

## 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   | 4372401028         |            |           |
| 法人名     | 社会福祉法人創友会          |            |           |
| 事業所名    | グループホーム慈幸苑         |            |           |
| 所在地     | 熊本県玉名市横島町横島2493番地1 |            |           |
| 自己評価作成日 | 令和6年9月23日          | 評価結果市町村受理日 | 令和6年12月6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 |  |
|----------|--|

## 【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 あすなろ福祉サービス評価機構 |  |  |
| 所在地   | 熊本市中央区南熊本三丁目13-12-205    |  |  |
| 訪問調査日 | 令和6年10月19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)】

「お一人お一人の残された能力を十分に発揮して頂く」との開設当初からの理念の基、職員間共通の意識を持ち入居者様の生活のお手伝いをさせて頂き、その時のその笑顔を大切に支援を行っている。

入居者様・ご家族様・職員は一つの大家族と捉えており、ともに調理する食事作りでは毎週日曜日の夕食は定番の物としており、入居者様がおのずと曜日の確認ができることで好評で、食の楽しみに繋がっている。

新聞紙面を利用した毎朝のあいさつでは、花が見ごろであることや地域の話題に触れ、入居者様の「行ってみたい」との声に即対応し、法人の理解・協力を得て外出できる環境がある。

季節毎の作品作りも盛んに行っており、各々の個性・感性を生かした作品ができ、町の文化祭への作品出品も行い、入居者様の活性化に繋がる支援を行っている。

## 【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)】

高台にあるホームは地域の姿や普賢岳まで望め、入居者や職員にとっても心安らぎ入居を決定する家族の決め手の一つにもなっている。「さあ行こか！」と毎日の散歩を希望する方もあり職員は勤務体制を検討し支援の継続に繋げたり、菜園の管理や収穫後の野菜の根切り、すり鉢を使った胡麻すりや饅頭作りなど昔取った杵柄が発揮できるよう職員がチームワークで取り組んでいる。地域の特産品であるミカン畑に囲まれたホーム近隣にはフラワーパークなど新しい施設もできており、これからの入居者の外出も広がっていくと思われる。開設時から法人の理念を引き継ぎ、夜間入浴により安眠に繋いだり、排泄もオムツに頼らず布パンツを中心にトイレでの排泄に取り組み、本人の出来ることを見守るなど理念にそった支援が継続されている。

## V. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目No.1～55で日頃の取り組みを自己点検したうえで、成果について自己評価します

| 項 目 |                                                    | 取 り 組 み の 成 果<br>↓該当するものに○印 |                                                                 | 項 目 |                                                                     | 取 り 組 み の 成 果<br>↓該当する項目に○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<br>2. 利用者の2/3くらい<br>3. 利用者の1/3くらい<br>4. ほとんど掴んでいない | 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>(参考項目:9,10,19)   | ○                           | 1. ほぼ全ての家族と<br>2. 家族の2/3くらい<br>3. 家族の1/3くらい<br>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<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                | 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<br>2. 数日に1回程度<br>3. たまに<br>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<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  | 65  | 運営推進会議を通して、地域住民や地元の関係者とのつながりが拡がったり深まり、事業所の理解者や応援者が増えている<br>(参考項目:4) | ○                           | 1. 大いに増えている<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<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  | 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<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       |
| 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<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  | 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<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    |
| 61  | 利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安なく過ごせている<br>(参考項目:30,31)       | ○                           | 1. ほぼ全ての利用者が<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  | 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<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<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

| 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                      | お一人お一人の残された能力を発揮して頂き、役割を持って生活の活性に繋がる支援を行うため、日誌への理念貼付及び理念の共有を図り実践している。                              | 開設当初からの理念である「お一人お一人の残された能力を十分生かしながら個々の役割を担っていただく」は、ホームの13年余りの歴史を支えており、管理者は入職した職員に入居者の出来る事は見守り、出来ないところを補うように導いている。家族へも入居者の現状を正しく伝え、共通の認識をもって支援にあたるようにしている。年度初回の運営推進会議では、参加者に向け改めて理念を紹介している。              |                                                           |
| 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                      | 地元商店への買い物や地域の交流行事に作品展示して交流している。                                                                    | 当ホームはみかん畑に囲まれた山の頂上付近にあり、入居者にとって馴染みの光景が散歩コースとなっており、落下した果実を嬉しそうに持ち帰る方もおられる。馴染みの地元商店を利用し、本体特養施設や町の文化祭に入居者と共に制作した壁面飾りを出品して見学にも出かけている。職員が地元の方から入居相談を受ける等地域の中にしっかりと根を下ろしている。                                  |                                                           |
| 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                    | 地元の知人から相談を受ける職員もあり、対応や支援方法、行政サービス等の情報をお教えし、認知症の理解を深めて頂くよう努めている。                                    |                                                                                                                                                                                                         |                                                           |
| 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 | コロナも緩和され、今年度より定期的に開催している。開催時は苑だよりを活用し、ご利用者の生活の様子をお伝えすることができた。委員の方からも活発な意見を頂戴し、サービス向上に活かすことができています。 | 法人の地域密着型事業所と合同で開催している。行政や包括の他、地域や家族の代表者が参加し、行政担当者から待機者把握のため具体的な情報を求められたり、コロナ5類移行後の面会方法などについて質問が出されている。施設行為の発生など事故報告については詳細に伝え、再発防止に向けた対応策を法人と合同で検討していることを報告している。議事録には年間行事の予定表を添付し、今後の会議にわかりやすい資料となっている。 | 身体拘束や虐待についても勉強会の報告をされると良いと思われる。また外部評価結果についても報告されることが望まれる。 |

| 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                                         |
| 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                  | 運営推進会議への参加、行政の集団指導の折に相談・助言を頂いている。                                                       | 運営推進会議には行政や包括から毎回同じ方が参加されており、継続してホーム運営への助言や指導を得る事が出来ている。包括からは研修会への参加依頼や、誤嚥性肺炎および食事介助など職員向けの研修について、講師派遣への助成がある事などの情報を得ている。                                                                                      |                                                           |
| 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「介護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 | 法人の「鍵なし・眠剤なし・抑制なし」の方針通りに支援ができています。<br>日中は玄関の施錠もなく自由に出入り出来ておられる現状もある。                    | 入居者の希望を聞きながら日中や夜間の入浴を支援しており、法人の考えに則り眠剤などに頼らずゆっくり休んでもらうようにしている。拘束や虐待についての研修を年間計画に入れて共通の認識を図り、ニュースなどであった実例をもとに話し合うようにしている。言葉遣いについては馴れ合いにならず尊厳の気持ちをもって対応するように申し合わせている。ホームでは人感センサーなどを使っておらず、職員の目配りや行動で対応することとしている。 | 身体拘束や虐待についてはホームの「指針」を掲示して職員の意識付けとし、来訪者に向けては啓発に繋がる事が期待される。 |
| 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        | 虐待についての勉強会への参加。<br>ニュース・新聞で目にする虐待についてスタッフ間で話し合うことも多く、虐待への認識もしっかり共有できており、虐待防止の体制ができています。 |                                                                                                                                                                                                                |                                                           |
| 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    | 研修会・勉強会への参加を行い、必要時には活用できるよう努めている。                                                       |                                                                                                                                                                                                                |                                                           |
| 9  |     | ○契約に関する説明と納得<br>契約の締結、解約又はや改定等の際は、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                        | 重要事項説明書・契約書と目を通して頂き、各々の文書の説明を行い、ご理解・納得を頂いている。<br>また、ご不明な点はいつでも問い合わせ頂くよう伝えている。           |                                                                                                                                                                                                                |                                                           |

| 自己                         | 外部  | 項目                                                                                             | 自己評価                                                                                         | 外部評価                                                                                                                                                                                      |                   |
|----------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
|                            |     |                                                                                                | 実践状況                                                                                         | 実践状況                                                                                                                                                                                      | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 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                     | 面会の折、ご利用者の状況や生活の様子を伝え、ご意見を伺うようにしている。<br>運営推進会議時の資料により、外部へも表せる仕組みがある。                         | 家族の面会時には入居者の近況を伝えながら意見や要望を引き出すようにしている。入居者の介護度の変化に今後を心配される家族に対し、本人にとって何が一番良い方法であるか、家族と一緒に検討している。<br>入居者の要望は主にリビングでの会話の中で聞き取り、食事や外出などへ反映されている。                                              |                   |
| 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                                      | ホーム会議や日々の業務の中での気付きや意見・提案をもらい、運営に反映させている。                                                     | 管理者が法人の定例会にに参加して職員と情報を共有し、ホーム会議の中で日々の気づきを出し合いながら働きやすい職場作りに努めている。入居者支援の向上や業務改善など出された意見には全員で検討し、希望休や有休、年間5日間のリフレッシュ休暇等の取得に応じている。敬老会で得意の踊りを披露したり、魚釣りが好きな職員の釣りの話で盛り上がったり、個々の特技も入居者支援に反映されている。 |                   |
| 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      | 希望休・有給休暇の取得を推進し、一人一人が勤務交替にも柔軟に対応している。<br>スタッフが持ち合わせている教養や知識を発揮できる業務を担って頂き、働きやすい職場となるよう努めている。 |                                                                                                                                                                                           |                   |
| 13                         |     | ○職員を育てる取り組み<br>代表者は、管理者や職員一人ひとりのケアの実際と力量を把握し、法人内外の研修を受ける機会の確保や、働きながらトレーニングしていくことを進めている         | 勉強会・研修会への参加を促し、介護の基本を学び、あわせて介護技術の自己点検を行い、振り返りながら質の向上に努めている。                                  |                                                                                                                                                                                           |                   |
| 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 | コロナ緩和されたものの、交流の場を持っていない状況である。<br>支部連絡協議会を通じ、他事業所との交流や勉強会への参加も行っていく。                          |                                                                                                                                                                                           |                   |
| <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           | 事前訪問を行ってご本人様の話を伺い、安心して過ごして頂くよう信頼関係を築けるように努めている。                                              |                                                                                                                                                                                           |                   |

| 自己 | 外部  | 項 目                                                                                 | 自己評価                                                                      | 外部評価                                                                                                                                                               |                   |
|----|-----|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
|    |     |                                                                                     | 実践状況                                                                      | 実践状況                                                                                                                                                               | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 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           | ご家族の話を伺い、入所後もご本人の様子をお伝えし、困っていることや心配事の相談ができる関係が構築できている。                    |                                                                                                                                                                    |                   |
| 17 |     | ○初期対応の見極めと支援<br>サービスを導入する段階で、本人と家族等が「その時」まず必要としている支援を見極め、他のサービス利用も含めた対応に努めている       | ご本人・ご家族の思いを十分に受け止めている。<br>対応困難な場合には他のサービス事業所の利用アドバイスを行っている。               |                                                                                                                                                                    |                   |
| 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                       | 一日一日を大切に、ご利用者と職員は家族と捉え、お互いに支え合いながら過ごす関係性である。                              |                                                                                                                                                                    |                   |
| 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        | ご家族も含めて大家族と捉えており、面会時にはゆっくり居室にて過ごして頂き、悩み事などの相談もお聞きするよう努めている。               |                                                                                                                                                                    |                   |
| 20 | (8) | ○馴染みの人や場との関係継続の支援<br>本人がこれまで大切にしてきた馴染みの人や場所との関係が途切れないよう、支援に努めている                    | 法人のデイサービスを利用されているご友人に会いに出かけられたり、ご家族のご友人の来苑もあり、これまで通りのお付き合いが出来られるよう支援している。 | 法人のイベントや散髪支援には外出を兼ねて出かけており、個人的に施設を利用する友人に会いに行く方もおられる。時には自宅に帰り庭の花や季節の山菜を採ってきたり、馴染みの魚や野菜料理と一緒に摂りながらこれまでと変わらぬ生活が出来るよう工夫している。居室に持ち込まれた沢山の家族写真や入浴後の衣類の選択など個々の拘りを尊重している。 |                   |
| 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                | ご利用者同士、日々の生活の中でお互いを気遣う言葉が多く聞かれており、大きなトラブルとならぬよう見守り、良好な関係を支援している。          |                                                                                                                                                                    |                   |
| 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 | 退去された後も、その後の状況や様子を伺ったりしながら、必要に応じて会話の時間をもち、サポートできるように努めている。                |                                                                                                                                                                    |                   |

| 自己                          | 外部   | 項 目                                                                                                    | 自己評価                                                                                                                         | 外部評価                                                                                                                                                                                                              |                   |  |
|-----------------------------|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--|
|                             |      |                                                                                                        | 実践状況                                                                                                                         | 実践状況                                                                                                                                                                                                              | 次のステップに向けて期待したい内容 |  |
| 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                                           | 入居者様の希望や好まれる生活スタイルを、会話や行動から把握して希望に沿えるよう努めている。<br>難しい場合はスタッフ間で検討している。                                                         | 日中はリビングを中心とした生活であり、高台から海を越え普賢岳を望む豊かな景色を眺めながら1対1や数人での賑やかな笑い声が終日聞かれている。職員はその都度入居者の話に耳を傾け、ホームでの生活について言葉を投げかけながら思いを引き出すようにしている。最高齢となられても一番風呂に入る事を他者に申し訳ないと口にされるなど、ホームの日常が窺える。                                         |                   |  |
| 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                                       | 利用者様の生活歴や生活環境を把握し、馴染みの暮らし方に沿った支援ができるよう努めている。<br>ご家族様・ご本人様にこれまでの生活の様子を伺い、また、長年使用してきた鏡台を持ってきたりしてこれまでの暮らしと同様に戸惑いなく生活できるよう努めている。 |                                                                                                                                                                                                                   |                   |  |
| 25                          |      | ○暮らしの現状の把握<br>一人ひとりの一日の過ごし方、心身状態、有する力等の現状の把握に努めている                                                     | 入居者様それぞれの生活リズムを把握し、その日の状態等記録して、スタッフ間でも情報共有しながら本人のできる力を十分に発揮して頂き、日々の生活支援に努めている。                                               |                                                                                                                                                                                                                   |                   |  |
| 26                          | (10) | ○チームでつくる介護計画とモニタリング<br>本人がより良く暮らすための課題とケアのあり方について、本人、家族、必要な関係者と話し合い、それぞれの意見やアイデアを反映し、現状に即した介護計画を作成している | スタッフ間で状況把握し、話し合いを行いながら入居者様にとってより良いケアを目指し、現状に沿ったプランとなるよう努めている。<br>ご家族の面会時にも現状とケアについて説明を行っている。                                 | 入居者・家族の意向を優先し、ホームでの暮らしが豊かなものとなるような内容としている。プランは個別のケース記録と一対とし、支援状況とリンクしながら対応している。職員会議では一人ひとりに時間をとって内容を検討して見直した内容は翌月の新たな支援事項としている。入居間もない方には先ずは自身の楽しみ事を支え、安心して生活を送ることを謳っている。ケアマネジャーも夜勤に入り夜の入居者の状態を把握しながらプラン作成に活かしている。 |                   |  |
| 27                          |      | ○個別の記録と実践への反映<br>日々の様子やケアの実践・結果、気づきや工夫を個別記録に記入し、職員間で情報を共有しながら実践や介護計画の見直しに活かしている                        | 日勤帯、夜間帯、入浴時等の様子や状態をケース記録に記入し、情報共有できるようにして日々のケアに活かしている。<br>毎月のケアプランの評価を行い、生活の質の向上に努めている。                                      |                                                                                                                                                                                                                   |                   |  |

| 自己 | 外部   | 項 目                                                                                                                 | 自己評価                                                                                                                            | 外部評価                                                                                                                                    |                   |
|----|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
|    |      |                                                                                                                     | 実践状況                                                                                                                            | 実践状況                                                                                                                                    | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 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                            | 入居者様やご家族のニーズに対応しながら支援を行っている。<br>また、施設内の行事も入居者様に喜んで頂けるように努めているほか、何気ない会話の中から入居者様の思いを汲み取り、好物の饅頭の購入や近所の民間施設の季節の花見物に出かけるなど柔軟に対応している。 |                                                                                                                                         |                   |
| 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                                      | 近隣の商店への買い物外出を通し、商店の方、地元の買い物客の方々との交流を行い、地域とのつながり、地域の一員であるとの思いを持って頂けるよう支援している。                                                    |                                                                                                                                         |                   |
| 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                                  | 入所相談の折や入所契約時に嘱託医のお話をし、納得を頂き、スムーズに移行できている。<br>月2回の定期回診のほか、急変時には速やかに対応して頂き、専門医の受診を要する時は紹介状を用意して頂いている場合もある。                        | 入居時に協力医療機関について説明を行い、家族の了承のもと現在月2回の訪問診療を支援しており、何か変化があれば家族へ連絡している。専門医については家族による受診が行われ結果報告を受けている。歯科は必要時に受診に出ており、日常的には食後の歯磨きや義歯管理などが行われている。 |                   |
| 31 |      | ○看護職との協働<br>介護職は、日常の関わりの中でとらえた情報や気づきを、職場内の看護職や訪問看護師等に伝えて相談し、個々の利用者が適切な受診や看護を受けられるように支援している                          | 毎朝の健康観察、夜間帯からの申し送りで異変があれば、医療連携により看護職へ報告して指示を仰いでいる。<br>採血等で苑へ出向いて来られることも頻回で、その際は入居者様の日常の様子や体調等報告している。                            |                                                                                                                                         |                   |
| 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。 | 苑での生活の様子を病院側にお伝えし、著しい環境変化がないようにしており、病院との情報共有もできている。<br>また、カンファレンスにも参加し、退院後もスムーズに苑での日常が送れるよう努めている。                               |                                                                                                                                         |                   |

| 自己                              | 外部   | 項 目                                                                                                                | 自己評価                                                                            | 外部評価                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                      |
|---------------------------------|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                 |      |                                                                                                                    | 実践状況                                                                            | 実践状況                                                                                                                                                                                                         | 次のステップに向けて期待したい内容                                                                                                                    |
| 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 | 契約の際ご家族様へお話し、面会の折やケアプラン説明の際、段階に応じてご家族の意向、苑での取り組みを重ねてお伝えしている。                    | 重度化・終末期支援に関する指針や事前確認書、リスク説明書などを作成している。ホームで最終まで支援する事を説明しており、身体状況に変化が見られた場合、家族の意向を確認している。現在、特養施設への申し込みをされている方もおられるが、昨年お一人の看取りを支援した際は、感染症に配慮し可能な限り家族の面会を支えており、遠方の方も最期の面会を持つ事が出来感謝の言葉を受けている。支援後は本人を偲びながら振り返っている。 |                                                                                                                                      |
| 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                                             | 勤務の中でも、急変や事故発生時の対応は常々職員間で話し合っており、実践できるよう努めている。                                  |                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                      |
| 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回の防災訓練を実施し、台風接近時の対応、地震発生時の安全対策をしている。また、地元消防団との協定書と取り交わしがあり、災害発生時には協力頂ける体制がある。 | 今年度は5月に夜間を想定した防災訓練を実施し、11月に日中を想定した訓練を予定している。火災は火を出さない事が一番であり、台所やコンセントの埃など日々安全チェックに努めている。台風接近時は備蓄とホーム周辺を再確認している。災害備蓄はリストをもとに本体施設で確保しており、ホームでは主に水を確保している。BCPIは本体施設で作成されている。                                    | BCPIについては、ホーム内で職員と共有の機会を持たれることを期待したい。また、災害備蓄リストはホームでも保管されておくことが必要と思われる。地元消防団とは協定書を取り交わしており、機会があればあらためてホーム内を見てもらうことも良いと思われる。取組に期待したい。 |
| <b>Ⅳ. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b> |      |                                                                                                                    |                                                                                 |                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                      |
| 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                                                     | 人生の先輩であることを念頭におき、苗字での声かけに努めている。<br>人格を尊重した対応を行っている。                             | 人生の先輩である入居者への対応について、日頃から職員間で共有を図り意識を持って業務にあたっている。呼称は苗字を基本とし、方言もコミュニケーションや入居者の安心につながる場面もあり、節度を持って使用している。身だしなみやおしゃれも個々の希望を大切に理美容支援は、法人施設での訪問カットを利用している。また普段からお化粧をすることが日課の方もあり、必要な道具が不足しないよう家族とも共有している。         |                                                                                                                                      |

| 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                                                                       |
| 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                     | 日常着への更衣、入浴時の着替えなど一緒に行動し、決定してもらっている。<br>昼食の献立は個々にお聞きしている。<br>季節に合わせて外出先等話し合っている。       |                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                         |
| 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 | ひとりひとりのペースや体調に合わせて関わることで安心した暮らしができておられる。                                              |                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                         |
| 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                                  | 朝から身だしなみ、化粧、髭剃りの声かけを行う。または支援する。<br>季節に応じた衣類の着用が出来るよう支援する。<br>外出時は外出先に合わせてコーディネートしている。 |                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                         |
| 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     | 苑の菜園で収穫した野菜を使い、献立を話し合いながら一連の作業を職員と協力のもと作り上げてもらう。<br>食後の後片付けも楽しみながら行われている。             | 入居者の希望、季節感のある献立作成や職員による調理が継続されている。毎食喉越しが良いよう汁物を付け、昼食時の果物、日曜の夜はカレーの日など食事を楽しんでもらうための工夫が聞かれた。菜園では今年もゴーヤやじゃがいも、オクラ、なす、キュウリなどの野菜が収穫できており、小鉢の一品や汁物の具材としても活用されている。入居者は保存食(ラッキョウ漬けなど)作りやすり鉢と棒を使ったごますり、饅頭づくりなど慣れ親しんだ家事に力を発揮されている。 | 食後の後片付けも楽しみながら行われるなど、入居者の出来る事ややりたいことが支援されている。ホーム内調理は入居者の楽しみと家族の安心にも繋がっており、変わらぬ取組が期待される。 |
| 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          | 一日を通し、食事量・水分量を確保し、お一人お一人のペースに合わせた支援を行っている。<br>ご家族にも協力して頂き、嗜好品の提供で満足に繋がるよう努めている。       |                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                         |
| 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                   | 食後の歯磨きの声かけや義歯を取り外しての洗浄の支援を行っている。<br>自分で出来る方も、不十分な時はコミュニケーションを図り洗浄の支援を行っている。           |                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                         |

| 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 |
| 43 | (16) | ○排泄の自立支援<br>排泄の失敗やおむつの使用を減らし、一人ひとりの力や排泄のパターン、習慣を活かして、トイレでの排泄や排泄の自立にむけた支援を行っている       | 排せつ誘導表を見ながら一人一人のパターンを理解し、体調を見ながら声かけ・誘導を行う。                                         | 殆どの方が昼・夜布パンツで過ごされているが、夜間のみパットの併用やポータブルトイレの使用など個々に応じた排泄支援が行われている。ポータブルトイレは居室に設置する事から特に臭気など無いよう清潔に管理している。リハビリパンツなど排泄用品が必要な場合は家族が購入し持参されており、サイズなど適切な品について説明している。       |                   |
| 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                       | 運動の促し、水分補給の強化のほか、きなこ牛乳や乳製品の提供。<br>食事では食物繊維や海藻、きのこ類を豊富に取り入れ、薬に頼らない便秘予防に努めている。       |                                                                                                                                                                     |                   |
| 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 | 陽のあるうちの入浴・就寝前入浴と、好まれる方の希望に沿い、安心・安全に入浴を楽しんで頂くよう支援している。                              | 開設時から夜間入浴など家庭と同じような生活の支援に努めており、好みの湯温で週3～6回入られている。夕食後の入浴を好まれる方が多いが、16時頃からなどその時々希望を聞き対応している。「年寄りの一番風呂ですまんな～！」気持ちよく入浴された後「貴方も入んなっせ！」と職員に勧める方など、職員との関係性が窺えるやり取りが聞かれている。 |                   |
| 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                        | 入居者様の表情・体調を見ながら、休息をして頂くか、または寄り添う事が最適であるか見極め支援している。                                 |                                                                                                                                                                     |                   |
| 47 |      | ○服薬支援<br>一人ひとりが使用している薬の目的や副作用、用法や用量について理解しており、服薬の支援と症状の変化の確認に努めている                   | 各々のお薬手帳で服用状況を把握し、誤薬防止に努め、確実に服用出来るよう確認を行っている。                                       |                                                                                                                                                                     |                   |
| 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      | 料理が好きな方、綺麗好きでお掃除が好きな方と、各々役割を担って頂き活性化されている。<br>塗り絵や工作を楽しまれたり、散歩も自由に行えるような支援ができています。 |                                                                                                                                                                     |                   |

| 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                                                                                                                      |
| 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                      | 個々の希望や体調に合わせ、散歩や公園など花見学等できるよう支援している。                                               | ホームの庭先や菜園の様子を見に行くなど、外気に触れる機会をもっているが、この夏は暑さが厳しく散歩を控える事が多かったようである。地域の花火大会開催では、夜間外出で展望公園へ全員で出かけ打ち上げ花火を観覧できている。家族の協力による外出としては定期受診や毎月自宅へ外泊をされる方もおられる。管理者は近くにフラワーパークが出来た事で、今後は花見など外出の機会に繋げていきたいとしている。                 | 毎日散歩を日課とされる方は朝のおやつが済むと「さあ行こか！」と職員へ声掛けされている。その要望を実現できるように職員の勤務体制も検討し支援を継続するなど個々の希望に応えたいとするホームの姿勢が窺える。今後も家族や地域の協力を得ながら入居者に応じた外出支援に期待したい。 |
| 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                                                  | 現在、現金を所持している方はおられないが、「これを食べたい」との声に、一緒に買い物へ出かけあらかじめ用意した金銭で入居者様に支払いをお任せするような支援をしている。 |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                        |
| 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                                                                           | 通常の会話の中でご家族の話題に触れ、手紙を書かれるよう促したり、「〇〇(ご家族)に聞かなん」との思いに対応し、電話口で会話出来られるよう支援している。        |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                        |
| 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 | 季節の花を飾ったり、行事ごとや日常生活の様子の写真集を掲示し、ホッと一息つける空間作りをしている。<br>トイレは清潔に保ち、気持ちよく利用されるよう努めている。  | 玄関内をはじめホーム内は活動写真や、絵手紙など職員がアイディアを出しながら入居者と一緒に作品作りに精を出し掲示されている。家族をはじめ来訪者にとっても心和むものである。高台にあるホームのリビングからは地域一体、遠くは普賢岳まで望むことが出来、ホームが目指すホッと一息つける空間そのものであり、元旦には入居者と職員がご来光に手を合わせている。ホーム内の掃除は職員と一緒にモップ掛けを手伝われる方もおられるようである。 | 室温や遮光など季節や状態に応じて調整しているが、日差しが強い時は「眩しか！閉めて！」と職員に伝えられるなど日常の光景を聞くことができた。引き続き居心地の良い環境作りに努めていかれることを期待したい。                                    |
| 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                                                      | リビング内には、ソファ席・和室・食卓テーブル席とあり、各々過ごしたい場所で過ごして頂くよう、その方の思いを尊重した支援をしている。                  |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                        |

| 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 |
| 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 | 馴染みの家具・寝具の使用、レクリエーションで作成した作品の飾りつけ、ご家族との写真等、その方らしい居室でゆっくりと過ごすことができるよう支援している。              | 掃き出し窓の開放感のある居室からの眺めは、入居者にとって心安らぐものである。入居時に寝具や家具など使い慣れた品の持ち込みを依頼しており、入居後は本人の身体状況に応じ不要なものの持ち帰りや新たに必要な品について家族へ伝えている。季節外の寝具などは担当職員が中心にリネン庫などで管理している。整頓や掃除、換気等が徹底され、昼食後に居室でひと休みされる方もおられ職員はいつでも寛げる環境に努めている。テレビを持ち込まれた方には大きなチャンネル表が準備されている。 |                   |
| 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    | 居室・トイレと目印を設け、スムーズに移動出来るよう工夫し、また、広めの廊下は車いす自操されても他者と安全にすれ違うことができ、手すりを伝って安全に移動できるような支援している。 |                                                                                                                                                                                                                                      |                   |