

## 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   | 2391500572          |            |           |
| 法人名     | 株式会社サンガジャパン         |            |           |
| 事業所名    | グループホーム いだか (1階)    |            |           |
| 所在地     | 名古屋市名東区平和が丘1丁目109番地 |            |           |
| 自己評価作成日 | 令和6年3月11日           | 評価結果市町村受理日 | 令和6年7月19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.kaigokensaku.mhlw.go.jp/23/index.php?action=kouhyou_detail_022_kani=true&amp;JigyosyoCd=2391500572-00&amp;ServiceCd=320&amp;Type=search">https://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/23/index.php?action=kouhyou_detail_022_kani=true&amp;JigyosyoCd=2391500572-00&amp;ServiceCd=320&amp;Type=search</a> |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### 【評価機関概要(評価機関記入)】

|       |                            |  |  |
|-------|----------------------------|--|--|
| 評価機関名 | 特定非営利活動法人あいち福祉アセスメント       |  |  |
| 所在地   | 愛知県東海市東海町二丁目6番地の5 かえてビル 2階 |  |  |
| 訪問調査日 | 令和6年3月27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)】

古民家のような阿多神のある住まいで会社の理念する「家族主義」をモットーとし、常に自分の家族と同じように想い、全ての人が最後まで自分らしく生きる喜びや楽しさを感じながら毎日を笑顔で過ごして頂けるように支援させていただいています。  
一人一人の太りに寄り添った介護を行うため、個別ケアに取り組んでおります。  
散歩や外出の機会を作り、室内にこもり切った生活ではなく、普通の生活を目指し取り組んでいます。また各医療と連携を図り、安全安心にせいかつできるように研修を重ね職員のレベルアップを図っています。食事の内容も満足いただけるように取り組んでおります。

### 【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)】

緑豊かな丘陵地の閑静な新興住宅地の中に事業所が位置している。小学生の通学路や幼稚園バスの集合場所もあり、登下校時には元気な子どもの声や子育て最中の母親や幼子の可愛い会話も聞こえ、入居者の顔がほころぶ機会もある。自治会に加入し、自治会の防犯等のポスターを掲示したり、ごみの収集場所の清掃などに参加している。職員は朝の申し送り時に「介護憲章」5か条や「クレド10か条」「GG認知症チェック項目」などを順番を決めて毎日唱和をしたり、「和顔愛語」の意味の共有を図り、より良いケアを目指して日々のケアを振り返りながら共有と実践に努めている。入居者は職員と共に掃除をしたり、食事の味見、盛り付けや片付けなど、日常的な家事仕事を自分のペースでゆっくりとして行い喜びを分かち合っている。また、家族や友人との電話や手紙のやり取り、趣味の将棋や習字、お化粧や身だしなみ、針仕事など今まで培ってきた経験を日常生活の中で生かせる支援に努めている。コンビニで買い物したり、お茶やおやつを持参したり、散歩がてら自宅の様子を見に行くなど入居者それぞれの希望に沿った散歩に力を入れている。玄関先で日光浴をしながら花を眺めたり、庭先の花を切り花にして居室に飾ったり、明るい居間で好きな歌を口ずさんだりテレビや新聞を見てのんびりと過ごしている。

## 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    |
|     |                                                      |                             | 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、生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している<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、その時々々の状況や要望に応じた柔軟な支援により、安心して暮らせている<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。]

| 己自部外       | 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                            | 朝礼にて会社の理念「感動介護」と「クレド10か条」、「GG式認知症チェック項目」を読み上げること継続して行い、毎日各1こうもくに注して、日々の業務にあたっております。 | 玄関に理念を掲示し、朝の申し送り時に「介護憲章」、「クレド10か条」や「GG認知症チェック項目」を順番を決めて毎日唱和したり、「和顔愛語」の意味の共有を図るように心がけている。職員は理念を基に心をつちにしてより良いケアを目指し、日々のケアを振り返りながら共有と実践に努めている。職員には、理念をわかりやすく解説された日めくり「クレドカレンダー」や携帯用のカードを配布し、いつでも確認できるようにしている。                                                         |                                                                                                                 |
| 2          | (2) | ○事業所と地域とのつきあい<br>利用者が地域とつながりながら暮らし続けられるよう、事業所自体が地域の一員として日常的に交流している                            | 自治体に加入しており、自治体のポスター張替えを担い、自治体活動にも参加し、朝のごみ出しや散歩時に交流に心掛けています。                         | 自治会に加入し年1回の総会に出席し、施設の内容や取り組みを紹介している。地域の行事も再開し夏祭りの誘いを受けている。自治会の防犯等のポスターを掲示して活動に協力したり、資源ごみの収集場所を清掃するなど地域の仲間として活動している。入居者は日々の散歩で地域の方と挨拶を交わしたり、近所の方から花を頂いたり、施設前の草取りをしていただくなど地域の一員として交流を深めている。中学生の福祉体験は現在も見合わせている。今後も地域に向けて情報を発信し、施設を知ってもらうための努力をしている。                  |                                                                                                                 |
| 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                          | 地域の人にも、会合や介護相談を通して認知症についての相談窓口になるよう努めています。                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                 |
| 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       | 運営推進会議では、ご利用者様やご家族から頂いた良いご意見ご要望に対して、サービスの向上に努めています。                                 | 運営推進会議は制限を緩和し対面で2か月に1回開催している。家族、自治会長、民生委員、いきいき支援センターの職員に案内を出しているが家族以外の参加が得られていない状況となっている。構成メンバーからは、事前に意見を聴取している。現在は入居者家族と職員参加による開催となっている。事業所の活動報告や運営状況、事故報告や地域への情報提供や協力依頼などを議題としたり、出された意見や要望はその場で話し合ったり職員会議で検討するなどしてサービスの向上に活かしている。構成されたメンバーには報告書を持参したり、郵送したりしている。 | 運営推進会議の年間計画を作成し入居者家族や地域の有識者、いきいき支援センターの職員が参加しやすい日程の配慮が望まれる。また、出席できなかった家族や関係者に議事録を送付し次回の運営推進会議の開催に繋げられることを期待したい。 |
| 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に取り組んでいる                 | 運営上の疑問や課題に対して市や区に確認や相談を行っており、訪問時にご挨拶や現状報告をおこなっております。                                | 市の健康福祉課の担当職員とは日頃から運営上の疑問や相談ができる関係にある。介護保険の更新手続きや申請の代行業務、営業で出向いた折などに、事業所の実情や取り組みを伝えたり、認知症デイサービスの導入について相談するなど情報交換をしながら協力関係を継続している。いきいき支援センターとは、施設の現状報告や入居依頼等、良好な協力関係を築いている。市からの研修案内は更衣室に掲示し必要に応じ職員は参加をしている。                                                          |                                                                                                                 |
| 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 | 身体拘束委員会での現状の確認、定期的な研修を行い「身体拘束をしないケア」について職員に理解を深めていただいている。                           | 3か月に1回委員会を開催し、拘束の対象となる具体的な行為について話し合い、アンケート調査や毎月「虐待の芽チェックリスト」によるセルフチェックを行い自己を見つめ直し、拘束に対する共通の理解と、意識の統一を図る努力をしている。日常生活では、うっかりやふとした時の言葉かけなどに配慮し職員同士で注意し合える関係を築き、身体拘束やスピーチロックをしないケアに努め、見守りを重視して、自由な生活空間と束縛感のない生活が送れるよう配慮している。                                           |                                                                                                                 |
| 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逃されることがないように注意を払い、防止に努めている        | 年間の研修を通じて研修を行い、毎月「虐待の芽」によるセルフチェックを行っている。新入職の社員（派遣社員も含む）に対して、入社時に虐待についての研修を行っている。    |                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                 |

| 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    | 年間の研修に組み込まれており、職員にも周知して頂いております。                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                            |
| 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                         | 契約内容や解約、料金改定の際はその都度ご入居者様ご家族様よりご意見を伺い、理解、納得                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                            |
| 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                     | 利用者様のご意見、不満、苦情についてはその都度対応させて頂いております。その他ご利用者様やご家族の思いを伺い、職員で話し合い思いに寄り添えるように努めております。      | 入居者からは日々の関わりの中から思いを聴き、「やりたいこと」をホワイトボードに書き溜め、見える化し実現に向けて取り組んだり、個人記録等に記録して職員間で共有しケアに繋がっている。コロナ禍の影響もあり家族からは、管理者や計画作成者が電話や面会時、衣類の補充などの折にその都度家族と対応し、意見や要望を聞きケアや業務改善に役立っている。意見箱を設置して意見を述べやすい環境を整えている。日常の様子は時々ブログで公開している。現在「いだけ便利」は留まっている。                                                                                       | ブログやインスタなどの配信が始まり外部からでも見られるメリットはあるものの入居者家族全員が自由にみられる環境が整っているとは限らず、ブログやインスタだけでは情報が十分に伝えきれていない面も否めない。「いだけ便利」を楽しみにしている入居者家族もいる事から、お便りの内容を充実させ、入居者の普段の様子や行事の様子を詳しく知らせる情報提供の手立てとして再度検討し、家族が望む「いだけ便利」の再発行を期待したい。 |
| 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                                      | 職員の意見に対しては、随時反映できるように全体会議をカンファレンスを開催し、話し合いをし、日々の業務に反映できるように努めております。                    | 日常の業務の中や朝礼、職員会議では提案や要望など話しやすい関係作りに努めている。職員と3か月ごとに面接を行い、悩みや目標などについて話し合う機会を設けたり、個人評価票を基に自己評価したり、管理者評価も加え処遇改善に役立っている。「やりたいことアンケート」や「職員満足度調査」で働き甲斐のある職場づくりや環境の改善に役立っている。また、インセンティブ制度を導入し職員の日頃の頑張りを推奨し活躍の場を提供してモチベーションアップに繋げている。資格取得や技術の向上に向けてのアドバイスや研修など個々の力量に合わせたテーマに沿って学べる環境を整えている。必要に応じ職員は本社のホットラインに直接意見や要望を述べやすい環境を整えている。 |                                                                                                                                                                                                            |
| 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      | 定期的な面談や会議棟で、管理者が職員の意見等を伝え、改善が必要なことに関しての相談を行い前向きに取り組んでおります。                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                            |
| 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         | 法定研修、自社研修(理念浸透研修・GG式認知症研修等)を行っております。今年より新任者研修では実技の研修も増え、今後は会社全体でのOJTを強化していく準備を行っております。 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                            |
| 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 | 社内では、他施設と連携を図るため、会議などでの交流を持ち、社外は同業者の交流会や研修等に参加させて頂いております。                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                            |

| 己 自部外               |     | 項 目                                                                                  | 自己評価<br>実践状況                                                                                                 | 外部評価                                                                                                                                                                                              |  |
|---------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|                     |     |                                                                                      | 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 | 入居時の面談、アセスメントを管理者と介護支援専門員が行い、入居前のサービス提供を受けていた事業所からも除法を得て、ケアプランに反映し支援しております。                                  |                                                                                                                                                                                                   |  |
| 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            | 入居相談の時点でご家族が現在困っていることや今後どのような生活を望んでいるのかを伺い、入居までのサポートと、入居後、電話や施設に訪問時に現状の報告をさせていただいております。                      |                                                                                                                                                                                                   |  |
| 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        | 入所申し込み時本人やご家族が置かれている状況を把握し、ご要望を伺うと共に食事形態、介護サマリーにて状態を把握、福祉用具などの把握、依頼、利用可能な他のサービス(歯科・マッサージ・理美容など)情報の提供などもしている。 |                                                                                                                                                                                                   |  |
| 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                        | 毎日の暮らしを共にすることで、家族のような温かい関係を築き、できないことを支援させていただくと共に時間を作りご本人の気持ちを伺い寄り添った介護ができるよう支援支援している。                       |                                                                                                                                                                                                   |  |
| 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         | コロナ禍であり、面会、家族外出等できず不安になられることが多いため、電話や手紙を通じご連絡はさせていただきしている。ご本人に電話をかわりお話をさせていただくようにしている。                       |                                                                                                                                                                                                   |  |
| 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                     | コロナ時があり、面会が難しく、お電話があった際はご本人に代わりお話していただいている。お手紙を送って下さる方もいる。それ以外の時は面会ら、外出をして頂いていました。                           | 生活歴シートから今までの生活歴や馴染みの人、場所を把握し、今までの生活の継続や再現ができる支援を目指している。友人と携帯で話したり、家族と手紙のやり取りをしたり、趣味の将棋や習字、お化粧、針仕事など日常生活の中で、今まで培ってきた経験を生かせる支援に努めている。外出制限の緩和により、家族や友人と外出や外食に出かけたり、自宅に帰り家族と過ごす等、関係が途切れないような支援に努めている。 |  |
| 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                  | 食事やレクの際、ストレスにならないように職員が仲介している。複数人でなくフロアの関係性が保てるよう定期的に席替えをしている。合同レクはコロナ対策をした上で、各階、また1・2階の交流を図っている。            |                                                                                                                                                                                                   |  |

| 己 自                                | 部 外  | 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                    | 亡くなられた方の家族には可能な限り関係継続に努めている。                                                            |                                                                                                                                                                                                                                 |                   |
| <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                                           | お応えしていただける方にはご本人にお伺いし、すぐに対応できることは実行し、できないことも含めご家族に報告、相談し、必要であればケアプランに生かしている。            | クレド10か条をケアの中で実践することに努め、入居者の気持ちに寄り添い、お茶の時間や入浴時、夜間や日常のさりげない会話の時の表情など、ケアの中から感じ取ったことを介護記録や申し送りノートに記録して会議などで話し合い職員間で共有してケアに繋げている。思いの表出の少ない方は、その方に合わせた話し方や身振りやうなづき、表情など些細な変化を見逃すことのないよう心掛けて思いを把握したり家族から話を聞いたりして本人本位に検討をしてしている。        |                   |
| 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                                       | ご家族にも協力していただき、過去の生活歴、生活環境が分かるように独自の生活歴シートを用いこれまでの人生やこれからの人生を少しでも理解するために努力している。          |                                                                                                                                                                                                                                 |                   |
| 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                                                     | 介護・医療の研修を随時行いながら、毎日の申し送り、バイタル、SPO2等に目を通し、各職員が利用者様の状態を把握している。異変があれば管理者、担当医に報告している。       |                                                                                                                                                                                                                                 |                   |
| 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 | 普段ご本人が口にされる言葉などを介護記録、申し送りノートに記入、ご本人、職員からカンファレンス前に聞き取り参考にしそれを生かした計画を立てている。               | 毎月、介護記録や申し送りノートを基に計画作成担当者及び、管理者とその日に出勤している職員の意見も参考にしながら、モニタリングを行っている。半年に1回、短期及び長期の目標の見直しを行い職員全員で情報を共有している。計画作成時には前もって家族に意向を聞いたり面会時や電話で伝え、半年ごとに医師や看護師など関係者の意見や意向等踏まえながら、問題や課題について話し合い情報交換をして現状に即した介護計画を作成している。必要に応じて随時見直しを行っている。 |                   |
| 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                        | 記録記入の際、特記的なことは文字の色を変えて個別記録に記入している。個人記録の一番下の特記記録欄の活用、利用者様の申し送りノートにも記入し情報共有をし、意見も出し合っている。 |                                                                                                                                                                                                                                 |                   |
| 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               | 体調不良時は時間に関わらず、電話相談、臨時往診の依頼などをお願いしている。区や福祉会館、町内行事に参加を予定していたが、現在はコロナ禍で行えていない。             |                                                                                                                                                                                                                                 |                   |

| 自己評価 | 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                                      | 気分転換、機能訓練、記憶力低下防止のためなどを兼ねて外食、近くのスーパー、薬局、100円ショップ、コンビニなどへ買い物に行っている。                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                            |
| 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                                  | 月2回の訪問看護、往診にかかりつけ医師と情報交換をし、また電話での相談、必要であれば臨時往診などを行い対応している。急な状態悪化、看取りなどはご家族、医師を交えての話をしている。                                | 入居時にかかりつけ医か提携医か聞いているが、全員往診が受けられる提携医に変更している。内科は月2回の往診が受けられる。希望により歯科やマッサージの訪問診療も受けられる。訪問看護師が毎週訪問し入居者の健康管理と相談にも応じている。眼科や整形外科などの専門科の受診は家族の協力を得ているが、緊急時は職員で対応している。受診結果は家族から書面や口頭で報告を受け、申し送りノートに記載し入居者の状況を共有している。身体状況に変化があった場合や緊急時は、医師、訪問看護師、協力医療機関による24時間の連携体制のもと、速やかで適切な医療が受けられるよう努めている。                                                               |                                                                                                            |
| 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している。                           |                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                            |
| 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。 | 入所時はグループホームでの生活が伝わるよう介護サマリーで情報提供をしている。入院中は電話や面会で連絡を取り、入院先での生活状況、本人の状態把握に努めており、途中での経過や退院前に介護職員にも伝えている。                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                            |
| 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、事業所です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   | 「入居者が重度化した場合の対応に係る指針」をもとに家族、主治医と情報交換している。終末期が近くに予測される場合は、ご家族に來所していただき、主治医、ホームの管理者と面談し、対応についての話し合いの場を設けている。               | 入居時に、重度化した場合や終末期についての説明と指針を明らかにして家族の同意を得ている。重度化する可能性がある場合や状況が変化した場合はその都度、入居者や家族に希望を再確認するとともに、医師や訪問看護師、その他関係機関と話し合いながら入居者にとって最善の援助ができるように努めている。入居者や家族の希望があれば看取りを行う方向にある。職員は看取りの経験を重ねる事で、日々のケアの大切さやメンタルケアについても話し合いながら看取りに対する意識を高め、その方に合わせた研修も含め、事業所全体で支援に取り組むことを重視している。                                                                              |                                                                                                            |
| 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                                              | 「緊急対応マニュアル」を各階に用意し熟読。また法廷研修も行い知識を身に付けています。緊急時の対応については、順次DVDを見せる予定。都度そういう事があった時に今回の注意点や次に生かせることを会議時に話し合っている。              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                            |
| 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2回の日中、夜間の避難訓練、地震からの火災などの訓練を行い対策を周知している。訓練に参加できなかった者についてはプリント化し、当日の訓練マニュアルを回覧。会議時に反省会等をしている。ハザードマップで周辺の状況、避難所などの把握もしている。 | 年2回昼間、夜間帯の職員体制で、地震から火災発生を想定した避難訓練と避難誘導、避難経路の確認を実施している。問題点は、職員で話し合い改善に努めている。また、ハザードマップにより避難所の確認をしている。豪雨時に西側斜面より水が流れ込むことを想定した訓練も実施している。参加できなかった職員には当日の訓練のプリントやマニュアルを回覧して周知している。夜勤専属の職員の出勤時間に合わせた訓練も実施している。備蓄品は食料や水など3日分用意している。備品は毛布や懐中電灯など備え、リスト管理している。リストは事務所で保管し毎月チェックしている。地域の自主防災会の編成により組織の中の役割を担い、安否確認カードの配布や連絡網の作成に携わっている。BCP計画を作成し年2回見直しをしている。 | 非常時に必要とされる備蓄品をリスト化しファイルして事務所に保管しチェックしているが、職員全員が備品のリストや保管場所がいつでも確認できるよう各ユニットに掲示するなどして緊急時にどの職員でも対応できるよう望みたい。 |

| 己自部外                     | 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                    | 個人の個人の尊厳、プライバシー保護のため、排便や失禁時の対応は他者の前で話さず、小さな声で対応するようにし、尊厳、プライバシー保護については法定研修で行い、欠席者にはコピーを渡し読んでもらっている。             | 人生の先輩として、これまでの生き方を尊重し個々の生活スタイルを守り、人格や個性を考慮しプライバシーを損ねないよう配慮している。日々のケアの中で、馴れ馴れしきや特に雑になりがちな言葉使い、声のトーンなど互いにチェックし合える職員の関係づくりに努めている。職員は、社内の研修計画に組み込まれている尊厳やプライバシー、接遇などを受講し、日常のケアに活かしている。                                                                                               |  |
| 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                      | 家事、散歩、貼り絵、歌などをレクは選択。コロナ禍で買い物や外出はできていない。着替えは自分で選んでいただく。入浴の拒否は他の方と交替している。できる限り本人に選択できる環境を作り自由選択していただいている。         |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| 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 | 1人ひとりの生活リズムを、なるべく自分のペースで過ごせるように見守っている。昼寝をしたい方はしていただき、夕食後の過ごし方は自由で21時以降は居室で自由行動、就寝時間も自由にしていただいている。               |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| 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                                   | 起床時、入浴時、髪をとく、ひげを剃るなど介助し、自分でお化粧水などつけたり、お化粧されている方もいる。服は何枚も重ね着しないよう注意はしているが、自分の好きな服を着ていただいている。購入はご家族にお願いしている。      |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| 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、利用者と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている      | 食器洗い、食器拭きは振り分けてできる方と職員で行っている。日頃は栄養バランスの良いワンクック食材を利用し、新年から季節の料理(鍋など)やおやつ作りなど提供できたらと考えている。音楽を流しゆっくり召し上がっていただいている。 | 食材業者の栄養士による献立で栄養バランスに配慮した食事を提供している。ご飯と味噌汁は、事業所で調理している。季節に合わせた行事食やおせち料理、パンの日、月2回リクエスト食では稲荷寿司や肉うどんなど希望を叶える取り組みやユニット合同で敬老会を開催し一緒に食事を楽しんでいる。畑で収穫したレタス、トマト、ピーマン、キュウリ、ナス、ゴーヤなど食卓の彩りとして添えられている。献立内容によっては野菜を刻んだり盛り付けや後片付けなど、その人の得意分野を生かし、職員と一緒にやっている。人気のたこ焼きやお好み焼き、おはぎは、おやつ作りの楽しみとなっている。 |  |
| 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           | 1日1000ml以上の果分を摂取していただけるよう支援をしている。積極的に摂取されない利用者様にはトロミ材を使用したり、ほかの飲み物に変える、介助者を変える、時間をずらすなど水分が不足しないように配慮している。       |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| 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                    | 自分でできない方には職員が介助し行っている。口腔ケアスポンジなどの使用もし介助している。自立でしている方は毎回確認できていない方もいる。歯医者は希望者のみ。痛みとかあれば家族に相談し受診する。                |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |



| 己自 | 部外   | 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                              | 自立以外の方はある程度の排泄パターンで声かけをし尿意があるか伺いながら誘導している。夜間においては尿量と睡眠時間に配慮し時間で交換している。                                              | 排泄パターンを把握し一人ひとりに寄り添い、さりげない声かけやタイミングを工夫してその人に合ったトイレ誘導に努めている。日中は自力での排泄を目指し、布パンツの継続支援にも取り組んでいる。夜間でも、尿意を感じ自分でトイレに行くことを大切にしている。夜間のみポータブルを利用して安心できる環境を整え、丁寧な見守りの支援を行っている。便秘予防として、運動や十分な水分摂取、腹部を温めたりマッサージするなどして自然排便を促す支援に努めている。                     |                   |
| 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                                              | 毎日体操を行っている。自力歩行の方はできるだけ散歩にお誘いし、水分摂取を多く取り、お腹を温める、マッサージなどの介助をしている。便秘がちな方は医師の指示により便秘薬を服用していただいている。                     |                                                                                                                                                                                                                                              |                   |
| 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                        | 週2～3回実施している。利用者様に負担がないよう湯船につかる時間なども考慮している。多量の便失禁などがあった場合は都度洗うなどしている。                                                | 入浴は週2～3回を目安にしている。湯は一人ひとり入れ替えをし、入居者の希望する時間帯に入浴している。毎日でも希望があれば入浴支援をしている。浴室は個浴で介護度の高い方はリフトで浴槽に移乗し温まることができる。冬季は暖房機を利用してヒートショックに配慮している。ゆず湯や菖蒲湯などで季節や香りを味わっている。入浴を拒む方には声掛けやタイミングを見計らい気分転換を図って気持ちよく入浴できるように支援をしている。入浴後は化粧水などで肌の手入れをしたり化粧をされる方もいる。   |                   |
| 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                                               | 利用者様本人の体力・体調・希望時間などを考慮し、入眠していただいている。安眠できるよう日中身体を動かしていただく。シーツや枕カバーを月2回、パット月1回、包布月1回交換し、換気をするなどし気持ちよく休めるよう衛生の保持をしている。 |                                                                                                                                                                                                                                              |                   |
| 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                                          | 往診医の指示に従い服薬を実施。薬の変更、頓服薬は申し送りノートに記入し、職員が把握している。職員の気づき、日頃の変化は往診時に伝え随時薬の見直しも行っている。                                     |                                                                                                                                                                                                                                              |                   |
| 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                             | 家事(洗濯・食器洗い・盛り付け・おやつ作りなど)や散歩・貼り絵・工作・習字・花の手入れなどご利用者様が好まれること用意し職員も一緒に楽しみ、利用者様の笑顔を増やすよう努力している。                          |                                                                                                                                                                                                                                              |                   |
| 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 | 施設では散歩や買い物を行っており、散歩の際にお菓子やお茶を持ち公園で職員と一緒に過ごすなど行っております。                                                               | お天気の良い日には入居者の体調を考慮しながら散歩ができる環境にある。中庭やテラスのベンチに腰掛けて日向ぼっこをしたり、花壇や畑の水やりなど外気に触れる機会を大事にしている。コンビニに買い物に出掛けたり、お茶とおやつを持って出掛ける方や散歩で毎日自宅の様子を見に出掛けるなど入居者の希望に沿った散歩をしている。ワゴン車を利用し、季節のお花見を兼ねて動物園に出掛け入居者の喜びに繋げている。また、家族の協力を得ながら外食や家族とお墓参りなどの支援も増やしていく予定にしている。 |                   |



| 己自 | 部外   | 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                                                  | お金の管理できるご利用者に関しては、ご自分で管理していただいているが、買い物に行く前に職員と一緒に確認をして頂いております。その他の方は、施設で立て替えをしております。                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                   |                   |
| 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                                                                           | ご本人やご家族の希望があれば、ご家族と相談し、許される範囲で支援している。                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                   |                   |
| 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 | 消臭剤の使用、汚物は必ず新聞紙で包み衛生面に配慮している。室内は明るく楽しくなるよう季節に応じた飾り物や絵、作品を飾ったり、思いのある写真や家具、個人の大切にされていた物などを持ってきていただいている。中庭はまだ手入れできていない。 | 和風で落ち着いた暖かい雰囲気のある共用空間で、中庭に面した窓から自然の採光を取り入れ、居間と食堂がワンフロアの風通しの良い共有スペースとなっている。壁面に飾られた絵画や季節に応じた作品に足を止め眺めたり、庭に咲いた花をテーブルに飾ったりして、目からも楽しめる落ち着いた大人の環境作りをしている。入居者はソファに腰かけて大型テレビでスポーツ観戦をしたり、音楽を聴いたり、庭の花や畑を眺めたりして、のんびり過ごしている。余暇の時間には、読書や書道、生け花など、入居者の趣味を活かしてそれぞれが楽しめる環境を整えている。 |                   |
| 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                                                      | お昼寝などは自由にしている。仲の良い利用者様に関してはお互いの居室への出入りは自由にしている。話題になるように作品を飾ったり、ご家族の写真を持ってきていただいている。時には居室でお茶の時間も提供している。               |                                                                                                                                                                                                                                                                   |                   |
| 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                                          | 入所の際、ご本人が必要と思われるものはなるべく持ってきていただいている。ご本人、ご家族の写真や使い慣れた櫛やハンカチ、帽子や服、本人が使用されていた調度品などはできるだけ家から持ってきていただくようお願いしている。          | 障子越しにやわらかい外光が差し込む純和風の居室となっている。居室にはエアコン、ベット、洗面台が備え付けられ、朝の歯磨きや身支度を済ませることができる。入居者が、自宅で使用していた家具やソファなどの生活用品を持ち込み心地よく過ごせる環境を整えたり、家族の写真や遺影、愛着のある小物を飾って自分らしく過ごせるよう工夫をしている。また、畑で育てた花を切り花にして居室に飾っている方もいる。                                                                   |                   |
| 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                                             | 床はバリアフリー（一部床暖房）居室や風呂場、トイレの表示等をし、見当識障害、転倒などを招かないよう安全に暮らせるよう環境整備に努めている。                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                   |                   |

## 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   | 2391500572        |            |           |
| 法人名     | 株式会社サンガジャパン       |            |           |
| 事業所名    | グループホーム いだか (2階)  |            |           |
| 所在地     | 名古屋市名東区平和が丘1丁目109 |            |           |
| 自己評価作成日 | 令和6年3月11日         | 評価結果市町村受理日 | 令和6年7月19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.kaigokensaku.mhlw.go.jp/23/index.php?action=kouhyou_detail_022_kani=true&amp;JigyosyoCd=2391500572-00&amp;ServiceCd=320&amp;Type=search">https://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/23/index.php?action=kouhyou_detail_022_kani=true&amp;JigyosyoCd=2391500572-00&amp;ServiceCd=320&amp;Type=search</a> |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### 【評価機関概要(評価機関記入)】

|       |                            |  |  |
|-------|----------------------------|--|--|
| 評価機関名 | 特定非営利活動法人あいち福祉アセスメント       |  |  |
| 所在地   | 愛知県東海市東海町二丁目6番地の5 かえでビル 2階 |  |  |
| 訪問調査日 | 令和6年3月27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)】

古民家のような阿多神のある住まいで会社の理念する「家族主義」をモットーとし、常に自分の家族と同じように想い、全ての人が最後まで自分らしく生きる喜びや楽しさを感じながら毎日を笑顔で過ごして頂けるように支援させていただいています。  
一人一人の太りに寄り添った介護を行うため、個別ケアに取り組んでおります。  
散歩や外出の機会を作り、室内にこもり切った生活ではなく、普通の生活を目指し取り組んでいます。また各医療と連携を図り、安全安心にせいかつできるように研修を重ね職員のレベルアップを図っています。食事の内容も満足いただけるように取り組んでおります。

### 【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)】

緑豊かな丘陵地の閑静な振興住宅地の中に事業所が位置している。小学生の通学路や幼稚園バスの集合場所もあり、登下校時には元気な子どもの声や子育て最中の母親や幼子の可愛い会話も聞こえ、入居者の顔がほころぶ機会もある。自治会に加入し、自治会の防犯等のポスターを掲示したり、ごみの収集場所の清掃などに参加している。職員は朝の申し送り時に「介護憲章」5か条や「クレド10か条」「GG認知症チェック項目」などを順番を決めて毎日唱和をしたり、「和顔愛語」の意味の共有を図り、より良いケアを目指して日々のケアを振り返りながら共有と実践に努めている。入居者は職員と共に掃除をしたり、食事の味見、盛り付けや片付けなど、日常的な家事仕事を自分のペースでゆっくりとして行い喜びを分かち合っている。また、家族や友人との電話や手紙のやり取り、趣味の将棋や習字、お化粧や身だしなみ、針仕事など今まで培ってきた経験を日常生活の中で生かせる支援に努めている。コンビニで買い物したり、お茶やおやつを持参したり、散歩がてら自宅の様子を見に行くなど入居者それぞれの希望に沿った散歩に力を入れている。玄関先で日光浴をしながら花を眺めたり、庭先の花を切り花にして居室に飾ったり、明るい居間で好きな歌を口ずさんだりテレビや新聞を見てのんびりと過ごしている。

## 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    |
|     |                                                    |                             | 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している<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                            | 朝礼にて会社の理念「感動介護」と「クレド10か条」、「GG式認知症チェック項目」を読み上げ、これを継続して行い、毎日各1こもく注しして、日々の業務にあたっております。 |      |                   |
| 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                            | 自治体に加入しており、自治体のポスター張替えを担い、自治体活動にも参加し、朝のごみ出しや散歩時に交流に心掛けています。                         |      |                   |
| 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                          | 地域の人にも、会合や介護相談を通して認知症についての相談窓口になるよう努めています。                                          |      |                   |
| 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       | 運営推進会議では、ご利用者様やご家族から頂いた良いご意見ご要望に対して、サービスの向上に努めています。                                 |      |                   |
| 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                  | 運営上の疑問や課題に対して市や区に確認や相談を行っており、訪問時にご挨拶や現状報告をおこなっております。                                |      |                   |
| 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 | 身体拘束委員会での現状の確認、定期的な研修を行い「身体拘束をしないケア」について職員に理解を深めていただいている。                           |      |                   |
| 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       | 年間の研修を通じて研修を行い、毎月「虐待の芽」によるセルフチェックを行っている。新入職の社員（派遣社員も含む）に対して、入社時に虐待についての研修を行っている。    |      |                   |

| 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    | 年間の研修に組み込まれており、職員にも周知して頂いております。                                                        |      |                   |
| 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                         | 契約内容や解約、料金改定の際はその都度ご入居者様ご家族様よりご意見を伺い、理解、納得                                             |      |                   |
| 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                     | 利用者様のご意見、不満、苦情についてはその都度対応させて頂いております。その他ご利用者様やご家族の思いを伺い、職員で話し合い思いに寄り添えるように努めております。      |      |                   |
| 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                                      | 職員の意見に対しては、随時反映できるように全体会議をカンファレンスを開催し、話し合いをし、日々の業務に反映できるように努めております。                    |      |                   |
| 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      | 定期的な面談や会議棟で、管理者が職員の意見等を伝え、改善が必要なことについての相談を行い前向きに取り組んでおります。                             |      |                   |
| 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         | 法定研修、自社研修(理念浸透研修・GG式認知症研修等)を行っております。今年より新任者研修では実技の研修も増え、今後は会社全体でのOJTを強化していく準備を行っております。 |      |                   |
| 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 | 社内では、他施設と連携を図るため、会議などでの交流を持ち、社外は同業者の交流会や研修等に参加させて頂いております。                              |      |                   |

| 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 |
| 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 | 入居時の面談、アセスメントを管理者と介護支援専門員が行い、入居前のサービス提供を受けていた事業所からも除法を得て、ケアプランに反映し支援しております。                                  |      |                   |
| 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            | 入居相談の時点でご家族が現在困っていることや今後どのような生活を望んでいるのかを伺い、入居までのサポートと、入居後、電話や施設に訪問時に現状の報告をさせていただいております。                      |      |                   |
| 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        | 入所申し込み時本人やご家族が置かれている状況を把握し、ご要望を伺うと共に食事形態、介護サマリーにて状態を把握、福祉用具などの把握、依頼、利用可能な他のサービス(歯科・マッサージ・理美容など)情報の提供などもしている。 |      |                   |
| 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                        | 毎日の暮らしを共にすることで、家族のような温かい関係を築き、できないことを支援させていただくと共に時間を作りご本人の気持ちを伺い寄り添った介護ができるよう支援支援している。                       |      |                   |
| 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         | コロナ禍であり、面会、家族外出等できず不安になられることが多いため、電話や手紙を通じご連絡はさせていただきしている。ご本人に電話をかわりお話をさせていただくようにしている。                       |      |                   |
| 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                     | コロナ時があり、面会が難しく、お電話があった際はご本人に代わりお話をいただいている。お手紙を送って下さる方もいる。それ以外の時は面会ら、外出をして頂いていました。                            |      |                   |
| 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                 | 食事やレクの際、ストレスにならないように職員が仲介している。複数人でなくフロアの関係性が保てるよう定期的に席替えをしている。合同レクはコロナ対策をした上で、各階、また1・2階の交流を図っている。            |      |                   |

| 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                    | 亡くなられた方の家族には可能な限り関係継続に努めている。                                                            |      |                   |
| <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                                           | お応えしていただける方にはご本人にお伺いし、すぐに対応できることは実行し、できないことも含めご家族に報告、相談し、必要であればケアプランに生かしている。            |      |                   |
| 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                                       | ご家族にも協力していただき、過去の生活歴、生活環境が分かるように独自の生活歴シートを用いこれまでの人生やこれからの人生を少しでも理解するために努力している。          |      |                   |
| 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                                                     | 介護・医療の研修を随時行いながら、毎日の申し送り、バイタル、SPO2等に目を通し、各職員が利用者様の状態を把握している。異変があれば管理者、担当医に報告している。       |      |                   |
| 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 | 普段ご本人が口にされる言葉などを介護記録、申し送りノートに記入、ご本人、職員からカンファレンス前に聞き取り参考にしそれを生かした計画を立てている。               |      |                   |
| 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                        | 記録記入の際、特記的なことは文字の色を変えて個別記録に記入している。個人記録の一番下の特記記録欄の活用、利用者様の申し送りノートにも記入し情報共有をし、意見も出し合っている。 |      |                   |
| 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               | 体調不良時は時間に関わらず、電話相談、臨時往診の依頼などをお願いしている。区や福祉会館、町内行事に参加を予定していたが、現在はコロナ禍で行えていない。             |      |                   |

| 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                                      | 気分転換、機能訓練、記憶力低下防止のためなどを兼ねて外食、近くのスーパー、薬局、100円ショップ、コンビニなどへ買い物に行っている。                                                       |      |                   |
| 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し、納得が得られたかかりつけ医と事業所の関係を築きながら、適切な医療を受けられるように支援している                                 | 月2回の訪問看護、往診にかかりつけ医師と情報交換をし、また電話での相談、必要であれば臨時往診などを行い対応している。急な状態悪化、看取りなどはご家族、医師を交えての話をしている。                                |      |                   |
| 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                          |                                                                                                                          |      |                   |
| 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。 | 入所時はグループホームでの生活が伝わるよう介護サマリーで情報提供をしている。入院中は電話や面会で連絡を取り、入院先での生活状況、本人の状態把握に努めており、途中での経過や退院前に介護職員にも伝えている。                    |      |                   |
| 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、事業所です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   | 「入居者が重度化した場合の対応に係る指針」をもとに家族、主治医と情報交換している。終末期が近くに予測される場合は、ご家族に來所していただき、主治医、ホームの管理者と面談し、対応についての話し合いの場を設けている。               |      |                   |
| 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                                              | 「緊急対応マニュアル」を各階に用意し熟読。また法廷研修も行い知識を身に付けています。緊急時の対応については、順次DVDを見せる予定。都度そういう事があった時に今回の注意点や次に生かせることを会議時に話し合っている。              |      |                   |
| 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2回の日中、夜間の避難訓練、地震からの火災などの訓練を行い対策を周知している。訓練に参加できなかった者についてはプリント化し、当日の訓練マニュアルを回覧。会議時に反省会等をしている。ハザードマップで周辺の状況、避難所などの把握もしている。 |      |                   |



| 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 |
| 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                   | 個人の個人の尊厳、プライバシー保護のため、排便や失禁時の対応は他者の前で話さず、小さな声で対応するようにし、尊厳、プライバシー保護については法定研修で行い、欠席者にはコピーを渡し読んでもらっている。             |      |                   |
| 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                     | 家事、散歩、貼り絵、歌などをレクは選択。コロナ禍で買い物や外出はできていない。着替えは自分で選んでいただく。入浴の拒否は他の方と交替している。できる限り本人に選択できる環境を作り自由選択していただいている。         |      |                   |
| 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 | 1人ひとりの生活リズムを、なるべく自分のペースで過ごせるように見守っている。昼寝をしたい方はしていただき、夕食後の過ごし方は自由で21時以降は居室で自由行動、就寝時間も自由にいただいている。                 |      |                   |
| 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                                  | 起床時、入浴時、髪をとく、ひげを剃るなど介助し、自分でお化粧水などつけたり、お化粧されている方もいる。服は何枚も重ね着しないよう注意はしているが、自分の好きな服を着ていただいている。購入はご家族にお願いしている。      |      |                   |
| 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     | 食器洗い、食器拭きは振り分けてできる方と職員で行っている。日頃は栄養バランスの良いワンクック食材を利用し、新年から季節の料理(鍋など)やおやつ作りなど提供できたらと考えている。音楽を流しゆっくり召し上がっていただいている。 |      |                   |
| 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          | 1日1000ml以上の果分を摂取していただけるよう支援をしている。積極的に摂取されない利用者様にはトロミ材を使用したり、ほかの飲み物に変える、介助者を変える、時間をずらすなど水分が不足しないように配慮している。       |      |                   |
| 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                   | 自分でできない方には職員が介助し行っている。口腔ケアスポンジなどの使用もし介助している。自立でしている方は毎回確認できていない方もいる。歯医者は希望者のみ。痛みとかあれば家族に相談し受診する。                |      |                   |

| 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                              | 自立以外の方はある程度の排泄パターンで声かけをし尿意があるか伺いながら誘導している。夜間においては尿量と睡眠時間に配慮し時間で交換している。                                               |      |                   |
| 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                                              | 毎日本体操を行っている。自力歩行の方はできるだけ散歩にお誘いし、水分摂取を多く取り、お腹を温める、マッサージなどの介助をしている。便秘がちな方は医師の指示により便秘薬を服用していただいている。                     |      |                   |
| 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                        | 週2～3回実施している。利用者様に負担がないよう湯船につかる時間なども考慮している。多量の便失禁などがあった場合は都度洗うなどしている。                                                 |      |                   |
| 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                                               | 利用者様本人の体力・体調・希望時間などを考慮し、入眠していただいている。安眠できるように日中身体を動かしていただく。シーツや枕カバーを月2回、バット月1回、包布月1回交換し、換気をするなどし気持ちよく休めるよう衛生の保持をしている。 |      |                   |
| 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                                          | 往診医の指示に従い服薬を実施。薬の変更、頓服薬は申し送りノートに記入し、職員が把握している。職員の気づき、日頃の変化は往診時に伝え随時薬の見直しも行っている。                                      |      |                   |
| 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                             | 家事(洗濯・食器洗い・盛り付け・おやつ作りなど)や散歩・貼り絵・工作・習字・花の手入れなどご利用様が好まれること用意し職員も一緒に楽しみ、利用者様の笑顔を増やすよう努力している。                            |      |                   |
| 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 | 施設では散歩や買い物を行っており、散歩の際にお菓子やお茶を持ち公園で職員と一緒に過ごすなど行っております。                                                                |      |                   |

| 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                                                  | お金の管理できるご利用者に関しては、ご自分で管理していただいているが、買い物に行く前に職員と一緒に確認をして頂いております。その他の方は、施設で立て替えをしております。                                 |      |                   |
| 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                                                                           | ご本人やご家族の希望があれば、ご家族と相談し、許される範囲で支援している。                                                                                |      |                   |
| 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 | 消臭剤の使用、汚物は必ず新聞紙で包み衛生面に配慮している。室内は明るく楽しくなるよう季節に応じた飾り物や絵、作品を飾ったり、思いのある写真や家具、個人の大切にされていた物などを持ってきていただいている。中庭はまだ手入れできていない。 |      |                   |
| 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                                                      | お昼寝などは自由にいただいている。仲の良い利用者様に関してはお互いの居室への出入りは自由にしている。話題になるように作品を飾ったり、ご家族の写真を持ってきていただいたりしている。時には居室でお茶の時間も提供している。         |      |                   |
| 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                                          | 入所の際、ご本人が必要と思われるものはなるべく持ってきていただいている。ご本人、ご家族の写真や使い慣れた櫛やハンカチ、帽子や服、本人が使用されていた調度品などはできるだけ家から持ってきていただくようお願いしている。          |      |                   |
| 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                                             | 床はバリアフリー(一部床暖房)居室や風呂場、トイレの表示等をし、見当識障害、転倒などを招かないよう安全に暮らせるよう環境整備に努めている。                                                |      |                   |