

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	0971200340		
法人名	株式会社 ユニマツ リタイヤメント・コミュニティ		
事業所名	くろいそケアセンターそよ風 (すみれ)		
所在地	栃木県那須塩原市豊浦南町83-120		
自己評価作成日	令和2年9月10日	評価結果市町村受理日	令和2年11月10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	https://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/09/index.php
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	特定非営利活動法人アスク
所在地	栃木県那須塩原市松浦町118-189
訪問調査日	令和2年10月12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)】

<ul style="list-style-type: none"> ・月1回の小旅行や季節の行事等で季節を感じ気分転換を図っている。 ・毎日朝夕2回みんなの体操とリハビリ体操を実施している。 ・月1回の美食まつりがある。 ・毎月個々人の目標を立て実施すればシールを貼り達成感を図っている。 ・毎日大好きな歌を歌っている。
--

【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)】

くろいそケアセンターそよ風の理念にある「利用者一人ひとりを尊重し、馴れ親しんだこのまちで、明るく活いきと暮らし続けられるよう支援する」ことを実践するために個別ケアを重視し、利用者それぞれの得意なこと、好きなことを生活の中で実現できるように支援している。利用者への接遇や身体拘束のないケアについて法人を挙げて取り組んでおり、管理者は日頃のケアの中から配慮すべき事例を挙げて話し合いを積み重ね、職員全員が理解できているかを確認し、より良いケアになるように努めている。看取り支援については、家族と利用者の意向があれば主治医、訪問看護、職員、家族が連携を図りながら積極的に取り組んでいる。事業所では家族会を設けており、家族同士で交流を深めてもらう良い機会になっている。家族とはこまめにコミュニケーションをとり家族の意向や要望を聞くように心掛けている。コロナ禍であっても、限られた状況の中で利用者がその人らしく生活できるように、職員が一丸となって工夫して支援している。

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	取り組みの成果 ↓該当するものに○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)	○ 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)	○ 1. ほぼ全ての家族と 2. 家族の2/3くらいと 3. 家族の1/3くらいと 4. ほ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 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)	○ 1. ほぼ毎日のように 2. 数日に1回程度 3. たまに 4. ほとんどない
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 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 (参考項目:4)	○ 1. 大いに増えている 2. 少しずつ増えている 3. あまり増えていない 4. 全くいない
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 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、生き活きと働けている (参考項目:11,12)	○ 1. ほぼ全ての職員が 2. 職員の2/3くらいが 3. 職員の1/3くらいが 4. ほとんどいない
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 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	○ 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
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	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	○ 1. ほぼ全ての家族等が 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
62 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、安心して暮らしている (参考項目:28)	○ 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 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	毎日の朝礼時、全職員で会社の理念を唱和している。GHの朝礼後にGHの理念を唱和している。馴れ合いから生じる言葉には注意し、地域の中で穏やかに過ごせるよう理念の内容を理解し、サービスの向上に取り組んでいる。	グループホームの理念は「利用者一人ひとりを尊重し、馴れ親しんだこのまちで、明るく活いきと暮らし続けられるよう支援する」である。この理念をベースにして個別ケアを徹底しており、利用者それぞれの得意なこと、好きなことを職員が共有して、生活の中で実現できるように支援している。できる人には掃除や食事の後片付けをしてもらい、書道や塗り絵、編み物の好きな人には趣味ができるように、ハーモニカが得意な人には行事等で披露できるように、それぞれの暮らしが豊かになるよう支援している。	
2	(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	自治会に加入し一斉清掃等に参加している。近隣の方から花をいただいたり、併設事業所との合同行事には、地元幼稚園児や学生ボランティアをお願いしている。中学生のマイチャレンジの受け入れをして、地域とのつながりを大切にしている。	ショートステイやデイサービスを併設する施設全体の見学会も兼ねている「納涼祭」には、近隣の住民にも案内を出し、50名程度の参加がある。このほか、ボランティアが歌や踊りを披露してくれる機会がある。施設全体を知ってもらう機会はあるが、避難訓練などへの協力はあまり進んでいない。	近隣の住民にグループホームのことを理解・協力してもらうためにも、自治会の総会や集まりに管理者が参加し、説明することも必要と思われる。
3		○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	町内秋祭りの子供みこし休憩所となり、地域住民との交流の場となっている。また、当センターの納涼祭やお知らせ等を行政区回覧板に入れていただき、近隣の店舗にはポスターの貼付をして頂き、理解と協力を得ている。		
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	2か月に一度開催。入居者代表、家族代表、自治会長、隣町自治会長、民生委員、行政担当職員、地域包括職員の参加、内容に合わせて警察署員、消防署員、介護相談員を招いて意見や情報交換、当ホームの現状報告、年2回は行事見学に参加していただき当ホームの理解を得ている。	例年、運営推進会議は年6回計画的に開催しているが、今年度は市や法人からの指示もあり、新型コロナウイルス感染防止のため、文書による会議に切り替えて実施している。防犯や防災など計画しているテーマに関する資料を会議委員に送り、文書や電話で質問や意見、要望などを寄せてもらっている。運営推進会議の委員からの提案があり、利用者と家族がインターネットを利用して対面できる仕組みを取り入れることや、毎月家族に送る「そよ風だより」では小さくてわかりにくい利用者本人の写真と同封することなどを検討している。	

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
5	(4)	○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	市担当者に相談したり、連絡を取っている。運営推進会議に参加され、意見や情報交換を行っている。毎月の行事や利用者状況、入退社、事故等を伝え、内情を知っていたき理解を得ている。	市の職員には、運営推進会議に際し、情報提供や助言をしてもらっている。今年度は、市からのコロナ対策や状況説明の文書がメールで頻繁に届けられており、参考にしている。市の介護相談員が定期的に訪問して利用者の話を聞いてくれており、運営推進会議にも参加して高齢者の状況等についての話をしてもらおう計画がある。	他のグループホームの取り組みなどを知る機会がないとのことなので、管理者が地域密着型サービスの事業者連絡会等に参加する機会をつくるよう、検討してほしい。
6	(5)	○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、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	身体拘束について、全職員が正しく理解し、定期的に勉強会を実施している。何かがあればミーティングを開き拘束に当たらない対応を考えていく。また、言葉の拘束にも注意を払い対応している。	理念に「一人ひとりの尊重」を掲げ、法人を挙げて身体拘束のないケアの実践に取り組んでいる。法人からは折に触れ、身体拘束に結びつきかねないケアの実例が文書で寄せられており、職員に回覧して注意喚起している。事業所の研修では、身体拘束防止マニュアルの読み合わせや事例を用いた勉強会を実施し、「身体拘束適正化・虐待防止検討委員会」では、日頃のケアの実践の中から気を付けなければ拘束に発展するかもしれない事例を挙げて、話し合いを積み重ねている。	
7		○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に注意を払い、防止に努めている	高齢者虐待防止、身体拘束廃止についての勉強会を実施したり、外部の研修へ参加し、意識の向上に努めている。		
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	利用しているご入居者もおり、より深い制度を理解するためにも研修に参加し、勉強会なども実施している。		
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、解約時に一通り説明を行う。その後の質問等の有無を確認しご理解を得ている。		
10	(6)	○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	施設内に目安箱を設置し、自由に意見できるようにしている。また、契約書、重要事項説明書に内部、外部の苦情相談窓口を掲載し説明している。日頃からご利用者との会話の中から要望を知り、ご家族の面会時にはご利用者の近況報告と共にご家族の意見を聞き入れている。	家族会を設けて年1回、事業所で交流を深めてもらうほか、家族とはこまめにコミュニケーションをとるようにして家族の意向や要望を聞くようにしている。管理者は職員が利用者とは話を交わすことによって要望を聞き取ることを促しており、会話が成立しにくい場合は利用者を良く観察して意向をくみ取るよう話している。かつては事故等の危険を避けるために、家族と利用者が外出することを推めていなかったが、家族からの要望があり、家族とともに出かけたり外泊することができるようにした。	事業所の意見投函箱である「目安箱」は家族からの申し出で目につきやすい場所に移された。しかし、目安箱の設置の意味等があまり理解されていない実情も窺われるため、目安箱のそばに説明を書いたポスターを掲示することが望ましい。

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
11	(7)	○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	毎月1回のユニット毎のミーティングや個別面談を行い、朝夕の申し送りの中でも意見を出し合い、職員の意見等を聞く機会を設けている。	会議やミーティングなどを通して職員の意見を聞き取る機会がある。また、管理者は悩みや困りごとを抱えていそうな職員からは個別に話を聞くようにしている。そのような中から取り組めそうな内容は改善に向けて進めるが、職員が日頃感じている、施設設備の老朽化への対策は法人が大きい分、速やかな改善は図られていないのが現状である。	職員間のコミュニケーションは良くとれていて、施設設備の改善が進まない分、職員の努力で何とかカバーできている。職員の業務負担の改善のためにも、改修や修繕を計画的に進められるよう、施設全体のセンター長とともに法人と交渉することが望まれる。
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	有期雇用制度の中で一定期間で個別の面談、また、対象でない職員へも個別の面談を設け意見を反映出来るよう努めている。		
13		○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	法人内外の研修情報を伝え参加を働きかけている。また、全体会議後に勉強会を行っている。不参加職員には勉強会資料を回覧して、職員全員の向上に努めている。		
14		○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	支社内で毎月協議会を実施し、仕事の悩み等を意見し合い、交流や連携を図っている。また、市で定期的開催される連絡協議会に参加し、交流や情報交換を行っている。		
II. 安心と信頼に向けた関係づくりと支援					
15		○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	入居前に施設を見学して頂き生活の場を見てもらっている。ケアマネジャーや職員とご家族が面談し困っている事や本人の希望等を伺っている。		
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	管理者やケアマネジャーが面談し生活歴などを聞き取りつつ、困っていることや要望などをお伺いし関係作りを行っている。		
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	本人やご家族が、必要としている支援の相談等をされた時点で見極め、サービス利用調整を素早く行っている。		

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
18		○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	日頃の会話の中で、風習や個々の習慣を聞き入れ学ぶこともある。また、掃除、洗濯物等を共に行い、共助の関係を努めている。		
19		○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	日頃の様子を、電話や面会時にお話し、毎月のお便りや写真でご本人の状況を把握して頂けるようにしている。		
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	以前の友人と交流が出来るように、併設の通所介護へ行き来できるよう配慮している。なじみの方の面会時、ご入居者居室にてゆっくりと過ごして頂き、再来所をして頂けるよう声掛けをしている。また、家族に来てほしいと希望されている事を伝える支援をしている。	コロナ禍にあっては、外出や面会が制限されていて、家族にも直接会うことができない期間が続いている。その分、電話連絡の際などには、利用者本人を電話口と呼び、家族と話をしてもらうように配慮して喜ばれている。今後はインターネットを利用したりリモート面会ができるようにしたいと準備中である。家族や親戚、友人と縁遠い利用者には、寂しい想いをさせないよう職員が話しかけるなど寄り添った支援を心掛けている。	最近、子どもの呼び寄せにより入居する利用者も増えているという。もともと地元や市に馴染みのない利用者のためにも、リモート面会を可能にする設備の充実が望まれる。
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利用者が同士の関わり合い、支え合えるような支援に努めている	ご入居者の身体的、精神的問題を考え、ご入居者同士の良い関係ができるよう席を工夫したり、助け合えるように配慮している。		
22		○関係を断ち切らない取り組み 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	必要に応じ、新生活の相談にのり、継続的にご入居者をサポート出来るように努めている。		
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					
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	ご家族やご本人から、今までの生活歴やその思い、暮らし方の希望を把握し支援しているが、ご入居者自身からの思いや意向が聞き取れない場合、時間をかけ話の中から聞きだしていくよう努めている。	管理者は利用者の意向や思いを把握するために、利用者との会話をする大切さを職員に伝えている。会話の中から利用者の生い立ちを聞き出したり、昔の情報を教えてもらう事もできる。言葉での表出がない場合には、その人の仕草やうなずき、表情を観察して利用者の思いを推し量るようにしている。	
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	ご本人、ご家族、ケアマネジャーに、これまでの生活様式を聞き取り、それを把握し生活に活かしている。また、愛用の物を持参して頂けるよう声掛けを行っている。		

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
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	現在の残存能力を把握している。また、体調の変化や生活の中で変化があれば、職員間で情報を共有している。		
26	(10)	○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アを反映し、現状に即した介護計画を作成している	生活の変化等、職員間との話し合いやご家族の意見を反映し定期的なモニタリング評価を行い介護計画を作成している。	利用者の状況を介護職員の申し送りノートや日々のケア日誌、ミーティングなどから把握し、3ヶ月ごとのモニタリング結果などを参考にして介護計画の更新を行っている。2名の計画作成担当者のひとり、パート勤務のため利用者に密着できていないが、介護職員の話の中から、利用者の願いや状況を気づかせてくれるので計画作成の際には大いに助けられていると話している。終末期には、家族や介護職員、計画作成担当者が主治医から状況の説明を受け、看取り等の判断をする機会としている。	
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	ケアカルテ内の支援経過記録や日誌に記載し、申し送りを行うとともに、サービス担当者会議で意見交換し情報を共有している。		
28		○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	併設の通所介護や短期入所事業所との合同の行事の開催を行ったり、看護師の連携により体調管理に取り組んでいる。また、在宅診療による在宅療養管理指導により主治医と24時間連携が取れる体制となっている。		
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	自治会に加入し、一斉清掃に参加している。また、散歩やドライブに出掛け、四季折々を楽しんで頂けるよう支援している。		
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	かかりつけ医の継続可能な場合はご家族対応で、独居ご入居者やご家族対応が出来ない方は、提携医療機関による定期的な往診を受け、24時間医療相談を電話で可能になっている。受診内容はその都度ご家族へ電話で伝えている。	入居者の多くが協力医を主治医として月2回事業所で訪問診療を受けている。協力医以外を主治医としている場合は、緊急時以外、家族が通院介助をすることを入居時に承諾してもらっている。家族が通院介助する場合は、利用者のバイタルなどの一週間分の情報を伝え、受診結果は申し送りノートに書き職員間で共有している。利用者の状態の変化時には、24時間いつでも医師や併設施設の看護師と連絡が付きアドバイスが受けられる体制になっている。また予防接種は全員事業所で受けることが可能である。	

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
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	毎日2回バイタルチェックを行い、記録をしている。体調変化に気づいた場合には、施設内の看護師に連絡し、受診の必要性がある時には速やかに対応を行っている。		
32		○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。	入退時に既往症や服薬情報を文書で渡せるようにしており、入院中は病棟訪問や看護・MSWと情報交換を行っている。入退時はケアマネージャーが同席し家族と主治医から説明を受けている。		
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	医療の対応に限られている為、入所時、重要事項説明書にて説明している。出来る限りの支援を行えるよう、医療機関との連携と勉強会を設けている。ご家族がGH利用を希望され、ご家族の協力を得て看取りを行った。	事業所には看取りに関する指針があり、職員の研修を定期的に行っている。家族と利用者の意向があれば訪問看護事業所と契約することを前提に、事業所として看取り支援に積極的に取り組んでいる。終末期に入ると今後どのような経過をたどるかについて主治医から説明があり、同時に家族には安心と納得が得られるように事業所としてできることを説明している。また、看取りケアを行う職員の夜勤時の心理的な負担を少しでも和らげるため、管理者等に電話で相談できる体制をとっている。	
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	各マニュアルを完備し、定期的に研修会・訓練を実施している。		
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	年2回の避難訓練を実施している。運営推進会議で災害での対応について話し合いを行っている。消防署に伺い相談をしている。	併設の通所介護や短期入所事業所との合同で、年2回夜間想定も含めて避難訓練を消防署の協力で行っている。職員は通報、初期消火、避難誘導の手順を理解しているが、事業所は2階にあり、重度化した利用者を段差のある非常口や外階段からどのように避難させればよいか苦慮している。また避難訓練時に自治会長や近隣住民に協力依頼をしているが、協力体制を得られるまでには至っていない。	事業所がある2階からの、避難方法の問題点や課題について、消防関係者に相談や意見をもらいながら利用者一人ひとりの状態に合わせた実効性のある避難計画をたて、職員全員が避難訓練を積み重ねることや、近隣住民との協力体制が築けるよう積極的にアプローチすることを期待する。

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
IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援					
36	(14)	○一人ひとりの尊重とプライバシーの確保 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	トイレ誘導の際の声掛けに十分配慮している。居室でのオムツ交換時にはドアを閉め他者の目につかないようにしている。馴れ合いから生じる不適切な言葉掛けや対応には、職員同士気を付けている。	訪問診療時にはパーテーションで囲い、トイレのドアの開閉や入浴時などプライバシーへの配慮を欠かさない支援をしている。利用者への言葉使いや口調には常に注意を払い、気になる言葉使いがあればなぜその言葉がでたのか原因を分析し職員みんなで共有している。接遇の研修では、参加できなかった人も資料を読んで報告書を書いてもらい、職員全員が理解できているかを管理者が確認し、少しでも質の高い接遇をしたいと心掛けている。	
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	分かり易い言葉での説明を心がけ、本人の思いを傾聴し、自己決定出来るよう支援している。		
38		○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	その日の体調や思いを汲み取り、その方のペースで過ごせるよう努めている。		
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	季節に合った清潔感のある身だしなみが出るよう支援している。希望者には訪問理美容を利用している。		
40	(15)	○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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	食事前にテーブルを拭き、ランチョンマットの準備、食後は食器片付けなど、職員と一緒に、毎月美食まつり、冬は鍋フェア、食事で四季を感じ変化を楽しんで頂いている。	法人本部で立てたメニューをもとに併設施設の厨房で調理し、ご飯と汁ものは事業所のキッチンで作っている。利用者の咀嚼力に合わせて刻み食やペースト食を提供し、入居時に行った利用者の嗜好調査によって食べられないものや好みを把握し、柔軟に対応している。利用者は食材を刻んだり、後片付けの手伝いを出来る範囲で行っている。月一度行われる「美食まつり」では季節の特別メニューが出され、食のレクリエーションとしておはぎや団子を作ったり、流しそうめんや鍋などを職員と一緒に楽しむこともある。	
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	個々人の嗜好や嚥下状態に合わせた食事の提供をしている。日々の食事、水分摂取量を記載し不足にならないよう気を付けている。		

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
42		○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	入居者個々人に応じた口腔ケアを実施している。義歯は每晚預かり洗浄し清潔保持している。また、歯科往診を利用しているご入居者もおりアドバイスを受けている。		
43	(16)	○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	排泄チェック表の記録を行う事で、一人ひとりの排泄状態を把握し、声掛け誘導を行っている。病状の重度化に伴い、排泄自立が困難になってきているが、現状維持が出来るよう支援したい。	利用者の自尊心に配慮し、機能維持に努めながらトイレでの排泄を大切にしている。排泄チェック表を見て利用者の排泄パターンや癖を理解し、利用者の様子を敏感に察知して、身体機能に応じて介助をしている。夜間は安全面を配慮しながら個々に対応している。リハビリパンツやパッドは利用者一人ひとりの状況に合わせた製品を職員が検討して選び、事業所または家族が購入し、事業所が一括保管して利用している。	
44		○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	水分や食事の摂取状態を記録し把握する事で、水分や食事の量を工夫している。また、消化の良い物など食事内容を考慮している。散歩や朝の体操も実施している。		
45	(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、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	入浴前のバイタルの数値や顔色等を考慮し、入浴の不可を判断する。ご利用者の好みに合った湯の温度や入浴剤で、より楽しんで頂けるよう支援している。体力的に入浴が難しいご利用者は、清拭を行ったり足浴で対応している。	広い浴室には家庭用浴槽が2つ設置されている。利用者は体調を見ながら週2～3回入浴し、もっと入りたいなどの希望があれば柔軟に対応している。利用者が重度化し、事業所での入浴が困難になった場合は併設施設の機械浴での入浴が可能である。入浴拒否者には、言葉かけや対応の工夫で入浴支援を行っている。夜間の入浴は、職員配置のこともありできていないが、利用者の希望や必要性があれば実施したいと検討している。何種類かの入浴剤の中から好みの物を選び、時には温泉気分を味わいながら利用者のペースで入浴を楽しんでもらっている。	
46		○安眠や休息の支援 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	本人の希望や前日の入眠状態を考慮し、日中でも居室で睡眠をとれるよう配慮している。定期的に布団干しや運動をすることにより、気持ちよく眠れるよう支援している。		
47		○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	職員一人一人が服薬する薬の効用を理解できるよう処方箋をファイルしている。また、準備の際服薬個数を記入し、服薬時には服薬個数を確認し、二重チェックをしている。		

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
48		○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	ご入居者の趣味や生活歴を活かした役割・出番を作り、張り合いある生活が送れるよう支援している。また、ご入居者との会話の中で、食べたいものを聞き、朝食やおやつに取り入れている。		
49	(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。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	天気の良い日には、散歩に行っている。定期的に車を利用し、初詣・お花見・新緑・紅葉ドライブなどで、四季折々を楽しんで頂けるよう外出して気分転換を図っている。	定期的に初詣、花見、ドライブなどに出かけることで季節の移ろいを感じたり、職員と一緒に散歩やスーパーに出かけていたが、コロナ禍で外出が難しくなっている。利用者が少しでも気分転換できるように毎日テレビ体操やリハビリ体操の機会を作っている。天気が良い日にはベランダで目の前に広がる林を見ながら日光浴をしている。	コロナ禍で外出支援がさらに難しくなっている現状がある。事業所周りの散歩など短時間でも外に出る機会を作り、利用者が少しでもストレスを発散することができるようにしてほしい。
50		○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	ご入居者が欲しい、また、必要なものはご家族に買ってもらえるようお願いしている。もしくは、職員が買いに行っている。お金は、個人の預り金出納帳を作り入金金は施設で管理している。		
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	ご入居者に家族などから電話があった時は取次ぎしている。また、年賀状や暑中見舞いを、ご家族や大切な人に出せるよう支援している。		
52	(19)	○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	季節感のある花を置き、ご利用者と職員で作成した季節感ある作品を飾っている。また、台所や居間が共用の場となっており、ご利用者と職員が談笑したり家庭的な雰囲気を醸し出している。	2つのユニットが自由に行き来できるようになっており、事務所からは居間にいる利用者の様子がよく分かる造りになっている。居間には花や季節ごとに利用者と一緒に作ったちぎり絵が飾られている。大きなソファで洗濯物を畳む人やテーブルでは職員と一緒にお手玉やパズルをする人、テレビを見ている人もいて各々が好きな様にゆったりと過ごしている様子が窺える。時には利用者や職員の楽しそうな歌声が聞こえてくる。	
53		○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	各自好きなテレビ・ビデオや本を読んだり、体を休めたりできるソファを設置し、ご入居者同士が交流できるよう支援している。		

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
54	(20)	○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	自室の拭き掃除、雑巾掛けが出来るご利用者は、毎朝職員と行っている。塗絵した毎月のカレンダーや作品を飾っている。使い慣れた物を使って頂き、本人の意向を優先し、安心して穏やかに過ごせる場所を工夫している。	居室にはデスクとクローゼットが造り付けられており、窓は2重サッシになっている。ベッド、防災カーテン、エアコン、温湿度計が備え付けられていて、冬には、全室加湿器が設置される。居室の入り口には、利用者が笑顔で写っている写真が飾られ、好みののれんをかけて部屋が区別しやすいようになっている。部屋にはそれぞれ慣れ親しんだ物を持ち込んで、居心地の良い空間になるように工夫している。	
55		○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	食器拭き、洗濯物干し、洗濯物たたみ、掃除など出来る事は行って頂き、自立して暮らせるよう支援している。また、特技や趣味を發揮でき、生活に張りがあるよう支援している。		