

### 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   | 4572100859        |            |           |
| 法人名     | 有限会社ほほえみの里        |            |           |
| 事業所名    | グループホームほほえみの里     | ユニット名      | 牧水館       |
| 所在地     | 宮崎県日向市東郷町山陰甲697-5 |            |           |
| 自己評価作成日 | 平成26年11月21日       | 評価結果市町村受理日 | 平成27年2月2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="http://www.kainokensaku.jp/45/index.php?action=kouhou_detail_2014_022_kani=true&amp;ijiyosyoCd=4572100859-00&amp;PrefCd=45&amp;VersionCd=022">http://www.kainokensaku.jp/45/index.php?action=kouhou_detail_2014_022_kani=true&amp;ijiyosyoCd=4572100859-00&amp;PrefCd=45&amp;VersionCd=022</a> |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**【評価機関概要(評価機関記入)】**

|       |                           |  |  |
|-------|---------------------------|--|--|
| 評価機関名 | 社会福祉法人宮崎県社会福祉協議会          |  |  |
| 所在地   | 宮崎市原町2番22号宮崎県総合福祉センター本館3階 |  |  |
| 訪問調査日 | 平成26年12月17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)】**

地元出身の運営により、地域との交流が強く、お互いのイベントに対し遠慮なく参加、共有が出来る。また、自然の中に建っている為、うぐいすの声で目覚め、良い環境のもとで生活出来る。

**【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)】**

運営者が地元出身で地域に精通していることから、地域とのつながりが特に強い。近隣の方からは野菜の差し入れや果物の収穫体験にも声がかかるなど、深い交流が保たれている。また、ホームは災害時の避難所になっており、地域密着型サービスとして運営がなされている。職員は、利用者と共に地元のお祭りや行事に参加するなど、地域外からの利用者もなじみやすいように支援に配慮している。

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

| 項目 |                                                      | 取り組みの成果<br>↓該当するものに○印 |                                                                 | 項目 |                                                                     | 取り組みの成果<br>↓該当するものに○印 |                                                                   |
|----|------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------------------------------------------|----|---------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------------------------------------|
| 56 | 職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向を掴んでいる<br>(参考項目:23,24,25)       | ○                     | 1. ほぼ全ての利用者の<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くらいと<br>3. 家族の1/3くらいと<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、その時々々の状況や要望に応じた柔軟な支援により、安心して暮らしている<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                                                          | 牧水館                                                                                                       | 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 |
| <b>I.理念に基づく運営</b> |     |                                                                                                |                                                               |                                                                                                           |                                                                    |                   |
| 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                             | 玄関に提示しており、職員・利用者・家族にも理解いただいて、地域の一員として理念を共有している。               | 地域密着型サービスの意義を全職員で共有できるように、玄関、各居室に掲示し、日々の介護実践につながるようにしている。                                                 | 新職員もおり、介護理念が全職員間で更に共有できるように、掲示だけではなく、会議やミーティングで意見の統一が図られることを期待したい。 |                   |
| 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                             | 地域の夏祭り、運動会、また、施設の夏祭り、敬老会等で地域の方々とはふれあいをもち、交流している。              | グランドゴルフや夏祭りなどの地域の行事に、利用者と職員が共に参加している。また、地域の敬老会をホームで行い、多数の参加もあった。地域の方から野菜の差し入れやミカン狩りにも声がかかるなど、深い交流が行われている。 |                                                                    |                   |
| 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                           | 相談を受けた時はパンフレットを差し上げ、相談を行っている。また、災害時の避難場所としても説明している。           |                                                                                                           |                                                                    |                   |
| 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        | 二ヶ月に1回実施しており、サービスの状況を説明、今後取り組んでいく事をお話し、行政、また、地域の方との意見を交換している。 | 運営推進会議では、ホームの現況の説明を行い、会議で出された意見を検討し、サービス向上に生かしている。例として、看板が見えにくいとの意見に、見えやすいように取り組んでいる。                     |                                                                    |                   |
| 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                  | 地域のケアマネ会に出席したり、市役所の職員の方に報告、相談、助言を得ている。                        | 運営推進会議には市の担当者が常に参加し、利用者の現況を伝えるなどしている。また、管理者が、市の担当者に電話したり、会いに行き相談や助言を受けるなど、連携を深めている。                       |                                                                    |                   |
| 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 | 身体拘束がどういうことなのか職員に理解していただき(勉強会、ミーティング等)、拘束のないケアに取り組んでいる。       | 身体拘束について、勉強会や日々の申し送り職員で共有認識を図っている。また、言葉による拘束にも注意をはらい、見守り、寄り添うケアに努めている。                                    |                                                                    |                   |
| 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        | 管理者は、虐待とは何かを常に念頭に置き、職員の言動などにも注意を払い、見過ごされないようにしている。            |                                                                                                           |                                                                    |                   |

| 自己 | 外部  | 項目                                                                                             | 自己評価                                                                     | 牧水館                                                                                                    | 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    | 制度自体の理解を深め、必要な利用者には活用できるように努力している。                                       |                                                                                                        |      |                   |
| 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                        | 制度自体の理解を深め、不調な利用者に活用できるように努力している。                                        |                                                                                                        |      |                   |
| 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                     | 会議の事を伝え、議案や意見を聞くようにしており、会議後には内容を知る事が出来るようになってきている。                       | 「ほほえみ便り」を毎月発行、利用者の状況や行事などをご家族に知らせている。また、会議やイベント参加を電話、文書で呼びかけ、意見の出しやすい雰囲気作りに努めている。出された意見や要望は、運営に生かしている。 |      |                   |
| 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                                      | ミーティングを開催し、提案があればその場で決定し、実行していく。                                         | ミーティングや勉強会などで、職員が意見をいしやすい雰囲気づくりに留意している。職員からの提案で、担当利用者の1か月の支援経過の記載に取り組み、それらを生かすように努力している。               |      |                   |
| 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      | 職員に指導者研修や実践者研修、管理者研修などを受講させ、資格手当を別に給付している。                               |                                                                                                        |      |                   |
| 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         | 施設に来る研修の案内に対し、出来るだけ参加(交代で)させている。                                         |                                                                                                        |      |                   |
| 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 | 県北グループホーム連絡協議会の研修に必ず参加させて、他の施設の職員と交流を計る。また、町外の施設から勉強会の誘いがあれば参加させてもらっている。 |                                                                                                        |      |                   |

| 自己                         | 外部  | 項目                                                                                   | 自己評価                                                           | 牧水館                                                                | 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 |
| <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 | インテーク、基本情報の段階にて困っておられる事、家族、利用者は何を求めておられるかを伺いながら、信頼関係づくりをしている。  |                                                                    |      |                   |
| 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            | サービス導入にあたっては、家族のもつ疑問や不安について、なるべく詳細に説明、回答を行っている。                |                                                                    |      |                   |
| 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        | 今必要としている支援を優先し、今後の見通しを行い、説明を行うようにしている。                         |                                                                    |      |                   |
| 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                        | 生活の中で他の利用者の関係も考慮し、できること(家事、じゃがいも剥ぎなど)に参加していただいている。             |                                                                    |      |                   |
| 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         | 外出、病院受診など、なるべくお願いして、家族の絆を大切にしてくださいようお願いしている。出来ない時は職員が行っている。    |                                                                    |      |                   |
| 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                     | 墓参り、また、ご近所の人達とのふれあいが持てるように、家族の方をお願いしている。                       | ご家族の協力を得ながら、友人やなじみの方との関係が途切れないように支援している。調査当日は、知人や家族に出す年賀状を作成中であった。 |      |                   |
| 21                         |     | ○利用者同士の関係の支援<br>利用者同士の関係を把握し、一人ひとりが孤立せずに利用者同士が関わり合い、支え合えるような支援に努めている                 | 利用者間のトラブルは間に入り調整し、リビングにてお互いにコミュニケーションが取れ、笑いが絶えないように職員も間に入っている。 |                                                                    |      |                   |

| 自己                                 | 外部   | 項目                                                                                                     | 自己評価                                                                   | 牧水館                                                                                 | 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                    | 施設を何らかの理由で退去された後も、地域の会合などで会い、お話をしている。相談を受ける事もある。                       |                                                                                     |      |                   |
| <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                                           | 本人から聞ける人は本人に伺い、出来ない方には家族より伺っている。                                       | 利用者との日常の関わりの中で、意向の把握に努めている。思いの把握が難しい利用者は、表情や声のトーンなどから意向をくみ取ると共に、ご家族から意見をもらうよう努めている。 |      |                   |
| 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                                       | 基本情報、また、他のサマリーなどを参考に情報(生活歴など)を得て、馴染みの暮らし方の情報を家族からも得ている。                |                                                                                     |      |                   |
| 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                                                     | 包括的自立支援プログラムのアセスメントを参考にし、個人の生活能力の把握に努めている。                             |                                                                                     |      |                   |
| 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 | ミーティングは事あるごと、定例の一ヶ月一回のカンファレンスにて課題を取り上げ、話し合い、実践している。                    | 担当者を中心に気づきの共有をはかり、振り返りを行っている。全職員で協議し、ご家族の意見も取り入れながら、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                        | 毎日のケアプランの実施表を各自入居者ごとに作成、担当がサマリーを記録、モニタリング支援経過に繋げている。また、事があれば計画を見直している。 |                                                                                     |      |                   |
| 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               | 緊急時の病院受診を施設側で対応、本人に必要な物品(日常生活用品)を、家族に代わり、施設で行う事がある。                    |                                                                                     |      |                   |

宮崎県日向市 グループホームほほえみの里(牧水館)

| 自己 | 外部   | 項目                                                                                                                  | 自己評価                                                                                    | 牧水館                                                                                               | 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                                      | 施設の主なイベント(納涼祭、敬老会、クリスマス会など)に対し、地域の回覧板でお便りを回し、招待している。また、地域にあるボランティアの方にも協力を得て、訪問して頂いている。  |                                                                                                   |      |                   |
| 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                                  | 居宅療養管理指導を受けており、一ヶ月に一回往診に来ていただいている。ドクターの指示を受けて実践している。非常時はいつでも、家族および職員が受診、体調管理に努めている。     | 協力医の訪問診療を毎月受けている。家族の希望する他医療機関へも、家族の協力を得て受診支援がなされている。受診の付き添いやご家族への同行支援も行い、情報提供や結果について情報の共有がなされている。 |      |                   |
| 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                          | 看護師へ常に報告、連絡、相談を行い、服薬管理、受診、バイタルサインチェックなどを行い、連携して行っている。                                   |                                                                                                   |      |                   |
| 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、病院の職員と施設側の職員と情報を把握している。協力できる事は協力させてもらっている。また、利用者のちょっとした異変にも、かかりつけ医に相談し、助言をいただいている。 |                                                                                                   |      |                   |
| 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  | 重度化した時、利用者に対し当施設で出来る事と出来ない事の判断を行い、ご家族、医療、職員との連携を行い、チームで支援している。                          | 協力医との連携を図り、ホームで支援できること、できないことを家族、職員ともに共通理解をしている。                                                  |      |                   |
| 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                                              | 一年に一回～二回、急変時の対応の訓練を行っている(心肺蘇生、誤飲など)。                                                    |                                                                                                   |      |                   |
| 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                                              | 半年に一回、地域消防団に協力していただき、消火器の取り扱い方などを訓練している。地域の協力体制をしていただいている。                              | 夜間を想定した避難、通報、消火訓練を定期的に行っている。副施設長が地元消防団員であり、協力も得やすい。また、地域の避難所になっており、災害時の食品備蓄にも配慮している。              |      |                   |

| 自己                               | 外部   | 項目                                                                               | 自己評価                                                                                       | 牧水館                                                                                      | 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 |
| <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                   | 利用者一人ひとりの人格を尊重し、その人の性格、心理状態に応じ対応している。声掛け、声のトーン、優しい態度で対応し、尊厳に気をつけている。                       | 利用者の性格や援助を必要とする時の心理状態に応じ、声のトーンや言葉に配慮、工夫をしている。職員同士での気づきはその場で確認しあい、意識を高めている。               |      |                   |
| 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                     | よく傾聴し、利用者の思いを確認しながら、本人さんが自己決定出来るような雰囲気作りを促している。                                            |                                                                                          |      |                   |
| 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 | グループで行う支援の他に、利用者一人ひとりの個別性を持ち、対応するように心がけている。                                                |                                                                                          |      |                   |
| 39                               |      | ○身だしなみやおしゃれの支援<br>その人らしい身だしなみやおしゃれができるように支援している                                  | 起床時の洗面、整髪の手助けを行っている。散髪は職員で行っている。希望があれば、職員で毛染めもしている。更衣も自分で選べる方は、していただいている。昼夜行為出来ない方は介助している。 |                                                                                          |      |                   |
| 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     | メニューは職員が作り、四季折々の食材、また、畑で出来た物などを取り入れ、利用者と職員と一緒に、個別的な食事を作っている。コミュニケーションもよくとれる。               | ホームの菜園で採れた野菜やおすそ分けの野菜を、職員と利用者が共に下ごしらえし、食事が楽しめるように工夫している。また、職員が利用者と共に同じ食事をとることで、会話が弾んでいる。 |      |                   |
| 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          | 食事チェック表、水分チェック表などを用い、一人ひとりの個別性に応じて、栄養や水分が摂取できるように努めている。また、献立表を協力病院の栄養士に確認してもらっている。         |                                                                                          |      |                   |
| 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                   | 毎食後、口腔ケアを行っている。自身で出来る方は声かけを行っている。口腔の清潔保持は出来ている。義歯の方は、一週間に3回ポリドント使用を行い、洗浄している。              |                                                                                          |      |                   |

宮崎県日向市 グループホームほほえみの里(牧水館)

| 自己 | 外部   | 項目                                                                                                          | 自己評価                                                                                                             | 牧水館 | 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                              | 一人ひとりのリズムや習慣に合わせ、排泄の仕方工夫を工夫し、声かけ、誘導を行い、見守り支援を行っている。                                                              |     | 排せつチェック表を活用し、トイレで排せつできるよう支援している。誘導の際には、さりげない言葉かけや声のトーンにも注意をはらい、利用者の自尊心への配慮に努めている。        |                   |
| 44 |      | ○便秘の予防と対応<br>便秘の原因や及ぼす影響を理解し、飲食物の工夫や運動への働きかけ等、個々に応じた予防に取り組んでいる                                              | 排便コントロールは個別的に行っており、便を排泄する習慣をつける支援を行っている。水分摂取量、食事の内容を工夫している。                                                      |     |                                                                                          |                   |
| 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ず、個々にそった支援をしている                             | 安全で楽しく入れる工夫や環境づくりをし、補助具などの活用をして、一人ひとりの状況に応じ、キメ細かく支援を行っている。また、一人で入れる方は、好きな時間に入って頂いている。                            |     | 基本的には隔日の入浴支援となっている。入浴を拒む利用者には、声かけのタイミングなど工夫している。補助具も活用し、全利用者がゆっくり入浴できるよう、配慮、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                                               | 水分補給、排泄後に一人ひとりの希望に応じて声かけを行い、居室にて休んでいただき、安眠中の室温、湿度、快適な環境を提供している。                                                  |     |                                                                                          |                   |
| 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                                          | 個人ファイルに薬の説明書を貼って職員が理解し、把握と確認が出来るようにしている。薬の変更時は情報を申し送りノートに記入し、全職員が共有し、間違いのないように内服させている。内服時は、必ず利用者の氏名と内服月日を確認している。 |     |                                                                                          |                   |
| 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                             | 家事など利用者のリハビリをかねて、買い物など積極的にしていただいている。職員と共に郊外に散歩に行かれて楽しみ事を支援している。                                                  |     |                                                                                          |                   |
| 49 | (18) | ○日常的な外出支援<br>一人ひとりのその日の希望にそって、戸外に出かけられるよう支援に努めている。又、普段は行けないような場所でも、本人の希望を把握し、家族や地域の人々と協力しながら出かけられるように支援している | 一人ひとりの生活リズムと希望を尊重し、家族に協力して頂き、外出、レクリエーションなどを支援している。また、一人ひとりの言動、雰囲気も察し、職員から声かけを行い、散歩される事もある。                       |     | ホーム周辺への散歩や山菜とりなど、四季を感じ、楽しめる支援がなされている。また、今年も地域の方よりみかんの収穫に誘われている。家族に本人の意向を伝え、協力を依頼することもある。 |                   |



| 自己 | 外部   | 項目                                                                                                                               | 自己評価                                                                          | 牧水館                                                                                                    | 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                                                  | 施設にてお金の管理を行っている、必要な時などは預金から渡し、利用者本人のお金の所持、使用は実施していない。                         |                                                                                                        |      |                   |
| 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                                                                           | 本人の希望・訴えがある時などは、電話をいつでも使用出来る。遠方の家族からはお手紙が送られてくる時も多い。                          |                                                                                                        |      |                   |
| 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 | 転倒がないよう、物を置く位置をきちんとし、歩行が邪魔にならないよう努めている。手作り作品をホール廊下に貼ったり、昔の歌を歌うなどで、穏やかに過ごしている。 | 食堂兼リビングや廊下には、手作りの作品が貼られ、落ち着けるよう配慮がなされている。広いウッドデッキは外気にふれたり、訪れる近隣の方との交流の場ともなっている。                        |      |                   |
| 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                                                      | ホールにてテレビを見られたり、トランプ、オセロをされたりなど、他者と話される姿も多く、自由に過ごしておられる。                       |                                                                                                        |      |                   |
| 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                                          | 家族と同じように、個人の好みに合わせ壁に絵を貼ったり、写真を貼ったりと喜ばれている。本人の好みの部屋作りがされている(ベッドやタンスの位置)。       | 利用者の使い慣れた寝具やたんすが持ち込まれ、居心地の良さに配慮している。居室には写真や雑誌の切り抜きが貼られ、好みの部屋となっている。また、本人作成の名札や貼り絵を飾ることで、落ち着けるよう工夫している。 |      |                   |
| 55 |      | ○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり<br>建物内部は一人ひとりの「できること」「わかること」を活かして、安全かつできるだけ自立した生活が送れるように工夫している                                             | 施設内廊下で車椅子や歩行器など手すりを使い、立位訓練などを行い、自立に向け支援している。                                  |                                                                                                        |      |                   |