

# 1. 評価結果概要表

## 【評価実施概要】

|       |                                      |
|-------|--------------------------------------|
| 事業所番号 | 0971300017                           |
| 法人名   | 医療法人 渡部医院                            |
| 事業所名  | グループホーム 和                            |
| 所在地   | 栃木県那須塩原市大原間72-1<br>(電話) 0287-65-5753 |

|       |                         |       |             |
|-------|-------------------------|-------|-------------|
| 評価機関名 | 特定非営利活動法人アスク            |       |             |
| 所在地   | 栃木県那須塩原市松浦町 1 1 8－1 8 9 |       |             |
| 訪問調査日 | 平成21年9月29日              | 評価確定日 | 平成21年11月11日 |

【情報提供票より】 (平成21年8月31日記入)

## (1) 組織概要

|       |             |                         |      |
|-------|-------------|-------------------------|------|
| 開設年月日 | 平成17年 3月 1日 |                         |      |
| ユニット数 | 2 ユニット      | 利用定員数計                  | 18 人 |
| 職員数   | 9 人         | 常勤 7人, 非常勤 2人, 常勤換算6.4人 |      |
|       | 9 人         | 常勤 7人, 非常勤 2人, 常勤換算7.5人 |      |

## (2) 建物概要

|      |       |
|------|-------|
| 建物構造 | 木造づくり |
|      | 1階建て  |

## (3) 利用料金等(介護保険自己負担分を除く)

|                 |          |            |                                         |
|-----------------|----------|------------|-----------------------------------------|
| 家賃(平均月額)        | 26,000 円 | その他の経費(月額) | 水道光熱費 15,000円<br>日用品費 9,000円<br>おむつ他 実費 |
| 敷 金             | 無        |            |                                         |
| 保証金の有無(入居一時金含む) | 無        | 有りの場合償却の有無 | 有 / 無                                   |
| 食材料費            | 朝食 円     | 昼食 円       |                                         |
|                 | 夕食 円     | おやつ 円      |                                         |
|                 | または1日当たり | 1000 円     |                                         |

## (4) 利用者の概要(8月31日現在)

|       |           |         |         |    |      |
|-------|-----------|---------|---------|----|------|
| 利用者人数 | 18 名      | 男性      | 2 名     | 女性 | 16 名 |
| 要介護1  | 6 名       | 要介護2    | 4 名     |    |      |
| 要介護3  | 2 名       | 要介護4    | 4 名     |    |      |
| 要介護5  | 2 名       | 要支援2    | 0 名     |    |      |
| 年齢    | 平均 83.4 歳 | 最低 71 歳 | 最高 94 歳 |    |      |

## (5) 協力医療機関

|         |                  |
|---------|------------------|
| 協力医療機関名 | 医療法人 渡部医院、江口歯科医院 |
|---------|------------------|

## 【外部評価で確認されたこの事業所の特徴】

事業所では「昔ながらの生活」「個人が尊厳される生活」「創造性豊かな生活」「住み慣れた地域での生活を継続することの支援」という理念を掲げている。ユニットではこの理念を、①間近に迫る死への不安や新たな人間関係を構築しなければならない孤独感の中での「寄り添う癒しのケア」、②共に喜び、感動し合う「一人ひとりの生きがいの実現」、③「認知症に視点をあてるのではなく、個人に視点をあてるケア」という具体的な目標に置き換え、重度化する入居者の支援にあたっている。医院、老人保健施設が併設しているので、健康管理や緊急時の対応に対し、家族には安心感と期待感がある。毎日、向かいのスーパーマーケットに職員と入居者が食材を買いに出かけたり、個別の希望に応じて外出を支援している。今後は職員の認知症に関する専門知識、技術を活かして地域住民の認知症に対する理解を深める取り組みを進め、災害時などの地域の協力体制の構築を期待したい。

## 【重点項目への取組状況】

|       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 重点項目① | 前回評価での主な改善課題とその後の取組、改善状況(関連項目:外部4)<br>管理者、リーダーは職員の外部評価の理解がまだ十分ではなく、意義や評価項目の学習が必要であると認識しており、理解を深める取り組みを進めたいとしている。また、改善可能な項目は年度目標として掲げ、改善課題の解決や普段のケアの振り返りのためにも、職員とともに自己評価に積極的に取り組むことを課題としている。<br>今回の自己評価に対する取り組み状況(関連項目:外部4)<br>自己評価は全員が記入しユニット毎に取りまとめている。一人ひとりが自己評価に参加することで、日頃の支援を振り返り改善に取り組んでいる。また、記入者個々の認識の違い等も明らかになり、日々の支援を再確認する機会となっている。 |
| 重点項目② | 運営推進会議の主な討議内容及びそれを活かした取り組み(関連項目:外部4, 5, 6)<br>運営推進会議は、おおむね2ヶ月に1回開催されている。負担に感じる家族もいるが、参加者も徐々に増え、運営推進会議の意義やホームへの理解が進んでいる。会議では外部評価や新型インフルエンザ対策、行事などについての報告や質疑、話し合いが行われており、会議での家族等参加者の意見を支援の向上に活かしている。                                                                                                                                          |
| 重点項目③ | 家族の意見、苦情、不安への対応方法・運営への反映(関連項目:外部7, 8)<br>玄関内に意見箱を設置し、重要事項説明書には外部の苦情受付機関を紹介するほか、家族への電話連絡時や面接時、運営推進会議等で随時確認して、苦情などがあった場合は検討を重ね対応している。信頼関係を築き、意見が言い易い環境づくりに努め支援の向上に努めている。運営推進会議では家族からの意見も活発に出ている。                                                                                                                                              |
| 重点項目④ | 日常生活における地域との連携(関連項目:外部3)<br>入居者の心身の低下に伴い、職員数の確保等の課題は多いが、地域の敬老会やお祭り(巻き狩り祭)、公民館行事(獅子舞等)には家族の協力を得る等して、可能な限り参加し交流に努めている。また、近所のマーケットで買い物をすることによって、地域の理解を得、馴染みの関係が出来ている。定期的に近所の人と話し相手や洗濯物たたみのボランティアとして訪ねて来たり、玄関の飾り物を届けてくれる人の訪問もある。                                                                                                                |

## 2. 評価結果（詳細）

※  は、重点項目。

| 外部評価                         | 自己評価 | 項目                                                                        | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)                                                                                                                                                                  | ○印<br>(取り組みを期待したい項目) | 取り組みを期待したい内容<br>(すでに取組んでいることも含む)                                                                                                                                                                     |
|------------------------------|------|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1. 理念に基づく運営</b>           |      |                                                                           |                                                                                                                                                                                                  |                      |                                                                                                                                                                                                      |
| <b>1. 理念と共有</b>              |      |                                                                           |                                                                                                                                                                                                  |                      |                                                                                                                                                                                                      |
| 1                            | 1    | ○地域密着型サービスとしての理念<br>地域の中でその人らしく暮らし続けることを支えていくサービスとして、事業所独自の理念をつくりあげている    | 事業所の理念である、「昔ながらの生活」「個人が尊厳される生活」「創造性豊かな生活」「住み慣れた地域で生活を継続する事の支援」を掲げ、地域密着型サービスとして「入居者にとっての地域」を把握したうえで、入居者の思いに寄り添った支援を目指している。                                                                        |                      |                                                                                                                                                                                                      |
| 2                            | 2    | ○理念の共有と日々の取り組み<br>管理者と職員は、理念を共有し、理念の実践に向けて日々取り組んでいる                       | 理念を職員各自が携帯している名表の裏や、事務所内に掲示して共有化し、その理念を元に「うれしい」「たのしい」「おいしい」「寄り添うゆりのケア」等、それぞれのユニットが目標を持って日々の支援に当たっている。                                                                                            |                      |                                                                                                                                                                                                      |
| <b>2. 地域との支えあい</b>           |      |                                                                           |                                                                                                                                                                                                  |                      |                                                                                                                                                                                                      |
| 3                            | 5    | ○地域とのつきあい<br>事業所は孤立することなく地域の一員として、自治会、老人会、行事等、地域活動に参加し、地元の人々と交流することに努めている | 入居者の心身の低下に伴い、職員数の確保等の課題は多いが、地域の敬老会やお祭り（巻き狩り祭）、公民館行事（獅子舞等）には家族の協力を得る等して、可能な限り参加し交流に努めている。また、近所のマーケットで買い物をすることによって、地域の理解を得、馴染みの関係が出来ている。定期的に近所の人と話し相手や洗濯物たたみのボランティアとして訪ねて来たり、玄関の飾り物を届けてくれる人の訪問もある。 | ○                    | 地域の一員としてどのような参加や付き合いが可能か等の問題の具体的な解決方法を探り、個々の入居者の思いに寄り添った地域との繋がりを目指しているグループホーム和（なごみ）の、今後の取り組みに期待したい。また、ホームの職員の知識や技術等の専門性を生かした相談・助言を担うことから、地域住民が認知症に対する理解や、介護に関する意識の向上に繋がり、誰もが住みやすい地域作りの一助になることを期待したい。 |
| <b>3. 理念を実践するための制度の理解と活用</b> |      |                                                                           |                                                                                                                                                                                                  |                      |                                                                                                                                                                                                      |
| 4                            | 7    | ○評価の意義の理解と活用<br>運営者、管理者、職員は、自己評価及び外部評価を実施する意義を理解し、評価を活かして具体的な改善に取り組んでいる   | 自己評価は、全員が記入しユニット毎に取りまとめている。一人ひとりが自己評価に参加することで、日頃の支援の出来ていることと出来ていないことを振り返り改善に取り組んでいる。また、記入者個々の認識の違い等も明らかになり、日々の支援を再確認する機会となっている。                                                                  | ○                    | 管理者は職員の自己評価、外部評価各項目の理解が十分ではないので、理解を深める取り組みをしたいとしている。日々の支援の振り返りや改善課題の共有化のためにも、今後とも職員の自己評価や外部評価に対する積極的な参加を期待したい。                                                                                       |

| 外部<br>評価               | 自己<br>評価 | 項 目                                                                                                      | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)                                                                                                                                   | ○印<br>(取り組みを期<br>待したい項目) | 取り組みを期待したい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む)                                                                                                        |
|------------------------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 5                      | 8        | ○運営推進会議を活かした取り組み<br><br>運営推進会議では、入居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              | 運営推進会議は、おおむね2ヶ月に1回開催されている。負担に感じる家族もいるが、参加者も徐々に増え、運営推進会議の意義やホームへの理解が進んでいる。会議では外部評価や新型インフルエンザ対策、行事などについての報告や質疑、話し合いが行われており、会議での家族等参加者の意見を支援の向上に活かしている。              | ○                        | 運営推進会議は、入居者、家族はもとより、地域の関係者にも多く参加していただくことにより、ホームの取り組みや入居者への理解、入居者が社会参加しやすい環境づくり、さらに障害者や高齢者が住みやすい社会作りに繋がる場としても、活かされることを期待する。               |
| 6                      | 9        | ○市町村との連携<br><br>事業所は、市町村担当者と運営推進会議以外にも行き来する機会をつくり、市町村とともにサービスの質の向上に取り組んでいる                               | 市の職員が運営推進会議に参加する他、市とは困難事例や制度について直接話し合ったり、電話等で相談、協議などして連携をはかり、情報を共有している。市の職員も参画する地域密着型サービス事業者連絡協議会、ケアマネ連絡協議会などへ参加し、同業者やケアマネとの情報・意見交換を通して得られた知見をもとにサービスの向上に取り組んでいる。 |                          |                                                                                                                                          |
| <b>4. 理念を実践するための体制</b> |          |                                                                                                          |                                                                                                                                                                   |                          |                                                                                                                                          |
| 7                      | 14       | ○家族等への報告<br><br>事業所での入居者の暮らしぶりや健康状態、金銭管理、職員の異動等について、家族等に定期的及び個々にあわせた報告をしている                              | 入居者の暮らしぶりや健康状態、金銭管理等については、家族の面会時に報告し、必要に応じて随時電話連絡をしている。また、職員の異動に関する報告は運営推進会議で行っている。面会の機会の少ない家族には、「なごみだより」によってホームの様子を知らせている。                                       | ○                        | ホームでの様子の報告がないと捉えている家族が少数ながら存在するので、個々の家族に合わせた報告となるような工夫が望まれる。                                                                             |
| 8                      | 15       | ○運営に関する家族等意見の反映<br><br>家族等が意見、不満、苦情を管理者や職員ならびに外部者へ表せる機会を設け、それらを運営に反映させている                                | 玄関内に意見箱を設置し、重要事項説明書には外部の苦情受付機関を紹介するほか、家族への電話連絡時や面接時、運営推進会議等で随時確認して、苦情などがあった場合は検討を重ね対応している。信頼関係を築き、意見が言い易い環境づくりに努め支援の向上に努めている。運営推進会議では家族からの意見も活発に出ている。             |                          |                                                                                                                                          |
| 9                      | 18       | ○職員の異動等による影響への配慮<br><br>運営者は、入居者が馴染みの管理者や職員による支援を受けられるように、異動や離職を必要最小限に抑える努力をし、代わる場合は、入居者へのダメージを防ぐ配慮をしている | 職員の異動は必要最小限に抑える努力をしている。離職の際はユニットで送別会などを企画し、暮らしの中で別れを体験しつつも納得を得る努力を払っている。管理者の退職となじみの入居者の退居が重なって精神的影響を受けた入居者がいたが、寄り添う支援によって寂しさが緩和されるよう取り組んだ。                        | ○                        | 介護職の離職増加は社会問題にもなっており、中でもグループホームの離職率が高いが、前年度に比べると落ち着いてきている。事業所としては職員の負担やストレスの軽減は課題としている。仕事のやりがい、楽しみを見出し日々のケアに取り組んでいきたいと語る職員の前向きな姿勢に期待したい。 |

| 外部<br>評価                         | 自己<br>評価 | 項 目                                                                                                         | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)                                                                                                                                                                                                       | ○印<br>(取り組みを期<br>待したい項目) | 取り組みを期待したい内容<br>(すでに取組んでいることも含む)                                                                                                                      |
|----------------------------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>5. 人材の育成と支援</b>               |          |                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                       |                          |                                                                                                                                                       |
| 10                               | 19       | ○職員を育てる取り組み<br><br>運営者は、管理者や職員を段階に応じた育成するための計画を立て、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                 | 認知症介護実践者研修(専門課程・基礎課程)、認知症介護指導者養成研修等、全職員を段階に応じた研修受講が計画され、内部研修も実施されている。新人研修はオリエンテーション後、現場でマンツーマンの指導により実施している。スキルアップを図るためのテキストや参考書を休憩室に常備している。また職員は、法人で毎月行われる介護技術などの勉強会に参加して知識と技量の向上に努めている。                                              | ○                        | レベルに合わせた外部研修参加や日々の取り組みの問題をより具体的に学ぶ内部研修が実施されている。研修により職員の専門職としての自覚が生まれ、介護技術を習得することにより、ストレスも緩和する。より良いケアの実践に向けて、ユニット毎の研修や個別の研修も考えている。これらの計画が実施されることを期待する。 |
| 11                               | 20       | ○同業者との交流を通じた向上<br><br>運営者は、管理者や職員が地域の同業者と交流する機会を持ち、ネットワークづくりや勉強会、相互訪問等の活動を通じて、サービスの質を向上させていく取り組みをしている       | 地域密着型サービス事業者連絡協議会や、市のケアマネジャー連絡協議会に毎回、計画作成担当者である管理者やユニット長が参加し、情報交換や連携を図っている。ここで話し合われたことが、ユニットそれぞれが目指している入居者の「できること、わかることを活かした暮らし」、「自立が尊重できる暮らし」を支える介護計画を立てるための工夫につながっている。                                                              |                          |                                                                                                                                                       |
| <b>II. 安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>     |          |                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                       |                          |                                                                                                                                                       |
| <b>1. 相談から利用に至るまでの関係づくりとその対応</b> |          |                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                       |                          |                                                                                                                                                       |
| 12                               | 26       | ○馴染みながらのサービス利用<br><br>本人が安心して、納得した上でサービスを利用するために、サービスをいきなり開始するのではなく、職員や他の入居者、場の雰囲気徐々に馴染めるよう家族等と相談しながら工夫している | 入居前には家族と共に食事をして雰囲気に慣れていたたり、必要であれば自宅へ出向き本人、家族の様々な言動を受け止め、信頼関係を築けるよう努めている。サービスの開始に当たって、入居者は家族と共にホーム内や部屋を見学し、納得の上で入居している。居室は使いなれた家具や身の周りの品で飾られ、自宅の部屋に近い環境を整えたり、本人の趣味に合わせた部屋作りがなされたりしている。また、入居当初、家族と一緒に泊まった例もあり、家族と相談しながら徐々に馴染めるよう配慮している。 |                          |                                                                                                                                                       |

| 外部<br>評価                              | 自己<br>評価 | 項 目                                                                                                     | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)                                                                                                                                                 | ○印<br>(取り組みを期<br>待したい項目) | 取り組みを期待したい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む)                                                                                      |
|---------------------------------------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援</b>      |          |                                                                                                         |                                                                                                                                                                                 |                          |                                                                                                                        |
| 13                                    | 27       | ○本人と共に過ごし支えあう関係<br><br>職員は、本人を介護される一方の立場におかず、一緒に過ごしながら喜怒哀楽を共にし、本人から学んだり、支えあう関係を築いている                    | 台所に立ったり、ホームの玄関の花をいけたり、入居者は自分の出来ることや特技を生かした生活を送っている。職員は調理や味付けを入居者と一緒に行い、時には教えてもらうこともある。職員は入居者を人生の先輩として接しており、間近に迫る死への不安、馴染みの環境を新たに構築しなければならない孤独感を共に感じ寄り添おうと努めており、共に生活をしていく姿がみられた。 | ○                        | 入居者本人の力を引き出し、生かす生活を築きあげる取り組みの努力がなされている。「認知症に視点を当てるのではなく、個人に視点を当て対応していく」という取り組みにより、共に過ごし、支えあう生活が入居者の一人一人に活かされることを期待したい。 |
| <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>  |          |                                                                                                         |                                                                                                                                                                                 |                          |                                                                                                                        |
| <b>1. 一人ひとりの把握</b>                    |          |                                                                                                         |                                                                                                                                                                                 |                          |                                                                                                                        |
| 14                                    | 33       | ○思いや意向の把握<br><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                                        | 入居前や相談時に本人、家族から聞き取りをし、センター方式アセスメントシートを利用して情報把握に努めている。また、一人ひとりの思いや意向を、日々の生活の会話の中から引き出すことに努め、重度な認知症状により、把握が困難な場合は、これまでの生活歴、家族からの情報を参考に、本人本位のケアに努めている。                             | ○                        | 入居後も本人や家族、重要他者(キーパーソン)等とのコミュニケーションを深め、職員や家族が連携して、集団生活の中でも、入居者個々の思いや意向を大切に生活を送れるような支援を今後も期待したい。                         |
| <b>2. 本人がより良く暮らし続けるための介護計画の作成と見直し</b> |          |                                                                                                         |                                                                                                                                                                                 |                          |                                                                                                                        |
| 15                                    | 36       | ○チームでつくる入居者本位の介護計画<br><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た介護計画を作成している     | アセスメントツールとしてセンター方式を活用し、職員間で情報の共有化を図り、その人にとって何が大切なのかを具体的に明らかにしたうえで、本人の思いを十分に反映した介護計画を作成している。また、家族の思いや意向も参考に話し合っている。ケア内容については家族に説明し、意見を伺い、同意を得ている。                                |                          |                                                                                                                        |
| 16                                    | 37       | ○現状に即した介護計画の見直し<br><br>介護計画の期間に応じて見直しを行うとともに、見直し以前に対応できない変化が生じた場合は、本人、家族、必要な関係者と話し合い、現状に即した新たな計画を作成している | 本人や家族の要望があったときや状態に変化が生じた時には、認定期間終了前でも介護計画の見直しを行っている。介護計画をすぐに更新する事が出来ない場合もあるので、変更内容や追記したい事項があれば、付箋紙等に記入しプランに貼り付けておき、現状を把握したうえで検討を行い、職員間で情報の共有化を図って対応している。                        |                          |                                                                                                                        |

| 外部評価                            | 自己評価 | 項目                                                                                              | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)                                                                                                                                                                                                                                                                      | ○印<br>(取り組みを期待したい項目) | 取り組みを期待したい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む)                                                                                                                                                                                                                                                               |
|---------------------------------|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>3. 多機能性を活かした柔軟な支援</b>        |      |                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 17                              | 39   | ○事業所の多機能性を活かした支援<br><br>本人や家族の状況、その時々要望に応じて、事業所の多機能性を活かした柔軟な支援をしている                             | 職員が入居者の自宅の換気に定期的に行ったり、公民館の習字や水墨画の講座、月1、2回の温泉行きなどの送迎を行っている。また、「家族のお墓参りに行きたい」と言う入居者の希望を叶えるため、職員が企画立案をして家族と調整しながら特別な外出支援を行っている。看護師が24時間365日電話連絡で相談、支援依頼を受けることができる体制が構築され、医療連携体制加算を受けている。                                                                                                                |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>4. 本人がより良く暮らし続けるための地域資源と</b> |      |                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 18                              | 43   | ○かかりつけ医の受診支援<br><br>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              | 入居前のかかりつけ医への受診も可能なことと、事業所の協力医である併設法人医院や近くの歯科医の往診等の情報を伝え、希望する医療機関で受診をしている。受診時は普段の様子を書面で情報提供するなど適切な医療を受けられるよう支援している。家族の通院介助が困難な時は、管理者またはユニット長が送迎、介助を行っている。受診マニュアルがあり、緊急時搬送先は、基本的にはかかりつけ医や希望する病院を推奨しており、付き添いについては、家族のみ、家族と管理者、職員のみなど対応方法を家族と話し合っている。                                                    |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 19                              | 47   | ○重度化や終末期に向けた方針の共有<br><br>重度化した場合や終末期のあり方について、できるだけ早い段階から本人や家族等ならびにかかりつけ医等と繰り返し話し合い、全員で方針を共有している | 入居に際して、緊急時や重度化して医療が必要になった場合の心肺蘇生、延命治療などについて本人と家族に確認し、「医療に関する事項」の書面を作成している。事業所では「重度化した場合における(看取り)指針」をつくり、尊厳あるターミナルケアを目指すことが明記されている。出来るだけ早い時期に本人、家族に説明して、事業所として対応不可能な場合もあることを納得してもらったうえで「看取り介護についての同意書」を作っている。数年前に本人の希望でホームで看取りを行い、お別れの儀式の後、献体した事例があるが、その後ホームでの看取りの事例は無い。職員は看取りの方針についてユニット毎に話し合いをしている。 | ○                    | 看取りについて、ユニット毎に話し合いを重ね、「終の棲家」として本人が希望し、本人のメリットが多ければ支えたいとするユニットがある一方、現状では「看取りケア」に関する設備面と人員数を含む課題解決があり対応できないと考えているユニットもあることを踏まえ、管理者は対応できない場合もあるとしている。重度化、終末期の入居者を支えるためには医師や看護師などの医療関係者、職員などのチーム連携、職員の力量、家族の協力などが求められる。指針に沿って話し合いを重ね、ホームで看取りをしたいという職員の意欲も大事にして、知識と介護力などの向上を図り、重度化していく入居者を支えていただきたい。 |

| 外部<br>評価                             | 自己<br>評価 | 項 目                                                                                  | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)                                                                                                                                                                                                             | ○印<br>(取り組みを期<br>待したい項目) | 取り組みを期待したい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む)                                                                                                        |
|--------------------------------------|----------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Ⅳ. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b>      |          |                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                                                                                                                                          |
| <b>1. その人らしい暮らしの支援</b>               |          |                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                                                                                                                                          |
| <b>(1) 一人ひとりの尊重</b>                  |          |                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                                                                                                                                          |
| 20                                   | 50       | ○プライバシーの確保の徹底<br><br>一人ひとりの誇りやプライバシーを損ねるような言葉かけや対応、記録等の個人情報の取り扱いをしていない               | 排泄チェック表からパターンを把握してトイレへの声かけを行うが、入居者によってはどこに連れて行かれるのかと混乱することがあるので、他の入居者にわからないよう本人に近づいてトイレに行くことをはっきり告げてさり気なく誘導している。職員は居室へは必ずノックをしてから入るよう気を配っている。個人情報に関する記録は入居者の目に触れない事務所で行ない、記録、書類等は施錠して保管している。個人情報の提供は入居者、家族、利用代理人等との「個人情報利用同意書」ののっとって扱われている。 |                          |                                                                                                                                          |
| 21                                   | 52       | ○日々のその人らしい暮らし<br><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 | 決められた日課は特になく、起床時間、就寝時間は本人のペースに合わせている。昼食前には職員と厨房で準備をしたり、ホールでテレビを観たり、居室で過ごし、外出したい方は家族や職員と出かけたり、と入居者のペースを尊重した過ごし方を支援している。職員は、入居者との会話や雑談の中から希望を汲み取るよう努力している。                                                                                    | ○                        | 人員不足で時間帯によっては入居者のペースや希望に添えないのは職員側の都合であり、入居者を中心として希望、訴えに対応することが重要である、と職員は認識している。職員同士の話し合いと工夫により、入居者本位の入居者に寄り添った「その人らしい暮らし」の支援を実現するよう期待する。 |
| <b>(2) その人らしい暮らしを続けるための基本的な生活の支援</b> |          |                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                                                                                                                                          |
| 22                                   | 54       | ○食事を楽しむことのできる支援<br><br>食事が楽しみなものになるよう、一人ひとりの好みや力を活かしながら、入居者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている     | 朝と夕食は、栄養士の資格を持つ事務職が献立づくりと食材の購入をしているが、昼食は、職員が入居者と近くのスーパーで買い物をして、好みを聞いて献立を決め食材を用意している。入居者は力に応じて、米とぎ、野菜刻み、盛り付け、配膳、片付け、食器洗いなどを行っている。職員一人が検食のため一緒に食事をして他の職員は見守り、介助をするが、手を出し過ぎないように、入居者の持てる力を引き出すよう、またペースを乱さないよう配慮している。天気の良い日は中庭で昼食を摂ることもある。      |                          |                                                                                                                                          |

| 外部評価                          | 自己評価 | 項目                                                                                  | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)                                                                                                                                                                                                                  | ○印<br>(取り組みを期待したい項目) | 取り組みを期待したい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む)                                                                                                                                                                                     |
|-------------------------------|------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 23                            | 57   | ○入浴を楽しむことができる支援<br><br>曜日や時間帯を職員の都合で決めてしまわずに、一人ひとりの希望やタイミングに合わせて、入浴を楽しめるように支援している   | 入浴時間は基本的には15:30～22:00だが、深夜を除きいつでも希望に添い入浴できる。普段から仲のよい入居者同士が声を掛け合って入浴することもある。殆どの入居者が毎日入浴しているが、一番風呂に入りたいと希望時間が集中したり、長い時間入浴する入居者のいたりするユニットでは、希望する時間帯に入浴できない場合がある。また、温泉好きな入居者が、月に1、2回職員と一緒に温泉に行っている。                                                  | ○                    | 管理者は入居者が重度化した場合に現在の浴室設備で対応できるか懸念している。また、できるだけ希望時間の入浴に添えるよう両ユニット職員間で協力しているが、重度化した場合の対応も含めて両ユニットの職員間で話し合いを重ねて、引き続き入居者が入浴を楽しめるよう、今後の取り組みに期待したい。                                                                          |
| (3) その人らしい暮らしを続けるための社会的な生活の支援 |      |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                  |                      |                                                                                                                                                                                                                       |
| 24                            | 59   | ○役割、楽しみごと、気晴らしの支援<br><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、楽しみごと、気晴らしの支援をしている | 入居者は、初詣、花市、節分、ひな祭り、お花見、イチゴ狩り、納涼祭、クリスマス、餅つきなどの行事では外出して季節を楽しんでいる。また公民館の水墨画や書道教室に定期的に通ったり、日常的には調理好きな方が自分の役割として食事の準備を手伝ったり、片付けたり、ボランティアさんと一緒に洗濯物をたたんだり、玄関の花を活けたりする方がいる。職員と将棋を指したり、温泉へ行ったり、音楽を聴いたり、競馬新聞を買って競馬予想を楽しんだり、入居者が「うれしい、たのしい」を感じられる支援を実践している。 |                      |                                                                                                                                                                                                                       |
| 25                            | 61   | ○日常的な外出支援<br><br>事業所の中だけで過ごさずに、一人ひとりのその日の希望にそって、戸外に出かけられるよう支援している                   | ホームの向かい側にあるスーパーへ、毎日希望者を募り昼食食材の買い物に出かけており、その時に好物を買う入居者がいる。また、家族と食事に外出したり、車で職員と化粧品などの買い物へ出かける入居者もいる。職員配置の関係で日程など希望に添えないこともあるが、時間をずらしたり、日取りの変更を約束して対応している。一方で年々重度化してきているため、外出の希望や行きたい所を言わない入居者が増えている。                                               | ○                    | 家族から外に出る機会を増やして欲しいという意見もあり、ホームでも日々の外出先が偏り気味であることを認識している。入居者が重度化しても外出困難とみなさずに、気持ちよく外の空気にふれ季節を感じたり、五感刺激を得られる貴重な時間として捉えて家族の協力を得るなどして一人ひとりが外出を楽しめるよう支援して欲しい。また外出は職員、入居者双方のストレス発散、気分転換にもなる機会なので「寄り添う癒しのケア」を実践するための工夫を期待する。 |



| 外部<br>評価                   | 自己<br>評価 | 項 目                                                                            | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)                                                                                                                                                                                                                 | ○印<br>(取り組みを期<br>待したい項目) | 取り組みを期待したい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む)                                                                                                                          |
|----------------------------|----------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (4) 安心と安全を支える支援            |          |                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                                                                                                                                                            |
| 26                         | 66       | ○鍵をかけないケアの実践<br><br>運営者及び全ての職員が、居室や日中玄関に鍵をかけることの弊害を理解しており、鍵をかけないケアに取り組んでいる     | 身体拘束マニュアルでは入居者の行動を制限することの弊害を述べており、夜間当直者が各ユニット一人の時間帯は防犯上玄関の鍵をかけるが、日中は鍵をかけない方針である。訪問時も玄関には鍵をかけず扉も開いており、開かれた空間となっていた。ユニット入り口となる中扉は開くとドアベルが鳴り出入りがわかるようになっているが、基本的には職員が入居者の外出の傾向を把握して見守りや声かけで入居者の確認をしている。本人の意思で居室に施錠して休む入居者もいる。                      | ○                        | 身体拘束マニュアルには鍵をかけることの弊害などが記載されているが、全職員が理解しているわけではなく、勉強会、職場内研修が必要なことを管理者は認識している。入居者の症状、外出傾向も違い、症状も重度化していくことが考えられることから、今後更に両ユニット間の情報交換や全職員の理解を深める取り組みが望まれる。    |
| 27                         | 71       | ○災害対策<br><br>火災や地震、水害等の災害時に、昼夜を問わず入居者が避難できる方法を身につけ、日ごろより地域の人々の協力を得られるよう働きかけている | 火災、地震、災害時、緊急時のマニュアルは、時間帯(日中、夜間)、出火場所(近隣、ホーム内)別に応じて作成されている。日中と夜間を想定した避難訓練を年2回、消防署の立会いのもとに入居者と一緒にしている。職員は地域の人びとの参加協力が必要であることを認識しているが、現時点では得られていない。消防法によりスプリンクラーの設置が決められているため、今年度設置予定である。                                                          | ○                        | 過去2回の外部評価でも自治会など地域への協力を働きかけることを提案したが実現されていない。同一敷地内に法人施設が併設されており、法人主催の納涼祭などに地域の方も参加しているので、今後は警察、消防署などとも連携して、法人全体で災害時避難訓練を行うことを働きかけるなどして、地域との協力体制を築いていただきたい。 |
| (5) その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援 |          |                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                                                                                                                                                            |
| 28                         | 77       | ○栄養摂取や水分確保の支援<br><br>食べる量や栄養バランス、水分量が一日を通じて確保できるよう、一人ひとりの状態や力、習慣に応じた支援をしている    | 事務職の栄養士が、カロリー計算を行いながら、朝、夕、おやつ献立作成と食材を購入している。昼食は職員が入居者と一緒に買い物しながらその日に食べたい献立を決めている。重度化して食事を摂る動作がおぼつかない入居者には見守りや声かけによる介助が行われている。また嚥下が困難な入居者にはその日の状態に合わせて極刻み食、ミキサー食などで、必要な栄養が確保されるよう対応している。水分摂取が十分できるよう、食事の時、お茶やおやつの時、それ以外でも好みの飲み物を飲むことが出来るようにしている。 |                          |                                                                                                                                                            |

| 外部<br>評価                       | 自己<br>評価 | 項 目                                                                                                                  | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ○印<br>(取り組みを期<br>待したい項目) | 取り組みを期待したい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む)                                         |
|--------------------------------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| <b>2. その人らしい暮らしを支える生活環境づくり</b> |          |                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          |                                                                           |
| <b>(1) 居心地のよい環境づくり</b>         |          |                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          |                                                                           |
| 29                             | 81       | <p>○居心地のよい共用空間づくり</p> <p>共用の空間（玄関、廊下、居間、台所、食堂、浴室、トイレ等）は、入居者にとって不快な音や光がないように配慮し、生活感や季節感を採り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている</p> | <p>玄関周りにはプランターに季節の花が植えられ、玄関扉は日中は開いており自由に入出りできる雰囲気が保たれている。玄関フロアーには、華道を教えていたことのある入居者が申し出て活けるようになった生け花、家族からの木工作品や定期的に交換される観葉植物が飾られている。リビングには入居者が職員と作成した田舎の秋の風景の壁掛けや色とりどりの折り紙で作った花を飾るなど、季節を感じることが出来るよう工夫をしている。畑では季節の野菜（かぼちゃ、茄子、プチトマトなど）がなり、今年、日除けが設置されたベンチで休憩できるようにになっていた。トイレの片開き式扉を閉めるときに外で待っていた入居者が蝶つがいに指を挟まれ大怪我をした事故があり、すぐに防止策を施した。</p> | ○                        | <p>トイレ扉の蝶つがいに指を挟まない工夫がされているが、限られた箇所だけなので、入居者が利用するトイレ全ての事故再発防止対策が望まれる。</p> |
| 30                             | 83       | <p>○居心地よく過ごせる居室の配慮</p> <p>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</p>                   | <p>入居に際して必要であれば職員が引越しの手伝いをして、家での配置を参考に居室のレイアウトをしている。本人、家族と相談して使い慣れた家具（タンス、ベット、テーブル、椅子）、仏壇、位牌、家族との写真、装飾品、カーテン、時計、畳、生活用品などを持ち込んでいる。居室で趣味を愉しむ道具を持ち込んでいる入居者もいる。また、職員は入居者が気持ちよく過ごせるよう居室の温度・湿度計を確認し臨機応変に調節している。</p>                                                                                                                          |                          |                                                                           |