

## 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   | 2172101335    |            |          |
| 法人名     | 有限会社 大垣ケアサービス |            |          |
| 事業所名    | グループホームあおぞら   |            |          |
| 所在地     | 大垣市林町8-69     |            |          |
| 自己評価作成日 | 令和8年1月30日     | 評価結果市町村受理日 | 令和8年4月9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/21/index.php?action_kouhyou_detail_022_kani=true&amp;JigyosyoCd=2172101335-00&amp;ServiceCd=320&amp;Type=search">https://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/21/index.php?action_kouhyou_detail_022_kani=true&amp;JigyosyoCd=2172101335-00&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 ぎふ福祉サービス利用者センター びーすけっと |
| 所在地   | 岐阜県各務原市三井北町3丁目7番地 尾関ビル           |
| 訪問調査日 | 令和8年2月20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)】

当事業所では、一人ひとりの生活歴や価値観、力を大切にし、日常生活のあらゆる場面で自己決定と役割のある暮らしを支援している。起床・食事・入浴・外出・余暇活動などを職員都合で一律に行うのではなく、その日の体調や気持ちに応じた柔軟な対応を重視している点の特徴である。また、記録や会議を通じて職員間の情報共有を徹底し、個別の気づきや工夫を介護計画や支援内容の見直しに反映させている。地域資源や医療機関、家族との連携を大切にしながら、重度化や終末期においても安心してその人らしい暮らしが継続できるよう、チームで支える体制づくりに力を入れている。

## 【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)】

施設の1階を1ユニット6名を定員としたグループホームとし、2階は、有料老人ホームを運営している。事業所は少人数であるため、きめ細やかな支援を行なうことができる。理念に「それぞれの人がその人がその人らしく」を掲げ、利用者が、日々、笑顔で暮らすことができる支援を実践している。また、全職員で外国人介護職員をサポートし、皆で学びながら、より良い利用者支援が行えるよう取り組んでいる。事業所活動は、利用や全員を対象に一律に行うのではなく、常に利用者の自己決定を尊重し、その人の思いに寄り添った対応と理念の実践に努めている。

## 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 |                                                                |
|-----|----------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------------------------------|
| 43  | 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:15)           | ○                           | 1. ほぼ全ての利用者の<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>4. ほとんど掴んでいない | 50  | 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:8,9)         | ○                           | 1. ほぼ全ての家族と<br>2. 家族の2/3くらいと<br>3. 家族の1/3くらいと<br>4. ほとんどできていない |
| 44  | 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:14,27)           | ○                           | 1. 毎日ある<br>2. 数日に1回程度ある<br>3. たまにある<br>4. ほとんどない                  | 51  | 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)                          | ○                           | 1. ほぼ毎日のように<br>2. 数日に1回程度ある<br>3. たまに<br>4. ほとんどない             |
| 45  | 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:27)                 | ○                           | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>4. ほとんどいない    | 52  | 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の拡がりや深まりがあり、事業所の理解者や応援者が増えている<br>(参考項目:3) | ○                           | 1. 大いに増えている<br>2. 少しずつ増えている<br>3. あまり増えていない<br>4. 全くない         |
| 46  | 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:25,26)   | ○                           | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>4. ほとんどいない    | 53  | 職員は、活き活きと働いている<br>(参考項目:10,11)                                        | ○                           | 1. ほぼ全ての職員が<br>2. 職員の2/3くらいが<br>3. 職員の1/3くらいが<br>4. ほとんどいない    |
| 47  | 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:36)                | ○                           | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>4. ほとんどいない    | 54  | 職員から見て、利用者はサービスにおおむね満足していると思う                                         | ○                           | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>4. ほとんどいない |
| 48  | 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:20)          | ○                           | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>4. ほとんどいない    | 55  | 職員から見て、利用者の家族等はサービスにおおむね満足していると思う                                     | ○                           | 1. ほぼ全ての家族等が<br>2. 家族等の2/3くらいが<br>3. 家族等の1/3くらいが<br>4. ほとんどいない |
| 49  | 利用者は、その時々状況や要望に応じた柔軟な支援により、安心して暮らしている<br>(参考項目:18) | ○                           | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>4. ほとんどいない    |     |                                                                       |                             |                                                                |

## 自己評価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<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                                                                                                                                      |                                                                                       |
| 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踏まえた事業所理念をつくり、管理者と職員は、その理念を共有して実践につなげている                                                          | 地域密着型サービスの意義を踏まえ、利用者一人ひとりの尊厳と地域での暮らしやその人らしさの継続を大切に事業所理念を定めている。管理者と職員は、日々の申し送りや会議、ケアの振り返りを通じて理念を共有し、日常の支援や関わりの中で実践につなげている。                                       | 理念である「それぞれの人が、その人らしく」を職員の目に付きやすい場所に掲示し、日々確認している。自立支援を基本とし、利用者が笑顔で暮らすことができるよう、常に理念を意識した支援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                                                          | 利用者が地域とのつながりを保ちながら安心して暮らし続けられるよう、事業所は地域の一員として日常的な関わりを大切にしている。近隣住民との挨拶・交流を通じて、利用者が自然な形で地域と関われる環境づくりに努めている。                                                       | 自治会に加入しており、回覧版が届いている。地域情報の把握は出来るが、コロナ禍以降、地域交流は減少している。代表は地域住民であり、地域とのつながりはあるが、事業所としての交流はない。子ども110番や中学生の職場体験には協力している。                                    | 利用者が住み慣れた地域で、住民と交流を深められるよう、周辺で買い物をしたり、外出の機会を作るなど、新たな交流方法の工夫に期待したい。                    |
| 3          | (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践、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                                     | 運営推進会議において、利用者の生活状況や支援内容、自己評価・外部評価への取り組み状況について定期的に報告し、参加者との意見交換を行っている。会議で出された意見や助言については職員間で共有し、支援方法の見直しやサービスの質の向上に反映させている。                                      | 運営推進会議は隔月に開催し、地域包括支援センター、家族、後見人が参加している。利用者状況をはじめ、行事や事故、身体拘束の有無等を報告し、今後の予定を伝えながら意見交換を行っている。                                                             | 地域関係者の参加者がいないため、事業所は熱心に働きかけをしているが、実現できない状況にある。地域関係者や住民と顔の見える関係を築き、運営推進会議への参加実現に期待したい。 |
| 4          | (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                                                | 市町村担当者と日頃から連絡を取り合い、事業所の運営状況や利用者支援の実情について適宜情報共有を行っている。制度改正や個別ケースへの対応についても相談・確認を行いながら、円滑な事業運営とより良いケア提供につながる協力関係の構築に努めている。                                         | 介護保険法の動向や近隣の高齢者の現状について、市担当者と情報を共有している。困難事例について相談し、助言や指導を得ている。行政から得た新たな情報は職員の学習会にも活用している。                                                               |                                                                                       |
| 5          | (5) | ○身体拘束をしないケアの実践<br>代表者及び全ての職員が「指定地域密着型サービス指定基準及び指定地域密着型介護予防サービス指定基準における禁止の対象となる具体的な行為」を正しく理解しており、玄関の施錠を含めて身体拘束をしないケアに取り組んでいる | 代表者および全職員は、指定基準において禁止されている身体拘束の具体的な行為について正しく理解しており、研修や日常の確認を通じて意識の共有を図っている。玄関の施錠を含め、利用者の尊厳と行動の自由を尊重した支援を基本とし、やむを得ない場合には組織的な検討と代替手段を講じながら身体拘束を行わないケアの実践に取り組んでいる。 | 身体拘束の有無については、運営推進会議で報告し、同日に研修も行っている。現場で発生しうる3つのロックについて学び、事例を挙げながら、言葉遣いや対応策について話し合っている。特に、スピーチロックについては、無意識に行ってしまうこともあり、職員は常にゆとりを持って優しい言葉かけを心がけているとしている。 |                                                                                       |
| 6          | (6) | ○虐待の防止の徹底<br>管理者や職員は、高齢者虐待防止法等について学ぶ機会を持ち、利用者の自宅や事業所内での虐待が見過ごされることがないように注意を払い、防止に努めている                                      | 管理者および職員は、高齢者虐待防止法等に関する研修や勉強会を通じて理解を深め、虐待の早期発見と未然防止に対する意識の向上に努めている。利用者の生活状況や心身の変化に日常的に注意を払い、自宅や事業所内を問わず虐待が見過ごされることがないように、職員間で情報共有を行いながら組織的な防止体制を整えている。          | 虐待防止委員会を定期的に開催し、虐待防止法について学んでいる。高齢者虐待は、様々な類型があることや、新聞の報道記事などを参考にしながら話し合い、不適切ケアが起らないよう努めている。また、虐待の疑いを感じた時の対応、通報についても定めている。                               |                                                                                       |

| 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 |
| 7  |      | ○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        | 管理者および職員は、日常生活自立支援事業や成年後見制度について研修等を通じて理解を深め、利用者の権利擁護に対する意識の向上に努めている。利用者一人ひとりの状況や必要性について、家族や関係機関と話し合いを行い、必要に応じて各種制度の活用につなげられるよう支援している。 |                                                                                                                   |                   |
| 8  |      | ○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・内容変更等にあたっては、利用者および家族等の不安や疑問点を丁寧に確認し、わかりやすい説明を行っている。説明後は理解・納得が得られているかを確認し、同意のもとで手続きを進めることで、安心してサービスを利用していただけるよう努めている。         |                                                                                                                   |                   |
| 9  | (7)  | ○運営に関する利用者、家族等意見の反映<br>利用者や家族等が意見、要望を管理者や職員並びに外部者へ表せる機会を設け、それらを運営に反映させている                          | 利用者や家族等が意見や要望を伝えやすいよう、日常の関わりや面談、運営推進会議等の機会を設けている。寄せられた意見については職員間で共有し、必要に応じて支援内容や事業所運営の見直しに反映させている。                                    | 面会の際には、時間を作って家族の意見や要望を聞いている。運営推進会議に参加した家族からも意見を聞いており、運営に反映させている。利用者の状態は、「利用者状況報告書」で家族に伝えている。                      |                   |
| 10 | (8)  | ○運営に関する職員意見の反映<br>代表者や管理者は、運営に関する職員の意見や提案を聞く機会を設け、反映させている                                          | 代表者および管理者は、会議や日常の相談を通じて、運営に関する職員の意見や提案を聞く機会を設けている。出された意見については内容を検討し、業務改善や支援体制の見直しなど、可能な範囲で事業所運営に反映させている。                              | 日常的に代表や管理者は職員の意見に耳を傾け、職員も現場で気づいたことを発言できる職場環境にある。職員会議や定期個別面談等でも、その都度、職員から意見を聞き、検討して運営に反映させている。                     |                   |
| 11 | (9)  | ○就業環境の整備<br>代表者は、管理者及び職員個々の努力や実績、勤務状況を把握するとともに、職員が向上心を持って働けるよう、ワーク・ライフ・バランスに配慮した職場環境や就業条件の整備に努めている | 代表者は、管理者を通じて職員一人ひとりの勤務状況や努力・実績を把握し、適切な評価や声かけを行っている。また、職員が意欲を持って働き続けられるよう、勤務体制の見直しや休暇取得への配慮など、ワーク・ライフ・バランスを意識した就業環境の整備に努めている。          | 職員の希望する休日や有給休暇、休憩時間などは、職員間で調整しながら取得している。管理者は、職員個々のワーク・ライフ・バランスにも配慮し、就業環境の整備に努めている。職員の個別面談や健康診断も適切に実施している。         |                   |
| 12 | (10) | ○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             | 代表者および管理者は、職員一人ひとりのケアの実際や力量を把握し、必要に応じた助言や支援を行っている。法人内外の研修への参加機会を確保するとともに、日常業務を通じた指導や振り返りを行い、働きながら成長できる人材育成に取り組んでいる。                   | 外部研修やオンライン研修を受講できるよう支援し、専門職としての知識と技術の向上に繋げている。研修を受講した職員が伝達講師となつて、全職員で学びを共有している。外国人介護職員には、先輩職員がケア方法について、指導にあたっている。 |                   |

| 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 |
| 13                                |      | ○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づくり、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        | 代表者は、管理者や職員が同業者と交流する機会を設け、情報交換やネットワークづくりを進めている。勉強会への参加や相互訪問等を通じて得られた知見を事業所内で共有し、支援内容やサービスの質の向上に活かしている。                                            |                                                                                                                                    |                   |
| <b>Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>        |      |                                                                                                       |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                    |                   |
| 14                                |      | ○本人と共に過ごし支え合う関係<br>職員は、本人を介護される一方の立場に置かず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている                                         | 職員は、利用者を一方的に介護される存在として捉えるのではなく、生活を共にする一員として関わることを大切にしている。日常生活の中で役割やできることを尊重し、互いに支え合いながら安心して暮らせる関係づくりに努めている。                                       |                                                                                                                                    |                   |
| <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> |      |                                                                                                       |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                    |                   |
| 15                                | (11) | ○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                                          | 当グループホームの理念である「その人らしく」を大切にし、職員は日常の関わりや会話を通じて、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。意思表示が難しい場合においても、これまでの生活歴や家族の話を踏まえ、本人本位の視点で支援内容を検討し、その人らしい暮らしの継続につなげている。 | 職員は、個別支援時やテレビ・新聞の情報などから、利用者の興味のある事を見つけながら、思いや意向を推測している。職員は、常にゆとりを持って傾聴を心がけ、意思表示が困難な人には家族からも聞いている。新たに把握した情報は職員間で共有し、本人本位の支援につなげている。 |                   |
| 16                                | (12) | ○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 | 本人がより良く暮らすための課題やケアのあり方について、本人・家族・関係者と話し合いを行い、それぞれの意見や考えを介護計画に反映している。作成した介護計画は、日常の支援を通じて、利用者の状態や生活状況の変化に応じて見直しを行っている。                              | 介護計画についての家族の意向は、訪問時や運営推進会議参加の際に聞いている。職員の意見や介護記録、医師や看護師の意見等を反映させた介護計画を作成している。利用者は少人数である為、全職員が利用者全員の状態を把握しており、適切に見直しも行っている。          |                   |
| 17                                | (13) | ○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                       | 日々の生活の様子やケアの実践内容を個別記録に記入している。記録内容は職員間で共有し、日常の支援方法の改善や介護計画の見直しに活かしている。                                                                             | 利用者の些細な変化や職員の気づきを、個別記録に記載し、情報を共有している。朝の申し送りは、記録の確認だけでなく、口頭でも伝えられている。外国人介護職員には、丁寧に記録することを指導している。                                    |                   |
| 18                                | (14) | ○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              | 本人や家族の状況、その時々生まれるニーズを把握し、既存のサービスの枠にとらわれない柔軟な支援を心がけている。関係機関との連携や事業所内での工夫を通じて、多様な支援方法を組み合わせながら、個別性の高いサービス提供に取り組んでいる。                                | 成年後見制度を利用する人もあり、手続き等の代行や、家族が対応できない時の買い物代行など、ニーズに応じて柔軟に支援している。福祉用具の選択は、利用者の状態を伝え、適切な用具選別に協力している。                                    |                   |

岐阜県 グループホームあおぞら

| 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 |
| 19 |      | ○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                                     | 利用者一人ひとりの暮らしを支える地域資源について把握し、必要に応じて関係機関や地域の支援者と連携を図っている。地域との関わりを通じて、本人が心身の力を発揮しながら、安全で豊かな生活を送れるよう支援している。                      |                                                                                                                             |                   |
| 20 | (15) | ○かかりつけ医の受診支援<br>受診は、本人及び家族等の希望を大切に、納得が得られたかかりつけ医と事業所の関係を築きながら、適切な医療を受けられるように支援している                                 | 受診にあたっては、本人および家族等の希望を尊重し、納得の得られたかかりつけ医の選択を大切にしている。かかりつけ医と事業所との連携を図りながら、情報共有を行い、利用者が適切な医療を継続して受けられるよう支援している。                  | 契約時に、かかりつけ医について説明し、家族が選択している。協力医は月2回の往診があり、従前のかかりつけ医への受診は、家族対応としている。訪問看護ステーションと連携しながら、利用者の健康管理に努め、緊急時にも適切な医療を受けられるよう支援している。 |                   |
| 21 | (16) | ○入退院時の医療機関との協働<br>利用者が入院した際、安心して治療できるように、また、できるだけ早期に退院できるように、病院関係者との情報交換や相談に努めている。又は、そうした場合に備えて病院関係者との関係づくりを行っている  | 利用者が入院した際には、安心して治療を受けられるよう、病院関係者と情報交換や相談を行っている。また、早期退院や退院後の生活を見据え、平時から医療機関との関係づくりに努め、円滑な連携が図れる体制を整えている。                      | 入退院時の医療機関との対応は、看護師と管理者が行い、家族や後見人と連携し情報を共有している。退院カンファレンスには、管理者またはケアマネジャーが参加し、早期退院に向けて相談しながら、受け入れ体制を整えている。                    |                   |
| 22 | (17) | ○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援<br>重度化した場合や終末期のあり方について、早い段階から本人・家族等と話し合いを行い、事業所でできることを十分に説明しながら方針を共有し、地域の関係者と共にチームで支援に取り組んでいる | 重度化や終末期を迎える可能性について、早い段階から本人・家族等と話し合いを行い、事業所で対応できる内容や限界について丁寧に説明している。重度化に対する指針を定め、医療機関や関係者と連携し、チームとして安心して過ごせる支援体制づくりに取り組んでいる。 | 契約時に、重度化や終末期について、利用者・家族に説明し同意を得ている。重度化した場合は、早い段階から家族と話し合い、医師の意見と事業所での支援等を説明し、家族が望む支援を実施している。職員は終末期ケアの研修を重ねている。              |                   |
| 23 |      | ○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                                             | 利用者の急変や事故発生時に適切に対応できるよう、応急手当や初期対応に関する訓練を定期的実施している。全職員が対応手順を理解し、いざという時に落ち着いて行動できるよう、日頃から実践力の向上に努めている。                         |                                                                                                                             |                   |
| 24 | (18) | ○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                                             | 火災や地震、水害等の災害時に、昼夜を問わず利用者が安全に避難できるよう、避難方法や対応手順について職員間で共有し、訓練を行っている。また、地域住民や関係機関との連携を図り、災害時に協力し合える体制づくりに努めている。                 | 定期的に防災訓練を実施しているが、夜間想定での訓練が未実施なため、実施に向けて話し合っている。マニュアルに沿って、利用者の安全な避難誘導、備蓄品の完備と定期的な点検も行っている。地域の避難訓練にも参加している。                   |                   |

| 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 |      |                                                                                   |                                                                                                                                                                |                                                                                                                        |                   |  |
| 25                       | (19) | ○一人ひとりの人格の尊重とプライバシーの確保<br>一人ひとりの人格を尊重し、誇りやプライバシーを損ねない言葉かけや対応をしている                 | 利用者一人ひとりの人格やこれまでの生活歴を尊重し、誇りやプライバシーを損ねない言葉かけや関わりを心がけている。支援や介助の場面においても、周囲への配慮を行い、安心して自分らしく過ごせる環境づくりに努めている。                                                       | 傾聴やプライバシー保護については、研修等で全職員が学んでいる。日頃から、利用者との会話や個別支援時には、常に誇りやプライバシーを損ねない対応に努めている。また、排泄や入浴支援時には、羞恥心に配慮し、声のトーンや大きさにも気を付けている。 |                   |  |
| 26                       |      | ○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                      | 日常生活の中で、本人が思いや希望を表しやすいよう、衣類の選択、入浴時間などについて具体的な選択肢を示し、意思確認を行っている。言葉での意思表示が難しい場合には、表情やしぐさ、これまでの生活習慣を踏まえて職員間で共有し、可能な限り本人の意向に沿った自己決定につながる支援を行っている。                  |                                                                                                                        |                   |  |
| 27                       |      | ○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 | 起床や就寝の時間、食事や入浴のタイミングについて、職員側の決まりを一律に当てはめるのではなく、一人ひとりの生活リズムや体調に合わせて対応している。例えば、朝はゆっくり過ごしたい方には無理に起こさず、日中に活動したい方には散歩や家事参加の機会を設けるなど、その日の気持ちや希望に沿った過ごし方ができるよう支援している。 |                                                                                                                        |                   |  |
| 28                       | (20) | ○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      | 利用者一人ひとりの好みや食習慣、できることを大切にしながら、食事が楽しみな時間となるよう支援している。例えば、盛り付け、また行事食などを楽しみに支援している。                                                                                | 食事は、栄養バランスの取れた配食サービスを利用している。利用者の状態に合った形態で、湯煎したものを盛り付けて提供している。出来る範囲で、利用者も手伝っている。季節に応じた行事食も献立に組み込まれている。                  |                   |  |
| 29                       |      | ○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           | 一人ひとりの食事量や嚥下状態、生活習慣を把握し、栄養バランスや水分量が一日を通じて確保できるよう支援している。例えば、食事量が少ない方には間食を取り入れたり、飲み込みに不安のある方には形態を工夫するほか、水分摂取が進みにくい方には好みの飲み物を提供し、こまめな声かけを行っている。                   |                                                                                                                        |                   |  |
| 30                       | (21) | ○口腔内の清潔保持<br>口の中の汚れや臭いが生じないように、毎食後、一人ひとりの口腔状態や本人の力に応じた口腔ケアをしている                   | 毎食後、一人ひとりの口腔状態やできる力に応じて、歯みがきやうがいなどの口腔ケアを行っている。例えば、自分で行える方には見守りや声かけを中心に支援し、介助が必要な方には義歯の洗浄や口腔内の清拭を行うなど、清潔が保てるよう個別に対応している。                                        | 各居室に洗面台が設置されており、毎食後に自室で口腔ケアをしている。介助が必要な部分は職員が行い、自分で出来る人は見守りで支援し、口腔内の清潔保持に努めている。治療が必要な場合は、受診につなげている。                    |                   |  |

| 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                                                              |
| 31 |      | ○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向けた支援を行っている                               | 一人ひとりの排泄のリズムや身体状況、これまでの習慣を把握し、可能な限りトイレでの排泄が継続できるよう支援している。例えば、排泄パターンに合わせた声かけや誘導を行い、失敗が続いた場合には支援方法を職員間で見直すなど、おむつ使用の軽減や自立につながる対応を行っている。        |                                                                                                                  |                                                                                |
| 32 |      | ○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、個々に応じた入浴の支援をしている                      | 入浴の曜日や時間を一律に決めるのではなく、一人ひとりの体調や気分、生活リズムに合わせて入浴できるよう支援している。例えば、午前中に入浴を希望される方や体力に合わせて短時間での入浴を希望される方には個別に対応し、安心して気持ちよく入浴の時間を楽しめるよう工夫している。       |                                                                                                                  |                                                                                |
| 33 |      | ○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                                                | 一人ひとりの生活習慣や体調、その日の活動量を把握し、無理のないタイミングで休息や就寝ができるよう支援している。例えば、日中に疲れが見られる方には横になって休める時間を設けたり、夜間に不安が強い方には声かけや見守りを行うなど、安心して気持ちよく眠れる環境づくりに努めている。    |                                                                                                                  |                                                                                |
| 34 | (22) | ○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                                           | 利用者一人ひとりが使用している薬について、目的や用法・用量、副作用を把握したうえで、適切な服薬支援を行っている。例えば、服薬後の眠気や体調変化が見られた際には記録し、必要に応じて医師や看護師に相談するなど、症状の変化に注意しながら安全な服薬管理に努めている。           | 薬の管理は看護師が行い、適切に保管している。薬の変更時には看護師が説明し、注意事項を全職員に周知している。複数職員にて、受け渡しから日時・氏名の確認、飲み終えるまでを、その場で見守り、ヒヤリハットや誤薬事故防止に努めている。 |                                                                                |
| 35 | (23) | ○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                              | 一人ひとりの生活歴や得意なこと、興味・関心を把握し、日々の暮らしの中で役割や楽しみを持てるよう支援している。例えば、洗濯物たたみや食器拭き、植物の水やりなどの役割をお願いしたり、好きなおやつや音楽、趣味活動を取り入れることで、気分転換や生活の張り合いにつながるよう工夫している。 | 入居前の経験や得意な事を活かし、利用者が役割として担えるよう支援している。作業後には、労いや感謝の声掛けで、張り合いや喜びにつなげている。音楽や趣味活動で、利用者が気分転換できるよう工夫している。               |                                                                                |
| 36 | (24) | ○日常的な外出支援<br>一人ひとりのその日の希望にそって、戸外に出かけられるよう支援に努めている。また、普段は行けないような場所でも、本人の希望を把握し、家族や地域の人々と協力しながら出かけられるように支援している | 一人ひとりのその日の体調や気分、希望を確認し、散歩や買い物など気軽に戸外へ出かけられるよう支援している。また、普段は行く機会の少ない場所についても、本人の希望を把握し、家族や地域の人々と協力しながら、外出の機会が持てるよう工夫している。                      | 時々、事業所周辺を散歩したり、テラスでおやつやお茶を楽しみながら、外気浴を行っている。家族や後見人と一緒に外出する場合もある。現在、人手不足の為、年間の外出計画が実施できない状況にある。                    | 現在、人手不足の状況ではあるが、短時間であっても、外気に触れながら季節を感じられる取り組みに期待したい。事業所全体で話し合い、年間外出計画作りに期待したい。 |

| 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 |
| 37 |      | ○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                                                  | 本人がお金を持ち、使うことが生活の一部であると捉え、一人ひとりの判断力や希望に応じた金銭管理の支援を行っている。例えば、少額の現金を本人が管理し、買い物の際に自分で支払っていただいたり、管理が難しい場合には職員が見守りながら一緒に金額を確認するなど、安心してお金を使えるよう支援している。  |                                                                                                                               |                   |
| 38 |      | ○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                                                                           | 本人が家族や大切な人とつながりを持ち続けられるよう、電話や手紙のやり取りを自ら行えるよう支援している。例えば、電話をかけたい気持ちがある際には番号を一緒に確認したり、手紙を書きたい方には文面を一緒に考え投函まで支援するなど、本人の思いを形にできるよう関わっている。              |                                                                                                                               |                   |
| 39 | (25) | ○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 | 共用空間について、音量や照明の明るさ、室温などに配慮し、利用者が不快や混乱を感じにくい環境づくりを心がけている。例えば、テレビの音量を調整したり、季節の飾りや花を取り入れることで生活感や季節感を感じられる空間とし、安心してくつろげるよう工夫している。                     | 共用の空間は広く、大きな窓から地域住民の様子が見えたり、季節を感じるができる。温湿度や照明の調整、テレビの音量などに配慮し、落ち着いて過ごせるよう環境を整えている。季節の花を飾り、利用者の手作り作品を掲示するなど、居心地よく過ごせるよう工夫している。 |                   |
| 40 |      | ○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                                                      | 共用空間の中でも、利用者がその時の気分や過ごし方に応じて居場所を選べるよう配慮している。例えば、静かに過ごしたい方には人通りの少ない椅子や窓際の席を用意し、会話を楽しみたい方同士は同じテーブルで過ごせるよう調整するなど、それぞれが落ち着いて過ごせる居場所づくりを行っている。         |                                                                                                                               |                   |
| 41 |      | ○居心地よく過ごせる居室の配慮<br>居室あるいは泊まりの部屋は、本人や家族と相談しながら、使い慣れたものや好みのものを活かして、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている                                          | 居室については、本人や家族と相談しながら、使い慣れた家具や写真、愛用品などを持ち込んでいただき、落ち着いて過ごせる環境づくりを行っている。例えば、自宅で使用していた時計やクッションを配置したり、好みの配置に調整することで、安心感が得られ居心地よく過ごせるよう工夫している。          |                                                                                                                               |                   |
| 42 |      | ○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                                             | 建物内の環境について、一人ひとりの身体状況や理解力を把握し、「できること」「わかること」を活かしながら安全に生活できるよう配慮している。例えば、手すりの設置や動線の整理、分かりやすい表示を行うことで転倒防止につなげるとともに、必要以上の制限をせず、自立した生活が継続できるよう工夫している。 |                                                                                                                               |                   |