

### 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	2290200035		
法人名	一般社団法人ぶな会		
事業所名	須崎つわぶき荘		
所在地	静岡県下田市須崎1756-1		
自己評価作成日	令和2年10月26日	評価結果市町村受理日	令和3年1月8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.kai.gokensaku.miriw.go.jp/z/z/index.php?action_kouin_you_detail_022_kani=true&amp;li_gvsvocd=2290200035-">https://www.kai.gokensaku.miriw.go.jp/z/z/index.php?action_kouin_you_detail_022_kani=true&amp;li_gvsvocd=2290200035-</a>
----------	---

#### 【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	株式会社第三者評価機構 静岡評価調査室		
所在地	静岡市葵区材木町8番地1 柴山ビル1F-A		
訪問調査日	令和2年11月14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"> <li>・ご利用者の好みや嚙下状態に寄り添った食事を提供できている。ご利用者方の栄養状態が良好に保てている。</li> <li>・医療連携体制が整備されている。隔週主治医が訪問診療を行い、診察後にスタッフとカンファレンスを実施、医療面の方針を示している。</li> <li>・理念に沿った「優しい介護」を目指し日々研鑽している。満床6名ならではの、アットホームな環境づくりを心掛けている。</li> </ul>
--

#### 【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)】

「利用者ファーストの居場所づくり」に尽力していた理事長が高齢となり引退、本年5月管理者が理事長就任、新体制となっています。前理事長が山を丸ごと購入して高台に施設を建てたことから、ブナや松に囲まれての森林浴が堪能でき、野鳥の飛来に一喜一憂する利用者に飲ばれています。また地続きに医院があることもあって24時間オンコールで、血圧が少し高いといった小さな変化にも駆けつけてもらえるため、2週間に1回の定期的な受診を大きく超える安心感を得ています。開設以来地域との懇親を地道に深めてきて、運営推進会議メンバーには区長や寺院の住職など心強い面々を得ているだけに、コロナの終息が待たれています。
---

#### 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と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

[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	感染予防のため「理念の唱和」は行えていないが、毎日2回のミーティングや隔週のカンファレンスで理念を確認、共有できている。	理念はフロアに掲示のうえ、唱和にも取り組む予定でしたが、コロナ禍となり実践は断念しています。それでも会議やカンファレンスでは介護の方向性に迷うとき、理念が軸となって収束できることもあり、浸透しています。	
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	地域の方4名に働いていただいている。地域の方から古布や野菜、お菓子など提供いただいている。コロナ終息後はよりつながりを持てるよう工夫したい。	年末年始にはお飾り集めに加わったり、不用のタオルや野菜などが常時届けられており、地域との関わりは年々深まっていると実感しています。急な断水では、「水を持ってこようか」と近隣から声も入っています。	
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	コロナ禍により見学や、相談目的の来客は無い状況。地域貢献の方法について様々な視点から考えていきたい。		
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	コロナ禍により本年3月より会議を開催できていない。中止した月には、当ホームの現状や感染予防策について、メンバー様に手紙で報告している。	奇数月の隔月開催は3月、5月、7月、9月、11月と中止していますが、2ヶ月分の活動記録をまとめて、メンバーにはその都度報告しています。区長と市役所窓口には手渡しで、口頭の情報交換も叶っています。	条例下の制度のため、活動をまとめてメンバーに届ける書面開催は、各メンバーからの意見や感想を集めて完遂としてゆくと、なおよいと思います。
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	コロナ対策を含め、延べ月に1回程度市役所に伺い、情報を共有させて頂いている。市からは、他にメールでも情報を提供していただいている。	管理者が毎月二回は窓口へ出向いて近況報告をおこない、市役所からもコロナ対策として冊子が2部送られてきています。また予防接種を所内でできるよう配慮くださる等、便宜を図ってもらえています。	
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	身体拘束適正委員会を3か月に1回開催し、身体拘束ゼロの指針に沿ってご利用者個別の検討を行っている。また、身体拘束に関わる研修を年2回実施し、職員の正しい理解を促している。	身体拘束未実施減算に係る全体研修は年2回必ず実施、昨年は外部講師(伊豆東部病院の看護師)を招いて新たな知識を享受しています。1ユニット6名ということもあって、職員が知識を現場に反映するプロセスを管理者が把握しやすいことも糧となっています。	
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、情報を共有している。また、職員の人数配置を基準より多くする日や時間帯を設けることで、スタッフ一人一人のストレス軽減に努めている。		

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
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	後見人がついている入所者がいるため、必要に応じて関係者と連絡をとっている。		
9		○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約また改定等の際は、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	契約時には重要事項説明書をもとにご本人・ご家族が納得するまで話し合いを重ね、不安を取り去ってから入所し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	ご家族が面会にいらした際には、管理者、当日スタッフが日頃の様子をお伝えし、意見を頂いている。また、月に一度お便りを送付し、ご家族との連携を深めている。	「コロナ禍で外食できないが、お寿司を食べたい」との家族の要望には、施設2階の大広間を提供して叶えており、面会や用向きで訪れた家族には日頃のケアサービスについて細かく説明するよう努めています。	
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	職員会議や個人面談など必要に応じて職員の意見を聴取し、日常の業務・介護に意見を反映している。	「利用者のADLに合わせてかえしのついた食器がよいのでは」「バルコニーに日差し除けがほしい」「避難訓練での利用者の靴が危ないのではと感じた」等、スタッフミーティングは活発な意見交換が見られます。	
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	職員一人一人の希望に沿って勤務日、勤務日数を設定している。また、実績に応じて昇進、給与アップを行っている。		
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	内部研修やカンファレンス、職員間のコミュニケーションにより、理念に沿った介護の心、技術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	他事業所との交流、意見交換を通してサービス向上に努めている。		

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
<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	入所時に医師、看護師、介護士がご本人、ご家族の要望やこれまでの生活背景などを聴取し、入所時の不安の軽減を図り、スムーズにその方らしく過ごしていただけるよう努めている。		
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	入所者の生活状況、身体状況などできるだけ詳しく、医師、看護師が聞き取りを行っている。小さなことでも報告や連絡を重ねて、毎月の手紙で状況をご家族に報告している。		
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	ご利用者の希望や状況に合わせ、身体機能保持のため整体師によるマッサージを週3回行っている。		
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	洗濯物をたたむなどの軽作業を共に行うことで、「役割意識」を持って頂いているご利用者もいる。また、スタッフ、ご利用者が共に生きるという理念のもと暮らしを共有している。		
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	ご家族とは毎月のお便りで情報を共有し、面会時にはご家族の時間・場所を確保できるよう支援している。		
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	ご家族の旧友や親戚などの面会がある。その際はお茶やお菓子を提供し、リラックスしていただけるよう努めている。コロナ禍では電話で親戚とお話することもある。	面会制限はほとんどせず、下田市内の家族は多い人で月に4、5回訪れています。また面会では家族と利用者との写真撮影をおこない、居室に飾っていつでも一緒に過ごしてもらえるようにとの心配りがあります。	
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	食事の時間やレクリエーションの時間を利用し、ご利用者同士がコミュニケーションを図れるよう努めている。		

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
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	退所(看取り)後もご家族とのお便りによる交流や、来所しての交流もあり、思い出を共有している。		
<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	ご利用者一人一人の生活のペースに合わせて起床、食事介助など行っている。ご家族からお聞きした生活背景なども、取り入れられることは取り入れている。	1日の流れはあるものの散歩や起床、入浴時間などを本人本位でおこなっています。また新任の介護支援専門員が基本情報はもとより生活歴や健康面など細部において把握できるよう書式を一新させています。	
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	入所以前の生活状況、環境をご家族や前事業所の担当者などから詳しく聞き取りを行っている。情報を必要な範囲で職員と共有している。		
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	食事量、水分量、バイタル、排泄、特記事項を詳しく記入し、申し送りを行っている。身体状況によっては主治医、看護師に早い段階で報告、相談を行っている。		
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	ケアマネージャーが月に4~5日現場に入り、ご利用者をはじめ他職員からの聞き取りをもとに介護計画を作成している。	たたき台を多職種で個別に作成した後、完成に向け集約しており、また主治医が親族ということもあって医療と介護の密接度が高く、「医師からの申し送りとカンファレンス」ノートに介護計画書も挟み周知しています。	
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	日々の個人記録やバイタル表をもとに、隔週月曜日の主治医回診時にカンファレンスを行っている。カンファレンスで話し合ったことを記録し、その後2週間のケアに活用している。		
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	病院への送迎や、整体師との連携などニーズに合わせて柔軟に対応している。		

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	コロナ禍により、地域資源を積極的に活用できてはいるが、地域の整体師、隣接するクリニックと協働しご利用者の暮らしを支援している。		
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、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	隣接のクリニックに主治医がおり、隔週に1度回診・お一人お一人の面談を行っている。緊急時には24時間連絡がとれる体制を整えている。	地続きに医院が在ることもあり、24時間オンコールで、血圧が少し高いといった小さな変化にも駆けつけてもらえるため、2週間に1回の定期的な受診を大きく超える安心感を得ています。	
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	常勤看護師をはじめ多くの看護師が介護にあたっており、介護職と共に日々観察し、ご利用者の健康管理を行っている。		
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。	入院時には主治医が診療情報提供書を作成している。また、入院後も早期退院に向けて、病院相談員、看護師と必要な情報の共有を行っている。		
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、事業所のできることを十分に説明しながら方針を共有し、地域との関係者と共にチームで支援に取り組んでいる	ご利用者・ご家族と話し合いを重ね、終末期に向けた方針を確認している。また、重度化や終末期に向けた指針を掲示し、ご家族、見学者が閲覧できるようにしている。	入居にあたり事業所から重要事項説明書に基づいた確認をおこなうほか、医師からも重度化と看取りについて説明をおこない、大変丁寧です。医師が近くにいる事業所への信頼は厚く、家族も「最期までここで」という人ばかりです。	
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	ご利用者の急変時には主治医、看護師への連絡体制が整っており、時間を問わず、迅速に指示が仰げるようになっている。		
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	年に2回の防災訓練を実施しており、地域区長を中心に、地域の方とも災害時の相互協力関係を築いている。	コロナ禍前は消防署の立ち合いのもと訓練をおこなっていましたが、本年度の法定訓練2回は事業所のみで実施しています。また地域の防災訓練では運営推進会議で培った関係も含み、協力関係をつくっています。	まだすべての職員が全メニュー（通報、避難誘導、水消火器等）を体験していないことから、次回以降シフトや開催日の工夫があることを期待します。

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>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	申し送り、介護記録の記入、カンファレンスは事務室内で行っており、ご利用者が見聞きしないようにしている。ご利用者の希望に沿って、居室、リビングの移動を介助している。	「居室入室時のノック」「ドアの開け閉めの確認」「トイレ誘導の声かけは耳元で」などハウスルールを徹底するとともに、申し送りや会議でもプライバシーの確保に重点を置いて話し合うことを旨としています。	
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	日頃から傾聴の姿勢でケアを行っており、隔週で主治医との面談がある。その中で要望があればできる限り対応している。		
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	体調や気分を考慮し、ご利用者一人一人のペースを大切にしている。歌を歌ったり、外気浴をしたり、午睡したりと、常にご利用者の希望に沿うよう支援している。		
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	定期的に新しい洋服を買ったり、ご希望に沿って整髪したり、身だしなみやおしゃれを楽しめる支援をしている。		
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	ご利用者一人一人の食事の好みを把握し、その日の体調に合わせて提供している。ご利用者の希望に合わせ、食事を作る様子を見ていただくこともある。	食事を作るとき「今日はお芋があるけど、何食べたい？」と問いかけて、利用者に献立を決めてもらうことが日常に溶け込み、またおせち料理や祝い膳、ちらし寿司といった時節料理も暦に合わせて提供しています。	
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	一汁三菜を基本に栄養バランスを考えたメニュー、10時と15時にはおやつと水分の補給を行っている。医師による血液検査では、医学的な視点から栄養状態を把握できている。		
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	自身で歯磨きができる利用者には、食後に歯磨きやうがいをしよう支援している。困難な方は介助で口腔ケアを行っている。また、ご利用者に合わせ、歯科医の訪問診療がいらしている。		

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	個々の排泄リズムの把握に努め、できる限りトイレで排泄が出来るよう支援している。	歩行が難しくとも日中はトイレ誘導をおこなうため、「アテントタイプではなくリハビリパンツではどうか」との職員提言から実践している例もあり、バイタル表の記録と掌握を以て個別の対応につなげています。	
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	食物繊維、乳製品等を毎朝提供している。便秘になってしまった場合には、医師の指示により下剤を使用している。		
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	週二回介助にて個浴を楽しまれている。ミスト浴あるものの、ご利用者のほとんどが浴槽を希望されるため、希望に沿い援助している。体調不良時は清拭対応している。	週二回との目安はあるも清潔第一で、汚れがあれば浴室に誘っています。お湯は毎回入れ替え、全員が一番風呂で、職員と話したり、歌をうたってゆったり入ってもらえています。	
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	日中でも眠気や疲れが出ているご利用者には休息を促し、夜間眠れないご利用者には安心して眠れるように付き添っている。		
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	看護師、管理者が薬の管理を行っており、与薬は出来るだけダブルチェックして誤薬を予防している。どの薬がどのような作用、副作用があるか、医師、看護師により周知している。		
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	絵を好きな方は絵を描き、歌の好きな方は歌を歌い、休みたい方は午睡などで過ごされている。コーヒーや和菓子など、好みに合わせた品も提供している。		
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	ご利用者の心身の状態から、なかなか外出支援を計画できないでいる。ウッドデッキを利用した外気浴は実施している。散歩を希望されるご利用者には職員が付き添って散歩をしたこともあるが、なかなか日常化できていない。	利用者の身体状態に合わせて自家用車を購入した家族もおり、コロナ禍前は家族がドライブに連れていく姿もありましたが、重度化(平均介護4)も進み、現在はウッドデッキでの森林浴、日光浴に親しむ毎日です。	



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
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	金銭を自己管理できるご利用者がいないため、買い物の希望がある場合には、職員が代わりに買い物に行き、後日ご家族に清算をお願いしている。		
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	ご利用者の希望に沿い、娘様や息子様と電話されることがある。また、ご家族からの電話は、出来る限りご本人につないでいる。		
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	清潔で、居心地の良い環境づくりを目指し配置等工夫している。季節の花を飾ったり、季節に合わせた壁紙づくりを行ってその季節を感じてもらえるよう支援している。音楽のお好きな利用者にはCDデッキを用意し、いつでも音楽を聴けるように支援している。	コロナ対策の研修に参加、専門的な知識を得てトイレや床の掃除を徹底させています。空気の入替えも頻回におこない、常時開けてある窓もあります(室内温度は職員が管理している)。また来訪者が触った箇所は帰った後すぐに消毒しています。	
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	リビングスペースは常に開かれており(24時間)、日中はほぼリビングで過ごされる方も多し。個室ではプライバシーが保てるようドアの開閉はご利用者の希望に沿っている。		
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	過去のお写真や、当施設にいらしてからの写真を居室に飾っている。ご家族にお持ちいただいた時計を飾ったり、家系図を壁に貼っている方もいる。	リフレッシュも必要なことや、また心身状態の変化もあることから、居室の様式替えは随時おこなっています。家族が「私たちが忘れないように」と手作りの家系図を貼りだしている部屋もあります。	
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	内部はバリアフリーになっており、できる限り自由に思い思いに動けるよう環境を整えている。		