

## 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	3373600372		
法人名	社会福祉法人 慈風会		
事業所名	グループホーム なぎみ苑		
所在地	岡山県勝田郡奈義町広岡30		
自己評価作成日	令和 4 年 10 月 25 日	評価結果市町村受理日	

### 【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)】

- ・要介護状態になっても、できるだけ住み慣れた地域での生活を継続出来るように支援すること。
- ・奈義町の自然に囲まれた環境の中で、安心した暮らしを提供し、地域福祉に貢献すること。
- ・利用者と職員に信頼関係があり、家庭的な雰囲気の中で穏やかな生活が出来ること。
- ・利用者の方が、それぞれ自分らしく気持ちよく充実感を持って過ごせるように支援すること。

※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	<a href="https://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/33/index.php?action_kouhyou_detail_022_kani=true&amp;JigyosyoCd=3373600372-00&amp;ServiceCd=320&amp;Type=search">https://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/33/index.php?action_kouhyou_detail_022_kani=true&amp;JigyosyoCd=3373600372-00&amp;ServiceCd=320&amp;Type=search</a>
----------	---

### 【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	有限会社アウルメディカルサービス
所在地	岡山市北区岩井二丁目2-18
訪問調査日	令和 4 年 11 月 8 日

### 【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)】

①その人らしい暮らしを守る②利用者の持ち合わせた能力や経験を活かし充実した時間が持てるように支援していくという行動指針に沿って、職員が利用者を見守り、行動をサポートしている。利用者が、当たり前のように自宅でしてきた洗濯、料理の味付け、掃除などを、施設での生活の中で、その人らしく、リズムよくできるように関わってきた。他の施設から移ってきた利用者にも、医療と連携して、薬に頼らないよう配慮したことで、その利用者は、施設に早く馴染め、自らのペースで穏やかに過ごせた。また、職員が掃除を始めると、利用者も一緒に始めだすことがあった。職員が掃除をしていない時に、利用者自身ができることを探して掃除に取り掛かったことには、職員も驚き、終わった時に感謝を述べると、笑顔が溢れていたと語られる。施設側もできるだけ職員の配置を変えず、同じ顔が同じ環境で見えるように配慮している。1日が、お互いの顔を見て「おはよう」の一言から始まり、感謝で終えるようにすると、挨拶が利用者、職員の合言葉となり、日々の「幸せ」が積み重なり、そこに集う人たちの癒しとなっている。また、外出に制限があるため、苑内商店を開き、お店いっぱいのお菓子を並べた。つかみ取りのゲームを、現金を使った購買に変えると、利用者が、イキイキとした姿を、職員にサプライズさせた。外部の方も参加できる苑内カフェも再開して、独自の楽しみ方に地域が馴染んでいた。職員のひとさじ加えたアイデアが地域との融和を進めていて、穏やかな施設の中で利用者の願う生活が叶いますようにと、那岐山の風がさわやかに言祝いで(寿いで)いた。

# 自己評価および外部評価結果

[セル内の改行は、(Altキー)+(Enterキー)です。]

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
<b>I. 理念に基づく運営</b>					
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	法人の運営理念を基本にしており、全職員が共有できるように定期的にグループ内で研修会を開催している。	事務所とホールの外に、外部の人にも伝わるように玄関に運営理念を掲げている。運営理念に加え、行動指針・事業所理念と介護理念を作成し、研修やカンファレンスの際には必ず振り返り、職員全体の意識を合わせている。	
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	コロナ感染症対策にて令和2年から外出・面会を制限している。外部との交流が減少。	コロナの状況を鑑みて、なごみカフェを再開した。施設内の草取りは、愛育委員が協力し、法人職員と一緒にいった。地域住民からは新鮮な野菜が、地区ごとのボランティアでは、介護で使えるように切られた古布が届いている。管理者は「地域あつての施設です」と感謝を表していた。	
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	コロナ感染症対策にて令和2年から外出・面会を制限している。外部との交流が減少。なごみ苑だよりを3ヶ月に一度発行し、ホームでの生活を紹介し、地域理解に努めている。運営推進会議内でも、苑内の活動、様子を報告し情報提供している。		
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践、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	年に6回開催し、ホームの現状・課題・取り組みについて、地域の方・町職員・家族代表に報告し、意見交換・話し合いを行っている。	家族の代表、地域住民、こども長寿課、施設の職員が参加している。運営状況を報告し、参加者からの意見や質問にも丁寧に答えている。開催は、コロナウイルスの感染状況をみて決めている。万が一、開催できない場合は、郵送にて報告している。	
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取り組んでいる	運営推進会議に町福祉課の職員も出席し、ホームの現状・今後の取り組み等を話し合っている。また、必要に応じて連絡を取り合い、ホームの現状・課題・取り組みについて理解してもらえるよう働き掛けている。	町との窓口は、基本は計画作成担当者が担っているが、経営に関することは、管理者が担当している。町とは、情報が密に共有出来ていて、連携も取れている。何かわからないことがあれば、調べた上で、丁寧な回答が得られている。	
6	(5)	○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「介護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	施設全体での研修会に参加。安全を確保しつつ、利用者個々に応じた対応に心がけ身体拘束をしないケアに取り組んでいる。	法人全体の内部研修だけでなく、オンライン研修やケアマネ協会の研修にも積極的に参加している。研修を受けた職員が講師となり、施設内で研修を行うことで、職員全体で共有している。言葉による抑制に対する意識も高く、利用者の想いに沿ったケアに取り組んでいる。	

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
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	虐待防止委員会に参加し専門的知識を学び持っており、不適切介護や虐待防止に努めている。		
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	地域の権利擁護センター主催のフォーラムに参加し復命を行い権利擁護を学習する機会を設けている。		
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	契約時や改定の際等にあたっては、利用者や家族に十分な説明を行ったうえで、文書による同意を行っている。		
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	コロナの関係で、誕生日会・苑の行事に家族を招待し、日常的に交流することが減少したが、電話やタブレットを活用し対応している。又、運営推進会議での意見交換・家族が意見や要望が述べられる機会は確保している。	利用者から買い物に行きたいとの希望があり、職員も利用者の想いを叶えたいと、事業所内で買い物イベントを開催した。くじ引きやつかみ取りなどを行うと、生き活きた表情がみられた。また、家族より、窓越し面会の際に風が冷たいとの声があり、屋外の家族に雨風が当たらない『面会ボックス』というスペースを作った。	
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	毎月の介護職員研修を活用し、職員からの提案・意見を聞き全体で意見交換が出来るようにしている。また、苑全体の主任者会議に毎月参加し、グループ職員の提案・意見を報告し反映されるように努めている。	職員は何でも計画作成担当者に相談でき、状況に応じて管理者とも話し合っている。職員間で理念の共有が出来ていて、同じ思いで介護にあたっている。法人全体の会議も風通しが良く、意見を出し合える関係が出来ている。	
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	法人としての就業規制・給与規制にそって、就業環境を整え、昇給制度の見直しなどもしている。		

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
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	コロナの関係で、苑外での研修参加が減少。しかし、施設職員が講師となり施設全体職員研修会に参加。また、各部での会議等で復命研修を行い、他の職員のスキル向上に努めている。		
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	コロナの関係で苑外での研修参加が減少したが昨年はリモート研修や認知症ケア研究会に事例を提出し研修に参加できた。相互訪問はできていない。		
<b>Ⅱ. 安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>					
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	入所前の面接・入所時に自宅での様子を聞き取り、希望や要望があれば可能な限り対応していく。また、日常の中での本人の様子や言葉を記録し、日々の支援について職員間で申し合わせている。毎月の職員研修で情報の再確認と情報共有に努め、迅速な対応が出来るようにしている。		
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	入所前の面接・入所時に家族から自宅での様子を聞き取り、希望や要望があれば可能な限り対応していく。また、家族が困っている事・不安な事についても聞き取りが出来るように努め、ホームの環境を整えて信頼していただけるように取り組んでいる。		
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	入所前面接等を通じて情報収集するとともに、関係機関等と連携し適切な初期対応に努めている。		
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	日常生活の中で、利用者から地域の行事や野菜づくり・調理法などについて教わりながら、一緒に活動する場面が日常的にある。また、助言してもらいながら日々の家事(昼食作り・洗濯物干し・洗濯物畳み・掃除)等と一緒にやっている。		

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
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	コロナの関係で行事・外出時に家族参加ができず。電話・おたより・タブレットを活用し日常の様子や情報を伝える。また、家族の不安・心配事を聞く機会に繋げるようにしている。		
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	コロナの関係で個別対応で自宅に帰り窓越しに家族と会ったり、田や畑を見たり自宅敷地の梅や柿、栗などを収穫するなど行った。自宅に帰った際は苑の車を見て地域の方が声をかけて下さり遠目に顔を見て言葉をかわすなど行っている。	コロナウイルスの感染状況をみながら、自宅に帰ることやお墓参りに行く機会も増えている。窓から見える那岐山が昔からの馴染みの風景となっていて、利用者同士の会話も弾んでいる。中庭にベンチや地蔵もあり、施設内で馴染みの空間作りが出来ている。利用者の不安を増やさないため、職員の配置変更はできる限り行っていない。	
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	利用者個々の生活歴や能力に応じて、利用者同士の関わりや協力ができるような場や行事を設け支援している。		
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	ホームを退所され従来型へ入所れた利用者・ご家族の様子を従来型の職員と話し、関係を切らない取り組みをしている。また、必要に応じて、退所後の再入所先の情報提供や相談・支援を行っている。		
<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>					
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	利用者との日常的なコミュニケーションの中で思いを把握し、アセスメント表やサービス計画書に記録している。困難な場合は、ご家族にも話を伺いながら、本人本位に検討している。	利用者に居心地の良い生活を提供したいとの思いがあり、出来る限り利用者の意向に沿った対応をしている。入浴中は本音を聞き取りやすいので、困ったことがないか、不満なことがないかなどを聞き取るようにしている。聞き出した情報は、日誌に書き止め、職員間で共有している。家族とは連絡を密に取り、意向の把握に努めている。	
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	利用者家族、関係機関とのコミュニケーションの中で、生活歴を把握し記録するように努めている。本人とも、よく話し本人の気持ち、生活歴を把握する。		

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
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	毎日の介護記録に一日の様子を記録している。日常の気づきや必要に応じては会話の内容も細かく記録している。職員同士の申し送りもこまめにし、把握に努めている。		
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	情報・アセスメント・利用者及び家族から意向を聞いた上で介護員全体で、カンファレンスを行い作成している。6ヶ月/1回でモニタリング実施。	入居時に暫定プランを立て、1ヶ月後に本プランに切り替えている。基本は6ヶ月に1度、ケアプランを見直しをしているが、何かあればその都度変更している。利用者ごとに担当職員を決め、家族、医師、栄養士の意見も聞き取り、ケアプランを作成している。計画作成担当者は支援経過記録の内容も確認し、ケアプランに活かしている。	
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	日常での気づきや会話の内容等を細かく記録しており、毎日の申し送りや毎月の職員研修で、情報を共有しながらケアの実践・評価・見直しを行っている。		
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	入所後は連携医療機関の医師が原則主治医になっているが、本人や家族の希望により、家族の協力があればかかりつけ医への通院ができるよう支援している。		
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	地域資源マップや奈義町広報誌から情報を得ながら、町内行事への参加を企画していたが、コロナの関係で外部との接触を控えており、実施できていない。		
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、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	連携医療機関の医師が週2回往診に来ている。家族と医師との連絡も早急に連絡が取れるようにしている。	協力医療機関が24時間対応しているため、何かあれば、いつでも連絡・相談ができる関係ができている。医師は、利用者が不安に思っていることがあれば、親身になって話を聞いてくれる。薬の内容説明もわかりやすく、親切丁寧に教えてくれる。また、町内にある他科へは、職員が同行し、受診している。	

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
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	体調変化や怪我の際は速やかに併設施設の看護師に報告し対応してもらっている。また必要に応じ、医師とも連絡しその都度通院している。		
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	入院時、医療・介護から情報提供をしている。入院後も職員が様子を見に行き、医療機関や家族とも情報交換しながら連携をとっている。		
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	終末期介護対象の利用者については、医師が家族に説明を行い、同意書を作成している。家族の要望を聞きながら、医師・看護師と連携しホーム全体で終末介護に取り組んでいる。また、入所時や家族面談の時に、事前に終末期の対応や本人・家族の意向を確認している。	看取りができる体制を整えていて、経験も積んできた。家族の要望を聞き、状態に応じて、利用者の意向に近づけている。入居の際に、看取りに関する指針を説明し、同意書を交わしている。癌にかかった利用者を看取った際には、医師が中心となり、デスクカンファレンスを実施したことで、職員の思いや不安材料が聞け、今後の介護に活かすことができた。	
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	急変時や事故発生時のマニュアルを作成し、職員に徹底している。		
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	苑全体で、避難訓練・消火訓練を定期的実施し、全職員が避難方法を身につけるようにしている。また、地域の消防団等へ災害時の協力依頼をしている。	コロナウイルスの感染対策のため、消防署は訓練に参加できなかったが、火災・水害想定避難訓練を法人全体で年2回実施した。備蓄食料は法人で一括管理をしている。連絡網は、法人全体用と事業所用を事務所に掲示していて、定期的に連絡網を使った伝達訓練も行っている。	
<b>IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b>					
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	1人、1人の利用者の人格を尊重した言葉かけ・対応に努めており、日常生活全般で、プライバシーに配慮している。	職員は苗字に「さん」を付けて呼んでいるが、利用者同士は、和気藹々と好きな名前で呼び合っている。排泄確認の際には、細心の注意を払った言葉をかけ、自尊心を傷つけないように配慮している。居室で転倒リスクの高い利用者は、本人に気付かれない距離で見守り、事故防止に努めている。	

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
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	日常のコミュニケーションの中で、利用者の思いや希望を傾聴している。また、日常生活の中で利用者が自己決定できる場面を作り、限り実現できるように支援している。アセスメント表に利用者の思いを記録している。		
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、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	1日の時間流れ(起床・就寝の時間や食事時間)の目安はあるが、利用者個々のペースや状態に合わせて支援している。		
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	入浴時などにも、ご本人の好みの衣服と一緒に用意する。また、苑行事の際には、ヘアメイクやネイルなどやお化粧をしている。定期的に散髪の援助を行っている。		
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	毎日のように、昼食準備を利用者の能力に合わせて一緒に行っている。また、ホームで栽培した野菜を収穫し調理法を考えたり、漬け物やおやつを作ったりしている。利用者と相談しながら、馴染みの食器を使ったり、盛り付け工夫したりして一緒に準備をしている。	朝食・昼食は、併設の施設厨房から食材が届き、調理している。夕食については、職員の負担を減らすため、併設施設より調理されたものが届いている。家族から奈義町名産の里いもの差し入れがあり、食卓に並んだこともある。誕生日会には利用者の希望で、ちらし寿司や茶わん蒸しを職員が手作りしたことが好評だった。	
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	その方に合わせた量の調整・食事形態にしている。毎食の食事・水分摂取量をチェックし、一日の水分摂取量を記録している。食事・水分量が極端に少ない場合は、看護師・管理栄養士に相談し、栄養補助食品を活用している。また、好みのおやつも購入し食してもらっている。		
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に、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、口腔ケアを行い記録している。また、個々の口腔内の状態に応じて、口腔ウエット・くるりんブラシ等で食後の口腔内の清潔保持に努めている。		
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	個々に合わせたタイミングでトイレへ誘い、排泄ケアを実施し記録している。肌に優しい布パンツ・パットを使用したり、個々の体型や尿量に合ったパット・パンツを使用するなど、個別に対応している。	水分・排泄チェック表を活用したことで、紙パンツから布パンツに変わった事例もある。現在も、利用者の半数が布パンツを使っている。失敗時にショックを受ける利用者も多く、静かに素早く着替えを準備し、普段以上に気を付けた言葉掛けをすることで、利用者のプライバシーを守っている。	



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
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	できるだけ水分を摂れるように、声かけし、おやつにも工夫し、散歩など運動を促している。緩下剤で調整している利用者が多く、便の状態によって薬の微調整を行い、記録し対応している。		
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	週に2回入浴できるように割り振っているが、状況や希望に応じて随時入浴可能である。重度の方や体調に合わせて、従来型のチェア浴や特浴を使用している。	週2回入浴を目安としているが、利用者の希望に応じて柔軟に変更している。お風呂を拒む利用者には無理強いせず、「明日入りましょう」と言葉かけをしている。併設施設の機械浴も利用でき、重度になっても安心して入浴できる環境が整っている。季節に応じて、ゆず湯の提供もしている。	お風呂をもっと楽しめるように工夫してみたいはかがでしょうか？
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	天気のよい日はできるだけ日光浴や散歩をし、安眠を促している。不安が強い方には寄り添いや声かけを行っており、安心して眠れるよう働きかけている。一人一人の生活習慣に合わせている。		
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	各利用者ごとに処方箋を専用ファイルに綴っており、職員が直ぐに確認できるようにしている。また、医師からの説明を受け、服薬による服薬支援も行っている。服薬による状態変化が考えられる場合は、速やかに医師に報告している。		
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	畑仕事・草取り・洗濯たたみ・洗濯干し・裁縫・食事準備・片づけ・掃除など個人の能力や好みに合わせて職員と一緒にしており、役割を作っている。		
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	なぎみ苑周辺の散歩を行っている。コロナの関係で個別対応で自宅に帰り窓越しに家族と会ったり、田や畑を見たり自宅敷地の梅や柿、栗などを収穫するなど行った。また若い頃勤めていた職場に行き車中から見ていただいた。地域の人々との交流は難しい。	職員がマンツーマンで外出支援をしていて、自宅の庭先から「お父さん、帰ったよ」と仏壇を拝めたり、以前に通っていたお寺巡りなどができている。昔話に花が咲いたことがきっかけで、以前の職場を見に行ったこともある。施設内では、職員がバラライカで演奏会を開催したりと、外出支援に代わる取り組みも実施している。	

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
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	利用者の希望で買い物に行きたいと意向あり。家族より預かっている預り金の中からお金を渡し、現金支払いで買い物するイベントを開催し買い物を楽しんでいただいた。		
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	本人の希望で家族へ電話をして話ができる様に支援している。手紙を書く事が困難な方が多く、日常的に手紙のやりとりは難しい。		
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	ホールの壁には、利用者と一緒に作った季節の壁面飾りや季節の歌を飾っている。食卓・洗面所などには季節の花を飾ったりして季節感が味わえる演出をしている。また、廊下には行事の写真なども飾り楽しい雰囲気作りをしている。	行事や外出など多数の写真が壁面に飾られていて、施設内を歩くだけでいろいろな刺激を受けやすい環境となっている。利用者に華道の先生がいて、食卓も華やかに飾り付けられていた。リビングには畳スペースもあり、足を伸ばしながら、ゆったりと那岐山が眺められるようになっていた。	
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	ホールに一人用の椅子・長いソファ・畳の間があり、一人で過ごせたり数人で過ごせたりする。また、テレビを見たり、横になったり自由に過ごせる空間もある。		
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	自宅から馴染みの布団や家具・家電を持ってきて使ってもらい、本人が安心できる環境にしている。また、思い出の写真や好みの絵を飾ったりしている。	安全面に配慮した上で、利用者の好みに合わせた家具を配置している。壁面には、家族からの色紙や写真が飾られ、家族を身近に感じることができている。馴染みのタンスや人形が自由に持ち込めることで、利用者にとって気が休まる場所となっている。	
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	場所が分かり易いように、居室やトイレの表示を大きくしたり、目印を付けている。また、安全かつできるだけ自立した生活が送れる為に、畳からフローリングに改造しベッドが低床になるようにしたり、手すりの設置・家具等の角にクッションを貼る・滑り止めマットを敷く等の環境整備をしている。		

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	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. 利用者の2/3くらいの				2. 家族の2/3くらいと
			3. 利用者の1/3くらいの				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
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	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
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	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)		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
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	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. 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
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	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				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
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	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. 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
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、安心して暮らさせている (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				