

(様式第1号)

## 自己評価及び外部評価結果票

### 【事業所概要(事業所記入)】

|         |                  |            |  |
|---------|------------------|------------|--|
| 事業所番号   | 4170100632       |            |  |
| 法人名     | 有限会社 佑紀苑         |            |  |
| 事業所名    | グループホーム佑紀苑佐賀     |            |  |
| 所在地     | 佐賀市兵庫町大字若宮2125-1 |            |  |
| 自己評価作成日 | 令和6年 12月 12日     | 評価結果市町村受理日 |  |

※事業所の基本情報は、介護サービス情報の公表制度のホームページで閲覧してください。

|             |                                                                              |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------|
| 基本情報リンク先URL | <a href="http://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp">www.kaigokensaku.mhlw.go.jp</a> |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------|

### 【評価機関概要(評価機関記入)】

|       |                   |         |           |
|-------|-------------------|---------|-----------|
| 評価機関名 | 社会福祉法人 佐賀県社会福祉協議会 |         |           |
| 所在地   | 佐賀県佐賀市天神一丁目4番15号  |         |           |
| 訪問調査日 | 令和7年4月22日         | 外部評価確定日 | 令和7年5月14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)】

|                                                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>自然豊かな田園風景に囲まれながら、皆様思い思いの生活を楽しまれています。それぞれの能力や残存機能を活かして生活のお手伝いをさせていただいたり、時には地域の方からの手助けをいただきながら、自分らしく充実した生活を送って頂けるように支援しております。</p> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### 【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)】

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>郊外で周囲は田園と昔からの民家に囲まれ、交通量は少なく静かな環境にある事業所である。社長はお年寄りのお世話がしたく、友人の医師から勧められて立ち上げた。創立に当たり区長が住民投票をされ、多くの賛成が得られ町民と支え合い21年目を迎える。利用者、家族の気持ちに寄り添い安心して過ごせるような支援に取り組んでいる。利用者、職員も当時からの方も多く、安定した事業所である。季節毎のイベントの芋掘り、干し柿づくり等の案内を受け町民と溶け込み、楽しまれている。急な休みの対応や育児休暇や希望に沿った勤務が出来、職員同士のコミュニケーションも良く働きやすい職場となっている。家族の困り事や不安な事等の相談もしやすく、細やかに利用者の様子を報告され、感謝の言葉を頂き職員の励みになっている。事務室には行事の際の写真が掲げられ利用者の楽しい様子が伺える。また利用者毎のアルバムもあり家族は何時でも見る事が出来るようになっている。</p> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

# 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<br>(事業所記入欄)                                                          | 外部評価<br>(評価機関記入欄)                                                                                      |                   |
|-------------|-----|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
|             |     |                                                                      | 実施状況                                                                      | 実施状況                                                                                                   | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| Ⅰ. 理念に基づく運営 |     |                                                                      |                                                                           |                                                                                                        |                   |
| 1           | (1) | ○理念の共有と実践<br>地域密着型サービスの意義をふまえた事業所理念をつくり、管理者と職員は、その理念を共有して実践につなげている   | 事業所理念は職員の目の届くところに掲示しており、「地域の中の一つの家としてやすらぎと笑いのある楽しい生活」が送れるようなケアを心がけている。    | 理念は「安らぎと笑いのある楽しい生活」とされており、常に「笑い」を基本にしている。法人内施設2か所共通である。職員の目に付く様に玄関、事務所に掲示し意識され守られている。                  |                   |
| 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   | 感染症対策などの影響もあり、地域の方々を苑の行事に招くことは難しい状況になっているが、清掃活動など地域で開かれる行事には参加することができている。 | 自治会に加入し回覧板で町内の情報は得られている。川掃除、ゴミ拾い等に参加し情報交換が出来ている。知り合いの方がギターの引き語りや2ヶ月に1回馴染みの理美容の訪問がある。地域の方から花や野菜を頂く事もある。 |                   |
| 3           |     | ○事業所の力を活かした地域貢献<br>事業所は、実践を通じて積み上げている認知症の人の理解や支援の方法を、地域の人々に向けて活かしている | 地域の方々との交流や話し合いの場で、ご理解・ご協力を頂いている。                                          |                                                                                                        |                   |

| 自己 | 外部  | 項 目                                                                                                                         | 自己評価<br>(事業所記入欄)                                                                                       | 外部評価<br>(評価機関記入欄)                                                                                                                                   |                   |
|----|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
|    |     |                                                                                                                             | 実施状況                                                                                                   | 実施状況                                                                                                                                                | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 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                                     | 運営推進会議は2ヶ月に1度開催し、活動内容や利用者の状態について報告を行っている。そこで得た評価やアドバイスを活かし、さらなるサービスの向上を目指している。                         | 会議の参加者は多い。家族には交代で参加の案内をしている。参加出来ない方には事前に意見等を出して頂くようお願いしているが、感謝の言葉も頂き励みになっている。参加者から災害時の避難、身体拘束、感染症について意見があり、事業所から詳しく説明され理解されている。議事録は玄関に置き、いつでも閲覧出来る。 |                   |
| 5  | (4) | ○市町村との連携<br>市町村担当者と日頃から連絡を密に取り、事業所の実情やケアサービスの取り組みを積極的に伝えながら、協力関係を築くように取り組んでいる                                               | 地域包括支援センターの担当者の方にも会議にご出席いただき、積極的な情報交換や意見交換を通じて協力関係を築くことができている。                                         | 介護保険の使い方やおむつの補助等の相談があり、運営推進会議で地域包括支援センターから説明されている。行政から研修の案内があり、職員は希望の研修に参加するなど連携ができている。                                                             |                   |
| 6  | (5) | ○身体拘束をしないケアの実践<br>代表者及び全ての職員が「指定地域密着型サービス指定基準及び指定地域密着型介護予防サービス指定基準における禁止の対象となる具体的な行為」を正しく理解しており、玄関の施錠を含めて身体拘束をしないケアに取り組んでいる | 職員は定期的に研修に参加しており、そこで得た内容をミーティングの場で報告することで身体拘束についての理解を深めている。また、資料を目の届くところに掲示し、身体拘束につながらない為の取り組みを実践している。 | 玄関の施錠はない。拘束のない取り組みとして、利用者同士がトラブルにならない様な例をあげ防止策を工夫している。地域包括支援センターからアドバイスを受け、身体拘束についての資料で研修し再確認されている。                                                 |                   |
| 7  |     | ○虐待の防止の徹底<br>管理者や職員は、高齢者虐待防止法等について学ぶ機会を持ち、利用者の自宅や事業所内での虐待が見過ごされることがないように注意を払い、防止に努めている                                      | 身体拘束と同様、研修への参加や勉強会を実施している。また、虐待だけでなく、不適切なケアにつながらない為の取り組みを意識するように心がけている。                                |                                                                                                                                                     |                   |

| 自己 | 外部  | 項 目                                                                                         | 自己評価<br>(事業所記入欄)                                                               | 外部評価<br>(評価機関記入欄)                                                                                                                |                   |
|----|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
|    |     |                                                                                             | 実施状況                                                                           | 実施状況                                                                                                                             | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 8  |     | ○権利擁護に関する制度の理解と活用<br>管理者や職員は、日常生活自立支援事業や成年後見制度について学ぶ機会を持ち、個々の必要性を関係者と話し合い、それらを活用できるよう支援している | 日常生活自立支援事業や成年後見制度については研修の場で学ぶ機会があり、必要に応じてそれらを活用できるよう支援している。                    |                                                                                                                                  |                   |
| 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                      | 書類等を用いて説明を行い、サービスの利用を開始する上で何か不安な点や気になる点がないかしっかりと確認し、十分に納得、ご理解を頂いた上で署名をお願いしている。 |                                                                                                                                  |                   |
| 10 | (6) | ○運営に関する利用者、家族等意見の反映<br>利用者や家族等が意見、要望を管理者や職員並びに外部者へ表せる機会を設け、それらを運営に反映させている                   | 運営推進会議には利用者や家族の方にもご参加いただいております、そこで得たご意見やご要望を反映できるように努めている。                     | 玄関に意見箱を設置しているが投函は無い。家族から利用者が何かできることがあれば手伝いをさせて欲しいと要望があり、出来る範囲のことをしてもらっている。運営推進会議とは何かと言う質問があったこともあり、説明され理解されている。                  |                   |
| 11 | (7) | ○運営に関する職員意見の反映<br>代表者や管理者は、運営に関する職員の意見や提案を聞く機会を設け、反映させている                                   | ミーティングや申し送りの時間など、職員間でコミュニケーションを密に取れる時間が多くあり、それぞれが意見や提案を述べやすい環境づくりができています。      | 法人内に3カ所の事業所があるが異動はない。職員の入れ替わりも少なく、永年勤務の職員も多く安定したサービス、ケアで利用者も家族も安心である。台所、トイレの担当者を決め必要な備品、物品等の購入の検討をされている。職員の意見で今回はソファの購入が決定されている。 |                   |

| 自己                          | 外部 | 項目                                                                                              | 自己評価<br>(事業所記入欄)                                                                                | 外部評価<br>(評価機関記入欄) |                   |
|-----------------------------|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|
|                             |    |                                                                                                 | 実施状況                                                                                            | 実施状況              | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 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       | 勤務希望表を作成したり、また、子育て中の職員には育児休暇を設けるなど、一人ひとりの希望に沿った労働条件を提供することができている。                               |                   |                   |
| 13                          |    | ○職員を育てる取り組み<br>代表者は、管理者や職員一人ひとりのケアの実際と力量を把握し、法人内外の研修を受ける機会の確保や、働きながらトレーニングしていくことを進めている          | 研修の案内が来た時は、職員に積極的な参加を呼び掛けている。また、研修終了後も定期ミーティングの際に報告を兼ねた勉強会を開催し、職員のさらなるキャリアアップに努めている。            |                   |                   |
| 14                          |    | ○同業者との交流を通じた向上<br>代表者は、管理者や職員が同業者と交流する機会をつくり、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 | 研修やイベントなどで他の事業所の職員と交流する機会があり、情報交換や意見交換などを通じてサービスの質の向上に努めている。                                    |                   |                   |
| <b>Ⅱ. 安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b> |    |                                                                                                 |                                                                                                 |                   |                   |
| 15                          |    | ○初期に築く本人との信頼関係<br>サービスの利用を開始する段階で、本人が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、本人の安心を確保するための関係づくりに努めている         | 家族の方を交えて話し合いを重ねたり、必要があれば体験入居という形をとるなど、サービスの利用を開始する上での不安を取り除くための取り組みを実施している。                     |                   |                   |
| 16                          |    | ○初期に築く家族等との信頼関係<br>サービスの利用を開始する段階で、家族等が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、関係づくりに努めている                    | ご本人とご家族両方の気持ちに寄り添い、安心して生活を送っていただけるように努めている。また、サービスの利用を開始した後にもなにか要望や困っていることはないかお聞きし、サポートを継続している。 |                   |                   |

| 自己 | 外部  | 項 目                                                                              | 自己評価<br>(事業所記入欄)                                                                       | 外部評価<br>(評価機関記入欄)                                                                                   |                   |
|----|-----|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
|    |     |                                                                                  | 実施状況                                                                                   | 実施状況                                                                                                | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 17 |     | ○初期対応の見極めと支援<br>サービスの利用を開始する段階で、本人と家族等が「その時」まず必要としている支援を見極め、他のサービス利用も含めた対応に努めている | ケアマネジャーと連携し、本人と家族の希望をもとに作成したケアプランに沿ってサービスを提供している。                                      |                                                                                                     |                   |
| 18 |     | ○本人と共に過ごし支え合う関係<br>職員は、本人を介護される一方の立場に置かず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている                    | 職員は本人と対等な関係であることを意識し、困った時はお手伝いをして頂くなど、お互いに助け合える関係を目指している。                              |                                                                                                     |                   |
| 19 |     | ○本人と共に支え合う家族との関係<br>職員は、家族を支援される一方の立場に置かず、本人と家族の絆を大切にしながら、共に本人を支えていく関係を築いている     | 職員は本人の家族と定期的に連絡を取り、何かあった場合は面会に来ていただいたりと、常にコミュニケーションが取れる関係性を構築できている。                    |                                                                                                     |                   |
| 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                 | 全国及び佐賀県のコロナやインフルエンザなどの感染状況を把握し、可能な限りで本人の希望する場所や人のもとへいつでも行けるようにご家族の協力の下、外出・外泊の支援を行っている。 | 面会が多い方もある。現在居室での面会が出来るようになった。以前はお茶の接待を行っていたがコロナ禍以降中止している。面会は2～3名で15分程度、子供の面会は行っていない。電話の取り次ぎも行われている。 |                   |
| 21 |     | ○利用者同士の関係の支援<br>利用者同士の関係を把握し、一人ひとりが孤立せずに利用者同士が関わり合い、支え合えるような支援に努めている             | 職員が輪に入って会話などのコミュニケーションの場を作り、利用者同士が関わり合えるように支援している。                                     |                                                                                                     |                   |

| 自己                          | 外部  | 項 目                                                                                 | 自己評価<br>(事業所記入欄)                                                                  | 外部評価<br>(評価機関記入欄)                                                              |                   |
|-----------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
|                             |     |                                                                                     | 実施状況                                                                              | 実施状況                                                                           | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 22                          |     | ○関係を断ち切らない取組み<br>サービス利用(契約)が終了しても、これまでの関係性を大切にしながら、必要に応じて本人・家族の経過をフォローし、相談や支援に努めている | 退居された後もご家族の方が訪問に来られたりと、良好な関係を続けることができている。                                         |                                                                                |                   |
| 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 |     |                                                                                     |                                                                                   |                                                                                |                   |
| 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。                       | ケアプランを作成する際は本人から暮らし方の希望や意向を直接お伺いし、困難な場合はご家族からいただいた意見などを参考にしていく。                   | 常に利用者の思いに寄り添っている。ビールを飲みたい利用者、花の好きな方など、出来る事から対応している。会話の中からの様子や思いは記録し、職員で共有している。 |                   |
| 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                    | 本人や家族の方から直接お話をお伺いしたり、これまでに他のサービスを利用していた場合は担当者から話を聞くなどして今までの暮らし方や生活歴についての情報を集めている。 |                                                                                |                   |
| 25                          |     | ○暮らしの現状の把握<br>一人ひとりの一日の過ごし方、心身状態、有する力等の現状の把握に努めている                                  | 日々のバイタルチェックや表情の変化、一日の過ごし方などを経過記録や看護記録に記入し、情報を共有している。                              |                                                                                |                   |

| 自己 | 外部   | 項 目                                                                                                    | 自己評価<br>(事業所記入欄)                                                                                             | 外部評価<br>(評価機関記入欄)                                                                                                              |                   |
|----|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
|    |      |                                                                                                        | 実施状況                                                                                                         | 実施状況                                                                                                                           | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 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 | 日頃から状態の把握に努め、異常や変化があった場合は朝の申し送りや月に1回のミーティングで話し合いを行っている。また、医師や看護師、家族とも情報を共有し、話し合いで出た意見をもとに今後に向けた介護の計画を立案している。 | 日々の記録を基に体力、気力、家族の思いを参考に介護計画を作成される。入居間もない方は3ヶ月、他は6ヶ月で更新し家族の了承を得ている。容態変化の際には介護度の変更や現状を家族、医師と担当者と話し合いをされる。介護計画の変更についても家族に伝えられている。 |                   |
| 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                        | 心身の状態だけでなく、一日の様子や会話の内容などを個別に記録している。また、申し送りの際に職員間で情報を共有し、ミーティングの場で介護計画の見直しを検討している。                            |                                                                                                                                |                   |
| 28 |      | ○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化<br>本人や家族の状況、その時々生まれるニーズに対応して、既存のサービスに捉われない、柔軟な支援やサービスの多機能化に取り組んでいる               | その日の状態や気分の変化に応じて、柔軟な支援を行うことができる。                                                                             |                                                                                                                                |                   |
| 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                         | 地域の清掃活動や近所の幼稚園の行事に参加したりと交流を深めていく事で、一人ひとりが地域における役割を見出すことができる。                                                 |                                                                                                                                |                   |



| 自己 | 外部   | 項目                                                                                                                   | 自己評価<br>(事業所記入欄)                                                                                                                   | 外部評価<br>(評価機関記入欄)                                                                                                                                            |                   |
|----|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
|    |      |                                                                                                                      | 実施状況                                                                                                                               | 実施状況                                                                                                                                                         | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 30 | (11) | ○かかりつけ医の受診診断<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                                  | 現在はほとんどの方が訪問診療を利用されており、急変時はもちろんのこと、少しの変化でもすぐに対応していただけるような体制を構築できている。また、かかりつけ医を受診されている方は電話や手紙で状態を報告し、主治医から適切な治療やアドバイスを受けられるようにしている。 | かかりつけ医を利用の方は家族の協力で受診されるが職員の対応の時もある。協力医は週1回の往診、歯科は週1回訪問診療で口腔ケア、炎症の治療等出来る範囲での処置が行われる。夜間、急患の際の体制もあり、医師とラインで共有され対応が早く職員も家族も安心である。急患で往診された際には他の利用者にも声掛けをされるので心強い。 |                   |
| 31 |      | ○看護職員との協働<br>介護職員は、日常の関わりの中でとらえた情報や気づきを、職場内の看護職員や訪問看護師等に伝えて相談し、個々の利用者が適切な受診や看護を受けられるように支援している                        | 看護職員は、介護職員からの電話やSNSでの連絡を通して常に利用者の状態を把握しており、主治医と連携してすみやかに適切な医療や看護を提供することができている。                                                     |                                                                                                                                                              |                   |
| 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、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。あるいは、そうした場合に備えて病院関係者との関係づくりを行っている。 | 入院時はこれまでの生活状況や心身の状態を記録した情報提供書を作成し、スムーズに入院に向けた手続きができるように支援している。また、入院後も面会や病院関係者との連絡を通じて、情報交換や病院との連携を図っている。                           |                                                                                                                                                              |                   |
| 33 | (12) | ○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援<br>重度化した場合や終末期のあり方について、早い段階から本人・家族等と話し合いを行い、事業所でできることを十分に説明しながら方針を共有し、地域の関係者と共にチームで支援に取り組んでいる   | 入居時には、重度化した場合における対応に係る指針、またターミナルケアの指針を本人とご家族の方に説明し、同意を得ている。また、体調等の状態に変化があった場合も担当者と話し合いの場を作り、多職種と連携して今後の方針を決めている。                   | 入居時に重度化や終末期の説明をし同意を得ている。今回12月と3月に看取りを実施した。担当医との連携と家族の協力体制もあり、寄り添う看取りがなされている。今後は夜間体制等の課題についても検討されている。                                                         |                   |

| 自己                        | 外部   | 項 目                                                                    | 自己評価<br>(事業所記入欄)                                                                     | 外部評価<br>(評価機関記入欄)                                                                                                                                                                                          |                   |
|---------------------------|------|------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
|                           |      |                                                                        | 実施状況                                                                                 | 実施状況                                                                                                                                                                                                       | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 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 | 研修で学んだことを職員間で共有したり、担当医や看護師からの指導を受けながら適切な対応を迅速にできるように努めている。また、急変時マニュアルの掲示も行っている。      |                                                                                                                                                                                                            |                   |
| 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 | 年に2回の消防訓練に加えて、災害訓練も実施している。訓練では消防隊員の派遣を受けてご指導いただいたり、地域の方々にも参加して頂くことで協力体制を築くことができています。 | 年2回消防署立ち合いで消防訓練を実施されている。利用者の参加もある。訓練後初期消火のアドバイスも受けた。職員は消火器の設置場所や使い方は理解されている。非常食や飲料水も備蓄されている。事務所には利用者の持ち出し衣類が準備されている。水害避難対策として垂直避難を想定し、リビングのテーブルの上に上がる訓練を行ったが、問題点もあり検討中である。近くに住んでいる職員もいるが緊急時は町内の協力も必要と思われる。 |                   |
| 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      | 言葉遣いや名前の呼び方などにも気を配り、一人ひとりが自分らしく安心して過ごすことができるように支援している。                               | 接遇研修はオンラインで内容を確認しミーティングで伝達されている。利用者に声掛けの際には傷つけないように声のトーンに気を付けている。会話の際にはその人にあった言葉や方言を使い、わかり易く伝わり理解も早い。お便りの顔写真の取り扱いが家族の了解を得ている。                                                                              |                   |
| 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           | 日頃から頻繁にコミュニケーションをとり、会話や行動の中から本人の希望や思いを引き出して自己決定ができるような言葉かけや環境づくりに努めている。              |                                                                                                                                                                                                            |                   |

| 自己 | 外部   | 項目                                                                               | 自己評価<br>(事業所記入欄)                                                                          | 外部評価<br>(評価機関記入欄)                                                                                                                                                            |                   |
|----|------|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
|    |      |                                                                                  | 実施状況                                                                                      | 実施状況                                                                                                                                                                         | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 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 | その日の体調や気分配慮しながら、一人ひとりが無理なく自分のペースで過ごすことができるように支援している。                                      |                                                                                                                                                                              |                   |
| 39 |      | ○身だしなみやおしゃれの支援<br>その人らしい身だしなみやおしゃれができるように支援している                                  | 2ヶ月に1回、理容師の方に散髪をお願いしている。また、行事などで外出する際は、ご自分で着ていく洋服を選んでいただいている。                             |                                                                                                                                                                              |                   |
| 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     | 食事の準備や後片付けを手伝ってもらったり、メニューには季節ごとに旬の食材を取り入れたり、また、時にはリクエストに応えたりと、少しでも食事を楽しんで頂けるように工夫している。    | 献立は職員の栄養士が作成している。朝、夕のおかずのみ業者に発注し、昼の食事はホームで調理されている。パンの好きな利用者も多く、週1回はパンの日がある。頂いた野菜を使い希望食、行事食に対応されている。誕生日にはその人が好きな献立を全員で食べている。職員はテーブルに着き利用者と同じ物を食べる方もあり、声掛けし、介助しながら楽しい時間となっている。 |                   |
| 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          | 日々の食事量や水分量は毎食ごとに記録をとり、食生活の把握に努めている。また、一人ひとりの状態に合わせて食事形態を工夫し、栄養のバランスが取れた食事を提供できるように支援している。 |                                                                                                                                                                              |                   |
| 42 |      | ○口腔内の清潔保持<br>口の中の汚れや臭いが生じないよう、毎食後、一人ひとりの口腔状態や本人の力に応じた口腔ケアをしている                   | 毎日の口腔ケアや義歯洗浄にて、口腔内の清潔保持に努めている。また、週に1回歯科医の先生がお見えになり、歯の消毒や口腔内の状態を診ていただいている。                 |                                                                                                                                                                              |                   |

| 自己 | 外部   | 項 目                                                                                     | 自己評価<br>(事業所記入欄)                                                                       | 外部評価<br>(評価機関記入欄)                                                                                                                                            |                   |
|----|------|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
|    |      |                                                                                         | 実施状況                                                                                   | 実施状況                                                                                                                                                         | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 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向けた支援を行っている          | 排泄チェック表にて排泄のパターンを把握し、早めのトイレ誘導を行っている。                                                   | 自立されている方もある。排泄パターンを参考に声掛け、早めのタイミングでトイレ誘導している。夜は気分でもポータブルトイレ使用の方もいる。トイレに座ってもらうと出来る方もあり自立へ繋げている。衣類の上げ下げが難しい方は職員が手伝っている。わかりやすいように居室からトイレまでの導線をテープで記されているところもある。 |                   |
| 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                          | 適度な食事や水分の摂取、運動などを呼びかけることで便秘の予防・改善に取り組んでいる。また、便秘が慢性化している方には、担当医と相談して様子を見ながら下剤の調節を行っている。 |                                                                                                                                                              |                   |
| 45 | (17) | ○入浴を楽しむことができる支援<br>一人ひとりの希望やタイミングに合わせて入浴を楽しめるように、職員の都合で曜日や時間帯を決めてしまわずに、個々に応じた入浴の支援をしている | 一人ひとりの体調や気分に合わせて入浴の支援を行っている。また、入浴が難しい場合は、状態に応じて足浴や清拭を実施するなどして清潔の保持に努めている。              | 週3回気分や体調により入浴されている。希望があれば入浴剤を使用し、入浴後は保湿クリームの使用もある。入浴出来ないときは足浴、清拭で支援している。                                                                                     |                   |
| 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                           | その日の体調や気分に応じて言葉かけを行い、無理なく自分のペースで過ごしていただけるように安眠や休息の支援を行っている。                            |                                                                                                                                                              |                   |

| 自己 | 外部   | 項 目                                                                                                          | 自己評価<br>(事業所記入欄)                                                                            | 外部評価<br>(評価機関記入欄)                                                                                        |                   |
|----|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
|    |      |                                                                                                              | 実施状況                                                                                        | 実施状況                                                                                                     | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 47 |      | ○服薬支援<br>一人ひとりが使用している薬の目的や副作用、用法や用量について理解しており、服薬の支援と症状の変化の確認に努めている                                           | 薬局のスタッフが直接来られ、処方中の薬や新しく処方された薬について説明を受けている。また、利用者の状態を逐一報告し、症状の変化の確認とスムーズな服薬の支援につなげることができている。 |                                                                                                          |                   |
| 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                              | イベントや行事が近い時はみんなで輪になり一緒に準備を手伝ってもらったり、苑外での行事は外に出て気分転換をしていただいている。                              |                                                                                                          |                   |
| 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。また、普段は行けないような場所でも、本人の希望を把握し、家族や地域の人々と協力しながら出かけられるように支援している | 天気の良い日はみんなで散歩に出かけたり、少し遠いところに行く時は車で送迎するなど外出を楽しんでいただけるよう支援している。                               | 季節に合わせ外出する計画がある。家族の協力で外出、外食される方もある。お盆や正月には5～6日の外泊をされる方もある。町内から芋掘りの案内をいただき収穫に参加し、日光浴や気分転換など季節を感じて楽しまれている。 |                   |
| 50 |      | ○お金の所持や使うことの支援<br>職員は、本人がお金を持つことの大切さを理解しており、一人ひとりの希望や力に応じて、お金を所持したり使えるように支援している                              | お小遣いなどの現金はご家族の方から預かり、管理させていただいている。買い物などで必要なときは、本人の希望に応じてお金を所持したり、使っていただけるようにしている。           |                                                                                                          |                   |
| 51 |      | ○電話や手紙の支援<br>家族や大切な人に本人自らが電話をしたり、手紙のやり取りができるように支援をしている                                                       | 家族や親戚・知り合いの方から電話があった際には本人に代わり、話をしていただけるよう支援している。また、贈り物などを頂いた時には、お礼の電話を一緒にかけたりしている。          |                                                                                                          |                   |

| 自己 | 外部   | 項目                                                                                                                               | 自己評価<br>(事業所記入欄)                                                                                     | 外部評価<br>(評価機関記入欄)                                                                                                                          |                   |
|----|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
|    |      |                                                                                                                                  | 実施状況                                                                                                 | 実施状況                                                                                                                                       | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 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 | 一人ひとりが居心地の良い空間で安心して過ごしていただけるような環境づくりに努めている。季節や月ごとに壁紙や花などのインテリアを変えたり、外にある花や草木を鑑賞するなどして、季節を感じていただいている。 | リビングは広く南側はガラスで明るい。窓際には季節の花や植物の鉢が並んでいる。テレビの前にはソファ、丸形や四角のテーブルがあり、新聞や広告を見ている方等思い思いに過ごされている。週刊誌も好まれる。壁には利用者や園児の季節の作品が飾られている。                   |                   |
| 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                                                      | 仲の良い方同士で席を近づけて談話したり、ソファや窓際の席で寛いだりと、一人ひとりが自分の時間をゆっくり過ごせるような環境づくりに取り組んでいる。                             |                                                                                                                                            |                   |
| 54 | (20) | ○居心地よく過ごせる居室の配慮<br>居室あるいは泊まりの部屋は、本人や家族と相談しながら、使い慣れたものや好みのものを活かして、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている                                          | 自宅で生活していた頃に使用していた家具やインテリアを配置したり、家族の写真を飾ったりして、落ち着いた雰囲気の中で安心して過ごしていただけるような工夫をしている。                     | 居室入口は色紙や写真の飾りが自分の部屋の目印になっている。リビング、居室とも掃除は職員で行っている。クローゼットは備え付けであり、整理筆筒等必要な持ち込みは自由であるが、多くの持ち込みは無い。心地良く過ごせるように整理整頓されている居室である。衣類の入れ替えは職員で行われる。 |                   |
| 55 |      | ○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり<br>建物内部は一人ひとりの「できること」や「わかること」を活かして、安全かつできるだけ自立した生活が送れるように工夫している                                            | 廊下やトイレ・浴室などに手すりを設置したり、生活スペースにある障害物を取り除くなど、安全かつ少しでも自立した生活を送っていただけるように支援している。                          |                                                                                                                                            |                   |

**V. サービスの成果に関する項目(目標指標項目)アウトカム項目))(事業所記入)**  
**※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○印をつけてください |                |
|-----|--------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------------|
| 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><br>(参考項目:23,24,25)    | ○                                    | 1. ほぼ全ての利用者の   |
|     |                                                        |                                      | 2. 利用者の2/3くらいの |
|     |                                                        |                                      | 3. 利用者の1/3くらいの |
|     |                                                        |                                      | 4. ほとんど掴んでいない  |
| 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><br>(参考項目:18,38)           | ○                                    | 1. 毎日ある        |
|     |                                                        |                                      | 2. 数日に1回程度ある   |
|     |                                                        |                                      | 3. たまにある       |
|     |                                                        |                                      | 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><br>(参考項目:38)                | ○                                    | 1. ほぼ全ての利用者が   |
|     |                                                        |                                      | 2. 利用者の2/3くらいが |
|     |                                                        |                                      | 3. 利用者の1/3くらいが |
|     |                                                        |                                      | 4. ほとんどいない     |
| 59  | 利用者は、職員が支援することで生き生きとした表情や姿がみられている。<br><br>(参考項目:36,37) | ○                                    | 1. ほぼ全ての利用者が   |
|     |                                                        |                                      | 2. 利用者の2/3くらいが |
|     |                                                        |                                      | 3. 利用者の1/3くらいが |
|     |                                                        |                                      | 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><br>(参考項目:49)               |                                      | 1. ほぼ全ての利用者が   |
|     |                                                        |                                      | 2. 利用者の2/3くらいが |
|     |                                                        | ○                                    | 3. 利用者の1/3くらいが |
|     |                                                        |                                      | 4. ほとんどいない     |
| 61  | 利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安なく過ごせている。<br><br>(参考項目:30,31)      | ○                                    | 1. ほぼ全ての利用者が   |
|     |                                                        |                                      | 2. 利用者の2/3くらいが |
|     |                                                        |                                      | 3. 利用者の1/3くらいが |
|     |                                                        |                                      | 4. ほとんどいない     |

| 項 目 |                                                                            | 取 り 組 み の 成 果<br>↓ 該当するものに○印をつけてください |                |
|-----|----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------------|
| 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、安心して暮らしている。<br><br>(参考項目:28)                    | ○                                    | 1. ほぼ全ての利用者が   |
|     |                                                                            |                                      | 2. 利用者の2/3くらいが |
|     |                                                                            |                                      | 3. 利用者の1/3くらいが |
|     |                                                                            |                                      | 4. ほとんどいない     |
| 63  | 職員は、家族が困っていること、不安なこと、求めていることをよく聴いており、信頼関係ができている。<br><br>(参考項目:9,10,19)     | ○                                    | 1. ほぼ全ての家族と    |
|     |                                                                            |                                      | 2. 家族の2/3くらいと  |
|     |                                                                            |                                      | 3. 家族の1/3くらいと  |
|     |                                                                            |                                      | 4. ほとんどできていない  |
| 64  | 通いの場やグループホームに馴染みの人や地域の人々が訪ねて来ている。<br><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   |
|     |                                                                            | ○                                    | 3. たまに         |
|     |                                                                            |                                      | 4. ほとんどない      |
| 65  | 運営推進会議を通して、地域住民や地元の関係者とのつながり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><br>(参考項目:4) | ○                                    | 1. 大いに増えている    |
|     |                                                                            |                                      | 2. 少しずつ増えている   |
|     |                                                                            |                                      | 3. あまり増えていない   |
|     |                                                                            |                                      | 4. 全くいない       |
| 66  | 職員は、活き活きと働いている。<br><br>(参考項目:11,12)                                        | ○                                    | 1. ほぼ全ての職員が    |
|     |                                                                            |                                      | 2. 職員の2/3くらいが  |
|     |                                                                            |                                      | 3. 職員の1/3くらいが  |
|     |                                                                            |                                      | 4. ほとんどいない     |
| 67  | 職員から見て、利用者はサービスにおおむね満足していると思う。                                             | ○                                    | 1. ほぼ全ての利用者が   |
|     |                                                                            |                                      | 2. 利用者の2/3くらいが |
|     |                                                                            |                                      | 3. 利用者の1/3くらいが |
|     |                                                                            |                                      | 4. ほとんどいない     |
| 68  | 職員から見て、利用者の家族等はサービスにおおむね満足していると思う。                                         | ○                                    | 1. ほぼ全ての家族等が   |
|     |                                                                            |                                      | 2. 家族等の2/3くらいが |
|     |                                                                            |                                      | 3. 家族等の1/3くらいが |
|     |                                                                            |                                      | 4. ほとんどいない     |