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	4079600245			
¥ 1 /2				
法人名	医療法人 古川病院			
事業所名	業所名 グループホーム 永井の里			
7 516771 12	7 (7) 7) 7 (7) 7 (7)			
所在地	福岡県田川郡川崎町大字川崎4427(電話番号)A棟 0947-72-	·8200 B棟 0947-72-8201	
自己評価作成日	令和 6年 10月 18日	評価結果確定日	令和7年2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 http://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/40/index.php

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	株式	式会社アール・ツーエ	ス
所在地	福岡市南区井尻4-2-1	TEL:092-589-5680	HP:https://www.r2s.co.jp
訪問調査日	令和 6年 12月 4日		

【事業所が特に力を入れている点・アピールしたい点(事業所記入)】(Altキ-+enterで改行出来ます)

グループホーム永井の里は、病院経営で培ったホスピタリティのノウハウを基に入居者様へ 最適な環境を提供させて頂いております。緑に囲まれた四季折々の美しい自然を楽しむこと のできる環境の中に、2ユニットで構成され、A棟は比較的静かに暮らすことを好まれる方が 入居されており、B棟はスタッフと触れ合いを楽しみに比較的活動的な方が入居されていま す。入居者様との関わりを大切にした笑顔あふれる優しさを提供できるように努めて、さら に、心身の状態に応じた生活、趣味、嗜好等を尊重し、くつろげる空間で家庭的な生活が過 ごす事が出来るように、自立、生活支援に努めております。

【外部評価で確認した事業所の優れている点、工夫点(評価機関記入)】

「グループホーム永井の里」は開設後23年目を迎えている。2ユニットの平屋建てで、自然に囲まれた豊かな環境の中にある。母体は地域に密着した療養型病院で、創立以来100年を超える。そのため利用者の体調の変化に対して迅速な対応ができ安心して生活ができる協力体制が整っている。利用者は、ゆったりとしたスペースで、あくせくすることなく、住み慣れた家庭での生活のような日々を、「安全」に「安心」して「自分らしく」過ごしている。両ユニットにはそれぞれ特徴(静かなタイプと活動的なタイプ)があり、希望に沿った棟で過ごすことができる。リハビリや食事などの充実にも力を入れている。長く続いたコロナ禍がようやく落ち着き、どうしても制限をしなければならなかった行事や家族との面会、運営推進会議の開催などを含めて、日常生活ももとに戻りつつある。今後も、職員が一丸となって支援を続けていくことで、地域を支える介護事業所としての活躍が期待される。

٧.	7. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目№1~57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 ↓該当するものに○印	項 目 取り組みの成果 ↓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 (参考項目:25,26,27)	○ 1. ほぼ全ての利用者の 2. 利用者の2/3くらいの 3. 利用者の1/3くらいの 4. ほとんど掴んでいない	職員は、家族が困っていること、不安なこと、求		
59	利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面がある (参考項目:20,40)	O 1. 毎日ある 2. 数日に1回程度ある 3. たまにある 4. ほとんどない	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 (参考項目:2,22)1. ほぼ毎日のように 2. 数日に1回程度 3. たまに 0 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 (参考項目:40)	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	運営推進会議を通して、地域住民や地元の関		
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 (参考項目:38,39)	1. ほぼ全ての利用者が 〇 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	0 1. ほぼ全ての職員が 2. 職員の2/3くらいが 3. 職員の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 (参考項目:51)	1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが 〇 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、利用者はサービスにおおむね満 O 2. 利用者の2/3くらいが O 2. 利用者の1/3くらいが G 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 (参考項目:32,33)	O 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	職員から見て、利用者の家族等はサービスに 1. ほぼ全ての家族等が 2. 家族等の2/3くらいが 3. 家族等の1/3くらいが 4. ほとんどできていない		
64	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 (参考項目:30)	1. ほぼ全ての利用者が 〇 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	己割	価および外部評価結果			
自	外		自己評価	外部評価	
己	部	項目	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
Ι.3	里念し	こ基づく運営			
1	(1)	〇理念の共有と実践 地域密着型サービスの意義をふまえた事業所理 念をつくり、管理者と職員は、その理念を共有して 実践につなげている	理念は事務所(控室)に掲示を行い、きめ細やかな気配りで「安心、安全、自分らしさを大切に」の3原則を基礎理念に実践につなげ、入居者様が、いつも笑顔でいられる、楽しい雰囲気作りに努めている。	「安心」「安全」「自分らしさ」の3原則に基づいた理念があり、職員の目の付きやすい場所に掲示し、朝の申し送り時には読み合わせを行い、会議の際にも必ず触れるようにしている。理念を共有して、その実践に努めている。	
2	(2)	〇事業所と地域とのつきあい 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	現在のところ 地域とは5月の地区のイベント に参加し交流を深めています。	長く続いたコロナ禍もようやく落ち着いた感があり、暫く中止としていた地域のお祭りが本年5月に開催され、利用者も獅子舞の見学などを通して、楽しむ事ができている。敬老会の際には三味線のボランティアに加えて家族の参加も見られ、感染対策を施したうえで、近隣の幼稚園・保育園・小学校との交流も行っている。近隣住民らに喜んでもらえるよう、道路側にクリスマスのイルミネーションの装飾も行っている。	
3		〇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	地域住民からの、問い合わせなどに 当施設の入居の相談にかかわらず、介護保険についてや認知症高齢者の理解や支援、介護施設の概要などの説明、紹介などを行っている。		
4		〇運営推進会議を活かした取り組み 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	現状は内部スタッフのみで運営推進会議を開催しております。開催時にはホールの利用者 状況報告や生活状況行事についての報告書 をしたのち地域包括センター地区担当、民生 員、家族代表の方々に文書で内容を知らせ ています。	2ヶ月に1回の定期開催が再開され、町役場の担当職員・包括職員・地域住民(区長)・民生委員・利用者家族・調剤薬局らが参加する。利用状況やできごとなどの報告に加え、意見・情報交換を行っている。職員はいつでも議事録を閲覧でき、情報を共有している。	家族の出席については、案内(声掛け)はしているが、各ユニット1名ずつで固定されている、との事であり、参加者が増えて、また意見や提案がしやすくなるよう、開催日や時間を検討したり、テーマを絞ったりしてみてはいかがでしょう。
5		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	運営推進会議で不明な事等があれば、地域包括センターや、民生委員の方に電話でお尋ねし、相談をしております。	事業所は協力体制の重要性を認識しており、報告や相談、情報交換(困難事例や空き情報の連絡、研修の案内)、運営推進会議での意見交換などを通して、担当者とは懇意になっており、円満な関係が築けている。生活保護の利用者もおり、区役所の担当課とのかかわりもある。	
6	(5)	〇身体拘束をしないケアの実践 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	様についてはご本人が落ち着かれるまで出 来る限り傾聴に努め気持ちの受け留めを心	身体拘束委員会を開催、身体拘束廃止の指針を踏まえ、玄関の施錠もしていない。実際には、やむを得ずサイドレールやセンサーの使用を最低限で行っているが、書面での家族の同意に基づく。離設傾向のある方や不穏を見せる方への対応やスピーチロックも含め、職員間にて協議や勉強会を行い認識の共有に繋げている。	

1

自	外		自己評価	外部評価	
Ξ	部	項 目	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		の虐待が見過ごされることがないよう注意を払い、防止に努めている	心身的、介護、心理的虐待については職員会議を利用して、話し合っています。入浴や床、就寝準備の衣服更衣の際などに身体的虐待はないか又は言動などの様子に心身的に変化はないかなどの観察を日常行っている。		
8		○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	家族やご本人に相談があったときには、説明 が出来るように、行っている。	現在、制度の利用者はいないが、職員は研修から認識は持ち合わせている。事業所としては利用者側から求めがあった場合に備えてパンフレット等は常備しており、必要時には管理者が説明して行政や社協・包括などにつないだり、母体の病院のコンサルタントに相談したりする体制が整っている。	
9		○契約に関する説明と納得 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、解約に関しては、入居者及びご家族様に充分な説明を行い、ご理解いただいた上での締結となり、また改定についても、文書と口頭で説明報告を行っている。		
10		○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		えて家族に郵送している他、電話やSNSなどで意見や要望を聴き取っている。利用者からは随時職員が要望	前行っていた「家族会」の再開を検討してみ ても良いのではないでしょうか。家族相互の
11		○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	運営に関する職員の意見は、毎月の職員会 議の意見や提案を管理者からミーティングや 運営推進会議で議題にあげて検討を行って 反映させている。	ユニットごとの申し送りおよび全体での会議を行っているが、職員はその場でも日常の現場でも、些細な事を含めて、意見や提案は十分できている。管理者もそれを前向きに受け止め、迅速に対応、運営上の改善に反映させている。	
12		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	職場環境も、年輩者や若年者をバランスよく 採用し、各モチベーションを保ち、シフト、給与 水準など向上心が高まるように、事業所とし ては、努力を行っている。		
13		○人権の尊重 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	るように地域の研修会の参加に呼びかけをしています。研修の伝達講習のフィードバックと	職員の年齢層は20~70歳代までと幅広い。男女比は 1:9くらい。採用時に年齢や性別、資格の有無などには こだわっていない。事業所として、職員の資格取得や事 業所外の研修参加にも前向きであり、スキルアップにも 努めている。希望の休みやシフトなども考慮され、また 休憩時間・場所も確保されており、メリハリのある勤務 ができる。飾り付けや裁縫、レクリェーションなどに個々 の能力や特技を生かして、職員は生き生きと仕事をし ている。	

2

R6.12自己・外部評価票(グループホーム永井の里)

自	外		自己評価	外部評価	
Ē	部	項 目	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
14	, ,	○人権教育・啓発活動 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	人権についての指導は「個人の尊厳」と「言葉の重要性」などについての指導をおこなっています。また、会議の際、定期的に勉強会を行っています。	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しての研修を、年間計画に基づいて定期的に行い啓発に努めている。利用者に対する言葉遣いや日々の対応を各自で振り返るなどして、職員の人権尊重に対する意識を高めている。	
15		〇職員を育てる取り組み 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	管理者や職員が日常の業務の悩みに対する解決 方や職員同士のコミュニケーションがうまく図られ るように、相談解決に取り組んでいます。管理者よ り日々の問題の報告を受け必要であれば、夜間 帯でも事務長に相談行うように、日頃より声かけを 行っている。		
16		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	田川地区介護保険サービス協議会の研修会 にすすんで参加を行っている		
II.3		:信頼に向けた関係づくりと支援			
17		○初期に築く本人との信頼関係 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	自宅で慣れ親しんで来られた生活の要望を 組み入れ、情報収集を家族様に提供して頂 き、安心と信頼が築くことの出来るように努め ている。		
18		○初期に築く家族等との信頼関係 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	ご家族と状況把握に努め、入居者様の生活を守る内容のものを理解した上で、要望にお応えし、不安な事のないように説明を行い交流を図る		
19		○初期対応の見極めと支援 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	ご本人やご家族様から生活状況を伺いながら、不安なこと要望を聞き、どんなサービスを、望んでいるかの判断を行いながら、場合によってはご本人に適した介護サービスの紹介にあたる。		
20		〇本人と共に過ごし支えあう関係 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	行事やレクや音楽鑑賞など一緒に過ごす時間を、大切に職員は、入居者様の喜び笑顔が自分の事のように共感できています。		
21		〇本人を共に支えあう家族との関係 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	ご家族の思い、入居者様の思いの両立のバランスを取りながら、絆がより深まるようにコミュニケーションを図り、家族には密に状況報告を行うようにしています。		

3

自	外	-= D	自己評価	外部評価	
己	部	項 目	実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
22	(11)	○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	入居前の行きつけの美容室や病院を継続し て関係が途切れないように努めている。	コロナがようやく落ち着き、家族との外出ができるようになり、ドライブがてら、馴染みになっていた店舗(美容室など)や、昔暮らしていた家や地域を訪れている、と聞く。事業所として、訪問理美容を通じて新しい馴染みを作ったりする他、手紙を出したり電話をしたりする事の後押しもしている。身寄りのない利用者もおり、寂しい思いをしないように、職員が情報をもとに寄り添って、懐かしい話をする。職員は、馴染みの事柄との結びつきの継続は、刺激の誘発にもつながると考えている。	
23		〇利用者同士の関係の支援 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	入居者様の趣味や特技を生かし、レクレーションを通してコミュニケーションを図り、同じ関わりの時間を共有して頂く事を重視しながら、個々の孤立の無いように、行事や外出にも参加をして頂いています。		
24		○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	退所をされた入居者様の所在確認を行いながら、ご家族から継続的にコンタクトをとれるように郵便物などを送りいつでも相談や支援が出来るように努めている。		
Ш.	その	人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント	•		
25	(12)	○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	本人、家族の意向やお気持ちを尊重するため、表情、会話、行動等から情報収集を行い、共感や受容を大切に対応するように努め、それが困難な場合は、どうすれば対応できるのかをスタッフ間で色々なアイディアを提供し合い、本人本位を最優先して検討を行うように努めています。また、コロナ禍においては電話やLINE等のツールを利用し、より具体的なニーズの把握に努めている。	利用者の表情や日常での会話から意向を把握、困難な利用者からは家族からの情報収集(面会、電話、LINE、SNS)による。アセスメントにおいては情報等を職員から聞き取りケアマネジャーが作成し、職員間で情報共有ができるように努めている。なお本年度より介護用ソフトを導入している。、	
26		〇これまでの暮らしの把握 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	毎月個別でモニタリングを行い、当初のプランに 沿ったサービスや支援が計画通り行われているか の再確認をし、怪我などによりライフスタイルの変 化を認めればその都度フィードバックし修正を加 え、常にケアブランに反映しています。		
27		○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	定期的に理学療法士がお一人お一人の心身の状態、ADLを評価し、日中においては、リビングで利用者様共有の時間を過ごしていただく中で観察に努め、夜間については定期的な声掛けを行い、心身状態を把握する事を心がけています。また、個々の利用者様の情報を申し送りノートや、口頭での申し送りによりスタッフ間で共有しています。		
28	(13)	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		担当制としており、利用者や家族から口頭で聞き取った情報を、ケアマネジャーが中心となって記録に残す。見直しの際には現場の職員(医師、看護師、理学療法士ら)の意見も聞き取って反映させて、介護計画にまとめる。職員は快適に過ごしてもらえるような意識をもって対応している。ケアプラン上の目標を実施記録と一緒に綴り、全職員で共有が図れるようにしている。	

R6.12自己・外部評価票(グループホーム永井の里)

自	外		自己評価	外部評価	
E	部	項 目	実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
29		○個別の記録と実践への反映 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	ケアプランに添った内容のケアを毎日実施されているかを、長期、短期目標を掲げ、それが達成できているかを確認する事で、日々職員の意識を高めることを行っています。		
30		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	利用者様、ご家族一人ひとり考えや思い、状況は違うので、その都度聞き取り等を行い、可能なサービスを提供しながら、ケアの多様性を追求しています。		
31		〇地域資源との協働 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	利用者様、ご家族に地域資源の現状をお知らせし、その情報をLINEや広報誌等の媒体を利用し提供しています。		
32		○かかりつけ医の受診支援 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	コロナ禍においても、古川病院との連携を取りながら主治医が、入居者様と家族様に十分な説明 医療に努め、定期的な受診、希望する医療機関の 受診、歯科往診等を可能な限り行っています。また、急性の場合は古川病院の看護師に連絡をと	母体法人の医療機関への受診(これまでは職員が通院介助を行っていたが、訪問診療主体に変更となり、職員の負担が減った)体制を整えている。利用開始前のかかりつけ医を選び、受診の際には家族が付き添う支援を行っている。急を要する場合は、訪問看護ステーション(オンコール)の看護師と連絡を取り合い、早急に適切な対応ができる連携体制がある。	
33		○看護職との協働 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	毎朝のバイタル測定や状態報告の記録を基に、体調に変化のある方がおられれば、古川病院の看護師に情報を提供し、適切な対応 や受診相談などを行なっています。		
34		を行っている。	入居者様の情報は、かかりつけ医師にも分かりやすい様に、日々のバイタルや近況の心身の状態等の情報を記録、報告しています。また入院時の状況についても、電話や定期的に医師、看護師に確認し、病院、グループホーム相互にリアルタイムの情報を共有できるように努めています。		
35	,,,,	○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援 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	看取り介護については、ご家族の了承を得て 看護記録を作成し、担当医と情報交換を行っ た内容を家族に説明報告し、ご本人、ご家族 が望むベストなターミナルケアに努めるように 努力を行っています。入居時にご家族に書面 と口頭により看取りについての詳細の説明を 行い、利用者様やご家族が不安にならないよ うに支援に取り組んでいます。	もあるが、看取りを行う指針と併せて、希望があればできる限り長期まで支援する方針を提ばている。契約時	母体の病院の研修に参加するスタイルでも 構わないので、看取りについての勉強会を 行い、対応する職員のメンタル面にも注意し ていただきたいと思います。

5

自	外	項目	自己評価	外部評価	
己			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
36		○急変や事故発生時の備え 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	急変や事故の際、必要時には連絡網を元に報告対応行い。実際に起きた急変時や事故については、報告書をもとにミーティングや会議で適切であったかを再確認行い、スタッフみんなが共有することで実践につなげている。		
		○災害対策 火災や地震、水害等の災害時に、昼夜を問わず 利用者が避難できる方法を全職員が身につける とともに、地域との協力体制を築いている	年2回の防火訓練において外部有識者立ち合いの元、指導をうけています。また防災マップを事務所に貼るなど全職員が理解出来るように努めています。		運営推進会議などでアナウンスを続けたり、
		人らしい暮らしを続けるための日々の支援			
		○一人ひとり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	個人情報の守秘義務については、契約書に も交わしてあるように、確保的なものであり、 個人の尊厳についても職員に確実なもので あることの対応を促している。	声掛けを含めたコミュニケーション、接遇やマナー、モラルに関して、作成されたマニュアルに基づく研修を行っており、それを活かして現場では、親しみやすさの中にも礼儀をわきまえた対応やプライバシーの保護に努めている。管理者らから、または職員相互にて随時注意喚起を行っている。写真を中心とした個人情報の利用については、個別に確認している。	
39		○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	自己決定は、ほぼ入居者様に決定して頂き、 決定できない場合は助言をもとに支援を働き かけている。		
40		〇日々のその人らしい暮らし 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	その日の体調や思い大切に、入居者様ご本 人の都合を優先し、穏やかで快適な暮らしが できるように、支援を行っている。		
41		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	整容、整髪、清潔保持に気を配り、自立の方に関しては自分らしい装いができるように、支援を行っている。		
42		○食事を楽しむことのできる支援 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、利用者と職員が一緒に準 備や食事、片付けをしている	こだわっています。お話や食事の感想を交え 配膳や下膳を手伝って頂いてます。おやつに	母体病院の管理栄養士が作成した献立を参考にして、 ユニットごとに調理しており、パランスの良い食事となっ ている。食事形態(ミキサー、刻み、トロミ付など)や療 養食(減塩等)、嗜好への対応もできる。職員も検食を 行う。週2回は利用者のリクエストでメニューを決めて いて、誕生日や行事食のメニューと併せて、利用者の 楽しみとなっている。職員は食事が楽しいひとときにな るように努めている。簡単な盛り付けなどを手伝う利用 者もいる。	

6

R6.12自己·外部評価票(グループホーム永井の里)

自	外	福 日	自己評価	外部評価	
己	部	項目	実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
43		○栄養摂取や水分確保の支援 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	献立については栄養バランスが取れるように病院の管理栄養士が作成したものを参考に工夫を行い季節の野菜や繊維質の食物を取り入れ見た目にも美しく楽しいお膳づくりを行っている。水分補給については、定期的な補給の記録チェックを行っている。		
44		○口腔内の清潔保持 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	自立の方には声かけを行っている。一部介助 の方や義歯の方には、洗浄や洗浄薬を使用 してできることを行って頂いている。誤嚥や嚥 下障害の原因になる事から、口腔ケアの必要 性については、職員が正しく理解を深めてい る。		
45		〇排泄の自立支援 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	定期的にトイレ誘導を行う事により失禁の回数を減らすことが出来るのではないかと考えている。排泄表を活用し職員間で共有することで適切な支援につながっている。	職員は排泄チェック表を利用、時間や状態をチェック、 状態を共有して、支援が必要な利用者は適切な時間に トイレに誘導している。誘導時間の間隔、おむつなどの 変更などを適宜話し合って改善につなげている。できる 限り自立に向けた支援を行っている。なお、トイレのあ る居室が各ユニットに2部屋ずつあり、また共有トイレも 多く、介助の状態によって選ぶこともできる。	
46		○便秘の予防と対応 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	毎日の排泄チェック表を参考に、病院医師、 看護師、管理栄養士、ケアマネの理学療法士 に相談を行っている。水分量を増やしたり適 度な運動を行うことで自然な排泄を目指して いる。		
47		○入浴を楽しむことができる支援 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	ワー浴をしている。拒否する方には時間をかけてコミュニケーションを取り対応している。	両ユニット共通のユニットバスで、基本的に週1回、個浴にて対応している。汚染が見られる方、拒まれる方(振替で対応する)などのために随時可能ではある。シャンプーなどは自由で、行事浴(柚子、菖蒲)の提供もある。ファンヒーターで室内を暖める。プライバシーにも配慮しながら、職員とのコミュニケーションの場としても入浴を楽しんでもらっているが、同時に皮膚疾患など身体観察の場としても役立てている。入口の暖簾が気分をかきたてている。	
48		〇安眠や休息の支援 一人ひとりの生活習慣やその時々の状況に応じて、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	昼食後に定期的な臥床時間の支援や昼夜逆 転されている場合などは、できるだけ日中一 緒に時間を過ごし 生活のリズムが取れるように生活習慣を展開している。		
49		〇服薬支援 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			
50		○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、	入居者様一人ひとりが楽しめる事柄を毎日の 会話の中で、探し出すように心がけている。		

7

R6.12自己・外部評価票(グループホーム永井の里)

自	外	-7 -5	自己評価	外部評価	
E	部	項 目	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
51	(21)	〇日常的な外出支援 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	他の入居者様は体調のいい日に少しでも風	個別で通院介助がなされたり、家族と車で外出したり、 ということはあるが、集団での外出行事の企画は見合 わせている。敷地が広く、リハビリ訓練として理学療法 士に付き添われたり、季節の花や畑の作物などを眺め たりしながら、散歩を行っている。敷地内のベンチを活 用して、無理のないように外気浴をして、ティータイムを 楽しんだりもしている。	外出機会を増やして行けたら良いと思いま
52		〇お金の所持や使うことの支援 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カに応じて、お金を所 持したり使えるように支援している	ホーム内においては、預り金制度を実施して おり、ご自身で自信のない方などは預らせて いただいている。		
53		○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	基本的に自由に手紙のやり取りや電話など可能です。		
54		〇居心地のよい共用空間づくり 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	家の雰囲気を保ったまま、季節に合ったレイアウトを実施している。毎日の掃除にて清潔を保ち居心地の良い空間になるように工夫している。	ゆったりとした共有スペースは採光が良い。小上がりの 畳の間など、くつろげる空間も設けられている。掃除の 行き届いたフローリングの通路は広く、車いすの移動も しやすく歩行訓練もできる。事業所内の展示物や飾ら れた花と併せて、季節を感じる事ができるが、飾りつけ は角になったり不快な思いをしたりしないように控えめ にしている、との話もある。職員も、清潔感を大事にし ながら、音や温度などに注意するなど、居心地良く生活 できるように気を配っている。	
55		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	一人部屋なので居室では一人の空間がありゆったり過ごされている。供用空間内、食卓、ソファー、畳敷きのスペースがあり各自テレビを見たり、新聞を読んだりと思い思いに過ごされている。		
56		〇居心地よく過ごせる居室の配慮 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、ご家族様の希望で行っている。写真な どを飾り、家族様を思い出したりできるように している。	各居室(全室洋間)にはベッド・エアコン・クローゼット・ローチェストに加え、テレビ・箪笥が事業所によって用意されている。洗面所・トイレの設置されている部屋もある。絵画や作品・写真の他、位牌・仏壇など、愛着のある馴染みの物を思い思いに持ち込んで置かれている。職員は、日頃の掃除に加え、安全に移動できるようなレイアウトにも気を配るなど、落ち着いて過ごせるような配慮がなされ、利用者は居心地良く過ごしている。	
57		〇一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり 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	建物内部はシンプルに歩行障害などにならないようにレイアウトしている。手すりなどを設け転倒や事故なく安全に生活できるように工夫している。		

8