

## 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   | 1190400364          |            |  |
| 法人名     | ALSOK介護株式会社         |            |  |
| 事業所名    | グループホームみんなの家・川越たかしな |            |  |
| 所在地     | 埼玉県川越市砂新田3-6-1      |            |  |
| 自己評価作成日 | 令和6年10月1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 |  |
|----------|--|

## 【評価機関概要(評価機関記入)】

|       |                |
|-------|----------------|
| 評価機関名 | 株式会社ユーズキャリア    |
| 所在地   | 埼玉県熊谷市久下1702番地 |
| 訪問調査日 | 令和6年10月29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)】

|                                                                                                                                                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>・毎月のイベントと、その飾りつけ<br/>季節の行事を開催しています。<br/>ご入居者様のレクリエーションの一環として、飾り物の制作を行っています。<br/>季節感を感じられるよう、毎月新しいものを掲示しております。</p> <p>・地域資源<br/>徒歩5分ほどの場所に小学校と併設された大きな公園があります。<br/>往復の距離がちょうどよく、定番のお散歩コースです。<br/>桜や紅葉がきれいにみられるので、毎年のお花見と紅葉狩りでも利用しています。</p> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## 【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)】

|                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>東武東上線の新河岸駅から徒歩14分の場所に、住宅街の中に位置する2階建て、2ユニットのグループホームである。近隣にはコンビニエンスストアや小学校に併設された公園、スーパーなどがあり、生活利便性の高い環境が整っている。ヨガやエクササイズ、体操、シニアセラピーなどを取り入れ、日々健康増進に力を入れている。職員と入居者で共同制作する作品作りにも注力しており、共用部には入居者と一緒に作成した季節ごとの作品や笑顔の写真が多く掲示されている。職員は入居者の生活歴を把握し、声掛けを工夫することで、一人ひとりに寄り添った支援を行っている。</p> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## 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<br>↓該当するものに○印 |                                                                   | 項 目 |                                                                     | 取 り 組 み の 成 果<br>↓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<br>(参考項目:23,24,25)     | ○                           | 1. ほぼ全ての利用者の<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>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<br>(参考項目:9,10,19)   | ○                           | 1. ほぼ全ての家族と<br>2. 家族の2/3くらいと<br>3. 家族の1/3くらいと<br>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<br>(参考項目:18,38)           | ○                           | 1. 毎日ある<br>2. 数日に1回程度ある<br>3. たまにある<br>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<br>(参考項目:2,20)                     | ○                           | 1. ほぼ毎日のように<br>2. 数日に1回程度<br>3. たまに<br>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<br>(参考項目:38)                 | ○                           | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>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<br>(参考項目:4) | ○                           | 1. 大いに増えている<br>2. 少しずつ増えている<br>3. あまり増えていない<br>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<br>(参考項目:36,37)  | ○                           | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>4. ほとんどいない    | 66  | 職員は、活き活きと働けている<br>(参考項目:11,12)                                      | ○                           | 1. ほぼ全ての職員が<br>2. 職員の2/3くらいが<br>3. 職員の1/3くらいが<br>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<br>(参考項目:49)                | ○                           | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>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<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>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している<br>(参考項目:30,31)       | ○                           | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>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<br>2. 家族等の2/3くらいが<br>3. 家族等の1/3くらいが<br>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<br>(参考項目:28) | ○                           | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>4. ほとんどいない    |     |                                                                     |                             |                                                                   |



# 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                                     |
| I.理念に基づく運営 |     |                                                                                                   |                                                                                        |                                                                                                            |                                                       |
| 1          | (1) | ○理念の共有と実践<br>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                                | 事業所理念を掲示し、共有できるようにしている。                                                                | 「思いやりを持ってご入居者様に寄り添い、笑顔の毎日を送っていただけるホームへ」という事業所理念を共用部に掲示している。スタッフは常にこの理念を目にし、会議でも振り返りながら、ケアにおいて実践できるよう努めている。 |                                                       |
| 2          | (2) | ○事業所と地域とのつきあい<br>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                                | ノアエクササイズ、オレンジカフェに地域の方に参加して頂いていたが、現在はコロナ禍以降行っていない。園芸が趣味の近所の方が季節に合った花を寄付してくださり、玄関に飾っている。 | コロナ以降、オレンジカフェの再開はまだできていないが、散歩の折に近隣住民と挨拶や会話を交わしたり、花をいただいたりする交流は続けている。地域の情報は、近隣に住む職員からも得ている。                 |                                                       |
| 3          |     | ○事業所の力を活かした地域貢献<br>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                              | 散歩に行った際に挨拶をしたり、ご近所の方よりお声掛けして頂いている。                                                     |                                                                                                            |                                                       |
| 4          | (3) | ○運営推進会議を活かした取り組み<br>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、ご家族様をお招きして運営推進会議を執り行い、意見交換の場を設けている。                                             | 今年は4月と6月に書面で、9月には対面での家族会を開催できた。コロナ禍に入居した家族にとっては初めての対面会議となり、他の家族とも顔を合わせることができて喜ばれた。議事録は家族に配布している。           | 対面の開催が可能になってきているため、今後は開催回数が増え、より活発な意見交換が行われることが期待される。 |
| 5          | (4) | ○市町村との連携<br>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                     | 地域包括主催の地域連絡会に参加している。                                                                   | コロナ禍により連絡会は再開できていないが、必要に応じて電話やメールなどで連絡を取り、情報共有を行い、協力関係の構築に努めている。                                           |                                                       |
| 6          | (5) | ○身体拘束をしないケアの実践<br>代表者および全ての職員が「介護保険法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 | 身体拘束廃止委員会を3か月に1回、研修を年2回開催している。                                                         | 身体拘束廃止委員会を年4回、研修を年2回行っており、職員の理解度チェックやレポートの提出等、職員の意識を高めており、職員は拘束しない介護を日々実践している。                             |                                                       |
| 7          |     | ○虐待の防止の徹底<br>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           | 高齢者虐待防止委員会を年3回、研修を年2回開催している。                                                           |                                                                                                            |                                                       |

| 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 |
| 8  |     | ○権利擁護に関する制度の理解と活用<br>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    | 勉強会をや職員会議の場で周知させている。                        |                                                                                                                                    |                   |
| 9  |     | ○契約に関する説明と納得<br>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                         | 入居契約時に説明を行っている。又、料金改定があった際には、都度書面を送付している。   |                                                                                                                                    |                   |
| 10 | (6) | ○運営に関する利用者、家族等意見の反映<br>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                     | 面会時、電話やメールでご意見やご要望を伺っている。                   | 家族の意見や要望は面会時に聞くようにしている。要望は申し送りノートに記載し、会議で報告することで職員間で情報共有を図り、必要な際には速やかに対応している。また、個々にコメント付きの「たかしな通信」を配布し、ブログなどを通じて日々の様子を知らせるようにしている。 |                   |
| 11 | (7) | ○運営に関する職員意見の反映<br>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                                      | 月1回職員会議を開催している。又、日頃より提案や意見を言いやすい環境作りを努めている。 | 月1回の全体会議では、職員が活発に意見を出し合っている。入居者の対応や業務の効率化についても意見が出され、業務分担の見直しや効率化を図るなど、運営に対する意見を反映させている。                                           |                   |
| 12 |     | ○就業環境の整備<br>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回人事考課を行っている。資格取得支援や研修への参加を勧めている。          |                                                                                                                                    |                   |
| 13 |     | ○職員を育てる取り組み<br>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         | 本部での研修に参加している。                              |                                                                                                                                    |                   |
| 14 |     | ○同業者との交流を通じた向上<br>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 | 近隣の自社の事業所とヘルプ等を通し、情報を交換している。                |                                                                                                                                    |                   |

| 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 |
| 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<br>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 | 実態調査時の情報や入居後の様子、訴えをもとに個々に合わせた支援を行っている。                          |                                                                                               |                   |
| 16                   |     | ○初期に築く家族等との信頼関係<br>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            | 実態調査時や、ご入居時等に要望やご意見を伺っている。                                      |                                                                                               |                   |
| 17                   |     | ○初期対応の見極めと支援<br>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        | その方にあったサービスが出来るように努めている。                                        |                                                                                               |                   |
| 18                   |     | ○本人と共に過ごし支えあう関係<br>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                        | 同じ空間で食事を摂ったり、家事活動と一緒にいたりしている。                                   |                                                                                               |                   |
| 19                   |     | ○本人を共に支えあう家族との関係<br>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         | 変化があった際にはご連絡をしたり、外出や通院の支援を行っている。                                |                                                                                               |                   |
| 20                   | (8) | ○馴染みの人や場との関係継続の支援<br>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                     | 入居以前から通われていた病院や美容院へ続けていけるように支援している。                             | 入居時にアセスメントを丁寧に行い、可能な限り入居前の生活を継続できるようにしている。家族と外出される方もおり、本人の希望に応じて家族への手紙や電話を支援するなど、関係の継続に努めている。 |                   |
| 21                   |     | ○利用者同士の関係の支援<br>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                 | 食事、お茶の時間、おやつの時間は皆様ホールに出て頂いている。レクリエーションや体操を通じ交流や会話ができるように支援している。 |                                                                                               |                   |

| 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 |
| 22                                 |      | ○関係を断ち切らない取組み<br>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                    | ご相談があれば適宜対応していく。                                  |                                                                                                            |                   |
| <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<br>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                                           | 入居以前の生活環境や習慣を大切に、出来る限り意向に沿った生活が出来るように努めている。       | 日常の会話から本人の希望や意向をくみ取り、申し送りなどで情報共有を行っている。入居前の暮らし方や習慣を大切に、対応している。会話が困難な方については、家族の思いや日々の様子から本人の希望をくみ取るよう努めている。 |                   |
| 24                                 |      | ○これまでの暮らしの把握<br>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                                       | 実態調査時、ご本人様やご家族様よりお話を伺い把握に努めている。                   |                                                                                                            |                   |
| 25                                 |      | ○暮らしの現状の把握<br>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                                                     | 生活記録を記入し、申し送りで職員間で共有出来るようにしている。                   |                                                                                                            |                   |
| 26                                 | (10) | ○チームでつくる介護計画とモニタリング<br>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 | 生活状況を把握。歯科や医療連携看護師からの意見を取り入れ、良いサービスが提供出来るようにしている。 | 6か月ごとに見直しを行っている。毎月の会議では、職員、家族、医療関係者からの意見や要望を聞き、計画作成担当者が現状に合った介護計画を作成している。                                  |                   |
| 27                                 |      | ○個別の記録と実践への反映<br>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                        | 生活記録にプランの番号を記入し、実践状況を把握出来るようにしている。                |                                                                                                            |                   |
| 28                                 |      | ○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化<br>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               | 受診対応等、柔軟に行っている。                                   |                                                                                                            |                   |

| 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                                           |
| 29 |      | ○地域資源との協働<br>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                                      | 近隣の小学校に花見や散歩に行ったりしている。                               |                                                                                                                    |                                                             |
| 30 | (11) | ○かかりつけ医の受診支援<br>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                                  | 月2回、内科医、歯科医の訪問診療を受けて頂いている。変化があった際には医師、ご家族様と連携を取っている。 | 月2回、内科医と歯科医の訪問があり、必要時にはいつでも連絡できる体制を整えている。また、居宅療養においては薬局も関与しており、薬についての相談ができる体制が整っている。                               |                                                             |
| 31 |      | ○看護職との協働<br>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                          | 医療連携看護師が月4回訪問している。                                   |                                                                                                                    |                                                             |
| 32 |      | ○入退院時の医療機関との協働<br>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。 | 適宜、相談を受けている。                                         |                                                                                                                    |                                                             |
| 33 | (12) | ○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援<br>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  | 看取りも行っている。                                           | 入居時には方針等の説明を行っている。重度化や看取り対応は訪問医や看護師と連携して行われている。看取り対応時には同意書を作成し、常に医師や家族と相談しながら支援している。職員は看取りを自然に受け止めており、今年度も数名を看取った。 |                                                             |
| 34 |      | ○急変や事故発生時の備え<br>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                                              | 緊急時の対応マニュアルを準備している。                                  |                                                                                                                    |                                                             |
| 35 | (13) | ○災害対策<br>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、避難訓練を行っている。                                      | 年2回、訓練を実施している。入居者参加の避難訓練も行っており、そのうち1回は消防署の立ち会いのもとで実施している。現時点では地域と連携した訓練は行われていない。                                   | 最近は災害が増えており、地域の方との連携が重要である。今後は地域の方々へ呼びかけ、連携した防災訓練の実施が期待される。 |

| 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<br>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                    | 更衣や排泄の際には扉を閉めるようにしている。排泄の声掛けも他の入居者様には聞こえないようにしている。              | 管理者は研修を受けており、その内容を職員と情報共有している。プライバシーの確保や人格を尊重した声掛けに留意し、特に排泄や入浴などの介助時には細心の注意を払って対応している。                             |                   |
| 37                        |      | ○利用者の希望の表出や自己決定の支援<br>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                      | 不安や不満の訴え等、否定せずにじっくりお話を伺うようにしている。                                |                                                                                                                    |                   |
| 38                        |      | ○日々のその人らしい暮らし<br>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 | 無理せずご自身のペースで生活できるように支援を行っている。                                   |                                                                                                                    |                   |
| 39                        |      | ○身だしなみやおしゃれの支援<br>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                                   | 季節に合った洋服を選んだり、髪を整えて差し上げている。ご希望時にはパーマをかけたり、ヘアカラー、メイクのお手伝いを行っている。 |                                                                                                                    |                   |
| 40                        | (15) | ○食事を楽しむことのできる支援<br>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      | 食事形態や姿勢等に注意しながら美味しく食事が出来るように支援している。米研ぎ、味噌汁の作成に参加して頂くこともある。      | 入居者も野菜の準備や汁物作りに参加し、一緒に調理する喜びを味わっている。行事食は職員が手作りし、2フロア合同で食事会を行うこともあり、入居者に喜ばれている。また、食器洗いやテーブル拭きなどができる入居者には手伝ってもらっている。 |                   |
| 41                        |      | ○栄養摂取や水分確保の支援<br>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           | 食事量、水分量を記録し適宜調整を行っている。                                          |                                                                                                                    |                   |
| 42                        |      | ○口腔内の清潔保持<br>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、口腔ケアを行っている。夜間は義歯を預かり清潔に保てるようにしている。歯科医師、衛生士と連携しケアを行っている。     |                                                                                                                    |                   |



| 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 |
| 43 | (16) | ○排泄の自立支援<br>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                              | 声掛け、介助が必要な方は適宜行っている。出来るだけ失敗が少なくなるように、間隔等配慮している。              | 入居者のほとんどは日中にトイレでの排泄が可能である。排泄パターンを把握し、定時や随時の声掛けを行い、夜間もトイレ誘導をしている。これにより、自立に向けた支援を行っている。                              |                   |
| 44 |      | ○便秘の予防と対応<br>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                                              | 水分をお勧めしたり、ヨーグルト等の提供を行っている。往診医の指示のもと、個別に排便コントロールとして下剤を内服して頂く。 |                                                                                                                    |                   |
| 45 | (17) | ○入浴を楽しむことができる支援<br>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                        | 体調や頻度を確認しながら、安全に入浴して頂いている。                                   | 入浴は週2回を基本とし、曜日は固定せず、毎日約3名が入浴している。可能な限り個々の希望時間帯に入浴できるよう支援しており、リフト浴と普通浴を調整しながら対応している。                                |                   |
| 46 |      | ○安眠や休息の支援<br>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                                               | 室温や掛物、明るさの調整を行っている。様子を見ながら適宜休んで頂けるよう、お声掛けを行っている。             |                                                                                                                    |                   |
| 47 |      | ○服薬支援<br>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                                          | 薬情を個別に管理し確認を行っている。薬剤師とも連携が取れている。                             |                                                                                                                    |                   |
| 48 |      | ○役割、楽しみごとの支援<br>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                             | 個々の好み等に合ったものを、適時提供している。                                      |                                                                                                                    |                   |
| 49 | (18) | ○日常的な外出支援<br>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 | 近隣への散歩や買い物、外気浴をして気分転換をして頂いている。                               | 近隣への散歩やコンビニへの買い物、駐車場での外気浴など、工夫しながら気分転換を図っている。特に買い物では自分で選ぶことができ、入居者にも好評である。また、花見や紅葉狩りなどの季節行事には、全員で近くの公園に出かけて楽しんでいる。 |                   |



| 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 |
| 50 |      | ○お金の所持や使うことの支援<br>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                                                  | 消耗品の買い物支援を行っていたが、現在は中止している。                       |                                                                                                                       |                   |
| 51 |      | ○電話や手紙の支援<br>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                                                                           | ご希望時、電話をかけられるよう支援している。                            |                                                                                                                       |                   |
| 52 | (19) | ○居心地のよい共用空間づくり<br>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 | 清潔で安全な空間で生活して頂けるよう努めている。季節を感じて頂けるようなレイアウトを作成している。 | 共用部は広い窓があり、明るく清潔な空間となっている。壁には季節の折り紙や入居者の笑顔の写真が多く飾られており、ソファに座りながらゆったりくつろげる環境が整っている。また、小さなキッチンもあり、入居者は飲み物を選んで楽しむことができる。 |                   |
| 53 |      | ○共用空間における一人ひとりの居場所づくり<br>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                                                      | ホールのソファでおしゃべりをされたり、仲の良い方の居室でお話をされている。             |                                                                                                                       |                   |
| 54 | (20) | ○居心地よく過ごせる居室の配慮<br>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                                          | テレビ、ソファ、抱き枕など使い慣れた家具をお持ちになられている。                  | 使い慣れた椅子やテーブル、家族の写真、送られたカード、手作りの作品などを思い思いに飾り、自分らしい住み心地の良い居室となっている。清掃は職員が実施しているが、可能な方は一緒に行っている。                         |                   |
| 55 |      | ○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり<br>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                                             | 廊下等、共有部分に物を置かず、安全に移動出来るようにしている。                   |                                                                                                                       |                   |