自己評価及び外部評価結果票

【事業所概要(事業所記入)】

| 事業所番号 | 4170100350 ジンフィールド株式会社 グループホーム シニアライフ本庄 | | | |
|---------|-----------------------------------------------|------------|--|--|
| 法人名 | | | | |
| 事業所名 | | | | |
| 所在地 | 佐賀市本庄町大字鹿子9番地3 | | | |
| 自己評価作成日 | 令和3年7月20日 | 評価結果市町村受理日 | | |

※事業所の基本情報は、介護サービス情報の公表制度のホームページで閲覧してください。

| 基本情報リンク先URL www.kaigokensaku.mhlw.go.jp |
|-----------------------------------------|
|-----------------------------------------|

【評価機関概要(評価機関記入)】

| 評価機関名 | 社会福祉法人 佐賀県社会福祉協議会 | | | |
|-------|-------------------|---------|-----------|--|
| 所在地 | 佐賀県佐賀市鬼丸町7番18号 | | | |
| 訪問調査日 | 令和3年8月18日 | 外部評価確定日 | 令和3年12月2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)】

理念にもあるように「人としての尊厳を大切にして、明るく・楽しく・安心して暮らせる環境の提供を目指します。」を念頭に、ご利用者様の表情や気持ちが穏やかであるよう、職員はご利用者様とのコミュニケーションや職員同士のコミュニケーションを図るよう努めています。また協力医療機関やかかりつけ薬局との連携をとり、ご利用者様の病状把握と異常時の早期発見、早期対応ができ、心身共にご利用者様、ご家族様に安心して頂けるサービス提供を目指しています。

【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)

市郊外に位置し車の往来は多いが、通りより離れているので騒音は気にならない。3年前他事業所より引き継がれ、理念はそのまま大事にされている。厨房には、「理念」と「挨拶と礼儀」が掲示されている。両ユニットは仕切りが無く利用者は自由に行き来出来、交流が出来ている。ユニット毎に独自の目標や季節の作品がある。リビングには大きなソファがあり、利用者は新聞や広告、テレビを見たり職員の支援を受けながら思い思いに過ごされている。カレンダーや今日の献立、食事の時間等大きく、分かり易く掲示されている。利用者が安心して生活出来るように努力されている。薬局がオーナーである為、薬局と協力病院との関係は良く、24時間体制で体調変化の際にも対応出来る為家族も職員も安心で健康維持が保たれている。感染予防の為玄関には外来者用手洗いと消毒液の用意がされている。リビングからは笑い声が聞こえ、楽しい雰囲気が伝わってくる。

| 自 | 外 | 項目 | 自己評価/ユニットA(北棟) (事業所記入欄) | 自己評価/ユニットB(南棟) (事業所記入欄) | 外部 (評価機関 | |
|----|-----|------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| 己 | 部 | , I | 実施状況 | 実施状況 | 実施状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| I. | 理念 | はに基づく運営 | | | | |
| 1 | (1) | 埋念を共有して実践につなけている | 「尊厳楽しく明るく安心」を理念として掲げ「地域の人と触れ合おう地域の人のためになろう地域福祉の核になろう」をスローガンに、またユニットごとに半年間の目標を朝礼にて唱和を行っている。また、各職員の個人年間目標を掲げ、日常の介護業務の中での実践につなげている。 | 老人会に参加させていただき、物忘れ防止や簡単な体操等で、支援方 | 前事業所の理念を引き継ぎ、各ユニットに掲示され、朝礼の際に唱和している。支援の内容や、個人の年間目標達成の為、理念に向かい合い共有し、反省会も実施されている。 | |
| 2 | (2) | て日常的に交流している | 地域に愛され、地域に開放された事業所を目指し、事業所の菜園や花壇を地域の人に開放し、利用して頂き共同栽培を行っている。収穫した野菜類を頂く事もあり入居者の食事の際に提供し、共同栽培の楽しさを地域の人と共生して味わっている。 | 業所を目指し、事業所の菜園や花壇を地域の人に開放し、利用して頂き共同栽培を行っている。収穫した野菜類を頂く事もあり入居者の食事の際に提供し、共同栽培の楽しさを | 会から地域住民にチラシの配布や 声掛けがあり、多くの参加があった。高齢者の対応やグループホームの良さを知る為に、学生の職場体 | |
| 3 | | ○事業所の力を活かした地域貢献 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 | 老人会に参加させていただき、物忘れ防止や簡単な体操等で、支援方 | | | |
| 4 | (3) | 報告や話し合いを行い、そこでの意見を サービス向上に活かしている | 運営推進会議は2ケ月に1回実施 し、委員からの意見、要望を聞き、 取り組みに活かしている。新型コロ ナウィルス感染拡大防止の為、昨年 より事業所内でスタッフのみで開催 し、推進委員の方には議事録を送 付している。 | 取り組みに活かしている。新型コロ ナウィルス感染拡大防止の為、昨年 | 今年度は運営協議会委員集まって の会議は行われず、事業所のスタッ フで開催し、入居状況、利用者、職 員の行事の内容と報告を書面にし、 委員の方、家族代表の方に送付し ている。 | |

| _ | 1 | | | | | - |
|----|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| 自己 | 外 | 項 目 | 自己評価/ユニットA(北棟) (事業所記入欄) | 自己評価/ユニットB(南棟) (事業所記入欄) | 外部 (評価機関 | |
| 己 | 部 | 7, 1 | 実施状況 | 実施状況 | 実施状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 5 | (4) | 〇市町村との連携 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 | 指導や助言、研修の参加へのアド バイス等をうけている。また、新規入 所があった場合は、情報共有を行っ | 指導や助言、研修の参加へのアド バイス等をうけている。また、新規入 | 現在5人の生活保護の利用者があり、手続や入退者、待機者の現状報告等担当者と話し合っている。火災訓練には近くのタクシー会社の協力があり、日頃から挨拶や声掛けをし、利用者の家族がタクシーを利用する等、お互いに地域との関わりが保たれてる。 | |
| 6 | (5) | | 「高齢者虐待マニュアル」「事故、トラブル、ヒヤリ報告書」等を作成。特に身体拘束については、「緊急やむ | 事業所で、身体拘束をしない、させない、許さないの三原則を守る為「高齢者虐待マニュアル」「事故、トラブル、ヒヤリ報告書」等を作成。特に身体拘束については、「緊急やむを得ない場合の身体拘束に関する同意書」を徴収し、かつ観察・再検討結果を行い、家族等の不安を払拭している。 | 玄関の施錠はしていない。身体拘束の三原則は各棟に掲示されている。事例を出し合う研修があり、言葉の拘束も含め職員は禁止や弊害について周知されている。立ち上がりの際、不安定な場合は、安全帯を使用するが、1日の内でも安定している時間帯は見守りしながら解放される。家族にもその様子は報告されている。 | |
| 7 | | | 新人職員には入職時、及び月一回 のミーティング時や定期的な社内研 修会で、「高齢者虐待防止マニュア ル」を元に学習し、正しい理解とケア に取り組み、防止に努めている。 | | | |
| 8 | | 〇権利擁護に関する制度の理解と活用管理者や職員は、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 | (、身体拘束・向断有虐付の研修时 | 権利擁護や成年後見制度について、身体拘束・高齢者虐待の研修時に合わせて勉強を実施している。 | | |
| 9 | | ○契約に関する説明と納得 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 | 書を一本化する等して合理化と簡素 | 導を受け、重要事項証明書と契約 書を一本化する等して合理化と簡素 化を図った。また、契約に当たって | | |

| _ | _ | 1 | I | | 1 (1.40) | |
|----|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| É | 外 | 項目 | │ 自己評価/ユニットA(北棟) (事業所記入欄) | 自己評価/ユニットB(南棟) (事業所記入欄) | 外部; (評価機関 | |
| | 剖 | | 実施状況 | 実施状況 | 実施状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 10 | 0 (6 | 〇運営に関する利用者、家族等意見の反映 利用者や家族等が意見、要望を管理者や 職員並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 | | に上司に届くよう職員間の意思の疎 通を図る一方、意見・要望が出た場 | これまでに直接面会時には意見、要望を聞けたが、現在は時間も制限され聞くことが出来ない。毎月お便りを発行しており、担当者は利用者の日常生活の様子を写真、健康状態を詳しく記入して発送している。面会が出来ないので、家族は安心され喜ばれている。 | |
| 1 | 1 (7 | ○運営に関する職員意見の反映 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 | 職員の意見や提案は日常的に聞く 機会を設け、反映させている。ご利 用者様の生活環境や職員の労働環 | | 職員の異動はある。日頃から意見は言い易い。利用者の生活の対応やアイデア、薬に対する提案等、「やってみよう」と話し合い改善される事もある。業務がスムーズに出みるよう、必要な備品を揃える事から改善されている。職員に負担にならないよう、安心して働ける環境作りを話し合われている。管理者は職員の悩み、心配事を聞きとり、仕事の相談にはその場だけでなく、常に気にかけてフォローされ、職員は安心している。 | |
| 1: | 2 | 〇就業環境の整備 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 | (ご利用者様の生活状況)を把握 し、職員個々の努力や実績、勤務状 況の把握、体調把握を行い、必要 時は代表者へ報告を行っている。各 | 況の把握、体調把握を行い、必要 | | |
| 13 | 3 | | 努め、社内外の研修日程を知らせ る機会を提供している。また、新規 | 職員のケアの実践と力量の把握に 努め、社内外の研修日程を知らせ る機会を提供している。また、新規 のご利用者のケア方法は全職員で 話し合い、実施している。 | | |
| 14 | 1 | 〇同業者との交流を通じた向上 代表者は、管理者や職員が同業者と交流 する機会をつくり、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 | 会を多く設け、医療、福祉、地域、保 | 険者等の関係各所と連携を図り、 | | |

| 自己 | 外部 | 項目 | 自己評価/ユニットA(北棟) (事業所記入欄) | 自己評価/ユニットB(南棟) (事業所記入欄) | 外部 (評価機関 | 記入欄) |
|----|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------------|
| | | | 実施状況 | 実施状況 | 実施状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| Ι. | 安心 | と信頼に向けた関係づくりと支援 | | | | |
| 15 | | 〇初期に築く本人との信頼関係 サービスの利用を開始する段階で、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 | | 新規入居にあたっては、ご利用者 様、ご家族様、管理者、介護支援専 門員、各棟ホーム長、看護師と話し 合い、ご利用者様が安心した生活を 送れるような関係作りに努めてい る。 | | |
| 16 | | 〇初期に築く家族等との信頼関係 サービスの利用を開始する段階で、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 | の意見や要望を汲み入れた対応を 心掛けている。特に、利用者の不安 を解消する為、利用者の生活歴や | 入居申し込みは、利用者や家族の 最後の相談の拠り所と理解し、家族 の意見や要望を汲み入れた対応を 心掛けている。特に、利用者の不安 を解消する為、利用者の生活歴や 性格、嗜好等を家族から聞き取り、 信頼関係を作る事としている。 | | |
| 17 | | 〇初期対応の見極めと支援 サービスの利用を開始する段階で、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 | ケアマネージャーがケア、診療記録 等を精査し、どのような介護支援を 実施するかを協議している。ご利用 | 等を精査し、どのような介護支援を | | |
| 18 | | 〇本人と共に過ごし支え合う関係 職員は、本人を介護される一方の立場に 置かず、暮らしを共にする者同士の関係を 築いている | ご利用者様が意欲を持って生活できるよう、残存機能の把握やできることの提供を行い、生活を共にする関係を築くよう努めている。 | ご利用者様が意欲を持って生活できるよう、残存機能の把握やできることの提供を行い、生活を共にする関係を築くよう努めている。 | | |
| 19 | | 〇本人と共に支え合う家族との関係 職員は、家族を支援される一方の立場に 置かず、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 | 分関わって頂けるよう、生活状況の | ご家族様がご利用者様の生活に充 分関わって頂けるよう、生活状況の 報告や意見を伺う機会を設け、ご利 用者様の生活を共に支えている関 係を築くよう努めている。 | | |

| 自 | 外 | 項目 | 自己評価/ユニットA(北棟) (事業所記入欄) | 自己評価/ユニットB(南棟) (事業所記入欄) | 外部 (評価機関 | |
|----|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| 自己 | 部 | - 現 日 - 日 | 実施状況 | 実施状況 | 実施状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 20 | (8) | 〇馴染みの人や場との関係継続の支援 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 | されてきた家族の他、馴染みの方との面会や電話もあり、関係が途切 | ご利用者様本人がこれまで大切に されてきた家族の他、馴染みの方と の面会や電話もあり、関係が途切 れないよう支援している。 | 友人、親戚、遠方から孫の面会があったが、現在は出来ていない。予約制で各棟1組10分程度,距離をおいての面会や窓越しに顔を合わせ、手を振ったりされる。携帯電話を持参の方もあり、自由に会話を楽しまれている。職員は充電にも気配りをされている。 | |
| 21 | | 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 | レクリエーション、洗濯物、食事の片 づけ等を通じて参加を促し行う事 | 利用者のリズムに合わせ、会話やレクリエーション、洗濯物、食事の片づけ等を通じて参加を促し行う事で、孤立感を持たせない工夫をユニット毎で行っている。 | | |
| 22 | 2 | 〇関係を断ち切らない取組み 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 | して頂けるような働きかけと、他の 事業所へ移られても面会に行く事や 移られた事業所の職員へ経過を尋 | して頂けるような働きかけと、他の | | |
| Ш | . その |)人らしい暮らしを続けるためのケアマ | オジメント | | | |
| | 3 (9) | 〇思いや意向の把握 一人ひとりの思いや暮らし方の希望、意向 の把握に努めている。困難な場合は、本 人本位に検討している。 | 入所時に本人が判断できなければ ご家族への思いや暮らし方の希望、 意向の把握を行い、その環境が継 | ご家族への思いや暮らし方の希望、 | 職員は利用者と一緒に話す事を大切にしている。その中で何気ない表情や動作、顔色を見て様子を知る事があり、必要事項は申し送りノートに記入し、介護計画に役立てている。 | |
| 24 | ŀ | | ス記録に記入し、職員と利用者が共 | 環境も異なる事から、利用者のライフスタイル、バックグラウンドをケー | | |

| | Ι., | | 自己評価/ユニットA(北棟) | 自己評価/ユニットB(南棟) | 外部 | 評価 |
|----|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| 自己 | 外部 | 項目 | (事業所記入欄) | (事業所記入欄) | (評価機関 | , |
| | יום | | 実施状況 | 実施状況 | 実施状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 25 | | 〇暮らしの現状の把握 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 | ケアを行っており、一日の詳細な記録、排泄リズムや身体の病状に影響しない嗜好の提供などに努めて | ー人ひとりの生活リズムに合わせた ケアを行っており、一日の詳細な記録、排泄リズムや身体の病状に影響しない嗜好の提供などに努めている。 | | |
| 26 | | 〇チームでつくる介護計画とモニタリング 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ィ アを反映し、現状に即した介護計画を作成 している | を聞き取り、本人、家族の要望に 沿った介護計画を作成している。介 護計画作成にあたっては、計画作 成担当者が看護師、ケアマネー ジャー、介護士、家族等の意見を聴 取している。個別会議又は棟会議 | 入居の段階で利用者や家族の主訴を聞き取り、本人、家族の要望に沿った介護計画を作成している。介護計画作成にあたっては、計画作成担当者が看護師、ケアマネージャー、介護士、家族等の意見を聴取している。月1回の担当者会議の開催時にモニタリングを実施し、介護計画作成に努めている。 | 入所時に担当者会議に参加され、 意見や要望を聞いている。担当者 は月1回の担当者会議に申し送り ノートを参考に利用者の情報や家族 の意見、要望を聞き、話し合い、現 状に沿い介護計画を作成される。状 態の変化の際にはサービスを見直 し、家族にも報告される。 | |
| 27 | | | 録やバイタル表に記録をし、職員が 早期に情報共有できるよう体制作り をしている。全利用者の健康状態、 日常動作について職員間で申し送 | 早期に情報共有できるよう体制作りをしている。全利用者の健康状態、 | | |
| 28 | | 〇一人ひとりを支えるための事業所の多機能化本人や家族の状況、その時々に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 | 新規入居者に対してアセスメントに てニーズを把握し、本人やご家族様 の状況に応じ、体験入所で取り組ん だり、既存の入居者様に関してもそ の時々に生まれたニーズを検討し、 柔軟な支援やサービスに繋げてい る。 | てニーズを把握し、本人やご家族様の状況に応じ、体験入所で取り組んだり、既存の入居者様に関してもそ | | |
| 29 | | ○地域資源との協働 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 | 当事業所は地域に根差した事業所作りを指標としていることから、常に地域との良好な関係を築く事としており、地域ボランティアからの手作りのプレゼントやお手紙を頂き掲示をしている。 | 作りを指標としていることから、常に 地域との良好な関係を築く事として おり、地域ボランティアからの手作り | | |

| 自己 | 外部 | | 自己評価/ユニットA(北棟) (事業所記入欄) | 自己評価/ユニットB(南棟) (事業所記入欄) | 外部 (評価機関 | |
|----|------|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| 큰 | 部 | 7 I | 実施状況 | 実施状況 | 実施状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 30 | (11) | 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 | ながら、希望や要望にて協力医療機関やその他の医療機関を受診、往診にて対応し、適切な医療を受けられるよう支援している。また、特変があった場合には速やかにご家族へ連絡し、看護介護にて健康及び病状管理を行い、本人様やご家族 | | 薬局がオーナーであるため、薬局と協力医とは連携が良く24時間体制で受診出来る。往診は月2回、歯科は訪問診療、皮膚科は週1回。他科の診療は基本家族であるが困難な時は事業所で対応される。薬連絡ノートを作成されている。症状変化の際には医師、薬剤師の参加で検討される。 | |
| 31 | | 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 | 配置し健康維持、緊急対応時の相 談に万全を期するとともに相談でき る体制を取っている。職員や管理 者、ホーム長での報告や観察、確認 を随時行い早期発見、対応に繋が | 当事業所では、非常勤の看護師を配置し健康維持、緊急対応時の相談に万全を期するとともに相談できる体制を取っている。職員や管理者、ホーム長での報告や観察、確認を随時行い早期発見、対応に繋がるよう努めている。 | | |
| 32 | | に努めている。又は、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 | 在の状態等の聞き取りを定期的に 行っている。日常的に必要時は直ぐ に対応して頂けるような関係作りを | 在の状態等の聞き取りを定期的に 行っている。日常的に必要時は直ぐ | | |
| 33 | (12) | 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 | り介護に関する指針」に関する同意 書も併せて説明後、署名捺印を頂 いている。環境が変わらず、住み慣 れた環境で継続して過ごして頂ける よう、関係各所でチーム支援に取り | 説明をし、同意書に署名捺印を頂いている。「重度化した場合及び看取り介護に関する指針」に関する同意書も併せて説明後、署名捺印を頂いている。環境が変わらず、住み慣れた環境で継続して過ごして頂ける | 入所時に看取り介護の指針について詳しく説明される。看取りの実績はない。最終的には家族の希望で病院へ転院される。今後希望があれば、受け入れ体制は出来ており、職員全員周知されている。 | |

| | 1 | T | | | 니수요 | ==/=- |
|-----|------|---------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| 自 | 外 | | 自己評価/ユニットA(北棟) (事業所記入欄) | 自己評価/ユニットB(南棟) (事業所記入欄) | 外部 (評価機関 | |
| 自己 | 部 | 項目 | 上 | | 上 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 34 | | この戦気は心态ナヨで初期が心の神味 | 利用者が急変された事を想定して、 | 利用者が急変された事を想定して、 緊急連絡網の作成や夜間帯でもす ぐに対応出来る職員を配置し、職員 | 关池状况 | 次のスプラグに同じて新行むだいが各 |
| 35 | (13) | を築いている | 年2回の消防署指示の下、日中、夜間を想定した誘導、避難訓練を実施している。また、避難誘導時の搬送順を共有し、迅速、安全な避難訓練を実施している。さらに近隣タクシー会社様の協力を仰いでいる。 | 間を想定した誘導、避難訓練を実施 している。また、避難誘導時の搬送 順を共有し、迅速、安全な避難訓練 | | |
| IV. | その | -)人らしい暮らしを続けるための日々の | | | | |
| | (14) | 〇一人ひとりの人格の尊重とプライバシーの確保 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 | 職員からは採用時に個人情報保護の為の誓約書を徴収し、家族からは、「個人情報の同意書」をもらい、個人のプライバシー保護に万全を期している。また、サービス提供時には、一人ひとりの人格や価値観を尊重し、特に排泄や入浴等は羞恥 | の為の誓約書を徴収し、家族から は、「個人情報の同意書」をもらい、 個人のプライバシー保護に万全を 期している。また、サービス提供時 | 会社の年間計画により接遇、個人情報、秘密保持の研修は事業所で行い、講師の資料を配布し自主学習し、レポート提出となっている。研修記録報告書がある。今月よりオンラインで全施設(6事業所)で受けられるようになった。言葉掛けにも佐賀弁を柔らかく使い、分かり易く伝わっている。 | |
| 37 | | ○利用者の希望の表出や自己決定の支援 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 | 利用者が事業所内で自分の生活リズムに合った生活が出来るよう本人の日常生活の中での希望や意見を聞き、その内容に応じて行っていく事としている。 | ズムに合った生活が出来るよう本人 の日常生活の中での希望や意見を | | |

| 自己 | 外部 | 項目 | 自己評価/ユニットA(北棟) (事業所記入欄) | 自己評価/ユニットB(南棟) (事業所記入欄) | 外部(評価機関 | |
|----|------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| 一己 | 部 | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | 実施状況 | 実施状況 | 実施状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 38 | | 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 | るが、利用者のリズムに合った生活 パターンも必要な事から、リビングで のテレビ鑑賞、気の合う者同士の会 話、集団レクリエーションを行ってい る。また、洗濯物の取り込みや食事 の後片付け等も本人の希望を優先 | パターンも必要な事から、リビングでのテレビ鑑賞、気の合う者同士の会話、集団レクリエーションを行っている。また、洗濯物の取り込みや食事 | | |
| 39 | | 〇身だしなみやおしゃれの支援 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 | 利用者に女性が多い事から、頭髪、 着衣等に配慮し、毎月1回訪問理容 を定め希望の身だしなみやおしゃれ が出来るよう、生活に潤いができる ような継続した支援を行っている。 | 看な寺に配慮し、毎月「回訪问達谷 を定め希望の身だしなみやおしゃれ が出来るよう、生活に潤いができる | | |
| 40 | (15) | న్ | いながら、旬の食材や以前の食事の話題を提供し、食事の楽しみを共有している。利用者の中で軽度の認知症の方は、職員と一緒に食器の片づけもされ、家庭的雰囲気も出している。栄養バランスはもちろん、温 | 有している。利用者の中で軽度の認 知症の方は、職員と一緒に食器の 片づけもされ、家庭的雰囲気も出し | 食材はメニューを作成し業者から取り寄せている。厨房は2ユニット対面となっており、職員は利用者を見守りしながら作業されている。またメニューも分担して作るので、時間畑になっている。旬のものや、畑た野菜等微調整している。時間畑で採れた野菜等微調整している。おりは利用者と作る事もあり、市販のものには手を加えたり工夫されている。その人に合う食事形態で食感いように対応している。職員は感感いように対応している。職員は及らず近くから見守りながら検食を食べている。栄養チェックは本部でされている。栄養チェックは本部でされている。栄養チェックは本部でされている。栄養チェックは本部でされている。栄養チェックは本 | |
| 41 | | 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 | 嚼・嚥下しやすい食事形態で提供、 また、水分も毎回計量を行い適切な 水分摂取ができるよう支援してい | 行っており、なるべく季節の物を取り 入れ食事の提供を行っている。利用 者ごとの口腔内状態を把握し、咀 嚼・嚥下しやすい食事形態で提供、 | | |
| 42 | | 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 | れ自分で歯磨きが出来ない方には 職員が介助し口腔内の清潔保持に 努めている。(誤嚥性肺炎や歯周病 | 職員が介助し口腔内の清潔保持に 努めている。(誤嚥性肺炎や歯周病 予防、進行予防)また、歯ブラシや | | |

| 自己 | 外部 | 項目 | 自己評価/ユニットA(北棟) (事業所記入欄) | 自己評価/ユニットB(南棟) (事業所記入欄) | 外部評価 (評価機関記入欄) | |
|----|------|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| | | | 実施状況 | 実施状況 | 実施状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 43 | (16) | けた支援を行っている | よう、排泄チェック表記録により自力 排泄に取り組んでいる。排泄機能 (便尿意)が保たれているご利用者 様には、全介助の方でもリズムよく | 定期的な排泄の促しや確認、交換を実施し、排泄リズムが把握できるよう、排泄チェック表記録により自力排泄に取り組んでいる。排泄機能(便尿意)が保たれているご利用者様には、全介助の方でもリズムよく排泄が出来るよう支援を行っている。 | 自立を目指し排泄チェック表を参考に、状態に合わせリズムを大切に誘導している。ポータブル使用は夜間に1人、センサーマット使用で様子を把握されている。また排便については歩行訓練や風呂でのマッサージや水分補給を行っている。困難な時は医師、看護師に相談し対応している。 | |
| 44 | | 物のエキや運動への働きかけ等 個方に | また便秘については、朝の体操や腹部マッサージ、歩行訓練、入浴等 | 排泄記録により、個人の便秘状況を 把握し、飲食物の工夫をしている。 また便秘については、朝の体操や 腹部マッサージ、歩行訓練、入浴等 で自然排泄できるよう支援してい る。 | | |
| 45 | (17) | | の Cいるものの、戸掛けに C 気分的 な入浴拒否があった場合は無理強いせずに時間を置いて再度声掛け したり、翌日の入浴に変更したりし、 | の にいるものの、 戸掛けに C 気分的 な入浴拒否があった場合は無理強いせずに時間を置いて再度声掛け したり、翌日の入浴に変更したりし、 安心して満足感や爽快感を感じる | 基本週2回午前中の入浴である。入浴は会話の時間でもある。桜湯、菖蒲湯等季節を感じてもらっている。 入浴拒否の方には順番や時間、人を変え対応している。必要に応じ足、手浴があり、排便の際に汚染された際にはその都度入浴されている。 | |
| 46 | | に応じて、休息したり、安心して気持ちよく | 利用者の生活習慣に合わせた安眠 休息時間を妨げないことから、原則 自由としているが、昼間にレクリエー ションを組み入れ活動時間を作って いる。制作物、レク、お手伝いのお 願いなど。 | 休息時間を妨げないことから、原則 自由としているが、昼間にレクリエー | | |
| 47 | | | 薬剤師による居宅療養管理指導にて、薬の目的や用法用量等の把握と理解を基本に、服薬支援と症状変化の観察に努めている。また、不明な点や相談を薬剤師に直接聞ける機会がある。 | て、薬の目的や用法用量等の把握 と理解を基本に、服薬支援と症状変 化の観察に努めている。また、不明 | | |

| | L.I | | 自己評価/ユニットA(北棟) | 自己評価/ユニットB(南棟) | 外部 | |
|----|-----|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| 自己 | 外部 | 項 目 | (事業所記入欄) | (事業所記入欄) | (評価機関 | |
| | יום | | 実施状況 | 実施状況 | 実施状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 48 | | 〇役割、楽しみごとの支援 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 | い、喜びがもてるよう自尊心に配慮 した声掛けにて生活の中に手伝い や、利用者同士の話に職員も入って の談話など、一日の生活にメリハリ | | | |
| 49 | | た、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 | とっている。テラスではテーブルやイスも準備し、おやつやレクを行う等リフレッシュを兼ねた外出支援を行っている。駐車場の桜の下で花見なども行っている。コロナ禍になる前は希望を募り昼食を兼ねた外出を行っ | 出て外気を感じれるような時間を とっている。テラスではテーブルやイスも準備し、おやつやレクを行う等リフレッシュを兼ねた外出支援を行っている。駐車場の桜の下で花見なども行っている。コロナ禍になる前は | り、季節の花や多くの野菜を地域の 方と栽培され、収穫した野菜は、食 材に使われる事もあり、利用者の喜 びや楽しみになっている。天気のい い日はテラスでお茶の時間があり、 庭を眺めたり、バルーンを見て楽し | |
| 50 | | ている | の了承のもと、必要な物を購入した場合は立て替えをし、後日家族に請求書を発行している。本人様が持っておきたいと希望があった場合、金銭管理能力を考慮の上、ご家族様 | の了承のもと、必要な物を購入した 場合は立て替えをし、後日家族に請 求書を発行している。本人様が持っ | | |
| 51 | | ○電話や手紙の支援 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 | るよう支援を行っている。携帯電話をお持ちのご利用者様も数名居られ、家族様よりかかったりかけたり | | | |

| 自己 | 外 | 項目 | 自己評価/ユニットA(北棟) (事業所記入欄) | 自己評価/ユニットB(南棟) (事業所記入欄) | 外部 (評価機関 | |
|----|---|-------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| 己 | 部 | 次 口 | 実施状況 | 実施状況 | 実施状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 52 | | 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 | 明の調整を行い、特に異臭防止に 努めている。また、毎月季節を感じ られる壁面掲示をご利用者様と一 | 共有空間については、その快適性とよい雰囲気を出すために空調、照明の調整を行い、特に異臭防止に努めている。また、毎月季節を感じられる壁面掲示をご利用者様と一緒に作成し支援している。 | 掃除は週4日専門に依頼し、職員も行う。リビングには大きなソファがあり、毎日職員と新聞や広告を見たり自由に過ごされている。職員は利用者と会話やゆっくりする時間を大切にしている。おやつ作りには笑い声や楽しい会話が聞こえる。各棟毎に季節の作品が展示され、大きなカレンダーや今日の献立も掲示されている。タオルやフキンたたみ等、出来ることをされている。 | |
| 53 | | 会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 | 共有部分のリビングは利用者のくつ ろぎの場所でもある事から、行事の パネルや広報、イラストを掲示し、明 るいリズム感を持たせる一方、家具 配置を状況に合わせて変更し、心 地よく過ごせる居場所の工夫に努め ている。 | ろぎの場所でもある事から、行事の パネルや広報、イラストを掲示し、明 るいリズム感を持たせる一方、家具 配置を状況に合わせて変更し、心 | | |
| 54 | | せるような工夫をしている | おり、プライベート空間の確保も図っている。特に家具の持ち込みも自由とし、入居者は思い思いに自らに合った調度品や写真を飾っている。また仏壇の備付も自由とし、心の安 | ている。特に家具の持ち込みも自由とし、入居者は思い思いに自らに合った調度品や写真を飾っている。 | 居室の入口は部屋間違いが無いように、名札と花や趣味の魚拓の写真等が目印となっている。また入口は障子の引き戸になっており、自宅を思わせ落ち着きと安心感がある。居室の家具の配置は家族と相談し、住みやすく配置されている。電動ベットが備えられ仏壇、ソファ、テレビや家族の訪問の際に使用する冷蔵庫の持ち込みもある。居室の掃除は自分でされる方もあり、整理整頓されている。 | |
| 55 | | | 具が必要であれば準備を行い、見 守りや助言、促しが必等な時は実施 し、自立した生活が送れ、自尊心や | 「できること」や「わかること」として用 具が必要であれば準備を行い、見 守りや助言、促しが必等な時は実施 し、自立した生活が送れ、自尊心や 自信が保てるよう工夫している。 | | |

▼. サービスの成果に関する項目(目標指標項目)アウトカム項目))(事業所記入) ※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 取り組みの成果 ユニットA ユニットB 項目 ↓該当するものに〇印をつけてください 1. ほぼ全ての利用者の 2. 利用者の2/3くらいの |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。 0 \circ 56 3. 利用者の1/3くらいの 4. ほとんど掴んでいない (参考項目:23.24.25) 1. 毎日ある 2. 数日に1回程度ある 利用者と職員が一緒にゆったりと過ごす場面がある。 0 0 57 3. たまにある 4. ほとんどない (参考項目:18.38) 1. ほぼ全ての利用者が \circ \circ 2. 利用者の2/3くらいが |利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている。 58 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない (参考項目:38) 1. ほぼ全ての利用者が 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。 2. 利用者の2/3くらいが \circ 59 3. 利用者の1/3くらいが (参考項目:36.37) 4. ほとんどいない 1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが 利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている。 0 0 60 3. 利用者の1/3くらいが (参考項目:49) 4. ほとんどいない 1. ほぼ全ての利用者が \circ \circ 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。 2. 利用者の2/3くらいが 61 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない (参考項目:30,31)

| 項目 | | | 取り組みの成果 | | |
|----|------------------------------------------------------------|---|--------------------|----------------|--|
| | | | ユニットB | | |
| | | | ↓該当するものに○印をつけてください | | |
| | 利用者は、その時々の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。 | | 0 | 1. ほぼ全ての利用者が | |
| 62 | | | | 2. 利用者の2/3くらいが | |
| 02 | | | | 3. 利用者の1/3くらいが | |
| | (参考項目:28) | | | 4. ほとんどいない | |
| | 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。 | | | 1. ほぼ全ての家族と | |
| 63 | | | 0 | 2. 家族の2/3くらいと | |
| 03 | | | | 3. 家族の1/3くらいと | |
| | (参考項目:9,10,19) | | | 4. ほとんどできていない | |
| | | | | 1. ほぼ毎日のように | |
| 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。 | | | 2. 数日に1回程度ある | |
| 04 | | | | 3. たまに | |
| | (参考項目:2,20) | 0 | 0 | 4. ほとんどない | |
| | 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の拡がりや深まりがあり、事業所の理解者や応援者が増えている。 | | | 1. 大いに増えている | |
| 65 | | | 0 | 2. 少しずつ増えている | |
| 65 | | | | 3. あまり増えていない | |
| | (参考項目:4) | | | 4. 全くいない | |
| | | | | 1. ほぼ全ての職員が | |
| 66 | 職員は、活き活きと働けている。 | | 0 | 2. 職員の2/3くらいが | |
| 00 | | | | 3. 職員の1/3くらいが | |
| | (参考項目:11,12) | | | 4. ほとんどいない | |
| | | | | 1. ほぼ全ての利用者が | |
| 67 | | 0 | 0 | 2. 利用者の2/3くらいが | |
| 07 | 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。 | | | 3. 利用者の1/3くらいが | |
| | | | | 4. ほとんどいない | |
| | 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 | |
| 68 | | | 0 | 2. 家族等の2/3くらいが | |
| 00 | | | | 3. 家族等の1/3くらいが | |
| | | | | 4. ほとんどいない | |