

## 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   | 2170102053       |            |                 |
| 法人名     | 社会福祉法人 井ノ口会      |            |                 |
| 事業所名    | グループホーム なごみの杜    |            |                 |
| 所在地     | 岐阜県岐阜市奥1丁目95番地   |            |                 |
| 自己評価作成日 | 令和 7 年 11 月 10 日 | 評価結果市町村受理日 | 令和 8 年 5 月 15 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.kaijokensaku.mhlw.go.jp/21/index.php?action_kouhyou_detail_022_kani=true&amp;JigyosyoCd=2170102053-00&amp;ServiceCd=320&amp;Type=search">https://www.kaijokensaku.mhlw.go.jp/21/index.php?action_kouhyou_detail_022_kani=true&amp;JigyosyoCd=2170102053-00&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岐阜後見センター |  |  |
| 所在地   | 岐阜県岐阜市平和通2丁目8番地7  |  |  |
| 訪問調査日 | 令和 7 年 12 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)】

当ホームは、緑に囲まれ、空気の澄んだ環境に位置している。社会福祉法人がもつ母体である特別養護老人ホームが隣接しているため、施設間の介護・看護職員等の連携により、単独のグループホームに比べてよりきめ細かな介護を行うことができる。また、ケアハウスや特養で行われる種々の行事やイベントへの合同参加を通して、利用者の楽しみの時間を増やしている。1ユニットで少人数のため、利用者は家族的な雰囲気の中で生活されている。家事の仕事も利用者で分担しながら、積極的にこなしている。利用者の居室は、南の庭に面し、日当たりも良く、窓の外の緑豊かな景色を眺めることができる。家族の協力を得ながら、個々の外出の機会を増やしている。普段は、季節を感じていただけるように、お花見をしたり、ホーム周辺を散歩して、気分転換を図っている。地域の方々のご招待で、毎年柿狩りにも参加させて頂いている。地域に根付き、地域の方々からの理解を得ながら、運営を行っている。

ホームは「安心と尊厳の持てる生活の構築」という理念のもと、自然豊かな環境を活かしながら利用者一人ひとりに寄り添う支援を実践している。法人内のケアハウスや特別養護老人ホームとの合同研修・委員会活動・避難訓練を継続的にを行い、職員間の協力体制や看護連携、合同行事の実施等、組織的で手厚い支援基盤を整えている。防災面では土砂災害を想定した垂直避難訓練や避難用タイムラインの整備、避難先での生活維持の確認等、命を守るための備えを具体的に進めている。また、地域との関係では、近隣住民が車椅子利用者でも収穫できるよう柿畑を整える等、深い相互理解に基づく交流が続いている。さらに、利用者の家事分担や特技の活用を促し、地域・家族とのつながりを大切にしながら、尊厳ある暮らしの実現に努めている。

## V. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目No.1～42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 |                                                                |
|-----|------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| 43  | 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:15)             | ○                            | 1. ほぼ全ての利用者の<br>2. 利用者の2/3くらい<br>3. 利用者の1/3くらい<br>4. ほとんど掴んでいない | 50  | 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:8,9)         | ○                            | 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 |
| 44  | 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:14,27)             | ○                            | 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                | 51  | 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)                          | ○                            | 1. ほぼ毎日のように<br>2. 数日に1回程度ある<br>3. たまに<br>4. ほとんどない             |
| 45  | 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:27)                   | ○                            | 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  | 52  | 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<br>(参考項目:3) | ○                            | 1. 大いに増えている<br>2. 少しずつ増えている<br>3. あまり増えていない<br>4. 全くない         |
| 46  | 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:25,26)    | ○                            | 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  | 53  | 職員は、活き活きと働いている<br>(参考項目:10,11)                                        | ○                            | 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    |
| 47  | 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:36)                  | ○                            | 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  | 54  | 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 |
| 48  | 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:20)            | ○                            | 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  | 55  | 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. ほとんどいない |
| 49  | 利用者は、その時々々の状況や要望に応じた柔軟な支援により、安心して暮らしている<br>(参考項目:18) | ○                            | 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踏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                                                          | グループホームの理念を「安心と尊厳の持てる生活の構築」として管理者・職員は利用者本位の意識を持ち援助に心がけている。会議の場や、申し送りなどで話題にあげ、共有、実践に努めている。                                                                                 | 開設当初から、法人理念に基づく独自の理念を掲げ、介護員室や廊下に掲示することで、日常的に職員が立ち返れる環境を整えている。長く勤める職員が多いこともあり、会議の場で理念を取り上げながら支援の方向性を確認し合う機会が継続的に設けられている。                                                 |                                                                                                           |
| 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                                                          | 地域の小学校との交流や、外部からの慰問も行っている。近所の柿畑での柿狩りも行わせて頂いている。岐阜市のウェルビーイングの呼びかけにより、FC岐阜との交流を行っている。災害時に備えた地域連携が図れるよう、運営推進会議等を通じて、地域の方に理解や情報交換を行っている。ケアハウスとも合同の行事を行い、認知症の理解を深め、協力体制を作っている。 | 近隣の柿畑では、車いす利用者も楽しめるよう住民が環境整備を行う等、地域からの協力が根付いている。また、市社協の地域サロンへ職員を派遣し、利用者の参加を促すことで、地域との接点を広げている。さらに、運営推進会議に老人クラブの方を招く等、地域に開かれた事業所としての役割を果たしている。                           |                                                                                                           |
| 3          | (3) | ○運営推進会議を活かした取り組み<br>運営推進会議では、利用者やサービスの実際、評価への取り組み状況等について報告や話し合いを行い、そこでの意見をサービス向上に活かしている                                     | 運営推進会議では、日常生活をなごみ便りで紹介をしたり、活動や事故・苦情を含めた報告を通し指導や意見を頂き、施設での介護サービスの向上に努めている。                                                                                                 | 法人内の地域密着型事業所と合同で運営推進会議を開催し、地域からも多くの参加者を迎えることで、事業所の取り組みを広く共有する機会となっている。写真を用いた活動報告により、日々の様子を分かりやすく伝え、地域理解の促進につながっている。また、事故報告では原因分析や再発防止策について活発な意見交換が行われ、サービスの質向上に結びつけている。 | 会議には地域から多くの参加があるが、一方、家族の出席はない状況である。まずは会議の趣旨を分かりやすく伝え、案内状の送付や参加しやすい環境づくりを進めることで、家族の意見を取り入れる機会が広がることを期待したい。 |
| 4          | (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                                                | 介護保険課への確認事項や質疑などの連絡、グループホーム協議会での情報を取り入れている。空室や待機者情報の連絡をしている。運営推進会議でも、情報共有を行い、連携を取っている。                                                                                    | 市担当課や地域包括支援センター職員が運営推進会議に参加しており、制度改正や助成制度に関する情報共有も随時行われるなど、行政との連携が円滑に図られている。                                                                                            |                                                                                                           |
| 5          | (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 | 安全上やむを得ず、玄関の施錠は行っている。できる限り散歩や苑外等の屋外へ出る機会を作っている。身体拘束に関する勉強会を会議の時に言い、職員が理解を深めている。                                                                                           | 法人内の委員会でマニュアルや指針を共有し、身体拘束に頼らない支援を大切にしている。玄関は安全のため施錠しているが、外出を望む利用者には職員が付き添って散歩に出る等、気持ちに寄り添った対応が行われている。また、必要に応じて他部署とも協力しながら、安心して過ごせる環境づくりに取り組んでいる。                        |                                                                                                           |
| 6          | (6) | ○虐待の防止の徹底<br>管理者や職員は、高齢者虐待防止法等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                                      | 暴言や暴力など虐待防止について、新聞の記事などを通し、知識とケアのあり方を会議の場などで話し合いや勉強会を行い、利用者に敬意を持った言葉掛けができるように心がけている。普段から、利用者に対する言葉使いについて、職員同士が気かけ、お互いに声を掛け合っている。                                          | 年に1回の研修に加え、ケアハウス職員も参加する月1回の会議後に勉強会を行い、日頃から虐待防止への意識を高めている。会議では言葉遣いにも気を配り、気づいたことを互いに伝え合える穏やかな雰囲気が作られている。                                                                  |                                                                                                           |

| 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 |
| 7  |      | ○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        | 地域福祉権利擁護事業や成年後見人制度の内容について、研修等に参加し得た情報を機会あるごとに家族や相談者に提供している。                                                               |                                                                                                                                                        |                   |
| 8  |      | ○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                             | 契約に関する説明は、契約締結時・その後の家族との面談時など、機会あるたびに行い、施設の理解を深めるようにしている。                                                                 |                                                                                                                                                        |                   |
| 9  | (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並びに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                         | 苦情受付や意見箱の設置、意見・要望・提案等のお伺い書を家族へ配布し、意見の収集に努め、運営に反映できるようにしている。また、ご家族の来苑時、電話の際にご意見を聞くようにしている。伺った意見は、職員会議で検討を行い、改善に向けて取り組んでいる。 | ケアプラン送付時に、意見記入用紙を添えて配布し、家族の思いや気づきを受け止める仕組みを整えている。例えば、足腰の弱りを心配する声には、より散歩に出かけられるよう業務を工夫し、面会方法への要望には屋内で面会できる場を設ける等、寄せられた意見はホームの運営に反映している。                 |                   |
| 10 | (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                                          | 全体の職員会議以外に、毎月ケアハウスとグループホーム職員でケア会議を行い、職員の意見を出し合い、協力して業務を行っている。ケアハウスの職員からも提案を受けて、運営に生かしている。                                 | 毎月の職員会議やケア会議には管理者も参加し、必要な対応をすぐに検討できる体制が整っている。会議以外でも気づいたことを、その都度相談できる雰囲気があり、職員の声が日々の運営に自然と反映されている。                                                      |                   |
| 11 | (9)  | ○就業環境の整備<br>代表者は、管理者及び職員個々の努力や実績、勤務状況を把握するとともに、職員が向上心を持って働けるよう、ワーク・ライフ・バランスに配慮した職場環境や就業条件の整備に努めている | 職員会議や個人面談で、勤務形態や対人ストレス等について対応している。個人のスキルを上げるための研修参加の機会を設ける等個々の向上心が持てるよう環境の整備に努めている。職員個々のワークライフバランスに合わせた、就業環境の整備に取り組んでいる。  | 職員の休み希望や有給取得が重なる際には、職員同士で譲り合う場面も見られるが、できる限り取得できるよう配慮しながら、勤務調整が行われている。子どもの行事等、家庭の事情にも丁寧な目を向け、無理のない働き方ができるよう勤務表を作成している。                                  |                   |
| 12 | (10) | ○職員を育てる取組み<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              | 法人外の研修や、各種会議の際に、外部の講師を招いた研修を受ける機会を設けている。個々の特性を活かしスキルアップが図れるよう指導を行っている。また、種々の資格が取りやすいように配慮している。                            | 法人内の研修は、年間計画に沿って実施され、外部研修の案内も一般職員まで広く共有されている。参加した職員には、復命書の作成やフィードバックの場が設けられ、学びが組織全体に広がる仕組みが整っている。また、介護福祉士等の資格取得後には報奨金や手当が支給される等、職員の成長を促す環境づくりが進められている。 |                   |

| 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 |
| 13                                 |      | ○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づくり、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         | 地域のグループホーム協議会や地域の会議に参加し、ネットワークを広げよりよいサービス提供が出来るよう取り組みを行っている。                                                              |                                                                                                                                    |                   |
| <b>Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>         |      |                                                                                                        |                                                                                                                           |                                                                                                                                    |                   |
| 14                                 |      | ○本人と共に過ごし支え合う関係<br>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                                          | 本人の能力に応じた役割を担う。家事分担表の作成により掃除・洗濯・配膳等を行う。職員や他者と協力し自分の役割を持つことで共に支え合う関係作りをしている。                                               |                                                                                                                                    |                   |
| <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> |      |                                                                                                        |                                                                                                                           |                                                                                                                                    |                   |
| 15                                 | (11) | ○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                                           | ここでの生活で困ったことはないか、何かしてほしいことはないか等の意向の聞き取りを随時行い、本人の意思が確認できない場合は、思いをくみ取り、プランに反映し、本人本意の介護を心がけている。                              | 日頃の関わりの中で利用者の話に耳を傾け、思いや意向を丁寧に受け止めるよう心がけている。特に夜間の1対1の時間では、ゆっくりと気持ちを聞き取れるよう配慮している。聞き取った内容は記録に残し、必要に応じて申し送りや会議で共有し、日々の支援に活かしている。      |                   |
| 16                                 | (12) | ○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 | 初回面談時や面会時・電話連絡で、本人・家族の意向を確認し、介護計画更新前に各職種と共にカンファレンスを行い、短期目標において達成可能な具体的な支援内容を検討し、介護計画の作成・見直しを行っている。作成後は、会議や申し送りで情報を共有している。 | 3か月ごとのサイクルで見直しを行い、利用者の状態変化に合わせて柔軟に支援内容を調整している。例えば、失禁が増えた場合には、家族への連絡に加え、夜間の様子や声かけの工夫、パットの種類等、様々な方法を試しながら職員間で情報を共有している。              |                   |
| 17                                 | (13) | ○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                        | 個別のケア記録・ケア実行表・排泄記録・水分摂取量・レクリエーション実行表等活用し情報を共有し、介護計画に活かしている。日中や夜間帯で申し送りを行い、職員間の情報共有を行い、介護計画の見直しを繋げている。                     | 日々の様子は手書きで丁寧に記録され、モニタリングも継続して行われている。全利用者のケアプランが一つのファイルにまとめられており、誰でもすぐに確認できる仕組みが整っている。                                              |                   |
| 18                                 | (14) | ○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               | 隣接の特別養護老人ホームと連携し、行事を合同で行い、参加することによって、サービスの多様化を図っている。看護師とも、協力体制を整えている。また、併設のケアハウスの喫茶コーナーを利用したりと、サービスの多様化に取り組んでいる。          | 隣接する特別養護老人ホームとの合同行事や、併設ケアハウスの喫茶コーナーの利用等、法人内の多様な資源を活かしながら、利用者が楽しみや交流を持てる環境づくりが進められている。館内外の眺めの良いフロアへの散歩を組み合わせることで、気分転換の機会も自然に生まれている。 |                   |

| 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 |
| 19 |      | ○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                                     | 保育所・小中学校や近在の特別養護老人ホーム・ケアハウスとの交流、地域ボランティアや消防の協力を得ている。                                                                                                    |                                                                                                                                                              |                   |
| 20 | (15) | ○かかりつけ医の受診支援<br>受診は、本人及び家族等の希望を大切に、納得が得られたかかりつけ医と事業所の関係を築きながら、適切な医療を受けられるように支援している                                 | かかりつけ医は、本人・家族との協議で選択している。内科、歯科訪問診療、精神科の往診を受け、相談している。他の専門家の受診は家族対応して頂いているが、整形外科、皮膚科等の医師とも連携を図っている。                                                       | 利用者が自由にかかりつけ医を選べるようにしつつ、往診のしやすさ等を踏まえて提携医への変更にも柔軟に対応している。併設特養の看護師とは日常的に情報共有を行い、家族に受診同行を依頼する際には、事前に医療機関へ必要な情報を伝える等、スムーズに受診できるよう支援している。                         |                   |
| 21 | (16) | ○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、また、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。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る  | 入院時には介護サマリーとして情報提供し、早期退院が出来る受け入れ体制を整えるため、入院中も医療関係者への状態確認等の聞き取りを行い情報把握に努めている。協力医療機関とは、毎月定例会議を開催し、利用者の情報共有を行っている。                                         | 併設の特別養護老人ホームの看護師が協力病院の連携室との月例会議に参加し、日頃から医療機関との関係づくりを進めている。入院時には、利用者の性格や生活面の特性も含めて情報を共有している。退院後の早期帰設に向けては、経過を丁寧に把握し、必要に応じて送迎支援を行っている。                         |                   |
| 22 | (17) | ○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援<br>重度化した場合や終末期のあり方について、早い段階から本人・家族等と話し合いを行い、事業所でできることを十分に説明しながら方針を共有し、地域の関係者と共にチームで支援に取り組んでいる | 重度化やターミナル対応については、本人・家族の意向を最優先し、最善な支援を事業所だけに留まらず、かかりつけ医との相談や家族と個々の状態に合わせてターミナルケアについて話し合いを持っている。                                                          | 入居時にホームの方針や状態像を丁寧に説明し、重度化が見られた際には本人・家族の意向を第一に確認しながら、主治医の助言を踏まえて支援の方向性を検討している。日頃から隣接の特別養護老人ホームと交流があり、入居希望者も多いことから、看取りの実績はないものの、合同勉強会を通じて職員が知識を深め、終末期支援に備えている。 |                   |
| 23 |      | ○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                                             | 隣接の特別養護老人ホームの看護職との連携を取り、緊急時や応急処置など指導を受けて診療までの対応や生活のアドバイスを受けている。感染症の対応やAEDの操作などの勉強会を行っている。                                                               |                                                                                                                                                              |                   |
| 24 | (18) | ○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                                             | 避難訓練を定期的に行い、併設のケアハウス、隣接の特別養護老人ホームの職員とも連携を取りながら、毎月訓練を行っている。利用者は、職員と共に実際に避難する訓練を行っている。会議の場を利用し、ハザードマップで、土砂災害の可能性のあることを職員に周知し、垂直避難の移動確認を行い、災害への対策強化を行っている。 | 隣接する特別養護老人ホームと協力して毎月の災害訓練を行い、土砂災害を想定した垂直避難や避難後の生活スペースの確認等、実践的な対応力を高めている。自家発電機の操作訓練も職員が交代で行い、停電時にも迅速に対応できる体制を整えている。また、浴室やサロンのリフォームを進めることで、避難時の安全性向上にも取り組んでいる。 |                   |

| 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 |  |
| IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援 |      |                                                                                   |                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                     |                   |  |
| 25                        | (19) | ○一人ひとりの人格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                 | 個々の生活歴や家族の話から、本人のこだわりやプライバシーの配慮を心がけて声をかけている。また、敬意を持った言葉遣いができるように職員同士でお互いに注意しあっている。プライバシーの保護についての勉強会も開催し、意識を高めている。                            | プライバシー保護や尊厳保持に関する勉強会を行い、職員の意識向上に努めている。相談内容に応じて居室へ移動する等、利用者が安心して話せる環境づくりにも配慮している。また、支援の中で不適切な言葉かけがあった際には、その場で互いに声をかけ合い、より良い支援につなげる風土が育っている。                          |                   |  |
| 26                        |      | ○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、自己決定が出来る環境作りに心がけ、更衣やレクリエーション、おやつなど自己決定出来る場を設けるようにしている。                                                                               |                                                                                                                                                                     |                   |  |
| 27                        |      | ○日々のその人らしい暮らし<br>職員側の決まりや都合を優先するのではなく、一人ひとりのペースを大切にし、その日をどのように過ごしたいか、希望にそって支援している | 皆で一緒に活動を行うことが多いが、強制ではなく、日課には、自由に選択出来る時間を設け、その方の意向が引き出せるよう支援を行っている。                                                                           |                                                                                                                                                                     |                   |  |
| 28                        | (20) | ○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      | 職員がそばに寄り添い、利用者と共に、盛り付け・配膳・後片付けまでの一連をそれぞれの役割を持ち参加出来るよう支援をしている。季節を感じられる食事メニューを提供したり、行事食等、食事を楽しむ工夫をしている。コロナ渦で、中止していた「おやつ作り」を再開し、利用者を楽しんでもらっている。 | 利用者が食事に主体的に参加できるよう、ADLに応じた分担表を作成し、盛り付けや片付け等の役割を持って関わられる形で支援している。おやつ作りの再開や、寿司、誕生日の赤飯膳等、季節を感じられる行事食も充実しており、食事の時間がより楽しめるものになっている。また、巻き寿司の海苔を卵に替えたり、食べやすさに配慮した工夫も行っている。 |                   |  |
| 29                        |      | ○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           | 体重や体調等状態にあった食事を栄養士の管理の下で栄養バランスのいい食事を計画している。食事摂取量や水分摂取量の記録を行い、不足がないよう個々に確保出来るよう支援をしている。                                                       |                                                                                                                                                                     |                   |  |
| 30                        | (21) | ○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                    | その方の状態により対応し、口腔内の清潔・咀嚼や嚥下状態等把握しながら行っている。必要に応じ訪問歯科診療で指導を受け、口腔内の清潔保持に努めている。義歯の洗浄など、職員の声かけや補助で行っている。                                            | 毎食後の口腔ケアを基本とし、利用者の身体状況に合わせて丁寧に支援している。気乗りしない方にはタイミングを見ながら声をかける等、無理のない形で清潔保持につなげている。義歯については夜間の洗浄や食後の確認を徹底し、清潔の維持と紛失防止に努めている。また、訪問歯科と連携し、専門的な助言を受けながら口腔機能の維持にも取り組んでいる。 |                   |  |

| 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 |
| 31 |      | ○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向けた支援を行っている                               | 排泄管理表で細かくチェックし、排泄のパターンを把握するようにしている。個人の排泄動作の困難な部分を援助するを基本に、本人が出来る動作は自立で行って頂き、できる限り最小な援助に心がけている。                                                 |                                                                                                                                                             |                   |
| 32 |      | ○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、個々に応じた入浴の支援をしている                      | 入浴日は概ね曜日や時間を設定しているが、週3回の入浴で本人の気分やタイミングを計り入浴が出来るよう援助している。毎週、入浴のない金曜日に足浴を行っている。                                                                  |                                                                                                                                                             |                   |
| 33 |      | ○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                                                | 就寝までの時間の過ごし方は、本人の意向を重視している。安眠が出来る環境(室温や寝具等)を整え、個々の眠りに合わせて支援を行っている。                                                                             |                                                                                                                                                             |                   |
| 34 | (22) | ○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                                           | お薬手帳の確認や服薬指導の把握に努め、症状の変化を確認している。必要に応じ主治医や薬剤師に相談している。投薬の間違いがないように、服用までに3回のチェックを行っている。落薬などの事故があった場合は、報告書にまとめ、会議の場で、情報を共有し、再発防止に努めている。            | 服用までに三重のチェック体制を設け、安全性に配慮した服薬支援を行っている。お薬手帳の管理や申し送りを通して最新の情報を共有し、症状の変化があれば、医師や看護師と密に連携して対応している。特に精神科薬の調整時には、記録と観察を丁寧に行い、多剤服用を避けながら、慎重に見守る体制が整っている。            |                   |
| 35 | (23) | ○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                              | 家事分担で役割を持ち、レクリエーションでは、一律にならないよう意向を確認しながら、音楽を聴いたり、テレビを見たり、新聞を読むなどその方の楽しみ方を支援している。                                                               | 安全性と利便性に配慮したサロンのリフォームにより、入居者が自然に集い、交流できる環境が整えられている。家事等の役割分担は、一人ひとりの状態に合わせて柔軟に調整し、交代制を取り入れることで意欲的に参加できるよう工夫している。また、個別の趣味や楽しみを大切にし、日々の生活の中で無理なく続けられるよう支援している。 |                   |
| 36 | (24) | ○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。また、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 | 季節を感じられるよう苑外活動や他施設での行事参加などを行っている。気候の良いときは、施設周辺の散歩などを取り入れている。家族と一緒に外食をされたり、家族の法要に出掛けられたり、外出の機会が増えてきている。ホームからも、車両に乗って、同法人の他施設で行われた幼稚園児の絵画展に出掛けた。 | 入居者の希望に合わせて季節の外出や散歩を継続しており、近隣住民の厚意による柿狩り等、地域との温かな交流も生まれている。家族との外出時には、事前に体調や注意点を丁寧に共有し、安心して過ごせるよう配慮している。また、法要や食事会等、家族にとって大切な機会についても連携しながら支援している。             |                   |

| 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 |
| 37 |      | ○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                                                  | 基本的には、現金の所持は行わず、家族に必要な物を購入して届けてもらっている。                                                                                                                 |                                                                                                                                                 |                   |
| 38 |      | ○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                                                                           | 面会になかなか来られない家族と電話連絡などができるように援助している。本人の希望に添って、家族に連絡を入れるようにしている。                                                                                         |                                                                                                                                                 |                   |
| 39 | (25) | ○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 | 昼間は、サロンや居間などの共用スペースで自由に過ごして頂いている。サロンと居室との行き来も自由に行っている。季節を感じる毎月のカレンダー制作、季節の花を卓上に飾る、音楽を楽しむなど心豊かな時間が過ごせるように配慮している。湿度温度の管理を行い、定期的に換気を行い、居心地の良い空間作りを意識している。 | 定時チェックによる温湿度管理に加え、全居室へ加湿器を設置することで、年間を通して快適な環境を保っている。リフォームにより段差が解消され、共用スペースの使いやすさも向上したとの事である。さらに、心地良い音楽や季節の花、利用者の制作物を取り入れ、穏やかで温かみのある空間づくりに努めている。 |                   |
| 40 |      | ○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                                                      | ソファや椅子の工夫や居間の利用で、くつろぎやコミュニケーションの場を作ったり、ひとりになれる居場所の工夫をしている。以前、段差のある畳スペースだったところをリニューアルし、段差のないフラットな空間で、ソファに座り、テレビを見たり、お茶を飲んだり、ゆっくりとくつろげるスペースになった。         |                                                                                                                                                 |                   |
| 41 |      | ○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                                          | 本人や家族と協議で馴染みの家具や装飾品、家族の写真等を置き、その方らしい環境作りに努めている。誕生日カードや月々のカレンダー、塗り絵の作品を飾ったりしている。                                                                        |                                                                                                                                                 |                   |
| 42 |      | ○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                                             | 手すりの設置で安全な移動を確保した環境を整備している。フロアに不必要な物を置かないように配慮している。本人のADLや健康状態に応じ、自立性と安全性を計り援助を行っている。必要に応じ、歩行器、車椅子を使用している。                                             |                                                                                                                                                 |                   |