#### 1 自己評価及び外部評価結果

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

(=	Lニット名	Aユニット	

事業所番号	06732000416					
法人名	せ会福祉法人さくら福祉会					
事業所名	グループホームまつやま					
所在地	山形県酒田市字西田12-5					
自己評価作成日	令和 3 年 2 月 25 日 開設年月日 平成17年 9月 2 日					

※事業所の基本情報は、公表センターページで検索し、閲覧してください。(↓このURLをクリック) 基本情報リンク先 https://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/

#### 【評価機関概要(評価機関記入)】

利用者は、その時々の状況や要望に応じた

柔軟な支援により、安心して暮らせている

61

評価機関名	特定非営利活動法人 エール・	フォーユー	
所在地	山形県山形市小白川町二丁目:	3番31号	
訪問調査日	令和 3年 3月 8日	評価結果決定日	令和 3年 3月 24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)】

当事業所は旧松山町の中心部に近く、保育園や学校もあるため保育園児との交流や体験学習の受け入れ、地区の祭典へ参加し地域との交流を持ち、入居者様が社会の一員として生活できるように支援しています。 また、法人事業所と合同で行事を開催し季節を感じる事ができる工夫や沢山の方と関わりが持てるような工夫やご家族との交流の場を提供しています。

#### 【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)】

新型コロナ感染症に見舞われたなかでも地域との連携を深め、利用者は助け合いながら元気に暮らしています。昨年から利用者の大幅な入れ替わりがあり、平均介護度も下がり日常動作が一人で出来る方が多く、持てる力を発揮して、畑づくりや調理手伝いなどに活き活きと取り組んでいます。外出したいという希望に添えるよう、限定した場所に少人数に分かれて感染対策に工夫しながら出かけており、気分転換が図られ利用者は喜んでいます。職員は認知症に対する理解を深め研修に力を入れ、また記録が電子化された事により利用者と関わる時間が増え、より一層理念の実践に向けた支援と質向上に繋がるよう努めている事業所です。

	項目	取り組みの成果		項目		取り組みの成果
		↓該当するものに〇印		<b>供口</b>	↓該当す	けるものに〇印
	職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意	○ 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
	両を掴んでいる	2. 利用者の2/3くらいの	62	, dめていることをよく聴いており、信頼関係ができ	0	2. 家族の2/3くらいと
,,	(参考項目:23,24,25)	3. 利用者の1/3くらいの	02	ている		3. 家族の1/3くらいと
- 1	(多行英日:20,24,20)	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
	利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場	〇 1. 毎日ある		通いの場やグループホームに馴染みの人や地		1. ほぼ毎日のように
	面がある	2. 数日に1回程度ある	63	3 域の人々が訪ねて来ている		2. 数日に1回程度
	(参考項目:18,37)	3. たまにある	00	(参考項目:2.20)	0	3. たまに
	(多方項口:10,57)	4. ほとんどない		(多为项目: 2,20)		4. ほとんどない
	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしてい	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)		1. 大いに増えている
	る(参考)	〇 2. 利用者の2/3くらいが	64		0	2. 少しずつ増えている
	項目:37)	3. 利用者の1/3くらいが	04			3. あまり増えていない
	央口・3//	4. ほとんどいない				4. 全くいない
	利用者は、職員が支援することで生き生きし	1. ほぼ全ての利用者が		職員は、活き活きと働けている 5 (参考項目:11,12)		1. ほぼ全ての職員が
	た表情や姿がみられている	〇 2. 利用者の2/3くらいが	65		0	2. 職員の2/3くらいが
	(参考項目:35,36)	3. 利用者の1/3くらいが	0.0			3. 職員の1/3くらいが
	(多行項目:00,00)	4. ほとんどいない				4. ほとんどいない
	利用者は、戸外の行きたいところへ出かけて	1. ほぼ全ての利用者が				1. ほぼ全ての利用者が
	利用有は、戸外の行きだいところへ出かけで	〇 2. 利用者の2/3くらいが	66	、┃職員から見て、利用者はサービスにおおむね満	0	2. 利用者の2/3くらいが
	(参考項目:48)	3. 利用者の1/3くらいが		プレていると思う		3. 利用者の1/3くらいが
	(9·7·20)	4. ほとんどいない				4. ほとんどいない
	利用者は、健康管理や医療面、安全面で不	○ 1. ほぼ全ての利用者が				1. ほぼ全ての家族等が
	対用有は、健康管理や医療面、安全面でかり   安なく過ごせている	2. 利用者の2/3くらいが	67	<b>,</b> 職員から見て、利用者の家族等はサービスにお	0	2. 家族等の2/3くらいが
	(参考項目:29,30)	3. 利用者の1/3くらいが	07	おむね満足していると思う		3. 家族等の1/3くらいが
	(少行识口.23,30)	4. ほとんどいない				4. ほとんどできていない
		1. ほぼ全ての利用者が				

# 山形県地域密着型サービス「1 自己評価及び外部評価(結果)」

※複数ユニットがある場合、外部評価結果は1ユニット目の評価結果票にのみ記載します。

自己	外	項目	自己評価	外部評	価
己	部	块 日 	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	基づく運営			
1	(1)	○理念の共有と実践 地域密着型サービスの意義を踏まえた事業 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	ホールや事務所など、施設内へ理念を掲示することで、日々理念に基づきご利用者の立場に立ち、 業務を遂行できるよう努めている。又、職員会議で 理念について見直しを行っている。	の大幅な入れ替わりがあり、出身地や生活	
2	(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	コロナウィルスの流行で今年度は少ないが、月のクラフトフェア、地区の文化祭には少人数ずつの参加し、地域の方と交流を図っている。	コロナ禍にあってもお祭り神楽の訪問や、また神社のお札を持って来てくれるなど変わらぬ支援があり、例年のような交流ができないが、利用者は今できる事に喜びを感じている。町内会に加入し、市や自治会の広報紙から地域の情報を得て、職員は参加可能な場所や催し物がないか検討・調整している。	
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	先日も地域の方(職員の知人宅からの)相談を受け、		
4	(3)	〇運営推進会議を活かした取組み 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	今年度は、コロナウィルス流行の為、酒田市からの通知も考慮し1回、2回、4回は文書での開催となる。その際に出た意見については、3回目の会議、6回目(予定)事業所での対応を報告している。	る質問や消毒液に関する情報をもらうなど有	運営推進会議に家族の参加を検討されるよう期待したい。
5	(4)	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	運営していく上で不明な点などは市の担当者に連絡し何度かアドバイス、返答などを頂いている。	市の介護保険課や福祉課とは生活保護の 利用者もいることから連絡や相談で関わるこ とが多く、運営推進会議には総合支所や駐 在所からも出席してもらい良好な関係が築か れている。	

自己	外	項目	自己評価	外部評	価
己	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
6		〇身体拘束をしないケアの実践 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、環境や利用者の状態を考慮しながら、玄関に鍵をかけない工夫や、身体拘束をしないで過ごせるような工夫に取り組んでいる	今年度は、2回の施設内研修を行い、法人内のグループホームで検討し作成した身体拘束適正化の為の指針を資料として使い、身体拘束に当たる行為、入居者の方への影響などを中心に行っている。又委員会では身体拘束適正化のためのリストを用い、職員のへの周知を図っている。	身体拘束適正化の為の指針は以前からあったが改正に合わせて新たに作成している。 職員研修では事例検討も含めて学習し、拘束のない安心した暮らしに繋いでいる。危険が予測される利用者には、出来るだけ福祉 用具を活用して言葉や行動での制限をせずに事故を減らすことに繋がっている。	
7		〇虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止法等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	内部研修で学習会を行ない虐待防止の意識付けができるようにしている。また日々の業務内でも職員同士で介護の仕方を確認し合い必要時には管理者から助言を受ける事のできる体制を整えています。		
8		〇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	内部研修で勉強を行ない、全職員が理解できるよう資料を基に読み合わせをおこなっている。制度 利用中の利用者も入所している為、職員の関心も あり、管理者、計画作成担当以外の職員も制度利 用を支援できている。		
9		○契約に関する説明と納得 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	契約書や重要事項説明書、料金表に沿って説明 を行なっています。介護保険施設を初めてご利用 になる方も多い為分かり易く質問にすぐに答えられ るよう心がけています。		
10		○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 職員並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	入居者様やご家族からのご意見や要望に対して は職員会議や運営推進会議で検討する場を設け ています。苦情に関しては外部申し立ての連絡先 の説明を行ない真摯な対応に心掛けています。玄 関先ご意見箱を設置しています。		
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	全体職員会議とユニット会議を月1回開催し職員の 意見を聞き、入居者様の状況確認を行なうことで 質の高い介護、個々への対応が出来るようにして いる。		

自己	外	項 目	自己評価	外部評	価
己	部	<b>填</b> 日	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	年2回、自己評価を行ない評価をもとに面談を行なっています		
13	(7)	〇職員を育てる取組み 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	年間研修計画を立て、外部研修の機会を設けている他、月1回の内部研修でもその内容もも勤務の職員に合わせた内容するように毎月職員何名かで検討しています。定期的に面談する機会を設け、業務状況などについて意見交換をしている。		
14	(8)	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 する機会をつくり、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組みを している	、グループホーム連絡協議会,酒田市の地域密着型部会に所属し研修を通じ、ネットワーク作りやサービスの質の向上に取り組んでいます。	例年はグループホーム連絡協議会研修に職員が参加していたが、今年度はコロナ禍によりできていない。酒田市地域密着型部会で交流を図り質向上に繋げていきたいとし、今後はオンラインでも出来るよう検討している。	
Ⅱ.安/	ひと信	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 サービスの利用を開始する段階で、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	入居することへの不安などを少しでも軽減して頂けるように、事前の面談を行ない、説明の機会を設けています。		
16		○初期に築く家族等との信頼関係 サービスの利用を開始する段階で、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	可能な限りご家族から事前の事業所見学をして頂き、ホームの生活を見て頂く機会を設けています。 担当ケアマネージャーにも関わって頂き、不安の無いようにスムーズに引き継ぎを行ないます。		
17		〇初期対応の見極めと支援 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	入居申し込み者の現況把握として、担当ケアマネジャーにも協力を頂いて、すぐに入居を希望しているのか、将来的に希望しているのかを伺い、早く入居したいと申し出のあった方から入居の検討をさせて頂いています。		

自己	外	項 目	自己評価	外部評	価
己	部	<b>垻 日</b>	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 置かず、暮らしを共にする者同士の関係 を築いている	生活環境の変化により戸惑うことのなく、その人らしさが継続できる暮らしを提供するために、出来る事を役割として、生き生きと生活して頂けるよう、職員がさりげなくサポートする役割を担っています。		
19		○本人を共に支え合う家族との関係 職員は、家族を支援される一方の立場に 置かず、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	毎月の生活状況を担当者が作成し、ご家族に報告することや、体調不良や精神的な不安が見られたときは、ご家族へ連絡し情報を共有しながら共に支えていく関係作りに心掛けています。		
20		○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	昨年より本人やご家族から馴染みの場所などを伺い買い物、お祭りへはコロナウィルスの影響もありなかなか外出はできていないが、知人の来訪や、 入居者様の親族、知人の方にも面会制限の状況と 共に直接電話でお話するなど配慮している。		
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	職員会議で入居者様間の関係性について話し合われ、良好な関係を保てるよう配慮している。		
22		〇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	入居者様同士が協力し合える機会を設け、楽しく 一緒に家事作業ができる場面作りや、活動参加を 通じて交流が円滑になるように働きかけています。		
${ m I\hspace{1em}I}$ .	その人	く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	定期的にアセスメントを行ない、ご本人の意向の把握に努めたり、ご家族へは生活に対しての要望を伺い、ご本人・ご家族・職員が情報共有しながらその方の思いに寄り添った生活支援に努めています。	からの面談で思いを聞き、職員で共有し寄り	
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	入居時に事前面談を行ない、生活歴やこれまでの暮らし方についてお話を伺ったり、担当ケアマネジャーから情報を頂き、サービス利用に至った経緯について把握するように努めています。		

自己	外	項 目	自己評価	外部評	価
己	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
25		○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	面会時にご家族から伺った情報は、業務日誌で申し送ったり、毎月ユニット会議を開催し現状の把握に努め職員間で共有することで統一した対応が出来る様にしてしています。		
26		○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	考え、意見を出し合い介護計画を作成していま す。	毎月一回の経過観察を行い、データをもとに 職員の意見を聞きプランに反映している。認 知症を理解して利用者同士が良い関係を 保って楽しく暮らせるように、できる事は継続 し、変化がみられる場合は家族等の同意を 得て計画作成している。	
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	日々のケアの実践は、個別介護記録に記入し、月 末に担当者がモニタリングを行っています。職員間で情報を共有するために、月1回のユニット会議で 提案・検討しています。		
28		○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	入居者様が安全で豊かな暮らしを営むことが出来る様に、自治会行事への参加を始め、消防分署の協力を頂いています。近隣のスーパーへの外出や散歩の機会を設け気分転換に努めています。		
29	(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、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	かかりつけ医はご利用者様やご家族が希望される 医療機関となっており、スムーズな受診対応が出 来る様にご家族と連絡をとっています。また、協力 医への受診は職員が対応し適切に必要な医療を 受ける事ができるように支援し結果をご家族に報告 しています	医による毎月の往診には職員が対応し、結果は変化がなくても家族へ報告して、安心の 声が聞かれている。看護師が週に一度利用	
30		○看護職員との協働 介護職員は、日常の関わりの中でとらえ た情報や気づきを、職場内の看護職員や 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	介護員と看護師は入居者様の異常の早期発見、 早期対応ができるように、情報を共有し日々の健 康管理を行う上でのアドバイスや指示を受けていま す。ユニット会議でも健康面について意見を頂き、 職員間で共有しています。		

自己	外	項目	自己評価	外部評	価
己	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
31		○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、また、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。又は、入院治療が必要な可能性が生じた場合は、協力医療機関を含めた病院関係者との関係づくりを行っている。	入院に際しては、医療機関に情報提供を行いながら職員が定期的に面会させていただいたり、家族に確認することで入院中の状態を把握しています		
32	(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、医療関係者等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確認を、時期を決めて行い、事業所として対応できるケアの説明を行っています。看取り介護についての勉強会を開催し、グループホームでの看取りについての理解を深めています。	契約時に重度化した場合の事業所指針を説明している。看取りの例はないが身体状況の低下や重度化が見られた場合は、意向を確認し医療連携を図り本人・家族等が納得できる支援となるよう、また職員はターミナル研修も行いながら体制を整えている。	
33		○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	職員は全員救命救急講習を受講しており、さらに 法人内での講習にも参加しています。事故発生時 対応については、内部研修のほか事故対策マニュ アルをもとに対応し日々の生活ではヒヤリ・ハット報 告を通して事故防止に繋がるよう努めています。		
34	(13)	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	防災訓練では火災想定・地震想定・水害想定の避難誘導訓練を実施し、消防署、地域住民、併設の多機能事業所の協力を頂きながら、安全に速やかな避難誘導ができるように協力体制の確認を行っています。	者の安全を最優先に、評価や反省点を次に	
IV.	その人	、らしい暮らしを続けるための日々のま	<b>泛援</b>		
35	(14)	一人ひとりの人格を尊重し、誇りやプラ	さくら福祉会スタッフ心得の中に、いつも穏やかな気分で過ごし頂けるように「命令・禁止・比較」は行わない。を信条に入居者様に対して適切な言葉使いを職員会議で話し合い意識の向上に努めています。	職員心得として「命令・禁止・比較」しないこと	
36		○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	入居者様お一人おひとりにわかりやすい説明や、 ご自分で決定できるような選択して頂き、準備し声 かけを行うなどの対応しています。		

自己	外	項 目	自己評価	外部評	価
己	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
37		○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	各利用者ユニット会議で、本人、家族より聞き取りした、生活に対する意向について確認している。過ごし方についても話しあい(19)のように対応できるようにしている。		
38		〇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	ご自分で着る洋服は選んで頂き、選ぶことができない入居者様には選択しを挙げて決定して頂けるよう配慮しています。		
39	(15)		食事の盛り付け、下膳、後片付け等できる事やできる事を役割として取り組んでいただけるように 声掛けを行っています。	嗜好調査を実施し献立にも反映させ、配食サービスを利用し提供しており刻み食やアレルギーにも対応し、家庭的な料理が喜ばれている。盛り付けや下膳など利用者の手伝いもあり、おやつ作りは皆で行いまた月に一度のバイキングの日や伝統食・行事食も楽しみとなっている。	
40		○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	入居者様にあった食事形態で残さずに摂取して頂けるように工夫したり、メニューを個別に変更したりしています。定期的な医療機関での検査結果をもとに、栄養が摂れているか看護師と相談し、体調管理を行っています。		
41		○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	毎食後の口腔ケアを行い、口内環境が悪くならないように声掛け行っています。希望があれば協力歯科への受診対応を行っています。歯磨きが難しい方にも、口腔のスポンジ棒などの使用をご家族、医療機関に相談し使用しています。		
42	(16)	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	排泄リズムや排泄パターンをタブレット端末で管理 し必要な方には、その方にあった時間でのトイレ誘 導や声掛けを行い、可能な限りトイレでの排泄を促 しています。排泄誘導に関してはプライバシーに 配慮しながら行っています。	利用者の排泄記録はタブレットで管理し、個別に応じた誘導や声がけでトイレでの排泄を促し自立に繋げている。夜間時はポータブル使用の方もおり、眠りの浅い方には早めに声がけをするなど不安なく出来るよう支援している。	
43		○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	毎朝、排便の確認を行い未排便が続き、体調に不調を訴える事のないように、自然排便が困難な入居者様は医師からの指示のもと、下剤を処方していただき定期的に排便をコントロールしています。また食事面では乳製品や野菜ジュースを提供しその解消の一助になればと考えています。		

自己	外	項目	自己評価	外部評	価
己	部	填 日 	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	(17)	○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、事業所の都合だけで曜日や時間帯を決めてしまわずに、個々に応じた入浴の支援をしている	できるだけご希望の時間、曜日に入浴していただけるように、予定を決めています。入浴を好まない方に対しては足浴や全身清拭、シャワー浴に切り替えて清潔保持に努めています。	時間帯や湯温など希望に合わせ、時間を気にする事なくゆったりとした入浴になっている。半数の方が機械浴を利用しており、拒否のある方には看護師から声がけしてもらい転倒などの安全面に配慮し、安心して気持ちよく入いれるように取り組んでいる。	
45		○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	居室の照明や室温は個々に調整を行いゆっくりと 休める環境作りを行っています。体力的に長時間 の離床が難しい方には休息の時間を設けたり、ソ ファーに移動してゆったりと寛げる居場所を提供し ています。		
46		○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	薬のセット、内服する際の確認は職員2名で行い、 入居者様に手渡す際も声を出してお名前を確認 し、安心して服薬して頂いています。服薬時の様 子も会議などで話し、状況におうじて、錠剤を粉末 にするなどをご家族、医療機関に相談することもあ ります。		
47		○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	居者様のできる事、できそうな事を毎日の役割として継続できるように支援しています。食後の跡片付けや、洗濯物たたみなど、入居者様に応じて依頼し、状況に応じては分担制(当番制)をお願いしているものもあります。ご本人の楽しみにしている事が実現し、活き活きと暮らす活力に繋がるよう支援しています。		
48	(18)	○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。また、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	コロナウィルスの流行により希望に沿った外出は難 しいが、入居者様の希望にそってできる限り地域 や場所を限定して外出している。	コロナ禍の影響で制限がある中で場所を限定し少人数で出かけるなど形を変えて、出来るだけ戸外に出る機会を設け気分転換を図っている。事業所周辺への散歩やドライブで、車窓からの眺めを楽しんで利用者からは気持ち良かったとの声が聞かれている。	
49		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	入居者様の状態に応じて自己管理ができる方に ついてはご家族と相談し金額の上限を決めて自己 管理している方がいます。自己管理が難しい方に ついては一緒に出かけたり、買い物支援を行って います。		

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
50		○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	入居者様の希望に応じて電話や手紙のやり取りができるように支援しています。施設の電話子機での電話の他、内容によっては事務室にて他の方のことなど気にせずに電話していただいてます。		
51	(19)	とって不快や混乱をまねくような刺激	ホールには季節の花を飾ったり、入居者様の作品を張り出したりしています。またテーブルやソファーの配置にも工夫を凝らし、ゆったりと寛げる環境安全な環境作りに努めています。	ホールには行事の写真や皆で作った創作物を掲示し、その時を思い出しながら季節を感じている。利用者はホールで過ごす方が多く関係性を考慮し、テレビが見えるようにテーブルを配置している。温・湿度管理、手すりの消毒、換気などを徹底し感染症対策に留意して心地よく過ごせるよう努めている。	
52		共用空間の中で、独りになれたり、気の	入居者それぞれ、一日の過ごし方を把握し食事の時間と寛ぐ時間で居場所に変化が見られるようにまた、入居者様同士コミュニケーションが摂りやすいようテーブル配置を自由に替えています。日によって昼食後は過ごし方が違う方もおり、その都度対応しています。		
53	(20)	〇居心地よく過ごせる居室の配慮 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	ご家族の協力を頂き、ご自宅で使い馴染んだ家具 等を持参して頂き、安心して生活して頂けるように しています。		
54		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」 や「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	事業所の必要個所には手摺を設置し、介護量の増加に伴い、介助バーなどの福祉用具もベット脇に用意し、安全に移動できるようにしています。居室入口にはお名前を付けたり、人形を飾ったりしています。		