## 1 自己評価及び外部評価結果

#### 【事業所概要(事業所記入)】

|         | S PANTING TO STATE OF |            |            |  |
|---------|--|------------|------------|--|
| 事業所番号   | 4271401178   |            |            |  |
| 法人名     | 社会福祉法人朝日福祉会  |            |            |  |
| 事業所名    | グループホーム花応園   |            |            |  |
| 所在地     | 長崎県雲仙市国見町神代甲952  |            |            |  |
| 自己評価作成日 | 令和3年7月15日  | 評価結果市町村受理日 | 令和3年10月26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 | http://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/42/index.php |
|----------|---|
|----------|---|

#### 【評価機関概要(評価機関記入)】

62 軟な支援により、安心して暮らせている

(参考項目:28)

| 評価機関名 | 特定非営利活動法人 | 動法人 ローカルネット日本評価支援機構 |  |  |
|-------|-----------|---------------------|--|--|
| 所在地   | 長崎県       | 島原市南柏野町3118-1       |  |  |
| 訪問調査日 | 令和3年9月18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)】

有明海を望む高台に、通所介護、有料老人ホーム、支援ハウス、高齢者専用賃貸、保育園等の施設があり、施設間の交流もあり、(今年度は、コロナウイルスの影響により、ほとんどの行事が行えてない)運動場で遊ぶ園児の姿も見られ、喜んでいらっしゃいます。 毎日、入院の時間を設けているので、ゆっくりと、入浴をたのしんでいらしゃいます。 職員と利用者のふれあいの時間として、食後の時間を大切にしています。 職員一同、皆様が明るく、元気に楽しく、その人らしく、暮らせるように支援させて頂いてます。

### 【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)】

当ホームは有明海を望む高台に立地し、周囲を豊かな自然に囲まれている。敷地内には同法人が経営する通所介護、有料老人ホーム、保育所等があり、連携が図られている。協力医である愛野記念病院から月1回の訪問診療や、週1回の理学療法士の訪問があり、入居者の健康とADLの維持・向上に取り組んでいる。入居者への入浴支援を毎日実施し、清潔が保たれ、気持ちよく過ごすことができている。コロナ禍のの中、日々感染対策を講じ、できる限り家族との面会を制限しないような取り組みを行っている。管理者を含め、職員のチームワークが良く、相談しやすい環境が整っており、職員は笑顔で入居者や来訪者に接し、ホーム全体が明るい雰囲気に包まれている。敷地内には複数の介護サービス事業所があることで地域の支えとなっている。各事業所が相互に情報交換・情報共有・切磋琢磨することで、今後も地域の中核を担うより良い介護サービスの提供が大いに期待できる。

#### ※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 ┃Ⅴ. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) 取り組みの成果 取り組みの成果 項目 項目 ↓該当するものに○印 ↓該当するものに〇印 1. ほぼ全ての利用者の 職員は、家族が困っていること、不安なこと、 1. ほぼ全ての家族と 職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意 2. 利用者の2/3くらいの |求めていることをよく聴いており、信頼関係が 2. 家族の2/3くらいと 56 向を掴んでいる 3. 利用者の1/3くらいの できている 3. 家族の1/3くらいと (参考項目:23.24.25) 4. ほとんど掴んでいない 4. ほとんどできていない (参考項目:9.10.19) 1. 毎日ある 1. ほぼ毎日のように 利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場 通いの場やグループホームに馴染みの人や 2. 数日に1回程度ある 2. 数日に1回程度 57 面がある 64 地域の人々が訪ねて来ている 3. たまに 3. たまにある (参考項目:18.38) (参考項目: 2.20) 4. ほとんどない 4. ほとんどない 1. ほぼ全ての利用者が 運営推進会議を通して、地域住民や地元の 1. 大いに増えている 利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている 2. 利用者の2/3くらいが 関係者とのつながりが拡がったり深まり、事業 2. 少しずつ増えている (参考項目:38) 所の理解者や応援者が増えている 3. あまり増えていない |3. 利用者の1/3くらいが $\circ$ 4. ほとんどいない (参考項目:4) 4. 全くいない | 1. ほぼ全ての利用者が 1. ほぼ全ての職員が 利用者は、職員が支援することで生き生きした 2. 利用者の2/3くらいが 職員は、活き活きと働けている 2. 職員の2/3くらいが 59 表情や姿がみられている 3. 利用者の1/3くらいが (参考項目:11,12) 3. 職員の1/3くらいが (参考項目:36.37) 4. ほとんどいない 4. ほとんどいない | 1. ほぼ全ての利用者が | 1. ほぼ全ての利用者が 利用者は、戸外の行きたいところへ出かけて |職員から見て、利用者はサービスにおおむね 2. 利用者の2/3くらいが 2. 利用者の2/3くらいが 60 いる 67 |満足していると思う 3. 利用者の1/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが (参考項目:49) 4. ほとんどいない 4. ほとんどいない 1. ほぼ全ての利用者が 1. ほぼ全ての家族等が 利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安 |職員から見て、利用者の家族等はサービスに 2. 家族等の2/3くらいが 2. 利用者の2/3くらいが 61 なく過ごせている 68 おおむね満足していると思う 3. 利用者の1/3くらいが 3. 家族等の1/3くらいが (参考項目:30.31) 4. ほとんどいない 4. ほとんどできていない |1. ほぼ全ての利用者が 利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔

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

ユニット名 花応園

| 自   | 外   | 項目   | 自己評価  | 外部評   | 価                 |
|-----|-----|--|---|---|-------------------|
| 己   | 部   |  | 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.Đ | 里念( | こ基づく運営   |   |   | ,                 |
|     |     | ○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<br>念をつくり、管理者と職員は、その理念を共有して<br>実践につなげている   | 地域の中で自分らしく過ごす、と言う理念を掲<br>げ頑張ってます。                       | 法人の設立時より『生き生きと過ごして頂く、気持ちよく過ごせる、喜んで頂ける、誠心誠意前向きに、わがままが自然に言える雰囲気づくり』の理念を掲げ、日々の業務を行っている。理念を食堂に掲示し、業務中でも職員が確認できるようにしている。理念を定期的に振り返る機会を設け、介護サービス質の向上に努めている。 |                   |
| 2   |     |  | め、外部との交流はほとんど出来ていない。<br>リモートによる、会議に参加している。              | コロナ禍前は、近隣の中高生の福祉体験やボランティアの受け入れを行っていた。ホームとして自治会には加入していないが、入居者は近隣の方が多く、地域の敬老会の時などは、地域の方が饅頭などを持って来訪していた。尚、現在は感染予防のため外部との交流は自粛している。                       |                   |
| 3   |     | 〇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<br>の人の理解や支援の方法を、地域の人々に向け<br>て活かしている | 例年、町の文化祭に参加しているが、行事が中止になり、参加できてない。今後、開催される時は、参加する予定である。 |   |                   |
| 4   |     | ている  | 身体拘束や、利用者の状況報告、自己評価、<br>外部評価の報告等を行っている。                 | 感染対策を講じ運営推進会議を実施している。家族にも推進会議への参加を促し、順番で参加してもらっている。地区の民生委員も参加し、地域の情報を提供してもらい運営に活かしている。職員は交代で参加し、会議での情報は他の職員とも共有しながらサービスの向上に努めている。                     |                   |
| 5   | (4) | しんしょ ハンドロー はん ノロギロ 金んとしょく エーコン・ログリスピ カノ いしいる)                                | 認定調査の方や、推進会議の担当者には、<br>伝えている。                           | 市の職員も運営推進会議に参加して日頃より情報交換を行っている。住所地特例による受け入れ方法など、ホームとして判断に迷うときには市担当者に相談し助言を得ている。主な書類の受け渡しについては、同法人の事務所職員が行っている。  |                   |

| 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 |
| 6  |     | な行為」を正しく理解しており、玄関の施錠を含め<br>て身体拘束をしないケアに取り組んでいる  |                                      |   |                   |
| 7  |     | 〇虐待の防止の徹底<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注意を払い、防止に努めている                  | ぐう                                   |   |                   |
| 8  |     | 〇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<br>後見制度について学ぶ機会を持ち、個々の必要<br>性を関係者と話し合い、それらを活用できるよう支<br>援している | 現在、必要な方はいらしゃらない。                     |   |                   |
| 9  |     | ○契約に関する説明と納得<br>契約の締結、解約また改定等の際は、利用者や<br>家族等の不安や疑問点を尋ね、十分な説明を行<br>い理解・納得を図っている                          | 家族に、対して契約時に、説明している。<br>要望も尋ねる様にしている。 |   |                   |
| 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<br>に反映させている                          | 意見箱を玄関に置いているが、ほとんど回答<br>がない。         | 面会時や運営推進会議の際に家族から意見を聴取している。ホームの行事や運営状況については、毎月1回、入居者個々に便りを作成・発行し、報告を行っている。入居者との面会は十分な感染対策を行った上で可能としている。 |                   |

| 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 |
| 11    |    | ○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<br>提案を聞く機会を設け、反映させている                                  | 定期的に職員会議で情報交換、行事予定<br>等、話し合っている。  | 日々の申し送りや、定期、臨時に実施する職員会議で職員間の情報交換を行っている。<br>代表者と定期的な個別面談は行っていないが、管理者と業務中でも気軽に相談できる環境にある。必要な物品等がある場合は気づいた職員が購入リストを提出して管理者が確認し購入している。 |                   |
| 12    |    | 境・末件の登崩に劣めている  | 自分たちの思いどうりに、運営させて頂いて<br>いる。   |  |                   |
| 13    |    | 〇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<br>の確保や、働きながらトレーニングしていくことを<br>進めている | 研修や資格取得試験等、受けるように声かけ<br>している。昨年度は、コロナウイルスの影響で<br>中止、ほとんど、参加できていない。      |  |                   |
| 14    |    | 〇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 | グループホーム協会の役員会や、研修で情報交換しているが、役員会等なかなか、かいさいできてない。 やっと、リモート会議が、開催される様になった。 |  |                   |
| II .* |    |  | 法人内入居者がほとんどであるが、他の、居<br>宅介護支援事業所からの相談、入所も増えて<br>いる。                     |  |                   |

| 自  | 外      | 項目   | 自己評価  | 外部評   | 価                 |
|----|--------|--|---|---|-------------------|
| 自己 | 外<br>部 | , ,  | 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 |
| 16 |        | づくりに努めている  | 見学、相談は、何時でも受け付けている。入<br>所前については、面会したり、空き次第連絡<br>を入れる様にしている。                               |   |                   |
| 17 |        | 〇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<br>サービス利用も含めた対応に努めている    | 居宅介護支援事業所からの相談が、ほとんどで、個人的に相談に来られることは、ほとんど無い。  |   |                   |
| 18 |        | 〇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、<br>暮らしを共にする者同士の関係を築いている                    | 食後の時間を大切にしているので、会話や<br>歌ったり、レクリエーションをしたりしながら、<br>教えたり教えられたりしている。                          |   |                   |
| 19 |        | 〇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、<br>本人と家族の絆を大切にしながら、共に本人を支<br>えていく関係を築いている | 居室に関しては、家族に任せているがコロナウイルスの影響で、面会をある程度制限し、<br>面会場所の指定をしている。                                 |   |                   |
| 20 |        | ○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<br>所との関係が途切れないよう、支援に努めている                 | 本人からの要望は、ほとんど無い。通所介護利用者の中には、近所の人、知り合いの方がいらっしゃるので、面会していただいていたが、コロナウイルスの為、出来るだけ、控えたいただいている。 | コロナ禍前は、近隣のデイサービス事業所と<br>共同で行事を行っていたが現在は自粛して<br>いる。入居者やデイサービス利用者は地元<br>出身の方で従前より顔馴染みの関係があ<br>り、交流する機会も多い。家族等との面会も<br>感染対策を講じた上で対応している。 |                   |

| 自己 | 外部  | 項目  | 自己評価   | 外部評                                     | 価   |
|----|-----|---|--|---|---|
|    | 部   | 7. –  | 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<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                |  |   |   |
| 22 |     | 〇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 | ほとんどが、死亡の退所で、入院中は面会したりしていたが、面会禁止の病院がほとんどのため、家族に様子をうかがうなどの、コミュニケーションを取るようにしている。 |   |   |
|    |     | 人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメン   |  |   |   |
| 23 | (-, | 〇思いや意向の把握<br>一人ひとりの思いや暮らし方の希望、意向の把握<br>に努めている。困難な場合は、本人本位に検討し<br>ている                |  | の思いの把握に劣めている。人俗時の宿替えの際などには本人に洋服を選んでもらうな | 新たに把握した入居者や家族に関する情報について、職員によって記録媒体が異なっている。今後、記録方法を平準化し、確実に情報を共有できる環境の整備に期待する。 |
| 24 |     | 〇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<br>努めている                | 家族に話を聞いている。また、話せる人は、<br>本人の意向を聞いている。   |   |   |
| 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<br>力等の現状の把握に努めている                              | 毎日、バイタルチェックを行い、その日の、体<br>調や、心身の状態を見て過ごし方を判断して<br>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 |
| 26 |    | C/C/I RETI 国とTF/ACCU <sup>N</sup> O   | 利用者と家族の意見を聞き、モニタリング表<br>を作成し、職員で話し合っている。   | モニタリング及び介護計画の立案は管理者が行い、介護計画書の内容について職員会議で検討している。日々の経過記録表にも介護計画書の目標等を記載しており、介護計画書に沿ったケアの実践と、適切な記録が行えるように工夫している。 |                   |
| 27 |    | 〇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<br>個別記録に記入し、職員間で情報を共有しながら<br>実践や介護計画の見直しに活かしている         | 気が付いたことは、書くようにしているが、個<br>人差が激しい。   |   |                   |
| 28 |    | 〇一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、その時々に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           | 家に帰りたい。とおしゃる方は、家族の協力がある方は、自由に外出したいただいているが。コロナウイルスの為、今年度は、控えていただいている。                       |   |                   |
| 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<br>し、本人が心身の力を発揮しながら安全で豊かな<br>暮らしを楽しむことができるよう支援している          | 同じ事業所を通して、地域とつながるようにし<br>ている。  |   |                   |
| 30 |    | 〇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し、納<br>得が得られたかかりつけ医と事業所の関係を築<br>きながら、適切な医療を受けられるように支援して<br>いる | 入所前にかかられていた病院をそのままかかりつけ医としている。また、園独自に、愛野記念病院との関係を持ち、月1回往診をして頂いている。急変時や、夜間の受け入れの対応もして頂いている。 | 介している。受診時の送迎は職員が行い、<br>毎月の便りや、電話にて家族へ報告してい  |                   |

| 自己 | 外部   | 項目   | 自己評価  | 外部評  | 価   |
|----|------|--|---|--|---|
|    | 部    | 7  | 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   |
| 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<br>づきを、職場内の看護職や訪問看護師等に伝え<br>て相談し、個々の利用者が適切な受診や看護を<br>受けられるように支援している   | 病院受診も、職員全員で行っているため、情報も、職員全員で共有している。                                   |  |   |
| 32 |      | 〇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<br>に、又、できるだけ早期に退院できるように、病院<br>関係者との情報交換や相談に努めている。ある<br>いは、そうした場合に備えて病院関係者との関係<br>づくりを行っている             | できるだけ早く退院出来る様に相談したり、地<br>域連携室を訪ねる様にしている。                              |  |   |
| 33 | (12) | ○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援<br>重度化した場合や終末期のあり方について、早い<br>段階から本人・家族等と話し合いを行い、事業所<br>でできることを十分に説明しながら方針を共有し、<br>地域の関係者と共にチームで支援に取り組んで<br>いる             | 重度化に伴い、看取りについてのアンケート<br>を実施したり、園が対応出来る最大のケアに                          |  | 家族や主治医の協力のもと、ホームでの看取りを行う可能性がある為、看取りに関する指針やマニュアルの整備、研修等を充実できるよう今後の取り組みに期待する。 |
| 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<br>員は応急手当や初期対応の訓練を定期的に行<br>い、実践力を身に付けている   | マニュアルを作成している。職員全員が普通<br>救命講習を受講するようにしている。昨年度<br>は、コロナウイルスの為、講習会がなかった。 |  |   |
| 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<br>利用者が避難できる方法を日常的に防火管理及<br>び消火、避難訓練等を実施することにより、全職<br>員が身につけるとともに、地域との協力体制を築<br>いている。<br>また、火災等を未然に防ぐための対策をしている | 火災訓練については、何度か行っている。さ  | 火災や地震を想定した避難訓練を実施している。職員は全員が避難訓練を経験できるよう交代で参加している。避難訓練当日の早出勤務者がリーダーとなり、職員に指示を出すようにしている。緊急時には同法人系列の近隣事業所と協力体制を構築している。 |   |

| 自           | 外部         | 項目  | 自己評価   | 外部評   | 価  |
|-------------|------------|---|--|---|--|
| 自己          |            | ~ -   | 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</b> . | その<br>(14) | 人らしい暮らしを続けるための日々の支援<br>○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<br>損ねない言葉かけや対応をしている | 言葉かけについては、馴れ合いになっている<br>ところや、厳しい声掛けになっている時があ<br>る。   | 日頃より入居者の尊厳を尊重した声掛けを<br>行うよう心掛けている。とっさに「待って」、<br>「座ってて」などと声をかける事がある。コロ<br>ナ禍により接遇に関する外部研修に参加が<br>できておらず、対応方法についてホーム内で<br>検討を行っている。   | コロナ禍により外部の接遇研修等への参加は難しいと思われるが、オンラインでの参加や、ホーム内、同法人での内部研修等を検討し、入居者を尊重する声掛け方法やケアを振り返り実践に繋げていくことを期待する。 |
| 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、<br>自己決定できるように働きかけている                          | 利用者が決める場面も作っているが、重度化<br>に伴い、決めることができない方もいらっしゃ<br>る。  |   |  |
| 38          |            | 〇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<br>人ひとりのペースを大切にし、その日をどのように<br>過ごしたいか、希望にそって支援している | 全部を利用者の希望どうりに、行うことはできませんが、出来る限り対応するように努めている。         |   |  |
| 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<br>支援している                                       | 服は、家族が持ち込まれた物です。髪については、家族がカットしてくださったり、園でカットしたりと色々です。 |   |  |
| 40          | (15)       | 〇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<br>みや力を活かしながら、利用者と職員が一緒に準<br>備や食事、片付けをしている      | 全員ではないが、能力におうじて出来る範囲<br>で色々手伝って頂いている。                | 食事は同法人のデイサービス事業所の栄養士が<br>献立を作成し、ホーム職員が調理している。入居<br>者と一緒に茶碗ふきや、つわむき、梅干し作りな<br>どを本人ができることを支援している。コロナ禍前<br>は弁当を作って外で食べることもあった。食事形<br>態は常食からキザミ食、ミキサー食まで入居者の<br>状態に応じて提供している。 |  |

| 自己 | 外部   | 項目   | 自己評価  | 外部評  | 価                 |
|----|------|--|---|--|-------------------|
|    | 部    |  | 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 |
| 41 |      | 〇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<br>確保できるよう、一人ひとりの状態や力、習慣に<br>応じた支援をしている              | 日常的とはいえないが、飲み物は、何種類か<br>用意している。家族が持って来て下さったもの<br>は、利用者全員で頂いている。   |  |                   |
| 42 |      | 〇口腔内の清潔保持<br>口の中の汚れや臭いが生じないよう、毎食後、一<br>人ひとりの口腔状態や本人の力に応じた口腔ケ<br>アをしている                       | 自分で出来る方は、声掛け、誘導している。できない方については、職員が介助している。<br>夜は、義歯の方は、洗浄液につけるようにしている。                                       |  |                   |
| 43 | (16) | 〇排泄の自立支援<br>排泄の失敗やおむつの使用を減らし、一人ひとり<br>の力や排泄のパターン、習慣を活かして、トイレで<br>の排泄や排泄の自立にむけた支援を行っている       | 排泄については、記録をするようにしている。<br>尿意便意のない方は、時間を見て誘導する<br>事で、トイレでの排泄が出来る様に支援して<br>いる。また、出来るだけ、布パンツにパットを<br>使用して頂いている。 | 入居者毎に排泄チェック表を作成し、適宜、<br>声掛けしトイレ誘導を行っている。最高齢の<br>入居者以外は通常布パンツと尿取りパッドに<br>て対応し、尿量に応じて尿取りパッドのサイ<br>ズを変更するなど、排泄の自立に向けて取り<br>組んでいる。 |                   |
| 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<br>夫や運動への働きかけ等、個々に応じた予防に<br>取り組んでいる                       | 水分補給を行っているが、ほとんどの方が、<br>下剤を処方して頂いている。様子を見て、医<br>師と相談しながら、調節している。  |  |                   |
| 45 | (17) | 〇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<br>楽しめるように、職員の都合で曜日や時間帯を決<br>めてしまわずに、個々にそった支援をしている | 入浴を拒む方はいらしゃらない。毎日入浴する事で、入浴が当たり前になっている。その方にあった入浴が出来る様に支援している。  | 入浴は職員2人介助にて毎日行っている。立位が困難な入居者も安心して入浴ができるようリフトを設置している。入浴後は保湿剤を塗布し、皮膚の乾燥予防に努めている。入居者の好みに応じて湯の温度や順番を調整し、気持ちよく入浴ができるよう工夫している。       |                   |

| 自  | 外      | 項目  | 自己評価   | 外部評価   |                   |
|----|--------|---|--|--|-------------------|
| 自己 | 外<br>部 | 7. 7.   | 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 |
| 46 |        | 〇安眠や休息の支援<br>一人ひとりの生活習慣やその時々の状況に応じて、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  | なるべく日中の活動を促して生活リズムを整<br>える様に努めている。   |  |                   |
| 47 |        | 〇服薬支援<br>一人ひとりが使用している薬の目的や副作用、用<br>法や用量について理解しており、服薬の支援と症<br>状の変化の確認に努めている                                  | 個人記録に薬局で頂く薬の説明書をファイル<br>している。  |  |                   |
| 48 |        | 〇役割、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<br>人ひとりの生活歴や力を活かした役割、嗜好品、<br>楽しみごと、気分転換等の支援をしている                     | 毎日とはいかないが、出来るだけ、行事等工<br>夫する様にしている。   |  |                   |
| 49 |        | 〇日常的な外出支援<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 | 重度化に伴い、全員とはいかないが、出来るだけ、季節や地域の行事に応じて戸外に出かける様にしているが、今年度は、コロナウイルスの為、ほとんど外出出来ていない。 | 以前はドライブで花見に出かけたりしていたが、コロナ禍により困難となった。現在は車から降りないようにして花見に出かけたり、庭先で花見を行ったりして外気浴ができるようにしている。ホームの窓からは周囲の景色や、保育所の園庭が見られ、入居者の気分転換を図っている。 |                   |
| 50 |        | 〇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カに応じて、お金を<br>所持したり使えるように支援している                         | 事務所で管理している。夏祭りや自販機の<br>ジュースを購入するくらいで、店での購入する<br>ことはない。                         |  |                   |

| 自  | 外 | 項目   | 自己評価  | 外部評価   |                   |
|----|---|--|---|--|-------------------|
| 自己 | 部 |  | 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 |
| 51 |   | 〇電話や手紙の支援<br>家族や大切な人に本人自らが電話をしたり、手紙<br>のやり取りができるように支援をしている   | 電話は、家族からかかってくることはあるが、<br>手紙のやり取りを行う方はいらしゃらない。                                 |  |                   |
|    |   | 〇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 | 児たちが遊ぶ姿や、運動会の練習風景を見   | 共用空間は、毎日、朝食後に職員が交代で掃除機かけ、モップかけ、トイレ掃除を行い、清潔を保持している。感染対策として、定期的な換気と消毒を行い、テーブルにはアクリル板を設置している。壁面には入居者が製作した貼り絵などを飾り、季節を感じられるよう工夫している。 |                   |
| 53 |   | 〇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<br>用者同士で思い思いに過ごせるような居場所の<br>工夫をしている  | ソファーをいろんなところに置いており、それ<br>ぞれに応じて好きなところに座って頂けるよう<br>にしている。居室に関しては、自由出入りでき<br>る。 |  |                   |
| 54 |   | いる   | 部屋作りについては、家族にお願いしている。持ち込みも色々です。   | 居室は、毎日、朝食後に職員が交代で掃除機かけ、モップかけを行い、清潔を保持している。全室センサー付きベッドに変更し、動きをパソコンで感知できる為、入居者のプライバシーを保護しつつ、安全面でも配慮している。                           |                   |
| 55 |   | 〇一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<br>が送れるように工夫している   | 利用者の身体状況に合わせて配置や補助具<br>等を利用している。  |  |                   |