

## 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   | 4191200056           |            |             |
| 法人名     | 社会福祉法人 椎原寿恵会         |            |             |
| 事業所名    | グループホーム和が家           |            |             |
| 所在地     | 佐賀県三養基郡みやき町中津隈3864番地 |            |             |
| 自己評価作成日 | 令和 6年 2月 29日         | 評価結果市町村受理日 | 令和6年 6月 24日 |

※事業所の基本情報は、公表センターページで閲覧してください。(↓このURLをクリック)

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

## 【評価機関概要(評価機関記入)】

|       |                   |
|-------|-------------------|
| 評価機関名 | 公益社団法人 佐賀県社会福祉士会  |
| 所在地   | 佐賀県佐賀市八戸溝一丁目15番3号 |
| 訪問調査日 | 令和 6年 3月 25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)】

玄関の入り口に季節の花をプランターに植えたり、四季の行事を行う事で季節感を感じてもらえるよう配慮している。令和5年度はコロナ5類に変更後、ボランティアの受け入れを再開し、屋内行事ではおやつ作りをしたり、日々のレクリエーションではボール遊びや脳トレ、塗り絵、カルタ等を行ったり、個別リハビリを行い、身体機能の維持に努めると共に、気分転換を図っている。

## 【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)】

閑静な住宅地の中にある平屋建てのホームである。室内は広々とした空間が広がり、清潔で快適な環境である。入居者と職員と一緒に食事の準備等を行うなど、入居者ができることに着目したケアを行っている。入居者一人ひとりに応じた脳トレや歩行練習等を行い、心身機能の維持に努めている。コロナ5類となり、予約制であるが居室での面会ができ、外出や外泊も制限はなく家族との大切な時間を持つことができる。ボランティアの受け入れを再開し、ドライブ等の外出も増えてきており、入所者の楽しみや気分転換の機会となっている。

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

| 項 目 |                                                    | 取 り 組 み の 成 果<br>↓該当するものに○印 |       | 項 目 |                                                                     | 取 り 組 み の 成 果<br>↓該当するものに○印 |       |
|-----|----------------------------------------------------|-----------------------------|-------|-----|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------|
|     |                                                    | 北ユニット                       | 南ユニット |     |                                                                     | 北ユニット                       | 南ユニット |
| 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)     | ○                           | ○     | 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)   | ○                           | ○     |
| 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)           | ○                           | ○     | 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)                     | ○                           | ○     |
| 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)                 | ○                           | ○     | 65  | 運営推進会議を通して、地域住民や地元の関係者とのつながりが広がったり深まり、事業所の理解者や応援者が増えている<br>(参考項目:4) | ○                           | ○     |
| 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)   | ○                           | ○     | 66  | 職員は、活き活きと働いている<br>(参考項目:11,12)                                      | ○                           | ○     |
| 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)                | ○                           | ○     | 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                                       | ○                           | ○     |
| 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)       | ○                           | ○     | 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                                   | ○                           | ○     |
| 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>(参考項目:28) | ○                           | ○     |     |                                                                     |                             |       |

# 自己評価および外部評価結果

[セル内の改行は、(Altキー)+(Enterキー)です。]

| 自己<br>外部   | 項 目 | 自己評価                                                                                                                        | 外部評価                                                                                        |                                                                                                      |                                                   |
|------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
|            |     | 実践状況                                                                                                                        | 実践状況                                                                                        | 次のステップに向けて期待したい内容                                                                                    |                                                   |
| I.理念に基づく運営 |     |                                                                                                                             |                                                                                             |                                                                                                      |                                                   |
| 1          | (1) | ○理念の共有と実践<br>地域密着型サービスの意義を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                                                          | 毎日、出勤職員全員で法人の理念、グループホームの理念を唱和し、実践につなげるよう再確認している。年に1～2回、研修を行っている。新入職員には入職時に管理者より説明をしている。     | スタッフルームに理念を掲示し、申し送り時に唱和している。定期的な研修の中で、振り返りや意見交換を行い、理念の理解を深め日々の実践につなげている。                             |                                                   |
| 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                                                          | 気候や天候を見ながら、地域住宅周辺の散歩を実施。令和5年度はコロナ5類になったが、子供クラブとのラジオ体操等はできなかった。                              | コロナ以降対面での交流は中止していたが、ボランティアの方との年賀状のやり取りは継続している。コロナ5類となりボランティアの受入再開を進めている。                             |                                                   |
| 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                                                        | 令和5年度はコロナ5類になったが、ホーム内での行事に地域の方々の参加を呼びかけることができなかった。11月よりオレンジみやきの一員として協力体制を作っている。             |                                                                                                      |                                                   |
| 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                                     | ホーム内での利用者状況や行事内容、グループホームの取り組みを報告して参加者の意見や提案を聞き、サービス改善に努めている。                                | 対面で実施し、行事や研修、ホーム内の取組を報告し、参加者と意見交換を行い、サービス向上に努めている。町担当者の参加はあるが、地域の方の参加が十分ではない。                        | 区長や民生委員へ声掛けを行い、曜日や時間を検討するなど、参加が難しい方への対応の工夫に期待したい。 |
| 5          | (4) | ○市町村との連携<br>市町村担当者と日頃から連絡を密に取り、事業所の実情やケアサービスの取り組みを積極的に伝えながら、協力関係を築くよう取り組んでいる                                                | 市町村主催の研修会に参加し、情報交換や介護の質向上に努めている。また、介護サービスや届出等、グループホームの運営に必要な事を、その都度確認と相談している。               | 町や保険者の研修会に積極的に参加している。ネットワーク会議で事例を提供し、連絡を密にとっている。入居の問合せや相談もあり、協力体制を築いている。                             |                                                   |
| 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 | 身体拘束について、定期的な会議と研修を行っている。利用者に対しては、ゆっくりと話を聞いたり、付き添う事で、安心と安全に努めている。玄関の施錠は、防犯の為、夜間から早朝のみ行っている。 | 3ヶ月に1回会議を開催し、センサーの解除への取組を検討している。外部研修への積極的参加と、定期的な内部研修・チェックリストの活用を通して、身体拘束をしないケアへの理解を深め、日々の実践につなげている。 |                                                   |
| 7          |     | ○虐待の防止の徹底<br>管理者や職員は、高齢者虐待防止関連法について学ぶ機会を持ち、利用者の自宅や事業所内での虐待が見過ごされることがないように注意を払い、防止に努めている                                     | 虐待について、定期的な会議と研修参加の機会を設け、日常的な観察により、利用者の心身の変化や虐待の可能性がないか注意している。                              |                                                                                                      |                                                   |

| 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                                   |
| 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    | 研修の参加や、現在後見人制度を利用している利用者の対応を行う事で、理解を深めている。                         |                                                                             |                                                     |
| 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                         | 入居時に契約書や重要事項の内容説明や同意をもらう。制度改正、利用料金の変更の際には、利用者家族への内容の説明と同意をいただいている。 |                                                                             |                                                     |
| 10 | (6) | ○運営に関する利用者、家族等意見の反映<br>利用者や家族等が意見、要望を管理者や職員ならびに外部者へ表せる機会を設け、それらを運営に反映させている                     | 電話や家族の面会時に話を聞いている。また、運営推進会議への利用者本人及び家族に参加してもらい、意見を聞き運営の改善に反映している。  | 面会時や電話で日々の様子を報告し、ケアプラン説明時などに意見や要望を聞き取り、運営に反映させている。しかし、意見の相違も見受けられ、十分とは言えない。 | これまでの意見や要望の聞き取り方について検討し、より円滑なコミュニケーションが図れることに期待したい。 |
| 11 | (7) | ○運営に関する職員意見の反映<br>代表者や管理者は、運営に関する職員の意見や提案を聞く機会を設け、反映させている                                      | 月1回の職員会議、朝夕の申し送りや、随時行うミーティングにて、職員の意見や提案を聞き、内容によっては運営の改善に努めている。     | 個別の相談にも対応できる体制を設け、申し送りや会議に限らず、職員が自由に意見や提案を話せる機会があり、備品の購入など運営にも反映している。       |                                                     |
| 12 |     | ○就業環境の整備<br>代表者は、管理者や職員個々の努力や実績、勤務状況を把握し、給与水準、労働時間、やりがいなど、各自が向上心を持って働けるよう職場環境・条件の整備に努めている      | 定期的な事業所の訪問や人事考課によって、状況の把握を行い、職場環境の改善に努めている。                        |                                                                             |                                                     |
| 13 |     | ○職員を育てる取り組み<br>代表者は、管理者や職員一人ひとりのケアの実際と力量を把握し、法人内外の研修を受ける機会の確保や、働きながらトレーニングしていくことを進めている         | 施設内外の研修参加を、それぞれの職員の経験や力量に合わせてすすめ、ケアの質の向上や最新の知識を得るよう努めている。          |                                                                             |                                                     |
| 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 | 施設ケアマネネットワーク会議、外部研修や法人内の研修により、他事業所や他部署の職員との交流や、意見交換の機会作りに努めている。    |                                                                             |                                                     |

| 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 |
| Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援 |     |                                                                                      |                                                                                                              |                                                                                                    |                   |
| 15                  |     | ○初期に築く本人との信頼関係<br>サービスを導入する段階で、本人が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、本人の安心を確保するための関係づくりに努めている | 入居の際に、本人や家族へ既往症や心身の状態を確認し、その状況に合わせて、安心と安全への配慮、信頼関係の構築に努めている。                                                 |                                                                                                    |                   |
| 16                  |     | ○初期に築く家族等との信頼関係<br>サービスを導入する段階で、家族等が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、関係づくりに努めている            | 入居の際に、家族の思いや今後の介護の方針などを確認し、徐々に信頼関係を築けるよう努めている。                                                               |                                                                                                    |                   |
| 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        | グループホームの利用に際して、利用者個別のニーズを確認、優先順位をつけて家族や本人の希望も含めて、支援内容を検討している。                                                |                                                                                                    |                   |
| 18                  |     | ○本人と共に過ごし支えあう関係<br>職員は、本人を介護される一方の立場におかず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている                        | 本人の能力や過去の経験を活かす事ができるよう、対話や情報収集を行い、可能な内容の家事や作業の協力を依頼している。                                                     |                                                                                                    |                   |
| 19                  |     | ○本人を共に支えあう家族との関係<br>職員は、家族を支援される一方の立場におかず、本人と家族の絆を大切にしながら、共に本人を支えていく関係を築いている         | 家族には面会や電話、文書郵送にて本人の状況の変化を説明し、職員と家族の認識を合わせるよう努めている。                                                           |                                                                                                    |                   |
| 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                     | なじみのある品物をホームに持参して頂いている。コロナ5類後、居室入室での面会再開し、知人の訪問もある。受診の道中で自宅付近まで出かけたり、家族希望で自宅に寄ったこともある。外出先で知人と再会し、喜ばれることもあった。 | 面会は随時対応している。入居者と一緒にお見送りし、「また面会したい」と思って頂けるよう努めている。また、受診帰りに馴染みの場所を通ったり、地域の広報誌を見せ、馴染の地域を忘れないよう支援している。 |                   |
| 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                 | 日頃の観察やミーティングにより、利用者同士の関係を把握し、相性や対話ができる相手を考慮して、食事や行事の席の配置を行っている。                                              |                                                                                                    |                   |

| 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 |
| 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                    | グループホームを退去しても、必要時は相談を受けたり、入院中の利用者には面会に行き、経過を確認するよう努めている。                    |                                                                                                |                   |
| <b>Ⅲ. その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント</b> |      |                                                                                                        |                                                                             |                                                                                                |                   |
| 23                                 | (9)  | ○思いや意向の把握<br>一人ひとりの思いや暮らし方の希望、意向の把握に努めている。困難な場合は、本人本位に検討している                                           | 入居前の本人や家族の意向確認や、心身の状況、生活歴の情報収集を行い、介護計画の立案を行っている。暮らしの情報シートを活用し、日々のケアに活かしている。 | 暮らしの情報シートを活用し、生活歴や考え方を把握し、入居者視点にたった支援に努めている。入居者のリラックス時に聞き取りを行い、意思表示が難しい時は、表情や今までの意向を汲み、検討している。 |                   |
| 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                                       | 入居前の本人や家族の意向、心身の状況や生活歴の情報収集を行い、それをふまえて介護計画の立案を行っている。                        |                                                                                                |                   |
| 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                                                     | 毎日の利用者との対話や介護の際に、心身の状況把握を行い、それをもとに職員間の情報の共有を図っている。各利用者の日課計画表をマニュアル活用している。   |                                                                                                |                   |
| 26                                 | (10) | ○チームでつくる介護計画とモニタリング<br>本人がより良く暮らすための課題とケアのあり方について、本人、家族、必要な関係者と話し合い、それぞれの意見やアイデアを反映し、現状に即した介護計画を作成している | 利用者や家族の希望、主治医の指示や意見等を聞き、職員間での介護サービス内容の検討を行っている。                             | 介護計画、モニタリングは入居者の状態変化時にも見直しがされており、主治医にも意見を求めている。入居者のできることに着目し、入居者・家族・職員間で協議し介護計画を作成している。        |                   |
| 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                        | 毎日の記録を行い、普段と様子が違う場合は、職員間で情報を共有して、観察や個別対応に努めている。また、介護計画の見直しの際も参考にしている。       |                                                                                                |                   |
| 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               | 外部研修や他事業所との情報交換により、様々な取り組みや対応の方法を知り、事業所内で周知し、活用するよう努めている。                   |                                                                                                |                   |

| 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                              |
| 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                                      | ホーム周辺への散歩や挨拶を行っている。令和5年度はコロナ5類になったが、子供クラブとの交流はできなかった。                                            |                                                                                                        |                                                |
| 30 | (11) | ○かかりつけ医の受診支援<br>受診は、本人及び家族等の希望を大切にし、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                                 | 利用者の状況に合わせて、家族や主治医との連絡、家族の同意を得ながら受診の付き添いを行い、必要があれば家族の同行を依頼して、関係の向上に努めている。                        | 入居時に入居者や家族がかかりつけ医を決めている。急変時はホームで対応している。かかりつけ医や家族と連携しながら、適切な医療を受ける事ができるよう支援している。                        |                                                |
| 31 |      | ○看護職との協働<br>介護職は、日常の関わりの中でとらえた情報や気づきを、職場内の看護職や訪問看護師等に伝えて相談し、個々の利用者が適切な受診や看護を受けられるように支援している                          | 日々の介護で得た情報を、必要に応じて主治医や看護師へ連絡や相談する事により、利用者の健康状態の維持に努めている。                                         |                                                                                                        |                                                |
| 32 |      | ○入退院時の医療機関との協働<br>利用者が入院した際、安心して治療できるように、又、できるだけ早期に退院できるように、病院関係者との情報交換や相談に努めている。あるいは、そうした場合に備えて病院関係者との関係づくりを行っている。 | 入院時は、必要物品の準備や日常の様子を入院先の看護師等に書面を持参しての報告や連絡をしている。退院時は、事前に情報の共有の為、電話連絡により、情報交換や受け入れ体制の確認を行っている。     |                                                                                                        |                                                |
| 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  | 入居前の契約時に説明・同意をえている。その後、利用者の心身の状態の変化に合わせて、本人の希望や家族への報告を行い、主治医の意見も合わせて、対応の方向性を検討し、支援を行っている。        | 入居時に、入居者や家族に重度化や終末期について書面で説明している。入居者や家族は状態の変化に合わせて医師から説明を受け、方針を決めている。ホームは入居者や家族と協議しながら、医療機関と連携し支援している。 |                                                |
| 34 |      | ○急変や事故発生時の備え<br>利用者の急変や事故発生時に備えて、全ての職員は応急手当や初期対応の訓練を定期的に行い、実践力を身に付けている                                              | 外部研修への参加、経験のある職員や看護師からの指導により、事故発生時の対応の向上に努め、事故発生時は記録や反省会の実施により、改善に努めている。                         |                                                                                                        |                                                |
| 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                                              | 防災訓練は年2回実施し、家族に参加してもらっている。今後は、地域の区長や消防団等に参加していただけるよう検討したい。3月には消防署立ち会いで、夜勤専従職員参加による夜間想定訓練を実施する予定。 | 食料・水などは備蓄し、非常時は母体法人の支援がある。防災訓練は年2回運営推進会議後に実施し家族の参加もあるが、区長や消防団の参加や連携はなく、地域との協力体制は十分ではない。                | 区長や地区の消防団と日頃から関わりを持ち、地域との協力体制づくりを進めら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 |
| Ⅳ. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援 |      |                                                                                   |                                                                                            |                                                                       |                   |
| 36                       | (14) | ○一人ひとりの尊重とプライバシーの確保<br>一人ひとりの人格を尊重し、誇りやプライバシーを損ねない言葉かけや対応をしている                    | 毎日の法人理念・グループホームの理念を唱和して、利用者への対応を実践している。言葉遣いや対応に問題がある時は、職員同士やミーティングで注意喚起して、改善に努めている。        | 接遇に関する勉強会を実施し、ホームでは特に挨拶に力を入れ、入居者一人ひとりに配慮した対応や言葉かけをするように努めている。         |                   |
| 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                      | 日常の会話や様子観察から利用者個別の思いをくみとり、また、行事の計画や家族への報告の際に、情報収集を行う。できる限り、本人の希望や意思の確認に努めている。              |                                                                       |                   |
| 38                       |      | ○日々のその人らしい暮らし<br>職員側の決まりや都合を優先するのではなく、一人ひとりのペースを大切にし、その日をどのように過ごしたいか、希望にそって支援している | 大まかなスケジュールは決まっているが、利用者の今までの生活歴やペースに合わせて過ごしてもらえるよう、個別対応に努めている。                              |                                                                       |                   |
| 39                       |      | ○身だしなみやおしゃれの支援<br>その人らしい身だしなみやおしゃれができるように支援している                                   | 起床後の洗面や整髪、入浴後の身だしなみは、本人の意向に沿うように、個別に物品の準備や介助を行っている。                                        |                                                                       |                   |
| 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      | 本人の好みの把握に努め、誕生日には本人の希望する献立を立てたり、利用者からは調理の準備や盛り付け、配膳、お盆拭き、食器洗いを協力してもらっている。                  | 入居者の好みを把握し、季節や要望に合わせて献立を立てている。入居者に皮むきや盛付け・洗い物等を依頼し、職員と一緒に食事の準備をされている。 |                   |
| 41                       |      | ○栄養摂取や水分確保の支援<br>食べる量や栄養バランス、水分量が一日を通じて確保できるよう、一人ひとりの状態や力、習慣に応じた支援をしている           | 食事や間食は摂取量を記録し、脱水傾向にある利用者には、随時、水分摂取をすすめたり、摂取しやすい飲料物等の準備を行っている。食欲不振者については、嗜好品や高カロリー食等提供している。 |                                                                       |                   |
| 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                    | 利用者の状態に合わせて、口腔ケアの声かけや必要物品の準備、介助を行い、口腔内の清潔保持に努めている。必要に応じて、訪問歯科診療を受けられている。                   |                                                                       |                   |

| 自己 | 外部   | 項 目                                                                                                        | 自己評価                                                                                           | 外部評価                                                                                        |                   |
|----|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
|    |      |                                                                                                            | 実践状況                                                                                           | 実践状況                                                                                        | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 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                             | 随時、排泄状況や介護用品の使用状況を見直し、自立支援やオムツの使用量の減少に努めている。残存機能を活かしながら介助している。                                 | 排泄パターンを把握し、声掛け等を行い、自立支援やトイレで排泄が継続できるよう支援している。紙パンツから布パンツに改善できた入居者もいる。                        |                   |
| 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                                             | 間食に乳製品を提供したり、歩行訓練の付き添いや腹部マッサージなど、利用者の排便状況に合わせた援助を行っている。                                        |                                                                                             |                   |
| 45 | (17) | ○入浴を楽しむことができる支援<br>一人ひとりの希望やタイミングに合わせて入浴を楽しめるように、職員の都合で曜日や時間帯を決めてしまわずに、個々にそった支援をしている                       | 基本の入浴日を設定しているが、本人の希望や体調に合わせて、翌日に変更する等の対応を行っている。入浴を好まれる方については回数増で対応している。                        | 週2回の入浴が基本だが、入居者の希望や体調に応じて柔軟に対応している。入浴の順番や時間・温度等、入居者それぞれの要望に合わせてゆっくり入浴できるよう支援している。           |                   |
| 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                                              | 利用者の状況に合わせて、足の浮腫がある方には、休憩中に両足の挙上をすすめ、浮腫の軽減に努めている。椅子ばかりでなく、ソファも活用している。昼寝については、本人の意向を尊重して対応している。 |                                                                                             |                   |
| 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                                         | 全ての利用者の薬の管理を職員が行い、利用者に合わせて服薬時間に手渡しをしたり、介助を行い、服薬の確認を行う。また、服薬内容の変更があれば、その後の様子を観察し、主治医や家族へ報告している。 |                                                                                             |                   |
| 48 |      | ○役割、楽しみごとの支援<br>張り合いや喜びのある日々を過ごせるように、一人ひとりの生活歴や力を活かした役割、嗜好品、楽しみごと、気分転換等の支援をしている                            | 利用者の好みや能力に合わせて、家事や作業の手伝いを依頼したり、余暇活動の援助や必要な物品の準備をして、役割作りや気分転換を図っている。                            |                                                                                             |                   |
| 49 | (18) | ○日常的な外出支援<br>一人ひとりのその日の希望にそって、戸外に出かけられるよう支援に努めている。又、普段は行けないような場所でも、本人の希望を把握し、家族や地域の人々と協力しながら出かけられるよう支援している | 気候や利用者の体調に合わせて屋外散歩をすすめたり、行事の立案の際には利用者の希望に沿う内容を計画している。また、利用者の希望を家族に伝える事で、外出の機会を検討してもらっている。      | コロナ5類となり、外出の機会は増えている。車への乗降の手伝いを行う等、家族との外出の機会を継続できるよう支援している。入所者の要望等や季節に応じて少人数でのドライブにも出かけている。 |                   |

| 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 |
| 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                                                  | 利用者の能力に合わせてお金を所持してもらい、家族の理解もえている。                                                     |                                                                                                                 |                   |
| 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                                                                           | 利用者の希望や不安の解消に必要な場合は、電話の取次ぎの支援や家族との連絡を行っている。職員と一緒に年賀状を作成し送っている。携帯電話を持ち、自分で家族と話される方もいる。 |                                                                                                                 |                   |
| 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 | 生活空間に花や季節の飾り付けをしたり、玄関に花を植えており、食事の際は音楽を流すなど配慮している。日中も童謡等のカラオケを流し、居心地よく過ごせるよう配慮している。    | 共用空間はこまめに換気が行われ、採光や温度、大きな音を出さないように配慮されている。壁には絵手紙や塗り絵が飾られており、リビングには季節の花が生けられている。また、ソファや小上がりの和室があり、自由にくつろぐことができる。 |                   |
| 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                                                      | ホール内のソファやベランダのベンチを利用してもらったり、行事の際の席の配慮には、利用者同士の相性や普段の関わりなどを考慮して行っている。                  |                                                                                                                 |                   |
| 54 | (20) | ○居心地よく過ごせる居室の配慮<br>居室あるいは泊まりの部屋は、本人や家族と相談しながら、使い慣れたものや好みのものを活かして、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている                                          | 入居時などに利用者本人のなじみの物品をできるだけ持参してもらうようすすめ、居心地の良い生活を送れるよう配慮している。                            | 持ち込みや居室内のレイアウト・掲示は自由にでき、居心地よく過ごせるよう工夫されている。                                                                     |                   |
| 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                                             | トイレの前にのれんをかけ、浴室前にもものれんをかけ、分かりやすくしている。自分の部屋が分かりやすいように目印をつけている所もある。                     |                                                                                                                 |                   |