者との情報交換を頻回に行い、早期退院ができる様に努めている。病院からの退院許可があり次第、家族様対応が困難な場合は、即対応しお迎えに行っている。 |      |                   |
| 33 | (12) |   | 終末期におけるご家族様の意向も把握する努力をしている。ホーム内で、終末期の援助のなどの話し合いの場を設けて意見を共有している。看取りの方は1名みえる。   |      |                   |
| 34 |      | ての職員は応急手当や初期対応の訓練<br>を定期的に行い、実践力を身に付けてい<br>る  | 定期的に急変時や事故発生時の対応や予防策の話し合いを行っている。急変時や事故発生時に職員がパニックにならないよう応急手当などの研修にも行き、実践力を身に着ける努力をしている。                                   |      |                   |
| 35 | (13) | ○災害対策<br>火災や地震、水害等の災害時に、昼夜を<br>問わず利用者が避難できる方法を全職員<br>が身につけるとともに、地域との協力体制<br>を築いている                                  | 避難訓練を日勤帯と夜間帯で実施している。  |      |                   |

| 自   | 外    |   | 自己評価  | 外部評価 |                   |
|-----|------|---|---|------|-------------------|
| 自己  | 部    |   | 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 |
| IV. | その   | 人らしい暮らしを続けるための日々のす  | を援 しんしゅう しゅうしん  |      |                   |
|     |      | 一人のとりの人格を尊重し、誇りやフライ<br>バシーを損ねない言葉かけや対応をして<br>いる   | 職員は利用者様個人の人格を尊重し、一人一人<br>に合った声掛けや接し方を行い、本人の人格を<br>尊重して、誇りやプライバシーを損ねない対応を<br>している。また、記録などには個人のプライバ<br>シーに配慮している。                         |      |                   |
| 37  |      | 〇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<br>たり、自己決定できるように働きかけてい<br>る                          | 日々のコミュニケーションを傾聴して本人の思い<br>や希望が言いやすい関係づくりに努めている。<br>行きたい所へも行けなくなった。喫茶レクも昨年<br>から行ってないが、コーヒーメーカーを新調し喫<br>茶店の雰囲気作りに勤め、おやつレクに力を入<br>れている。   |      |                   |
| 38  |      | 〇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<br>なく、一人ひとりのペースを大切にし、その<br>日をどのように過ごしたいか、希望にそっ<br>て支援している | 食事、排せつ、入浴などの最低限の決まりはあるが本人の意思を尊重した暮らしを送ってもらっている。昼夜逆転気味の方もみえるが、独居時からの生活スタイルと施設での暮らしのすり合わせを現在も試行錯誤している。                                    |      |                   |
| 39  |      | 〇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<br>るように支援している   | 季節に合った服装で、本人が自己決定した服を<br>着て頂き、室内、外出時と場面に合わせてふさ<br>わしい服装を支援している。職員がバーゲン時<br>に似合いそうな服を購入してハンガーに吊るし各<br>自お気に入りの服を購入する機会を持った。               |      |                   |
| 40  | (15) | 〇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<br>りの好みや力を活かしながら、利用者と職<br>員が一緒に準備や食事、片付けをしてい<br>る      | 毎食、利用者様と職員は同じテーブルを囲み食事を摂っていたが、陽性者が出てからは離れた場所で摂っている。また、外食が出来なくなった為、出来る限りリクエストに応じて食べたい物をお出ししてきた。  |      |                   |
| 41  |      | 〇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<br>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                   | 栄養バランスのとれた献立を提供している。食事量・水分量は毎日職員が摂取量を把握している。個々に合わせて摂取時間や形態も工夫し、<br>提供している。  |      |                   |
| 42  |      | ○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<br>食後、一人ひとりの口腔状態や本人の力<br>に応じた口腔ケアをしている                        | 毎食後に歯磨き・状況に応じて、舌磨き等の口腔<br>ケアを行っている。また、義歯を使用している利<br>用者様は毎晩洗浄剤を使用し、清潔保持に努め<br>ている。毎週火曜日に訪問歯科の治療もある。<br>歯痛や詰め物が取れた時など緊急時にも対応を<br>お願いしている。 |      |                   |

| 自  | 外    | <b>福</b> 日  | 自己評価   | 外部評価 |                   |
|----|------|---|--|------|-------------------|
| 自己 | 部    | 項目  | 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 | (16) | 〇排泄の自立支援<br>排泄の失敗やおむつの使用を減らし、一<br>人ひとりの力や排泄のパターン、習慣を活<br>かして、トイレでの排泄や排泄の自立にむ<br>けた支援を行っている                                      | 個人に合ったトイレ誘導に加え、食事前後などにも行うことにより、少しでも排泄感覚を取り戻してもらうよう支援を行っている。また、利用者様のサインを見落とさないよう少しの変化にも気づけるように努力している。       |      |                   |
| 44 |      | ○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<br>物の工夫や運動への働きかけ等、個々に<br>応じた予防に取り組んでいる  | 毎日、排便状況を把握している。運動や水分、食事摂取量などに配慮している。便秘が続いた時は、主治医処方の下剤を使用する事もあるが、極力自然排便が出来る様に取り組んでいる。腹部や肛門マッサージも職員がするときもある。 |      |                   |
| 45 | (17) | 〇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<br>入浴を楽しめるように、職員の都合で曜日<br>や時間帯を決めてしまわずに、個々にそっ<br>た支援をしている                                | 入浴日は決まっているが、時間やタイミングなど<br>体調を考慮し取り組んでいる。なるべく湯船には<br>入れるように職員が見守り強化で入浴されてい<br>る方もおられる。                      |      |                   |
| 46 |      | 〇安眠や休息の支援<br>一人ひとりの生活習慣やその時々の状況<br>に応じて、休息したり、安心して気持ちよく<br>眠れるよう支援している  | 個々の状態に合わせて、落ち着けるような声掛けなどをしている。安眠の為に、室内の照明や室<br>温調節を行って、安眠できる環境づくりを行っている。                                   |      |                   |
| 47 |      | 〇服薬支援<br>一人ひとりが使用している薬の目的や副<br>作用、用法や用量について理解しており、<br>服薬の支援と症状の変化の確認に努めて<br>いる  | 服薬前には職員が名前・日付・服薬時を確認し、<br>服薬後は口腔内の確認をしている。また、薬の<br>変更があった場合は、理由などを申し送り、服薬<br>の支援を行っている。                    |      |                   |
| 48 |      | 〇役割、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<br>に、一人ひとりの生活歴や力を活かした役<br>割、嗜好品、楽しみごと、気分転換等の支<br>援をしている                                     |  |      |                   |
| 49 | (18) | 〇日常的な外出支援<br>一人ひとりのその日の希望にそって、戸外<br>に出かけられるよう支援に努めている。<br>又、普段は行けないような場所でも、本人<br>の希望を把握し、家族や地域の人々と協<br>力しながら出かけられるように支援してい<br>る | 散歩はほぼ毎日行っているが、コロナ禍でお買い物や外出はできなくなっている。その中でも、<br>紅葉をみにドライブにも出かけられた。  |      |                   |

| 自  | 外    |   | 自己評価   | 外部評価 |                   |
|----|------|---|--|------|-------------------|
| 自己 | 部    | 項目  | 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 |
| 50 |      | 〇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<br>理解しており、一人ひとりの希望やカに応<br>じて、お金を所持したり使えるように支援し<br>ている         | お金の管理は基本ご家族様である。去年から感<br>染症対策でお店の出入りはしていない。  |      |                   |
| 51 |      | 〇電話や手紙の支援<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  | 電話の取次ぎがある時は行い、電話をかけたいと希望がある場合は、ホームの電話を貸している。手紙の投函を希望される場合は投函も支援している。また、リモート面会にも活用している。<br>携帯電話の充電対応もしている。        |      |                   |
| 52 | (19) | 感や季節感を採り入れて、居心地よく過ご<br>せるような工夫をしている   | 利用者様に落ち着いて過ごして頂けるよう、黄色の照明を使用している。また、季節にあった飾り付けをして季節感を出し、ゆったりとすごしていただけるよう工夫している。12月にはクリスマスツリーをご利用者様と飾った。          |      |                   |
| 53 |      | 〇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<br>合った利用者同士で思い思いに過ごせる<br>ような居場所の工夫をしている                 | 各リビングにはソファーとテーブルがあり、プライベートな空間を用意している。居室とはまた違う空間があり、ゆったりと過ごせるようにしている。   |      |                   |
| 54 | (20) | 〇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<br>族と相談しながら、使い慣れたものや好み<br>のものを活かして、本人が居心地よく過ご<br>せるような工夫をしている | 入居時に、今まで使っていた家具や寝具、お茶碗など自宅などにあるものを持ってきていただき、自宅と思って安心して頂けるように工夫している。  |      |                   |
| 55 |      |   | 利用者一人一人の「できること」と「できないこと」<br>を職員が把握し、「できること」を役割としてやっ<br>ていただく。また、居室やトイレが分かりやすいよ<br>うに工夫し、自立した生活が送れるように支援し<br>ている。 |      |                   |