

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	1272401041		
法人名	社会福祉法人 清流会		
事業所名	グループホーム清流		
所在地	千葉県市原市勝間下五反目337番地4		
自己評価作成日	令和6年2月2日	評価結果市町村受理日	令和6年4月23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.mhlw.go.jp/
----------	---

【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コミュニティケア街ねっと		
所在地	千葉県千葉市稲毛区園生町1107-7		
訪問調査日	令和6年2月28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)】

①職員は、日々、利用者様と向き合い、寄り添いながら、時には試行錯誤しながら、利用者様が理念である「明るく穏やかな生活」が送れるよう努めている。②職員は面会に訪れたご家族様や外部の方、施設見学の方などに対し、常に笑顔で元気に接する事ができている。
--

【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)】

理念は「明るく穏やかな生活」として、パンフレットやホームページに記載し、ホーム内に掲示して周知している。自立支援としてテーブル拭き、食器拭き、洗濯物干し、たみなどを職員の見守りのうえ実施しており、持てる力を維持向上するよい取り組みだと思われる。外出が思うようにいかない時期は室内レクリエーションに注力し、玉入れ、ボーリング、塗り絵、かるたなどをおこなっている。入浴は午前支援して体調を確認し、午後からの受診も可能なようにしている。同法人の特別養護老人ホームが隣にあるため協力体制があり、防災避難訓練を始め、災害対策が確立している。非常用の発電機もあり、停電時には自動で稼働する。

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くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 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. 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、戸外に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	創設時、利用者が望んだ「明るく穏やかな生活」を理念とし、常に目に入る所へ掲げ、介護をする上で迷った時は、理念に立ち返り、職員同士声を掛け合う事を、心掛けて実践している。	理念は「明るく穏やかな生活」としてホーム内に掲示して、職員、利用者、家族に周知している。職員会議で認知症ケア研修をおこない、理念の裏付けとしている。利用者、家族には契約時や計画更新時などに説明をしている。	
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人として日常的に交流している	コロナの影響で、地域との関りがなくなってしまった。	近隣住民には草刈りや雪かきなどの協力をしてもらっており、廃品回収などに協力している。地域活動として認知症のイベントに参加し、看護の実習生などを受け入れている。	
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	電話での相談の話を傾聴し、サービスの紹介や認知症についての理解を少しでも深めていただき、家庭での介護の継続に、役立てていただけるよう支援している。		
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	ご家族様、市役所職員、地域包括支援センター職員、地域住民、サービス知見者、の意見やアドバイスを申し送り等で共有し、サービス向上に努めている。	運営推進会議の出席者は、利用者代表、家族代表、地域住民代表、知見者、地域包括支援センター担当者、市の高齢者支援課担当者などである。利用者の状況、事故、ヒヤリハット報告を丁寧に説明しており、内容を職員と共有している。	ヒヤリハット報告を始め、内容は大変充実している。今後はさらに家族の参加を促して意見を聞いたり、欠席家族への議事録送付などもよいと思われる。
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	運営推進会議にて、意見を頂くとともに、日頃から不明な点や改善にあたっての相談など、気軽に接していただいている。	市の高齢者支援課と相談などのやり取りをしている。地域包括支援センターとも、何かあれば運営推進会議で相談し、意見をもらっている。	
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「介指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	身体拘束委員会を2か月に1回開き、現場に禁止対象の行為を理解していただくとともに、行動の制限、言葉の制限等の具体例をあげて、禁止行為の把握、解消に取り組んでいる。	「身体的拘束等適正化のための指針」を策定し、研修をして職員に周知している。身体拘束適正化委員会は2か月に1回実施して、現状について話し合っている。スピーチロックなど、気を付けるべき言葉遣いを壁に張り、注意喚起している。	
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	事業所内においても、虐待防止の研修を行い、職員の言動に深く注意し、虐待防止に努めている。		

【評価機関】

特定非営利活動法人コミュニティケア街ねっと

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
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	成年後見制度などについて、パンフレットを配布して、知識の向上に努めている。		
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	契約や解約、又は改定などの際は、十分な時間をとって説明している。利用者や家族等の質問に対し傾聴し、不明な点や疑問点などが残らないように努め、納得、理解していただけるように努めている。		
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	家族の面会時や電話などで、職員が積極的にコミュニケーションをとり、意見や要望等を聞き、できる限り運営に反映している。困り事や苦情に関しても、相談窓口を設置して対応に備えている。	家族からの意見、要望は運営推進会議、面会時、介護計画書の更新時にも聞いている。家族は管理者に直通電話をすることが可能であり、ホームは家族等の意見を聞き、改善に努めている。	
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	毎日の申し送りの中から意見やアイデア、提案を皆で相談、検討し反映させている。	職員間の意見交換は、毎日の申し送りミーティングの中でおこなっており、職員が意見を言える環境がある。職員の意見から、利用者の衣類棚をお風呂の脱衣室にも設置して利便性を高めている。	
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	就業規則を基に、給与を反映させている。またサービス提供の水準が高くなるように、個々の意見を取り入れ、職場環境の改善、向上に努めている。		
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	職員の能力や役割に応じた施設内研修を開催し、職員の能力向上に努めている。		
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	同業者と電話や病院などでお会いした際に、情報交換をしながら、知識の向上に繋げている。		

【評価機関】

特定非営利活動法人コミュニティケア街ねっと

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	
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	入所当初には、本人の心中を察し、利用者に寄り添い、不安や困り事の一つ一つに、丁寧に耳を傾け、速やかに解消できるように努めている。又、職員から積極的にコミュニケーションをとり、信頼関係作りを最優先し、気軽に話せる雰囲気づくりに努めている。			
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	家族の面会時や電話などで、職員が積極的にコミュニケーションをとり、意見や要望等を聞き、できる限り運営に反映している。困り事や苦情に関しても、相談窓口を設置して対応に備えている。			
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	担当していたケアマネジャーからの情報も考慮し、本人と家族が今一番必要としている支援を見極めて、あらゆる方向性や可能性を考え話し合いながら、良い関係を築いている。			
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	「明るく穏やかな生活」の理念の基、傾聴、声掛け、見守りを基本に生活を支え合い、寄り添って家事を行うなど、良い関係を築いている。			
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	職員は本人と家族の絆を大切にしながら、家族と電話や面会時など話し合いながら、今本人にとって何が必要か考え、家族と共に本人を支えていく関係を築いている。			
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	面会制限をかけながら、状況に応じて窓越し面会を行っている。近所でお付き合いしていた方、古くからの友人など、面会に来ていただいた際には、ゆっくりとお話などができるような環境作りをし、次の面会に繋がるよう配慮している。	例年面会は感染症に留意し、冬季期間は制限をしている。冬が終わると、予約制で玄関フロアで15分程度の面会としている。家族からの電話の取次ぎの支援もしている。また、居室で携帯電話を使用する利用者もいる。		
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	利用者同士で顔を合わせている時間が一番長い食堂では、利用者の関係を考慮して席を配置している。又良い関係が築けるよう職員が間に入ったりと、利用者同士が支え合えるように支援している。			

【評価機関】

特定非営利活動法人コミュニティケア街ねっと

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
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	契約が終了後、併設の特養入所の方が多いため、時折相談等を受けたり、面会に訪れたりのフォローにあたっている。		
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	本人の思いや望みを、表情や行動の変化、些細な変化を日々の生活の中から読み取り、傾聴して得た情報を大切な心の声としてケアに結び付けている。又不穩に至る原因を推測し、その場に応じて対応、解消できるように努めている。	日頃から、利用者との会話を大切にして、思いや意向の把握に努めている。利用者の思いは色紙に書いて居室に掲示し、職員が意識できるようにしている。	
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	家族や担当していたケアマネージャーの話、本人の日常の会話から、得た体験などを聞き、これまでの暮らしの把握に努めている。		
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	一人一人の生活状況を毎日ケースに記入し、一日の過ごし方の把握に努めている。又毎日の食事の摂取量や排泄、バイタル等を記録し、一人一人の心身状態や有する力等の現状の把握に努めている。		
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	電話や面会時などに、介護計画について話し合い、本人や家族の意向を踏まえ、担当職員の意見を取り入れながら、介護計画を作成している。状態の変化が認められた時は、速やかにケアの見直しに努めている。	利用者の様子は業務日誌に記録し、申し送りで共有している。家族意見、居室担当者の意見を加味して、ケアマネージャーが2か月に1回更新し、変化があった場合はその都度見直している。	
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	日誌やケース記録など毎日記入する書類に、目を通す事を日常的に行っており、申し送りや職員からあげられた情報を活かして介護計画に反映している。		
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	家族の多様化もみられ、消耗品、衣類の調達等に困難が見られるようになってきた。その為、消耗品の購入など、柔軟な支援やサービスの多様化に取り組んでいる。		

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
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	コロナ禍により、ボランティアの方の参加ができなくなった。しかし職員による生花や書道をし、豊かな暮らしができるように配慮している。		
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、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	高齢者医療に携わっている協力病院の紹介をして、納得されたうえで、かかりつけ医として診察を受けている。以前の医療機関からの診療情報もきちんと受け継がれており、利用者や家族の希望も話しやすいよう配慮している。	ホームの協力医が月2回訪問し、利用者の健康管理をしている。体調に変化があった場合は、医師の指示で、職員同行で専門医を受診することもある。	
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	日中利用者に異常が見られた時は、併設の特養看護師に判断を仰ぐようにしている。夜間は、協力病院の看護師に連絡を入れて、必要であれば、受診に繋げている。		
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。	事業所の運営にも関わる問題の為、医師に治療方針やおおよその入院日数をあらかじめ聞いた上で、入院中に医師や看護師から状態を聞き、退院後の受け入れ態勢を整えている。		
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	重度化して看取りに近い状態になる前に、家族と話し合いをし、家族・事業所・医療機関・特養相談員と連携し、早めの対応に努めている。	ホームとしては看取りをおこなっておらず、入居契約時に、重度化した場合の対応について、家族に説明している。特別養護老人ホームを併設しており、重度化が進む前の段階で、家族の希望を確認し、医療機関や特別養護老人ホームの相談員と連携し、方向性を決めている。	
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	緊急時のマニュアルを作成し、皆で共有し、職員間で想定しての対応の話し合いをしている。		
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	毎年4回、隣接の特養と合同で消防署立会いによる、防災訓練と避難訓練を行っている。グループホーム単独での土砂災害・火災の避難訓練も実施し、全職員が避難方法を身につけて、利用者様を守れるように努めている。	隣接する特別養護老人ホームと合同で、消防署立ち合いのもと、避難訓練、防災訓練を年4回実施するほか、グループホーム独自で土砂災害訓練をおこなっている。また、非常用発電設備を設置し、事業継続計画も完成している。	備蓄品の保管場所については、避難訓練時にでも職員全員で確認するとよいと思われる。

【評価機関】

特定非営利活動法人コミュニティケア街ねっと

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	利用者一人一人の人格や、その時の感情で受け応えも異なる為、その時に応じた声掛けや対応ができるように心掛けている。特に排泄や入浴では言葉に注意し、プライバシーの保護に努めている。	個人の尊厳、個人情報の保護について、年1回研修を実施している。また、排泄誘導時の声掛けや入浴介助時の対応については、不適切な声掛けの事例を掲示して注意喚起している。	
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	利用者が気軽に思いや希望を言い出せるような、雰囲気作りに努めている。例えば「お茶が飲みたい」「散歩したい」など、何気なく希望が出たら応えられるようにしている。		
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	計画的に行う定例行事の他に、散歩、ドライブ、おやつ作りなど、利用者の希望を聞きながら、一人一人のペースに合わせた支援をしている。		
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	月1回の訪問理容があり、本人が希望されるヘアスタイルにカットしている。身だしなみについても、本人が選んだ服を着用していただき、迷われた時は、本人と話し合いながら決めている。		
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	利用者とできる範囲で、米研ぎや盛り付け、食器洗い、食器拭きを共にしている。毎日の食事にも季節の食材や行事食などが組み立てられ、楽しみにされている。	ご飯と汁物はホームの厨房で作り、主菜、副菜、デザートは、隣接する施設の厨房で調理した物が運ばれてくる。秋には焼きいもを提供して喜ばれた。また、リクエストメニューのおやつを利用者と一緒に飾りつけをして楽しむこともある。	
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	管理栄養士による栄養やカロリーの計算がなされ、適切な量にて提供されている。水分補給も食事と食事の間に摂取していただき、一日の総量を記録し、個別の管理もしている。		
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、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	毎食後にお茶にてうがいを実施。夕食後には、声掛けの支援により、本人で義歯を磨いていただき、週2回ポリドントで洗浄している。		

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
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	オムツの使用を最小限にとどめて、排泄チェック表から、個々の排泄パターンを把握し、サインの見極めも含めたトイレ誘導をしている。	出来る限りトイレで排泄ができるように支援している。一人ひとりの排泄パターンの把握に努め、適宜トイレに誘導できるようにしている。	
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	排泄チェックを基に、食欲や腹部の張り、落ち着きなどを観察している。又乳製品を定期的に提供したり、散歩や体操なども取り入れて、予防に努めている。便秘が常習化している方には、医師に相談して薬の処方を受け、便秘の解消に繋げている。		
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ず、個々にそった支援をしている	基本的には、午前中に入浴していただいている。時には汗を沢山かいた時や便で汚れてしまった時などは、随時入浴していただいている。	入浴は週2回、午前中に入浴が基本となっているが、状況に応じて臨機応変に対応している。午前に入浴することで、体調に異変があれば、午後に受診ができるようにしている。	
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	生活習慣を把握し、できるだけ昼夜逆転しないよう配慮している。昼食後には午睡の時間を設けて休んでいただいている。又、体調不良や寝不足などで、急速を希望された時は、室温管理に気を配っている。		
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	服薬リストを作成して、一人一人の服薬状況や目的の把握に努めている。確実に服薬できるように支援し、体調に変化があった場合などは、協力病院にいつでも相談できるシステムになっている。		
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	個々の生活歴や楽しみ事に合わせて、園芸やカラオケ、生花、塗り絵など随時もしくは、定期的に楽しんでいただけるように支援している。		
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	天気が良く、外に出たいという希望があれば、午後の時間を利用して、散歩やドライブを実施している。	ホームは庭が広く、庭で外気欲をすることは多い。また、お花見や近隣の牧場への外出など、利用者の希望に沿って、外に出る機会をつくるようにしている。	

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	コロナ禍という事で現在は、外出が出来ず、お金の所持、使う事ができていない。		
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	本人の希望があった際には、職員室にて、いつでも電話で話せるように努めている。ただし、予め家族の都合や話の内容を聞き取り、双方に支障のないように配慮している。家族から届いた手紙などは、本人の希望があれば、お読みしている。		
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	清掃と整理整頓には気を配っており、清潔を保つように努めている。又生花や書道の作品などを飾り、安心して居心地よく過ごせる共有空間にしている。	リビングは日当たりがよく、清掃も行き届き、快適に過ごせるように配慮している。古い映画のポスターを貼って、利用者に昔を思い出してもらったり、生花を飾り季節を感じてもらえるようにしている。	
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	食堂テラス側で日向ぼっこされたり、利用者同士で談笑している様子が見られたので、スペースをとり、落ち着いて話し合える場にした。		
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	入所時には、出来るだけ使い慣れたものや、馴染みの調度品を置くようにしていただいている。家族や本人と相談しながら、その人らしい部屋作りに努めている。	ホームのパンフレットには「居室に準備されているも物」としてベッド、証明、エアコンなど「持ち込めない物」として冷蔵庫、発熱する器具、倒れやすい数、つまづく原因になる物と明記しており、反対に入居に当たっては布団や、テレビなど身の回りのものを持ち込める旨を説明している。	
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	本人の能力に応じた「できること」「わかること」を把握して、日常的な担当を受けていただくことで、自立した生活を送っていただいている。混乱が起きないように、見守りながら支援している。		

【評価機関】

特定非営利活動法人コミュニティケア街ねっと