

1 自己評価及び外部評価結果

(ユニット名 -)

事業所番号	0690700174		
法人名	社会福祉法人鶴岡市社会福祉協議会		
事業所名	グループホームはちもり		
所在地	山形県鶴岡市三瀬字菖蒲田64番2		
自己評価作成日	令和4年10月14日	開設年月日	平成26年4月1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)】

24時間シートを使用して、それぞれの入居者が望む暮らしができるようなケアを提供していきたいと考えています。

※事業所の基本情報は、公表センターページで検索し、閲覧してください。(↓このURLをクリック)

基本情報リンク先 <https://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 エール・フォーユー		
所在地	山形県山形市小白川町二丁目3番31号		
訪問調査日	令和 4年 10月 31日	評価結果決定日	令和 4年 11月 29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)】

「介護が必要になっても、ごく普通の生活を営むこと」を運営方針の基本に掲げ、これまでの暮らし方を大切に「望む生活」が実現できるよう支援しています。入居前からの情報と共に、関わりの中で得た「利用者の好きなこと」「笑顔が見られる場面」などを職員皆で話し合い、24時間シートで共有して必要とするサービスの提供に努めています。また職員は年度初めにたてた個人目標の達成にむけて取り組んでおり、自身の向上をケアの向上に繋げています。コロナ禍にあり地域との交流ができない状況にありますが、地元食材の購入など今できることを継続して地域に根ざした「はちもり」をめざして歩み続けている事業所です。

V. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目No.1~54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	
55	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)	<input type="radio"/>	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	62	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)	<input type="radio"/>	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
56	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:18,37)	<input type="radio"/>	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	63	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)	<input type="radio"/>	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
57	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている (参考項目:37)	<input type="radio"/>	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	64	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)	<input type="radio"/>	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
58	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:35,36)	<input type="radio"/>	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	職員は、活き活きと働いている (参考項目:11,12)	<input type="radio"/>	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
59	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:48)	<input type="radio"/>	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	<input type="radio"/>	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
60	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 (参考項目:29,30)	<input type="radio"/>	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、利用者の家族等はサービスにおおむね満足していると思う	<input type="radio"/>	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
61	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	<input type="radio"/>	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				

山形県地域密着型サービス「1 自己評価及び外部評価(結果)」

※複数ユニットがある場合、外部評価結果は1ユニット目の評価結果票にのみ記載します。

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	
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踏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	地域密着型サービスの意義を踏まえた事業所の運営方針を作成している。また、各会議の際に運営方針を唱和するなど、その考えを共有して、実践につなげている。	「介護が必要になっても、ごく普通の生活を営むこと」を運営方針の基本に掲げている。関わりの中で得た情報を一人ひとりの24時間シートに反映させ、望む生活の実現にむけた個別ケアの実践に取り組んでいる。	
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	鮮魚店・精肉店・八百屋さん(地元の産直)・新聞屋さん・ヤクルトさん等が施設に来ている。また、地域の敬老会のお祝いの品を、地域の方より入居者に届けて頂くなどして、日常的に交流している。	地区の広報で地域の情報を得ているが、コロナ禍でイベントなど対面での交流はできていない。地域の福祉まつりには機材を貸し出したり利用者の作品を出展したりして事業所として参加している。また津波災害時の防災無線の呼びかけに応じた地域の避難訓練にも参加している。	
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	地元の産直の方が施設に来る際、認知症の人の理解や支援の方法について発信している。また、地域の福祉まつりに施設として参加し、地域に向いて、認知症に関する情報提供を行っている。		
4	(3)	○運営推進会議を活かした取組み 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ヶ月に1回開催(文書)している運営推進会議では、グループホームでの入居者の様子や、ケアの取組み状況等について報告を行い、そこでの意見をサービス向上に活かしている。	今年度も会議は全て、入居者状況や行事、事故報告等の資料を委員に送付して意見をもらう形の書面開催となっている。残念ながら返送された意見はなく、会議の意義と役割を活かした対面での開催を待ち望んでいる。	
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	運営推進会議の資料を、地域包括支援センターの職員に報告し、事業所の実情やケアサービスの取組みを伝えている。	地域包括支援センター職員からは運営推進会議のメンバーとして事業所を理解してもらい良好な関係を築いている。また行政から送られてくる情報をもとに感染症対策に取り組み、相談事は法人の事業推進課を通して行い協力を得ている。	
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、環境や利用者の状態を考慮しながら、玄関に鍵をかけない工夫や、身体拘束をしないで過ごせるような工夫に取り組んでいる	身体拘束をしないケアについての研修を行い、入居者の尊厳を守りながら、安全に過ごしていただくための取組みを職員間で共有し実施している。	グループホームの会議で接遇や虐待防止の研修を行い、身体拘束について事例を上げながら検討し、理解と周知を図っている。利用者一人ひとりの行動や傾向を把握して、抑圧のない自由で安全な生活が送れるよう支援している。	身体拘束等の適正化の推進にあたり、指針や委員会の整備に見直しが必要と思われ、確認の上検討されることが望まれる。

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
7		○虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止法等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	県等で開催する研修会に参加し、高齢者虐待防止法等について学ぶ機会を持つとともに、グループホーム会議内で研修を行い、職員間で共有している。		
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	権利擁護に関する制度についての研修会に参加し、職員間での情報の共有を行っている。		
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	契約を行う際は、入居者や家族等の不安や疑問点を尋ね、十分に時間を取り、説明を行うことで理解・納得していただけるようにしている。		
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並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	入居者の意見や要望には常に耳を傾け、思いを受け止めるようにしている。また、日々の面会時やサービス担当者会議等で意見・要望等の確認を行い、運営に反映させている。また、事業所として、苦情受付の体制を整えており、契約時に説明している。	コロナ禍での面会はWebもしくは窓越しでとなっており、家族等とは電話で情報交換しながら近況を報告し、プラン作成時のサービス担当者会議に参加してもらい意見・要望を聞いている。利用者の希望は関わりの中で汲み取りサービスに繋げている。	
11		○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	職場代表者会議や、定期的に行われる職員会議・グループホーム会議・衛生委員会等を通して、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。		
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	人事評価制度を通して、職員が目標や、やりがい、向上心を持てる職場環境になっている。また、介護職員処遇改善加算Ⅰを算定しており、キャリアパス体制が構築されている。		
13	(7)	○職員を育てる取組み 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	自己評価及び上司からの評価を通して、職員一人ひとりのケアの力量を把握し、法人内外の研修を受ける機会がある。また、資格取得につながる制度がある。	職員は年度初めに各自個人目標をたて達成にむけて取り組んでいる。毎月のグループホーム会議では接遇などの研修を実施しており、また外部研修(ZOOM)には適任者を送り学びと交流の場にしてケアの向上に活かしている。	年間で計画された施設内研修の実施と受講後には復命書などで意識確認することに期待したい。

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	
14	(8)	○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つくり、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組みをしている	山形県認知症高齢者グループホーム連絡協議会に入会しており、職員が同業者と一緒に研修を受けたり、職員の交換実習等を通して交流する機会をつくり、サービスの質の向上に取り組んでいる。	今年度も山形県グループホーム連絡協議会や庄内支部とはメールのやり取りやZOOM研修会への参加などで交流し、他事業所と意見や情報を交換しながらサービスの質向上に取り組んでいる。		
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 サービスの利用を開始する段階で、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	契約時及び入居時、入居者が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、入居者の安心につながる関係づくりに努めている。			
16		○初期に築く家族等との信頼関係 サービスの利用を開始する段階で、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	契約時及び入居時、家族等が困っていることや不安なこと、要望等に耳を傾けながら、十分に説明を行い、関係づくりに努めている。			
17		○初期対応の見極めと支援 サービスの利用を開始する段階で、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	サービスの利用を開始する段階で、本人と家族等の意向を十分に確認し、ケアプランに反映させている。			
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置かず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	洗濯物たたみや食器拭き等、それぞれの入居者ができることを見極めたうえで、できることをして頂くことにより、暮らしを共にする入居者同士が支え合う場を築いている。			
19		○本人を共に支え合う家族との関係 職員は、家族を支援される一方の立場に置かず、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	家族との日々の情報交換や面会の際の報告等、入居者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。			
20		○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	入居者の生活歴を把握し、入居前までの生活を入居後も継続できるように努めている。また、入居者の行きつけの床屋さんの利用等、入居前と同じように地域の知人等と交流することができるよう支援している。			

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	
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	利用者同士の関係を把握した上で、食卓を同じ場所にしたり、調理や後片付けなどをなるべく一緒に行っていただくことで、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。			
22		○関係を断ち切らない取り組み 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	サービス利用が終了しても、これまでの関係性を大切にしながら、相談や支援に努めている。			
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	アセスメントや24時間シート、日々のケアの中での会話等を通して、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。	観察力と聴く力で利用者の心身状態を把握し、収集した情報は24時間シートに記録して職員間で共有しながらニーズに沿ったサービスの提供に努めている。シートは常に更新を心掛け、個別ケアの充実を図っている。		
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	アセスメントや24時間シート、日々のケアの中での会話等を通して、一人ひとりの生活歴や、生活環境、これまでのサービス利用の経過等を把握し、ケアに活かしている。			
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	日々のケアを記録するとともにグループホーム会議で各入居者の情報を共有している。また、24時間シートを作成し、一人ひとりの一日の過ごし方、心身の状態等を把握している。			
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	入居者がより良く暮らすための課題とケアのあり方についてグループホーム会議等で話し合うとともに、入居者・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てケアプランを作成している。	24時間シートに沿った生活記録をもとに、サービス担当者会議で家族等の意向を聞きながら「利用者の望む生活」を一番に介護計画を作成している。定期的にグループホーム会議で評価・検討を行い、見直しに繋げている。		
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	入居者の日々の様子や、ケアの実践とその結果、気づきや工夫等について、個別に記録している。その記録をもとに、グループホーム会議にて職員間で情報を共有しながら、実践やケアプランの見直しに活かしている。			

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	
28		<p>○地域資源との協働</p> <p>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</p>	<p>地域との関わりが継続できるよう、訪問販売で来設する八百屋等と顔なじみの関係となること等、入居者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に取り組んでいる。</p>			
29	(11)	<p>○かかりつけ医の受診支援</p> <p>受診は、本人及び家族等の希望を大切に、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</p>	<p>入居前のかかりつけ医への受診を継続できるよう支援している。施設職員による通院介助の際、医療機関と事業所での情報共有が図られるよう、文書を準備している。</p>	<p>ほとんどの利用者が入居前からのかかりつけ医を受診し、通院は主に管理者が情報提供書を持参し付き添い、在宅時から継続して往診を受ける方もおり意向に沿った医療支援を行っている。施設看護師の訪問も毎日あり、安心に繋がっている。</p>		
30		<p>○看護職員との協働</p> <p>介護職員は、日常の関わりの中でとらえた情報や気づきを、職場内の看護職員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</p>	<p>介護職員は、日常の関わりの中で捉えた情報や気づきを記録し、職場内の看護職員や主治医等と連携して、入居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。</p>			
31		<p>○入退院時の医療機関との協働</p> <p>利用者が入院した際、安心して治療できるように、また、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。又は、入院治療が必要な可能性が生じた場合は、協力医療機関を含めた病院関係者との関係づくりを行っている。</p>	<p>入居者が入院した際、その入居者のグループホームでの生活の様子を医療機関に報告している。また、退院日の調整や退院後の受け入れ体制や支援方法等について話し合いの場を設ける等して、医療機関との連携に努めている。</p>			
32	(12)	<p>○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援</p> <p>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、医療関係者等と共にチームで支援に取り組んでいる</p>	<p>契約時、入居者が重度化した場合や終末期のあり方について、家族等と話し合いを行い、家族の同意を文書で頂いている。また、状況に応じて、カンファレンスを行い、事業所でできることを十分に説明しながら支援している。</p>	<p>契約時に「グループホームにおける重度化対応に関する指針」について説明し理解を得ている。現在看取り希望は無く、すでに特別養護老人ホームなど他施設に申し込み中の利用者もあり、入居後申し込みをする方には書類記入の手伝いも行い、家族の負担にも配慮した支援を行っている。</p>		

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	
33		○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	入居者の急変や事故発生時に備えて、職員は応急手当や初期対応についての研修を受け、マニュアルを参考に実施できるようにしている。また、救急救命講習やAEDの使用法の研修等を全職員が受けている。			
34	(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	避難訓練や研修を通して、災害や地震、風水害等の災害時に、入居者が避難できる方法について全職員が知るとともに、地域の訓練等への参加をしている。また、近隣在住の施設の防災協力員の方々との協力体制を築いている。	隣接するデイサービス・ショートステイと合同で7月に津波情報伝達訓練、夜間想定消防総合訓練を実施している。訓練への参加、役割は全職員が経験できるよう配慮し、所長の講評と各部署代表の感想は次回の訓練に反映させている。	日頃から机上・小規模の訓練も取り入れ、更なる防災意識向上に期待したい。	
IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援						
35	(14)	○一人ひとりの人格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	入居者一人ひとりの人格を尊重し、尊厳を守る言葉かけや対応ができるよう、認知症ケアの研修や、接遇に関する研修を行い、ケアに活かしている。	利用者一人ひとりの意向を尊重し個別ケアに力を入れ、本人のその時々意思に任せて在宅時のように気兼ねない生活ができるよう取り組んでいる。利用者の話や家族の情報からできそうな事を拾い上げ、家事などの活躍の場を提供している。		
36		○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	日常生活の中で入居者が自己決定できるよう、衣類・食事・買い物・入浴等についても働きかけを行っている。			
37		○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	24時間シートを使用し、入居者一人ひとりのペースを大切に、好きな時に好きな歌を聴いたり、好きな飲み物を飲んだりする等、希望にそって支援をしている。			
38		○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	入居者や家族に相談しながら、定期的に馴染みの美容院に行く等、その人らしい身だしなみや、おしゃれができるよう支援している。			
39	(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	入居者の嗜好を把握したうえで食事を提供している。また、食器拭き等、入居者一人ひとりの力を活かしながら、可能な限り、入居者と職員と一緒に食事の準備、片づけ等をしている。	毎食のごはん朝・夕食は職員の手料理で、昼食は隣接のデイサービス厨房から届けられている。本やテレビから食べたいものを思い出し、移動販売のお惣菜が気に入り一品加わるなど、リクエストや季節を取り入れた食事内容となっている。		

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	
40		○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	体調維持に必要な食事量や栄養バランスについて、栄養士が作成した献立で、入居者一人ひとりに適した形態の食事を提供している。また、必要な水分量を確保できるよう、一人ひとりの状態や力、嗜好や習慣に応じた支援をしている。			
41		○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	口の中の汚れや臭いが生じないように、一人ひとりの口腔状態や本人の力、これまでの習慣に応じた口腔ケアをしている。また、訪問歯科診療を受け入れ、歯科医師や歯科衛生士からの指導を口腔ケアに活かしている。			
42	(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向けた支援を行っている	尿測(排泄のアセスメント)を行うことで、一人ひとりの能力や排泄のパターン、習慣等に配慮したオムツ等を使用し、入居者が快適に排泄できる支援を行っている。	計測器やおむつなどの重さで正確な尿測を行い、排泄トラブルの減少やその方に最適な排泄用品を選択している。声掛けはざりげなく行い、汚物はトートバッグに入れて持ち運ぶなどプライバシーに配慮している。		
43		○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	主治医に相談するとともに、隣接する施設の栄養士よりアドバイスをもらって食事作りに活かしたり、乳酸菌飲料やヨーグルト等を毎日のお出しし、適度な運動をしていただく等、個々に応じた自然な排便に向けた取り組みをしている。			
44	(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、事業所の都合だけで曜日や時間帯を決めてしまわずに、個々に応じた入浴の支援をしている	入居者一人ひとりの希望にそって、個々に応じた入浴の支援をしている。	週2・3回を目安に、一般浴・リフト浴・機械浴を利用者の身体状況に合わせて使用し、体調確認や転倒防止、長湯の方への声掛けなどで安全にゆっくり入浴している。介助中には皮膚などの変化を見逃さず、全身観察の機会にもなっている。		
45		○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	24時間シートを使用し、入居者一人ひとりの生活リズムを把握した上で、寝具・部屋の温度や湿度・照明等の睡眠環境の検討を含め、快適に休んでいただけるよう支援している。			
46		○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	入居者一人ひとりの薬について情報を把握し、ケアにつなげている。薬の変更があった場合は、入居者の状態の把握に努め、次回の受診時に医療機関に報告している。			

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	
47		<p>○役割、楽しみごとの支援</p> <p>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</p>	<p>入居者一人ひとりの生活歴や力を活かした得意なことをしていただくことで、役割感を感じ、張り合いや喜びのある日々を過ごしていただけるよう支援している。</p>			
48	(18)	<p>○日常的な外出支援</p> <p>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。また、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</p>	<p>入居者の希望にそって個別でも外出できるようにしている。また、家族とも協力しながら、外出や外泊ができるよう支援している。(コロナ禍以降は難しい状況)</p>	<p>感染防止のため外出を控え屋内での生活となり、通院時の車窓からの眺めは季節を感じる楽しみの時間となっている。日常の生活を取り戻し、自由に外出できる日を待っている。</p>		
49		<p>○お金の所持や使うことの支援</p> <p>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</p>	<p>入居者がお金を持つことの大切さについて職員間で話し合ったり、家族にも説明をしている。</p>			
50		<p>○電話や手紙の支援</p> <p>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</p>	<p>入居者が家族等に電話をすることができるよう支援している。また、Zoomを使用したオンライン面会ができるよう支援している。</p>			
51	(19)	<p>○居心地のよい共用空間づくり</p> <p>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</p>	<p>快適で、生活感のある環境を提供することで、入居者が安心でき、居心地よく過ごしていただけるようにしている。また、観葉植物や季節の花等を飾ることで、季節感も感じることができ、居心地のよい空間につなげている。</p>	<p>個別ケアの充実を目指し日々一斉に行うレクリエーションなどは行わず、利用者の意向に任せて好きなように過ごしてもらっている。施設内の散歩や一人で真剣にぬり絵をする方、また玄関先に訪れる移動販売車では品定めが楽しみとなっている。</p>		
52		<p>○共用空間における一人ひとりの居場所づくり</p> <p>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</p>	<p>廊下の談話コーナーやリビングのソファなど、共有空間の中で、独りになれたり、気の合った入居者同士で思い思いに過ごせるような空間になるようにしている。</p>			

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
53	(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	居室は、入居者や家族と相談しながら、思い出のアルバムや家具、自宅で使用していた身の回りのものなどを持ち込んでいただくことで、入居者が居心地よく過ごしていただけるようにしている。	居室にはクローゼット・介護用ベッド・洗面台・物干し・また2室間に双方の室内から入れるトイレを設置している。必要な家具や趣味の道具、家族の写真や遺影を自由に持ち込み、自宅と違和感ないように配置し戸惑うことなく居心地良く暮らしている。	
54		○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」や「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	居室の洗面台には、両脇に物を置くスペースがあり、歯ブラシやコップ・入れ歯や化粧品等が自由に置け、自由に使えるようになっているため、自立支援につながっている。		