

## 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   | 4390100966        |            |           |
| 法人名     | NPO法人支え愛ひかりの家     |            |           |
| 事業所名    | ほのぼの              |            |           |
| 所在地     | 熊本市西区河内町白浜イ2238番地 |            |           |
| 自己評価作成日 | 令和4年6月13日         | 評価結果市町村受理日 | 令和4年7月26日 |

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

|          |                                                                                               |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| 基本情報リンク先 | <a href="http://www.kaigokensaku.jp/43/index.php">http://www.kaigokensaku.jp/43/index.php</a> |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|

## 【評価機関概要(評価機関記入)】

|       |                          |
|-------|--------------------------|
| 評価機関名 | 特定非営利活動法人 あすなろ福祉サービス評価機構 |
| 所在地   | 熊本市中央区南熊本三丁目13-12-205    |
| 訪問調査日 | 令和4年7月5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)】

ご利用者の方々が、毎日楽しく過ごせる様に、利用者様とスタッフはもとろん、スタッフ同士も生き生きと過し、働けるような明るく思いやりのある環境づくりを心がけています。  
利用者のみならず、家族と連携を図り、良好な関係を築いています。

## 【外部評価で確認した事業所の優れている点、工夫点(評価機関記入)】

コロナ禍のなかで、入居者の歌や談笑等明るい日常は職員の創意工夫や特技を発揮しながら潤いのある生活を支援していることが表われ、介護度5という入居者も多いが、入居者同士の会話で賑わい、レクリエーションで身体を動かしたり、室内運動会や夏祭り等今できる最大限の支援に努めている。その様子は、継続して発行する”ほのぼの便り”により確認することが出来、情報発信が家族の不安軽減として生かされ、運営推進会議のメンバーからも多くの声が寄せられている。通年通り果物の差し入れやコロナ禍でのケアに声を掛けられる等これまで築き上げてきた地域との関係が息づいている。職員同士も風通しが良く、役割分担した中でもお互いが協力し合い、毎月業務優先になっていないか理念を想起させた話し合い等意識を高くし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 の 成 果<br>↓ 該当する項目に○印 |                                                                   |
|-----|----------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| 56  | 職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向を掴んでいる<br>(参考項目:23,24,25)     | ○                            | 1. ほぼ全ての利用者の<br>2. 利用者の2/3くらい<br>3. 利用者の1/3くらい<br>4. ほとんど掴んでいない | 63  | 職員は、家族が困っていること、不安なこと、求めていることをよく聴いており、信頼関係ができている<br>(参考項目:9,10,19)   | ○                            | 1. ほぼ全ての家族と<br>2. 家族の2/3くらいと<br>3. 家族の1/3くらいと<br>4. ほとんどできていない    |
| 57  | 利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面がある<br>(参考項目:18,38)           | ○                            | 1. 毎日ある<br>2. 数日に1回程度ある<br>3. たまにある<br>4. ほとんどない                | 64  | 通いの場やグループホームに馴染みの人や地域の人々が訪ねて来ている<br>(参考項目:2,20)                     | ○                            | 1. ほぼ毎日のように<br>2. 数日に1回程度<br>3. たまに<br>4. ほとんどない                  |
| 58  | 利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている<br>(参考項目:38)                 | ○                            | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>4. ほとんどいない  | 65  | 運営推進会議を通して、地域住民や地元の関係者とのつながりが拡がったり深まり、事業所の理解者や応援者が増えている<br>(参考項目:4) | ○                            | 1. 大いに増えている<br>2. 少しずつ増えている<br>3. あまり増えていない<br>4. 全くない            |
| 59  | 利用者は、職員が支援することで生き生きとした表情や姿がみられている<br>(参考項目:36,37)  | ○                            | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>4. ほとんどいない  | 66  | 職員は、活き活きと働けている<br>(参考項目:11,12)                                      | ○                            | 1. ほぼ全ての職員が<br>2. 職員の2/3くらいが<br>3. 職員の1/3くらいが<br>4. ほとんどいない       |
| 60  | 利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている<br>(参考項目:49)                | ○                            | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>4. ほとんどいない  | 67  | 職員から見て、利用者はサービスにおおむね満足していると思う                                       | ○                            | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>4. ほとんどいない    |
| 61  | 利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安なく過ごせている<br>(参考項目:30,31)       | ○                            | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>4. ほとんどいない  | 68  | 職員から見て、利用者の家族等はサービスにおおむね満足していると思う                                   | ○                            | 1. ほぼ全ての家族等が<br>2. 家族等の2/3くらいが<br>3. 家族等の1/3くらいが<br>4. ほとんどできていない |
| 62  | 利用者は、その時々状況や要望に応じた柔軟な支援により、安心して暮らしている<br>(参考項目:28) | ○                            | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>4. ほとんどいない  |     |                                                                     |                              |                                                                   |

## 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                                       |  |
| 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                      | 各職員、理念を理解し、その理念に基づいたケアを行っている。                                       | 職員で見直した理念は、掲示による意識強化とともに日々優しい声掛けでのケアに努め、毎月のミーティング、及びケアカンファレンスのなかで、業務中心になっていないか等検討し、意識を統一している。恵まれた地域環境の中で、毎日楽しく過ごせる暮らしを基本としており、地域住民との交流は難しい状況にあるが、日常生活を楽しく過ごせる様職員が創意工夫している。 |                                                         |  |
| 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                      | コロナ禍により日常的には支援できていないが、散歩や外出する時、お互い近況報告をしている。                        | 地域住民との関係は例年通りとは言えないものの、近隣住民や野作業の住民からコロナ感染症の中でのケアの大変さに気にかけてくださる等関係が出来上がっている。ボランティアとの交流も盛会に行われていたが、ボランティア活動の減少により、手作り浴衣等ホームに提供される等これまでの関わりが表出した事案である。                        | 新型コロナウイルスの今後の状況にもよるが、ボランティアとの交流の再開や、近隣住民との関係性を継続いただきたい。 |  |
| 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                    | 地域の方々と直接接する機会はないが、運営推進会議の資料と一緒に利用者への介護方法などの報告書を同封している。              |                                                                                                                                                                            |                                                         |  |
| 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 | ここ数年は郵送でのやり取りとなっているが、利用者の近況と職員の取り組みについて報告、し意見を聞き、サービス向上の改善に取り組んでいる。 | 運営推進会議は書面審議として報告書及び”ほのぼの便り”を郵送し、手紙で意見を収集しサービスに反映させる他、職員のモチベーションとして生かされている。この会議が、これまでの築き上げてきた地域の中での生活拡充として生かされており、対面での会議が開催出来るよう更なる工夫に期待したい。                                |                                                         |  |

| 自己 | 外部  | 項目                                                                                             | 自己評価                                      | 外部評価                                                                                                                                                                                           |                   |
|----|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
|    |     |                                                                                                | 実践状況                                      | 実践状況                                                                                                                                                                                           | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 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                  | 連絡は密に取れてはいないものの、電話連絡などの歳には快く応じてもらっている。    | 市から新型コロナ感染対策など(メールやFAX)随の情報が届き感染予防に生かしたり、不明な点特に水害訓練についての問い合わせ等相談出来る関係性を築いている。                                                                                                                  |                   |
| 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 | 身体拘束委員会があり、定期的に勉強会を行い、身体拘束は行っていない。        | 身体拘束廃止に向けた委員会により拘束をやむを得ず行う場合等他事業所の事例を挙げた話し合い、何気なく行いそうな事例(職員の言葉遣い等のグレーゾーン)話し合い、全員が意識を統一している。センサーマット使用(転倒の危険性)に家族に承諾を得て、プランに組み入れ、入居者の不安軽減にタブレットを使用し家族の写真を見てもらう等工夫している。また、安否確認を兼ね時間的な所在確認を徹底している。 |                   |
| 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        | 定期的な勉強会に加え、利用者に少しでもアザ等があれば、その都度皆で話し合っている。 |                                                                                                                                                                                                |                   |
| 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    | 職員同士での自主研修を行っているが、今年はまだ権利擁護の勉強会はしていない。    |                                                                                                                                                                                                |                   |
| 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                         | 家族と十分話しあい、説明を行い、納得してもらっている。               |                                                                                                                                                                                                |                   |

| 自己                         | 外部  | 項 目                                                                                            | 自己評価                                             | 外部評価                                                                                                                                  |                                                                                        |
|----------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
|                            |     |                                                                                                | 実践状況                                             | 実践状況                                                                                                                                  | 次のステップに向けて期待したい内容                                                                      |
| 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                     | 利用者の家族とは電話やメールなどで、気軽に交流できる関係を設けており、要望は極力取り込んでいる。 | 家族とは等気軽に話し合える関係を築き、電話や面会時に要望等を収集し、ケアに反映させている。毎月のほのぼの便りの他、電話、手紙、メール等で情報を発信し、家族との連絡事項や要望等支援経過の中に記している。入居者も食べたいもの等気軽に職員に申し出られる関係性が出来ている。 | 家族会の開催も厳しい状況にあり、家族会の代表に運営推進会議の資料を送付する体制としている。他のご家族にも郵送することを検討いただき、全家族で情報を共有されることが望まれる。 |
| 11                         | (7) | ○運営に関する職員意見の反映<br>代表者や管理者は、運営に関する職員の意見や提案を聞く機会を設け、反映させている                                      | 職員同士気軽に話しあえる関係を築けており、より良いケアを目指している。              | 毎月のミーティング、カンファレンスや食後の話し合い等フランクに話し合える関係が築かれ、役割分担はあるが職員同士が協力している。経営者からも職員の休みや農繁期の休み方等個別面談により聞き取りされている。                                  |                                                                                        |
| 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      | スタッフの信頼関係は強く、利用者・職員ともに良い環境にする為の意見交換を頻繁に行っている。    |                                                                                                                                       |                                                                                        |
| 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         | 自主研修やミーティング、カンファレンスを行い向上心を持っている。                 |                                                                                                                                       |                                                                                        |
| 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 | コロナ禍による面会制限等により、交流は行っていない。                       |                                                                                                                                       |                                                                                        |
| <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           | 入所の際に本人・家族の要望を聞き、可能な限り日常のケアに取り入れている。             |                                                                                                                                       |                                                                                        |

| 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 |
| 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           | 入所時も現在も家族とは気軽に意見交換できる関係を築けている。                     |                                                                                                                                      |                   |
| 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       | 話し合いを行い、要望に添った対応を行っている。                            |                                                                                                                                      |                   |
| 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                       | 利用者とも家族のような関係を築けており、食器洗いなど本人が可能なことは手伝ってもらっている。     |                                                                                                                                      |                   |
| 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        | コロナ禍により面会制限が解除されてから、家族と利用者が一緒に外出したり、いつも会える状況にある。   |                                                                                                                                      |                   |
| 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                    | 希望すればその都度電話を掛けることができ、散歩や外出時に馴染みの地域へ行くこともある。        | ホームから望めるミカン畑の環境や、近隣からの入居者にとってホームの場所も馴染みの場所である、近場での散歩や、地域の中のドライブ、継続して利用する訪問利用等馴染みの関係性が築かれている。家族の訪問の他、家族との食事を楽しみとされている入居者等家族の支援も受けている。 |                   |
| 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                | 利用者同士も仲が良い。<br>時折、口論になることもあるが、直ぐにスタッフが入りまた笑顔になられる。 |                                                                                                                                      |                   |
| 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 | 退所された方であっても、今でもたまに近況報告をもらっている。                     |                                                                                                                                      |                   |

| 自己<br>自己                    | 外部<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 |  |
| Ⅲ. その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント |          |                                                                                                        |                                             |                                                                                                                                           |                   |  |
| 23                          | (9)      | ○思いや意向の把握<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                                           | 利用者の会話を通して本人の要望を聞き、可能な限り希望に応じている。           | 入居者の言葉を大切にされており、短い言葉の裏にある真意を推測している。又、自分の言葉で意思を発する方等もおられ、本人の言葉等をプランに反映させ、会話が出来ない方には、これまでの生活の中での把握や表情・行動で判断し、本人本位になるよう検討している。               |                   |  |
| 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                                       | 家族や本人との話を通して、状況の把握に努めている。                   |                                                                                                                                           |                   |  |
| 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                                                     | 毎日接する中で、特に何気ない会話などから利用者の現状などを把握している。        |                                                                                                                                           |                   |  |
| 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 | 介護計画書を家族と全スタッフで共有しており、定期的に改善すべきところを話し合っている。 | 入居者の言葉をニーズとして長期目標をたて、ケアカンファレンスや、モニタリングにより継続の可否を見極めている。また、朝からの申し送りにケアマネジャーも参加し日々の様子を確認し、プラン見直しに生かし、介護保険区分変更や退院時等の見直等現状に即した具体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                        | 毎日申し送りや話し合いを行い、最善と思うケアを行っている。               |                                                                                                                                           |                   |  |
| 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               | 家族の急な外出要望も今まで断ったことがなく、面会も事前連絡は不要で対応している。    |                                                                                                                                           |                   |  |

| 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 |
| 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                                      | 近所の畑の持ち主から野菜や果物をいただく機会がしばしばあり、イチゴの苗をもらい育てている。  |                                                                                                                                                                                          |                   |
| 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し、納得が得られたかかりつけ医と事業所の関係を築きながら、適切な医療を受けられるように支援している                                 | 本人や家族が希望する医療機関をかかりつけ医としている。                    | 家族の希望による医療機関として現在3か所の医療機関による訪問診療や、家族の同行による受診としている。歯科は必要時に協力医による訪問治療や必要な口腔ケアが行われている。職員は毎日のバイタルチェックやケアの中で少しの変化や異常があれば、看護師と連携を図りながら受診を含め早めの対応に努めている。                                        |                   |
| 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                          | 日常のケアの中で少しでも異変して気付いたら、必ず看護師に報告し、看護師もすぐに対処している。 |                                                                                                                                                                                          |                   |
| 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。 | 看護師が中心となり医療機関とのやり取りはスムーズに行っている。                |                                                                                                                                                                                          |                   |
| 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  | 家族の要望を第一に、職員が一丸となり支援を行っている。                    | 契約時に重度化・終末期に関する指針をもとにホームの取組を説明し、家族の意向を聞き取りしているが、「今はよくわからない。」との返答が殆どであり、レベル低下が見られた場合、あらためて確認している。看取りに関する研修会は年1回研修計画をたて実施し、職員間で共有を図っている。重度化傾向にある方に対しては、医師との連携を図り、会話や表情から思いを察し出来得る支援に努めている。 |                   |

| 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                                       |
| 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            | マニュアルと連絡網が用意であり、非常事態でも対応できるようにしてある。          |                                                                                                                                                                 |                                                         |
| 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            | 火災訓練、避難訓練はそれぞれに行っている。                        | 防災・消防訓練や水害避難訓練を実施し、水害避難訓練の前は行政に相談し、相談やアドバイスを受けている。危機管理委員会による備蓄リストを作成し、居室のコンセントなどもチェックしている。地域消防団には法人関係者が在籍しており、連携を図っている。                                         | 今後は訓練の様子や課題、反省店なども広報誌で発信することで家族の安心や、意見などを受ける事が出来ると思われる。 |
| <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                    | 日常の会話において、馴れ馴れしい会話をしてしまうこともあるが、常に敬意は持っている。   | 入居者を尊重した対応や言葉使いなどについて、接遇マナー研修により、介護職員がやってはいけない7つのポイント(無関心・子ども扱いなど)を周知徹底している。呼称は苗字を基本としているが、反応などから下の名前でも対応している。チームワークが図れた職員間であり、お互いが気づいたことなどは気軽に伝えながら自身も振り返っている。 |                                                         |
| 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                      | 毎朝挨拶の際に、何をしたいか、何を食べたいか等望むことを聞いている。           |                                                                                                                                                                 |                                                         |
| 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し、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 | 体操をしたい方には体操を、テレビを見たい方はテレビ視聴を、というように希望に添っている。 |                                                                                                                                                                 |                                                         |

| 自己 | 外部   | 項目                                                                             | 自己評価                                          | 外部評価                                                                                                                                                                                                                         |                                                  |
|----|------|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
|    |      |                                                                                | 実践状況                                          | 実践状況                                                                                                                                                                                                                         | 次のステップに向けて期待したい内容                                |
| 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                                | 自ら選べる方は、自分で服を選んでもらい洗面台には櫛や整髪料を用意している。         |                                                                                                                                                                                                                              |                                                  |
| 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、一人ひとりの好みや力を活かしながら、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている   | 食事中に談笑されている姿みよく見かけられ、食後の洗い物やお盆拭きを手伝ってもらっている。  | 献立や主・副菜などの調理は法人内で、ご飯と朝食を職員が行い、行事食の他、一日の赤飯を見当識として生かし、嚥下力に応じた食形態としている。入居者が調理に関わる機会はないが、野菜の収穫や皿洗い、お盆拭きなどを一緒に取り組んでいる。職員は持参した弁当などを食べているが、法人内各事業所が輪番で1か月検食を担当しており、味や量、入居者の反応などを法人厨房に伝えている。                                         | 今後はおやつ作りなど、入居者と一緒に取り組む機会もあると楽しみが増すと思われ、取組に期待したい。 |
| 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        | 食事量、水分量及び尿の状態や排便の有無は毎日チェックしている。               |                                                                                                                                                                                                                              |                                                  |
| 42 |      | ○口腔内の清潔保持<br>口の中の汚れや臭いが生じないよう、毎食後、一人ひとりの口腔状態や本人の力に応じた口腔ケアをしている                 | 毎食後口腔ケアを行い、自分で行う方には見守りを行っている。                 |                                                                                                                                                                                                                              |                                                  |
| 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 | 一人ひとりの排泄状況を職員間で把握し、トイレ誘導をしたり、尿取りパットの調整を行っている。 | 個々の排泄状況を共有し、必要な支援に努めている。パットを併用しながらリハビリパンツや布パンツで過ごされる方や、昼夜オムツを使用される方もおられる。日中はトイレでの排泄を基本とし、夜間はオムツやパット交換、ポータブルトイレを使用される方もおられる。使用しない日中のポータブルトイレは、洗浄や消毒など清潔に管理し、居室内の配置も移動の妨げにならないようにしている。排泄用品は面会を兼ねて家族の持参もあり、サイズや種類など適切なものを伝えている。 |                                                  |

| 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                                                                                |
| 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                       | 牛乳やヨーグルト積極的に提供している。水分補給に努め、飲水量チェックをしている。便秘症の方にはNSが座薬を使用し調整している。              |                                                                                                                                                           |                                                                                                  |
| 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てしまわずに、個々にそった支援をしている | 午前中入浴で、週2回以上行っている。ご本人のタイミングに添えないこともある。                                       | 毎日入浴の準備を行い、午前を中心に週2回以上支援する他、汚染時にはシャワー浴により清潔保持に努めている。入浴拒否のある方には入浴の時だからできる1対1の会話や、世間話など職員の工夫が聞かれた。着替えの準備や自身で洗身される方などもおられ、今後も必要な介助とできる力を継続できる支援に取り組みたいとしている。 | 冬場は地域の特産品（柑橘）を活かした季節湯も検討していきたいとしており、実現に期待したい。また、浴室内洗い場に置かれた洗剤は安全面からシャンプー類とは別の場所で管理されることが必要と思われる。 |
| 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                        | レクリエーションの体操で身体を動かしてもらい、夜間は良眠できるように支援している。午後から自室で静養してもらう方も数人いる                |                                                                                                                                                           |                                                                                                  |
| 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                   | NSから薬の作用副作用について勉強会を定期的に行っている。投薬時にはダブルチェックを行い声出し確認し、服薬後には一日分の薬袋を残し誤薬防止に努めている。 |                                                                                                                                                           |                                                                                                  |
| 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      | 食器洗いや台拭き、お盆拭きなどの役割を担い手伝っていただいている。一緒に花や野菜を植えたりして張りのある日々を過ごせるように心がけている。        |                                                                                                                                                           |                                                                                                  |

| 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                                                                                                                                           |
| 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                      | コロナ禍でみあり、外出支援は以前の比べ減ってしまった。最近は少しずつ近所でドライブしたりして、外出の機会を増やしている。                      | テラスでの日光浴の他、感染症や入居者の状況を見ながら散歩や菜園の管理などを行っている。近隣住民へ言葉を交わしながらの散歩や、初詣もシルバーカーや車いすで行っている。また、車窓ドライブでは、“ここは〇〇さんとこの畑とか今はみかんの作業は〇〇が大事”など賑やかな車中になるようである。暑さの中で外に出る意欲も薄れ、以前のように自宅への帰省は行われていないが、中には近々家族との外食が予定されている。 | 車椅子利用も多くなり、外出支援にはジレンマもあり、外出に代わる楽しみとして運動会をはじめレクリエーションの実施や、ユーチューブを活用し、地域や観光地を見る等職員はコロナ感染症等外出の制限の中で創意工夫している。この夏の暑さもあり、今後も外出はままならないであろうと思われる、今後も職員の工夫に大いに期待したい。 |
| 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                                                  | 希望される方には、ご本人でのお金の所持をお願いしている。                                                      |                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                             |
| 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                                                                           | ご希望時には速やかに連絡し会話をさせていただいている。必要時はスタッフが中継ぎしている。                                      |                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                             |
| 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 | 季節感のある壁面作りに心掛けている。利用者の方々と折り紙を折ったり、貼ったりして楽しんで製作している。スタッフがレクリエーションでフラダンスを披露することがある。 | 感染症への対応から共用空間は換気や消毒など衛生管理に努めている。食堂を兼ねたりリビングは入居者が最も一日を長く過ごす場所であり、季節ごとに壁面制作を一緒に行っている。ウッドデッキのテラスでは、近隣住民や車の往来、雨上がりの虹を眺めたり、視界に入る山の名前を出し合う等、穏やかな時間の流れが居心地の良さとして表われている。                                      | 経年と共に物品が増えたり、置物や掲示物の傷みなども見られることから、今後は定期的な見直しに期待したい。                                                                                                         |
| 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                                                      | 午後から自室で過される利用者様もいらっしゃるし、自身の定位置の椅子や他の利用者様と安心して会話をされている。                            |                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                             |

| 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 |
| 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て、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている | 入所時にベッドやタンスなどを持参し、ご希望の位置にして、ご自身が安心して居心地良く過ごせる様に心掛けている。                             | 居室の準備品については、契約時に危険を伴う物でなければ希望に沿うとしている。掃き出し窓である居室は、高さや奥行きも十分なクロゼットを備え、衣装ケースなど必要な品が持ち込まれている。家族は衣替えなど小まめに連絡をされており、どの部屋も個々に応じた寝具を整頓しベッドに置かれており、居心地良い環境である。 |                   |
| 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    | 自室前には〇〇様とお名前を記載し、トイレ場所等は分かり易い様に→をつけている。<br>転倒リスクが高い方にはご本人、ご家族のご理解のもと離床センサーを設置している。 |                                                                                                                                                        |                   |