

## 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   | 4391600063    |            |           |
| 法人名     | 株式会社WGS       |            |           |
| 事業所名    | グループホームかとりあ会  |            |           |
| 所在地     | 菊池市合志市栄2325-1 |            |           |
| 自己評価作成日 | 令和6年3月1日      | 評価結果市町村受理日 | 令和6年7月17日 |

※事業所の基本情報は、公表センターページで閲覧してください。(↓このURLをクリック)

|          |                                                                                                                     |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 基本情報リンク先 | <a href="https://www.pref.kumamoto.jp/soshiki/32/51070.html">https://www.pref.kumamoto.jp/soshiki/32/51070.html</a> |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## 【評価機関概要(評価機関記入)】

|       |                          |
|-------|--------------------------|
| 評価機関名 | 特定非営利活動法人 あすなろ福祉サービス評価機構 |
| 所在地   | 熊本市中央区南熊本三丁目13-12-205    |
| 訪問調査日 | 令和6年3月19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)】

|                                                                                                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>・ひとりの表情、行動、全身状態を把握し明るく安心してすごされるような生活支援</li> <li>・運営推進会議において報告し意見アドバイスによる改善</li> <li>・防火訓練、廃品回収にて地域の交流</li> </ul> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## 【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)】

管理者の異動によりこの1年入居者との関わりや職員とのコミュニケーション及び家族との関わりに注視し、理念に掲げる安心・安全なホッとできる環境にする為に学びを深めている。102歳を筆頭として広々とした共有空間のなかで、ユニット同士が一堂に集まりゆったりとした時を過ごし、毎月のイベントや日々のレクリエーションによる集団ケアと、一人での買い物や外出(周囲には連絡済)、洗濯及び居室の掃除等我が家と同じく自由な生活をホームでも楽しむ入居者等「個」に焦点を当てたケアに努めている。コロナ禍になり、地域との交流は希薄にはなったものの、これまで築き上げてきた近隣や老人会との関わりは継続され、階下にある地域交流室の開放(高校生への研修場所等)が、入居者との交流の一環となり、地域への還元として学童やサロン等の構想も挙っており、今後に大いに期待される。現場を経験した管理者を中心として、職場環境の改善点などをクリアすべく職員同士が助け合い、介護拒否の原因や褥瘡のアセスと見方等を勉強する等志向を高めて臨むホームである。

## 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 |  | 取 り 組 み |
|-----|--|-----------------------------|--|-----|--|---------|
|-----|--|-----------------------------|--|-----|--|---------|

## 自己評価および外部評価結果

| 自己                | 外部  | 項 目                                                                                     | 自己評価                                                                             | 外部評価                                                                                                                                                                           |                                                                                                  |
|-------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                   |     |                                                                                         | 実践状況                                                                             | 実践状況                                                                                                                                                                           | 次のステップに向けて期待したい内容                                                                                |
| <b>I.理念に基づく運営</b> |     |                                                                                         |                                                                                  |                                                                                                                                                                                |                                                                                                  |
| 1                 | (1) | ○理念の共有と実践<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                      | 職員全員で確認、地域生活の継続支援に地域とのつながりを重視した理念を大切にしている。運営推進会議では理念の啓発を行っている。                   | 開設当初からの四項目の理念を継続し毎日の唱和により意識付けとし、毎月の職員会議のなかでの“安心・安全な介護を学びホットできる環境になるよう努めている。運営推進会議の中で理念を大切にしていることとして啓発している。家族と職員とが一緒になって作るホットできる生活については、世代も代わり家族会は途切れている状況にあると振り返る等理念を的確に捉えている。 |                                                                                                  |
| 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                      | 運営推進会議で町内会の委員の方に参加していただき意見を伺ったり廃品回収の協力に加え散歩で近所を廻る際は挨拶を行い交流をしている。                 | 地域への散歩時の声かけや季節毎に花の提供等これまで築き上げてきた地域との関係は築かれ、毎月1日の老人会の廃品回収へ協力し、“ここにくるのは楽しい”と老人会からの声も挙っている。高校の研修場所としての地域交流室の提供は入居者との交流の一環として生かされている。                                              | 学童への開放や、サロン等での活用等構想も有り、交流室の有効活用により、ホームの賑わいに繋がると思われる。地域包括支援センター等との話し合いにより、地域との交流促進にいかされることと期待される。 |
| 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                    | 運営推進会議で町内会の委員の方に参加していただき当グループホームの状況説明の中で認知症の事とその対応について説明させていただいている。              |                                                                                                                                                                                |                                                                                                  |
| 4                 | (3) | ○運営推進会議を活かした取り組み<br>運営推進会議では、利用者やサービスの実際、評価への取り組み状況等について報告や話し合いを行い、そこでの意見をサービス向上に活かしている | 運営推進会議で出た内容について特注すべき点があれば職員に報告しサービスの向上を図っている。町内の委員の方には町内の行事を伝えていただき参加させていたたいている。 | 行政・区長・老人会及び家族会代表をメンバーとして開催する運営推進会議は、感染症防止による書面開催から、対面での開催へととなり開設当初からのホームの活動を披露するとともに、入居状況や身体状況や職員体制を報告し、意見等を収集する機会としている。                                                       | 今後も、定期的な開催により、ホームの現状発信や地域の行事等をリサーチする機会としてケアサービスに反映されることと期待したい。具体的に課題を提示することで活発な意見交換となることを望みたい。   |

| 自己 | 外部  | 項 目                                                                                            | 自己評価                                                                           | 外部評価                                                                                                                                          |                                                                                        |
|----|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
|    |     |                                                                                                | 実践状況                                                                           | 実践状況                                                                                                                                          | 次のステップに向けて期待したい内容                                                                      |
| 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                  | 設定更新時や運営推進会の案内状を持参する機会等市の担当者へ入居者の方の暮らしぶりなど伝え連携を深めている。                          | 市の担当部署に入居者の経済的な問題（生保）や利用料金等の相談に出向き、介護認定更新（代行）に出向き情報交換を行い、運営推進会議の案内状の持参時等頻回に足を運びながら情報を得ている。市や地域包括支援センターからの研修案内や入居相談による入居に至ったケース等協力関係を築いている。    |                                                                                        |
| 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「介護指定基準における禁止の対象となる具体的な行為」を正しく理解しており、玄関の施錠を含めて身体拘束をしないケアに取り組んでいる | 勉強会で虐待について話し合いを行い暴言、無視、鍵等について注意払い虐待防止に努めている。夜間帯は防犯の観点から施錠している。                 | 法人全体で身体拘束等適正化委員会（虐待も含む）としてオンライン会議の開催や身体拘束ゼロの手引きをもとに研修や、ヒヤリハット事例を含めて検討している。職員が管理者に相談しやすい環境を作ることが拘束や虐待な無いケアにつなげるとして職員とのコミュニケーション、挨拶が重要であるとしている。 |                                                                                        |
| 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        | 職員同士で日々を確認したり悩みを相談したりストレスを溜めない環境作りをすることで虐待防止に努めている。                            |                                                                                                                                               |                                                                                        |
| 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    | 権利擁護に関する制度について職員の学び機会を設けていないが、今後は日常生活自立支援事業や成年後見制度を学び必要性が生じた場合それらを活用できるようにしたい。 |                                                                                                                                               |                                                                                        |
| 9  |     | ○契約に関する説明と納得<br>契約の締結、解約又は改定等の際は、利用者や家族等の不安や疑問点を尋ね、十分な説明を行い理解・納得を図っている                         | 入居時の利用者様や家族様に対して契約書や重要事項説明書を基に十分に説明を行い不安やトラブル回避に努めている。                         |                                                                                                                                               |                                                                                        |
| 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                     | 玄関にご意見箱を設置している。家族様から面会にお話を伺い可能な限りの改善に努めている。利用者様や家族様から要望等があれば会議等で反映を図っている。      | 入居者には日々の関わりの中で聞き取りし、家族には面会時に要望等を聞き取りしているが特に申し出はない。家族代表が参加される運営推進会議を問題提起の場として意見等が出されている。                                                       | 家族への情報発信源として“便り”などを作成する事や家族との交流する機会を検討されることが期待される。家族の忌憚のない意見や要望を収集し、今後もホーム運営に生かして頂きたい。 |

| 自己                         | 外部  | 項 目                                                                                            | 自己評価                                                                              | 外部評価                                                                                                                                                                                                                                                  |                   |
|----------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
|                            |     |                                                                                                | 実践状況                                                                              | 実践状況                                                                                                                                                                                                                                                  | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 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                                      | 職員とコミュニケーションを図れるよう努め、会議等で意見や要望を聞く機会を設けている。日々職員が意見を言いやすいように環境を作れるように心掛けている。        | 法人としての管理者会議や、ホーム内では毎月会議を開催している。また、管理者は日々ケアに入りながら職員とのコミュニケーションを図り、お互いが助け合いながらケアに努めている。勉強会としても介護拒否の原因や褥瘡のアセスメント等の他、職場環境の改善ポイントとしてお互いが相互に励まし支え合えること、能動的に成長をするための効果的な指導や助言を受かられる職場等を挙げ、「報・連・相」を大切にすることを申し合わせ、方向性を統一している。また、職員同士のグループラインや申し送りにより情報を共有している。 |                   |
| 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      | 職員モチベーションが保たれるよう心掛けています。それぞれの得意分野を重視し協力し補いあっている関係を支援しています。                        |                                                                                                                                                                                                                                                       |                   |
| 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         | 事業所外で開催される研修にはなるべく多くの職員が受講できるようにしている。またそれらの研修報告書を提出。職員全員に報告するようにしている。             |                                                                                                                                                                                                                                                       |                   |
| 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 | 地域包括支援センター主催の会合や研修に参加し同業者等の交流の場を作りサービスの質の向上につとめている。                               |                                                                                                                                                                                                                                                       |                   |
| <b>Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b> |     |                                                                                                |                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                       |                   |
| 15                         |     | ○初期に築く本人との信頼関係<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           | 入居相談の段階からニーズを伺いサービス開始の際は本人家族との話し合いを基にモニタリングを行い当ホームでの暮らに慣れるまで、きめ細やかなサービスをこころがけている。 |                                                                                                                                                                                                                                                       |                   |
| 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                      | 契約時に家族の希望、要望を伺い介護支援計画に挙げています。希望に応じて定期的に連絡している。                                    |                                                                                                                                                                                                                                                       |                   |

| 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 |
| 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       | ほとんどの方が新しい環境に慣れるということに重点を置き身体的、精神的に安心できる環境づくりに努めている。                          |                                                                                                                                                                                                     |                   |
| 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                       | 一人一人の得意なこと重視し洗濯物たたみ、食器拭きなど行っている。                                              |                                                                                                                                                                                                     |                   |
| 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        | 家族に相談報告し利用者を支えていける関係を築いています。又、受診際は可能な限り家族にも協力を依頼し身体状況を共に把握していただきます。           |                                                                                                                                                                                                     |                   |
| 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                    | 親戚の方などこれまで生活のなかで築いてきた馴染みの方々との関係を大切にしています。家族と外食に行かれる方もいます。                     | 家族や親戚の訪問や馴染みの理髪店の利用や近くからの入居者にとってはホームの場所そのものが馴染みの場所である。ひな壇飾りを見当識としたり、鯉のぼりや七夕作りを共に作る等継続して支援している。我が家と同じ生活を望まれる入居者は携帯を持ち込み家族と連絡を取り合いながら自由に過ごされている。職員が一緒に出かけたことをきっかけとして友達の家に一人で出かける入居者等馴染み人との関係性を継続している。 |                   |
| 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に利用者同士が関わり合い、支え合えるような支援に努めている                | 利用者同士の相性を考えて食事の席を決めたり職員が間に入り関係作りのフォローをすることもあります。利用者同士助け合ったり心配しあったりする関係築けています。 |                                                                                                                                                                                                     |                   |
| 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 | お電話やご家族からご連絡を頂くことがあります。                                                       |                                                                                                                                                                                                     |                   |

| 自己                                 | 外部   | 項 目                                                                                                    | 自己評価                                                                                     | 外部評価                                                                                                                                                                                                                    |                   |
|------------------------------------|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
|                                    |      |                                                                                                        | 実践状況                                                                                     | 実践状況                                                                                                                                                                                                                    | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| <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                                           | 日々の関わりの中で声かけ把握に努めている。言葉や表情などからその真意を推し測ったり家族に協力して頂いています。                                  | 職員からの声かけにより入居者の思いや意向を聞き取りし、外に出たいや買い物に行きたい等を把握し、コンビニの協力等により男性入居者2名で買物に出る等思いの実現を可能として自由な生活を支援している。また、入居者の笑顔も一つのバロメーターとして受け止めている。                                                                                          |                   |
| 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                                       | 入居の際伺った情報の他日々の会話の中からそれまでの暮らし習慣、仕事などの情報を集めてご本人の全体像を把握できるように努めている。                         |                                                                                                                                                                                                                         |                   |
| 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                                                     | 現在出来ること、出来なくなってきたことなど小さい変化も身の見逃さず職員で共有するようにしています。                                        |                                                                                                                                                                                                                         |                   |
| 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 | ご本人やご家庭には日頃のかかわりの中で思いや意見を聴き反映させるようにしている。又、主治医、訪問看護師にも相談しサービスに役立っています。                    | 毎月のケアカンファレンスや、家族の面会時や電話で意向等を聞き取りし、入居間もない場合には3ヶ月のモニタリングによりプランの継続可否を見極め、その後は半年毎としている。退院後の見直しや事故・ヒヤリハット等には追記する等現状に即したプランを作成している。入居者の職員と一緒に家事仕事をしたいとの思いや、家族の充実した毎日を過ぎて貰いたいとする意向の実現に向けたプランや、笑顔が見られる事を目標に掲げる等個別的なプランが作成されている。 |                   |
| 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                        | 勤務開始前記録の確認。申し送りなど職員間の情報共有を徹底している。個別ファイルを用意し日々の暮らしの様子等を記録している。食事、排泄、バイタル等行い身体的状況を記録しています。 |                                                                                                                                                                                                                         |                   |

| 自己 | 外部   | 項 目                                                                                                                 | 自己評価                                                                           | 外部評価                                                                                                                                                                             |                   |
|----|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
|    |      |                                                                                                                     | 実践状況                                                                           | 実践状況                                                                                                                                                                             | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 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                            | 医療との連携、福祉用具レンタル事業者との交流の機会など多方面から取り組んでいます。                                      |                                                                                                                                                                                  |                   |
| 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                                      | 運営推進会議に地区の区長、老人会長、高齢者支援課参加により周辺情報や支援に関する情報交換協力関係を築いている。                        |                                                                                                                                                                                  |                   |
| 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                                  | 利用者さん家族の希望するかかりつけ医院となっています。基本的家族同行の受診となっています。歯科医院も認知症、高齢者に理解があり柔軟に対応してくれます。    | 家族の希望するかかりつけ医を継続する場合には、家族の同行による受診とする他、協力医療機関による訪問診療や職員により受診を支援している。入居者の健康状態や受診結果については情報を共有し、適切な医療支援に繋げている。歯科について訪問診療として、口腔ケアは同法人事業所で開催された外部講師（看護師や言語聴覚士）による研修会に参加し、日々のケアに活かしている。 |                   |
| 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                          | 医師が相互に情報を共有できるようになっています。24時間電話が取れる体制になっています。夜間の急変時に相談指示受けることができます。             |                                                                                                                                                                                  |                   |
| 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。 | 入院時には本人の支援方法に関する情報を医療機関に提供し家族とも情報支援しながら退院支援を行うようにしている。退院後も病院に相談しやすい関係作りをしています。 |                                                                                                                                                                                  |                   |
| 33 | (12) | ○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援<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  | 重度化した場合における対応に関する指針を作成し事業所が対応し得るケアについて説明を行っている。                                | 入居時に重度化した場合の対応に関する指針をもとに、ホームの取組を説明し、医療連携体制（24時間）の同意書を交わしている。入居者が体調を崩されるなど状態に変化が生じた時点で、改めて意向を確認している。終末期支援に関して、ホームの方針を共有しながら研修会を実施しているが、看取りの経験は無い。                                 |                   |

| 自己                        | 外部   | 項 目                                                                              | 自己評価                                                                         | 外部評価                                                                                                                                                                     |                                                                               |
|---------------------------|------|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
|                           |      |                                                                                  | 実践状況                                                                         | 実践状況                                                                                                                                                                     | 次のステップに向けて期待したい内容                                                             |
| 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           | 急変時のマニュアルを作成し消防訓練の際に通報訓練、ADEの取り扱い方法、お急手当、心肺蘇生法を繰り返し学びことで急変時の対応身につけるように努めている。 |                                                                                                                                                                          |                                                                               |
| 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           | 消防署立ち合いで避難訓練、避難経路の確、消火器の使い方などの訓練を定期的一年に二回行っている。                              | 今年度は4月に自主訓練と12月に消防署の参加協力を得、昼間を想定した避難訓練を実施している。また、年2回消防設備訓練や安全の日として毎月1日に火災予防チェックを行っている。熊本地震発生後、発電機やカセットコンロ、ボンベが準備されている。台風接近時は速やかに必要な品を用意しているが、リストに沿った日常的な備蓄については確保されていない。 | 地域との協力体制については、地域代表者(区長)よりアドバイスがあがっており、実現に期待したい。BCPIについてはこれから策定予定であり、取組が期待される。 |
| IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援 |      |                                                                                  |                                                                              |                                                                                                                                                                          |                                                                               |
| 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                   | 援助が必要な時もまずは本人の気持ちを大切に考えてさりげないケアを心かけています。                                     | 接遇マナーや自己チェックにより、介護拒否の原因についても尊厳やプライバシーへの配慮に繋がっていることを研修会で共有している。タンスに汚染物をしまわれる方、また収集癖のある方にも自尊心を傷つけないようさりげなく対応することなど、プランに組み込んでいる。呼称は苗字が主であるが、下の名前で表情が和らぐ方など個々に応じて対応している。     |                                                                               |
| 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                     | 職員側で決めたことを押し付けるようなことはせず自己決定できるような声かけ仕方をこころがけいます。                             |                                                                                                                                                                          |                                                                               |
| 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 | 一人ひとりのペースを大切にしそれに合わせた対応を心がけている。その日体調や様子を見て、本人の希望を尋ねたり相談しながら過ごしていただいている。      |                                                                                                                                                                          |                                                                               |

| 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                                                                                |
| 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                              | 入浴日以外でも衣類の汚れてしまった際は、その都度着替えていただいています。衣類を選ぶワンパターンにならないよう配慮しています。ヘアカットを頼む際も希望の髪型を伝えています。        |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                  |
| 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、一人ひとりの好みや力を活かしながら、利用者と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている | 気の合う利用者同士で可能な限り同じテーブルで食事やおやつを召し上がっていただいています。手拭きタオルの用意やテーブル拭き食器拭きなど手伝って頂くこともあります。              | 近所や家族からの野菜の差し入れも活用しながら、昼食は専任者を中心に調理され、副菜が数種で器が沢山あると逆に食が進まない方にはワンプレートで提供している。誕生日会ではちらしずしや注文弁当など目先を変えて準備しており、喜ばれている。食事の提供時間もこれまでの習慣に対応しており、朝食を5時に摂られる方もおられる。食事の席は入居者の相性なども考慮して決定し、和やかに食事が摂れるように配慮している。入居者が調理に関わる機会は少ないが、テーブルや食器拭き、ピーラーでの野菜の皮むきなどに取り組まれている。 | 入居者の好みや季節感を取り入れた手作りの食事は、音や匂いも楽しみとなっており、変わらぬ支援に期待したい。こぼしがちな方に使用されるエプロンについては、可能な限り直前の使用が望ましいと思われる。 |
| 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      | 嚥下や、消化状態など個々に応じ、ミキサーキザミ、トロミ、など食事形態を考えて提供しています。                                                |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                  |
| 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、一人ひとりの口腔状態や本人の力に応じた口腔ケアをしている               | 毎食の口腔ケア習慣でおこなっています。一人一人の状況に合わせ声かけや部分的な介助をしながら行っています。訪問歯科口腔ケアのチェックや口腔ケアの際アドバイスなど願いたいすることもできます。 |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                  |

| 自己 | 外部   | 項 目                                                                             | 自己評価                                                                                                | 外部評価                                                                                                                                                                                                                                     |                   |
|----|------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
|    |      |                                                                                 | 実践状況                                                                                                | 実践状況                                                                                                                                                                                                                                     | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 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、一人ひとりの力や排泄のパターン、習慣を活かして、トイレでの排泄や排泄の自立にむけた支援を行っている  | 自尊心に配慮し時間を見計らって誘導しトイレ排泄できるように支援しています。                                                               | 排泄は個々の尊厳やプライバシーに配慮しながら支援し、日中はリハビリパンツを使用される方が殆どであるが、布パンツやオムツで過ごされる方もおられる。夜間のみオムツやポータブルトイレの使用など個別に支援し、リハビリパンツから布パンツへ変更できるかを検討したケースもある。トイレは掃除を徹底し、ポータブルトイレも使用の都度廃棄し、臭気がこもらないようにしている。排泄用品はホームで準備しているが、家族が持参される方もおられ、購入の参考になるようサイズなど状況を伝えている。 |                   |
| 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、飲食物の工夫や運動への働きかけ等、個々に応じた予防に取り組んでいる                  | 個人々の内服薬での排便コントロールと牛乳などで提供にて排便を促している。                                                                |                                                                                                                                                                                                                                          |                   |
| 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ず、個々にそった支援をしている | 週3回のペースで入浴され体調により入浴出来なかつた際や希望に柔軟に対応しています。                                                           | 声掛けのみで自立で入る方や介助が必要な方など個々に応じて週3回の入浴を支援している。拒否の場合は無理をせず本人の気持ちを大切に翌日に変更したり、入浴剤の使用や温泉の話(地元菊池の湯など)をしながら勧めるなど工夫している。湯船に浸かる事が出来ない方には、かけ湯などをしながらシャワー浴で対応している。菖蒲や柚子を使用し季節感を出している。                                                                 |                   |
| 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                   | なるべく日中の活動を促して生活リズムを整えるようにつとめている。一人ひとりの体調や表情、希望等を考慮してゆっくり休息がとれるように支援している。季節に応じて寝具を替えたり安眠できるよう整えています。 |                                                                                                                                                                                                                                          |                   |
| 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              | 個人ファイルに内服薬一覧あり。お薬手帳で服薬内容の変化や効果副作用など一目で分かるようにしています。服薬時本人職員と一緒に名前を確認しきとんと内服されたか確認している。                |                                                                                                                                                                                                                                          |                   |

| 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                                |
| 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                                                  | 得意分野で一人ひとりの力を発揮してもらうよう願うべき仕事を頼み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                      | 天気の良い日には外気浴散歩をしている。地域のお店に買い物に行ったりしている。                                        | 入居者から「外に出たいや買い物に行きたい」などの要望があがり、コンビニへの買い物や馴染みの理髪店へ散髪、知人宅への訪問などをされる入居者もおられる。庭先に出て日光浴を楽しみ、自分で買い物に出る方など“個”に焦点を当てて支援している。家族との受診も外出の機会として外食を楽しむ等家族の協力も得ている。                                                                                          | 移動図書館の活用も外出の機会に繋がると思われ、今後は希望に応じ個別での働きかけも良いと思われる。 |
| 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                                                  | 自己管理がある程度可能な利用者様は一部自己管理していただいている。                                             |                                                                                                                                                                                                                                                |                                                  |
| 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                                                                           | ご家族や電話を歓迎し家族に電話しやすい環境としている。家族との年賀状のやりとり、家族からの絵手紙なども届いている。                     |                                                                                                                                                                                                                                                |                                                  |
| 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 | 換気や空調の管理は小まめに行っています。共用空間には、クリスマスツリーや、七夕飾りなど飾り付け季節感を出しています。利用者様の塗り絵作品展示もしています。 | 2ユニットのホームであるが共有のオープンなリビングで、食事やレクリエーション、新聞を広げる等全入居者、職員が身近な存在として、日々を過ごされている。窓側では102歳の入居者をはじめとして、日光浴を楽しむ姿も確認された。感染症への対応として引き続き掃除や換気を徹底し、空調も入居者に聞きながら小まめに調整している。また、大型空気清浄機がリビングや必要な居室に設置されている。リビングには入居者の塗り絵の作品の掲示や季節に応じた飾り物の他、庭先に咲いた花が飾る季節感を醸している。 |                                                  |

| 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                                                        |
| 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            | テーブルを囲んで話しをしながら、おやつ、食事をしたりリビングのソファでテレビを飲たり皆で音楽を聴いたりする場所があります。窓側で日光浴する方もいます。 |                                                                                                                                                                       |                                                                          |
| 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 | 家族との写真を飾ったりテレビなど置き居室での時間を大切にしている方もいます。                                      | 本人にとって安心して過ごせる居室となるよう、着慣れた衣類や馴染みのタンスなどを持ち込んで欲しいと家族へ伝えている。衣類については洗濯可能なものとし、クリーニングを要する場合は家族へ依頼している。換気や居室の掃除は職員が行っているが、自分で掃除をおこなったり、読書や遅くまでテレビに興じる等自分の部屋として寛げる環境を整備している。 | コロナ5類移行後もまだ家族の訪室は控えており、引き続き居室の様子など小まめな報告を行うことで家族の安心に繋がるものと思われる。取組に期待したい。 |
| 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   | ユニットは自由に動き回る事ができ開放感のあるベランダにのんびり洗濯物干したり出来ます。環境整備に努めて安全で自立した生活が出来るように支援している。  |                                                                                                                                                                       |                                                                          |