

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	0194100392		
法人名	株式会社 優輪		
事業所名	グループホーム よしえの郷(1・2階ユニット)		
所在地	釧路市春採6-4-24		
自己評価作成日	令和3年9月12日	評価結果市町村受理日	令和3年11月8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)】

静かな住宅地に立地した2ユニット2階建ての建物になっております。「～のんびり。本人らしく、生き生き(活き活き)と～」という理念を掲げて、家庭的でアットホームなグループホームです。入居者様のことを第一に考え最期まで生き生き(活き活き)と暮らして頂けるように、日々努力を重ねております。ご家族様からは入居時に敷金のみを頂いております。生活保護の方、事情を抱えた方の受け入れも行ってあります。ケア面では職員に看護師を配置し、入居者様の体調管理や主治医による指導指示のあった事柄への、看護・医療処置を行える環境があり、ご本人、ご家族様の思いを確認しながら看取りの介護も行っております。また、訪問診療、歯科医師による往診をお願いし、入居者様の健康面や歯科検診、口腔ケア等に心掛けております。

※事業所の基本情報は、介護サービス情報の公表制度の公表センターページで閲覧してください。

基本情報リンク先URL	mhiv.go.jp/01/index.php?action_kouhyou_detail_022_kani=true&JigyosyoCd=0194100392-00&Se
-------------	--

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	有限会社 NAVIRE
所在地	北海道北見市とん田東町453-3
訪問調査日	令和3年10月15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)】

釧路市春採地区の閑静な住宅街に位置している「グループホームよしえの郷」は2階建て2ユニットで運営されています。母体法人の優輪(やわらぎ)は、他に介護タクシー、ヘルパーステーション、居宅介護事業所、障がい者就労支援等の福祉事業を行っており、法人全体で互いに協力しながら運営されています。この度のコロナ禍では事業所としても出来る限りの対策を取る中で運営推進会議開催も行政と相談しながら書面会議での開催となっていますが、その際には毎回事前に返信用の封筒を同封して、家族、参加メンバーから意見や質問を求めたり、アンケートを実施し相互間での意見交換を行い、アンケート結果や質問への回答を議事録として送付し事業所運営に反映しています。管理者は、職員育成の際には介護技術は基より介護に向ける姿勢を重視し、委員会活動等で職員の自主性、専門性を育てよう努めており、毎月の会議時や定期的に行う個人面談時に理念に込められた意義や介護計画の重要性を伝え、～のんびり、本人らしく、生き生き(活き活き)と～と掲げられた理念の実践、5項目の基本方針に加え、「スタッフやスタッフの家族が入りたいと思えるホームを目指します」の方向性に沿った利用者本位の介護の提供が出来るように取り組んでいます。地域との交流についても現在難しい状況にありますが職員からの提案で、毎年見学に来ていた地域の中学校に向けて認知症や介護への理解に繋げるべく発信を検討する等地域貢献への提案がされています。家族への報告は、2カ月毎に法人として発行している事業所便りの他に、利用者担当者が毎月受診や状況報告を手紙として送付し、安心感を持ってもらえるように取り組んでおり、信頼関係を築きながら利用者を支えています。

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)	<input type="radio"/> 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)	<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
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 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 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
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 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 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 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、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
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 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 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 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 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 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		

自己評価及び外部評価結果

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	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	管理者および全職員は、利用者様が安心・安全で生活出来るよう、ホーム内の勉強会や月に1度の全体会議にて、職員への理念の周知や情報の共有を図り実践に取り組んでいる。	運営理念、基本方針を定め、玄関、事務所に掲示し周知を図っています。管理者は職員会議の中で理念を具体化した介護実践の大切さを説明しています。	
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員として日常的に交流している	日常的な交流は出来ていないが、レクリエーションや行事を通して、町内会を含む地域の方たちと交流を図ってきたが、コロナ禍の現在は全く出来ず。	町内会に加入し、災害時の協力や交流を得ていましたが、コロナ禍で交流は控えた状況になっています。町内会役員の運営推進会議への参加や事業所便りを地域へ回覧し、事業所の理解へと繋げています。	
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	運営推進会議や行事に参加して下さった方々にはその場を通して伝えているも、コロナ禍の現在では行えず。		
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践、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	包括の方や、ご家族様よりご意見・ご指導があった場合には、ホームへ持ち帰り課題の解決に取り組み反映している。現在は紙面を配布し、お声を頂けるよう努めている。	利用者家族、町内会役員、地域包括支援センター職員、かかりつけ薬局等が参加して開催していましたが現在は書面会議となっています。毎回事前に意見や質問を求め、アンケートを実施して双方向の開催に取り組んでいます。	
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	事故報告や体制変更、不明なことがあれば連絡を取り関係性を構築している。管理者だけが窓口ではなく計画作成担当者も業務を担い、業務の分散化に取り組んでいる。	行政とは日常的に連携し運営に反映しています。今回のコロナワクチン摂取の際には釧路市内で施設摂取一番目として行政の協力を得ながら実施しています。	
6	5	○身体拘束をしないケアの実践 代表者および全ての職員が「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	ホーム内の勉強会や「虐待及び身体拘束防止委員会」による全体会議内にての行為確認や、声掛けを行い、拘束しないケアに取り組んでいる。	管理者、計画作成担当者、職員代表をメンバーとした身体拘束廃止委員会を開催し、会議時に報告し周知を図っています。特に日常の介護の中で拘束に通じる事がないか検証し、身体拘束をしない介護を心掛けています。	
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	外部研修等で学んだ事を定期的(月1の全体会議等)に報告、伝達を行うとともに、ホーム内のケア状況等を確認し必要な対応や研修を行い、書面等を回覧し全職員の知識向上に繋げている。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	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	権利擁護に対して学ぶ機会が少なかったが、個々の利用者様に応じた対応の情報は共有は出来ている。		
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	契約の際には十分に時間を設け、大事な所は読み上げを止め、ご家族様に不明な事や不安な事が無い確認しながら進めている。		
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	重要事項説明書に第三者機関の苦情相談窓口を明記すると共に、ご家族様の面会時には積極的にコミュニケーションを図るように努め、少しでも訴えやすい環境作りを心掛けている。	2ヵ月毎の法人事業所持ち回りで発行している事業所便りに加えて、利用者担当者による受診状況や日常の様子を記したお手紙を毎月送付しており、利用者、家族とは気がねなく話が出来る関係を築いています。	
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	定期的に行う全体会議の中で、職員からの意見や要望を聴き、繁栄出来る様心掛けている。また、日常業務の中でも意見交換や気軽に話し合える環境作りを行っている。	毎月、職員会議と法人事業所の管理者が参加しての法人運営会議が開催され職員の意向や提案を運営に反映しています。代表者は障がい者支援の事業所も含めた法人事業所間で互いにフォローし合える法人作りを目指しています。	
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	奨励金の適用や、パートタイマーの時間の設定、資格取得のバックアップや取得後のお祝い金など職員が向上心を持って働けるよう、環境・条件の検討を行い少しずつではあるが、実施できている。		
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	年2回個人面談を行い、職員一人一人の性格、スキル等を把握したうえで研修を組んだり、スキルアップ出来るよう声掛けや指導の内容を変えている。		
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	コロナ禍の現在出来ていないが、以前はグループホーム協議会の相互研修や交換研修を実施する他、地域の同業者の実施する研修には参加していた。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	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	入居時や入居の際の面談にて出来るだけ多くの情報を収集し、職員間での情報の共有を行い、入居後には24時間生活変化シートを使用し、入居者様が心身ともに安心出来るような支援を心掛けている。		
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	センター方式のツールを使用し、アセスメントを十分に行い関係性を築いている。また、入居後にも状況を報告している。		
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	入居前に訪問や面談を行い、ご本人様、ご家族様のニーズを聞き出し、グループホームでのサービス利用を含めた対応に努力している。		
18		○本人と共に過ごし支え合う関係 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	共に生活していく上で食事を一緒に楽しんだり、寛ぐ時間を一緒に過ごしたり家族的な環境作りを心掛け、喜怒哀楽を共感出来るよう努めている。		
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	ご家族様との時間を大切に過ごして頂ける様環境作りを行い、誕生日などの行事と一緒に考えて頂く他、常時ご家族様と連絡が取れるよう努力している。		
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	いつでもご家族様や友人・知人・近隣の方との面会が出来、外出できる事で今までの馴染みの関係が継続出来るよう支援していきたいが、コロナ禍の現在は中断しご不便をおかけしている。	コロナ禍以前は友人や知人の訪問が有り、家族の了承も得ながら旧交を温めていましたが現在は中断しています。花を育てたりと、これまでの生活習慣や関わりを大切にしたい支援に取り組んでいます。	
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	利用者様個々の性格などを把握し、目配り、気配りを行うとともに、利用者様同士が信頼関係を築けるよう支援している。		
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	退去後に対応した事が無いが、そのような状況になった場合には、施設行事等の参加の呼びかけを行っていききたい。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	職員は日々の生活の中で、利用者一人一人の言葉に耳を傾け思いを聴き、表情や仕草、眩き等から思いを読み取れるよう心掛けている。意思疎通が困難な場合は、アセスメントやご家族様からの情報を基に職員間で話し合い、利用者本位を検討している。	管理者、職員は利用者の生活歴を把握する中で、日常的に利用者とは過ごす時間を多く持つように心掛け会話や様子から意向や希望の把握に努めています。新しく入居した利用者へは24時間生活変化シートを使用し利用者の理解に繋げています。	
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	入居前にご本人様やご家族様、担当ケアマネ等から情報収集を行い、生活歴や馴染みの暮らしの把握に努めている。		
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	毎日のバイタルチェック・食事量・水分量・排泄☑を行い、健康状態の把握に努め、日誌記録や申し送り等により職員間で情報を共有し、現状把握を行っている。		
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	定期的な職員間でカンファレンスを行うとともに、ご家族様からも意見をお聞きし、その時に応じた介護計画を立てている。	利用者、家族の意向を確認し、利用者担当者、計画作成担当者、ケアマネジャー、管理者が参加してモニタリング、サービス担当者会議を行いカンファレンスでの職員の意見を参考に現状に即した介護計画を作成し定期的に見直しを図っています。管理者は職員個人面接時に介護計画に沿った介護の実践の大切さを伝えています。	
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	日誌・個人用経過記録を用いて日々の状況を把握し、介護計画の変更や見直しを行っている。		
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	状況に応じて様々なサービスを検討し、モニタリング、アセスメントをし柔軟に対応出来るように取り組んでいる。		
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	出来る限り、安全・安心で豊かな暮らしが出来るよう支援し、地域のカフェや行事等へ参加出来るよう心掛けているが、コロナ禍の現在は実施出来ない。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	入居時にご本人様やご家族様の意向を確認し、馴染みのかかりつけ医受診が継続出来るよう支援するとともに、状況に応じて住診等が受けられるよう相談や支援を行っている。	かかりつけ医への受診は家族対応での通院となっておりますが、訪問診療を利用する方、法人のヘルパーステーションと契約をし活用されている方もいます。今年度より介護兼看護師職員が加わり職員は医療面の相談や知識を得る事ができ、利用者、家族の安心に繋がっています。歯科医師により口腔機能の予防、維持などのアドバイスを受け無理なく口腔ケアを継続できるよう努めています。	
31		○看護職員との協働 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	看護職員を配置した事で利用者様の健康相談が行え、突発的な状態の変化があった場合にも、直ぐに対応が出来るように支援している。		
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、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、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	入院時には医療機関との連携を密に行い、早期退院に向けての情報交換や対応を行い、医療機関からの問い合わせには答えられるようにしている。また、退院後でも医療機関と連絡を取り相談にのってもらっている。		
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	契約時に、当施設の対応方針を説明したうえで、書面で同意を得ている。また、終末期や看取りの介護に関しては、看取りの指針の提示、説明をしたうえで同意書を交わし確認を行っている。	入居時に看取りに関する指針により説明しています。必要な時期に来た時には再度説明し、利用者や家族の思い、意向を伺い同意のもと看取りを実施しています。	
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	会議等で緊急時の対応を周知し、対応に困らない様にしている。また、緊急時の連絡でもマニュアルを作成し徹底している。		
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、日中と夜間を想定した避難訓練を実施している。うち1回は、消防立ち合いのもとで実施している。その他には、水消火器を使用した消火訓練を行っている。	年2回、夜間想定で避難訓練と防災業者の点検を実施しています。家族に災害時、避難及び連絡網に関するアンケートを行い、様々な意見を頂き今後は家族と話し合う機会を多く設けることを検討しています。	停電時における、寒さ対策に対するの備えをすることで利用者の安心・安全に繋がる事を期待します。
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	入居者様との慣れあいな関係になる事が無いよう、定期的に勉強会を開き対応を行っている。	利用者への行動目的の声掛けにより周囲から注目されることでプライドが傷ついたり羞恥心を感じたりさせないよう配慮しています。	

自己評価	外部評価	項目	自己評価		外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容	
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	出来る限り自己決定が出来るよう促し、ご本人様が伝えやすい環境作りが出来るよう、努力している。			
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	一人一人のペースで生活が出来るように、ご本人様の状態・状況を見極め、職員間で情報を共有し支援している。			
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	利用者様の好みを把握し、日常的にお洒落が出来るよう環境作りを行い支援している。			
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	利用者様の希望の献立を取り入れ、食事を楽しめるよう工夫をしたり、体調・状態に合わせて食事の準備の参加や、後片付けを職員や他利用者様と一緒にやっている。	利用者の好みを聞きその日の職員が調理し食事を提供しています。寿司の出前や誕生日のケーキ、職員と一緒におやつを作ったりと楽しい食事になるよう取り組んでいます。		
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	ご本人の状況に適した形状の食事や、好みの味付け、食品等を提供している。			
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	毎食後、各利用者様の状況に応じた口腔ケアを実施し、夜間は義歯を洗浄剤に漬け清潔保持に努めている。			
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	必要に応じて排泄チェック表を活用し、排泄のタイミングなどを見極め、自立に向けた支援を行っている。	利用者一人ひとりの排泄パターンを把握し、声掛け誘導で出来るだけトイレでの自立排泄を心掛けています。		
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	かかりつけ医に相談し整腸剤や下剤の調整、日常的には乳酸菌飲料やヨーグルトの摂取をしてもらうなど、排泄の調整が出来るよう取り組んでいる。			
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	入浴チェック表は使用しているが、自立や見守りで入浴できる方は、希望があれば好きな時間に入浴が出来るよう支援している。また、シャワー浴や足湯など個々に応じた対応に取り組んでいる。	基本は週2～3回入浴しています。利用者の中には毎日入浴される方もおり、いつでも入浴できる体制を取っています。拒否の方には根気よく声かけをし衛生面に気を付けながら支援しています。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価		外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容	
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	リビングにソファを置き、誰でもゆっくりと寛げる環境作りを行い、各利用者様の生活パターンに合わせて自室での休養時間を設け、休息をお取りいただくように努めている。			
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	各利用者様の内服薬の文献を個人ファイルに入れ、全職員が薬効効果などを理解・把握出来るようにしている。配薬の際には、2人で名前、数を確認し安全に服薬出来るよう支援している。			
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	利用者様それぞれの能力・生活歴等や入居者様の声を聞き、日々の楽しみや気分転換、役割を見出し生活して頂ける様、支援している。			
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。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	散歩や外出されたい時には、出来る限り希望を叶えられる様努めているが、ホームで対応出来兼ねる場合には、ご家族様にも相談させて頂き希望にそえるよう努力している。	天気の良い日には事業所の駐車場内を散歩したり、法人所有の畑へ収穫の様子を見学に出かけたりしています。出来るだけ外気に触れることで気分転換になるよう取り組んでいます。		
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	自己管理が可能な方は、ご家族様の同意を得て所持をすることも可能だが基本、ホームでは金庫に預かり必要時にお渡しするなど、ご本人様の状況に応じ、支援させて頂いております。			
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	希望時には、いつでも電話がかけられる様にしている。個々に来た手紙や郵便物はご本人様に渡ししており、郵便物出したい時には職員が対応している。			
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	共用スペースには季節を感じられるように、その時々花や物を飾ったり、利用者様が作った物などを飾る事で明るい雰囲気作りを努めている。	居間には季節毎の飾りや年中行事の飾り付けを職員と一緒にしています。心・気持ち・体がゆったりと毎日が穏やかに過ごせるよう心掛けています。		
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	各階で、リビングから離れた空間に一人又は少人数で過ごせるように、椅子やテーブルを設置している。			

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	自宅で使用していた家具や馴染みのある物品等を持って来て頂いたり、出来る限りこれまでの生活を継続して頂けるよう工夫している。	居室には利用者が使い慣れた寝具や調度品が持ち込んでいます。生花を飾り水やりをしたりと日々のやりたいこと、望みを聞き安心して過ごせるよう配慮しています。	
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」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	施設内はバリアフリー、手摺の設置など安全に移動が出来るように配慮している。トイレや浴室は分かりやすいよう表示している。また、個々の状態や能力を理解し支援するよう努めている。		