1 自己評価及び第三者評価結果

【事業所概要(事業所記入)】

1 1 2 1 1 1 1 1 2 2 1 1 1	N// 1/00 X 1 1 N// 1 ROY 1/ 2				
事業所番号	2893300091				
法人名	医療法人社団 木下内科診療所				
事業所名	グループホーム千寿				
所在地	兵庫県伊丹市千僧5丁目139番地				
自己評価作成日 令和2年10月15日 評価結果市町村受理日 令和2年11月20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	http://www.kaigokensaku.jp/28/index.php
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安な

利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔

62 軟な支援により、安心して暮らせている

61 く過ごせている

(参考項目:30.31)

(参考項目:28)

評価機関名	一般社団法人ライフ・デザイン研究	一般社団法人ライフ・デザイン研究所				
所在地	兵庫県神戸市長田区萩乃町2-2-14	4				
訪問調査日 令和2年10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)】

平成22年10月の開設からはや10年経ち、11年目に入りました。今は入居者様も車椅子の方が多く、食事・入浴・排泄、全てにおいて介助が必要です。平均年齢も91歳を超え、まさに『人生100年時代』の到来といった感じ。年号も「大正」「昭和」「平成」そして「令和」と変わり、4時代を生きて来られたわけですから、敬服の至りです。今年は、世界各国で新型コロナウイルス感染症が拡大し、私たちの生活様式も随分と変わりました。外出の機会こそなくなりましたが、ホームの中での生活はコロナ以前と大きく変わりません。感染対策のため面会制限をしており、ご家族は心配でしょうし、「早く会いたい」との思いもおありでしょう。健康面での不安や緊急時の対応については、法人であるクリニックと連携をとりながら、医療と介護の両面で24時間のサポートを継続してまいりますのでご安心下さい。

【第三者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)】

①安心感のある利用者支援・・医療法人による運営であり、代表者(医師)の訪問診療及び24Hオンコール体制による急変時対応をベースに、ご本人が望む「人生のあり方、生活の仕方」を尊重し、安全で安心感のある寛ぎの生活空間の中で、最後まで「本人本位」が尊重された豊かな暮らしとなるように全職員で取組んでいる。②地域とともに・・自治会と連携(自治会長の協力による)し、災害時での支援や季節行事(夏祭り、秋祭り・神輿見学、地域ふれあい文化祭、とんど、訪問頻度の高いご家族が多く(コロナ禍期間除く)、入居者・事業所との関係性が継続できている。行事に際しての協力や運営推進会議での意見交換等、利用者・家族・事業所三位一体での支援が実践できている。

2. 家族等の2/3くらいが

3. 家族等の1/3くらいが

4. ほとんどできていない

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 取り組みの成果 取り組みの成果 項目 項目 ↓該当するものに〇印 ↓該当するものに〇印 |1. ほぼ全ての利用者の 職員は、家族が困っていること、不安なこと、求 |1. ほぼ全ての家族と 職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向 2. 利用者の2/3くらいの めていることをよく聴いており、信頼関係ができ 2. 家族の2/3くらいと 56 を掴んでいる 63 3. 利用者の1/3くらいの ている 3. 家族の1/3くらいと (参考項目:23.24.25) 4. ほとんど掴んでいない (参考項目:9,10,19) 4. ほとんどできていない 1. 毎日ある 1. ほぼ毎日のように 利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面 通いの場やグループホームに馴染みの人や地 2. 数日に1回程度ある 2. 数日に1回程度 57 がある 64 域の人々が訪ねて来ている 3. たまにある 3. たまに (参考項目:18,38) (参考項目:2,20) 4. ほとんどない 4. ほとんどない 1. 大いに増えている 1. ほぼ全ての利用者が 運営推進会議を通して、地域住民や地元の関 利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている 2. 利用者の2/3くらいが 係者とのつながりが拡がったり深まり、事業所 2. 少しずつ増えている (参考項目:38) 3. 利用者の1/3くらいが の理解者や応援者が増えている 3. あまり増えていない (参考項目:4) 4. ほとんどいない 4. 全くいない 1. ほぼ全ての利用者が 1. ほぼ全ての職員が 利用者は、職員が支援することで生き生きした 2. 利用者の2/3くらいが 職員は、活き活きと働けている 2. 職員の2/3くらいが 66 59 表情や姿がみられている 3. 利用者の1/3くらいが (参考項目:11.12) 3. 職員の1/3くらいが (参考項目:36.37) 4. ほとんどいない 4. ほとんどいない |1. ほぼ全ての利用者が |1. ほぼ全ての利用者が 利用者は、戸外の行きたいところへ出かけてい |職員から見て、利用者はサービスにおおむね満| 2. 利用者の2/3くらいが 2. 利用者の2/3くらいが 60 る 67 足していると思う 3. 利用者の1/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが (参考項目:49) 4. ほとんどいない 4. ほとんどいない | 1. ほぼ全ての利用者が | 1. ほぼ全ての家族等が

2. 利用者の2/3くらいが

3. 利用者の1/3くらいが

| 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

4. ほとんどいない

職員から見て、利用者の家族等はサービスに

68 おおむね満足していると思う

自己評価および第三者評価結果

自	业第	福 日	自己評価	外部評価	т
己	者 者 三	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
Ι.Ξ	里念し	こ基づく運営			
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	「家庭的な環境の中でその人らしい自立した生活が送れるよう医療と連携を図りながら支援していく」という理念を共有し、それを実践している。	安らぎの空間の中で様々な係わりを持ち、入居者の「ご本人らしい人生のあり方、生活の仕方」を大切にし、最後まで家庭的な空気管の中で自立した豊かな暮らしとなるよう、全職員がその達成に向け取組んでいる。	
2		〇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		散歩や近隣スーパーでの買い物、喫茶店活用、地域行事(ふれあい文化祭、秋祭り・神輿見学、とんど焼き等)には声をかけていただいき、希望者で出かけている。近隣保育園児との交流やボランティアにも協力いただいている。(今年度は地域交流はコロナ禍自粛)	今後も、地域の方々の協力をいただきながら、 地域における社会資源の一つとしての定着を 目標に、事業所発信の積極的な活動を増やし ていかれることに大いに期待をします。
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	「高齢者地域見守り協力事業所」として登録、定期的に 開催される連絡会にも参加している。また、認知症介 護の相談窓口でもある。		
4	, ,		運営推進会議では、入居状況、活動報告や行事等を お知らせしている。今年は、2月に開催して以降、延期 になっている。	会議では、事業所からの一方通行での情報発信にとどまることなく、感染症対策、地域交流(園児との交流他)、コロナ禍でのレクリエーション、非常災害対策等多岐に亙り意見交換等おこない、運営に活かしている。	
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	営推進会議の開催など。介護相談員さんには、コロナ	市の地域密着型事業所連絡会(年4回)、GH連絡会(毎月)に参加し、情報の共有・課題の検討等を行って、事業所が閉鎖的にならないように努め、その内容を職員で共有し、運営に活かしている。	
6	` ′	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	身体拘束廃止委員会を設置している。身体拘束廃止 に向けて、現状を把握したうえで改善方法など、定期的 に話し合う時間を作っている。	研修・勉強会を通じ、職員は「身体的拘束等による弊害」について十分理解しており、入居者が安心・安全にその思いのままの暮らしが体現できるよう、ご家族の協力も得ながら支援している。	
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	高齢者の虐待について話し合う機会を設けている。また、虐待の原因とならないよう、職員のストレスを軽減するという意味でもシフトを調整する等、柔軟に対応している。	研修・勉強会・事例検討(日々のケアの振返り含む)を 通じ、「不適切なケア」の発生要因を理解し、そのレベル からの払拭に取組んでいる。職員間コミュニケーションを 大切にし、「孤立化」しないように努めている。(「つぶや きノート」の活用、慰安会等)。	

					<u>グループホーム 千寿</u>
自	者 者 三	項目	自己評価	外部評価	6
自己	ΈΞ		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	(7)		後も利用にあたっての相談があれば、地域包括支援セ	現在、権利擁護に関する制度を活用している方が1名おられる。職員は研修・勉強会を通して、制度活用が認知症高齢者への支援の一方策として有用であることを理解しており、状況に応じて家族へ情報を提供している。	
9	, - ,	○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	契約時に重要事項説明書を中心に十分な説明を行っている。解約時に次の受け入れ先についての相談等があれば、希望に沿えるよう支援している。	入居後に不具合が生じないよう、事業所見学、体験(希望者)、質疑応答等おこない、疑問点・不安感がない状態にして契約を締結している。契約時には関連書類を丁寧に説明し、理解をいただいている(重度化・終末期への対応方針含)。	
10	, , ,	者へ表せる機会を設け、それらを運営に反映させている	とに関しては速やかに対応している。また、運営推進会	運営推進会議・行事参加時、来訪時、電話・WEB、意見 箱等、様々な機会を設けて意見・要望を聴き取ってい る。いただいた意見等は直ちに全職員で共有・検討し、 フィードバックするとともに運営に活かしている。	
11	(10)	○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	それぞれ職員の意見や提案を聞き代表者に伝えてい	フロア会議(月次)において、業務を振返りながらケアのポイントを共有し、改善点等を検討し運営に活かしている。代表者(医師)は、往診時の訪問の際に職員と会話・面談等もしながら要望・提案等を聴いている。	
12		○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	スタッフが希望する時間帯で働けるように、業務内容や時間も変更している。介護、調理、掃除など役割を分担することで人材確保に努めている。2月より外国人技能実習生2名を受け入れている。		
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	フロア会議や日々の申し送りのなかで、資料を基に勉強会を実施している。外部研修については、今年は延期や中止になっているところが多い。		
14		〇同業者との交流を通じた向上 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	年4回の地域密着型事業所連絡会に参加している。そこでは、サービスの質の向上の為の意見交換や情報交換が行われている。今年度は、5月と8月にチャット会議(文字によるメッセージを共有)が開催された。		

白	华		自己評価	外部評価	クルーノホーム 十寿
自己	者 者 三	項 目			<u>.</u>
			大歧认况	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
	マル	と信頼に向けた関係づくりと支援			
15		〇初期に築く本人との信頼関係 サービスを導入する段階で、本人が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、本人の安心を確保するための 関係づくりに努めている	入所当初は混乱も見られる為、ご家族の協力も得ながら安心して過ごしていただけるよう働きかけている。 ゆっくりと時間をかけて信頼関係を築くよう努めている。		
16		○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	入所前の相談時、入所に向けての面談時、入所後の 面会時と、その時々の状況に応じて要望等を聴き、信 頼関係を築けるようにしている。		
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	本人はもちろん家族も含めた支援を心がけている。緊急性があれば最優先して必要なサービスを提供し、出来ない場合も他に代わるサービスを検討する等の対応に努めている。		
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	家庭的な雰囲気の中で家族的な関わりが出来るよう努めている。掃除や食器拭き、洗濯物たたみ等、家事全般のお手伝いは職員が見守りながら、出来る人みなさんでしてもらっている。		
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	普段の様子等を報告できるよう職員間で情報を共有している。ご家族には面会を控えていただいている為、 要望等があれば電話やメールで聞き取りを行ってい る。		
20	(11)	○馴染みの人や場との関係継続の支援			コロナ収束後には、引き続き、ご家族の理解・
		本人がこれまで大切にしてきた馴染みの人や場所との関係が 途切れないよう、支援に努めている	な雰囲気作りに努めている。今年は、緊急事態宣言解	家族との外出(買い物、食事・喫茶、墓参り等)・外泊、 友人・知人の訪問、オンライン面会や電話・手紙のやり とり、季節のお便り投函等、今迄の生活感ができるだけ 長く継続するよう支援している。	コロテ収泉後には、引き続き、こ家族の理解・協力をいただきながら、面会・外食・通院同行の機会等も活用し、入居者個々人のご家族等(馴染みの関係)との大切な時間の確保の継続支援を願います。
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	一人の時間を持ちたい人もいるので、見守りながら必要以上に関わらないようにする場合がある。自分の思いを上手く伝えることが出来ない人に対しては、職員が間に入りコミュニケーションがとれるよう支援している。		
-		l .	l .	<u> </u>	

					<u>グルーブホーム 千寿</u>
自己	者 者 三	項 目	自己評価	外部評価	西
一己	[™] =	以上,一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个	実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
22		○関係を断ち切らない取組み 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	外出先でご家族と出会うことが多く、挨拶は必ずしている。本人との契約は終了していたが、その配偶者の介護保険サービス利用へと繋げることができたケースが1件あった。		
Ш.	その	人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメン			
23	(12)	○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	重度化されていて本人から希望を聴き出すことが困難になって来ている。自分の思いを上手く伝えることが出来ない人に対しては、表情や態度から汲み取るようにしている。	入居者お一人おひとりとの係わり(会話、言動把握、仕草・表情等)の中から、「ご本人が望む暮らし」に近づくことが出来るように、個々人の思い・意向を丁寧に聴き取っている。キャッチした情報は「特記事項ノート」や申し送り等で共有して支援に活かすようにしている。	
24		〇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	生活環境が変わり混乱される人もいるが、次第に落ち着かれる。ホームがみなさんにとって安心できる場所であるよう、声かけや関わり方に配慮している。		
25		○暮らしの現状の把握			
		の把握に努めている	個別の記録や申し送りノートを活用しながら一人ひとり の現状を把握している。特に、心身の変化については 出来るだけ早い段階で気づき、適切な対応が出来るよ う職員間で常に情報を共有、医師にも報告している。		
26	(13)	〇チームでつくる介護計画とモニタリング		「人雑計画」は、1日老の田、・辛ウ・ウザの亜切に励	
		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		「介護計画」は、入居者の思い・意向、家族の要望に職員・医療専門職の意見も踏まえ、ご本人の「想い・希望」の実現のためのサービスが実施できるように作成している。また、毎月のケアカンファレンス・モニタリングも充実した内容となっている。	今後も「本人本位」の視点を介護計画の基軸とし、ご本人の「思い・ニーズ」の把握に努められ、本人を含めた関係者(チームワーク)で、その達成を目指すことに期待をします。
27		〇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	日々の様子等については、個別に記録している。気づきがあればその都度申し送り、カンファレンス時に話し合う時間を作っている。		
28		〇一人ひとりを支えるための事業所の多機能化			
		本人や家族の状況、その時々に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	ご家族の協力もあり、少人数で生活しているグループ ホームならではの柔軟な対応が出来ている。		

					<u>グループホーム 千寿</u>
自	业 第		自己評価	外部評価	<u> </u>
自己	者三	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
29		○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	平均年齢も91歳を超え、生活全般において介助を要する人が増えている。自己の力を発揮できる場は限られている。		
	(4.4)	○かかりつけ医の受診支援			
30	(14)	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	く、24時間対応可能な医療連携体制がとれている。ほ	協力医(法人の代表:内科医)による訪問診療及び急変時への対応(24Hオンコール体制)により健康管理が行なわれている。希望者は訪問歯科(口腔ケア含)及び訪問マッサージ(2~3/週)のサービスも受けている。	
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	週1回の往診時に、日々の気づきや変化を報告し、必要であれば通院する等して看護職との連携を図っている。ご家族の希望があれば、終末期の対応として訪問看護を利用している。		
32	(15)	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	の了承を得たうえで主治医からの病状説明の際に同	族とも情報を共有している。病院とは早期退院を目標に	
33	(16)	〇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	入居者様の状態に合わせて段階的に重度化・終末期の指針の説明をしている。ご家族の希望と協力があれば、医師や看護師と連携を取りながらホームでの看取りケアも行っている。	入居者に重度化・終末期の状況が生じた場合には、ご本人にとって望ましいケアとなるよう関係者(本人・家族、医療専門職、事業所)で相談・検討しながら取組んでいる。この一年では2名の方を看取らせていただいた。	
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	入居者様の状態に応じて日頃から医師や看護師の指導を受けている。突発的な事故はともかく、状態の変化は予測出来る場合があるので、早い段階で気付き、速やかに対応できるようにしている。		
35	(17)	〇災害対策			
		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	年に2回、消防訓練を実施している。また、洪水時の避 難確保のための計画をもとに、職員間で話し合う時間 を作っている。	定期(年2回)の通報・消防・水害・避難訓練(日中帯・夜間帯想定)を実施している。事業所の所在地が浸水想定区域にあるため、避難確保計画も策定し避難場所等の確認、また、非常食等の備蓄もしている。	

			∸ ¬ == /=		クルーノホーム 十寿
自己	者 者 =	項目	自己評価	外部評価	
己	二三	% П	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
177	その				
	(10)	○一人ひとりの尊重とプライバシーの確保			
36	(18)	○一人ひとりの身重とフライバシーの確保 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	挨拶や何かをしてもらった時の感謝の言葉かけを徹底している。あえて短い言葉にしたり、馴染みのある方言を使ったり、その人にとって理解しやすい言葉に換える等、人格を尊重したうえでの対応を心がけている。	はから、うまじばつしこられに事例(技能・趣味・首頂寺/	
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	本人が思いや希望を表したり出来ない場合であっても、急に発熱されたり、落ち着きなく徘徊されたりと、何らかの信号を出される。日頃の観察を怠らず、表情や態度から汲み取るようにしている。		
38		○日々のその人らしい暮らし			
36		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	重度化により入居者様一人の介助に要する時間が増えて来ている。職員側の都合を優先する場合があったとしても、決して無理強いすることのないよう、また個々のペースに合わせて支援するよう心掛けている。		
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	起床時の更衣、整容、毎食後の口腔ケア等の支援の ほか、2~3ヶ月に1回、訪問カットを利用。衣替えの時 期には、ご家族が身体の状況に応じた衣類(伸縮性の あるもの)を用意して下さっている。		
40	(19)	〇食事を楽しむことのできる支援 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	現在は、調理担当スタッフが食事作りをしている。一口 大、刻み、ミキサー食と個々に応じた食事形態で提供 している。食器拭き、お盆拭き、おしぼりやエプロンたた み等は、出来る人にお願いしている。	概点に云いて木しがながら、相に打っている。こ本人の一件には「今」ナ担供していて(空のエナ・カス・ニナ	
41		○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	月1回体重測定を行い、増減をチェックしている。また、 食事量、水分摂取量を記録し、一日を通して必要量が 確保出来るよう支援している。		
42		〇口腔内の清潔保持			
		ロの中の汚れや臭いが生じないよう、毎食後、一人ひとりの口 腔状態や本人の力に応じた口腔ケアをしている	毎食後の口腔ケアを欠かさず行っている。週1回、歯科 往診があり、医師から診療内容の報告を受けている。 より良いケアの仕方についても衛生士等から適宜アド バイスをもらっている。		
	•				

					<u> クルーフホーム 十寿</u>
自	者 者 三		自己評価	外部評価	<u> </u>
自己			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
43		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	介助を要する人には、排泄チェック表をもとに定時誘導している。自立している人であっても時間が空いていれば声かけし、排泄の有無を必ず確認している。	入居者個々人の現況及び排泄パターンとそのサインを 把握し、ご本人にマッチした方法(2人介助、言葉かけの タイミング・方法等)によりトイレでの排泄が行なえるよう に支援している。夜間帯は、ポータブルトイレ利用、睡眠 との兼ね合いでパッド交換の方もおられる。	
44		〇便秘の予防と対応			
			車椅子の人が多く、決して運動量が多いとは言えない。こまめに水分、食事時には食物繊維の多いものを提供しているが、便秘がちな人は腹圧がかけられない為、下剤等で排便のコントロールを行っている。		
45	(21)	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	んでいる。その日の体調により変更する場合もある。職	週2回以上の入浴を基本に、ゆっくりゆったりとした入浴時間となるよう支援している(2人介助、好みのシャンプー・リンスの使用、職員との会話等)。また、足湯や季節湯(ゆず湯等)も喜んでおられる。	
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	リハビリやテレビ体操、家事全般のお手伝い等、日中は活動的に過ごしていただくよう働きかけている。午前と午後、夜間の睡眠の妨げにならない程度に休息していただいている人もいる。		
47		〇服薬支援			
		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	処方された薬の説明書をファイリングし、職員全員周知するよう努めている。服薬による症状の変化があれば、往診時以外にも主治医への報告・連絡・相談を徹底している。		
48		〇役割、楽しみごとの支援			
		又抜をしている	役割分担を決めて家事全般のお手伝いのほか、レクリエーション等で気分転換を図っている。コロナの感染拡大防止のため、外出はしていない。		
49	(22)	〇日常的な外出支援			
		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	年々季節の移り変わりが早く、「暑い」か「寒いか」、極端になっているように思う。気温差が激しく、外出の機会は減っている。ベランダに出て外気浴をするなど、気分転換出来るような支援は継続している。	日々の散歩や買い物、日光浴等、日常的に外気に触れる機会を計画的に設けている。初詣や春の桜見物、希望者でのお出かけ等、適度な刺激となるプログラムも実施している。(本年度は、遠出外出や3密環境の外出は自粛)	

			·		クルーフホーム 干寿
自己	者 者 三	項 目	自己評価	外部評価	
己	Ξ		実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
50		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 ひとりの希望やカに応じて、お金を所持したり使えるように支 援している	お金を持っていないことを理由に我慢されることのないよう、買い物の際に欲しいと言われた物は、ホーム立替えで自由に購入出来るようにしている。		
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	本人宛のプレゼントが届いた時等、近況報告も兼ねてお礼の電話をかけていただいている。出来ない方に対しては、スタッフが本人の思いを代わりに伝えている。配偶者とマメに手紙のやり取りをされている方もいる。		
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	リビングの壁飾りを毎月変更、季節に応じて一人ひとりの作品やみんなで協力して作った物を展示している。 玄関口には季節毎に撮った写真を掲示、貼り替え後は 個々のアルバムに収めている。	玄関口には季節の置き物と行事写真が掲示され、四季の移ろいが感じられる。調理の様子や匂いを感じることができる対面式キッチン、適度な採光の入る明るいリビング、季節飾りや入居者の制作物が飾られている壁面等、居心地の良い共用空間となっている。	
53		〇共用空間における一人ひとりの居場所づくり 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	食席に着きテレビを観る人、ソファで寛ぐ人、廊下を行き来する人もあり、自由に過ごされている。天気の良い日は、ベランダで日光浴をしたり、おやつを召し上がっていただいている。		
54			日中、居室で過ごす時間が多い人の部屋は、生活感があり心地良い空間となっている。家族の写真を飾ったり、ソファーを置いたり、面会時には(現在、制限中)ご家族が衣替えや居室掃除をして下さっている。	個々人の使い慣れた馴染みの大切な品物(ソファ、箪笥、書庫、パネル大の家族写真、生け花等)を持ち込み、居心地の良い居室となるように支援している。洗面台が設置され衛生的であり、ADLの変化へも家族等と相談しながら対応している。	
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	キッチンやスタッフルームは、壁がなくオープンで自由 に出入り出来るような造りになっている。車椅子を利用 している人にとっても移動や「できること」が安全に行え るよう配慮している。		