

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	2390100051		
法人名	愛の郷有限会社		
事業所名	グループホームえがおⅡ		
所在地	名古屋市千種区香流橋二丁目3番45号		
自己評価作成日	2020年2月25日	評価結果市町村受理日	令和3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	
----------	--

【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なごみ(和)の会
所在地	名古屋市千種区小松町五丁目2番5
訪問調査日	令和3年3月17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)】

ご入居者様おひとりおひとりの心に寄り添い、自立を支援するという理念のもと家庭的な雰囲気の中で楽しい会話、笑顔の絶えない温かい生活を終身送っていただくよう支援します。毎日の日課として例年は体操歩行練習等の運動、月ごとの季節に応じた作品作り、デイフロアを利用した企画、ボランティアの方々との出演、月1回のえがおカフェ、外出レクを含めたレクリエーションの充実を図り、地域の方々との交流も大切にしていますが、昨今のコロナ禍の中ではできること、屋上散歩や感染状況をみての外出等 豊かな生活を送れるように考えています。介護度が重度化している中でも摂食にこだわり体調や要望にもきめ細やかな対応を心がけています。体調管理については木の香クリニック、口腔ケアについてはアルト歯科と連携し、認知症周辺症状悪化、皮膚の状態悪化がみられる時は速やかに木の香クリニック専門医往診につなげています。全員の方が木の香クリニック作業療法士と連携し生活機能向上のための体操を行い、ADLを維持できるように機能訓練士との連携をとっています。

毎年恒例の作品展や地域イベントの中止、外出企画の自粛等、コロナ禍で様々な活動が制限される中、日課の運動や個別のOT訓練の充実や、季節の作品作り、レクのカラオケやBD会、クリスマス会といった施設イベントを充実し、ADLやQOLの維持向上へと繋げている。散歩やドライブ、季節の花見や天気の良い日は屋上で日光浴したりと、感染対策を取りながら外気に触れる工夫にも努めている。職員は利用者一人ひとりをよく理解し、家事や掃除洗濯等、役割を持ちできる事への支援に努めている。また趣味の塗り絵や折り紙、脳トレ、作品作りは利用者が率先して行っている風景が見られ、利用者其々が生き生きと楽しい生活を送っている。今後はえがおカフェや地域イベントの再開を通じて、地域に根差した活動を期待したい。

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)	<input checked="" type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者の 2. 利用者の2/3くらい 3. 利用者の1/3くらい 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)	<input checked="" 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
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)	<input checked="" 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	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)	<input checked="" type="radio"/> 1. ほぼ毎日のように 2. 数日に1回程度 <input type="radio"/> 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)	<input checked="" 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 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 (参考項目:4)	<input checked="" type="radio"/> 1. 大いに増えている <input type="radio"/> 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)	<input checked="" 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 職員は、生き生きと働けている (参考項目:11,12)	<input checked="" 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
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)	<input checked="" 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、利用者はサービスにおおむね満足していると思う	<input checked="" 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
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)	<input checked="" 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	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	<input checked="" 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
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)	<input checked="" 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		

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 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	基本理念は、パンフレットに明記しており、同じ内容を玄関、2階、3階のエレベーターホールに掲示し、朝礼時には唱和し常に意識できるようにしている。洗濯物関連や掃除に関する事が好きな入居者様に活躍できる場を設け、自分らしい生活を楽しむ事ができるような支援に取り組んでいる	理念では「個人を尊重した自立支援」を重点に、炊事、洗濯、掃除等で利用者ができる事をして其々に役割を持ち、自分らしい生活を実現させている。職員はできない事をサポートして理念を支援に反映させている。	
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	町内会に加入し、近隣住民とは散歩時に挨拶を交わし交流を深めている。毎月第4日曜に「えがおカフェ」を開催し、交流を深めている。3ヶ月に1回位フラダンスショー・フォークソング・コンサート等のボランティアの訪問がある。子供会の獅子舞の来所や中学生の職場体験の場となっている。塗り絵や折り紙の得意な方は作品展に出品している。	今年度はコロナ感染対策で地域行事の中止、えがおカフェやボランティアの受け入れを自粛している。散歩時や施設周辺の掃除の際には、住民と挨拶を交わし合う関係性が継続できている。近隣住民の庭に咲くアジサイを鑑賞したり、花を頂いたり交友関係もある。	
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	運営推進会議で認知症について研修を行い、えがおカフェでは近隣住民のボランティア4名の参加がみられ季節に応じた取組や歌を唄って楽しいひと時を過ごしている。		
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	玄関に設置している意見箱やご家族からのご意見をお聞きし、サービスへ反映している。外部評価の結果、運営推進会議の記録を玄関にて閲覧できるようにしたり、郵送している。	推進会議はコロナ感染対策で職員と利用者のみで実施し、参加予定者には書面を送付し活動内容を周知している。意見箱や直接出た意見を議題に挙げ話し合い、議事録を通じて職員に周知してサービス向上に努めている。	
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に取り組んでいる	いきいき支援センター担当者とは、運営推進会議の他、事業所の空き状況や現況を伝えている。また、介護保険課とは、電話やメールで運営上の相談等連絡を取り合っており、市主催の研修等には職員が交代で参加している	介護保険課窓口には、電話や書類郵送でのやり取りを通じ随時連携を図っている。市職員とはサービス加算や助成金での相談や手続きの際に電話やメールでやり取りを行っている。介護ネットを活用し情報収集を行い、運営に反映させている。	
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、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0への手引き」をもとに事業所研修を行っている。ケアカンファレンスの結果、やむをえない場合のみ、同意を得て拘束をするが、1か月に1回再検討をし、拘束解除に至った事例もある。	毎月のミーティング時に身体拘束について事例を挙げて話し合い、職員への意識付けをしている。管理者は、支援時に不適切な声掛けがあった際には都度注意を促している。ベッド柵やセンサーマット等、安全対策でやむを得ず使用する際には家族の同意を得ると共に使用状況を職員間で話し合い、必要に応じた使用を検討している。	
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	高齢者虐待防止の基本「要介護施設従事者等による虐待への対応」を入手し、回覧している。1年に1度市講習会での資料を元にミーティングで新たな事例について認識を共有している。		

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 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	「日常生活自立支援事業」、「成年後見制度資料」を入手し、閲覧している。利用者1名、身元保証人がないのでNPO法人と契約している。他2名家族様事情により司法書士や弁護士と契約している。金銭管理については権利擁護センターと1名契約している。		
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	入居契約時は口頭で説明し質問に答え記録をとっている。 改定については、文書を送付し質問に答えしており、記録をとっている。		
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	意見箱を玄関に設置し、ご家族の意見・要望は運営推進会議の他、面会時に聞取るようにしている。1～2ヶ月に1回「えがお新聞」を発行、イベントや入居者の様子を伝えたり、個別に日常の様子を写真を送付している。	家族とは面会時や何かあれば電話で話をする機会を設け、意見や要望を引き出している。全家族に推進会議の案内を出し参加を促し、相互に協力関係を深めて運営発展に繋げている。薬の調整や介護計画書作成等での意見を伺い、支援の向上に努めている。	
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	日常的に職員からの気付き報告があり、アイデアを取り入れ迅速に実践したケアを行っている。また管理者が定期的に職員と個別面談をし、意見や提案を聞くようにしている。代表者にも伝え相談し可能な案件は実行している	管理者は年2回面談の機会を作り、事前面談アンケートを基に職員の意見や要望を引き出し、働きやすい環境作りに努めている。職員からのアイデアをまず実践して検討をして、業務改善に向けている。研修や希望休を考慮し、勤務調整している。	
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	労働時間は、職員との話し合いで決定。休み希望も申請していただき、できるだけ反映している。 子育て中のパート従業員にそれぞれの事情に応じた勤務時間を配慮している。		
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	ケアの仕方については、熟練のスタッフに個別指導させ、外部研修にしかるべき職員に参加させている		
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	代表者は、ケアマネの会合に積極的に出席、内容を職員にフィードバックしている。またスタッフには多種類の研修を告知、数名参加し他事業所のスタッフと情報交換をしている		

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
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	入所前の訪問時に時間を掛けて聞き取りを行っている。必要な家具、衣服などを準備することもある。入所後も来所時に確認したい点や要望を都度聞いている。		
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	訪問診療クリニックや歯科医院との契約、通院介助やお預かり金、帰宅願望への対応などについて説明、要望に合うような関係作りに努めている		
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	身元保証人がいない方の場合、家具、衣服などの調達、身元保証人の確保などを行っている		
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	掃除、汚物処理用新聞たたみ、洗濯物干しや取り込みやたたみ、もやしのひげとりや米とぎ、おやつ作り等の調理の一部、テーブル拭きや食器洗い、お盆拭きなどを一緒に行っている		
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	ホームへの訪問は自由に行え、お茶のみや外食や自宅に泊まりがけで戻ることもできる。通院介助も可能ならご家族で行っていたくようにしている。スタッフ付添要望があれば応じている。		
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	家族と外出したり、NPO法人支援者と自宅に行ったり墓参りに外出している方もいる。ご家族の希望による入所前のかかりつけ医への通院の支援や入所前に交流のあった近所の方や親戚の方々が何度も来所しやすいような雰囲気づくりを心がけている	コロナ禍でも、デイが休業時を利用して家族や友人が面会できる様に配慮し、関係が途切れないように努めている。現在外出を自粛しているが、自宅の帰省や墓参り、理美容等の馴染みの場への外出は家族と連携して希望を叶える様にしている。電話の取次ぎや年賀状のやり取りがあり、編み物や読書、ナンプレ、折り紙等、趣味が継続できるよう支援している。	
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	歩行練習や体操に複数で取り組んだり、塗り絵や作品作りに皆で取り組んだり、ソファに座ってテレビを見たりすることに対して援助している。テーブルの座り位置なども工夫している。関係性の悪化がみられる場合はフロアの移動対応もしている。		

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	入院のため退去される場合や医療的ケアが必要になった利用者様に相談に応じている		
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	入居時の聞き取りの他、日常の会話や表情から思いや意向を把握している。新聞の購入や、外出希望、購入希望などへの対応を行っている。会話の苦手な方には、日々の生活の中で様々な取り組みを提供して見つけている。ボランティアによるえがおカフェでの取組で作品作りの新たな生活歴や馴染みの暮らし方、生活環境などをご家族からヒアリングしたり、日々のコミュニケーションの中で聞き取るようにし、新たな情報はフロアカルテにモニタリング表を差し込むようにしたためスタッフ間で情報共有できるようにしている。	入居時の持ち物や家族の話から利用者の趣味好みのとっかかりを見つけている。また入居後の利用者の行動を観察し、好きなこと、やれることを見つけ、話題や題材を言葉かけとともに投げかけ反応を確認することで思いや意向とともに好みなども把握するよう努めている。	
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	身体経過記録表、水分・排泄チェック表、ケア記録に記録している。事務所のない3Fカルテに基本情報と直近のサマリーをはさみ込むようにしている。		
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	計画作成者が本人、家族、職員などからヒアリングをしたり、職員の気付きをすぐに書き込めるようにフロアカルテにモニタリング表を差し込み、それをもとに作成している。月1回のモニタリングを行っている。居室担当だけでなくスタッフ全員がみれるようにフロアカルテに付けるようにした。生活機能向上のための計画を新たに追加したため、3ヶ月に1回見直しをしている。		
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	日々の様子、ケアの内容などをケア記録に記入し、申送り時やミーティングで、職員間の情報の共有、計画の見直しを行っている	居室担当を中心に、毎月モニタリングをしている。新たにかかりつけ医のところの作業療法士から生活機能向上のための運動を利用者ごとに指示してもらい、計画に落とし込んでおり、もともとは6か月ごとであったが現在は3か月ごとに、変化があれば都度見直しをかけている。計画原案の段階で家族に確認し了解をえている。	
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	脚力の衰えを防止し、脚のむくみをとるためにエアロバイクやハンドルペダラーに取り組んでいる。足裏マッサージ器や脚のエアマッサージ器の導入のほか、スタッフによるオイルマッサージを行っている。日曜にはデイフロアで新しく導入した機能訓練付映像機器を利用し楽しんで取組め		
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			

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	10月から訪問診療区を変更し、生活区の内科の他、整形、皮膚科、眼科、精神科も往診可能となったため、入居者の負担軽減となっている。希望であれば入所前の医院と連携して受診している。送迎援助、緊急搬送、食料や消耗品の調達、公園や飲食店の		
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	契約医は、おおむね2週間に1回往診。緊急時は24時間看護師と連絡可能で対応している。外部かかりつけ医の受診は家族対応で行っているが、家族対応が難しい場合は職員が対応している。職員が受診に同行した場合は受診後に家族へ連絡事項を電話で報告している。インフルエンザワクチンの注射や定期的な血液検査も実施。契約歯科医院は、2回/月の口腔ケアや医師に	今年度、提携医療機関を変更し、その際、医師が利用者の様子を見て家族と個別にじっくり納得いくまで今後どうしていきたいかを話し合ってくれたことにより、家族から医療面でも大きな安心を得られている。全員がこの提携医をかかりつけ医としているが、もともとのかかりつけ医を馴染みの関係継続のため家族対応で受診している人もいる。	
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	日常的に申し送り時に報告、対処。看護師勤務時間以外は緊急案件以外は医療連携ノートに介護職からの依頼事項を書き、看護職が回答する形をとっている		
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。	長期入院されたご家族様へ適宜電話をかけ、ソーシャルワーカーより状況を把握し退院後の入居がスムーズにいくよう支援。医師はご家族に話をされ、それを伝え聞く形である。ご家族のいない方は直接対応し、定期的に電話をかけた。見舞いに行き様子を把握している。		
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	看取りは可能であるが、重度化して医療依存度が高くなった場合は医療対応可能な系列施設を紹介するという旨を契約時に説明している。また重度化した場合はその都度家族や本人の意向を確認し、当施設での看取りを希望された場合、医師・訪問看護師・職員が連携を取って支援に努めている。	看取りは可能であり、重度化していざという時には提携医と家族、事業所を交えて話し合い、意向を何度も確認しながら終末期を迎える準備をしている。今年度は看取りに臨んだが、幸いなことに利用者が危機を乗り越えることができた。	
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	1年に1度、ミーティング時に急変時対応、心肺蘇生の訓練を行っている。又予告なしの急変時シミュレーションを行っている。		
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	年2回昼夜想定で避難訓練を実施し、図面によるシミュレーションして行っている。全職員は避難経路を把握し、備蓄の水、乾パン、缶詰、備品等は用意されている。地域との協力体制もえがおカフェを通して少しずつ築いていく予定である。	夜間想定、昼間想定での避難訓練を行っており、火元の場所よっての避難手順について職員は確認している。避難させる順番や流れも確認している。今年度は消防署から講師を招いてAED心肺蘇生の訓練を行った。運営推進会議の場で家族も招きたいがコロナ禍で断念している。	

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
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	呼び名は苗字に「さん」、名前に「さん」付けである。尊厳を損なわない声かけ、会話に努めるよう採用時、ミーティング等折に触れ管理者より職員へ指導の徹底を図っている。トイレ誘導は羞恥心に配慮した声かけをし、入浴介助は同性介助を基本とした配慮をできるだけ行っている。	家族が面会にきたときに落ち着けるよう、居室に暖簾やカーテンをかけることもある。汚染時などに他の利用者の目につかないような誘導を心がけている。声掛けにも気を配っている。入浴などはできるだけ同性介助にしている。	
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	9時30分のお茶の時間には、コーヒー、ポカリ、カルピスなどの好みに対応。食事で本人希望の食材を購入。体調に応じて「おかゆ」の希望にも対応。腸活のため習慣としていた乳製品の宅配を希望者にはとっている。		
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	6時30分の朝食、12時の昼食、17時の夕食に食欲のない方はずらして召し上がっていただく。お風呂に入る順番も体調に合わせてずらす。買物に行きたい方は、同伴。ちょっとした買物に誘い、散歩やドライブを楽しんでいただいている。		
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	訪問美容を2ヶ月に1回実施。髪型はご家族様にも要望を聞いている。女性には、時々化粧やマニキュアも楽しんでいただく。衣服、購入依頼がある時は、好みを聞いている。		
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	米とぎ、もやしのひげとり等の下ごしらえ、おやつ作りへの参加、食器洗い、お盆拭き、テーブル拭き、お茶汲みをされる方もいる。嚥下状態により食事形態をキメ細かく対応したり食欲不振な方には、個別に好みのものを提供している。	できることを見つけて、利用者に食事の準備を手伝ってもらいながら手作りの料理を食べてもらっている。誕生日には食べたいものを提供できるようにしているが、今年度はコロナ禍で外食にはいけず、かわりに出前を頼んだ。おやつレクや行事食も取り入れている。	
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	身体経過記録表、水分・排泄チェック表に食事量、水分摂取量を記録している。ホカノ他、紅茶を購入。食事量が少ない方には、本人の好みのものを聞き提供している。ミキサー食も見た目に食欲の湧くような盛付けにしている。栄養が十分に摂取できない方や褥瘡悪化に特化した飲物を薬		
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	毎食後必ず口腔ケアを行っている。自分でできない方には、歯磨き、入れ歯洗浄、舌のケアをしている。入れ歯は夜間に洗浄剤に浸け置きしている。訪問歯科に2週間に1度のケアにきてもらい、全員に受けていただいている。		

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	排泄チェック表に記入している。個々のペースに合わせてトイレ誘導を行っている。自立者には見守りに対応している。夜間は3時間おきに巡視を行っているが、覚醒誘導は行わず、安眠優先で支援に努めている。日中は尿量に応じたパットを使用する等個々に合わせた自立に向けた支援を行っている。	排泄チェック表はある。個別の誘導で、入院でオムツになってしまった人も、適切なトイレ誘導でトイレでの排泄に戻ってもらうことがある。職員はパットの大きさやテープの有無など、話し合っより気持ちよくすごしてもらるようにしている。	
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	毎日、歩行訓練や体操を行う。日常的に便の量や形状、回数を意識しその方に応じた便秘対処法を行っている。水分摂取量に注意を払ったり、牛乳や乳酸菌飲料をとっていたりしている。排便がないと便秘薬や座薬を処方。訴えあれば看護師が浣腸して入浴は週に2回行っている。下肢に疾患ある方は足浴をし、有資格職員によるトリートメントマッサージを行う時もある。皮膚の状態で石鹸を変えている。白癬菌などの感染予防対策は個別マットで対応している。入浴後はスポーツ飲料で水分補給している。		
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	入浴は週に2回行っている。下肢に疾患ある方は足浴をし、有資格職員によるトリートメントマッサージを行う時もある。皮膚の状態で石鹸を変えている。白癬菌などの感染予防対策は個別マットで対応している。入浴後はスポーツ飲料で水分補給している。	週に二回、入浴している。肌が弱い人もいて、それぞれにあった石鹸を使用、足元マットも一人ずつ交換している。拒否があれば声掛けや担当職員をかえて対応している。	
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	昼間、訴えのできない利用者や浮腫のある方は自由にベッドで休むことができる。入床時間は個人が決めているが、おおよそ21時までには自室に入られる。自室の扉は内側から施錠できる。		
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	薬の説明書は、個人のカルテに綴じしており、随時参照している。服薬に変更があった場合、表情や言動、行動など普段との違いに気をつけ早めの対応を心がけている。服薬に朝、昼、夕、眠前の薬箱に個人別に服薬すべき薬を入れている。		
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	ボランティアにきていただき、フラダンスやコーラスを楽しまれる。季節ごとのイベント・敬老会・クリスマス会に参加している。初詣・梅・桜やバラ・フジ・紫陽花紅葉を見に行く。他、好物の購入の支援をしている。 コロナ禍の中でもできる事を考え屋上散歩やデ		
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	盛夏と厳冬期は除き、散歩に出かけている。また、一緒に洗濯物を干したり、近くのコンビニに買物に行ったりしている。誕生月には本人の希望を叶える企画をしており、外食や喫茶店に出かけたりしている。外食が難しい方には欲しい物をプレゼントしている。コロナ禍の中では宅配寿司を頼みデイフロアでささやかな誕生会を行った。	コロナの影響で距離は減ったものの、散歩には出ている。外食には行けないが、桜の花見や、コスモス、もみじなど密にならない環境で飲食はなしにして外出している。車で外出し車窓からのながめを楽しんでもらうこともある。	

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	紛失のリスクがあることについてご家族又は本人の了解を得て、預り金へ入金。成年後見人や権利擁護、ご家族からお預かり金をいただいております。個人的に必要なもの(食材、衣服、消耗品など)を購入している。初詣ではお賽銭をお渡ししてお参りをしている。		
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	本人自ら電話をかけたいと希望される方は今はないが、家族様に声をお聞かせたいと職員が判断した時は支援をしている。年末には年賀状を毎年作成、投函している。		
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	玄関、エレベーターホール、リビングの壁に絵画を掛けてある。入居者の折紙ちぎり絵などの作品はフロアに掲示し、季節を感じていただいている。食事時には音楽を流している。空調は、夏と冬の設定温度を決めて調整し、感染対策のため換気と湿度にも注意を払っている。	リビングには季節の貼り絵、塗り絵などがかけられている。テーブルの数をふやし、それぞれがくつろげる場所を見つけられるようにしている。換気に気を配っている。	
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	リビングには、食事を摂るテーブル席とテレビを見るソファ席があり思い思いに座ることができるようにしている。		
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	居室には、ご家族が目田にものを置くことができるようにしており、居室にもエアコンがある。個人の思い出の品や写真を居室に置くことができる。塗り絵等作品をドアに展示して来客に話題を提供している。又、音に過敏な利用者様のためにドアにクッション素材を	居室には使い慣れたものを持ってきてもらい自分の部屋らしさを出してもらっている。仏壇、位牌、おりんなどを持ち込んでいる人もいる。筆筒や椅子、テレビ、写真なども自由に配置、飾ってもらっている。	
55		○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり 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	居室の窓は全開できるが、普段は15センチほど開けるとロックされるようにしてある。居室引出しには中にあるものをラベル貼りし、できる方には自身で衣類を整理していただく。居室には内部から鍵を掛けることができる。		