

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   | 4071101770          |
| 法人名     | 有限会社めぐみ             |
| 事業所名    | グループホームのため          |
| 所在地     | 福岡県福岡市南区野多目5丁目20-12 |
| 自己評価作成日 | 令和7年1月14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。

|          |                                                                                               |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| 基本情報リンク先 | <a href="http://www.kaigokensaku.jp/40/index.php">http://www.kaigokensaku.jp/40/index.php</a> |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|

【評価機関概要(評価機関記入)】  
近隣の小規模多機能居2か月に1回の運営推進会議は、近隣の小規模多機能事

|       |                           |         |           |
|-------|---------------------------|---------|-----------|
| 評価機関名 | 株式会社 アーバン・マトリックス 福祉評価センター |         |           |
| 所在地   | 福岡県北九州市戸畑区境川一丁目7番6号       |         |           |
| 訪問調査日 | 令和7年2月17日                 | 評価結果確定日 | 令和7年3月18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)】

グループホームのためでは、「人のこころを理解する事にこだわり続け、入居者様の当たり前の生活を共に過ごすグループホームを創る」という理念の下に、行動指針「すべては利用者様の為に」を掲げ、家庭的な雰囲気大切に、入居者が主体のホーム作りを目指しています。また、訪問看護ステーションとの契約による医療支援は強みの一つで、協力医療機関との連携により看取り支援にも取り組んでいます。毎日の生活の中では、出来る限り身体を動かして頂く為にも、体操の時間を設けたり、掃除や洗濯などの家事を職員・入居者一緒に行うようにしています。また、認知機能の維持の為に、計算や脳トレなども取り入れています。地域活動としては、入居者と一緒に地域行事へ参加したり、圏域内の事業所の方達と事業所ネットワークを立ち上げ、地域における認知症介護の拠点となれるように活動しています。

【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)】

外環状線が側を通るアクセスの良い住宅街の中に位置する「グループホームのため」は、平成17年に開設された二階建て1ユニットの事業所である。「私たちは、人の心を理解する事にこだわり続け、利用者様の当たり前の生活を共に過ごすグループホームを創り続けます」という理念の基に、「すべては利用者様の為に」を行動指針として、利用者本位のケアを目指している。協力医療機関・訪問看護ステーション・介護職員の連携体制が24時間整っており、緊急時の対応や看取りケアなど、安心して暮らせる環境がある。家庭的な温かい生活を支援すると共に、事業所ネットワークやまちづくり協議会への参加、認知症講座の開催等、積極的な地域交流や活動を通して、地域における認知症介護の拠点としての活動展開を図っている。

| 項 目 |                                                    | 項 目 |                   | 取 り 組 み の 成 果<br>↓該当するものに○印 |                                                                     |
|-----|----------------------------------------------------|-----|-------------------|-----------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| 58  | 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:25,26,27)     | ○   | 1. ほぼ全ての利用者の      | 65                          | 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:9,10,21)   |
|     |                                                    |     | 3. 利用者の1/3くらいが    |                             |                                                                     |
|     |                                                    |     | 4. ほとんど掴んでいない     |                             |                                                                     |
|     |                                                    |     |                   |                             |                                                                     |
| 59  | 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:20,40)           | ○   | 1. 毎日ある           | 66                          | 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:2,22)                     |
|     |                                                    |     | 3. たまにある          |                             |                                                                     |
|     |                                                    |     | 4. ほとんどない         |                             |                                                                     |
|     |                                                    |     |                   |                             |                                                                     |
| 60  | 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:40)                 | ○   | 1. ほぼ全ての利用者が      | 67                          | 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) |
|     |                                                    |     | 2. 利用者の2/3くらいが    |                             |                                                                     |
|     |                                                    |     | 3. 利用者の1/3くらいが    |                             |                                                                     |
|     |                                                    |     |                   |                             |                                                                     |
| 61  | 利用者は、職員が支援することで生き生きした表情や姿がみられている<br>(参考項目:38,39)   | ○   | 1. ほぼ全ての利用者が      | 68                          | 職員は、活き活きと働いている<br>(参考項目:11,12)                                      |
|     |                                                    |     | 法人内合同研修の年間計画に取り入れ |                             |                                                                     |
|     |                                                    |     | 3. 利用者の1/3くらいが    |                             |                                                                     |
|     |                                                    |     | 4. ほとんどいない        |                             |                                                                     |
| 62  | 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:51)                | ○   | 1. ほぼ全ての利用者が      | 69                          | 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                                       |
|     |                                                    |     | 2. 利用者の2/3くらいが    |                             |                                                                     |
|     |                                                    |     | 3. 利用者の1/3くらいが    |                             |                                                                     |
|     |                                                    |     | 4. ほとんどいない        |                             |                                                                     |
| 63  | 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:32,33)       | ○   | 1. ほぼ全ての利用者が      | 70                          | 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                                   |
|     |                                                    |     | 2. 利用者の2/3くらいが    |                             |                                                                     |
|     |                                                    |     | 3. 利用者の1/3くらいが    |                             |                                                                     |
|     |                                                    |     | 4. ほとんどいない        |                             |                                                                     |
| 64  | 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:30) | ○   | 1. ほぼ全ての利用者が      |                             |                                                                     |
|     |                                                    |     | 2. 利用者の2/3くらいが    |                             |                                                                     |
|     |                                                    |     | 3. 利用者の1/3くらいが    |                             |                                                                     |
|     |                                                    |     | 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                      | 「私たちは、人のこころを理解する事にこだわり続け、利用者様の当たり前の生活を共に過ごすグループホームを創り続けます」という理念をもとに、行動指針「すべては利用者様の為に」を掲げ、利用者様が主体的に生活できる介護を目指しています。毎朝の朝礼で理念を唱和して理念の共有に努めています。                                                                              | 地域密着型サービスの意義をふまえた法人理念があり、職員の目のつきやすい所に掲示するとともに、毎日の朝礼で唱和し共有している。また、理念をわかりやすく紐解いた「MEGUMI NOTAME NOTE」という冊子を全職員へ配布、意識を統一し理念の実践に努めている。                                                                  |                   |
| 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                      | 感染対策を取りながら、スタッフと利用者と一緒に地域活動に参加している。町内会の資源回収や清掃活動、餅つき大会への参加や校区での防災訓練や防犯パトロールなどへ参加しています。                                                                                                                                    | 自治会長を歴任している。感染対策を取りながら、職員は利用者と一緒に地域活動に参加し、町内会の資源回収や清掃活動、餅つき大会や校区での防災訓練や防犯パトロールなどへ参加するなど、地域の一員として日常的な交流に努めている。                                                                                      |                   |
| 3             |     | ○事業所の力を活かした地域貢献<br>事業所は、実践を通じて積み上げている認知症の人の理解や支援の方法を、地域の人々に向けて活かしている                    | 地域での校区社会福祉協議会や民生委員の方を対象とした認知症講座の開催などを行っている。                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                    |                   |
| 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 | 近隣の小規模多機能居宅介護事業所と合同で開催し、その中で、利用者状況や活動報告を行っている。また、地域での福祉に関する課題などを、参加者それぞれの立場から意見を出していただき、話し合いを行っている。会議で出た意見や要望は検討し、ホーム運営や業務改善に反映するように努めている。会議事録はいつでも事業所で閲覧出来るようにし、参加出来ないご家族様へは郵送するようにしている。ご家族へも声掛けし、少しずつではあるがご家族の参加も増えている。 | 2か月に1回の運営推進会議は、近隣の小規模多機能事業所と合同で開催されている。メンバーは地域包括支援センター職員や自治会長、民生委員、利用者、家族から構成され、運営状況や日々の利用者の暮らしぶりを報告している。また、地域の課題などについても話し合われ、出された意見や要望、助言などはホームの運営に反映出来るよう努めている。議事録は閲覧出来るようにし、参加出来ない家族様へは郵送されている。 |                   |
| 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に取り組んでいる           | 市町村担当者には、相談事や疑問がある時は、電話やメールなどで相談にのってもらっている。また、生活保護の方の受け入れも行っており、担当ケースワーカーとも連絡を密に取るようにしている。行政からの地域包括ケアの取組として、事業所ネットワークの立ち上げや、認知症サポーター養成講座の講師依頼なども受け、協働で行っている。包括支援センター主催の地域ケア会議へも出席している。                                    | 相談事や疑問がある時は電話やメールなどで相談にのって貰っている。運営推進会議には、地域包括支援センター職員の参加を得ており、現状の報告や相談をしている。生活保護の方の受け入れもあり、担当ケースワーカーとも定期的な報告をしている。事業所ネットワークの立ち上げや、認知症サポーター養成講座の講師を努めるなど、市町村との協力関係が築けており、円滑なやりとりがなされている。            |                   |

| 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 |
| 6  | (5) | ○身体拘束をしないケアの実践<br>代表者及び全ての職員が「指定地域密着型サービス指定基準及び指定地域密着型介護予防サービス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 | 年に4回の身体拘束適正委員会の開催や、年に2回の法人全体での身体拘束防止勉強会を開催し、全職員への理解、意識づけをおこなっている。採用時にも新人教育として管理者から説明するようにしている。玄関への施錠もなく拘束事例もない。日頃から、職員全員で同意のない拘束は虐待にあたるという事を確認しあいながら、実践している。勉強会の中では、言葉や薬による抑制も拘束に含まれる事を確認し、身体拘束のない介護サービスに取り組んでいる。 | 年に4回の身体拘束適正委員会の開催や、年に2回の法人全体での身体拘束防止勉強会を開催し、「禁止の対象となる具体的な行為」を職員全体で正しく理解し、身体拘束をしないケアの実践に取り組んでいる。玄関の施錠は行われていない。                                      |                   |
| 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                                     | 年に4回の虐待防止委員会の開催と、法人内で勉強会を行い、職員間で理解を進め、虐待防止に努めている。                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                    |                   |
| 8  | (6) | ○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                                 | 年に1回に法人内の勉強会で権利擁護に関する制度について勉強会を行っている。また、入居者や家族から相談があれば、常備しているパンフレットを活用しながら制度の内容や申請方法等を具体的に説明し、いつでも支援出来る体制を整え、入居者の権利や財産が不利益を被らないように取り組んでいる。現在、制度を活用している入居者はいない。                                                    | 年に1回、法人内の合同研修で権利擁護について学ぶ機会をもち、理解を深めている。事業所内に資料やパンフレットを設置し、利用者や家族から相談があれば、いつでも活用できる現在よう体制を整えている。現在、制度を活用している利用者はいない。                                |                   |
| 9  |     | ○契約に関する説明と納得<br>契約の締結、解約また改定等の際は、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、解約または改定等の際には、入居者やご家族に対して「契約書」と「重要事項説明書」を声に出して読み上げ、十分な説明を行っている。入居者や家族からの不安や疑問には具体的に答えるように努めている。                                                                                                              |                                                                                                                                                    |                   |
| 10 | (7) | ○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                                                  | 入居者からは日常の会話の中から要望を聞くようにしている。またご家族からは面会時に直接伺うか、月に一度電話での定期連絡時に要望等を伺うようにしている。メールやTV電話等も活用し遠方の方等ともこまめにコミュニケーションをとるように心がけている。月に一度「のため通信」を発行し、施設内での活動や様子も報告するようにしている。遠方の方へはTV電話やLINEを利用して、動画などで様子を報告している。               | 玄関に意見箱を設置している。家族の要望は面会時や毎月、管理者が家族へ生活の報告を行うとともに直接、電話で聞き取っている。利用者の要望は日常会話の中でさりげなく聞き取り、ケアへの反映に努めている。毎月の「のため通信」には利用者の暮らしぶりや写真を載せ家族に郵送し家族との関係継続にも努めている。 |                   |
| 11 | (8) | ○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                                                                   | 毎月一度のカンファレンスや勉強会の中で、職員間で話合う機会を設けている。代表や管理者も現場に入り、日常的に相談出来るやすい風通りの良い環境づくりを心がけている。また、「カイゼン活動」を実施し、職員からの気づきや意見の提案を受け、実践に繋げている。                                                                                       | 毎月のカンファレンスや勉強会で、職員間で話し合いをもち、出された意見や提案は「カイゼン活動」を通じて運営への反映に努めている。業務の物品の配置換え・口腔ケアの順番・おむつの管理方法など職員の意見や提案が業務改善に繋がっている。                                  |                   |

| 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 |
| 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                                          | 代表者は職員個々の努力や実績、勤務状況について把握するように努め、その都度向上心を持って働けるように声掛けをして、評価するようにしている。                                                                                                          |                                                                                                                                                                                |                   |
| 13                         | (9)  | ○人権の尊重<br>法人代表者及び管理者は、職員の募集・採用にあたっては性別や年齢等を理由に採用対象から排除しないようにしている。また事業所で働く職員についても、その能力を発揮して生き生きとして勤務し、社会参加や自己実現の権利が十分に保証されるよう配慮している | 職員の能力や特技を把握し、適材適所に役割分担を行い、働きやすい職場環境を目指している。職員のそれぞれの事情に配慮し勤務調整を行い、頼ったり頼られたりする良い関係づくりに努めている。職員の募集や採用は、年齢や性別の制限はなく、人柄や介護に考え方を優先している。また、プライベートや仕事上での目標や夢を皆で共有するようにし、皆で応援するようにしている。 | 職員採用にあたっては、年齢や性別の制限なく人柄や介護に対する考えを優先している。管理者は、職員の能力や特技を把握し、適材適所に役割分担を行い、働きやすい職場環境を目指している。職員のプライベートや仕事の目標や夢を皆で共有し、達成のため柔軟な勤務調整やキャリアアップの助言を行うなど、社会参加や自己実現の権利が十分に保証されるよう配慮がなされている。 |                   |
| 14                         | (10) | ○人権教育・啓発活動<br>法人代表者及び管理者は、入居者に対する人権を尊重するために、職員等に対する人権教育、啓発活動に取り組んでいる                                                               | 虐待防止や権利擁護、法令遵守、認知症高齢者に対する理解などに関する研修を毎年定期的に法人内にて合同研修で行って、啓発に努めている。                                                                                                              | 虐待防止や権利擁護・法令順守・認知症高齢者に対する理解などの研修を年間計画に位置づけ、学ぶ機会を設けるなど、法人全体で人権教育・啓発活動に取り組んでいる。                                                                                                  |                   |
| 15                         |      | ○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                                             | 毎月一度、管理者研修や一般研修を開催している。また、日々の仕事のなかでは管理者を中心に、それぞれに合わせたトレーニングをしていくようにしている。                                                                                                       |                                                                                                                                                                                |                   |
| 16                         |      | ○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                                     | 管理者が同業者同士の情報交換会等に参加し、ネットワーク作りに努めている。校区に事業所ネットワークの代表も務めている。                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                |                   |
| <b>Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b> |      |                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                |                   |
| 17                         |      | ○初期に築く本人との信頼関係<br>サービスを導入する段階で、本人が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、本人の安心を確保するための関係づくりに努めている                                               | 入居される前に自宅訪問や面談を行っている。または、ホームでの見学を実施し、ホームの雰囲気や味わってもらえるようにしている。そこで、本人の困っていることや、不安なことなどに耳を傾け、出来る限り本人や家族の希望を聞くようにしている。                                                             |                                                                                                                                                                                |                   |
| 18                         |      | ○初期に築く家族等との信頼関係<br>サービスを導入する段階で、家族等が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、関係づくりに努めている                                                          | 契約前や契約時にご家族の困っている事、不安な事、要望等に耳を傾け、受け止めるようにしている。                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                |                   |

| 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 |
| 19                                 |      | ○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       | まず、本人や家族の生活環境や身体状況等の情報収集を行っている。また、面談を行って、その中でもっとも必要としている支援を見極めるようにしている。そこで、満床であったり他のサービスが適切だと判断した際は他のサービスを紹介するようにしている。                                                |                                                                                                                                                |                   |
| 20                                 |      | ○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                       | 職員は入居者との間に壁をつくらないように努めている。また、入居者との日常生活の中で生活の知恵を教えてもらう事も多くある。                                                                                                          |                                                                                                                                                |                   |
| 21                                 |      | ○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        | ホームでの敬老会や誕生日会等への参加の呼びかけ、可能であれば病院受診への同行もお願いし、共に本人を支えていく関係を築くようにしている。                                                                                                   |                                                                                                                                                |                   |
| 22                                 | (11) | ○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                    | 感染症の感染状況を注視しながら、これまでの馴染みの美容室への外出などを再開している。基本的に面会も感染予防を徹底し行っている。制限が必要な時期には、電話やTV電話、動画の送信等して、関係継続の支援に取り組んでいる。                                                           | 感染症の感染状況に配慮しながら、家族の面会や馴染みの美容室へ出かけたり、関係が途切れない支援に努めている。行動制限が必要な時期には電話やTV電話、動画の送信などの支援を通して、暮らしぶりを伝えたり、年賀状のやり取り等関係を断ち切らない支援に努めている。                 |                   |
| 23                                 |      | ○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                | 入居者同士の関係を把握するように努め、プライバシーを保ちながら部屋に閉じこもったり孤独にならないように声かけを行っている。                                                                                                         |                                                                                                                                                |                   |
| 24                                 |      | ○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 | 入居者の方が他施設や病院等へ転院された場合でも、面会へ行ったり、必要に応じては本人や家族の相談をきける体制をとれるようにしている。                                                                                                     |                                                                                                                                                |                   |
| <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> |      |                                                                                     |                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                |                   |
| 25                                 | (12) | ○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                        | 日常生活を共に過ごす中で、利用者の意向や希望を把握し、職員間で情報を共有し、行動指針である「すべては利用者さまの為に」の下、出来るだけ本人が選択出来るように工夫している。また、意思を伝えることが難しい利用者に関しては、家族に相談したり、これまでのアセスメントを見直すなどして、その時の表情や仕草から思いに近づけるように努めている。 | 入居時に家族から、生活歴や要望を聞き取り、情報共有している。職員は、日常生活の中でさりげなく、利用者の思いや意向をくみ取り、利用者本位の検討がなされ、プランに反映できるよう努めている。また意思疎通の困難な利用者には家族に相談したり、日々のしぐさや表情から思いや意向の把握に努めている。 |                   |

| 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 |
| 26 |      | ○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                                       | 本人やご家族(キーパーソン)の方から、本人のこれまでの生活歴や馴染みの暮らし方、生活環境等を把握するように努めている。                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                          |                   |
| 27 |      | ○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                                                     | 一人一人の一日の過ごし方、心身状態、有する力等については一人一人介護日誌に記録し、全職員で把握するようにしている。                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                          |                   |
| 28 | (13) | ○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 | 家族の意見や要望は面会時や電話またはメール等で聞き取り、毎月のカンファレンスの中で検討された職員間の気づきや主治医の意見を取り入れながら、利用者本位の介護計画の作成を行っている。毎月モニタリングを行い、3か月～半年毎に見直しを行っている。利用者の状態に変化があれば、その都度見直している。                                                      | 本人の意向は、普段の生活や会話の中から聞き取っている。意思疎通が困難な方は、生活歴や家族から確認されている。家族の意向は面会時や電話、メール等で聞き取り、主治医の意見や職員の気づきを取り入れながら、毎月のカンファレンスの中で検討し、ケアマネジャーが利用者本位の計画を作成している。                                             |                   |
| 29 |      | ○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                        | 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ている。その記録については朝礼等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。                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                          |                   |
| 30 |      | ○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               | 家族との外出等や、本人の希望による買い物等の外出の支援や、家族との交流を図る敬老会等の行事を企画して実践している。また、通院援助や隔週の往診、ホームの周りでの造園や野菜栽培等を行っている。                                                                                                        |                                                                                                                                                                                          |                   |
| 31 |      | ○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                         | 一人一人の暮らしを支えている地域資源を把握するように努め、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事が出来るように支援している。                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                          |                   |
| 32 | (14) | ○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                    | 希望があればもともとのかかりつけ医を継続できるが、現在は全利用者が提携医をかかりつけ医となっており、月2回の訪問診療および緊急時の対応に携わっている。通院の必要が生じた場合に事業所が支援を行うこともあるが、他科受診の際は、基本的に家族が同行する。訪問看護ステーションとの契約により、日々の健康管理に加え、対応も迅速にできるうえ、家族に対して密に報告をしていることで、家族の安心につながっている。 | 契約時に希望を確認している。希望により、入居前のかかりつけ医を継続できるが、現在は全利用者が提携医をかかりつけ医としている。提携医による、月2回の訪問診療および緊急時の対応がなされている。また、訪問看護ステーションの看護師による、日々の健康管理と協力医療機関、介護職員との連携で、安心して適切な医療が受けられる体制にあり、緊急時の迅速な対応が家族の安心に繋がっている。 |                   |

| 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 |
| 33                              |      | ○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                          | 入居前のかかりつけ病院の看護師からの情報を引き継ぎ、当ホームの看護師により適切な受診や看護を受けられるように支援している。また、日頃から介護士も気付いた事はすぐに看護師に伝え、指示を仰ぐようにしている。                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                          |                   |
| 34                              |      | ○入退院時の医療機関との協働<br>利用者が入院した際、安心して治療できるように、又、できるだけ早期に退院できるように、病院関係者との情報交換や相談に努めている。あるいは、そうした場合に備えて病院関係者との関係づくりを行っている。 | 入居者が入院した際には、着替え等の洗濯物の交換はホームで行うようにしている。また、病院を訪問した際には病院関係者より情報を頂き、出来る限り早期退院が出来るように支援している。                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                          |                   |
| 35                              | (15) | ○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、事業所ですることを十分に説明しながら方針を共有し、地域との関係者と共にチームで支援に取り組んでいる  | 契約時に、入居者や家族に重度化した場合や終末期についての方針の説明をし、希望を聴いている。入居者の重度化が進んだ時点で、再度意向を確認し、主治医を交えて方針を話し合うようにしている。また、法人全体でターミナルケアの研修を行い、看取り介護に向けた体制を整え、入居者が安心して最期までホームで暮らせるように支援している。                                                                                  | 重度化した場合や終末期のあり方についての指針があり、契約時に説明し意向を聞き取っている。利用者の重度化により、再度意向を確認し、主治医を交えて方針を決めている。法人全体でターミナルケアの研修を行い、看取り介護の体制を整え、利用者が最期までホームで安心して暮らせるように取り組んでいる。                                                           |                   |
| 36                              |      | ○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                                              | 入居者の急変や事故発生時に備えて、マニュアルに沿って話し合いを行っている。                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                          |                   |
| 37                              | (16) | ○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                                              | 昼・夜想定避難訓練を年2回実施(消防に報告をする)して、その際近隣の方へ声掛けをしている(参加まではない)。訓練では避難誘導や消火器の使用方法を理解して実践したり、避難経路や場所を確認したりする他、日常的にマニュアルや防災マップの整備、備蓄物の確保を行う。水害の心配のない地域であることは確認している。事業所が地域に対して、万一の場合には支援が必要な立場であることの登録を済ませていて、近隣の協力を仰ぐことができる。非常用の持ち出し袋、備蓄、テント、簡易トイレなどの用意もある。 | 昼夜想定避難訓練を年2回実施している。近隣の方へ、訓練の呼びかけているが、参加までには至っていない。通報装置や消火器の使い方、2階の利用者の誘導と、一時避難場所を確認し、非常時の要支援者として登録する等、地域との協力体制も整えている。非常用持ち出し袋を玄関に用意し、非常食、飲料水の備蓄も行っている。                                                   |                   |
| <b>Ⅳ. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b> |      |                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                          |                   |
| 38                              | (17) | ○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                                                      | 入居者へのプライバシーの確保については、特に入浴や排泄介助時に気を配り、入居者のプライドや羞恥心に配慮した支援に取り組んでいる。また、入居者の個人情報取り扱いや、職員の守秘義務については、管理者が常に職員に説明し、情報漏洩防止に取り組んでいる。法人全体で法令遵守勉強会も行い、その中で個人情報保護法などについても学ぶようにしている。入居者や家族にも、入居時に個人情報の取り扱いについて説明し、同意書を得ている。                                   | プライバシーに配慮したコミュニケーション、接遇マナー、羞恥心を考慮したケア(排泄時等)などの研修を行い、利用者のプライバシーを守る介護のあり方を学んでいる。特に、排泄や入浴介助時には気を配り、利用者のプライドや羞恥心に配慮したケアに取り組んでいる。また、利用者の個人情報の取り扱いや職員の守秘義務については、法人全体で法令遵守の研修を設けると共に、管理者が常に職員に説明し、情報漏洩防止に努めている。 |                   |

| 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 |
| 39 |      | ○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                     | 日常生活の中では本人が思いや希望を表しやすい雰囲気作りをしている。また、自己決定出来るように適度な距離をおきながら、本人の希望を聞くように努めている。                                                                                                                                   |                                                                                                                                 |                   |
| 40 |      | ○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 | 日々の生活の中には大まかな流れはあるが、その日の入居者のそれぞれの状態や希望を聞きながら、その人のペースにあった一日が過ごせるように支援している。                                                                                                                                     |                                                                                                                                 |                   |
| 41 |      | ○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                                  | 散髪は本人が希望されるお店があれば、外出支援を行っている。ほとんどの方が希望がないので、訪問美容師が担当しているが、本人やご家族も満足されている。冠婚葬祭や歳時の前に希望がある方に関しては美容室への付き添いを行っている。服装に関しては、TPOに応じて、希望を聞きながら決めている。                                                                  |                                                                                                                                 |                   |
| 42 | (18) | ○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     | 毎食、外部の業者から調理済みの食材が届き、湯煎にて提供している。ご飯は事業所で炊き、朝の味噌汁は作っている。行事に合わせた行事食(ケーキや赤飯など)の日や、おやつの時にホットケーキや焼き芋などを作る日もある。テーブル拭きや配膳など出来る事は入居者にお渡し、役割を持って食事を楽めるように努めている。                                                         | 食事は、外部の業者から調理済みの食材が届き、湯煎にて提供している。ご飯は事業所で炊き、朝の味噌汁は職員が作っている。おやつの時にホットケーキや焼き芋などを手作りで作る日もあり、食事を楽しむ工夫が伺える。                           |                   |
| 43 |      | ○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          | 一人一人の身体状況(既往歴・身長・体重等)や、その日の状態を把握し、その人にあった栄養摂取や水分確保の支援を行っている。                                                                                                                                                  |                                                                                                                                 |                   |
| 44 |      | ○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                   | 一人一人の口腔状態や本人の力に応じた口腔ケアを実践している。                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                 |                   |
| 45 | (19) | ○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   | 建物は、1階がリビングと3部屋、2階が6部屋となっているが、1・2階それぞれ、介助スペースを有するトイレが1ヶ所ずつある。職員は、排泄チェック表を通して各利用者の排泄の有無や時間帯のパターンを把握してトイレへ誘導する。また排泄時間の間隔、おむつ等の変更などを適宜話し合って改善につなげている。排泄は夜間もポータブルトイレなどを利用するなどして座位での排泄を心がけている。できる限り自立に向けた支援を行っている。 | 職員は、排泄チェック表を通して、一人ひとりの排泄パターンを把握し、さりげない声掛けや接遇より、トイレ誘導が実施されている。また表情や言動からも排泄を察知し、排泄支援に努めている。夜間帯も、ポータブルトイレなどを利用し、トイレでの排泄支援に取り組んでいる。 |                   |

| 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 |
| 46 |      | ○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                                              | 毎日の生活の中で、散歩や家事手伝い・体操により身体を動かす事や、食事(食物繊維・水分)量等に注意をしている。また、排泄チェック表での排便確認を行い、主治医との相談のうえ、服薬にて排便コントロールを行っている。                                                                            |                                                                                                                                                                   |                   |
| 47 | (20) | ○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                        | 入浴は、入居者の希望や体調を配慮して、週2回を基本として実施している。日々の入浴剤の使用や季節毎にゆず湯やしょうぶ湯など、入浴を楽しめるように工夫している。入浴を拒む入居者には、時間をずらしたり、職員が交代して声掛けし、清拭や足浴などに変更する等、無理強いせずに行っている。また、入浴が困難な入居者に関しては、ベッド上での全身清拭やヘッドSPAを行っている。 | 入浴は、週2回を基本としているが、利用者の希望や体調に配慮しながら柔軟に実施されている。また、入浴を拒む際には無理強いせず、タイミングを図り、職員が交代して声掛けを行うなど利用者個々の状態、状況に寄り添った支援が伺える。入浴剤の使用や季節毎にゆず湯やしょうぶ湯など、入浴を楽しめるような工夫がされている。          |                   |
| 48 |      | ○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                                               | 一人一人の生活習慣や状態に合わせて、休憩時間や、就寝・起床時間を考慮している。                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                   |                   |
| 49 |      | ○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                                          | 一人一人が使用している薬については、主治医や薬局の薬剤師から副作用、用法や用量についての説明を受けている。また、一人一人の薬の説明書を個人記録に綴り、職員全体で共有出来るようにしている。                                                                                       |                                                                                                                                                                   |                   |
| 50 |      | ○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                             | 各入居者の能力や出来る範囲に合わせて、生活歴や力を活かした調理補助や洗濯物たたみ、掃除等をしてもらい、毎日張り合いのある生活を送れるように支援している。                                                                                                        |                                                                                                                                                                   |                   |
| 51 | (21) | ○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 | 春には花見に出掛けました。秋にはコスモス見学に甘木のキンピール工場までも足を延ばした。日常的に、天気の良い日に散歩をしたり、庭で外気浴やバーベキューを楽しんだり、職員と一緒に車で買物に行ったり、といった外出を、個別もしくは少人数で行っている。家族と一緒にでの外出(美容院や他科受診など)にも支援をしている。                           | 天気の良い日は、職員と一緒に散歩や庭先での外気浴・バーベキューを楽しんだり、車で買物に出かけたりと、日常的に外出できるような工夫がなされ、少人数や個別で実施されている。また、春には馴染みの店で弁当を購入し、近隣の公園に花見に出かけたり、秋には甘木のビール工場でコスモス見学など、普段は行けない場所への外出支援に努めている。 |                   |
| 52 |      | ○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                             | ご家族との相談のうえ、少額で本人の希望があれば、本人が所持出来るようにしている。                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                   |                   |

| 自己 | 外部   | 項 目                                                                                                                              | 自己評価                                                                                                                                               | 外部評価                                                                                                                                      |                   |
|----|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
|    |      |                                                                                                                                  | 実践状況                                                                                                                                               | 実践状況                                                                                                                                      | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 53 |      | ○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                                                                           | 24時間電話の利用は可能で、年賀状などの支援をしている。                                                                                                                       |                                                                                                                                           |                   |
| 54 | (22) | ○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 | 普通の家のような家庭的な作りにし、入居者一人一人が自分の家のように過ごしてもらえているようにしている。また、庭先には季節の花を植え、リビングには季節の飾り物や歌を掲示し、季節感を大切にしている。調理もカウンターキッチンで行い、まな板の音や料理の匂いが漂うような家庭的な雰囲気作りも行っている。 | 大きな窓から自然光が差し込み、庭先の木々や草花から季節を味わうことができる。リビングには、テーブルやソファがゆったりと配置され、利用者が思い思いに寛げる配慮がなされている。カウンターキッチンから料理の匂いが漂い、食事の会話が飛び交う、家庭的で居心地よく過ごせる工夫が伺える。 |                   |
| 55 |      | ○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                                                      | リビングが入居者同士の語らいの場になっており、各居室へは各自自由に行き来出来るようにしている。                                                                                                    |                                                                                                                                           |                   |
| 56 | (23) | ○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                                          | 転倒や怪我の危険性を考慮しながら、家族とも話し合い、長年使い慣れた仏壇や馴染みの家具を持ち込んでもらい、入居者の大切な物を身近に置く事で、安心して居心地よく過ごせるように配慮している。また、小まめな換気、清掃を心掛け、入居者が気持ちよく過ごせるように工夫している。               | 仏壇や馴染みの家具や写真等の持ち込みがある。利用者のその時々状態に合わせ、家族と話し合いをもちながら、家具の配置などの工夫がなされ、安全に過ごせるように配慮されている。また、こまめな換気や清掃により、清潔で居心地よく暮らせるように努めている。                 |                   |
| 57 |      | ○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                                             | 手すりや机等の配置を工夫して、出来る限り自立した生活が送れるようにしている。                                                                                                             |                                                                                                                                           |                   |