

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。]

| 自己<br>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                      | 毎朝介護理念を唱和し、意識づけををしている。社内理念に基づきながら、入居者様の個々のニーズに合わせるよう努めている。                                   | 法人理念に付については施設内の目につき易い場所に掲示し毎朝の朝礼で唱和し共有と実践に繋げている。合わせて強化週間には「身体拘束」に関わるスローガン等も唱和し意識を高めている。家族に対しては利用契約時に理念に沿った支援内容について説明している。職員は理念の内容を理解し日々の支援に取り組んでいる。新型コロナ禍の状況下、限られた時間の中で「あたり前の生活」を送るにはどうしたら良いのか常に考え支援に当たっている。                                                                                                              |  |
| 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                      | コロナ禍により交流を控えているが、以前より秋祭りでは地域の方がホーム内で神楽を舞って下さっていたが、コロナ禍に配慮下さり、地域の方のご厚意で駐車場で接触がないように神楽を舞って下さる。 | 開設以来自治会費を納め地域の一員として積極的に活動に参加している。現在、コロナ禍が続く殆どの行事が中止となり残念な状況が続いている。そうした中、地域の一斉清掃に職員が参加している。また、散歩の時には親しく挨拶を交わし、雪が降ると駐車場等の除雪をしていただき、夏場には野菜の差し入れを沢山頂き感謝している。お礼に利用者手作りの「アクリルタワシ」や「匂い袋」をお渡しし喜ばれ、良好な関係が続いている。また、高校生、大学生、専門学校生の職場実習の来訪があり傾聴中心に利用者との交流の時を持っている。更に「楽器演奏」「日本舞踊」等のボランティアの来訪については現在コロナ禍で中止となっているが、収束後の再開に向け連絡を取り合っている。 |  |
| 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                    | コロナ禍により貢献活動が出来ていない。                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| 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 | コロナ禍により、書面開催を実施している。                                                                         | 新型コロナ禍の状況が続く書面での開催となっている。利用状況、職員体制、活動内容、利用者の健康状況、今後の予定等を書面にし2ヶ月に1回、利用者代表、家族代表、区長、民生委員、市高齢者活躍支援課、地域包括支援センター、交番駐在員、取引薬局に対し管理者が訪問し書面を届け、意見も頂きサービスの向上に繋げている。                                                                                                                                                                  |  |
| 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           | 行政の担当者を中心に、連絡を取りながら協力関係を意識して取り組んでいる。                                                         | 市高齢者活躍支援課にはわからないこと等を相談している。地域包括支援センターとは入居者の紹介や活動計画等を相談している。介護認定更新調査については調査員がホームに来訪し職員が対応している。                                                                                                                                                                                                                             |  |

| 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 |
| 6  | (5) | ○身体拘束をしないケアの実践<br>代表者および全ての職員が「介指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 | 新規入職者への入社時研修の他、毎月の事業所内研修や身体拘束廃止チェックシートを活用、注意喚起を行いスタッフの意識を高めている。                                  | 法人の方針として拘束のない支援に取り組んでいる。玄関は日中開錠されているが1階の掃き出し窓も合わせ開閉に合わせセンサー音で知らせるよう工夫されている。帰宅願望の強い方がいるが職員が付き添い家に向かい歩き始め、途中でホームに連絡をし車で迎えに来てもらい納得していただいている。転倒・転落の危険のある方がおり家族と相談の上安全確保のため人感センサー使用したりセンサーマットを使用している方いる。3ヶ月に1回、管理者、リーダー、ケアマネジャーの3名で身体拘束適正化委員会を開き、合わせて3ヶ月に1回施設内での身体拘束の勉強会を行い、年1回身体拘束研修会を開き拘束に対する意識を高め拘束のない支援に取り組んでいる。 |                   |
| 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        | 新規入職者への入社時研修の他、毎月の事業所内研修や身体拘束廃止チェックシートを活用、注意喚起を行いスタッフの意識を高めている。虐待廃止に向けた強化週間などを設け毎朝読み上げて意識を高めている。 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                   |
| 8  |     | ○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    | 社内研修など通して活用できるように意識をしている。                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                   |
| 9  |     | ○契約に関する説明と納得<br>契約の締結、解約又はや改定等の際は、利用者や家族等の不安や疑問点を尋ね、十分な説明を行い理解・納得を図っている                        | 契約時には契約書等の読み合わせを行い、各項目ごとに理解、同意を頂ける様に説明をしている。                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                   |
| 10 | (6) | ○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                     | ホーム、法人で相談窓口を設置している。頂いた意見はスタッフや上司に相談し改善に向けて取り組む体制がある。また、定期的にご家族へ向けてアンケートを実施している。                  | 電話を有効活用しきめ細かく家族と連絡を取り合い信頼関係の構築に努めている。面会については感染状況に従った対応を取っている。現在は事前に予約を頂き1階のデッキか玄関先で15分程度、最大3名を限度に対面での面会を行っている。利用者のホームでの様子については毎月1回、担当職員より日々の様子を纏めた手書きの手紙に合わせ「食事の状況」「体調」「入浴回数」「生活の様子を映した写真」を同封し届け、家族より喜ばれている。また、ホームのホームページで週2回ブログを更新し、ホーム全体の活動を紹介し家族や利用希望者が見て連絡も頂いている。                                           |                   |

| 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 |
| 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意見や提案を聞く機会を設け、反映させている                                      | ユニット会議、全体会議、スタッフ個別面談を通じて意見や提案を取り入れている。                                                                             | 月1回、月末に全体会議を行い連絡事項、内部研修、意見・提案を出し合い、職員の思いを共有する場としている。月初にはユニット会議を行い、カンファレンス、事故等の振り返りを行い支援の向上に繋げている。法人としてキャリアアップ制度があり、個人目標を立て自己評価の後管理者による個人面談が行われ、「出来ていること」「出来ていないこと」を明確にし話し合い、一人ひとりのスキルアップに繋げている。また、年2回、長野エリアの階層別研修会を行い、サービスの質の向上に取り組んでいる。合わせて年1回、職員対象のストレスチェックが行われメンタルヘルスにも気配りがされている。 |                   |
| 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      | 夜間休憩取得時間の把握を始め、勤務状況や労働時間の把握に努め、実績に反映している。スタッフの表彰制度などがあり、やりがいに繋がる環境を整えている。努力や実績を公平に評価し正社員の登用や資格支援制度等キャリアパス制度を設けている。 |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                   |
| 13                         |     | ○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         | 全体会議等のホーム内研修や法人主催の研修を定期的に実施している。資格取得に向けた研修も実施しており、その支援制度も整備されている。                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                   |
| 14                         |     | ○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 | コロナ過により交流する機会が出来ていない。                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                   |
| <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<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           | 事前面談で生活状況の把握の努めている。また、ご本人様が不安に感じていることや困っていることについてホーム内で共有し支援方法を考えている。                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                   |
| 16                         |     | ○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                      | ご家族様のこれまでの介護生活を伺い、ご家族様のニーズに応えるためにホームとしてどのような支援が出来るかを話しあっている。                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                   |
| 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                  | 必要としている支援を見極める為にも、担当のケアマネとの連携を図りながら、他のサービス利用を含めた対応に努めている。                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                   |
| 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おかず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている                                  | 支援する側される側という意識を持たずに、日々の生活の中で、お互いが協働しながら生活を送っている。                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                   |

愛の家グループホーム豊野

| 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 |
| 19                                 |     | ○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        | コロナ禍により面会制限を設けているが、少しでも一緒に時間を過ごせるようにし、入居者様の状態変化の連絡の他、新たな発見や達成できたこと、普段のご様子がわかるように、お便りや電話で報告できるようにしている。 |                                                                                                                                                                                                            |                   |
| 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人や場所との関係が途切れないよう、支援に努めている                    | 面会者についてはスタッフが把握できるよう本人との関係を記録している。また、コロナ禍で制限はあるが、希望の場所や馴染みの場所へ出かけられるよう支援している。                         | 友人・知人の面会については現在、事前に連絡を頂き、1階デッキか玄関先で15分以内の面会を行い家族に連絡している。また、毎月、友人に手紙を出したり電話で交流を続けている方も数名いる。更に、暑中見舞いのハガキや手作り年賀状を毎年家族に発送し、喜ばれている。理美容については希望のある方はコロナの状況を見て職員が送迎しかりつけの美容院にお連れしている。基本的には2ヶ月に1回、職員がカットや髪染めを行っている。 |                   |
| 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、一人ひとりが孤立せず利用者に同士の関わり合い、支え合えるような支援に努めている                | 気の合う入居者様同士で過ごせるように努めている。役割や活動などお互いが気持ちよく行なえるようにスタッフが間に入り支援している。                                       |                                                                                                                                                                                                            |                   |
| 22                                 |     | ○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 | 契約終了後もこれまでの生活が損なわれないように生活環境や支援内容などを情報提供し、柔軟に対応している。                                                   |                                                                                                                                                                                                            |                   |
| <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> |     |                                                                                     |                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                            |                   |
| 23                                 | (9) | ○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                        | 日々の係わりの中で把握できるように努め、意思疎通が困難な場合は、日頃の行動・言動、表情等から読み取るよう努めている。                                            | 意思疎通の難しい利用者が数名いるが家族から聞いた生活歴も参考に、好きなものを厳選したり、筆談も交え、幾つか提案をし目の動きや表情より希望を受け止めるよう心掛けている。また、タクティールケア実施前に話をし、寒い時期の足浴をしている時などに1対1で話を伺い、気付いた事柄についてはアイフォンの介護記録の一言イベントの欄に纏め、申し送り時に確認し合い、利用者の意向に沿った支援に繋がっている。          |                   |
| 24                                 |     | ○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                    | ご本人様、ご家族様に話を聞き、生活歴や馴染みの暮らしを把握できるように努めている。ご家族様に直接記入して頂くシートも活用している。                                     |                                                                                                                                                                                                            |                   |
| 25                                 |     | ○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                                  | 生活リズムを理解すると共に、表情や言動から心身の状態把握に努めている。出来る事に着目しスタッフ間での情報共有に努めている。                                         |                                                                                                                                                                                                            |                   |

愛の家グループホーム豊野

| 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<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              | 日々の係わりの中で、思いや意見を聞き反映している。アセスメントを含めスタッフ間で意見交換やカンファレンスを行なっている。                                | 職員は2名の利用者を担当し家族へのお便りの作成、居室管理、誕生日会の準備、ケアプランのアセスメントを行っている。家族の希望は作成前にケアマネジャーが電話等で聞き、カンファレンスの席上意見を出し合いモニタリングを行いプラン作成を行っている。入所居時は事前に聞いた情報も参考に1ヶ月毎に暫定プランを立て様子を見て、3ヶ月のプラン作成に繋げている。また、状態に変化が見られた時には随時の見直しを行い一人ひとりに合った支援に繋げている。                   |                   |
| 27 |      | ○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                                     | 介護記録、個別ファイルを活用し水分量、食事、バイタルなど状況を記入し確認できるように努めている。状態変化やご本人様の言葉、エピソードを記録しスタッフ間の情報共有に努めている。     |                                                                                                                                                                                                                                          |                   |
| 28 |      | ○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                            | ご本人様、ご家族の状況に応じて通院や認定更新手続きなど必要な支援を柔軟に対応している。                                                 |                                                                                                                                                                                                                                          |                   |
| 29 |      | ○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                                      | コロナ禍により実施が出来ていない。                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                          |                   |
| 30 | (11) | ○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                                  | ご本人様や、ご家族様が希望するかかりつけ医となっている。受診や通院はご家族の希望に応じて対応している。スタッフが付き添いで行く場合には、ご家族様に受診前、受診後の報告を行なっている。 | 入居時に医療機関についての希望を聞き、ホームとしての取り組みについて説明している。現在、全利用者ホーム協力医の月2回の往診で対応している。また、契約の訪問看護師の来訪が週1回あり、健康管理に関わるとともに医師との連携が図られている。合わせて運営推進会議のメンバーでもある協力薬局ともきめ細かな連携が図られ薬の管理に役立っている。歯科については必要に応じ往診と受診で対応している。合わせて、月1～2回は協力歯科が来訪し口腔ケアの指導が行われ口の健康維持に努めている。 |                   |
| 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                          | 訪問看護師との契約に基づき、健康管理、医療面での相談や指示を頂いている。また、主治医との連携を図りながら対応をしている。                                |                                                                                                                                                                                                                                          |                   |
| 32 |      | ○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。 | 入院時にはご本人様の情報提供を行い、ご家族様と密に連絡を取りながら入院中の状態把握、実際に病院に赴いての状況把握、退院後のカンファレンスの実施に努め、退院後の支援に結び付けている。  |                                                                                                                                                                                                                                          |                   |

| 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 |
| 33                               | (12) | ○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 | 契約時に重度化した場合の対応にかかる指針をご説明し同意をいただいている。また、その時の事業所での対応力を見極めることを意識している。                                      | 重度化した際の指針があり利用契約時に説明し同意書にサインを頂いている。入浴や食事を摂ることが難しい状況になり終末期を迎えた時には家族、医師、訪問看護師、ホームで話し合いの機会を設け、家族の意向を確認の上、医師の指示の下、改めて看取り同意書にサインを頂き看取りケアプランを作成し、医療行為を必要としない限りにおいて看取り支援に取り組んでいる。ほぼ1年以内に2名の方の看取りを行い家族にはコロナ禍ではあったが居家で最期の時を共にしていただき感謝の言葉を頂いている。看取り後には振り返りの機会を設け、職員の心のケアも行い次回に繋げるようにしている。 |                   |
| 34                               |      | ○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                                             | 事故発生時及び、急変対応のマニュアルを作成している。AEDの導入に伴い使用方法を定期的に学んでいる。                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                   |
| 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                                             | 毎日防火用自主点検を行い、防火意識を高め、防火用自主点検シートに記録している。定期的に消防避難訓練を実施している。                                               | 消防署へ届け出の上4月と10月の2回防災訓練を行っている。通報訓練と合わせ火災想定避難訓練を実施し日中、夜間を想定し、避難経路の確認、1階、2階のそれぞれの避難時間の確認、歩けない利用者を職員が背負って外へ移動する等の訓練を行っている。また、防災機器の確認に合わせ新たに導入されたソーラー発電機操作確認等も行い防災意識の向上に繋げている。備蓄については食料品、介護用品、カセットコンロ、石油ストーブ等が準備されている。                                                               |                   |
| <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<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                                                     | 入居者様一人ひとりの気持ちを大切に、プライバシーの確保と個人情報の取り扱いには十分に配慮している。ご家族には個人情報使用同意書を頂いています。入居者様への声掛けは常に選択ができるような声掛けを心掛けている。 | 言葉遣いには気配りをし、丁寧な言葉遣いと合わせ親しみを込め話しかけるよう心掛け、自分がされて嫌なことは言わない、しないよう徹底している。また、トイレ介助の際に目隠しの出来るパーテーションを作り、周りが見えないよう工夫している。声がけについては基本的には苗字を「さん」付けでお呼びしている。入室の際には「ノック」と「失礼します」の声掛けをするよう配慮している。年1～2回、プライバシー保護に関する研修会を行い意識を高め支援に当たっている。                                                      |                   |
| 37                               |      | ○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                                                       | ご本人様の希望や好きな事が日常的に出来るように働きかけている。自己決定が困難な方には、表情を読み取ったり、行動パターンを理解したり、ご家族様にお聞きしたりして思いの把握に努めている。             |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                   |
| 38                               |      | ○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                                   | 常にご入居者様のペースや体調に合わせながら選択肢があるように支援している。好みの把握やその時どう過ごしたいか確認しながら支援している。                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                   |

愛の家グループホーム豊野

| 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 |
| 39 |      | ○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                                        | 個々の生活習慣に合わせ支援している。洋服等<br>はご自分で選んでもらうようにしている。行事の<br>時は、お化粧などができるよ支援を行っている。                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                   |
| 40 | (15) | ○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<br>や力を活かしながら、利用者と職員と一緒に準備<br>や食事、片付けをしている   | 入居者と一緒に畑で栽培した野菜をメニューに<br>入れるようにしている。時には、ホットプレート<br>を活用し皆様の目の前で調理し、召し上がって<br>いただいている。ご希望のある入居者様とはご<br>一緒に調理している。献立の掲示はもちろん食事メ<br>ニューの説明なども加え、美味しく召し上がって<br>いただけるようにしている。 | 自立の方が三分の二強、一部介助の方と全介助の<br>方が数名ずつという状況である。献立については法<br>人の管理栄養士が季節感を加味して立てた1ヶ月分<br>のものを2名の調理担当職員が調理し温かい物は温<br>かいうちにお出しし、食事の時間を楽しんでいる。利<br>用者のお手伝いは力量に合わせ、下準備、盛り付<br>け、テーブル拭き、後片付けまで積極的に参加してい<br>る。そうした中、夏場にはホームで栽培した夏野菜が<br>食卓に上り新鮮な野菜を味わっている。また、お寿司<br>が好きな利用者が多く、年数回はお寿司をテイクアウ<br>トして楽しんでいる。更に、月1回の行事の際には「お<br>はぎ」「おやき」「ささ寿司」等を作り、お花見御膳を味<br>わったり、サンドイッチ・ピザ等の手作りバイキングな<br>ども楽しんでいる。 |                   |
| 41 |      | ○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<br>確保できるよう、一人ひとりの状態や力、習慣に<br>応じた支援をしている        | 一日の食事摂取量を確認し、栄養バランス、水<br>分量が取れるように支援している。食事制限が<br>ある方には物足りなさを感じないように、低カロ<br>リー食材を使い量を増やすなど工夫して提供し<br>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、毎食後、一<br>人ひとりの口腔状態や本人の力に応じた口腔ケ<br>アをしている                 | 入居者様の状態に合わせて、声掛け、支援を<br>行っている。口腔内に異常があったときだけでは<br>なく、予防歯科の為に定期的に連携先の歯科<br>医に往診していただいている。スタッフも歯科医<br>の指導のもと日々の口腔ケアを行っている。                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                   |
| 43 | (16) | ○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<br>りの力や排泄のパターン、習慣を活かして、トイレ<br>での排泄や排泄の自立にむけた支援を行っている | 個々の排泄パターンを把握し、自尊心に配慮し<br>ながら身体機能に応じトイレで排泄ができるよう<br>に支援している。必要以上の排泄用品の使用が<br>無いか常に話し合い、状況に合わせて対応して<br>いる。                                                                | 自立全介助の方がそれぞれ数名ずつで、一部介助<br>の方が半数強でトイレでの排泄を心掛けている。起<br>床時、食事前後等、定時の声掛けをすると共にアイ<br>フォンの中の排泄記録も参考に様子を見てトイレにお<br>誘いするようにしている。排便については3日間ない<br>場合コントロールを行い、お腹マッサージや廊下、階<br>段歩行をして排便に繋げるようにしている。更に、毎<br>朝のきな粉牛乳と合わせ「お茶」「ココア」「コーヒー」<br>「スポーツドリンク」等で1日1,500cc～2,000ccを摂り、<br>水分摂取制限のある方は1,000ccを目安に摂取しス<br>ムーズな排便に繋げている。                                                                     |                   |
| 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、飲食物の工<br>夫や運動への働きかけ等、個々に応じた予防に<br>取り組んでいる                 | 水分量の確保。軽運動や散歩など個々に応じた<br>対応を行っている。                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                   |

愛の家グループホーム豊野

| 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 |
| 45 | (17) | ○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                        | 入居者様に確認し希望の曜日や時間に入って頂いている。また、入浴の楽しみのひとつとして、お好きな入浴剤を選んで頂いている。意思疎通が困難な入居者様に対しては、生活リズムに配慮したうえで、入浴時間を決めている。 | 自立の方は若干名で5～10分おきに安全確保のため入浴中の様子を確認している。他の大半の方は何らかの介助が必要な状況となっている。基本的には週2回入浴を行い、夏場畑作業の後は入浴していただくようにしている。入浴拒否の方がいるが誘い方に工夫をし入っていただいている。入浴剤を使用し、合わせて「ゆず湯」「菖蒲湯」「リンゴ湯」等の季節のお風呂も楽しんでいる。また、新型コロナ収束後を踏まえ、密でない所を選び、以前のように「足湯」等に外出したいという意向を持っている。      |                   |
| 46 |      | ○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                                               | 状況に応じて日中の活動を促し、生活のリズムを整えるよう努めている。寝付けなときにはお茶などを飲みながら会話をしている。                                             |                                                                                                                                                                                                                                            |                   |
| 47 |      | ○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                                          | 処方箋を個人のファイルに綴りスタッフが把握できるようにしている。服薬マニュアルをもとに、服薬前には名前、日付を声に出して確認し、確実に服用して頂けたかの確認をしている。                    |                                                                                                                                                                                                                                            |                   |
| 48 |      | ○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                             | 入居者様一人ひとりの力を発揮できるように、お願いできそうな仕事を行っていただき感謝の言葉を伝えるようにしている。                                                |                                                                                                                                                                                                                                            |                   |
| 49 | (18) | ○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 | コロナ禍でご希望に添える外出が出来ていないが、スタッフと一緒に密にならない場所へ、季節を感じれるようにドライブや外出をしている。                                        | 施設内では殆どの利用者が自力で歩けるが、外出時は自立歩行と車いす使用の方が数名づつで、歩行器・ルバーカー使用の方が三分の二強となっている。天気の良い日にはホームの周りを散歩したり1階のデッキに出てお茶を飲みながら外気浴を楽しんでいる。新型コロナ禍で外出が難しい状況が続いているが、春のお花見～秋の紅葉見物まで近くの見晴らしの良い所や人出の少ない所を選びドライブを兼ね外出し季節感を味わっている。新型コロナ後には家族と現地集合でお花見を楽しみたいという意向を持っている。 |                   |
| 50 |      | ○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                             | 金銭の所持については、ご本人様が安心できるのであれば小額でも所持金を持って頂けるよう家族と相談し所持していただき、いつでも使えるようにしている。                                |                                                                                                                                                                                                                                            |                   |
| 51 |      | ○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                                                      | 電話を自由に使用して頂けるようにしている。ハガキや手紙なども書く事が出来る様に支援している。                                                          |                                                                                                                                                                                                                                            |                   |

愛の家グループホーム豊野

| 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 |
| 52 | (19) | ○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 | ホーム内の飾り付けと一緒に考え行って頂き、自分が住む家だという意識を高めて頂いている。また、入居者様の作品などを展示することにより、達成感を感じて頂けるようにしている。 | 玄関を入ると壁にはホームの活動を紹介した写真が飾られている。ホール内に入ると利用者手作りの作品と季節に合わせた飾り付けがされており、現在は「お雛様」が綺麗に施されている。また、1階の陽当たりの良い所にはデッキが設けられ寛ぎのスペースとなっている。ホーム東側には家庭菜園用の畑が綺麗に整備され夏場には多くの野菜が収穫されている。 |                   |
| 53 |      | ○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                                                      | テーブル、ソファの配置に配慮し落ち着けるスペースづくりを工夫している。                                                  |                                                                                                                                                                     |                   |
| 54 | (20) | ○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、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている                                           | 入居時には新しい物ではなく、ご本人様が長年使ってきた馴染みのある物を持って来て頂き、今までの生活に近い環境で生活して頂けるようにしている。                | 整理整頓が行き届いた各居室には大きなクローゼットが完備されている。持ち込みは自由で、家族と相談の上使い慣れたタンス、テーブル、イス、テレビ等が持ち込まれ、壁には家族の写真や自分の写真等が飾られ、中には本棚や掛け軸等が飾られている居室もあり自由な生活を送っていることが窺える。                           |                   |
| 55 |      | ○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                                             | トイレなどに張り紙をして、場所が分かりやすいように目印を付けている。また、手すりやスロープを取り付け、安全に自立した生活が送れるようにしている。             |                                                                                                                                                                     |                   |