#### 1 自己評価及び外部評価結果

#### 【事業所概要(事業所記入)】

【于未川州女(于	未/川 <b>山八/</b> /			
事業所番号	2792200335			
法人名	株式会社プラティア			
事業所名	グループホームプラティア生野			
所在地	認知症対応型共同生活介護事業	業所		
自己評価作成日	大阪府大阪市生野区巽東三丁[	目9番14号		
※事業所の基本	令和2年10月1日	評価結果市町村受理日	令和2年12月16日	
基本情報リンク先 http://www.kaigokensaku.jp/28/				

#### 【評価機関概要(評価機関記入)】

62 軟な支援により、安心して暮らせている

(参考項目:28)

EH! III INVESTOR					
評価機関名	株式会社 H.R.コーポレーション				
所在地	兵庫県西宮市甲陽園本庄町6-25	<b>-224</b>			
訪問調査日	令和2年10月29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)】

次の5点をスローガンとして、入居者の支援にあたります。(1)入居者が主人公…日常生活はご本人の意向を大切に、私たちは不自由な所を補うサポート役です。(2)尊厳を保つ…プライバシーを最大限に確保し、どのような状態になられても尊敬する人生の先輩として節度ある対応に努めます。(3)いきいきとした生活…日々の生活の中で役割を持つ事により、一人ひとりの可能性を引き出し、生き生きとした生活を送っていただきます。(4)認知症の進行の防止…趣味や外出、家事などをその人ができる範囲で行なうことにより、認知症の進行を防止します。(5)地域社会と共に…地域に開かれた施設として、地域の皆様に支えられながら共に歩みます。

共用空間は広く採光がよく清潔感がある。テーブル席・椅子・ソファ等を各所に配置し、利用者と一緒に制作した季節のはり絵や行事等の写真を掲示し、飼っている猫とのふれあいもあり、利用者が穏やかに過ごせる家庭的な環境づくりに努めている。現在は、地域交流・外出等を控えているが、夏祭り・スイカ割り・花火大会・敬老会等、事業所内の行事等で利用者が楽しめる機会作りに努めている。事業所内研修・フロア会議を定期的に行い、職員の資質向上と情報共有に努めている。主治医・看護師との医療連携を密に取り、健康管理・緊急時対応の体制が整備されており、家族の希望に応じて看取り介護にも対応している。

٧.	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 ↓該当するものに○印		項目		り組 み の 成 果 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 (参考項目:23,24,25)	O 1. ほぼ全ての利用者の 2. 利用者の2/3くらいの 3. 利用者の1/3くらいの 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 (参考項目:9,10,19)	2. 家 3. 家 4. la	Eぼ全ての家族と 『族の2/3くらいと 『族の1/3くらいと E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 (参考項目:18,38)	1. 毎日ある 〇 2. 数日に1回程度ある 3. たまにある 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 (参考項目: 2,20)	2. 数 〇 3. <i>t</i> :	Eぼ毎日のように 対日に1回程度 :まに E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 (参考項目:38)	1. ほぼ全ての利用者が 〇 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	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(参考項目:4)	2. 少 〇 3. あ	いに増えている >しずつ増えている うまり増えていない e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 (参考項目:36,37)	1. ほぼ全ての利用者が 〇 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	66	職員は、活き活きと働けている (参考項目:11,12)	O 2. 單 3. 單	Eぼ全ての職員が 裁員の2/3くらいが 裁員の1/3くらいが E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 (参考項目:49)	1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが 〇 3. 利用者の1/3くらいが 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	〇 2. 末 3. 末	Eぼ全ての利用者が   用者の2/3くらいが   用者の1/3くらいが  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 (参考項目:30,31)	1 ほぼみての利用者が	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	〇 1. 信 2. 家 3. 家	Eぼ全ての家族等が R族等の2/3くらいが R族等の1/3くらいが Eとんどできていない	
	利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔	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

4. ほとんどいない

# 自己評価および外部評価結果

評自	評外	75 D	自己評価	外部評价	西
価己	価部	項 目	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		〇理念の共有と実践 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	運営の方針に地域社会と共に、と謳っており、また、運営推進介護での助言等をとりいれている。	法人共通の「運営理念」「5つのスローガン」を共有し、5つのスローガンの中に「地域社会と共に」として地域密着型サービスの意義を明示している。「運営理念」を玄関に、「運営理念」「5つのスローガン」を各フロアの事務所に掲示し、毎月の全体会議で唱和し共有を図っている。新人研修(今年度はWeb配信)の中で、代表者が運営理念について詳細に説明し、理解が深まるよう取り組んでいる。	「運営理念」「5つのスローガン」につながらる目標を設定し、職員が参画して目標達成に向け取り組むなど、実践に向けた具体的な取り組みを工夫されることが望まれます。
2		○事業所と地域とのつきあい 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	2ヶ月に1度、運営推進会議を開いていたが 3月、5月、9月はホームでの開催が出来な かった。月に1度開催している「ふれあい喫 茶」は2月から中止になっている。	地域交流の機会が多い環境に恵まれ、通常は、「ふれあい喫茶」「敬老の集い」など地域行事に参加し、隔年に開催される「ふれあい祭り」には出店も行い、夏祭り・秋祭りには、事業所へのだんじりの立ち寄りがある。また、地域の納涼会・敬老会・避難訓練にも参加している。中学生のトライやるウィークの受け入れや演奏のボランティアの来訪もある。現在は、地域交流を休止し、感染予防を行いながら、散歩や外食で個別に地域に出かける機会を設けている。	
3		〇事業所の力を活かした地域貢献 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	地域貢献に関してはほとんどできておらず、これからの課題として取り込んでいきたい。		

評自	評外		自己評価	外部評価	ш
	価部	項 目	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
4	(3)	○運営推進会議を活かした取り組み 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	会議での意見、要望、助言等は積極的にと りいれている。	利用者代表・家族代表・地域住民代表(老人憩の家館長)・地域包括支援センター職員・知見者(近隣デイサービス管理者)を構成メンバーとして、2ヶ月に1回開催している。令和2年3・5・9月は開催できなかったため、「運営状況報告書」をメンバーに郵送している。会議の開催時は、レジメを配布し、利用者・事業所の状況、事業所の行事や活動・事故等の報告を行い、参加者から情報や意見等を受けている。議事録ファイルを玄関に設置し、公開している。	
5		〇市町村との連携 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	ターの職員にも参加していただいている。 また、地域包括が中心となり発足された生	運営推進会議開催時には、地域包括支援センター職員の参加があり、利用者や事業所の状況を伝え連携を図っている。ホーム長が生野区グループホーム連絡会で役職を務め、連絡会開催時には参加している。生活保護受給者を受け入れ、区の生活支援課の担当者と協働し支援している。報告・相談の際は、区の窓口に出向き、情報や助言を受け運営等に活かしている。	
6	(5)	〇身体拘束をしないケアの実践 代表者および全ての職員が「介指定基準における 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	身体拘束の研修は毎年行なっており、また、拘束は身体にとどまらず、言葉での拘束もあるということも勉強し、拘束のないケアを実践している。身体拘束検討委員会を3ヶ月に1回開催をしている。	法人共通の「身体拘束適正化に関する理念及び方針」を整備し、身体拘束をしないケアを実践している。「身体拘束等検討委員会」を、3ヶ月に1回実施し、全体会議の中で委員会の内容を報告し職員に周知を図っている。委員会では、利用者個々のリスクの検証をもとに、身体拘束を行わないケアについて検討している。年間計画に基づいた事業所内研修で、「身体拘束・言葉での拘束」研修を実施し、欠席者には資料配布し周知を図っている。気になる言葉かけがあれば、ホーム長になる言葉かけがあれば、ホーム長になる。気になる言葉かけがあれば、ホーム長になる。気になる言葉かけがあれば、ホーム長にないるが、エレベーター・階段の使用・館内の移動は自由にでき、外出の意向があれば職員が対応し、閉塞感を感じないように支援している。	「身体拘束等検討委員会」の内容に ついて、職員の周知を明確にする工 夫が望まれます。

評自	評外	項 目	自己評価	外部評価	<b>т</b>
価己	価部	項 目	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
7		〇虐待の防止の徹底 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注意を払 い、防止に努めている	毎年研修の議題に高齢者虐待防止法を組 み込んでいる。また虐待が無いように指導 している。		
8		○権利擁護に関する制度の理解と活用 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	毎年研修の議題に取り上げ、2人の入居者 様には後見人がついており、随時連絡を取 り合っている。		
9		〇契約に関する説明と納得 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	契約時には十分な時間をとって、入居者様 や家族様等の不安や疑問を取り除くように 努めている。		
10	(6)	〇運営に関する利用者、家族等意見の反映 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	間いているか今年はコロナ禍のなか開催 出来ていない状況です。「近頃のご様子」を 定期的に届けて近況をお知らせしている。 家族様等の来訪時には声かけを行い、意	通常は、家族の面会が多く、年に2回の家族会・運営推進会議等でも、家族の意見・要望の把握に努めている。玄関に意見箱を設置している。現在は、制限を設けながら家族の面会を受け入れ、面会時や電話連絡時に近況を伝え、意見・要望を表しやすいように取り組んでいる。把握した意見や要望は、口頭で伝達し職員間で共有している。	を、今後も継続されることが望まれます。また、必要な情報が確実に伝達できるよう、文書での伝達を検討しては
11		○運営に関する職員意見の反映 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	年に数回個人面談を行い意見の徴収に努めている。また、管理者が各フロアーのシフトに入ることもあり、それが現場のダイレクトな意見を聞く良い機会となっている。	月に1回、全体会議・フロア会議を開催し、職員の意見・提案を利用者のケア・介護計画・業務・物品購入などに反映できるように取り組んでいる。管理者・リーダーは、随時、職員の意見・提案を個別に聴く機会を設け、把握に努め対応している。エリアマネジャーが、定期的に職員と個人面談を行い、また、全体会議にも適宜参加し、内容に応じて職員の意見・提案を法人に伝えている。	

評自	評外	· 項 目	自己評価	外部評化	ш
価己	価部	惧	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
12		〇就業環境の整備 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	各人のがんばりが給与に反映される能力 主事賃金体系を導入し、モチベーションアッ プするようしている。また、外部の研修を受 講する場合、法人が受講料の一部を負担 する制度もある。		
13		〇職員を育てる取り組み 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	上記の能力主義賃金体系は職能要件書というものを基にしているが、それは、社長、管理者、職員本人が面談の上記入しているので、力量把握に有益である。あと、事業所では毎月研修があるし、法人内での研修も随時ある。		
14		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	グループホーム連絡会に参加し情報交換をしている。他施設訪問も行ったり、ケアマネ連絡会にも参加し、他事業所の見学も受け入れている。		
Ⅱ.安	心と信	頼に向けた関係づくりと支援			
15		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	初回面接において、本人、家族様等から十分意見を聞くことはもちろん、それまでに関わりのあったケアマネや介護ワーカー、相談員等にも直接会って話をうかがい、入居されてくる方を多方面から知るように努めている。		
16		〇初期に築く家族等との信頼関係 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	利用開始の段階で、本人の個室で、意思を 表明しやすいか配慮しながら、傾聴、受 容、共感するよう努めている。		
17		○初期対応の見極めと支援 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	多くのニーズのなかから、優先順位の高い ものから実施するようにしており、他のサー ビスが必要なら即その事業所に連絡をとる 便宜も図っている。		

評自	評外		自己評価	外部評価	ш
価己	価部	块	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
18		〇本人と共に過ごし支えあう関係 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	職員は入居者様を共同生活を営むものとして位置づけ、入居者様が出来ることがあれば、一緒にするようにしている。あと、3食の食事時にも同じものを一緒に食べている。		
19		〇本人を共に支えあう家族との関係 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	担当者と管理者が、随時家族と連絡を取り 細かい報告をしている。家族様にはなるべく来訪してくださるように促してもいる。3ヶ月に1度「近頃のご様子」として、各利用者様の担当者がお便りを送っている。		
20	(8)	○馴染みの人や場との関係継続の支援 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	個々の馴染みの場所や知り合いに会える よう、個別の外出支援等もしている。	通常は、家族・親族の面会が多く、また、友人・知人の来訪もあり、面会時にはゆっくり過ごせるように配慮し関係継続を支援している。また、入居前からの利用しているデイサービスへの送迎、公園への散歩や買い物、外食等、「寄り添い介護」など個別の外出支援により馴染みの場所との関係継続も支援している。現在は、面会や外出を制限している。	
21		○利用者同士の関係の支援 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	入居者様同士のコミュニケーションが円滑 になるよう、職員は随時仲介役になってい る。		
22		○関係を断ち切らない取組み サービス利用(契約)が終了しても、これまでの関 係性を大切にしながら、必要に応じて本人・家族 の経過をフォローし、相談や支援に努めている	退去された方から電話があったり、退去された家族様からのご要望でお会いしたりするとともに、相談等を受けたりもしている。		

評自		項 目	自己評価	外部評化	西
価己	価部	惧	実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
Ⅲ. ₹		らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント			
23	(9)	○思いや意向の把握 一人ひとりの思いや暮らし方の希望、意向の把握 に努めている。困難な場合は、本人本位に検討し ている		入居時に把握した生活歴や生活パターンを、「利用者基本情報」に記録し、日々のコミュニケーションの中で把握した利用者の思いや意向は、フロア会議等で共有し、支援や介護計画に反映できるように取り組んでいる。介護計画更新時にも、意向を記録している。把握が困難な場合は、表情や反応から汲み取ったり、家族からの情報や意見も参考いして把握に努めている。	
24		○これまでの暮らしの把握 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	本人はもとより、家族や前ケアマネ等から の情報収集につとめている。		
25		〇暮らしの現状の把握 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	定期的なアセスメントの他、会議や意見交換ノート等で意見を出し合って、一人ひとりの包括的な理解につとめている。		
26		〇チームでつくる介護計画とモニタリング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	月に1度のカンファレンスとフロア会議で話 し合っている。家族様の意見もお聞きしな がら作成している。	「利用者基本情報」とアセスメントシートをもとに介護計画を作成し、各フロアに介護計画ファイルを設置し内容の周知を図っている。サービスの実施状況はアプリのケア記録に入力している。介護計画のニーズに付けたアルファベットを入力することにより、計画と実施の連動性を記録できる仕組みがある。毎月のフロア会議で、利用者個々の情報共有と検討を行い、モニタリングは毎月行っている。定期的には6か月に1回、介護計画の見直しを実施し、見直し時には、モニタリングと再アセスメントをもとにサービス担当者会議を行っている。主治医等関係者の意見があれば、担当者会議録に記録している。	ケア記録の記録方法の統一が望まれます。利用者の生活歴・生活習慣・趣味・嗜好等について、新たに得た情報を追記し、人物像を把握できる書式の工夫が望まれます。

<b></b> 运 白	評外	· · · · · · · · · · · · · · · ·	自己評価	外部評価	<del></del>
一個已	価部	項 目	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
27		○個別の記録と実践への反映 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	毎日個々の介護日誌に気づきや変化等を 記入しており、それを題材に会議やカンファ レンス等で検討している。		
28			形にとらわれない、社会資源の有効な活用 をこころがけている。		
29		〇地域資源との協働 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	区や市の広報誌や回覧板等に目配りし、 地域資源の把握につとめ、利用できるもの は利用している。		
30	(11)	○かかりつけ医の受診支援 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	Ⅵ ド⑴   국소   / J - J + T 45/-	入居時に確認し、利用者・家族の意向に沿った受診を支援している。内科・歯科・精神科の往診や訪問リハビリを受けられる体制がある。医療機関から看護師の訪問があり、連携体制が整備されている。通院での受診については主にホーム長が同行し、受診時の情報提供や受診結果の把握を行っている。医療については、「健康管理日誌」「健康管理報告・相談・連絡」に記録し、アプリの申し送りで職員間の共有を図っている。	
31		○看護職との協働 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	介護職員は利用者様の変化や気づきを毎日看護師に連絡をし、職員からの報告を受け対応している。また、看護師とは24時間の連絡体制も確立している。		

Ī			<b>∸</b> ¬ == /	Li 4n=π./	<del>-</del>
評自	評外 価部	項目	自己評価	外部評价	·
	宣司		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		〇入退院時の医療機関との協働 利用者が入院した際、安心して治療できるように、 又、できるだけ早期に退院できるように、病院関係 者との情報交換や相談に努めている。あるいは、 そうした場合に備えて病院関係者との関係づくり を行っている。	入院時は必ず介護サマリーを提供していて、必要な情報も伝えている。入院中も連絡を取り、情報を得ている。		
33	(12)	○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援 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	重度化や終末期に向けた指針を明文化し、 入居時に説明、同意も得ている。今年の3 月から4月にかけて看取りを3件行なった。 3件とも家族や主治医等と密に連絡をとりながら看取りを完遂することができた。あと2 名の入居者が看取りを控えておられ家族と主治医と連絡をとりながら援助している。	契約時に、「入居者への医療対応指針」「重度化・終末期に向けた指針」を説明し同意を得ている。重度化を迎えた段階で主治医が状況を説明し、事業所からも再度指針を説明し、看取り介護を希望される場合は「看取りの同意書」を交わしている。看取りの介護計画書を作成し、家族・主治医・看護師等と連携をとりながら、看取り介護を行っている。年間計画に沿って「看取り」研修を実施している。	
34		○急変や事故発生時の備え 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	急変や事故発生時の対応について研修を 行い、応用力がつくように努めている。		
35	(13)	○災害対策 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	管理者が防火管理者となり、消防計画を消防署に提出。年2回通報・非難・消火訓練を行なっている。あと、町内会とのパイプをつなぐことで、緊急避難時、救援物資も受けられるようにもなった。	年に2回、昼間・夜間想定で、可能な利用者は参加して、通報・消火・避難誘導の総合訓練を実施している。概ね年に1回消防署の立ち合いがあり、「消防訓練指導実施結果通知書」に実施内容や振り返りを記録している。訓練を動画に撮り、参加できなかった職員にも周知を図っている。例年は、地域の防災訓練に、可能な利用者と共に参加している。備蓄は法人から支給があり、非常災害時の水・非常食・備品を1階事務所で管理している。	

評自	評外	項目	自己評価	外部評価	西
	価部		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
		らしい暮らしを続けるための日々の支援			
36	(14)		運営方針の中で尊厳をうたっており、また、 研修でも、高齢者の人権やプライバシーの 確保等をとりあげている。	事業所内研修の「職業倫理とコンプライアンス」「高齢者の尊厳と高齢者虐待防止」研修の中で、尊厳・プライバシーについて学ぶ機会を設けている。運営方針にも、利用者尊重や尊厳保持を明示し共有を図っている。気になる言葉かけや対応については、管理者やリーダーが注意喚起している。個人ファイル類は事務所の鍵のかかる書庫に保管し、写真・ブログについては、契約時に「家族への確認書」で意向を確認している。	
37		○利用者の希望の表出や自己決定の支援 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	入居者様が思いを表明しやすいような言葉 かけや、自己決定を促すような声かけをす るようにしている。		
38		〇日々のその人らしい暮らし 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	当法人はなによりも、「入居者本位」という ことを第一に考えている。職員は常にその ようは気持ちで接している。		
39		○身だしなみやおしゃれの支援 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	常に清潔感を保つようにし、好みの服を着るようご本人に決めていただくようにしている。購入する時は一緒に行き購入している。		
40	(15)		入居者様の嗜好に応じたものを提供するようにしており、要望があればご一緒に食べたい物を買いに出かけたり、好物を職員が買いに行ったり、出前や外食も取り入れている。また、入居者様と職員が一緒に食事を食べ、出来る方には、準備や後片付けも一緒にしていただいている。	朝食は、利用者の好みを考慮して職員が献立を考え、調理している。昼食・夕食は、各フロアで炊飯・味噌汁づくりを行い、委託業者からの料理を解凍調理して提供している。職員も一緒に同じ食事をとり、家庭的な雰囲気を大切にしている。行事の時には行事食を企画して提供している。個別の希望には、個別購入や外食同行等、個別に対応している。通常は、家族参加の行事の際に一緒に食事を楽しんだり、出張サービス・出前・外食等、「食」を楽しめる機会作りに努めているが、現在は休止している。	

<u>-</u>	=17. 44	項目	自己評価		#
評目	評外価部		実践状況	実践状況	<sup>™</sup> 次のステップに向けて期待したい内容
41		〇栄養摂取や水分確保の支援 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・水分量チェックシートにて、一人ひと りの状態を把握している。食事量、水分量 が少ない方には栄養補給や水分補給に努 めてている。	美践状况	次のステックに向けて期待したい内容
42		〇口腔内の清潔保持 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	週1度の歯科往診で診察を受ける他、居宅療養管理指導も受けている。また、毎食後の口腔ケアの徹底をしていて、自分で出来ない方には介助にて口腔ケアを行っている。		
43		〇排泄の自立支援 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、個々の排泄パターン を把握するようにしており、自分で出来ない	排泄の自立度に個人差が大きく、フロア会議等で情報共有・検討を行いながら、利用者個々の身体状況に応じた支援を行っている。排泄チェック表で排泄状況や排泄パターンを把握し、2人介助も行いながら、可能な限りトイレでの排泄を支援している。現状に即した介助方法・排泄用品の使用については、フロア会議で検討している。ドアの開閉・声かけ時の配慮など、羞恥心やプライバシーへの配慮について周知を図っている。	
44		〇便秘の予防と対応 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	食事の内容や形態に配慮することはもちろん、主治医に相談して適宜その方に合った薬を処方してもらっているし、あと、体を動かしていただくことも支援している。		
45		〇入浴を楽しむことができる支援 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	気分や希望等に応じ、ご要望にお答えしながら入浴していただいている。入浴を嫌がる方には、時間をかけてお話して入浴につなげたり、それでも拒否等される場合には、清拭や足浴等で代用している。	週2~3回の入浴を基本とし、利用者の体調や気分に応じて柔軟に支援している。個浴で、一人ひとり更湯にし、会話を楽しみながらゆっくり入浴できるように配慮している。ゆず湯で季節を楽しむ機会も設けている。一般浴槽であるため、身体状況に応じて、2人介助・シャワー浴・清拭など、個別の対応を行っている。入浴を拒否される場合も、タイミングや声かけの工夫、清拭・足浴など、個別の対応を行い保清に努めている。	

評自価己	評外 価部	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
46		〇安眠や休息の支援 一人ひとりの生活習慣やその時々の状況に応じ 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	個々の習慣や状況等に応じて、安心して安全に休息、あるいは睡眠をとっていただけ るよう支援している。		
47		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	職員全員が服薬状況を把握するために、 定期服薬は書き出してまとめてあり変更が あれば書き直し、臨時約に関しては申し送 りや日誌に記入し間違いのないようにしえ いる。		
48		〇役割、楽しみごとの支援 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	個々の持ってられる力を発現できるよう、あるいは、嗜好や楽しみが実現できるよう、生活歴を掘り下げ、希望等を聞き、それらに添ったきめ細やかな支援をするようにしている。		
49		○日常的な外出支援 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	別の馴染みの場所や行きたくても普段なか	通常は、「ふれあい喫茶」「敬老の集い」等の地域行事や、初詣・花見等の季節の外出、遠足等に出かけられるように支援している。また、「寄り添い介護」を活用して、外食・買い物など個別の希望に応じて外出支援を行う取り組みもある。現在は、感染予防に配慮して時間や場所を選びながら、散歩・花見・外食に個別の外出支援を行っている。	
50		〇お金の所持や使うことの支援 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	お金が手元にないと不安を感じられる入居 者さんには、ご家族さんになくなるリスクが あることを了承いただき、なくなってもいい 程度の額の現金を所持していただいてい る。		
51		○電話や手紙の支援 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	電話をしたいという入居者様の希望には随 時応じている。		

評自	評外 価部	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
52		〇居心地のよい共用空間づくり 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	廊下やリビング等には、季節が感じられる切り絵や絵画、習字、写真等を掲示している。また、常に清潔感と癒しの空間を提供できるようにしている。	共用空間は広く、窓が多く採光がよく、清潔感がある。テーブル席・一人掛けの椅子・ソファ等を各所に配置し、気に入った場所で過ごせるように配慮している。季節感のある作品を毎月利用者と一緒に制作して飾り、行事等の写真を掲示し、生花も生けられている。キッチンから調理や盛り付けの音や匂いがあり、可能な利用者には家事参加を勧め、生活感が感じられるよう支援している。好みの音楽を流したり、飼っている猫とのふれあいもあり、利用者が穏やかに過ごせる環境づくりに努めている。	
53		工夫をしている	一人掛けの椅子や多人数用のソファーを、 リビングや庭にも置いて、思い思いに過ご していただけるようにしている。		
54	, ,	る	各居室は、在宅生活の継続が図られるよう家具等できるだけ馴染みのものを持参していただくようにしているし、臥床についても、個々の習慣や好み、情況等に応じて、ベッドの方や畳の方、床にて布団で寝られている方もいる。	各居室に洗面台とクロゼットが設置されている。使い慣れた家具や好みの物の持ち込みを勧め、テレビ・整理ダンス・椅子・写真・人形等が持ち込まれている。ベッドはレンタルが多いが、生活習慣や心身の状況に応じて畳・布団を敷くことも可能である。個別の事情により持ち込みが少ない利用者には、事業所の備品を貸し出し、日常生活に不便がないように支援している。動線確保やわかりやすい掲示等に配慮し、自立した生活が継続できるよう工夫している。	
55		〇一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり 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	建物内部はバリアフリーであり、諸々の掲 示も分かりやすさを旨としたものにしてい る。		