

## 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   | 4070701760              |
| 法人名     | 社会福祉法人 倫尚会              |
| 事業所名    | グループホーム倫尚園 Aユニット        |
| 所在地     | 福岡県北九州市八幡西区馬場山東三丁目11番1号 |
| 自己評価作成日 | 平成30年1月1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。

|          |                                                                                               |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| 基本情報リンク先 | <a href="http://www.kaigokensaku.jp/40/index.php">http://www.kaigokensaku.jp/40/index.php</a> |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|

## 【評価機関概要(評価機関記入)】

|       |                           |         |            |
|-------|---------------------------|---------|------------|
| 評価機関名 | 株式会社 アーバン・マトリックス 福祉評価センター |         |            |
| 所在地   | 福岡県北九州市戸畑区境川一丁目7番6号       |         |            |
| 訪問調査日 | 平成30年1月26日                | 評価結果確定日 | 平成30年3月19日 |

## 【事業所が特に力を入れている点・アピールしたい点(事業所記入)】

グループホーム倫尚園は、福智山を望む自然豊かな環境の中で、高齢者複合施設の1階に位置しています。2階には特別養護老人ホーム、3・4階が養護老人ホームとなっており、交流を深める為のコミュニティホールがあり、施設全体の行事や地域の方々とのふれあい、グループホームのバーベキューや夏祭り、クリスマス会等の場として活用しています。また、複合施設としての特色を活かし、共同で野菜や花づくりを行っており、収穫後野菜は施設全体で食材として使用したり、地域の方々にも提供しております。グループホームでは食堂、談話コーナー、和室等一人ひとりを尊重し、くつろいでいただける空間の他に広々とした庭園では四季折々の山々を眺めながら車椅子でも気軽に散歩したり、気候の良い時期にはおやつを提供、野外での活動に工夫を凝らし、利用者の「暮らしの場」として潤いと豊かさ、プライバシーに配慮した家庭的な生活環境を提供しています。また、家族との関わりを大切にし、食事会や家族会を定期的に行っています。職員は「認知症」に対する理解を深める為、職員間での勉強会、市の認知症講習に参加し、知識や技術の向上を目指し、スタッフとの連携を保ちながら利用者が安心安全な暮らしができるようサービスの質の向上に努めています。

「グループホーム倫尚園」は、緑豊かな福智山を望む環境の中にあり、特別養護老人ホームを含む高齢者複合施設「ウェル馬場山」の1階に位置している。コミュニティホールで行われる、餅つきや盆踊りなど施設の行事にはホームの家族や地域住民の方々も多く参加し、毎日の「にぎにぎ体操」には利用者も多く参加し、施設内外の交流が盛んである。ホームでは、居室で編み物や音楽鑑賞、日々のお祈りやお参り、中庭への自由な散歩等、利用者がそれぞれのペースで生活する姿がみられ、個別支援に向けた意識の高さが伝わってくる。職員は、今できることが続けられるように、利用者や家族の意向を大切にしながら自立支援に取り組んでいる。

## 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 |                |
|-----|----------------------------------------------------|------------------------------|----------------|-----|---------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------|
| 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ます<br>(参考項目:9,10,21)  | ○                            | 1. ほぼ全ての家族と    |
|     |                                                    |                              | 2. 利用者の2/3くらいが |     |                                                                     |                              | 2. 家族の2/3くらいと  |
|     |                                                    |                              | 3. 利用者の1/3くらいが |     |                                                                     |                              | 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) | ○                            | 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と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     |     |                                                                     |                              |                |

## 自己評価および外部評価結果

| 自己         | 外部  | 項 目                                                                                                                         | 自己評価                                                                                        | 外部評価                                                                                                                 |                   |  |
|------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--|
|            |     |                                                                                                                             | 実践状況                                                                                        | 実践状況                                                                                                                 | 次のステップに向けて期待したい内容 |  |
| I.理念に基づく運営 |     |                                                                                                                             |                                                                                             |                                                                                                                      |                   |  |
| 1          | (1) | ○理念の共有と実践<br>地域密着型サービスの意義をふまえた事業所理念をつくり、管理者と職員は、その理念を共有して実践につなげている                                                          | 基本理念は管理者・職員共に共有し、新人職員に対しては入社後に理念についての説明・指導をし、日々のケアにあたっている。                                  | 開設当初より、グループホーム介護の基本理念、事業所理念を掲げ、1回/年は理事長より説明される。事業所では認知症を受け入れて介護する基本姿勢を指導している。                                        |                   |  |
| 2          | (2) | ○事業所と地域とのつきあい<br>利用者が地域とつながりながら暮らし続けられるよう、事業所自体が地域の一員として日常的に交流している                                                          | 事業所として自治会に入っており、地域の清掃や行事に参加したり、施設の行事に地域の方々を招待し、交流を図っている。また校区の中学生の職場体験の受け入れを行っている。           | 市民センターで行われる行事に参加したり、複合施設として開催される餅つきや盆踊りに地域住民を招待し、地域清掃に参加する等、地域との付き合いを継続している。                                         |                   |  |
| 3          |     | ○事業所の力を活かした地域貢献<br>事業所は、実践を通じて積み上げている認知症の人の理解や支援の方法を、地域の人々に向けて活かしている                                                        | 地域、施設の行事時には認知症についての理解や支援の方法等を説明したり、行政による認知症啓発時のパンフレット、広報誌等を配布している。                          |                                                                                                                      |                   |  |
| 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                                     | 運営推進会議では活動報告や入居者の動きについて報告し、それについての意見や話し合いの結果を取り入れ、サービス向上に活かしている。                            | 運営推進会議は併設の特別養護老人ホームと共に定期的に開催され、地域住民や家族代表、利用者の参加を得て、事業報告や意見交換が行われている。認知症ケアに関する情報発信も行われている。                            |                   |  |
| 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                                               | 運営推進会議には地域包括支援センターの職員の参加もあり、地域や在宅の状況等積極的に意見交換を行っている。また、北九州のグループホーム連絡会に参加し、今後も参加回数を増やしていきたい。 | 市町村とは、適宜連携を図るようにしている。グループホーム連絡会に参加し他事業所への見学や情報交換を行い、人員不足や入居・空床状況等課題について共有し、広報活動にも役立てている。                             |                   |  |
| 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 | 福岡県の「身体拘束ゼロ宣言」に登録している。また、施設内研修やプロジェクト、外部の研修にも参加し、身体拘束についての具体的なケアを理解し、取り組んでいる。               | 福岡県の「身体拘束ゼロ宣言」に登録している。法人では高齢者虐待や権利擁護等の研修や、プロジェクトでは困難事例の検討等が複合施設として行われる等、「身体拘束をしないケア」の実践に取り組んでいる。見守りの距離感や個別支援への意識も高い。 |                   |  |
| 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                                     | 施設内研修やプロジェクト、外部の研修に参加し虐待防止について学ぶ機会を作っている。また、運営推進会議でも地域包括職員から情報や相談の報告があり、注意を払っている。           |                                                                                                                      |                   |  |

| 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 |
| 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                                        | 法人内で研修、推進プロジェクト等に参加し、家族より相談を受けたときには対応できるよう支援している。現在社会福祉協議会の金銭管理・生活支援サービスを受けている方が入居されている。     | 権利擁護については、研修にて学習を深めている。現在、金銭管理・生活支援サービスを受けている方には1回/月担当者が出納チェックに来所し、情報提供等を支援している。                    |                   |
| 9  |      | ○契約に関する説明と納得<br>契約の締結、解約また改定等の際は、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                                                             | 契約時には、書面に沿って説明し、不明な時は、理解・納得されるまで十分に説明を行っている。また、介護保険改定時には書面で郵送し、疑問・不安点があれば、いつでも対応できるようにしている。  |                                                                                                     |                   |
| 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                                                         | 家族面会時には、意見・要望をその都度聞き、改善や運営に取り組んでいる。また、オンブズパーソンの来園が2カ月に1度あり、第三者の意見をきく機会を設け、運営に反映させている。        | 利用者には、満足度調査にて食事や排泄等ケアについて意向を確認し、家族からは年中行事や面会時に意見を聞くようにしている。家族懇親会開催やオンブズマン設置もありアドバイスや意見を聞く機会を設けている。  |                   |
| 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                                                                          | 年度初めの全体会議では、事業計画を報告し、職員の意見等を聞く場を設けている。また職員の積極的な意見交換が行われ、運営の反映や改善に努めている。                      | 事業計画を立てる際には、職員と課題を共有し、次年度の事業所の目標を立てるようにしている。また、スタッフミーティングでは、日々のケアについて意見交換が行われ、できる限り運営に反映させるようにしている。 |                   |
| 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                                          | 法人として、やりがいや意欲向上の為にフレックシユ休暇や福祉厚生の実施に取り組み、働きやすい職場環境づくりに取り組んでいる。                                |                                                                                                     |                   |
| 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証されるよう配慮している | 職員の募集や採用に関しては法人事務局で行っている。職員一人ひとりの能力や要望を考慮し、施設内での異動やユニット替え、柔軟な勤務形態で対応し、個々の能力が発揮できる環境作りに努めている。 | 職員の採用は法人として行われ、性別や年齢等による排除はしていない。希望に応じて定年後雇用も行っている。職員の特長を生かした行事の担当や、本人の意向に沿った勤務形態を行う等配慮されている。       |                   |
| 14 | (10) | ○人権教育・啓発活動<br>法人代表者及び管理者は、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                                                               | 施設内研修や外部研修、プロジェクトにて学ぶ機会を作り、ミーティングでも具体的に話し合いを行い、取り組みを行っている。                                   | 人権教育においては法人全体でプロジェクトチームが設置され、研修等を通じて職員の意識や理解が深まるよう取り組んでいる。                                          |                   |

| 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 |
| 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<br>際と力量を把握し、法人内外の研修を受ける機会<br>の確保や、働きながらトレーニングしていくことを<br>進めている         | 法人内で年間研修計画を立て実施し、外部の研<br>修もできる限り参加できるようにしている。又、新<br>人研修をその都度個別に行い技術、知識の向上<br>を図っている。                                      |                                                                                             |                   |
| 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<br>会を作り、ネットワークづくりや勉強会、相互訪問<br>等の活動を通じて、サービスの質を向上させてい<br>く取り組みをしている | 福祉関係の職員と交流を行い、意見交換をして、<br>質の向上に努めている。                                                                                     |                                                                                             |                   |
| <b>Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b> |      |                                                                                                            |                                                                                                                           |                                                                                             |                   |
| 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<br>と、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、本人の<br>安心を確保するための関係づくりに努めている               | 入居が決まった時点で、本人が困っていること、<br>不安を感じていること等を傾聴しフェイスシートを<br>もとに職員・本人等と検討し、安心して、生活がで<br>きる関係づくりに努めている。                            |                                                                                             |                   |
| 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<br>こと、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、関係<br>づくりに努めている                          | 入居申込時に家族の置かれている状況、利用内<br>容や不安感をしっかり聴き取り信頼が深まる様に<br>努めている。                                                                 |                                                                                             |                   |
| 19                         |      | ○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<br>の時」まず必要としている支援を見極め、他の<br>サービス利用も含めた対応に努めている                      | 入居申し込み時から本人、家族と面談を行い担<br>当ケアマネージャー、医療機関等から情報を把<br>握し、カンファレンスを実施し良いサービスがで<br>きるように努めている。                                   |                                                                                             |                   |
| 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、<br>暮らしを共にする者同士の関係を築いている                                          | 一緒に生活をする中でお互いに学び支え合う関<br>係づくりに努め、野菜作り・クッキング等で人生の<br>先輩である利用者からも多くの知識を得て、共に<br>暮らす関係を築いている。                                |                                                                                             |                   |
| 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、<br>本人と家族の絆を大切にしながら、共に本人を支<br>えていく関係を築いている                       | 利用者と家族が共に支え合える環境の場を支援<br>している。家族の協力にて病院受診、行事の参<br>加、自宅・面会への外出や外泊、旅行等家族の<br>絆を大切にしている。                                     |                                                                                             |                   |
| 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<br>所との関係が途切れないよう、支援に努めている                                       | 入居時には本人の思いをくみ取り、馴染みの<br>方々への交流が途切れないように電話・面会<br>時、福祉センターの行事や同級生宅の訪問等の<br>支援に努めている。また、手紙で交流したいとの<br>希望にて、手紙の代筆による支援も行っている。 | 家族と美容室や旅行、結婚式に参加する<br>等、家族との関係性を大切にしている。また、<br>信仰の継続として1回/月、教会から面会が<br>ある等、なじみの関係継続を支援している。 |                   |

| 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 |
| 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                                   | 利用者同士の関係には、デイルーム、食堂・座敷での座る位置や人間関係等配慮しうまく交流が行えるように支援している。                                                          |                                                                                                        |                   |
| 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                    | 他施設に住みかえたり、長期入院で退去になった場合でも職員が面会や見舞いに行ったり、相談ができる事を家族に伝え関係を築いている。                                                   |                                                                                                        |                   |
| <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> |      |                                                                                                        |                                                                                                                   |                                                                                                        |                   |
| 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                                           | 本人・家族の希望意向に沿って生活歴、フェイスシートを作成し、思いを把握し、利用者の意向に沿えるように努め、その一環として「夢を叶えます」に取り組んでいる。                                     | 入居契約時や面会時、介護計画更新時に本人や家族より思いや希望を確認するようにしている。1回/年の誕生月には個々の希望に沿って外食やドライブに出かける等、夢を叶える取り組みを行っている。           |                   |
| 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                                       | 利用者には本人の思いをくみ取り、生活歴、サービス利用者の把握により、馴染みの生活用品等も持ち込んで頂き安心した生活ができるように努めている。                                            |                                                                                                        |                   |
| 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                                                     | 利用者の健康状態、生活リズム、残された機能を把握し勉強会等で個々のケアに努めている。                                                                        |                                                                                                        |                   |
| 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、必要の関係者と話し合い、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 | 本人・家族の意向を第一に、主治医や介護者の意見も反映させながら利用者本位、現状に合った計画を作成している。ケアプラン評価表については、達成できているが、今後も継続が必要と思われる項目についても分かりやすいよう◎を表記している。 | 職員は6か月ごとに担当利用者の状況やサービスを見直し、次の計画作成に生かしている。今できることを継続できるよう、編み物やエプロンたたみ、クラシック音楽鑑賞等、利用者の状態に応じたケア実践に取り組んでいる。 |                   |
| 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                        | ケアプラン計画チェック、個別サービス管理表、生活支援録、介護活動チェック、健康状態異常者の観察記録を職員間で情報を共有し、介護計画の見直しに活用している。                                     |                                                                                                        |                   |

| 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 |
| 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                            | 複合施設としての特色を活かし集団検診・合同でショッピング、四季に応じた外出支援や行事、また事業所内の看護師の協力を得てのサービスに取り組んでいる。                               |                                                                                         |                   |
| 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                                      | 複合施設としての利点を活かし、校区内の小学校・幼稚園との交流、地区住民のボランティア、地区春秋祭の氏神様へのお参りや市民センターでの福祉祭等に参加し、地域の資源で暮らしを豊かに出来るように支援をしている。  |                                                                                         |                   |
| 32 | (14) | ○かかりつけ医の受診支援<br>受診は、本人及び家族等の希望を大切に、納得が得られたかかりつけ医と事業所の関係を築きながら、適切な医療を受けられるように支援している                                  | 入居時に希望を確認し、かかりつけ医との個別受診・経過記録を作成している。在宅医療を活用し、内科・皮膚科・歯科・眼科往診。往診前日にはFAXにて情報提供し、当日にはアドバイスを受け支援している。        | 入居時にかかりつけ医に関する希望を聴取し、受診の際は、職員が同行し情報提供している。訪問診療体制や通院、看護師の配置等により、適切な医療が受けられるよう支援している。     |                   |
| 33 |      | ○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                          | 複合施設内に看護師が常勤しており、緊急時には相談対応も依頼できるように体制が整っている。                                                            |                                                                                         |                   |
| 34 |      | ○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。 | 定期的に面会し、家族また医療関係者との情報交換を密に行い、要望があればカンファレンスにも参加し、状態の把握に努め早期退院できる様に連携を取っている。                              |                                                                                         |                   |
| 35 | (15) | ○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  | 現状として終末ケア方針はないが、重度化に伴い、また家族の希望があれば、在宅医療、施設内の医療の協力を活用し可能な限り、ホームの生活が継続できる様に環境を整え、終末期の在り方については施設内で取り組んでいる。 | 入居時に、事業所の体制や法人内の連携について説明を行い意向を確認している。看取りは行っていないが終末期に向けた対応はできる限り行っており、法人内では研修等、学習を深めている。 |                   |
| 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                                              | 年一回の消防署よりの救命についての実践講義を受け、事業所内でも定期的に訓練を行っている。                                                            |                                                                                         |                   |

| 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 |
| 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            | 複合施設として定期的に昼夜を想定し避難訓練を実施している。また、防災計画のマニュアルに沿って、風水害・地震・火災等の避難訓練を入居者家族、地域の方々の協力を得て行うようにしている。運営推進会議では、地域の方々に協力が得られるように働きかけている。 | 複合施設全体の火災避難訓練や風水害時の訓練が2～3回/年行われている。グループホーム独自の訓練では夜間想定にて、近隣の公園まで避難し家族の参加も得ている。今後、運営推進会議後に地域住民の参加を得られるよう、計画している。 |                   |
| <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                    | 法人内での研修、推進プロジェクト、勉強会等に於いて意識付けを行っており、プライバシーの確保、言葉かけに配慮しさりげないサポートに心がけている。また、個人情報書を作成し、対応について理解を得ている。                          | 内部研修や理念の共有、法人プロジェクト等を通じて、人権やプライバシーについて職員の意識を深めている。利用者の希望や状態に応じ、居室での趣味活動の継続等具体的な個別ケアに取り組んでいる。                   |                   |
| 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                      | 日頃から、利用者と接しながら本人の思い・希望をくみ取り、自己決定ができる様に働きかけている。                                                                              |                                                                                                                |                   |
| 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 | 複合施設全体で行われる健康体操やリハビリ体操、2週間に1回の音楽クラブ、ストレッチ体操等決まった活動はあるが、参加は自由にされている。それ以外は一人ひとりのペースに合わせ、希望に沿った支援をしている。                        |                                                                                                                |                   |
| 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                                   | 衣類は本人に選んで頂き、意思決定ができない方はその方に合ったものを選び支援し、化粧・ひげそり等できることはしてもらっている。また、月2回出張美容室来園にてカラーやパーマ、顔剃り等をしておしゃれを楽しまれている。                   |                                                                                                                |                   |
| 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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている      | 重度化に伴い盛り付け・配膳等職員と一緒にできることを支援によって手伝っている。また、クッキングの材料は畑で採れたものを活用している。誕生日や寿司バイキング、お好み喫茶やクリスマス、元旦等食を楽しむイベントを多く取り入れている。           | 2回/月行われるクッキングでは、お好み焼きやたこ焼き等、畑の食材を使って調理され、毎月の寿司バイキングやおやつドライブ等、楽しむ工夫がされている。また、餅つきや食事会には家族の参加があり、地域の方と共に楽しまれている。  |                   |
| 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           | 複合施設として調理は厨房で栄養士によりカロリーを計算し献立されている。キザミ・糖尿食・減塩食と一人ひとり個々に応じ提供している。また、水分チェックを作成し目標を定めている。                                      |                                                                                                                |                   |



| 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 |
| 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                       | 一人ひとりの口腔状態に応じて消毒液歯ブラシ・舌ブラシ・ガーゼにより毎食後口腔ケアを行っている。義歯は夕食後に外し、週2回（ポリドントで）洗浄している。また、週1回の歯科往診にて口腔ケアの指導を受けている。                     |                                                                                      |                   |
| 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       | 排泄チェック表にて排尿パターンを把握し個々に応じてのトイレ行きの習慣が自立できる支援をしている。オムツや紙パンツを出来るだけ使わないようミーティング等で話し合い、布パンツや尿パット使用にて、訴えや時間でのトイレ誘導を行っている。         | 排泄チェック表を活用し、声掛けや誘導を行うことで布パンツに移行した事例や日中はトイレでの排泄を促し、3回/日の体操や散歩等により排泄の自立を促す取り組みが行われている。 |                   |
| 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                       | 緩下剤だけに頼らず運動、食物繊維・水分を細めに提供し、腹部マッサージをして排便の把握をしての便秘予防に取り組んでいる。                                                                |                                                                                      |                   |
| 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 | 入浴は24時間入れる温度に設定し、朝一番に希望される方、自発的入浴はないが声かけを行い、気が合う方同士等、入浴を好まない方にもできる限り工夫をし個々に沿った支援をしている。                                     | 浴槽には24時間湯が準備され、いつでも入浴できるように支援されている。利用者の状態に応じ、二人介助やシャワー浴が行われている。                      |                   |
| 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                        | 体調に応じて和室・居室で休んでもらっている。また、昼食後の1時間程度午睡の時間を設けており、希望者は職員が状態を見て休んで頂くようにしている。夜間は安眠できる様に温度調整、眠れない利用者には話等をして安心して眠ることができる様に支援をしている。 |                                                                                      |                   |
| 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                   | 服薬の内容を職員は把握できる様にしている。副作用のある食べ物に気をつけて服薬後の異常等あれば主治医に連絡指示を仰いでいる。                                                              |                                                                                      |                   |
| 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      | 一人ひとりの生活歴や趣味、嗜好等から希望や楽しみを見出し、それぞれ編み物や貼り絵、字の練習や畑づくり等をされている。                                                                 |                                                                                      |                   |



| 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 |
| 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                      | 重度化に伴い外出支援が困難になっているが、円の福祉車両を使用し、車椅子の方もできるだけ外出できるように支援している。初詣や花見、ドライブ等季節を感じられる外出や日常的な散歩の中で外気に当たり季節感を感じて頂けるよう心がけている。                   | 毎日、デッキから中庭を散歩する方が数名おられ、摘まれた花が居室に飾られている。職員は個別の距離感を保ちながら、自由な行き来を可能としている。希望に応じて毎日行われる2階ホールの体操に参加したり、3階から福智山を眺めたり、日常的に外出する姿勢が感じられる。また季節を通じてドライブや買い物にも出かけている。 |                   |
| 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                                                  | 金銭管理ができる利用者には自分で所持し、ショッピングや毎月の出張売店等で支払いをして頂いている。他の利用者にはその場で手渡しをし、払って頂いている。                                                           |                                                                                                                                                          |                   |
| 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                                                                           | 本人希望時には公衆電話まで誘導し会話ができる様に支援をしている。また、携帯電話の使用や充電のアドバイス、手紙での返事等の代筆支援を行っている。                                                              |                                                                                                                                                          |                   |
| 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 | 季節感を感じて頂くため、四季の草花を飾ったり利用者と職員で掲示物を作成している座敷には掘りごたつがあり利用者がゆっくりとくつろげる家庭的雰囲気づくりにしている。また、玄関ではメダカやエビ、金魚、カメを飼っており、ペットの世話をする日常を感じられるよう工夫している。 | 共有空間であるリビングには掘りごたつがあり、利用者の手作りのクッションカバーや貼り絵などが飾られている。回廊にあるスペースには昔ながらの足踏みミシンや赤電話が設置され、利用者とのコミュニケーションや安心の材料となっている。玄関の水槽には新たにドジョウも増え、日々の暮らしに潤いを与えている。        |                   |
| 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                                                      | 食堂・談話コーナー・座敷等で利用者同士で思い思い語り合ったり、座敷に設置しているマッサージ機に身をゆだねてゆっくりと過ごされるようにしている。                                                              |                                                                                                                                                          |                   |
| 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                                          | 居室には使いなれた家具や仏壇、思いのある物を持ち込み、家庭での生活をそのままに過ごして頂けるように心がけている。                                                                             | ユニットには和室1室、洋室8室の配置となっている。居室には、使い慣れた家具や鏡台、仏壇、十字架等なじみの物が持ち込まれ、穏やかに編み物をしたり、好みのクラシック音楽鑑賞や馴染みの作家の読書を楽しめる姿がみられる。                                               |                   |
| 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                                             | できる限り残存機能を活かした生活をしていただいている。施設内の手すり・起立するための安全バー・居室の表札、トイレ等も大きな字で表示し混乱のない様に工夫をしている。                                                    |                                                                                                                                                          |                   |