

## 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   | 2393000753      |            |           |
| 法人名     | (有)百々           |            |           |
| 事業所名    | グループホーム百々鞍ヶ池 1階 |            |           |
| 所在地     | 愛知県豊田市矢並町香沢1番地  |            |           |
| 自己評価作成日 | 令和6年1月28日       | 評価結果市町村受理日 | 令和6年4月30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.kaigokensaku.mhlw.go.jp/23/index.php?action=kouhyou_detail_022_kani=true&amp;Jigy_osvoCd=2393000753-00&amp;ServiceCd=320&amp;Type=search">https://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/23/index.php?action=kouhyou_detail_022_kani=true&amp;Jigy_osvoCd=2393000753-00&amp;ServiceCd=320&amp;Type=search</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『サークル・福寿草』   |
| 所在地   | 愛知県名古屋市中熱田区三本松町13番19号 |
| 訪問調査日 | 令和6年3月4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)】

季節を感じていただけるよう、花を飾ったり壁飾りを季節の物に変えたりゆつくりと、好きなことをして過ごせるような環境づくりを心掛けています。食器拭きや洗濯物干し、洗濯たみなど家でやっていたことを継続してできるよう、声掛けや支援を行っております。コロナも5類となり、面会を各居室でしていただけるようにし、外出・外泊など、ご家族様のご希望に寄り添い対応しております。施設内での楽しみメニューやクリスマス会、忘年会、お花見など季節を感じて皆様に楽しんでいただけるように職員一同工夫を凝らしたイベントを考えております。1か月に2回、往診医による診察があり、利用者様が安心して生活できるよう健康管理を行っております。

## 【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)】

運営法人の理念を支援の基本に考えながら、ホーム内は利用者がゆつたりと寛ぐことができるようにアットホームな雰囲気づくりが行われている。ホームのリビングについては、広いスペースが確保されていることで、利用者が日常生活の中で閉塞感を感じないような生活環境がつけられている。ホーム内が広いことで、利用者が日常生活の中でホーム内を歩行していることで、利用者の外出が困難な状況の中でも身体機能の維持にもつながっている。ホーム内には専用の会議室がつけられていることで、運営法人の管理者が集まる会議も行われており、管理者間で意見交換等を行いながら、ホームの運営に反映する取り組みが行われている。開設2年目に入り、職員一人ひとりの資質も向上しており、職員間で意見交換を行いながら、利用者一人ひとりに合わせた支援につなげる取り組みが行われている。

## 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>↓該当するものに○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くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<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、一緒にゆつ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広がったり深まり、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. 全くいない           |
| 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、安心して暮らせている<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

〔セル内の改行は、(Altキー)＋(Enterキー)です。〕

| 自己<br>外部   | 項目  | 自己評価                                                                                           | 外部評価                                                                                                |                                                                                                                    |                                                                                    |
|------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
|            |     | 実践状況                                                                                           | 実践状況                                                                                                | 次のステップに向けて期待したい内容                                                                                                  |                                                                                    |
| I.理念に基づく運営 |     |                                                                                                |                                                                                                     |                                                                                                                    |                                                                                    |
| 1          | (1) | ○理念の共有と実践<br>地域密着型サービスの意義をふまえた事業所理念をつくり、管理者と職員は、その理念を共有して実践につなげている。                            | 理念である「家庭的な雰囲気の中でこころ安らぐ毎日を」をもとに、職員間で意見交換や情報共有を行っている。                                                 | 運営法人の基本理念を支援の基本に考えながら、日常の支援を通じて理念の共有と実践につなげる取り組みを継続している。ホーム内はアットホームで利用者が心安らぐことができるような雰囲気づくりが行われている。                |                                                                                    |
| 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。                            | 自治会に参加し運営推進会議などで地域の情報共有を行っている。                                                                      | ホームは地域の町内会に入り、回覧板等を通じて、地域の方との情報交換等が行われている。開設2年目に入り、徐々に交流が増えており、地域内の清掃等、様々な機会を通じて、地域の方との交流が行われている。                  | 開設時から感染症問題が起きていたこともあり、地域の方との交流が困難な状況であったが、感染症問題が落ち着いてきたこともあり、今後に向けたホームの取り組みに期待したい。 |
| 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。                          | コロナ禍で活動を自粛していたが、地域包括や自治会と協力して認知症カフェやイベントの開催を計画している。                                                 |                                                                                                                    |                                                                                    |
| 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。       | 非常時以外は運営推進会議を開催し、地域の方々に施設での取り組みなどを報告している。地域の方々からの意見を聞き、日々の取り組みに生かしている。                              | 会議については、今年度に入り、対面方式での会議の実施が行われており、地域の方や地域包括支援センターの方との情報交換等が行われている。また、会議に薬剤師の方の参加も得られており、ホームの運営に関する助言等の機会にもつながっている。 |                                                                                    |
| 5          | (4) | ○市町村との連携<br>市町村担当者と日頃から連絡を密に取り、事業所の実情やケアサービスの取り組みを積極的に伝えながら、協力関係を築くよう取り組んでいる。                  | 市からの情報をケアや職員のスキルアップに生かせるよう、共有している。                                                                  | ホームでは、市担当部署や地域包括支援センターとの情報交換等の機会をつくり、ホームの運営に反映する取り組みが行われている。また、市の介護相談員の受け入れに関する案内があり、今後、受け入れを開始する段階でもある。           |                                                                                    |
| 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。 | 玄関の施錠は防犯上しているが、いつでも誰でも開けることができるようになっている。利用者様が出たいといったときは付き添うようにしている。                                 | 身体拘束を行わない方針で支援が行われており、ホーム内が広いこともあり、職員間で利用者の見守りが行われている。また、身体拘束に関する委員会や職員研修を実施しており、職員の振り返りにつなげている。                   |                                                                                    |
| 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。       | 各階に2台ずつ見守りカメラがあり、生活を確認できるようになっている。また、3か月に1回身体拘束や虐待について社内研修を行っている。入浴やトイレ介助の際に身体チェックを行い、異常がないか確認している。 |                                                                                                                    |                                                                                    |

| 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                                                             |
| 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。    | 機会は持ったが、対象者がいないため、実行までに至っていない。                                           |                                                                                                                 |                                                                               |
| 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。                         | 契約の締結時は不明点、疑問点を尋ね、納得がいくまで説明を行っている。                                       |                                                                                                                 |                                                                               |
| 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。                     | 利用者様の意見は普段の会話や生活の中から意見を聞き反映させている。ご家族様からも面会時等に話を聞き、運営に反映させようとしている。        | 家族の交流については、面会や外出の機会を通じて行われており、交流につなげている。利用者や家族からの要望等については、管理者が対応し、運営法人の幹部職員に報告している。また、毎月のホーム便りの作成が行われている。       | ホーム開設から家族との交流会等の取り組みが行われていない状況が続いていることもあるため、今後の状況もみながら、交流会等の機会がつけられることを期待したい。 |
| 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。                                      | 月1回のミーティングをはじめ、日々の申し送りや会話をすることで意見を集め、検討させてもらっている。                        | 毎月の職員会議が行われており、職員間で意見交換を行いながら、管理者を通じて運営法人の幹部職員に報告し、ホームの運営への反映につなげている。また、管理者による職員との個別面談等の機会をつくり、一人ひとりの把握につなげている。 |                                                                               |
| 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。      | 各職員の希望に寄り添ったシフト調整を行っている。それぞれの得意なことが生かせるよう、環境を整えている。                      |                                                                                                                 |                                                                               |
| 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。         | 会社負担で初任者研修を受ける事が出来る制度がある。未資格者には認知症介護基礎研修が必須で資格希望者には実務者研修が受講できるよう、支援している。 |                                                                                                                 |                                                                               |
| 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。 | 感染症の心配があり、なかなかできていないが、運営推進会議や電話などで情報交換を行っている。                            |                                                                                                                 |                                                                               |

| 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 |
| Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援 |          |                                                                                       |                                                                             |                                                                                                                 |                   |
| 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。 | サービス開始前にご家族様より利用者様に対する思いや生活歴などお聞きしている。また、本人に対しても思いや要望をお聞きして信頼関係づくりに努めている。   |                                                                                                                 |                   |
| 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。            | サービス開始前にご家族様が日々どのようなことで困っていたか、利用者様にどのように過ごし、生活してほしいかしっかり聞き取りし信頼関係づくりに努めている。 |                                                                                                                 |                   |
| 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。        | 利用者様と家族が何を望んでいるのか、どのようにしてほしいのかを見極め、相談し、日々のケアに生かしている。                        |                                                                                                                 |                   |
| 18                  |          | ○本人と共に過ごし支えあう関係<br>職員は、本人を介護される一方の立場におかず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている。                        | 信頼関係を大切にし、何でも話せる関係を築けるよう努力している。                                             |                                                                                                                 |                   |
| 19                  |          | ○本人と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。         | 信頼関係を大切にし、何でも話せる関係を築けるよう努力している。                                             |                                                                                                                 |                   |
| 20                  | (8)      | ○馴染みの人や場との関係継続の支援<br>本人がこれまで大切にしてきた馴染みの人や場所との関係が途切れないよう、支援に努めている。                     | 施設入所のため難しいこともあるが、馴染みの方が訪ねてきてくださるときは気兼ねなく過ごせるよう、対応している。                      | 外部の方との交流が困難な状況が続いているが、利用者の中には電話等も活用しながら交流を継続している方もいる。また、家族との外出も行われており、外食や身内の方の葬儀に出かける等、入居前からの関係の方と過ごす機会をつくっている。 |                   |
| 21                  |          | ○利用者同士の関係の支援<br>利用者同士の関係を把握し、一人ひとりが孤立せず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。                 | 皆が集まった際にはそのまま井戸端会議が開かれることもあり、それに入っていけるよう職員も間に入り関係を取り持っている。                  |                                                                                                                 |                   |

| 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 |
| 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。                    | まだしたことはないが、契約が終了してもそれまでの関係は大切にしたいと思っている。                           |                                                                                                                   |                   |
| <b>Ⅲ. その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント</b> |      |                                                                                                         |                                                                    |                                                                                                                   |                   |
| 23                                 | (9)  | ○思いや意向の把握<br>一人ひとりの思いや暮らし方の希望、意向の把握に努めている。困難な場合は、本人本位に検討している。                                           | 日々の会話の中でいろいろと聞き出せるよう努力している。体力の違いや本人の思いを叶えられないこともあるが、叶える努力は続けていきたい。 | 職員間でタブレットも活用しながら情報交換を行う取り組みも行いながら、利用者に関する意向等の把握が行われている。また、毎月のカンファレンスも行われており、利用者や家族の意向等を検討し、日常の支援につなげる取り組みが行われている。 |                   |
| 24                                 |      | ○これまでの暮らしの把握<br>一人ひとりの生活歴や馴染みの暮らし方、生活環境、これまでのサービス利用の経過等の把握に努めている。                                       | ご家族に聞いたり、本人より日々の会話を通じて把握している。疑問に思ったことなどはご家族に確認している。                |                                                                                                                   |                   |
| 25                                 |      | ○暮らしの現状の把握<br>一人ひとりの一日の過ごし方、心身状態、有する力等の現状の把握に努めている。                                                     | 日常生活の中、家事手伝いや会話、レクなどを通してそれぞれの心身状態や現状を把握し、職員間で共有している。               |                                                                                                                   |                   |
| 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。 | 月1回のミーティングや職員同士の会話により気になることを話し合い、現在の本人にとって一番いい方法を介護計画に生かしている。      | 介護計画については、6か月での見直しが行われており、利用者の状態変化等に合わせた対応が行われている。日常の記録については電子記録に移行しており、日常的に変化等のチェックを行い、毎月のモニタリングの実施につなげている。      |                   |
| 27                                 |      | ○個別の記録と実践への反映<br>日々の様子やケアの実践・結果、気づきや工夫を個別記録に記入し、職員間で情報を共有しながら実践や介護計画の見直しに活かしている。                        | いつもと違った言動があったときは必ず記録に残し職員間で情報共有している。                               |                                                                                                                   |                   |
| 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。               | 本人や家族の状況を十分にくみ取り、お互い相談をして一番いい方法を見つけ、実践するよう心掛けている。                  |                                                                                                                   |                   |

| 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                                                     |
| 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。                                     | 近くに公園はあるが、歩道がないため行くことをためらっている。天気の良い日は行ってみたいと思っている。                       |                                                                                                                     |                                                                       |
| 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。                                | 2週間に一度往診があるため、日々の情報を伝え、健康を維持できるよう心掛けている。                                 | 協力医との医療面での定期的及び随時の連携が行われており、利用者の健康状態に合わせた支援が行われている。受診については家族による支援を基本としているが、ホームでも支援が行われている。また、協力医療機関の看護師との連携も行われている。 |                                                                       |
| 31 |      | ○看護職との協働<br>介護職は、日常の関わりの中でとらえた情報や気づきを、職場内の看護職や訪問看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。                         | 異常のあったときは往診医に連絡し、看護師に報告。医師の指示を仰いでいる。往診時にも日々の状況を報告している。                   |                                                                                                                     |                                                                       |
| 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。 | 家族や病院関係者との情報共有を行い、退院後安心して生活できるよう指示を仰ぎ、職員間で共有している。                        |                                                                                                                     |                                                                       |
| 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。 | 早い段階で話はしているが、そうならないとわからないことも多いため、家族としっかり話し合い、家族と本人の望む終末期を過ごせるよう支援していきたい。 | 身体状態の重い方もホームでの生活が可能な体制がつくられており、ホームでの看取り支援にも対応している。利用者の段階に合わせた家族との話し合いを行い、支援内容の確認を行いながら、次の生活場所への移行も行われている。           |                                                                       |
| 34 |      | ○急変や事故発生時の備え<br>利用者の急変や事故発生時に備えて、全ての職員は応急手当や初期対応の訓練を定期的に行い、実践力を身に付けている。                                             | 緊急時対応の訓練を行っている。いつ救急車が来てもいいように緊急シートも用意してある。                               |                                                                                                                     |                                                                       |
| 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。                                             | 年2回の訓練実施。消火器の設置場所や使用方災害時の対応など話し合いを行っている。                                 | ホームでは、年2回の避難訓練を実施しており、夜間を想定した訓練や通報装置の確認等が行われている。非常災害に関する地域の方との情報交換等も行われている。また、備蓄品については、徐々に必要な物資を整えている段階でもある。        | 運営推進会議が対面式で行われるようになり、定期的に地域の方との交流にもつながっている。非常災害に関する協力関係につながることを期待したい。 |

| 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 |
| 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。                   | 親密に話ながらも目上の方ということを忘れず、敬語を心掛けている。   | 運営理念に掲げているように、利用者が毎日の生活の中で心安らぐことができるように、職員による利用者への対応に関する意識向上につなげている。また、利用者の中には化粧をされている方もあり、利用者の支援を通じて、尊重した対応にもつながっている。 |                   |
| 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。                     | 様子を見て本人と相談しながら自己決定できるよう支援している。     |                                                                                                                        |                   |
| 38                       |      | ○日々のその人らしい暮らし<br>職員側の決まりや都合を優先するのではなく、一人ひとりのペースを大切に、その日をどのように過ごしたいか、希望にそって支援している。 | 集団生活のため難しいこともあるが、基本的には本人の判断に任せている。 |                                                                                                                        |                   |
| 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。                                  | きれいに清潔で気持ちよく過ごせるよう心掛けています。         |                                                                                                                        |                   |
| 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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている。     | できる方には参加していただき、食事作りや準備を行っている。      | 食事については、その日の状況等にも合わせてメニューを考えて調理が行われている。利用者の調理や片付け等、できることに参加している。利用者の意向等にも合わせて、「パンの日」を設けたり、おやつ作りや季節等にも合わせた食事の提供も行われている。 |                   |
| 41                       |      | ○栄養摂取や水分確保の支援<br>食べる量や栄養バランス、水分量が一日を通じて確保できるよう、一人ひとりの状態や力、習慣に応じた支援をしている。          | できない方には職員が介助を行う。その人に合う支援を行っている。    |                                                                                                                        |                   |
| 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。                   | 食後には声掛けを行い、口腔ケアをしている。              |                                                                                                                        |                   |

| 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                                                      |
| 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。                             | それぞれの排泄パターンや排せつの失敗を把握。トイレ誘導などの支援を行っている。              | 利用者の排泄記録については、電子記録の他にも排泄表にも記録を残す工夫が行われており、一人ひとりに合わせた支援につながっている。トイレでの排泄を基本に声かけ等が行われており、医療面での連携も行い、排泄状態の維持、改善につなげている。 |                                                                        |
| 44 |      | ○便秘の予防と対応<br>便秘の原因や及ぼす影響を理解し、飲食物の工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。                                             | 食事面でできることを実践し、それでもダメなときは往診医に相談。薬に頼ることもある。            |                                                                                                                     |                                                                        |
| 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。                       | 1日おきに入浴を実施。ゆっくり入っていたできるよう心掛けている。                     | 利用者が週3～4回の入浴ができるように支援が行われており、時間も午前と午後に行われている。入浴を拒む方にも声かけを行いながら、定期的な入浴につなげている。また、入浴剤を入れたり、季節等にも合わせた入浴も行われている。        |                                                                        |
| 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。                                              | 一応声掛けはするが強制的なものではなく、本人に起きる、眠るの選択は任せている。              |                                                                                                                     |                                                                        |
| 47 |      | ○服薬支援<br>一人ひとりが使用している薬の目的や副作用、用法や用量について理解しており、服薬の支援と症状の変化の確認に努めている。                                         | 処方箋は誰でも見られるようになっており、気になることがあった場合には往診医や薬剤師に聞くようにしている。 |                                                                                                                     |                                                                        |
| 48 |      | ○役割、楽しみごとの支援<br>張り合いや喜びのある日々を過ごせるように、一人ひとりの生活歴や力を活かした役割、嗜好品、楽しみごと、気分転換等の支援をしている。                            | それぞれの得意なこと、好きなことを把握し、積極的にそれが行えるよう支援している。             |                                                                                                                     |                                                                        |
| 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支援している。 | 外出・外泊はご家族の希望に添えるよう支援している。季節を感じる事の出来るよう、花見や散歩を行っている。  | ホームでは、徐々に外出の機会を増やす取り組みが行われており、自動車も活用しながら外出の機会をつくる支援が行われている。季節等にも合わせた外出や喫茶等の機会もつくり、利用者の楽しみにつなげている。                   | ホームの周辺に歩道がないことで、利用者の外出が困難な環境でもあるが、職員間で工夫等を行いながら、日常的な外出の機会が増えることを期待したい。 |



| 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 |
| 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。                                                  | お金を所持することを禁止していないが、現在所持している人はいない。                       |                                                                                                                    |                   |
| 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。                                                                           | 希望があれば、ご家族と相談し希望に添えるよう支援している。                           |                                                                                                                    |                   |
| 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。 | 気持ちよく過ごせるよう掃除を行い、温度調整している。また、季節を感じられるよう花を飾ったり、畑作業をしている。 | ホーム内は広く、ゆったりとした空間が確保されており、利用者が日常生活の中で閉塞感を感じないような生活環境がつけられている。また、リビング内にソファの配置を行う等、利用者が好みの場所で過ごすことができるような配慮が行われている。  |                   |
| 53 |      | ○共用空間における一人ひとりの居場所づくり<br>共用空間の中で、独りになれたり、気の合った利用者同士で思い思いに過ごせるような居場所の工夫をしている。                                                      | 気の合う方同士で過ごせるよう、支援している。                                  |                                                                                                                    |                   |
| 54 | (20) | ○居心地よく過ごせる居室の配慮<br>居室あるいは泊まりの部屋は、本人や家族と相談しながら、使い慣れたものや好みのものを活かして、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている。                                          | 自由に使ってもらっている。本人、御家族と相談して好きなものを持ち入れ使用している。               | 居室には、利用者や家族の意向等にも合わせた家具類の持ち込みが行われているが、利用者の中には植物を持ち込む等、意向等にも合わせた対応も行われている。また、特殊なセンサーマット(眠りスキャン)を設置し、利用者の安全にも配慮している。 |                   |
| 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。                                             | 分かりやすいよう明示したり、声掛けしたりしている。                               |                                                                                                                    |                   |