

2024 年度

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   | 4070801073    |            |            |
| 法人名     | 医療法人 翌檜会      |            |            |
| 事業所名    | グループホーム「ばらいろ」 | ユニット名      | 1ユニット      |
| 所在地     | 福岡市東区名子1－1－5  |            |            |
| 自己評価作成日 | 2024年12月16日   | 評価結果市町村受理日 | 2025年2月13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/40/index.php">https://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/40/index.php</a> |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

【評価機関概要（評価機関記入）】

|       |                        |       |           |
|-------|------------------------|-------|-----------|
| 評価機関名 | 一般財団法人 福祉サービス評価機構      |       |           |
| 所在地   | 福岡市中央区薬院4－3－7 フローラ薬院2F |       |           |
| 訪問調査日 | 2025年1月9日              | 評価確定日 | 2025年2月3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）】

田んぼに囲まれ、夏にはカエルが鳴いたり、自然あふれるホームです。毎月1回、保育園の年長さん11名が慰問に来てくれて、ゲームをしたり作品を作ったり、おやつと一緒に食べたりしてます。今年の夏からメダカを飼い始めました。とっても可愛くて、みなでお世話をしてぼんやり眺めています。最近はエビも仲間入りしました。みなで賑やかに笑い声が絶えない「ばらいろ」です。

【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）】

グループホーム「ばらいろ」には、手作りの“ばらいろ神社（ばら宮）”があり、ご利用者の方々が「自分の健康」「家族の健康等」の絵馬を飾り、お祈りされている。散歩等の外出は日常で、車いすを利用する方も一緒に四季折々の季節を楽しまれている。ホーム内では体操、ゲーム、カラオケ、風船バレーを楽しまれ、リビングにある畳に座って団欒したり、洗濯物を畳まれたり、リビングから庭のメダカを眺めることもできる。隣接する老健の人工温泉の利用も再開し、敷地内の野菜の収穫も楽しまれている。自宅から“文鳥”や“犬”を連れてきてくださる家族もおられ、お部屋でゆっくり過ごされており、家族と一緒に買物や馴染みの店に行かれている。法人全体で職員の育成も続けており、管理者（介護士長）を中心に職員は結束し、働きやすい職場となっている。管理者は職員を「財産」「宝」と思っており、チームワークを結集して日々の笑顔と笑い声の多い生活になっている。法人として介護福祉士、ケアマネの受験費用と研修費用の補助があり、新人採用時はプリセプター制度で育成支援を続けている。有給を取ることができ、誕生日休暇も取れ、日々3～6人体制のシフト組みは働きやすさに繋がり、職員の特技（レクや手芸、料理等）も発揮されている。

自己評価および外部評価結果

| 自己         | 外部  |                                                                                         | 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                      | 実施できている。            | 理念の中に「①笑顔とサービスまごころ添えて のんびりゆっくり 一つ上いく快適介護」があり、職員は全員「まごころ」を込めたケアを日々続けている。②生きることは楽しむこと ③いつも「ばらいろ」で！も大切に、日々の生活での寄り添い（ケア）とともに、いつも楽しく笑顔と笑い声が日常に響き渡っている。                                              |                                         |  |
| 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                      | 毎日の散歩で声掛けや挨拶を行っている。 | 散歩の時に地域の方と挨拶しており、お寺のメダカが可愛く、楽しい時間を過ごされている。保育園児の訪問もあり、ホームの廊下で“そうめん流し”を楽しまれた。町内の夏祭りも再開し、施設として出店（冷やしパイナップル等）したり、隣接するデイと一緒に「ばらいろ秋祭り」を再開し、保育園の園児の踊りもあり、地域の方も一緒に楽しまれた。博多高校の実習生と宗像看護専門学校生の実習を受け入れている。 |                                         |  |
| 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                    | 活かしていけるよう活動していく。    |                                                                                                                                                                                                |                                         |  |
| 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 | 行っている。              | 通常開催を行い、2023年7月から家族の参加を再開している。行事や運営状況を共有し、日々の暮らしぶりや行事、外部評価結果も報告し、家族の意見を伺うようにしている。コロナ以前は昼食を一緒にしたり、季節行事（そうめん流し、焼きサンマ等）も行い、ご利用者の心身状況をご覧頂いていた。                                                     | 今後も更に地域包括の職員や地域の方にも案内し、参加をお願いしていく予定である。 |  |

| 自己 | 外部  |                                                                                                                              | 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                                                | 取り組んでいる。 | 管理者が市（本庁）の担当者に電話で相談し、アドバイスを頂いている。2023年度から福岡市東区役所や地域包括の方も参加し、東区グループホーム情報交換会が保健所で行われており、更なるネットワーク作りの機会になっている。福岡市から各種研修案内が届き、可能な限り受講できる体制を整えており、運営指導の際は現状を理解いただいた。                                            |                   |
| 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「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 | 実施できている。 | 日々の散歩（車いすも利用）を楽しむとともに、YouTubeを見ながら歌（カラオケ）や体操、ドライブをされており、家族との面会も行い、穏やかに過ごされている。ケアへの拒否などがある場合は、ご本人の行動の背景を分析し、日々の寄り添いととともに、無理強いしないように努めている。法人全体で事故防止委員会と身体拘束廃止委員会、虐待防止委員会を行い、多職種の意見から気づきをもらい、身体拘束の無いケアを続けている。 |                   |
| 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                                      | 努めている。   |                                                                                                                                                                                                            |                   |
| 8  | (6) | ○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                                  | 実施している。  | 職員は権利擁護等の研修（内部・外部研修）を受けている。契約書に制度の記載があり、管理者が入居時に説明している。制度を利用する方もおられ、後見人との情報交換を続けている。家族状況に応じて心配事の相談に応じ、必要時は制度の説明を行うようにしている。                                                                                 |                   |
| 9  |     | ○契約に関する説明と納得<br>契約の締結、解約又は改定等の際は、利用者や家族等の不安や疑問点を尋ね、十分な説明を行い理解・納得を図っている                                                       | 実施している。  |                                                                                                                                                                                                            |                   |

| 自己 | 外部  |                                                                                                                                     | 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 | (7) | ○運営に関する利用者、家族等意見の反映<br>利用者や家族等が意見、要望を管理者や職員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                                                          | 実施できている。 | 運営推進会議に複数の家族が参加してくださり、家族会のような良き情報交換の機会になっている。「外出したい」「買い物に連れていきたい」等の家族の要望を叶えており、入居者会議も継続し、少しでも思いや要望を伝えて頂けるように努めている。面会時はカルテを開示し、家族の思いや要望を伺うとともに、暮らしびりを報告し、体調変化時は管理者・看護師が家族と情報交換している。                                                                                |                   |
| 11 | (8) | ○運営に関する職員意見の反映<br>代表者や管理者は、運営に関する職員の意見や提案を聞く機会を設け、反映させている                                                                           | 実施できている。 | 管理者は常に職員の体調等を目配りし、チームワークの状況も確認している。馴染みの職員が多く、チームワークも良好で、リフレッシュ休暇等、スタッフの意見はできるだけ取り入れていきたいと考えている。「今日1日、楽しく笑って生活する」ことを大切にしており、日々笑い声が聞かれている。ケア面のアイデアも素晴らしく、ご利用者の事を常に考えて検討されている。会議で採用した意見(ケア内容)は1ヶ月実施し、更なる検討を続けている。看護師も3人勤務しており、「介護」「看護」の区別(資格間の壁)は無く、全員で結束したケアができている。 |                   |
| 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                                           | 努めている。   |                                                                                                                                                                                                                                                                   |                   |
| 13 | (9) | ○人権の尊重<br>法人代表者及び管理者は、職員の募集・採用にあたっては性別や年齢等を理由に採用対象から排除しないようにしている。また、事業所で働く職員についても、その能力を発揮して生き生きとして勤務し、社会参加や自己実現の権利が十分に保障されるよう配慮している | 行っている    | 採用時は笑顔で挨拶できる方を大事にしている。原則は初任者研修修了者で、優しさや笑顔、目の生き生き度とともに、「おじいちゃん、おばあちゃんが大好き」という姿勢の方を採用している。介護福祉士、ケアマネの受験費用と研修費用の補助があり、新人採用時はプリセプター制度で育成支援を続けている。有給を取ることもでき、誕生日休暇も取れる。日々3～6人体制のシフト組みは働きやすさに繋がり、職員の特技(レクや手芸、料理等)を発揮されている。                                              |                   |

| 自己                  | 外部   |                                                                                                | 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 |
| 14                  | (10) | ○人権教育・啓発活動<br>法人代表及び管理者は、入居者に対する人権を尊重するために、職員等に対する人権教育、啓発活動に取り組んでいる                            | 取り組んでいる。                           | GH協議会の研修に参加し、「ご利用者を尊重し、個々に適したサービスを提供する」ことを共有している。管理者は日々、職員個々のご利用者への関わり方やケアの根拠を確認しており、職員の言葉遣いも個別に指導している。ご利用者の役割や楽しみを増やせるように努めている。 |                   |
| 15                  |      | ○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         | 実施できている。                           |                                                                                                                                  |                   |
| 16                  |      | ○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 | 定期的に会に参加したり、他の運営推進会議に参加して交流をとっている。 |                                                                                                                                  |                   |
| Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援 |      |                                                                                                |                                    |                                                                                                                                  |                   |
| 17                  |      | ○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           | 努めている。                             |                                                                                                                                  |                   |
| 18                  |      | ○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                      | 努めている。                             |                                                                                                                                  |                   |
| 19                  |      | ○初期対応の見極めと支援<br>サービスの利用を開始する段階で、本人と家族等が「その時」まず必要としている支援を見極め、他のサービス利用も含めた対応に努めている               | 努めている。                             |                                                                                                                                  |                   |

| 自己                          | 外部   |                                                                                     | 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 |
| 20                          |      | ○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                       | 築けている。 |                                                                                                                                                                    |                   |
| 21                          |      | ○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        | 築けている。 |                                                                                                                                                                    |                   |
| 22                          | (11) | ○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                    | 努めている。 | ご本人の生活歴を把握している。家族、親戚、友達の訪問があり、家族が連れてこられる文鳥や犬も一緒に居室でゆっくり過ごされている。家族と自宅に外出される方や、家族と一緒に馴染みの美容院や店等に行かれる方もおられ、「桜を見に連れて行きたい」と希望された家族には、車の移乗動作の練習を事前にさせて頂いた。               |                   |
| 23                          |      | ○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                | 努めている。 |                                                                                                                                                                    |                   |
| 24                          |      | ○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 | 努めている。 |                                                                                                                                                                    |                   |
| Ⅲ. その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント |      |                                                                                     |        |                                                                                                                                                                    |                   |
| 25                          | (12) | ○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                        | 行っている。 | 入居時に管理者が生活歴や病歴を確認し、フェイスシートに記載している。ケアマネと担当職員も生活歴や趣味等をアセスメントしており、今後も職員が情報を追加していく予定である。日々の生活の中で意向を伺っており、運営推進会議の時にも「また出かけたいね」「おいしいものを食べたいな」「夏に楽しい事をしたいね」等の要望を伺い、叶えている。 |                   |

| 自己 | 外部   |                                                                                                         | 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                                                                                                                                                                    |
| 26 |      | ○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                                        | 努めている。   |                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                      |
| 27 |      | ○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                                                      | 努めている。   |                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                      |
| 28 | (13) | ○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ィアを反映し、現状に即した介護計画を作成している | 行っている。   | 担当職員がアセスメントシートと、系列の老健で使用するADL評価シート【「A・目標（リハビリ）」「B・実行状況」「C・能力（リハビリ）」を記入】を活用し、ケアマネも一緒に自立支援や個別ケアに繋げている。要介護認定の時やレベル低下の際は長谷川やMMSE評価等も行い、主治医に情報提供している。主治医や看護師、PT・OT・ST（嚥下状態）等からのアドバイスを受けることもでき、日々のケアの実施状況をチェックし、家族と共有している。 | ①今後もアセスメントの中に、認知症に伴う症状や四肢の動きとともに、ADLの歩行能力・IADL（洗濯・調理・掃除等）や趣味、役割等の項目を増やし、計画（目標）に繋げていく予定である。<br>②アセスメント1表の「病歴」の在り方を検討するとともに、ご本人と家族にも伝わるように、計画の中の専門用語の記載を控え、ご本人の“できること”や役割を追記していく予定である。 |
| 29 |      | ○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                         | 実施できている。 |                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                      |
| 30 |      | ○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                | 実施できている。 |                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                      |
| 31 |      | ○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                          | 行っている。   |                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                      |

| 自己 | 外部   |                                                                                                                                | 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 |
| 32 | (14) | <p>○かかりつけ医の受診支援</p> <p>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</p>                                 | 行っている。      | <p>体調変化を細やかに主治医に報告している。協力医療機関（月2回）と歯科医師（必要時）の往診があり、系列のPT・OT・ST・管理栄養士からのアドバイスも受けている。階段昇降ができる方は母体クリニックに受診する方もおられ、管理者や看護師が家族に報告し、情報交換している。整形や皮膚科、眼科等は家族に診療情報提供書を持参して頂き、家族からの報告を受けており、必要時は看護師が同行している。呼吸状態が悪くなった場合や巻き爪等を含めて、オンライン診察を受ける方もおられる。土日も看護師が勤務し、24時間相談できる体制ができている。</p> |                   |
| 33 |      | <p>○看護職との協働</p> <p>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</p>                          | 支援している。     |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |
| 34 |      | <p>○入退院時の医療機関との協働</p> <p>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。</p> | 関係作りは行っている。 |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |
| 35 | (15) | <p>○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援</p> <p>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</p>  | 取り組んでいる。    | <p>重度化、終末期の意向確認を行い、同意書を頂いており、「最期までホームで」「できるだけホームで」と希望される方が多い。職員の観察力も深く、早期対応に繋げており、24時間体制で医療連携でき、日勤および夜勤時も看護師が勤務していることが多い。終末期は看護師が夜勤に入り、緊急時は管理者や看護師が駆け付ける体制もあり、老健の看護師の応援体制もある。家族が宿泊でき、家族も一緒に誠心誠意のケアが行われており、家族から「ここ（ばらいろ）で良かった」というお言葉をいただいた。</p>                             |                   |

| 自己                              | 外部   |                                                                                  | 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 |
| 36                              |      | ○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           | 実施できている。               |                                                                                                                                                                                               |                   |
| 37                              | (16) | ○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           | 地域との協力体制がまだまだである。      | 夜勤者は首から防犯コールを下げ、警備会社に通報でき、玄関等に防犯カメラを設置している。老健を含めて夜勤は6名勤務し、老健等と年2回合同訓練している。備蓄は法人で一括して準備しており、ホームにも水と常備食、非常持ち出しリュック（2個）等を準備している。消防署の訪問時（年2回）にホーム内を確認して頂き、BCP（業務継続計画）も作成しており、今後も更なる実践に繋げていく予定である。 |                   |
| <b>Ⅳ. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b> |      |                                                                                  |                        |                                                                                                                                                                                               |                   |
| 38                              | (17) | ○一人ひとりの人格の尊重とプライバシーの確保<br>一人ひとりの人格を尊重し、誇りやプライバシーを損ねない言葉かけや対応をしている                | 実施できている。               | 優しい職員ばかりで、言葉遣いと羞恥心に配慮しており、トイレ・お風呂のドアは必ず閉め、着替えの際は居室のドアを閉めている。事務所に「丁寧な言葉遣いと丁寧な態度」と掲示し、職員と共有しており、法人研修で権利擁護（倫理や個人情報管理）の指導をしている。                                                                   |                   |
| 39                              |      | ○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                     | 行っている。また、そのように働きかけている。 |                                                                                                                                                                                               |                   |
| 40                              |      | ○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 | 実施できている。               |                                                                                                                                                                                               |                   |
| 41                              |      | ○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                                  | 行っている。                 |                                                                                                                                                                                               |                   |

| 自己 | 外部   |                                                                                | 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 |
| 42 | (18) | ○食事を楽しむことのできる支援<br>食事が楽しみなものになるよう、一人ひとりの好みや力を活かしながら、利用者と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている   | 出来ることは一緒に行っている。 | 併設施設で料理を作り、咀嚼・嚥下状態に応じて“やわらか食”も作られている。ご利用者と畑で大根やトマト等を収穫し、庭のジャガイモ掘りも楽しまれており、季節料理を追加している。つわ・フキの皮むき、大根の皮むき、下膳等を一緒にしており、日曜はプチケーキやゼリー等、おやつを手作りする時もある。誕生日はケーキを一緒に作り、保育園児と一緒にそうめん流しを楽しまれた。 |                   |
| 43 |      | ○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        | 行っている。          |                                                                                                                                                                                    |                   |
| 44 |      | ○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                 | 実施している。         |                                                                                                                                                                                    |                   |
| 45 | (19) | ○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 | 実施できている。        | 重度化している方々もおられる中、トイレでの排泄を大切にされており、排泄が自立し、布の下着を着用する方もおられる。自立支援を大切に立位や座位等の能力を評価し、必要に応じて事前誘導を行っている。失禁状況を職員間で話し合い、個別ケアに繋げており、2人介助を行う方もおられる。                                             |                   |
| 46 |      | ○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                 | 取り組んでいる。        |                                                                                                                                                                                    |                   |

| 自己 | 外部   |                                                                                                             | 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 |
| 47 | (20) | ○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                        | 行っている。                   | 「お風呂はいつですか？」と聞かれる方もおられ、入浴好きな方が多い。週3～4回入浴し、シャワー浴の方も保温に努めている。湯温の希望を伺い、入浴時は職員との会話を楽しまれ、できる範囲は洗って頂いている。入浴を拒む方は声かけを工夫し、楽しい入浴になるように努め、「メルちゃん人形」と一緒に入浴誘導をする方もおられる。隣接する老健の人工温泉を利用することもある。               |                   |
| 48 |      | ○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                                               | 実施できている。                 |                                                                                                                                                                                                 |                   |
| 49 |      | ○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                                          | 努めている。                   |                                                                                                                                                                                                 |                   |
| 50 |      | ○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                             | 実施できている。                 |                                                                                                                                                                                                 |                   |
| 51 | (21) | ○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 | 支援している。家族とカラオケに行ったりしている。 | 玄関に帽子を準備している。敷地内の畑の野菜（トマト等）を収穫して献立に追加する時もある。隣接する老健を訪問し、他の職員に挨拶し、散歩も日常である。車いすの方が乗れるハイエースがあり、法人の方が運転をして下さる。野見山観音に紅葉見学に行かれたり、船を見に行かれたり、買物やバスハイクを楽しまれている。近くのカフェに家族とケーキを食べに行かれたり、イオン等に買物に行かれる方もおられる。 |                   |

| 自己 | 外部   |                                                                                                                                  | 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 |
| 52 |      | ○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                                                  | 家族が管理されている入居者の方が多いが、本人が持っている入居者は付き添いにて歩いてコスモスに行ったりしている。 |                                                                                                                                                                                                                       |                   |
| 53 |      | ○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                                                                           | 支援している。                                                 |                                                                                                                                                                                                                       |                   |
| 54 | (22) | ○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 | 工夫している。                                                 | リビングは明るく、庭を眺める事ができる。換気を行い、カーテン等で日差し調整をしている。テーブルやソファ、畳のコーナーがあり、思い思いの場所で過ごされている。車いすの方が少し増えており、移動しやすいようにレイアウト変更をしている。“ばらいろ神社（ばら宮）”を作り、「自分の健康」「家族の健康等」の絵馬を飾り、お祈りされている。                                                    |                   |
| 55 |      | ○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                                                      | 工夫している。                                                 |                                                                                                                                                                                                                       |                   |
| 56 | (23) | ○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                                          | 常に工夫している。                                               | 入口にご本人の名前をテプラで貼っている。入居時に好みの壁紙を選んでいただき、居室内に家族の写真等を飾っている。筆筒、机、ソファ、テーブル、冷蔵庫、テレビ、お位牌や経典を持ち込まれ、裁縫道具でボタンを付けてくださる方もおられる。職員と一緒に居室の整理整頓を行い、車いすの方も洗濯物を筆筒にしまわれている。換気も行い、定期的にレースのカーテン等の洗濯もしている。家族が文鳥や犬などを自宅から連れてきてくださり、居室で過ごしている。 |                   |
| 57 |      | ○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                                             | 工夫している。                                                 |                                                                                                                                                                                                                       |                   |

**V. サービスの成果に関する項目（アウトカム項目） ※項目№1～57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 |                |
|-----|------------------------------------------------------|------------------------------|----------------|-----|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------|
| 58  | 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 : 25,26,27)     | ○                            | 1. ほぼ全ての利用者の   | 65  | 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 : 9,10,21)     | ○                            | 1. ほぼ全ての家族と    |
|     |                                                      |                              | 2. 利用者の2/3くらいの |     |                                                                         |                              | 2. 家族の2/3くらいと  |
|     |                                                      |                              | 3. 利用者の1/3くらいの |     |                                                                         |                              | 3. 家族の1/3くらいと  |
|     |                                                      |                              | 4. ほとんど掴んでいない  |     |                                                                         |                              | 4. ほとんどできていない  |
| 59  | 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 : 20,40)           | ○                            | 1. 毎日ある        | 66  | 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 : 2,22)                       | ○                            | 1. ほぼ毎日のように    |
|     |                                                      |                              | 2. 数日に1回程度ある   |     |                                                                         |                              | 2. 数日に1回程度     |
|     |                                                      |                              | 3. たまにある       |     |                                                                         |                              | 3. たまに         |
|     |                                                      |                              | 4. ほとんどない      |     |                                                                         |                              | 4. ほとんどない      |
| 60  | 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 : 40)                 | ○                            | 1. ほぼ全ての利用者が   | 67  | 運営推進会議を通して、地域住民や地元の関係者とのつながりの拡がりや深まりがあり、事業所の理解者や応援者が増えている<br>(参考項目 : 4) | ○                            | 1. 大いに増えている    |
|     |                                                      |                              | 2. 利用者の2/3くらいが |     |                                                                         |                              | 2. 少しずつ増えている   |
|     |                                                      |                              | 3. 利用者の1/3くらいが |     |                                                                         |                              | 3. あまり増えていない   |
|     |                                                      |                              | 4. ほとんどいない     |     |                                                                         |                              | 4. 全くいない       |
| 61  | 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 : 38,39)   | ○                            | 1. ほぼ全ての利用者が   | 68  | 職員は、活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    |
|     |                                                      |                              | 2. 利用者の2/3くらいが |     |                                                                         |                              | 2. 職員の2/3くらいが  |
|     |                                                      |                              | 3. 利用者の1/3くらいが |     |                                                                         |                              | 3. 職員の1/3くらいが  |
|     |                                                      |                              | 4. ほとんどいない     |     |                                                                         |                              | 4. ほとんどいない     |
| 62  | 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 : 51)                | ○                            | 1. ほぼ全ての利用者が   | 69  | 職員から見て、利用者はサービスにおおむね満足していると思う                                           | ○                            | 1. ほぼ全ての利用者が   |
|     |                                                      |                              | 2. 利用者の2/3くらいが |     |                                                                         |                              | 2. 利用者の2/3くらいが |
|     |                                                      |                              | 3. 利用者の1/3くらいが |     |                                                                         |                              | 3. 利用者の1/3くらいが |
|     |                                                      |                              | 4. ほとんどいない     |     |                                                                         |                              | 4. ほとんどいない     |
| 63  | 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 : 32,33)       | ○                            | 1. ほぼ全ての利用者が   | 70  | 職員から見て、利用者の家族等はサービスにおおむね満足していると思う                                       | ○                            | 1. ほぼ全ての家族等が   |
|     |                                                      |                              | 2. 利用者の2/3くらいが |     |                                                                         |                              | 2. 家族等の2/3くらいが |
|     |                                                      |                              | 3. 利用者の1/3くらいが |     |                                                                         |                              | 3. 家族等の1/3くらいが |
|     |                                                      |                              | 4. ほとんどいない     |     |                                                                         |                              | 4. ほとんどできていない  |
| 64  | 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 : 30) | ○                            | 1. ほぼ全ての利用者が   |     |                                                                         |                              |                |
|     |                                                      |                              | 2. 利用者の2/3くらいが |     |                                                                         |                              |                |
|     |                                                      |                              | 3. 利用者の1/3くらいが |     |                                                                         |                              |                |
|     |                                                      |                              | 4. ほとんどいない     |     |                                                                         |                              |                |