

### 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	3370301214		
法人名	社会福祉法人 加茂光陽会		
事業所名	グループホーム杉宮		
所在地	岡山県津山市杉宮820-1		
自己評価作成日	令和 4 年 7 月 21 日	評価結果市町村受理日	

※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	<a href="https://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/33/index.php?action_kouhyou_detail_022_kani=true&amp;JigyosyoCd=3370301214-00&amp;ServiceCd=320&amp;Type=search">https://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/33/index.php?action_kouhyou_detail_022_kani=true&amp;JigyosyoCd=3370301214-00&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 7 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)】

法人理念は『私たちが目指すものは〇人間愛あふれる老人の理想郷づくり〇「愛と和とやさしさ」を持った奉仕の心』。それをふまえてグループホーム杉宮として考えたビジョンは『優しい』『安心』『楽しい』『笑顔』『幸せ』がキーワード。気持ちの良いテラスから畑の野菜や周囲の花、池に来る鳥を眺めながら「ここに来て良かった。ここがいい。ここに居たい。」ご利用者もご家族も職員も、そう感じられる場所でありたい。というもの。自宅で暮らすことはかなわないけれど、自然を感じ、季節を感じながら、出来るだけ穏やかな生活が出来るように、『第2のおうち』と提供いただけるように意識している。

#### 【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)】

日々の仕事から、個々の実践を文字化して身近な施設理念を増やした。「優しい」「安心」・「楽しい」・「笑顔」・「幸せ」、新たな施設理念の共通骨子として、5つのキーワードが生まれた。また、目標設定を具現化しようと個々のロッカーの扉の前に立つ度に確認ができるよう掲示し、それを月間目標として設定し、日々の糧として、利用者や家族の意見も家族に伝え、応えられるように自らを戒めていた。「便秘がなくなった。」「以前より健康になった。」「心配りが有難い。」「食事が匂を感じ楽しい。」など、高好評なのも一丸となった前向きな職員の賜物であろう。笑顔が舞う施設で、ほっと心が落ち着き、広いテラスから爽やかな風が、利用者の真心と人間愛に心地よく語りかけていた。

### 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 ↓該当するものに〇印	項目	取り組みの成果 ↓該当するものに〇印
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)	〇 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)	〇 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)	〇 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)	〇 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)	〇 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)	〇 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)	〇 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)	〇 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)	〇 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	〇 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)	〇 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	〇 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、安心して暮らせている (参考項目:28)	〇 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	有限会社アウルメディカルサービス	

# 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	法人理念をもとに、自分たちが実践出来る具体的な思いを、職員ひとりひとりに書き出してもらった。その中で多く出てきたのが『優しい』『安心』『楽しい』『笑顔』『幸せ』という言葉が含まれていた。職員はそのように努力している。	理念は職員が考える機会と場を設け、より具体的な方法について検討し、理念に近い支援を心がけている。「愛と和」を目指す理念を実践するために、職員は、丸椅子を手に利用者の傍らに行き、利用者と膝を交えて、腰を据えて話ができるよう寄り添っている。	
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	コロナ禍により、交流の機会が随分少なくなり残念であるが、そんな中でも、子ども会からの「何かをしたい」との申し出を受けたり、避難訓練をするときには消防団の方々が8人も参加して下さったことはとてもありがたい。	新型コロナウイルスの影響を受ける前までは、納涼祭をはじめ、地域の方と盛んに交流していた。子ども会との繋がりは深く、子ども会で作ったものが、事業所に届いている。また、小学生が帰り道にお手洗いを貸してほしいと立ち寄りこともあり、地域に根付いた付き合いをしている。	地域に根付く施設を目指し、身近な存在となるように基本に戻って対応してはいかかでしょうか？
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	地域の役員の方々を通じて伝えていたが、コロナ禍により最近では出来ていない。		
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	運営推進会議はコロナ禍により、文書による報告にとどまっている。	運営推進会議には、利用者家族や民生委員、愛育委員、町内会長の他、警察署や消防署の方も参加し、情報交換を行っている。町内の繋がりがから、近隣の家から野菜を頂くことや津山市からは「こけないからだ体操」について、アドバイスを受けて、利用者の安全に役立っている。	
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	包括ケア会議への参加や、成年後見制度の利用について相談している。また津山市高齢介護課がすすめている『こけないからだ体操』を指導してもらい、実施している。	市町村との連携は、各ユニットの管理者が中心となって、情報の共有を行っている。行政に関する内容の他、利用者の活動についての情報やアドバイスも受けている。	
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、玄関の施設を含めて身体拘束をしないケアに取り組んでいる	法人全体の研修会、およびグループホーム独自の身体拘束に関する勉強会を行い、職員会議やユニット会議の中などで話し合いを行っている。	はっきりと身体拘束であると言える様子は見られていない。ただし「～しないで」と、不適切に近い言動が見られることがあるため、勉強会を開き、改善方法について検討している。	
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	虐待についての勉強会を行い、不適切な介護などについても、言葉使いや接遇について意識し合うように働きかけている。		

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
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	実際に成年後見制度を利用しているご利用者もおられる。他にも必要と思われる方がおられ、関係者と相談中。		
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	契約の際には十分な時間を取り、出来るだけゆっくりと対応ができるようにしている。そのうえで資料を持ち帰ってゆっくり見ていただくようにしている。		
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	ご利用者やご家族のご意見や要望を日常的に聞き取るように意識しており、出来るだけ反映出来るように努力している。	利用者及び家族からは、外出に対する要望が強い。自宅が県外の方もいて、利用者・家族共に「帰る」がキーワードとなっていて、コロナ禍の検討課題となっている。事業所内での支援に対する要望は少なく、外出やリハビリ等、活動に対する要望が多く寄せられている。	
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	定期としては年2回の面談。さらに随時の意見を聞く機会を意識している。また年度末に1年間の振り返りとともに来年度に向けての提案を書き出してもらい、出来るところから取り入れている。	月に1度、勉強会を開いている。各職員が資料を作ることで、一層理解を深められる機会としている。勉強会の半年後には、テキストを見返し、振り返りと文章化をすることとしている。その中で、職員から次に繋がる支援方法を提案し、会議に挙げている。	
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	定期的に各職員の状況(長所・短所、頑張っているところ)を報告している。職場環境の改善など可能なところから進めている。		
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	マニュアル作成により、基本的な事、一定のラインを示しつつ、個々の職員の特性も配慮しながら働きかけをしている。		
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	同法人内での関わりの機会が少しはあるが、コロナ禍ということで外部との関わりはなかなか出来ていない。		

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
<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	面会は、出来るだけご自宅に伺い、ご家族と一緒にくつろいだ中でお話をお聞きするようにしている。グループホームに入居する事での要望はこの段階で聞くことは困難。日頃の様子これまでの様子を聞くことから始める。		
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	電話での相談や、見学に来られての話の中でゆっくり聞かせていただくようにしている。。		
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	入居することだけの内容ではなく、今の困りごとと、これからのことについて、まずはご家族がどのようにしたいと考えているのか、思いを聞くようにしている		
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	日常的に会話の機会を持ち、たわいもない会話を大切にしている。人生の先輩として、時に職員の悩みを聞いてもらうこともある。		
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	定期的な連絡を心がけている。以前は面会に来られ、ご利用者の部屋でゆっくりと、またはホール内で他の方々との会話を楽しんでいたが、コロナ禍でそうしたことが出来ない。話す機会は減っている。オンライン面会を始めた。		
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	ご家族ですら会う機会が減っている今日、いかに工夫するか悩んでいる。	窓越しに電話を使って面会したこともあるが、理解が難しい様子が見られたため、現在は、ビニールシート越しに面会を実施している。地域の方との関わり方の1つとして、小学生の下校時間に合わせて外の空気を感じると共に、挨拶をすることで馴染みを深めている。	
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	その方々の様子に応じて、席を設けたり、一緒に活動出来るようにしている。		



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
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	契約終了後の方の相談に乗ることもある。出来ることはしたいと考えている。		
<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	その方の状態に応じて話を聞いたり、言葉で表せない場合にも、表情や態度により理解しようと努めている。	利用者からの言葉だけでなく、動きからも、意向を把握するように努めている。居室で話を聞いてほしいとの要望もあり、職員が居室に行き、利用者の落ち着いた空間で耳を傾け、その利用者らしい思いを汲み取っている。	
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	入居前に関係のあった事業所ご家族との話やご本人との会話の中で情報を得るようにしている。		
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	個々に合わせた生活が出来るように努めている。		
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	ご本人、ご家族の思いを出来るだけ聞き取り、職員同士が意見を出し合えるように工夫している。	利用者情報を管理者に伝え、ユニット会議を週に1度行っている。意見・要望を書ける紙をファイルして置くことで、職員がいつでも記入でき、ユニット会議にも議題として挙げる事ができている。介護計画は半年に1度更新し、モニタリングで検討した内容を盛り込んでいる。	
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	職員会議やユニット会議での話し合いや、気づいたときに書き出してもらうようにしている。		
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	その都度相談しながら対応している。		

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
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	コロナ禍で地域資源の活用をどのようにすべきか悩むところ。		
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	出来るだけ、これまでのかかりつけ医が継続できるようにしている。	かかりつけ医が月に2度、往診に来ている。通院は、家族に付き添いを依頼しているが、職員が同行することも多い。訪問看護も週に1度様子を伺いに来所し、かかりつけ医と連携を図っている。通院や看護の結果については、家族と事業所で、随時共有を行っている。	
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	訪問看護師とは、訪問時はもちろん、電話での相談など随時連絡・相談が出来る状況にある。		
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	入院時には、ご家族、病院との連絡を取り合いながら、退院時の生活がスムーズに出来るように配慮している。		
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	状態については随時、ご家族に伝えるように努めている。当事業所でも対応可能なこと、不可能なことの説明をし、他の社会資源についての情報提供を行っている。	利用者の状態については、家族に細やかに報告している。事業所としてできることについても、明確に伝えていることで、看取り支援が必要な段階となった際にも、的確に他のサービスについても、助言を行うことができている。	
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	勉強会において知識を広げたり、救命訓練を定期的に行っている。		
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	勉強会において知識を広げたり、津山市の警戒アラームの時や災害にはならずとも、軽い地震や大雨や風が強い時などには随時、対応について伝え合うようにしている。	年に2回の避難訓練では、いずれも消防署の方が状況を確認されている。備蓄食料と合わせて、カセットコンロを常備し、緊急時にも対応できる準備をしている。	

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
<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	『接遇』について振り返る機会を持ち、各自が考えるようにしている。	呼称は、苗字に「さん」を付けて呼んでいる。同姓の方には、フルネームに「さん」をつけて呼んでいる。数名の利用者から同時に声がかかった際には、掛ける言葉が強くなりやすいため、言葉遣いについては、特に留意している。	
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	日常会話の中で、思いが聞けるように、思いをくみ取れるように意識している。		
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	極力、個々に応じたペース、その人らしい生活が出来るように、聞き取りをしたり思いを想像したり、職員同士で話し合ったりしている。		
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	その人らしい身だしなみを意識している。		
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	その方の誕生日には、希望を聞き、それに沿えるようにしたり、時には食べたいものを聞いたり、季節の野菜が届いた時にはみんなで下ごしらえをしていただくこともある。	3食/日とも、全て手作りし提供している。食事の栄養素は、写真付きの献立を管理栄養士が確認し、振り返ることとしている。テラスでは野菜を育てていて、収穫した野菜を食事として提供することとしている。また誕生日には、事前に利用者からリクエストを聞いて提供することとしている。	職員の仕事を軽減できる食事体制を考えてはいかがでしょうか？
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	個々の状態に応じての味の濃さや、形態の変化、量などを考えてその都度職員同士が相談しながらすすめている。		
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	歯ブラシ、舌ブラシ、口腔ケアスポンジ、口腔ケアティッシュ、などその方に応じた方法を考えて工夫している。		

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	その方に合わせた排泄パターンや、パット使用、など随時検討している。日中は全員トイレ、夜間は必要に応じてポータブルトイレを設置している。	排泄の失敗があっても「汚れ」という言葉は使わずに「大丈夫だよ」と、プライドを傷つけない言葉かけと配慮を行っている。利用者から、家族に迷惑をかけないために「布パンツを使いたい」との要望が見られており、徐々にステップアップすることを検討している。	
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	水分摂取が少ない方に、お茶以外の飲み物や、ゼリー系のものなどを手作りしたり提供方法、提供回数など工夫している。		
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ず、個々にそった支援をしている	ある程度の時間や頻度は決めているが、柔軟な対応を心がけている。	週に2回、入浴の機会を設けている。入浴ができると、どの利用者も「気持ち良かった」と話されている。入浴を拒みがちな利用者も「ちょっとそこまで…」と、職員と一緒に浴室前まで行くと、納得し、入浴に至っている。	
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	その方に応じて、ほとんど自由に、過ごせている。		
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	服薬の説明書ファイルはすぐに見えるようにしておき確認が出来る。また、わかりやすいように記載するなどの工夫をしている。		
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	畑や花が好きな方用のプランター、野菜の下ごしらえ、以前に得意としていた編み物、興味のある雑誌の用意、塗り絵、パズル、計算ドリルなど工夫している。また月1回は季節の行事を行っている。		
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	コロナ禍により、外出の機会は激減している。地域の方々との触れ合いも控えている状況、	事業所外への外出の機会は減っているが、憩いのテラスに出て、積極的に外の空気を浴び、池を鑑賞しながら、心を穏やかにし、野菜や池の様子を見ることで四季折々の風情を楽しんでいる。テラスに出ることで、両ユニットの縁が深まり、会話が途切れない場が生まれている。	



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	お金入りの財布を持っている方もあるが、ご家族了解のもとでご本人管理としている。職員側としての管理はしていない。		
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	携帯電話を持参されている方もおられ、一緒に電話をかけたり、携帯電話でなくとも		
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	今は特別にコロナ対策として向かい合っの食事を避けるためにレイアウトを工夫している。ご利用者の状態に応じて、テーブルやソファの位置を随時検討し、安全で快適な空間になるように意識している。	共用空間には、利用者と職員が一緒に作った作品を飾り、暖かな空間となっていた。リビングのテーブルや椅子のレイアウトは、安全で快適であることを念頭において随時検討しており、7月に変更したばかりである。その際には、感染対策や利用者の状態・友好関係についても配慮していた。	
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	食事場所、ソファ、居室その時々でご利用者の思い、様子、状況に応じた柔軟な対応を心掛けている。		
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	入居の際には、自分の部屋として過ごしていたために、ご家族の写真や大切にしてきたもの、ご本人が落ち着けるものがあれば持ってきていただくようお願いしている。	居室には、利用者が自宅で大切にしていた物を持ち込まれている。奥様の位牌を持ち込まれている方も居られ、毎日水を代えて、手を合わせている。居室であれば、職員と深い話ができると話される方もいて、居室が1番の落ち着ける場所となっていた。	
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	安全に移動できるような動線作り、わかりやすい表示など工夫している。		

### 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	3370301214		
法人名	社会福祉法人 加茂光陽会		
事業所名	グループホーム杉宮		
所在地	岡山県津山市杉宮820-1		
自己評価作成日	令和 4 年 7 月 21 日	評価結果市町村受理日	

※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	<a href="https://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/33/index.php?action_kouhyou_detail_022_kani=true&amp;JigyosoCd=3370301214-00&amp;ServiceCd=320&amp;Type=search">https://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/33/index.php?action_kouhyou_detail_022_kani=true&amp;JigyosoCd=3370301214-00&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 7 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)】

法人理念は『私たちが目指すものは〇人間愛あふれる老人の理想郷づくり〇「愛と和とやさしさ」を持った奉仕の心』。それをふまえてグループホーム杉宮として考えたビジョンは『優しい』『安心』『楽しい』『笑顔』『幸せ』がキーワード。気持ちの良いテラスから畑の野菜や周囲の花、池に来る鳥を眺めながら「ここに来て良かった。ここがいい。ここに居たい。」ご利用者もご家族も職員も、そう感じられる場所でありたい。というもの。自宅で暮らすことはかなわないけれど、自然を感じ、季節を感じながら、出来るだけ穏やかな生活が出来るように、『第2のおうち』と提供していただけるように意識している。

【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)】

日々の仕事から、個々の実践を文字化して身近な施設理念を増やした。「優しい」「安心」・「楽しい」・「笑顔」・「幸せ」、新たな施設理念の共通骨子として、5つのキーワードが生まれた。また、目標設定を具現化しようと個々のロッカーの扉の前に立つ度に確認ができるよう掲示し、それを月間目標として設定し、日々の糧として、利用者や家族の意見も家族に伝え、応えられるように自らを戒めていた。「便秘がなくなった。」「以前より健康になった。」「心配りが有難い。」「食事が匂を感じ楽しい。」など、高好評なのも一丸となった前向きな職員の賜物であろう。笑顔が舞う施設で、ほっと心が落ち着き、広いテラスから爽やかな風が、利用者の真心と人間愛に心地よく語りかけていた。

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 ↓該当するものに〇印		項目		取り組みの成果 ↓該当するものに〇印	
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)	〇	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)	〇	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)	〇	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)	〇	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)	〇	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)	〇	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とした表情や姿がみられている (参考項目:36,37)	〇	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)	〇	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)	〇	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	〇	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)	〇	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	〇	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、安心して暮らせている (参考項目:28)	〇	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	有限会社アウルメディカルサービス			

# 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	法人理念をもとに、自分たちが実践出来る具体的な思いを、職員ひとりひとりに書き出してもらった。その中で多く出てきたのが『優しい』『安心』『楽しい』『笑顔』『幸せ』という言葉が含まれていた。職員はそのように努力している。	理念は職員が考える機会と場を設け、より具体的な方法について検討し、理念に近い支援を心がけている。「愛と和」を目指す理念を実践するために、職員は、丸椅子を手に利用者の傍らに行き、利用者と膝を交えて、腰を据えて話ができるよう寄り添っている。	
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	コロナ禍により、交流の機会が随分少なくなり残念であるが、そんな中でも、子ども会からの「何かをしたい」との申し出を受けたり、避難訓練をするときには消防団の方々が8人も参加して下さったことはとてもありがたい。	新型コロナウイルスの影響を受ける前までは、納涼祭をはじめ、地域の方と盛んに交流していた。子ども会との繋がりは深く、子ども会で作ったものが、事業所に届いている。また、小学生が帰り道にお手洗いを貸してほしいと立ち寄りこともあり、地域に根付いた付き合いをしている。	地域に根付く施設を目指し、身近な存在となるように基本に返って対応してはいかかでしょうか？
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	地域の役員の方々を通じて伝えていたが、コロナ禍により最近では出来ていない。		
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	運営推進会議はコロナ禍により、文書による報告にとどまっている。	運営推進会議には、利用者家族や民生委員、愛育委員、町内会長の他、警察署や消防署の方も参加し、情報交換を行っている。町内の繋がりがから、近隣の家から野菜を頂くことや津山市からは「こけないからだ体操」について、アドバイスを受けて、利用者の安全に役立っている。	
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	包括ケア会議への参加や、成年後見制度の利用について相談している。また津山市高齢介護課がすすめている『こけないからだ体操』を指導してもらい、実施している。	市町村との連携は、各ユニットの管理者が中心となって、情報の共有を行っている。行政に関する内容の他、利用者の活動についての情報やアドバイスも受けている。	
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、玄関の施設を含めて身体拘束をしないケアに取り組んでいる	法人全体の研修会、およびグループホーム独自の身体拘束に関する勉強会を行い、職員会議やユニット会議の中などで話し合いを行っている。	はっきりと身体拘束であると言える様子は見られていない。ただし「～しないで」と、不適切に近い言動が見られることがあるため、勉強会を開き、改善方法について検討している。	
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	虐待についての勉強会を行い、不適切な介護などについても、言葉使いや接遇について意識し合うように働きかけている。		

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
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	実際に成年後見制度を利用しているご利用者もおられる。他にも必要と思われる方がおられ、関係者と相談中。		
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	契約の際には十分な時間を取り、出来るだけゆっくりと対応ができるようにしている。そのうえで資料を持ち帰ってゆっくり見ていただくようにしている。		
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	ご利用者やご家族のご意見や要望を日常的に聞き取るように意識しており、出来るだけ反映出来るように努力している。	利用者及び家族からは、外出に対する要望が強い。自宅が県外の方もいて、利用者・家族共に「帰る」がキーワードとなっていて、コロナ禍の検討課題となっている。事業所内での支援に対する要望は少なく、外出やりハビリ等、活動に対する要望が多く寄せられている。	
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	定期としては年2回の面談。さらに随時の意見を聞く機会を意識している。また年度末に1年間の振り返りとともに来年度に向けての提案を書き出してもらい、出来るところから取り入れている。	月に1度、勉強会を開いている。各職員が資料を作ることで、一層理解を深められる機会としている。勉強会の半年後には、テキストを見返し、振り返りと文章化をすることとしている。その中で、職員から次に繋がる支援方法を提案し、会議に挙げている。	
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	定期的に各職員の状況(長所・短所、頑張っているところ)を報告している。職場環境の改善など可能なところから進めている。		
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	マニュアル作成により、基本的な事、一定のラインを示しつつ、個々の職員の特性も配慮しながら働きかけをしている。		
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	同法人内での関わりの機会が少しはあるが、コロナ禍ということで外部との関わりはなかなか出来ていない。		



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
<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	面会は、出来るだけご自宅に伺い、ご家族と一緒にくつろいだ中でお話をお聞きするようにしている。グループホームに入居する事での要望はこの段階で聞くことは困難。日頃の様子これまでの様子を聞くことから始める。		
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	電話での相談や、見学に来られての話の中でゆっくり聞かせていただくようにしている。。		
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	入居することだけの内容ではなく、今の困りごとと、これからのことについて、まずはご家族がどのようにしたいと考えているのか、思いを聞くようにしている		
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	日常的に会話の機会を持ち、たわいもない会話を大切にしている。人生の先輩として、時に職員の悩みを聞いてもらうこともある。		
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	定期的な連絡を心がけている。以前は面会に来られ、ご利用者の部屋でゆっくりと、またはホール内で他の方々との会話を楽しんでいたが、コロナ禍でそうしたことが出来ない。話す機会は減っている。オンライン面会を始めた。		
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	ご家族ですら会う機会が減っている今日、いかに工夫するか悩んでいる。	窓越しに電話を使って面会したこともあるが、理解が難しい様子が見られたため、現在は、ビニールシート越しに面会を実施している。地域の方との関わり方の1つとして、小学生の下校時間に合わせて外の空気を感じると共に、挨拶をすることで馴染みを深めている。	
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	その方々の様子に応じて、席を設けたり、一緒に活動出来るようにしている。		

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
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	契約終了後の方の相談に乗ることもある。出来ることはしたいと考えている。		
<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	その方の状態に応じて話を聞いたり、言葉で表せない場合にも、表情や態度により理解しようと努めている。	利用者からの言葉だけでなく、動きからも、意向を把握するように努めている。居室で話を聞いてほしいとの要望もあり、職員が居室に行き、利用者の落ち着いた空間で耳を傾け、その利用者らしい思いを汲み取っている。	
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	入居前に関係のあった事業所ご家族との話やご本人との会話の中で情報を得るようにしている。		
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	個々に合わせた生活が出来るように努めている。		
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	ご本人、ご家族の思いを出来るだけ聞き取り、職員同士が意見を出し合えるように工夫している。	利用者情報を管理者に伝え、ユニット会議を週に1度行っている。意見・要望を書ける紙をファイルして置くことで、職員がいつでも記入でき、ユニット会議にも議題として挙げる事ができている。介護計画は半年に1度更新し、モニタリングで検討した内容を盛り込んでいる。	
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	職員会議やユニット会議での話し合いや、気づいたときに書き出してもらうようにしている。		
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	その都度相談しながら対応している。		

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
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	コロナ禍で地域資源の活用をどのようにすべきか悩むところ。		
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	出来るだけ、これまでのかかりつけ医が継続できるようにしている。	かかりつけ医が月に2度、往診に来ている。通院は、家族に付き添いを依頼しているが、職員が同行することも多い。訪問看護も週に1度様子を伺いに来所し、かかりつけ医と連携を図っている。通院や看護の結果については、家族と事業所で、随時共有を行っている。	
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	訪問看護師とは、訪問時はもちろん、電話での相談など随時連絡・相談が出来る状況にある。		
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	入院時には、ご家族、病院との連絡を取り合いながら、退院時の生活がスムーズに出来るように配慮している。		
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	状態については随時、ご家族に伝えるように努めている。当事業所では対応可能なこと、不可能なことの説明をし、他の社会資源についての情報提供を行っている。	利用者の状態については、家族に細やかに報告している。事業所としてできることについても、明確に伝えていることで、看取り支援が必要な段階となった際にも、的確に他のサービスについても、助言を行うことができている。	
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	勉強会において知識を広げたり、救命訓練を定期的に行っている。		
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	勉強会において知識を広げたり、津山市の警戒アラームの時や災害にはならずとも、軽い地震や大雨や風が強い時などには随時、対応について伝え合うようにしている。	年に2回の避難訓練では、いずれも消防署の方が状況を確認されている。備蓄食料と合わせて、カセットコンロを常備し、緊急時にも対応できる準備をしている。	

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
<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	『接遇』について振り返る機会を持ち、各自が考えるようにしている。	呼称は、苗字に「さん」を付けて呼んでいる。同姓の方には、フルネームに「さん」をつけて呼んでいる。数名の利用者から同時に声がかかった際には、掛ける言葉が強くなりやすいため、言葉遣いについては、特に留意している。	
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	日常会話の中で、思いが聞けるように、思いをくみ取れるように意識している。		
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	極力、個々に応じたペース、その人らしい生活が出来るように、聞き取りをしたり思いを想像したり、職員同士で話し合ったりしている。		
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	その人らしい身だしなみを意識している。		
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	その方の誕生日には、希望を聞き、それに沿えるようにしたり、時には食べたいものを聞いたり、季節の野菜が届いた時にはみんなで下ごしらえをしていただくこともある。	3食/日とも、全て手作りし提供している。食事の栄養素は、写真付きの献立を管理栄養士が確認し、振り返ることとしている。テラスでは野菜を育てていて、収穫した野菜を食事として提供することとしている。また誕生日には、事前に利用者からリクエストを聞いて提供することとしている。	職員の仕事を軽減できる食事体制を考えてはいかがでしょうか？
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	個々の状態に応じた味の濃さや、形態の変化、量などを考えてその都度職員同士が相談しながらすすめている。		
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	歯ブラシ、舌ブラシ、口腔ケアスポンジ、口腔ケアティッシュ、などその方に応じた方法を考えて工夫している。		



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	その方に合わせた排泄パターンや、パット使用、など随時検討している。日中は全員トイレ、夜間は必要に応じてポータブルトイレを設置している。	排泄の失敗があっても「汚れ」という言葉は使わずに「大丈夫だよ」と、プライドを傷つけない言葉かけと配慮を行っている。利用者から、家族に迷惑をかけないために「布パンツを使いたい」との要望が見られており、徐々にステップアップすることを検討している。	
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	水分摂取が少ない方に、お茶以外の飲み物や、ゼリー系のものなどを手作りしたり提供方法、提供回数など工夫している。		
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ず、個々にそった支援をしている	ある程度の時間や頻度は決めているが、柔軟な対応を心がけている。	週に2回、入浴の機会を設けている。入浴ができると、どの利用者も「気持ち良かった」と話されている。入浴を拒みがちな利用者も「ちょっとそこまで…」と、職員と一緒に浴室前まで行くと、納得し、入浴に至っている。	
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	その方に応じて、ほとんど自由に、過ごせている。		
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	服薬の説明書ファイルはすぐに見えるようにしておき確認ができる。また、わかりやすいように記載するなどの工夫をしている。		
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	畑や花が好きな方用のプランター、野菜の下ごしらえ、以前に得意としていた編み物、興味のある雑誌の用意、塗り絵、パズル、計算ドリルなど工夫している。また月1回は季節の行事を行っている。		
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	コロナ禍により、外出の機会は激減している。地域の方々との触れ合いも控えている状況、	事業所外への外出の機会は減っているが、憩いのテラスに出て、積極的に外の空気を浴び、池を鑑賞しながら、心を穏やかにし、野菜や池の様子を見ることで四季折々の風情を楽しんでいる。テラスに出ることで、両ユニットの縁が深まり、会話が途切れない場が生まれている。	

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	お金入りの財布を持っている方もあるが、ご家族了解のもとでご本人管理としている。職員側としての管理はしていない。		
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	携帯電話を持参されている方もおられ、一緒に電話をかけたり、携帯電話でなくとも		
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	今は特別にコロナ対策として向かい合っの食事を避けるためにレイアウトを工夫している。ご利用者の状態に応じて、テーブルやソファの位置を随時検討し、安全で快適な空間になるように意識している。	共用空間には、利用者と職員が一緒に作った作品を飾り、暖かな空間となっていた。リビングのテーブルや椅子のレイアウトは、安全で快適であることを念頭において随時検討しており、7月に変更したばかりである。その際には、感染対策や利用者の状態・友好関係についても配慮していた。	
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	食事場所、ソファ、居室その時々でご利用者の思い、様子、状況に応じた柔軟な対応を心掛けている。		
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をを活かして、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている	入居の際には、自分の部屋として過ごしていたために、ご家族の写真や大切にしてきたもの、ご本人が落ち着けるものがあれば持ってきていただくようお願いしている。	居室には、利用者が自宅で大切にしていた物を持ち込まれている。奥様の位牌を持ち込まれている方も居られ、毎日水を代えて、手を合わせている。居室であれば、職員と深い話ができると話される方もいて、居室が1番の落ち着ける場所となっていた。	
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	安全に移動できるような動線作り、わかりやすい表示など工夫している。		