

## 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   | 4091600157           |         |           |
| 法人名     | 社会福祉法人 豊生会           |         |           |
| 事業所名    | グループホーム西牟田           |         |           |
| 所在地     | 福岡県久留米市三潯町西牟田6323番地9 |         |           |
| 自己評価作成日 | 令和3年3月3日             | 評価結果確定日 | 令和3年4月30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.mhlw.go.jp/40/index.php">http://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/40/index.php</a> |
|----------|---|

## 【評価機関概要(評価機関記入)】

|       |                 |                  |                         |
|-------|-----------------|------------------|-------------------------|
| 評価機関名 | 株式会社アール・ツーエス    |                  |                         |
| 所在地   | 福岡県福岡市南区井尻4-2-1 | TEL:092-589-5680 | HP:http://www.r2s.co.jp |
| 訪問調査日 | 令和3年3月10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キー+enterで改行出来ます)

ご利用者様の尊厳を考慮し、家庭的な雰囲気環境の中で自立をめざして自由・快適・安心して生活ができるよう支援します。季節ごとの行事も行っており、地域の介護予防フェスタへ参加しています。今年度は新型コロナウイルス流行に伴う緊急事態宣言が発令され自粛せざるを得ない状況でしたが、地域の方、他事業所、病院、行政とも連携し地域の認知症支援に努めています。

## 【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)】

「グループホーム西牟田」は1階建て、2ユニットで、開設後13年経過する。母体法人は鹿児島にて特養や小規模多機能施設などの事業を展開、福岡県内にももう1ヶ所グループホームを運営する。当事業所はJR鹿児島本線西牟田駅が近く、昨今近隣の開発が進み、閑静だが活気が出てきた住宅街の一角に位置する。ゆったりとした造りの中で、各居室にトイレを備え、利用者のプライバシーにも考慮した居心地のよい空間となっている。市のアート展で作品を受賞した事もあり、家庭的な雰囲気の中で、楽しみながら目標を持ち取り組んでいる。本年度は新型コロナウイルス感染拡大の懸念から、従来参加していた介護フェスタなどのイベントが中止となり、日常的にも家族の面会や外出などさまざまな場面で制約が生じている。その中で、可能な限りこれまでの日常生活が続けられるよう、職員も一丸となって支援を続けている。もと通りの生活が戻る日には、地域を支える介護事業所としての活躍が期待される。

## V. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目No.1～57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<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   |
|----|--|----|---|
| 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)     | 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)   |
| 59 | 利用者職員が、一緒にゆったりと過ごす場面がある<br>(参考項目:20,40)            | 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)                     |
| 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)                 | 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拡がったり深まり、事業所の理解者や応援者が増えている<br>(参考項目:4) |
| 61 | 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:38,39)  | 68 | 職員は、生き活きと働いている<br>(参考項目:11,12)                                      |
| 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)                | 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                                       |
| 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)       | 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                                   |
| 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) |    |   |

## 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  |
| <b>I. 理念に基づく運営</b> |     |   |   |  |  |
| 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                      | 事業所ホールに理念を掲示し、毎日朝礼時に唱和し実践に繋がられるよう職員一人一人が意識を持って業務に取り組んでいます。  | 法人の理念に加えて、職員が作成した事業所独自の理念をユニットのホールに掲示し、毎日朝礼時に唱和している。理念に基づいた年間目標を立て、その実践を目指している(本部での人事考課にも役立てる)。理念の共有とそれに基づくケアの実践を図り、判断に迷った時には理念に立ち戻って行動ができるよう、意味を深めている。  |  |
| 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、事業所自身が地域の一員として日常的に交流している                      | 2か月に1回の運営推進会議を開催し、区長、市議会議員、顧問、民生委員、地域包括センター、介護保険課の方々と話し合い、地域の行事や他事業所とも交流の機会を持ち、介護予防フェスタにも参加しています。コロナ禍中は自粛しています。 | 地域で開催する介護予防フェスタに参加したり、作品を展示会(かつて優秀賞に輝いた実績あり)に出品したり、近隣のコミュニケーションセンターに展示してもらったり、という事を行ってきたが、本年度はコロナウィルス感染拡大を懸念してイベントや催しが中止になっている。自治会長ら地域住民とは電話などで連絡を取っており、救急車がくると心配して電話をかけてくれるほど懇意になっている。現状でのできる範囲での交流の支援を行っている。 | コロナ禍にあっては、職員も世間の冷たい目を感じる事があって周囲に気遣いをしたり、病院受診が上手くいかなかったり、という事が起こっている、と聞く。コロナ感染拡大の懸念が払拭されるまでにはまだ時間を要すると思われるが、その期間であっても、対応を摸索しながら工夫をして、可能な限り地域との交流を図り、また再開を目指して構想を練り準備していただきたい。 |
| 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                    | 運営推進会議にて必要に応じ説明しています。また、地域包括センターと連携し三階地区のグループホーム交流会、久留米市を通じて状況等を話し合う機会が増えました。                                   |  |  |
| 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 | 利用者の日常生活状況、活動等を報告し、専門病院への通院が増えてきている事や地域における介護事業所の取り組み等の情報交換、アドバイスを頂きサービスの向上を目指しています。                            | これまでは、区長、市議会議員、顧問(前自治会長)、民生委員、包括、介護保険課の方、家族らの参加により定期開催を続けてきたが、コロナウィルス感染拡大の懸念から、令和2年2月以降は、事業所での活動報告(議事録)を関係者全員に郵送もしくは持参し、その後意見や情報を受けることで、開催に替えている。職員はいつでも議事録を閲覧でき、情報を共有している。                                    | コロナが沈静化して会議がもとどおり開催できるようになったら、改めて参加者の顔触れ(家族の参加が少なかった、と聞く)や議事内容の充実を図って(そのために、行事との同日開催や曜日について柔軟に検討することも検討してみたいか)、意見をサービスに生かしていただきたい。   |
| 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取り組んでいる            | 介護保険課、地域包括センターと連携し、困難事例や地域での相談状況の確認、問題発生時は解決方法の相談・アドバイスを頂き対応しています。  | 市役所とは、事業所で判断できないような不明な点、困難事例などの相談、事故報告、保護の方(現在3名)についてのやりとりなど、また包括とは空き情報の確認、などを行っているが、コロナ禍でもあり、新型コロナ対策に関する内容が非常に多い状況にある。訪問も控えており、電話や郵送(認定更新申請など)で行うことが多い。決して疎遠にならず、協力関係は保っている。                                  |  |

2021.3自己・外部評価表(グループホーム西牟田)

| 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 | 身体拘束廃止の指針を定め、身体拘束委員会等で拘束を行わない介護や拘束につながる事案がないか話し合い、ミーティングや動画研修を通じて身体拘束をしないという理解を深めています。             | 身体拘束廃止の指針を踏まえ、玄関の施錠もしていない。県の介護ロボット助成金にて、心拍数等を測定して覚醒や睡眠状態がパソコンで確認できるセンサーを2台導入、離脱傾向のある方への対応に役立っている。身体拘束廃止委員会や内部の勉強会開催により職員も意識を高めている。                 | 管理者から、スピーチロックについて、研修や現場における相互での注意などを通して、徹底はしているが、最近のコロナ禍のため、利用者のメンタル面やストレスの状況にも変化が見られており、職員もやむを得ず言葉での拘束を行っている場面が見られており、気になっている、と聞く。難しい問題と考慮するが、どのような対応が望ましいかをその都度話し合われるなどして、改善されることを期待する。 |
| 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                                     | 動画研修を通じて虐待防止について学ぶ機会をもち、職員同士、言葉使いや声掛け方法についてもお互いに注意しあい、虐待が起きないように努めています。                            |  |   |
| 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                                 | 権利擁護について動画研修やミーティングの中で職員へ伝えていきます。また、利用者家族からの成年後見人制度について相談を受けるケースがあり、制度の案内や久留米市成年後見人センターの案内を行っています。 | 現在成年後見制度を1名利用しており、職員は研修や実務を通して認識を深めている。求めがあった場合に備えて事業所内にパンフレット等は常備しており、必要時には管理者主導で説明をしたり、外部機関を案内したり、という体制が整っている。                                   |   |
| 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  | 管理者・担当者は利用者・家族に納得して頂けるよう説明を行っています。相談・疑問点がある時はその都度、対応しています。   |  |   |
| 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  | その都度、利用者の状態説明を行っており、生活状況の報告や要望把握に努め職員間でも情報共有し、より良い運営が出来るよう努めています。                                  | コロナウィルス感染拡大の懸念から、家族の面会も自粛(現状では禁止)せざるを得ない状況にて、写真付きのお便りを送ったり、電話で連絡を取り合っている。要望や意見などのすくい上げに努めており、それを職員が共有して日常のケアに生かしている。苦情に対する第三者委員会も設置している。           | 今後、独自アンケートや家族会開催(コロナ収束後)などで、さらに意見をくみ取れるような取り組みを検討されることにも期待したい。  |
| 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   | 毎朝の申し送り、ミーティング等において職員に意見を出してもらい、業務改善に反映させています。また、鹿児島本部にも内容の報告を行っています。                              | 毎朝の申し送りに加え、月1回のミーティングがあり、ユニット間での情報が共有されている。本部からの職員向けアンケート(年2回)、管理者との個人面談(年2回)もある。日常的に管理者に相談しやすい雰囲気があり、意見も言いやすく、改善できる点は速やかに取り組まれている。風通しが良い環境になっている。 |   |
| 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                                   | 年に2回、人事考課表にて職員の仕事内容・勤務状況について書き出してもらい、個々の能力・人間性に応じて評価を行い、鹿児島本部にて人事考課を行っています。                        |  |   |

2021.3自己・外部評価表(グループホーム西牟田)

| 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                         | (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 | 年齢・性別・資格保持、経験不足など関係なく採用を行っています。働く職員のフォローや介護経験がない方でも本人の能力が活かせるようサポートしています。本人の希望に応じ資格取得の機会も与えています。 | 職員の男女比は1:3程度で、年齢層も20～70歳代までと幅広い。事業所として、職員の資格取得や外部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ており、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。調理や飾り付けなど個々の能力や特技を勤務に生かして、生き生きと仕事をしている。 |                   |
| 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   | 人権に配慮しながらより良いサービスが行えるよう心掛け、ミーティングや動画研修等、知識・技術向上に努めています。  | 職員は利用者の個性(その人らしさ)を大事にして接するように心がけている。動画による外部の研修を事業所内で受けたり、ミーティングの中で管理者から伝達したりすることで、職員は認識を共有している。   |                   |
| 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   | 職員の能力に合わせて勤務時間中に動画研修の機会を与えています。何を学び、どう活かしていくのか確認し、研修で得た知識・技術を実践されています。                           |   |                   |
| 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                                     | 久留米市、三瀬、筑後地区の施設管理者、病院関係者、グループホーム交流会を通じ、困難事例への対応方法や今後の地域での介護・医療の問題について話し合う機会を増やしています。             |   |                   |
| <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   | 利用者の状態を確認し、本人の思いを聞き、要望や施設入居での共同生活の不安などを真摯に受け止め、説明対応し関係づくりに努めています。                                |   |                   |
| 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  | 電話相談、施設見学から契約に至るまで利用者、家族の要望・不安・困っている事を何でも話して頂き、問題解決やサービスの提案を行っています。                              |   |                   |
| 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  | 本人・家族より情報を得て必要に応じたサービスの提供を行っています。ケースによっては他のサービス利用も説明しています。                                       |   |                   |
| 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  | 本人の生きてきた生活歴や人間性、病気の内容を理解し家庭的な雰囲気の中で生活できるよう支援しています。   |   |                   |

2021.3自己・外部評価表(グループホーム西牟田)

| 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 |
| 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                           | 本人と家族の関係性をふまえ、日頃の生活の様子、お互いの持つ思いを伝える事でよりよい関係が築けるよう支援しています。                  |   |                   |
| 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                                       | 馴染みの人、知人、民生委員など入所以前から関係が途切れないように出来るだけ支援しています。                              | これまでは、家族の面会や家族との外出、近隣の方や知人などの訪問なども多く、自由に受け入れていたが、コロナ禍にて制限せざるを得なくなっている。そんな中で職員は、郵便や電話のやりとりや、利用者の趣味(塗り絵、水彩画など)の継続、化粧水など欲しい物の受付などの支援に努めている。3ヶ月に1回訪問理美容を行い続けている。誰からも電話がかかってこない利用者に対しては、メンタル面の配慮を行う。 |                   |
| 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                                   | 利用者同士の関係を観察し、孤立やトラブルにならないよう声掛けや席の移動など配慮しています。                              |   |                   |
| 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                    | 退所時、退所後も必要に応じて可能な限り相談に応じています。  |   |                   |
| <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> |      |  |  |   |                   |
| 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   | 入所時に本人・家族・ケアマネ等関係者から出来るだけ多くの情報を収集し、本人の意向を確認しています。本人の立場や思いの把握に努めています。       | アセスメントは独自シートを使用する。主にケアマネジャーが行い、家族から口頭で聞き取った情報を記録に残す。見直しの際には現場の職員の意見も聞き取って反映させている。職員は様々な立場で本人からの発露を引き出そうと努めるが、難しい方には、表情や感情の変化を読み取って、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。                                  |                   |
| 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                                       | 入所時に本人・家族・ケアマネ等関係者から出来るだけ多くの生活情報を収集し、生活スタイルの把握に努めています。                     |   |                   |
| 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   | 本人の生活状態に応じて必要な支援を行い、本人の持っている能力の把握に努めています。                                  |   |                   |
| 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 | 担当者会議にて本人の状態について意見を出し、プラン立案について話し合いを行い、本人、家族の意向を確認し、その人に合った介護計画の作成を行っています。 | ケアプラン作成、モニタリングなども基本的には現場の職員の意見を取り入れながらケアマネジャーが作成し、また6～12ヶ月で見直しも行う。その際には家族から電話やFAXで情報を得たり、医師らに照会を依頼したりする。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。   |                   |

2021.3自己・外部評価表(グループホーム西牟田)

| 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 |
| 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                                     | 個別記録は毎日記録を行い、特変時は業務日誌、医療ファイルにも記録を行い、申し送りノートにて職員間で情報共有しています。               |  |                   |
| 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                            | 個々のニーズに対応が出来るよう、制度の活用や各種サービス内容の説明を行い、柔軟な対応を心がけています。                       |  |                   |
| 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                                      | 地域の行事や参加案内などを活用し、地域へ出かける時は地域住民の方とも交流し楽しく生活して頂けるよう支援しています。                 |  |                   |
| 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、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                                  | 本人の状態に応じ、かかりつけ医・家族への説明し納得して頂けるよう努めています。病院受診等は柔軟に対応しています。                  | 事業所の協力医からは、月2回の訪問診療、週1回の訪問歯科診療が受けられる。もともとのかかりつけ医の継続もできる。その場合に加え他科受診の時には、原則家族に通院介助してもらう。以上のことを利用開始時に説明して同意を得て対応している。情報は事業所内と家族にて共有しており、家族の安心につながっている。   |                   |
| 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                          | 日々の日常生活状況の把握に努め、特変時は報告・指示を仰ぎ、適切な処置・対応ができるようにしています。                        |  |                   |
| 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。 | 入院になった場合、すぐに生活病歴など情報共有し、週に1度は面会に行き状態確認しています。退院後も定期的に連絡し連携を図っています。         |  |                   |
| 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、事業所の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  | 重度化した場合について家族と協議し、終末期について話し合い、意向に沿った支援を行っています。今後も状況に応じ医療・地域関係者と連携を図りたいです。 | 重度化した場合の対応についての勉強会を行い、職員も理解は深めているところではあるが、実際には当事業所の13年間の歴史の中で看取りを1回行ったにとどまっている。当時の職員の心労などもあって、その後は病院へ搬送したり他施設へ移ったり、という対応を続けるに至っている。早い段階から医師・家族・職員をまじえて何度も話し合いを行い、状態に応じて方針を決定する。緊急時の対応、日常的な状態変化の観察などについては、正看護師が勤務、24時間連絡がとれる体制が整っている。 |                   |

2021.3自己・外部評価表(グループホーム西牟田)

| 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  |
| 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           | 急変時の対応について、連絡体制、救急隊や医療機関への申し送り書類を準備し、全職員で対応を共有しており、定期的に対応方法の確認を行っています。    |   |  |
| 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           | 定期的に防火・防犯訓練を行っており、災害時の連絡・応援体制について運営推進会議でも話し合いを行い、非常時の地域との協力体制について確認しています。 | 年2回夜間想定での訓練を行っており(うち1回は消防職員・設備会社職員が参加)、消防署の指導のもと、避難誘導や消火器使用などの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に努めている。水と食料品などの備蓄物も確保されている。義務化された消防署への自動通報装置の整備、駐車場のLEDセンサーの取付、備蓄の増量と期日管理の徹底などの対応を済ませている。 | 地域での訓練は行われていないと聞く。地域との協力体制が不可欠であり、コロナ収束後は地域住民の参加に向けて取り組んでいただきたい。 |
| <b>IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b> |      |  |   |   |  |
| 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                   | 個人情報とは適切に取り扱いを行っており、重要書類は鍵付きの棚に保管しています。声掛けも誇りやプライバシーを損ねないように努めています。       | 声掛けを含めたコミュニケーション、接遇やマナー、モラルに関して研修を行っており、それを活かして現場では、コロナ禍での利用者のストレスを十分理解しながら、親しみやすさの中にも礼儀をわきまえた対応に努めている。幹部職員から、または職員相互にて随時注意喚起を行っている。写真の利用に関しては家族から書面で同意を得ている。   |  |
| 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                     | 本人の意見が変わったり、同じことを何度も言われるケースも多く、表情や行動を見ながら出来る限り自己決定が出来るよう支援しています。          |   |  |
| 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 | 利用者の希望を確認し、健康を損ねることが無いよう見守り・対応しています。                                      |   |  |
| 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                                  | 整髪・整容を行い、身だしなみもお気に入りの服を着て季節に応じて衣類調整しながら対応しています。                           |   |  |
| 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、利用者職員と一緒に準備や食事、片付けをしている      | 食事の盛り付け・味付けを工夫し、食事形態も本人の健康面に合わせて提供しています。時には利用者にも手伝って頂いています。               | ユニット別に1週間分のメニューを立てて職員が調理を行う。下準備や配膳などを利用者も手伝っている。畑での収穫物の野菜、利用者家族からの差し入れなどを使うこともある。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。食事が楽しいひとときになるように努めている。   |  |

2021.3自己・外部評価表(グループホーム西牟田)

| 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 |
| 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              | 健康状態に合わせて量や食事形態を変えてバランスの良い食事を提供しています。視覚効果による色付きの食器も使用しています。               |   |                   |
| 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に、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                      | 毎食後の口腔ケア声掛け、介助行っています。状態によっては歯科往診を受けて定期的に口腔内の状態を診察して頂いています。                |   |                   |
| 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       | 利用者の排泄パターンを把握し、トイレ誘導・介助。定期的におむつの種類や使用量を状態に合わせて見直しを行っています。                 | 各居室に専用のトイレがあり、自身のタイミングで使用することができ、万一の場合も他者に分かりにくいようになっている。職員は排泄チェック表(全員分を1日1ページ)を利用、時間や状態をチェック、状態を共有して、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改善につなげる材料として役立っている。できる限り自立に向けた支援を行っている。                 |                   |
| 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                       | 食物繊維が多い食事や水分補給、腹部マッサージを行い出来るだけ自然に排便が出来るよう支援しています。                         |   |                   |
| 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 | バイタル確認後、利用者の希望やタイミングに合わせて入浴して頂いています。拒否が有る場合は時間を空けて職員が入れ替わり対応や翌日に入浴促しています。 | 両ユニット共通のユニットバスである。基本的に週2回以上、個浴にて対応している。汚染が見られる方、拒まれる方などのために随時対応も可能ではある。ボディソープやシャンプーなどは自由で、行事浴の提供、入浴剤の使用もある。脱衣室・浴室共に暖房が整っている。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っている。 |                   |
| 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                        | 利用者の状況・状態に応じ昼休息や夜間の入床介助を行っています。   |   |                   |
| 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                   | 薬の目的、内容や副作用について、かかりつけ医より詳しく聞き、医療ノートにて情報共有しています。服用後の変化についても医師に相談しています。     |   |                   |
| 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      | その人が好きな事や得意な事をしながら生活して頂き、やりがいや生きがいを持って生活して頂けるよう支援しています。                   |   |                   |



2021.3自己・外部評価表(グループホーム西牟田)

| 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  |
| 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                      | コロナ前は本人の希望、健康状態に応じ外出支援を行っていましたが、現在はコロナ禍に伴い自粛頂いています。                       | これまでは花見や初詣、買物、近隣の散歩など外出に力を入れてきたが、新型コロナウイルス感染拡大の懸念もあって、制約が生じている。敷地内(駐車場)での外気浴をしたり、通院の帰りに車で遠回りしたり、という程度に落ち着いている。状況が変われば外出を楽しませたいと職員は思っている。  | 職員は少し足を延ばして外出することを利用者に味わってもらいたいと思っており、コロナ収束後には、家族や周囲の協力も仰ぎながら、以前のような支援に戻ることを期待したい。 |
| 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  | お金は事務所に預かっており、外出や買い物の際は預り金から支払いを行っています。本人の希望があった場合は柔軟に対応しています。            |   |  |
| 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している  | 要望に応じ、家族や知人への電話や取次ぎを行っています。定期的にお便りや写真を提供しています。                            |   |  |
| 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 | 日差しが良く入る共用部で毎月、壁紙を季節の物に変更し、季節感を味わって頂いています。ソファーやテーブル席など自由に生活できる空間を提供しています。 | 事務所を中心に両ユニットが左右に配置されており、大きく確保されたリビングの窓に加えて天窓もあり、採光が良い。掃除の行き届いたフローリングの廊下は広く、車いすの移動もしやすい。昨今近隣に住宅が増えてきたものの、木々の緑が眺められ、事業所内の展示物と併せて、季節を感じる事ができる。小上がりの和室スペースなど、くつろげる空間も設けられている。職員も、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 |      | ○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  | テーブル、ソファーなどのスペースで利用者が過ごしやすい場所で過ごされています。                                   |   |  |
| 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をを活かして、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている  | 今までの生活で使われていた物を使用し、家庭での生活に近い状況で過ごして頂いています。                                | 各居室に専用のトイレと洗面台が備え付けられており、介護ベッド・エアコン・クローゼットが事業所によって用意されている。間口が広く車いすでの出入りがしやすい。和室(畳敷き)の部屋もある。筆筒・仏壇・テレビ・作品・写真など、使い慣れた愛着のある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 |      | ○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   | ホール、居室間、浴室、トイレ等手すりを設置し、安全面に配慮しています。居室も分かりやすく、居室番号や目印を掲示し、わかりやすくしています。     |   |  |