

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   | 0171700271         |            |          |
| 法人名     | 有限会社ケアステーションせたな    |            |          |
| 事業所名    | 瀬棚高齢者グループホームあさなぎ   |            |          |
| 所在地     | 久遠郡せたな町瀬棚区本町792番地2 |            |          |
| 自己評価作成日 | 令和6年9月5日           | 評価結果市町村受理日 | 令和7年3月6日 |

※事業所の基本情報は、介護サービス情報の公表制度の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URL | <a href="https://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/01/index.php?action=kouhyou_detail_022_kani=true&amp;JigyosyoCd=0171700271-00&amp;ServiceCd=320">https://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/01/index.php?action=kouhyou_detail_022_kani=true&amp;JigyosyoCd=0171700271-00&amp;ServiceCd=320</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 福祉サービス評価機構Kネット          |
| 所在地   | 札幌市中央区南6条西11丁目1284番地4 高砂サニーハイツ401 |
| 訪問調査日 | 令和6年11月12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)】

地域住民やボランティアの方との交流を大切なものと考え、地域の行事には積極的に参加するようにしております。ボランティアの方には見守りや付き添いをお願いするなどお手伝いしていただいております。ホームの行事にはボランティアの方や運営推進会議の委員さんにも参加していただき、お手伝いや貴重なご意見を頂くなどの交流を持っておりますが、現在は、まだホームの行事は再開しておりませんが、外出や面会は行っており、ご家族の方々と笑顔で会話しております。また、入居者の皆さんが四季を肌で感じていただくため、散歩やドライブ等で季節ごとの外出の機会を作り、楽しんでいただいております。職員は笑顔で優しく接するなど、穏やかな環境を創ることを心がけており、できるだけBPSDが出ないように関われるように努めております。

【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)】

- 1) 事業所の基本事項 建物は木造平屋建てで周囲に溶け込んでおり、せたな町中心部に程近く、交通・買い物等、至便性が高い閑静な環境にある。
- 2) 職員の介護への基本姿勢・態度：職員は運営理念等、法人の考える介護の基本を踏まえ、年間目標を定めており、利用者の安心・安全・家族の信頼関係維持に努めて、真摯に介護に専念している。
- 3) 家族の介護支援への好感等：家族は職員が利用者・家族の声に耳を傾け、受け止め、理解して、優しく、柔軟で、適切な介護の対応姿勢に高い好感を寄せている。
- 4) 運営推進会議開催状況：行政、地域代表、家族等の参加を得て、定例開催。資料を基に運営状況を説明して、参会者の意向を運営に反映するように努めている。
- 5) 自治組織・機関等の連携：地域・事業所行事での地域住民やボランティア等の協力と参加、協力と役割を担っている。BCP(業務継続計画)を策定するなかで、自然災害について地域的な課題についても連携し、改めて相互の役割・協力体制を検討している。

V. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目№1～55で日頃の取り組みを自己点検したうえで、成果について自己評価します

| 項 目 |                                                      | 取 り 組 み の 成 果<br>↓ 該当するものに○印 |                                                                   | 項 目 |                                                                     | 取 り 組 み の 成 果<br>↓ 該当するものに○印 |                                                                   |
|-----|------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| 56  | 職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向を掴んでいる<br>(参考項目：23,24,25)       | ○                            | 1. ほぼ全ての利用者の<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>4. ほとんど掴んでいない | 63  | 職員は、家族が困っていること、不安なこと、求めていることをよく聴いており、信頼関係ができている<br>(参考項目：9,10,19)   | ○                            | 1. ほぼ全ての家族と<br>2. 家族の2/3くらいと<br>3. 家族の1/3くらいと<br>4. ほとんどできていない    |
| 57  | 利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面がある<br>(参考項目：18,38)             | ○                            | 1. 毎日ある<br>2. 数日に1回程度ある<br>3. たまにある<br>4. ほとんどない                  | 64  | 通いの場やグループホームに馴染みの人や地域の人々が訪ねて来ている<br>(参考項目：2,20)                     | ○                            | 1. ほぼ毎日のように<br>2. 数日に1回程度<br>3. たまに<br>4. ほとんどない                  |
| 58  | 利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている<br>(参考項目：38)                   | ○                            | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>4. ほとんどいない    | 65  | 運営推進会議を通して、地域住民や地元の関係者とのつながりが広がったり深まり、事業所の理解者や応援者が増えている<br>(参考項目：4) | ○                            | 1. 大いに増えている<br>2. 少しずつ増えている<br>3. あまり増えていない<br>4. 全くいない           |
| 59  | 利用者は、職員が支援することで生き生きした表情や姿がみられている<br>(参考項目：36,37)     | ○                            | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>4. ほとんどいない    | 66  | 職員は、活き活きと働いている<br>(参考項目：11,12)                                      | ○                            | 1. ほぼ全ての職員が<br>2. 職員の2/3くらいが<br>3. 職員の1/3くらいが<br>4. ほとんどいない       |
| 60  | 利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている<br>(参考項目：49)                  | ○                            | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>4. ほとんどいない    | 67  | 職員から見て、利用者はサービスにおおむね満足していると思う                                       | ○                            | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>4. ほとんどいない    |
| 61  | 利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安なく過ごせている<br>(参考項目：30,31)         | ○                            | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>4. ほとんどいない    | 68  | 職員から見て、利用者の家族等はサービスにおおむね満足していると思う                                   | ○                            | 1. ほぼ全ての家族等が<br>2. 家族等の2/3くらいが<br>3. 家族等の1/3くらいが<br>4. ほとんどできていない |
| 62  | 利用者は、その時々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：28) | ○                            | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>4. ほとんどいない    |     |                                                                     |                              |                                                                   |

## 自己評価及び外部評価結果

| 自己評価       | 外部評価 | 項目                                                                                                                               | 自己評価                                                                                                                                  | 外部評価                                                                                                          |                   |
|------------|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
|            |      |                                                                                                                                  | 実施状況                                                                                                                                  | 実施状況                                                                                                          | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| I.理念に基づく運営 |      |                                                                                                                                  |                                                                                                                                       |                                                                                                               |                   |
| 1          | 1    | ○理念の共有と実践<br><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                                                           | 理念があるほか、年度ごとに特に取り組むべき年度目標も話し合っ<br>て決め、共有して日々のケアにつなげております。                                                                             | 事業所理念の他、職員間で意見を出し合って作成した<br>年度目標を掲げ、日常的に共有している。また、理念、<br>目標の達成度について定期的に会議の場で検証、協<br>議しながら、実践に努めている。           |                   |
| 2          | 2    | ○事業所と地域とのつきあい<br><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                                                           | 町内会に加入しており、敬老会の案内を頂いております。今はマスクを付けながら買い物や散歩にも出かけており、その際は知人等に声をかけさせていただき交流を持っております。また、ホームの前を通りかかった際に窓越しに顔を見せてくれたり、手を握ったりと配慮をしてくれております。 | 地域代表の運営推進会議への参加や、災害時の相互の協力体制等、関係の継続に努めている。地域活動への協力・参加等は、ボランティアとの交流等、出来る事から再開している。                             |                   |
| 3          |      | ○事業所の力を活かした地域貢献<br><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                                                         | 管理者がキャラバンメイトとして、小学校の認知症サポーター養成講座の出前講座を行っております。また、中学校の職場体験の受け入れも行っております。                                                               |                                                                                                               |                   |
| 4          | 3    | ○運営推進会議を活かした取り組み<br><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                                      | 入居者の利用状況、活動状況、ヒヤリハットや事故報告などを説明しております。また、外部評価を受けた際には、自己評価、外部評価結果について説明し、意見を伺っております。                                                    | 集合型での会議を実施し、行政、地域関係者、家族や利用者の参加を得ている。定例報告に加え、事故、ヒヤリハットや防災関係などを報告し、推進委員からの意見は事業所のサービス向上に活かしている。                 |                   |
| 5          | 4    | ○市町村との連携<br><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                                                | 運営推進会議に出席いただいており、ホーム側からは事業所の状況などを伝え、ご意見を頂いております。また、何かあった時は、その都度連絡を取り合っております。                                                          | 行政との対応は主に代表が行い、定期報告や情報交換のほか、運営上の不明点などを相談し、助言や指導を受けている。町主催の研修参加や利用者の生活に直結する介護保険認定更新・保護費関係でも、随時協働している。          |                   |
| 6          | 5    | ○身体拘束をしないケアの実践<br><br>代表者および全ての職員が「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 | 身体拘束廃止・虐待防止委員会を設置し、身体拘束廃止・虐待防止指針を策定しており、内部研修では全職員を対象に指針、マニュアルの周知徹底と身体拘束廃止についての理解と、取り組む姿勢の醸成を図っております。                                  | 法人全体で身体拘束や虐待をしないケアを掲げている。指針の下、定例で身体拘束廃止・虐待防止委員会、研修会を開催し、職員のより深い理解度に繋がっている。職員のストレス軽減への配慮もあるなど、安心感ある職場環境に努めている。 |                   |
| 7          |      | ○虐待の防止の徹底<br><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                                       | 身体拘束廃止・虐待防止委員会を設置し、身体拘束廃止・虐待防止指針を策定しており、内部研修では全職員を対象に指針、マニュアルの周知徹底と身体拘束廃止についての理解と、取り組む姿勢の醸成を図っております。                                  |                                                                                                               |                   |

| 自己評価 | 外部評価 | 項 目                                                                                            | 自己評価                                                                                                               | 外部評価                                                                                       |                   |
|------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
|      |      |                                                                                                | 実施状況                                                                                                               | 実施状況                                                                                       | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 8    |      | ○権利擁護に関する制度の理解と活用<br>管理者や職員は、日常生活自立支援事業や成年後見制度について学ぶ機会を持ち、個々の必要性を関係者と話し合い、それらを活用できるよう支援している    | 青年後見人制度に関する研修会に管理者等が参加し、報告書にまとめ、その内容を職員全員が確認しております。                                                                |                                                                                            |                   |
| 9    |      | ○契約に関する説明と納得<br>契約の締結、解約又は改定等の際は、利用者や家族等の不安や疑問点を尋ね、十分な説明を行い理解・納得を図っている                         | 契約時におけるご家族説明マニュアルを活用するなど、不安のないように十分な説明を行い、理解が得られるように努めております。                                                       |                                                                                            |                   |
| 10   | 6    | ○運営に関する利用者、家族等意見の反映<br>利用者や家族等が意見、要望を管理者や職員並びに外部者へ表せる機会を設け、それらを運営に反映させている                      | 運営推進会議で意見をうかがう機会を設けております。ご家族が来所した際や電話などでお話をさせて頂きご意見を頂いた時は運営に反映されるよう検討させて頂いております。                                   | 面会、外出は多様な方法について職員間で検討し、感染防止に留意・工夫しながら、制限の解除を実現させた。電話や写真を添えたお便りで、生活・健康状態について伝え、意見を得ている。     |                   |
| 11   | 7    | ○運営に関する職員意見の反映<br>代表者や管理者は、運営に関する職員の意見や提案を聞く機会を設け、反映させている                                      | 月一回のミーティングで意見や提案を聴く機会を設けております。また、何かあればその都度お話を聞いて提案を取り入れております。そのほかに、年1回代表者と職員との個別面談があり、意見や提案を聴く機会を設けております。          | 日常の業務や月齢のミーティングでは、率直な意見表出が定着しており、業務改善やより良いケアの提案、その実践に反映している。内部研修等で、業務へのモチベーションを持てるようにしている。 |                   |
| 12   |      | ○就業環境の整備<br>代表者は、管理者や職員個々の努力や実績、勤務状況を把握し、給与水準、労働時間、やりがいなど、各自が向上心を持って働けるよう職場環境・条件の整備に努めている      | 代表者は、勤務状況や各職員の努力、資格取得への取り組みを把握、評価をし、給与や手当に反映させております。また、介護職員等処遇改善加算の支給においても資格や経験年数に応じたランク表を設け、向上心を持って働けるように努めております。 |                                                                                            |                   |
| 13   |      | ○職員を育てる取り組み<br>代表者は、管理者や職員一人ひとりのケアの実際と力量を把握し、法人内外の研修を受ける機会の確保や、働きながらトレーニングしていくことを進めている         | 個々の資格や経験年数に合わせ、なるべく多くの職員が受講できるようにしております。外部研修も再開しており、参加できるようにしております。内部研修は積極的に全員受講できるようにしております。                      |                                                                                            |                   |
| 14   |      | ○同業者との交流を通じた向上<br>代表者は、管理者や職員が同業者と交流する機会を作り、ネットワークづくりや勉強会、相互訪問等の活動を通じて、サービスの質を向上させていく取り組みをしている | 町が行う医療・介護連絡会議や研修会等へ参加し、交流の機会を持てるようにしております。また、地元病院のPTIによるリハビリ講座を当ホームで行って頂き、店頭予防の体操等を教えて頂いております。                     |                                                                                            |                   |

| 自己評価                | 外部評価 | 項目                                                                                      | 自己評価                                                                                                | 外部評価                                                                                    |                   |
|---------------------|------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
|                     |      |                                                                                         | 実施状況                                                                                                | 実施状況                                                                                    | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援 |      |                                                                                         |                                                                                                     |                                                                                         |                   |
| 15                  |      | ○初期に築く本人との信頼関係<br>サービスの利用を開始する段階で、本人が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、本人の安心を確保するための関係づくりに努めている | 管理者・計画作成担当者が訪問し、ご本人から話を良く聴いて、不安や困っていることや要望等を受け止め、安心して生活できるように努めております。                               |                                                                                         |                   |
| 16                  |      | ○初期に築く家族等との信頼関係<br>サービスの利用を開始する段階で、家族等が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、関係づくりに努めている            | ご家族の不安を受け止め、事業所を見ていただくとともに、次号所としての対応を事前に話し合うように努めております。必要時は家庭訪問をして話し合いをしています。                       |                                                                                         |                   |
| 17                  |      | ○初期対応の見極めと支援<br>サービスの利用を開始する段階で、本人と家族等が「その時」まず必要としている支援を見極め、他のサービス利用も含めた対応に努めている        | ご本人やご家族の思いやご本人の心身の状況を確認し、必要な支援を見極めるように努めております。                                                      |                                                                                         |                   |
| 18                  |      | ○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                           | 人生の大先輩であるという考えを職員間で共有し、普段から調理や外仕事で職員に教える場面を多く持てるように、セッティングや声がけに配慮しております。また、常に感謝の気持ちを伝えるように心がけております。 |                                                                                         |                   |
| 19                  |      | ○本人と共に支え合う家族との関係<br>職員は、家族を支援される一方の立場に置かず、本人と家族の絆を大切にしながら、共に本人を支えていく関係を築いている            | 状況の変化などがあれば随時、ご家族に相談して対応しております。その際は、ご家族の思いを受け止め、共に支え合う関係を築けるように努めております。                             |                                                                                         |                   |
| 20                  | 8    | ○馴染みの人や場との関係継続の支援<br>本人がこれまで大切にしてきた馴染みの人や場所との関係が途切れないよう、支援に努めている                        | 買い物と一緒に出かけ、品物を手に取ってみたいりして買い物を楽しんで頂いております。馴染みのある場所や思い出のある場所へドライブに行き、知人や友人に会う機会を作ったりしております。           | 面会については、5類に移行後、家族以外に友人、知人の来訪にも対応している。電話等の取次ぎでも、馴染みの関係性を支えている。外出支援は感染状況を考慮しつつ、柔軟に対応している。 |                   |
| 21                  |      | ○利用者同士の関係の支援<br>利用者同士の関係を把握し、一人ひとりが孤立せずに利用者同士が関わり合い、支え合えるような支援に努めている                    | 日常生活の言動から関係性や相性、その時々状況を把握し、申し送り等で職員が共通理解の下で、対立や孤立がないように支援しております。                                    |                                                                                         |                   |

| 自己評価                               | 外部評価 | 項目                                                                                                      | 自己評価                                                                                                                  | 外部評価                                                                                               |                   |
|------------------------------------|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
|                                    |      |                                                                                                         | 実施状況                                                                                                                  | 実施状況                                                                                               | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 22                                 |      | ○関係を断ち切らない取組み<br>サービス利用(契約)が終了しても、これまでの関係を大切にしながら、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                      | 同じ町内でも、ご家族にはなかなか会う機会がないが、あった時には状況等を聞き取るようにしています。                                                                      |                                                                                                    |                   |
| <b>Ⅲ. その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント</b> |      |                                                                                                         |                                                                                                                       |                                                                                                    |                   |
| 23                                 | 9    | ○思いや意向の把握<br>一人ひとりの思いや暮らし方の希望、意向の把握に努めている。困難な場合は、本人本位に検討している                                            | 一人ひとりの思いやりや暮らし方の希望等については言葉だけではなく表情や行動からも思いの把握に努めるとともにご家族からも情報を得ながら意向の把握に努めております。                                      | 毎日の生活を支え、嫌な事や好きな事等々を把握し、職員間で共有、本人の意向に沿った暮らしを支援している。困難な場合でも仕草や目線、表現を頼りに本人本位になるよう検討している。             |                   |
| 24                                 |      | ○これまでの暮らしの把握<br>一人ひとりの生活歴や馴染みの暮らし方、生活環境、これまでのサービス利用の経過等の把握に努めている                                        | 利用者さんがしてきたことを会話の中から情報を得て把握しています。                                                                                      |                                                                                                    |                   |
| 25                                 |      | ○暮らしの現状の把握<br>一人ひとりの一日の過ごし方、心身状態、有する力等の現状の把握に努めている                                                      | 1日1日、どのように生活しているのか、いつもと違う変化はないのか、出来ていること変化はないかなど、変化に気付けるよう現状の把握に努めております。                                              |                                                                                                    |                   |
| 26                                 | 10   | ○チームでつくる介護計画とモニタリング<br>本人がより良く暮らすための課題とケアのあり方について、本人、家族、必要な関係者と話し合い、それぞれの意見やアイディアを反映し、現状に即した介護計画を作成している | ご本人の思いやりやご家族の意向を確認しながら、ミーティングにおいて日々の観察をもとにモニタリングなど、職員等で話し合った上で「生活援助計画」(介護計画)を作成しております。                                | 管理者を中心に利用者、家族の意向を据えながら短期目標を設定し、計画を作成している。日々の職員の観察力を大切に課題評価を行い、医療機関の意見を踏まえて、現状に即した介護計画となるよう取り組んでいる。 |                   |
| 27                                 |      | ○個別の記録と実践への反映<br>日々の様子やケアの実践・結果、気づきや工夫を個別記録に記入し、職員間で情報を共有しながら実践や介護計画の見直しに活かしている                         | 生活の様子やご本人が離されたこと、心身の変化の気付きを個人記録に記録していくことで、職員間で情報の共有に努め、介護に活かしていくとともに、「生活援助計画」(介護計画)の見直し時の評価や新たな計画にも活用しております。          |                                                                                                    |                   |
| 28                                 |      | ○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化<br>本人や家族の状況、その時々生まれるニーズに対応して、既存のサービスに捉われない、柔軟な支援やサービスの多機能化に取り組んでいる                | ご本人が「外に行きたいわね」と言っているのを聞いた時には、声かけて散歩にいくなど、気分転換できるような対応をしております。また、ご本人の状況をやご家族の希望に応じて通院、食事内容の検討など必要な支援は柔軟に対応しております。      |                                                                                                    |                   |
| 29                                 |      | ○地域資源との協働<br>一人ひとりの暮らしを支えている地域資源を把握し、本人が心身の力を発揮しながら安全で豊かな暮らしを楽しむことができるよう支援している                          | 福祉施設やボランティアセンター、警察、消防など地域資源を把握し、日頃から連携を取っております。現在はボランティアセンターの行事にも全員で参加するなど楽しみのある豊かな生活ができるよう支援しております。                  |                                                                                                    |                   |
| 30                                 | 11   | ○かかりつけ医の受診支援<br>受診は、本人及び家族等の希望を大切に、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                      | 受診は、かかりつけ医が近所の診療所なので、天気や体調に合わせ、歩いて行ったり車椅子のまま行って受診しております。また、かかりつけ医による訪問診療も受けております。外科や専門医などの受診は、かかりつけ医の紹介を得ながら対応しております。 | かかりつけ医は利用者と家族の意向で決定している。協力医療機関からの助言を基に受診結果、体調面・支援方法について配置の看護師を中心に職員間で共有している。                       |                   |

| 自己評価                             | 外部評価 | 項目                                                                                                                 | 自己評価                                                                                               | 外部評価                                                                                                                    |                                                                                |
|----------------------------------|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
|                                  |      |                                                                                                                    | 実施状況                                                                                               | 実施状況                                                                                                                    | 次のステップに向けて期待したい内容                                                              |
| 31                               |      | ○看護職員との協働<br>介護職員は、日常の関わりの中でとらえた情報や気づきを、職場内の看護職員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                      | ご利用者の体調不良等の気づきや情報を職場内の看護職員に報告、相談できており、必要時には、受診や看護を受けております。                                         |                                                                                                                         |                                                                                |
| 32                               |      | ○入退院時の医療機関との協働<br>利用者が入院した際、安心して治療できるように、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。 | 入院した際にはご家族と連携し、安心して治療ができるようにしております。また、主治医の説明時には同意させていただき、ご本人やご家族、相談員と相談し、早期に療養ができるよう努めております。       |                                                                                                                         |                                                                                |
| 33                               | 12   | ○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援<br>重度化した場合や終末期のあり方について、早い段階から本人・家族等と話し合いを行い、事業所でできることを十分に説明しながら方針を共有し、地域の関係者と共にチームで支援に取り組んでいる | 重度化した場合や終末期のあり方についてご本人やご家族の意向に沿えるよう話し合いをし、ホームの対応の限界を理解していただいたうえで同意を頂いております。また、関係機関との連携にも努めております。   | 重度化や終末期における対応は、契約時に文書で説明し同意を得ている。重篤となった場合は、医療機関へお願いしているが、本人や家族の希望により、可能な限り寄り添えるよう努めている。                                 |                                                                                |
| 34                               |      | ○急変や事故発生時の備え<br>利用者の急変や事故発生時に備えて、全ての職員は応急手当や初期対応の訓練を定期的に行い、実践力を身に付けている                                             | 夜間、緊急時の対応マニュアルを作成し、職員間で共有しております。消防署にお願いし、普通究明講習を全員受講するようにしており、3年毎に再受講も出来るようにしております。                |                                                                                                                         |                                                                                |
| 35                               | 13   | ○災害対策<br>火災や地震、水害等の災害時に、昼夜を問わず利用者が避難できる方法を全職員が身につけるとともに、地域との協力体制を築いている                                             | 消防署の協力を得て、近隣住民や隣接の警察官駐在所にも参加いただいで、避難訓練を実施しております。                                                   | 消防署の指導を得ながら、定例で火災・自然災害を想定した避難訓練を実施している。BCP(業務継続計画)を策定し、生活用水、食料の備蓄など災害時の必需品を備えている。同法人の事業所や地域町内会との災害時の相互の協力体制があり、合意を得ている。 | BCPを基に訓練を行うなかで、事業所の定める避難場所の定期的な周知の必要性、また、現実的な避難場所について見直し・検討されていることから、進展に期待したい。 |
| <b>IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b> |      |                                                                                                                    |                                                                                                    |                                                                                                                         |                                                                                |
| 36                               | 14   | ○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                                                  | 一人ひとりの人格を尊重し、ご本人にわかりやすく通じる言葉かけをし、わかりにくいことはジェスチャーを交えての対応を心がけております。ご本人が不快な思いをしないような対応を心がけております。      | 職員は、利用者の人格・個性の尊厳を介護の基本とし、いかなる時もその尊厳を損なうことない介護に専念している。定期的に接遇やケア手法等の見直しの機会を設けている。                                         |                                                                                |
| 37                               |      | ○利用者の希望の表出や自己決定の支援<br>日常生活の中で本人が思いや希望を表したり、自己決定できるように働きかけている                                                       | ご本人に合わせた掃除やカミノ手洗い、入浴や体操・行事への参加の声かけにおいては、自己決定しやすいような問いかけの工夫をしております。                                 |                                                                                                                         |                                                                                |
| 38                               |      | ○日々のその人らしい暮らし<br>職員側の決まりや都合を優先するのではなく、一人ひとりのペースを大切にし、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                                  | ご本人のペースを大事にしながら散歩、ドライブなどの外出の提案をしたり、お話を楽しむ時間を持つたりするなど、希望に沿った支援を行うよう努めております。                         |                                                                                                                         |                                                                                |
| 39                               |      | ○身だしなみやおしゃれの支援<br>その人らしい身だしなみやおしゃれができるように支援している                                                                    | ご家族の方から新しい服を持ってきていただいた時などはそちらを着てもらったりしています。また、ご本人が選んだ服を着ており、アクセサリーをつけたり、その人なりのおしゃれができるように支援しております。 |                                                                                                                         |                                                                                |

| 自己評価 | 外部評価 | 項目                                                                              | 自己評価                                                                                                                    | 外部評価                                                                                                         |                   |
|------|------|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
|      |      |                                                                                 | 実施状況                                                                                                                    | 実施状況                                                                                                         | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 40   | 15   | ○食事を楽しむことのできる支援<br>食事が楽しみなものになるよう、一人ひとりの好みや力を活かしながら、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている    | 好みの他、ご本人の出来ることを見極めて食事作りや片付けに参加いただいております。また、行事食がない月には出前の日を設けお誕生日には好きなものを食べてもらっております。その他にも、季節に合わせイカ刺しや土用の日には鰻を食べて頂いております。 | 献立は利用者の希望を取り入れており、季節感・彩りを大切にしている。配膳準備・片付けなどを手伝ってもらい、楽しみながら力を活かせるよう支援している。月齢の出前、行事食や手作りのおやつ等、楽しみある食の場に配慮している。 |                   |
| 41   |      | ○栄養摂取や水分確保の支援<br>食べる量や栄養バランス、水分量が一日を通じて確保できるよう、一人ひとりの状態や力、習慣に応じた支援をしている         | 食事や水分の接種状況は個人記録に記し、病気や体調、習慣に応じた支援をしています。また、体重の増減に合わせた食事量の提供を提供しております。主文接種が消極的な入居者さんにはゼリーや旬の果物などで水分補給してもらえよう工夫しております。    |                                                                                                              |                   |
| 42   |      | ○口腔内の清潔保持<br>口の中の汚れや臭いが生じないよう、毎食後、一人ひとりの口腔状態や本人の力に応じた口腔ケアをしている                  | 起床時や、毎食後は口腔ケアを全員に行ってもらっております。義歯を預けてくれる方には洗浄を行っております。                                                                    |                                                                                                              |                   |
| 43   | 16   | ○排泄の自立支援<br>排泄の失敗やおむつの使用を減らし、一人ひとりの力や排泄のパターン、習慣を活かして、トイレでの排泄や排泄の自立にむけた支援を行っている  | 排泄の時間帯や習慣を把握し、排泄パターンに合わせたトイレ誘導をし、トイレでの排泄を支援しております。また、自立している方にも、トイレの間隔が開いている時は、パッドなどを確認させて頂いております。                       | 職員は個々の心身の状況や排泄パターンなどをチェック表を活用して共有し、個々のトイレでの自立支援に取り組んでいる。衛生用品のサイズ感等、定期的に身体に合ったものに見直す機会を設けている。                 |                   |
| 44   |      | ○便秘の予防と対応<br>便秘の原因や及ぼす影響を理解し、飲食物の工夫や運動への働きかけ等、個々に応じた予防に取り組んでいる                  | 十分な水分摂取や食物繊維の多い食事を取り入れるようにするとともに、歩行など運動への働きかけなどしながら自然排便を促すよう取り組んでいます。                                                   |                                                                                                              |                   |
| 45   | 17   | ○入浴を楽しむことができる支援<br>一人ひとりの希望やタイミングに合わせて入浴を楽しめるように、職員の都合で曜日や時間帯を決めず、個々にそった支援をしている | 入居者さんのその日の希望を確認したり、体調や気分の良い時に合わせて声がけて、入浴していただいております。拒否のあった方には、時間を空けて声がけしたり、次の日に声かけ、入らせております。また、近くの温泉に行くこともあります。         | 毎日お湯はりをし、週2回の入浴を支援している。拒否がある人には時間・日程を変更し、本人の状態や希望に応じて、柔軟な対応に努めている。同性介助の希望も聞き取っている。                           |                   |
| 46   |      | ○安眠や休息の支援<br>一人ひとりの生活習慣やその時々状況に応じて、休息したり、安心して気持ちよく眠れるよう支援している                   | 眠れない時には無理に眠りを強要せず、職員が話相手になったり、温かい飲み物を飲んでいただいたり、居室の温度や湿度にも注意するなどの支援をしています。                                               |                                                                                                              |                   |
| 47   |      | ○服薬支援<br>一人ひとりが使用している薬の目的や副作用、用法や用量について理解しており、服薬の支援と症状の変化の確認に努めている              | 個人記録に処方箋を綴り、副作用などを把握できるようにしております。服薬支援については薬の受け渡しなどにおいて、声出し確認を励行し、服薬ミスゼロを目指しております。また、服薬後等においては症状の変化の確認に努めております。          |                                                                                                              |                   |
| 48   |      | ○役割、楽しみごとの支援<br>張り合いや喜びのある日々を過ごせるように、一人ひとりの生活歴や力を活かした役割、嗜好品、楽しみごと、気分転換等の支援をしている | 家事や畑仕事、裁縫、ドライブ、散歩、読書、編み物など得意なことをやっていただき、役割や楽しみにつなげたり、気分転換をしていただいております。                                                  |                                                                                                              |                   |

| 自己評価 | 外部評価 | 項目                                                                                                                               | 自己評価                                                                                                                                                                    | 外部評価                                                                                                                             |                   |
|------|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
|      |      |                                                                                                                                  | 実施状況                                                                                                                                                                    | 実施状況                                                                                                                             | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 49   | 18   | ○日常的な外出支援<br>一人ひとりのその日の希望にそって、戸外に出かけられるよう支援に努めている。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                     | 天候やご本人の気分や希望に合わせて、ドライブ、温泉入浴、散歩、外気浴を楽しんで頂いております。花見や紅葉狩りなどにも出かけております。                                                                                                     | 個別に声掛けし、散歩や買い物等、気軽に外出が出来るよう支援している。閉じこもることのないよう、日々の外気浴、外出の機会を設けたり、体操やレク等で運動を積極的に取り入れることで、心身の状態維持に努めている。                           |                   |
| 50   |      | ○お金の所持や使うことの支援<br>職員は、本人がお金を持つことの大切さを理解しており、一人ひとりの希望や力に応じて、お金を所持したり使えるように支援している                                                  | ご家族からお金を預かり、事業所が管理しております。希望があれば、買い物で使えるように支援しております。                                                                                                                     |                                                                                                                                  |                   |
| 51   |      | ○電話や手紙の支援<br>家族や大切な人に本人自らが電話をしたり、手紙のやり取りができるように支援をしている                                                                           | ご本人の希望時には、いつでもご家族などに電話ができるように支援しております。                                                                                                                                  |                                                                                                                                  |                   |
| 52   | 19   | ○居心地のよい共用空間づくり<br>共用の空間(玄関、廊下、居間、台所、食堂、浴室、トイレ等)が、利用者にとって不快や混乱をまねくような刺激(音、光、色、広さ、温度など)がないように配慮し、生活感や季節感を採り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている | ホールのソファの配置を工夫し、一人ひとりが居心地の良いスペースを確保できるように支援しております。蘭玉飾りやクリスマスツリー、七夕飾りなどで季節を感じていただいたり、月ごとに季節が感じられるタペストリーもホールに飾ったり、季節感のある花を飾ったりしております。ご飯の炊ける匂いや茶わんを洗う必要など生活感を取り入れる工夫をしています。 | 共用スペースは利用者の体感を聞き取りながら、温・湿度が適切に保たれている。職員と利用者が共同で作った作品が飾られ、明るく清潔で安全な環境作りに留意し、一人になれるスペースも検討しながら椅子やソファを各所に配置し、好きな場所で自由に過ごせるよう配慮している。 |                   |
| 53   |      | ○共用空間における一人ひとりの居場所づくり<br>共用空間の中で、独りになれたり、気の合った利用者同士で思い思いに過ごせるような居場所の工夫をしている                                                      | 食卓テーブルの配置やソファの設置場所を工夫して、仲の良い入居者さん動詞でくつろげるスペースや一人でも過ごせる場所を作っております。                                                                                                       |                                                                                                                                  |                   |
| 54   | 20   | ○居心地よく過ごせる居室の配慮<br>居室あるいは泊まりの部屋は、本人や家族と相談しながら、使い慣れたものや好みのものを活かして、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている                                          | 居室には以前から使っているものを持ち込んでいただいたり、ご家族の写真や人形を飾ったり、ご本人の意向やご家族の思いも聞きながら居心地良く過ごせる居室になるよう配慮しております。写真などを見ながらお話しされている方もおります。                                                         | 馴染みのあるタンスや生活用品、家族写真などが持ち込まれ、自室として落ち着けるよう配慮している。状態の変化では動線の確保を優先し、家族とも相談して家具等の整理を行っている。                                            |                   |
| 55   |      | ○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり<br>建物内部は一人ひとりの「できること」や「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                                            | トイレや居室、廊下などには手すり、玄関には座って靴が履けるようにベンチを置くなど、自立した生活が送れるように工夫しております。また、必要に応じて部屋などわかりやすいように表示しております。                                                                          |                                                                                                                                  |                   |