

## 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       | 3092200140      |            |            |
| 法人名         | 株式会社 雄清         |            |            |
| 事業所名(ユニット名) | グループホームなかはや     |            |            |
| 所在地         | 和歌山県田辺市中芳養917-7 |            |            |
| 自己評価作成日     | 令和2年10月20日      | 評価結果市町村受理日 | 令和2年12月25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/30/index.php?action_kouhyou_detail_022_kan=true&amp;jiyosyoCd=3092200140-00&amp;ServiceCd=320&amp;Type=search">https://www.kaijokensaku.mhlw.go.jp/30/index.php?action_kouhyou_detail_022_kan=true&amp;jiyosyoCd=3092200140-00&amp;ServiceCd=320&amp;Type=search</a> |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## 【評価機関概要(評価機関記入)】

|       |                    |  |  |
|-------|--------------------|--|--|
| 評価機関名 | 社会福祉法人 和歌山県社会福祉協議会 |  |  |
| 所在地   | 和歌山県和歌山市手平二丁目1-2   |  |  |
| 訪問調査日 | 令和2年11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)】

利用者が地域中で、その人らしい生活が送れるよう支援していくという基本姿勢の元、屋内に閉じこもることのないように玄関先で外気浴やお茶会を開いたり、毎年帰って来るツバメの巣を見上げて成長を喜んだりと少しでも外気に触れ、身近な所で楽しみを見つけて感動する機会を多く持てる様に支援しています。屋内でもラジオ体操やレクリエーション等で体を動かす機会を作っており、懐メロや童謡を歌って過ごすことも楽しみとなっています。又、お誕生日会や季節のイベントなど積極的に提案、実施しており、手作りのイベント食や誕生日ケーキを振る舞って楽しい時間を過ごしています。利用者の重度化により懸念されていた終末期の支援についても計画的に取り組み、看取りの支援を経験したことにより、専門職としての責任を再認識する機会となりました。地道な積み重ねを継続することで、利用者やご家族、地域の方々からも評価して頂ける事業所を目標として日々取り組んでいます。

## 【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)】

事業所が開設され10年が経過し、開設当初から入居されていた方は年を重ね、以前は出来ていたことも徐々に出来なくなってきたが、職員の豊富な経験と入居者に寄り添う細やかな支援が、入居者やご家族と深く信頼関係を築いている。今年は、新型コロナウイルス感染症の流行に伴い、様々な生活場面において感染予防の取り組みを行いつつ、入居者やご家族の協力も得ることで、困難な状況を乗り越えてきている。ご家族の面会制限も徐々に緩和されつつあるなか、入居者・ご家族が安心してもらえるよう事業所は精一杯努力されている。

## V. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目No.1～55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   | 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    |
|     |                                                    |                             | 2. 利用者の2/3くらいが |     |                                                                     |                             | 2. 家族の2/3くらいと  |
|     |                                                    |                             | 3. 利用者の1/3くらいが |     |                                                                     |                             | 3. 家族の1/3くらいと  |
|     |                                                    |                             | 4. ほとんど掴んでいない  |     |                                                                     |                             | 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        | 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    |
|     |                                                    |                             | 2. 数日に1回程度ある   |     |                                                                     |                             | 2. 数日に1回程度     |
|     |                                                    |                             | 3. たまにある       |     |                                                                     |                             | 3. たまに         |
|     |                                                    |                             | 4. ほとんどない      |     |                                                                     |                             | 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   | 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) | ○                           | 1. 大いに増えている    |
|     |                                                    |                             | 2. 利用者の2/3くらいが |     |                                                                     |                             | 2. 少しずつ増えている   |
|     |                                                    |                             | 3. 利用者の1/3くらいが |     |                                                                     |                             | 3. あまり増えていない   |
|     |                                                    |                             | 4. ほとんどいない     |     |                                                                     |                             | 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   | 66  | 職員は、活き活きと働けている<br>(参考項目:11,12)                                      | ○                           | 1. ほぼ全ての職員が    |
|     |                                                    |                             | 2. 利用者の2/3くらいが |     |                                                                     |                             | 2. 職員の2/3くらいが  |
|     |                                                    |                             | 3. 利用者の1/3くらいが |     |                                                                     |                             | 3. 職員の1/3くらいが  |
|     |                                                    |                             | 4. ほとんどいない     |     |                                                                     |                             | 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   | 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   |
|     |                                                    |                             | 2. 利用者の2/3くらいが |     |                                                                     |                             | 2. 利用者の2/3くらいが |
|     |                                                    |                             | 3. 利用者の1/3くらいが |     |                                                                     |                             | 3. 利用者の1/3くらいが |
|     |                                                    |                             | 4. ほとんどいない     |     |                                                                     |                             | 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   | 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   |
|     |                                                    |                             | 2. 利用者の2/3くらいが |     |                                                                     |                             | 2. 家族等の2/3くらいが |
|     |                                                    |                             | 3. 利用者の1/3くらいが |     |                                                                     |                             | 3. 家族等の1/3くらいが |
|     |                                                    |                             | 4. ほとんどいない     |     |                                                                     |                             | 4. ほとんどできていない  |
| 62  | 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、安心して暮らせている<br>(参考項目:28) | ○                           | 1. ほぼ全ての利用者が   |     |                                                                     |                             | 1. ほぼ全ての家族等が   |
|     |                                                    |                             | 2. 利用者の2/3くらいが |     |                                                                     |                             | 2. 家族等の2/3くらいが |
|     |                                                    |                             | 3. 利用者の1/3くらいが |     |                                                                     |                             | 3. 家族等の1/3くらいが |
|     |                                                    |                             | 4. ほとんどいない     |     |                                                                     |                             | 4. ほとんどできていない  |

# 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         | 外部  | 項 目                                                                                           | 自己評価                                                                                                                 | 外部評価                                                                                                                                         |                   |
|------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
|            |     |                                                                                               | 実践状況                                                                                                                 | 実践状況                                                                                                                                         | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| I.理念に基づく運営 |     |                                                                                               |                                                                                                                      |                                                                                                                                              |                   |
| 1          | (1) | ○理念の共有と実践<br>地域密着型サービスの意義をふまえた事業所理念をつくり、管理者と職員は、その理念を共有して実践につなげている                            | 事業所理念はいつでも確認できるように見える所に掲げている。管理者・職員は常に利用者の思いや家族の要望を聞き、満足してもらえるように支援し又、職員のスキルアップも図りながら理念達成に向けて取り組んでいる。                | 全職員が事業所の理念を共有している。現場での実践に向けての取り組みとして、入居者に安心して過ごしてもらえるよう、入居者の状況等を毎朝のカンファレンスで取り上げ、職員間で情報を共有を図り、常に理念を意識したケアの実践に取り組んでいる。                         |                   |
| 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                            | 例年であれば幼稚園児達との交流会や地域の夏祭りに参加し、秋祭りには青年団が馬を連れてきてくれ馬子唄を披露してくれる。今年は新型コロナウイルス流行の為、中止になり行えていないが地域の小学生から敬老のお祝いのお手紙を頂いた。       | 施設長は、昔から事業所がある地域の住人であり、地域との信頼関係はもちろん、自ら積極的に地域との交流を図っている。また、老人会の会長にも就任されてからは、地域との繋がりがより一層強いものとなっている。今年は、コロナウイルス感染予防のため、思うように交流が図れていないのが現状である。 |                   |
| 3          |     | ○事業所の力を活かした地域貢献<br>事業所は、実践を通じて積み上げている認知症の人の理解や支援の方法を、地域の人々に向けて活かしている                          | 小学校の体験学習の受け入れ、幼稚園児や地域の方々の訪問もあれば、利用者と一緒に地域の催しを見に行く事もある。しかし、今年は新型コロナウイルスの影響で行えていない。又、事業所は地域密着型の施設であり、相談があれば応じる事はできと思う。 |                                                                                                                                              |                   |
| 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       | 二ヶ月に一回開催し、地域の方や管理者、現場職員も入り、利用状況や取り組み内容を報告している。又、避難訓練や外部評価についても話し合いの機会を持ち、地域行事の情報や意見を頂き、積極的に実践に活かしている。                | 運営推進委員会は2ヶ月に1回、民生委員・町内会長・区長・職員等が参加している。今年は、コロナウイルス感染予防のため、近くの会館を借りて会議を開催している。コロナ関連の備品を購入したり、オンライン面会等、様々な対応が求められている。                          |                   |
| 5          | (4) | ○市町村との連携<br>市町村担当者と日頃から連絡を密に取り、事業所の実情やケアサービスの取り組みを積極的に伝えながら、協力関係を築くように取り組んでいる                 | 市担当者に運営推進会議に参加してもらっており、事業所の実情や取り組みを伝え意見を頂いている。又、日常的には担当職員と連携を図りながら、助言を頂いている。                                         | 市担当窓口とは、生活保護者の相談や最近の情報を相互に交換し助言を貰うなど連携しており、緊密な協力関係の構築を意識している。また、隣町の入居者も受け入れており、ホームの運営の状況も報告するようにしている。                                        |                   |
| 6          | (5) | ○身体拘束をしないケアの実践<br>代表者および全ての職員が「介指定基準における禁止の対象となる具体的な行為」を正しく理解しており、玄関の施錠を含めて身体拘束をしないケアに取り組んでいる | 年二回の研修を行い身体拘束をしないケアに取り組んでいる。しかし、やむを得ない場合は家族に説明し書面にて同意をもらっている。玄関は利用者の不穏時ややむを得ない時をのぞき、基本、施錠はしていない。                     | 身体拘束をしないケアの実践については全ての職員に周知している。また、年2回県から研修案内があった際は、必ず参加し事業所内での伝達研修も行っている。具体的な取り組みとして、原則夜間以外は、玄関を開放し、安全に配慮しながらも入居者の行動を制限することなく見守りを行っている。      |                   |
| 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       | 毎年、研修や勉強会を行い全職員が受けている。身体だけでなく、言葉の暴力についても正しく理解し、虐待防止に努めている。                                                           |                                                                                                                                              |                   |

| 自己 | 外部  | 項目                                                                                             | 自己評価                                                                                                                                | 外部評価                                                                                                                        |                   |
|----|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
|    |     |                                                                                                | 実践状況                                                                                                                                | 実践状況                                                                                                                        | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 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    | 権利擁護について研修や勉強会を行い、理解に努めているが現在対象者がいない為、活用できていない。                                                                                     |                                                                                                                             |                   |
| 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                         | 契約の締結、解約又は改定等の際は文書を準備した上で家族に相談し、十分納得されるように対応している。                                                                                   |                                                                                                                             |                   |
| 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                     | 外部評価の際に記入してもらったアンケート集計表を活用し、改善する点を運営に反映できるように話し合いを行った。又、事務所に意見箱を設置しており、要望や意見を聞かせてもらえるようにしている。                                       | 今年は、コロナウイルス感染予防のため、面会を制限しているため、ご家族の面会は殆どないですが、カンファレンスの前に、職員が家族のお宅へ訪問し、入居者の状況の報告や意見の聞き取りを行っている。面会も感染予防に配慮しながら玄関先でできるようにしている。 |                   |
| 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                                      | 月一回の会議の中で要望や意見を聞いている。日常業務の中でも、その都度意見が出されている。又、年に1～2回個人面談を行ったり、意見箱を設置しており代表者に伝わるシステムも出来ているので問題が起きた場合は緊急会議を開き、出された意見は運営に反映するように努めている。 | 月1回の全体会議では、職員の意見を聞き、改善すべき事柄などあれば施設運営にも反映させている。また、必要な物品に関しても職員の意見を聞き購入している。その他、個別面談の機会や意見箱を設置し、職員からよい提案があれば実現できるよう努めている。     |                   |
| 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      | 人事評価制度を取り入れ、個々の努力や成果について把握に努め、給与・労働時間・職場環境はできる限り他に劣らないように努めている。                                                                     |                                                                                                                             |                   |
| 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         | 職員の段階に応じて年に最低一人一回は資格取得やスキルアップに必要な外部研修を受講できるようにしているが、今年は新型コロナウイルスの影響でできていない。しかし、施設内での勉強会は定期的に行い、計画的な人材育成に取り組んでいる。                    |                                                                                                                             |                   |
| 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 | 例年であれば外部研修の機会に同業者の取り組み状況等を聞いてきて、良い所は取り入れて行うようにしているが今年は新型コロナウイルスの影響の為、交流ができていない。しかし、近隣の施設から連携依頼があり体制を整えている。                          |                                                                                                                             |                   |

| 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 |
| 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 | サービス利用開始時に本人や家族が困っている事や不安に思っている事を十分に聞かせて頂き、要望に沿った解決の方法と一緒に考える事で本人に寄り添いながら、関係づくりに努めている。                        |                                                                                                               |                   |
| 16                  |     | ○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            | 利用開始にあたり、サービス担当者会議等でケアマネとリーダーが数回に分けて話し合いを行う中で、信頼関係の構築に努めている。又、荷物の搬入時等にスタッフも関わられるようにしている。                      |                                                                                                               |                   |
| 17                  |     | ○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        | 本人や家族の状況等を聞き取り、事業所として出来る必要な支援と他の利用可能な社会資源等を提案し対応している。                                                         |                                                                                                               |                   |
| 18                  |     | ○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                        | 毎日の生活の中で出来る事は一緒に行い、お手伝いをしてもらいながら、会話を大切にし気持ちに寄り添い傾聴に努め、信頼関係を築いている。又、感謝の言葉をかけ、思いを共有している。                        |                                                                                                               |                   |
| 19                  |     | ○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         | 日頃の様子を月一回のお手紙で伝えたり、テレビ電話を利用し本人の顔を見ながら話して貰っている。又、電話やメール等でこまめに報告し、家族と相談しながら関係性を維持できるように努めている。                   |                                                                                                               |                   |
| 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                     | 本人がこれまで培ってきた事を把握し、美容室やドライブ等で関係が途切れないように努めている。又、特別な理由がない限り、誰でも会えるよう面会の制限はしていない。                                | コロナ禍であっても、馴染みの関係性が途切れないよう、入居者に玄関まで来てもらって、玄関先で窓越しに面会者と話をしてもらったり、ドライブする場合でも車から降りず対応することで、出来る限り関係性を維持できるよう努めている。 |                   |
| 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                 | 利用者の性格や特性を見極め、孤立せずトラブルにならないよう座る席も配慮しており、誰でも座れるようにソファを置いている。又、共にレクリエーションや作業をしていく中で利用者同士、自由に関わってもらい、関係性も築かれている。 |                                                                                                               |                   |

| 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 |
| 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                    | これまでの暮らしの継続性が損なわれないように退所して移り住んだ先の関係者に対して、本人の状況・習慣・注意が必要な点等について情報提供し、ご家族とも継続して連携を心掛けている。                                                   |                                                                                                             |                   |
| <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> |      |                                                                                                        |                                                                                                                                           |                                                                                                             |                   |
| 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                                           | 自己表現や自己決定のできる利用者には会話しながらいを汲み取れるように記録しており、決定の困難な場合は月一回の会議で話し合い本人の意向の把握に努めている。                                                              | 日常の支援の場面の何気ない表情や会話、家族の情報などから、本人の希望・意向を共有出来るよう詳細に記録し、月一回の会議やミーティングで情報共有することで支援に活かしている。                       |                   |
| 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                                       | 一人一人の生活歴や今までの暮らし方については出来るだけ詳細に聞き取りを行っている。又、日々の会話の中でも今までの生活についての情報を得て、本人の全体像の把握に努めている。                                                     |                                                                                                             |                   |
| 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                                                     | 一人一人の一日の過ごし方は大体決まっているが月一回の会議で状態について情報共有を行い、残存能力を活かすケア方法の統一を図っている。又、変わった事や急変時には記録にて確実に申し送りをして、現状の把握に努めている。                                 |                                                                                                             |                   |
| 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アを反映し、現状に即した介護計画を作成している | 月一回の職員会議で現状について話し合いモニタリングを実施し、三ヶ月毎に評価を行っている。家族には面会時(今年は面会等)で本人の状態を報告して意見を頂き、医療関係者には受診や往診時等に意見聴取し、無理のない現状に即した介護計画を作成し、それに添った支援ができるよう努めている。 | 月一回の職員会議で本人の意向や現状について話し合い、医師・家族などの情報も活かした介護計画を作成している。モニタリングも三ヶ月毎に評価し、必要に応じて見直しを行い現状に即し計画を作成し無理のない介護を実践している。 |                   |
| 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                        | 日頃の様子やケアについては記録し、特に気になる事は申し送りに残して職員間で情報の共有を行っている。月一回の会議にも意見を出し合い介護計画の見直しの必要性についても検討している。                                                  |                                                                                                             |                   |
| 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               | 必要に応じて通院の送迎や付き添いを対応し、家族と共に医療機関との密な連携を図っている。又、生活用等必要がある場合も事業所で対応し購入している。                                                                   |                                                                                                             |                   |

| 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 |
| 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                                      | 例年であれば近隣の幼稚園・小学校が年間行事として訪問してくれ交流の機会を持っている。又、夏祭りにも参加し、秋祭りでは青年団が馬を連れてきて馬子唄を披露してくれるが今年は全て中止になった。                                                                |                                                                                                                     |                   |
| 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                                  | 協力医の定期的な往診を受けているが今までのかかりつけ医や専門病院への受診を支援している。病状の変化などで新たに受診する場合も家族・本人の希望に沿い、医療を受けられるよう支援している。                                                                  | 協力医療機関による月1回の往診や、入居者やご家族の意向により専門科病院等の医療機関への受診支援を行っている。医療機関までの送迎や院内の付き添いも殆ど事業所の職員が行い、医師とのスムーズな連携がなされ、ご家族にも喜ばれている。    |                   |
| 31 |      | ○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                          | 訪問看護との連携に基づき、毎週定期的に来てもらい普段の健康管理や医療面での相談・助言・対応を行っている。又、必要時には事業所内の看護師に相談して連携を図り、病状悪化前の早期対応に努めている。                                                              |                                                                                                                     |                   |
| 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、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。 | 入院時には医療連携室への情報提供を行い、本人に面会して状態の把握に努めている。退院時にはカンファレンスを依頼し、退院後の注意事項・入院中の様子等を教えて頂き、職員間で情報を共有している。                                                                |                                                                                                                     |                   |
| 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  | 入居時、重度化対応・終末期ケア対応指針により説明を行っている。又、必要な状態となった場合は主治医・訪問看護師との連携も取れている。職員は看取りに関する研修に参加し、終末期の状況を全員で共有する等、取り組みを重ね、家族の協力も得て実際に看取りを行った経緯もあり、家族・医療・看護・介護でのチームケアが出来たと思う。 | 事業所として、終末期の看取りをした経験は数件あり、看取りに関する研修も行っている。また、ご家族の意向も尊重し医療機関に入院する場合もあるが、事業所で終末期を迎える場合は、主治医、訪問看護師等と連携しチームケアの実践がなされている。 |                   |
| 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                                              | 年に一回救命救急士による講習を行い、職員全員が心肺蘇生法とAEDの使用方法を学んでいる。救急車の呼び方や誤嚥時の対応等についても対応方法を講習して頂いている。                                                                              |                                                                                                                     |                   |
| 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                                              | 年一回消防署立会いで火災避難訓練を実施しており、施設内でも一回災害対策訓練を行っている。又、消防団の方にも協力を仰ぎ、避難訓練に参加して頂いた。                                                                                     | 年2回消防署の指導を受け、入居者も参加し避難訓練を実施している。また、AEDの操作訓練も一緒に行っている。災害の種別によっては事業所内での避難も想定しており、水や非常食等を備蓄している。                       |                   |

| 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                                                                                                                   |  |
| Ⅳ. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援 |      |                                                                                  |                                                                                                                            |                                                                                                                                     |  |
| 36                       | (14) | ○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                   | 介助時には一人一人に合わせてプライベートの保護に努め、声掛け等についても誇りやプライバシーを損ねないよう努めている。又、プライバシーや言葉遣い、声のかけ方について勉強会を行い、実践し、気をつけるようにしている。                  | 入居者への声掛けは、原則敬語を使うように職員に教育している。誇りやプライバシーを損ねないよう、さりげない素振りや言葉遣いに配慮し、入居者の尊厳を守っている。職員には研修や勉強会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                     | 本人が選択できるような尋ね方をし、出来るだけ自己決定を促している。どちらでも良いと言う場合は、こちらから一方的に押し付けまいと気を付け、何が出来るのか考えながら提案するような形で本人の思いを確認している。                     |                                                                                                                                     |  |
| 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、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 | 大まかな日常の流れがあり、全ての希望に添っての支援は難しいが、その日の状況に応じて、ある程度自由に過ごして頂いており臨機応変に対応しながら支援している。                                               |                                                                                                                                     |  |
| 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                                  | 季節に応じた服装を用意し、本人に選んでもらったり職員と一緒に選んで着てもらう事もある。訪問カットの時は、どの様にしたいのか希望を聞いている。又、男性は髭剃りをし、女性は整容等でその人らしい身だしなみを整えられるよう支援している。         |                                                                                                                                     |  |
| 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     | 季節の果物を提供したり、夏はカキ氷、冬には鍋などで季節感をあじわい楽しみにしてもらえるよう支援している。又、おしぼり巻きやテーブル拭き、おかずをよそったりと可能な部分は一緒に行ってもらっている。                          | 入居者の平均年齢も上がり、食事の提供について検討がなされ、食事のメニューや様々な食事形態に対応するために外注を取り入れた。結果、個別の身体状況や意向に対応できるようになり入居者の食事量も確保することができた。また、残飯も減らすことができ、よい評価が得られている。 |  |
| 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          | 食事量や食事形態は個々に合わせており、摂取量は水分量と共に記録している。一日を通じて水分摂取を勧めているが少ない人には、本人の好みに合わせたり、決まった時間以外にも提供している。又、年二度、採血を実施し栄養状態について医師と連携し支援している。 |                                                                                                                                     |  |
| 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                   | 毎食後、本人の状態に応じた口腔ケアの支援を行っている。又、月一回、定期訪問で歯科衛生士による口腔ケア指導を受け、利用者も定期的に口腔チェックを受け、必要に応じて治療できるように支援している。                            |                                                                                                                                     |  |

| 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                                                                                       |
| 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                              | 排泄記録から一人一人の排泄パターンを把握し、タイミングを見計らい声かけしてトイレ誘導を行っている。リハビリパンツやパットを使用しているが、寝たきりにならないよう、トイレでの自立に向けた排泄を心掛けている。オムツ使用者については定期的にパット交換している。      | 日中は、入居者一人ひとりの排泄パターンを把握し、出来るだけトイレでの排泄が出来るよう対応している。また、夜間は、入居者が熟睡できるようオムツやパットを使用する等、個々の入居者の状態に合わせて、少しでも自立若しくは、状態が低下しない支援を行っている。 |                                                                                                         |
| 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                                              | 水分を多く摂ってもらい、バナナやヨーグルト、野菜等の摂取を勧めている。体調を見ながら、腹部マッサージをしたり、体操や足上げ運動などで体を動かし便秘予防に取り組み、服薬を上手に使い排便コントロールを行っている。                             |                                                                                                                              |                                                                                                         |
| 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てしまわずに、個々にそった支援をしている                        | 小規模との兼ね合いもあり、基本的な曜日、時間は決まっているが本人の状態に合わせて変更することはある。やむを得ない理由で入浴できなかった時は別の日に入ってもらっている。湯船に浸かり、ゆっくりと過ごす時間がもてるよう支援している。                    | 入居者の意向や習慣を把握し、一人ひとりの入浴を希望する時間帯を把握しているが、その日の体調や意向を尊重し臨機応変に対応している。また、座ったまま入浴できる浴槽を整備したことで、入居者に安心して入浴していただいている。                 |                                                                                                         |
| 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                                               | 日中は外気浴をしたり、体を動かして眠前薬に頼らないよう工夫している。自由に居室への出入りができるようにしており、その人に応じた休息や安眠ができるように支援している。                                                   |                                                                                                                              |                                                                                                         |
| 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                                          | 薬の説明書をファイルして、いつでも確認できるようにしており、頓服については飲むタイミングについて必ず申し送りしている。飲み忘れや誤嚥がない様、職員同士で確認するよう十分注意している。緩下剤は排便の状態によって調整し、薬の相談はかかりつけ薬局でしている。       |                                                                                                                              |                                                                                                         |
| 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                             | 洗濯物量みや家事など出来る事を見つけ、やってもらっている。どこまでできるか不明な場合でも可能な部分を引き出す為、一緒にやっている。レクリエーションでは歌を唄ったり、体を動かしたり、外気浴をし気分転換を図っている。又、カラオケのDVDを観てみんなで歌い楽しんでいる。 |                                                                                                                              |                                                                                                         |
| 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。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 | 例年であれば地域のイベントに参加したり遠足やドライブに出かけたりしているが、今年は新型コロナウイルスの影響で行えていない。しかし玄関先で外気浴やお茶会を開き、季節を感じてもらっている。                                         | 事業所周辺は、自然豊かで、日常的に近隣への散歩や外気浴等の支援がなされている。今年は、コロナ禍で外出する機会が例年より減少したが、入居者の気分転換のため出来る限り近隣への散歩や外気浴の支援を積極的に行っている。                    | コロナ禍の中で例年通りの外出は充分出来ないようですが、感染症予防に配慮しながらも、散歩や外気浴はもちろん、外出先も人気の少ない所等、工夫していただき入居者の外出する機会を増やしていただけることを期待します。 |

| 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 |
| 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                                                  | ほとんどの人は所持していないが、可能な人は使うことはないが、家族と話し合った上で少額ではあるが自己所持している。                                                                                         |                                                                                                                   |                   |
| 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                                                                           | 年賀状や暑中見舞いを毎年出しており、自分で書ける方は自分で書き、書けなくても職員が手伝い、シールを貼ったり書いてもらったりしている。個々に手紙が届いたり電話をかけたりしている。                                                         |                                                                                                                   |                   |
| 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 | 共用スペースは食堂と兼ねており、すぐ近くで調理の様子が見てとれ、美味しい匂いと共に生活感を味わえている。又、玄関やリビングに花を活け明るい雰囲気になるよう壁の飾りや写真等で季節を感じて頂けるように工夫している。又、冷暖房で空調を調整し湿度にも注意しており、適宜、換気をするようにしている。 | 共用空間は、職員・入居者が楽しく交流する場所として、居心地の良い空間があり季節感を味わえるように飾り付けや花を活け明るい雰囲気作りに取り組んでいる。又、こまめに空調を調整したり、適切に換気も行い、感染症予防にも気を付けている。 |                   |
| 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                                                      | ほとんどの時間をリビングで過ごすので中央にテーブルを置き輪になるようにしており、ソファや椅子に座り、その時々で自由に好きな所でくつろいで頂けるような工夫をしている。                                                               |                                                                                                                   |                   |
| 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                                          | 自宅で使用していた鏡や時計、ブラシを持ち込んでおられるなど一人一人に配慮している。又、整理整頓に心掛けており、危険のないよう配置やリモコンの置き場所に気を付け、居心地よく過ごせるような工夫をしている。                                             | 居室には十分な備え付けの家具も用意されているが、入居者個人の使い慣れた物や思い出になる品を置けるよう、入居者・ご家族の持込みにも配慮し、ご本人が居心地良く過ごせるよう工夫している。                        |                   |
| 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」「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                                             | ローカ、居室等の導線には物を置かず、自由に移動して頂けるようにし、トイレや居室には一目で分かるように貼り紙や名札で表示している。                                                                                 |                                                                                                                   |                   |