

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	4070300647
法人名	有限会社 八起
事業所名	グループホーム新池
所在地	福岡県北九州市戸畑区新池3丁目3-19
自己評価作成日	令和3年10月28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。

基本情報リンク先	http://www.kaigokensaku.jp/40/index.php
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	株式会社 アーバン・マトリックス 福祉評価センター		
所在地	福岡県北九州市戸畑区境川一丁目7番6号		
訪問調査日	令和3年12月12日	評価結果確定日	令和4年2月21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)】

長年、代表、管理者、役員は、この地域の住民であり、代表以外の自宅は、ホームに隣接した同じ敷地にあるので、地域に根差した介護事業が可能です。また、職員も地域住民が多く、明るく元気で、入居者とのコミュニケーションも円滑で、いつも笑いが絶えません。入居者の残りの時間を、その人らしく楽しく健康で過ごせるようにしていきたいと思っています。介護度が上がった方でも、当ホームにて看取ることができ、家族の負担を軽減できるよう、主治医、看護師と共に努めています。

【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)】

事業所の周囲は住宅街であり、飲食店やコンビニエンスストア、金融機関等、生活上必要な社会資源が近隣にある場所に「グループホーム 新池」は建っている。勤務する職員が自治会長や自治委員の役割を積極的に担っており、地域の情報を収集したり事業所の情報を提供したりする等、また火災や災害等の際は、地域の企業からの応援が求められる様に事前に呼びかけをしている等、地域に根差した関わりを持っている。利用者と職員が一緒に出来る事は一緒に行ない、今までの機能を生かしたり、今までの生活の中での出来事を忘れないように、維持出来る様に取り組もうといた姿勢が感じられる事業所である。
--

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	
58	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:25,26,27)	○	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	65	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:9,10,21)	○	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
59	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:20,40)	○	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	66	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:2,22)	○	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
60	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている (参考項目:40)	○	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	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)	○	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
61	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:38,39)	○	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	職員は、活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
62	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:51)	○	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	69	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
63	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:32,33)	○	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	70	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
64	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:30)	○	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					
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	月一回の会議以外の時でも、情報交換をし、理念を共有している。	理念については、朝礼等で特に唱和等はしていないが、事業所内に掲示をして見えやすい様にしている。理念を携帯用のカードにして、持っておきたい職員には渡している。	
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員として日常的に交流している	代表、管理者、役員、職員5名が地域住民であり、役員は地域の自治会長も努めているため、民生委員との連携が取れている。	宿直職員が地域の自治会長で、他にも地域の自治委員をしている職員が働いており、自治会の情報や民生委員の情報がタイムリーに入ってくる。こちらから情報提供したい事があれば、情報提供をしているし、地域の情報が知りたい時は、いつでも知る事が出来る体制である。	地域の情報がタイムリーに入ってくる今の地域とのつながりを、今後も続けていくことを期待する。
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	近隣住民の相談に応じ認知症の理解などに努めている。		
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	事業活動状況の報告と共に困難事例を相談し、話し合っているが、令和2年から現在までは、書面会議にて運営推進会議を実施しています。	コロナ禍以前は、地域包括支援センター、家族、民生委員、自治会長、自治委員、計画作成担当者、管理者が参加しており、2か月に1回開催していた。現在は、書面会議を開催しており、会議内容を自治委員には郵送、地域包括支援センターには、足を運んで会議録を直接手渡ししている。	
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	生活保護課や地域包括センターとも継続した相談が構築できており、ケアサービス向上につながっている。	入居者9名中8名が生活保護受給者であるため、担当ケースワーカーとは、通帳の確認や受診の際に連絡を頻繁に取り合っている。生活保護課の職員が月1回定期的に来所しており、通帳の確認をしたり生活状況を確認する等、密に連携を図っている。	ケースワーカーとの連携が多く、情報交換をする事も多いため、今後も市町村職員との関係が引き続き継続される事を期待する。
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	以前、報告のあった不審者目撃については、その後目撃情報がないため、日中の施錠について緩和しています。拘束の研修を外部を踏まえて、内部にて実施しているが、利用者の安全を守るために拘束がどうしても必要な場合は、手順を守って行っている。	身体拘束を実施している利用者はいない。人感センサーや離床センサーを利用している利用者もない。以前は事業所入り口を開放していたが、不審者が出入りしている事が疑われたため、一時期は施錠をしていたが現在は開放している。職員会議を月1回開催し、職員会議の中で年4回、身体拘束適正化検討を実施して記録に残している。	
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	外部研修を踏まえて、内部でも研修を実施している。		

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	(6)	○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	外部研修を踏まえて、内部でも研修を実施している。 カンファレンス時や、面会時に家族と話している。家族のいない利用者は本人と話している。	成年後見制度の研修を内部研修で実施している。研修に参加出来なかった職員は、後日、資料に基づいて回覧研修を実施している。回覧した事が分かる様に、回覧した職員は確認印を押している。	
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	代表もしくは、管理者と役員1名、ケアマネージャの計3人による説明をし、理解、納得を得ている。		
10	(7)	○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	苦情相談箱を設置して、外部への連絡先を掲示している。 利用料支払時や、面会時において、ケアマネージャや管理者が声をかけている。	事業所入り口に苦情箱を設置している。生活保護受給者が多く、利用者家族から運営に関しての意見は特に頂戴していない。ただ、ケースワーカーが定期的に訪問してきた時には、何か意見がないかお聞きしている。	
11	(8)	○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	一ヶ月の会議以外でも代表、管理者が個々の意見や提案を反映させている。	月に1回の職員会議の際に、運営に関して何か意見がある場合は、職員に意見を言ってもらっている。また、日頃の業務の中でも何か気づいた事があった場合は話す機会がある。今年は、職員の急な欠員が出たため、職員と十分に話し合い、出勤時間、勤務体制の変更等をした事がある。	
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	研修時には、手当を付け、資格試験時には勤務形態を変更し残業がないようにしている。		
13	(9)	○人権の尊重 法人代表者及び管理者は、職員の募集・採用にあたっては性別や年齢等を理由に採用対象から排除しないようにしている。また事業所で働く職員についても、その能力を発揮して生き生きとして勤務し、社会参加や自己実現の権利が十分に保証されるよう配慮している	資格がなくてもやる気のある人であれば、性別、年齢に関係なく採用している。	30歳代から60歳代の職員が勤務している。有資格者や性別や年齢、経験にこだわらず、仕事をしたいとの希望がある方は積極的に採用をしている。季節ごとの飾りだしや、制作が得意な職員は、事業所内の飾りつけをしたり、調理が得意な職員は、おやつを作って利用者に振る舞う等している。	
14	(10)	○人権教育・啓発活動 法人代表者及び管理者は、入居者に対する人権を尊重するために、職員等に対する人権教育、啓発活動に取り組んでいる	外部、内部の研修を受けている。 また、マニュアルにて会議などで話している。	内部研修や外部研修で、人権に関する研修を受講している。内部研修や外部研修に受講出来ない職員には、伝達研修や研修資料を回覧する等して、職員に周知しようと努力している。また、身体拘束廃止や高齢者虐待防止の研修の中にも、一部人権に関する内容の研修が含まれている。	

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
15		○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	職員の意思を踏まえ、研修を受けるようにしている。 ただし、現状の勤務状況、職員の入れ替わりが殆どないこと、コロナ禍であるため、外部での研修の受講数は近年行っていません。		
16		○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	年に数回の交流、勉強会に職員と共に参加し、交流があり、サービスの質の向上が出来ている。		
Ⅱ 安心と信頼に向けた関係づくりと支援					
17		○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	代表、管理者、ケアマネージャが連携をし、個別に居室にて話を聞いている。		
18		○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	面会時間が少なく職員と会えない時等は、電話等にて話し合っている。		
19		○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	家族と本人の要望が一致していない時には、一定期間観察をし、後日理解してもらえよう説明をしている。		
20		○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	職員は利用者との関係は対等であることを自覚し、うまく関係を築いている		
21		○本人と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	面会時や電話で利用者の変化を連絡して話し合っている。		
22	(11)	○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	コロナ禍のため面会は、こんなんですが、家族がいらっしゃる方は、電話でお話してもらっている。 ホームでの飲酒もドクターと家族との相談の上、体調に配慮しつつ行っている。	生活保護受給者で身寄りがいない利用者や、身寄りがいても絶縁関係にある利用者もいるが、家族と連絡がとれる方は、電話で話をしたり年賀状のやりとり、身内の方と写真のやりとりをしている利用者がいる。携帯電話を持っている方がおり、家族と電話で話をする機会が持てている。	

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
23		○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	利用者の意思を尊重しつつ、なるべくホールにて一緒に過ごすようにし、相互関係が保てるようにしている。		
24		○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	入院されても洗濯、日用品の補充等の援助をし、退去者への家族への暑中見舞い、年賀状を送付している。		
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					
25	(12)	○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	意思決定のできる入居者においては、本人本位の希望、意向は把握できている。 また、本人の認知度が上がっている場合、家族とともに話し合いを十分にしている。	利用者に直接意向をお聴きしたり、家族に利用者本人の趣味や、好きなテレビ番組は何だったか等を聴き取って、思いや意向の確認をしている。誕生日の際は、何が食べたいか等利用者本人に聞いて、本人の意向を尊重する様にしている。	
26		○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	個別の生活歴に配慮しつつ、集団生活に馴染んでいけるよう援助している。		
27		○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	個別の介護日誌や業務日誌で把握している。		
28	(13)	○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ィアを反映し、現状に即した介護計画を作成している	カンファレンスには職員も参加し、家族と本人と共に話し合っている。 本人、家族の要望により随時変更を検討し、ケアプランに活かしている。	コロナ禍以前は、サービス担当者会議に参加して頂ける家族には参加をして頂いていたが、現在は家族と直接電話をして意向をお聞きしてケアプランに反映をしている。アセスメントからモニタリングまでの書類作成は、計画作成担当者が作成している。ケアプランのサービス内容は、実際に実施しているケアに内容が具体的に記載されている。	ケアプランのサービス内容は具体的に記載されているので、そのサービス内容が実際にどの程度実施されたのか、あるいは実施された後の評価(モニタリング)を、より一層充実してケアにあたってはどうか。
29		○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	個別の介護日誌で情報を共有し、計画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
30		○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	利用者馴染の飲食店等への外出が難しいため、おやつにみんなで作るホットケーキなど、いつもと違うイベントを実施して、利用者に楽しんでいただけるよう努めています。		
31		○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	近隣の公園や地域でのふれあい交流会へ参加が、コロナ禍のためできないので、職員が、近隣であったことなどを利用者と会話する機会を少し多めにしています。		
32	(14)	○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	適切な医療を受けられるよう支援している。同意された主治医との連携により検査、入院が可能。(ペースメーカー等の受診者1名)	利用者は嘱託医に診てもらっているが、嘱託医以外に受診する際も事業所職員が受診介助や受診の同席の対応をしている。夜間、何か医療的な判断が必要な際は、嘱託医に連絡をする体制がある。	
33		○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	非常勤看護師が1週間に2回、計3時間勤務をし、問題があれば随時連絡報告し、指示を受けている。		
34		○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。	医療機関との連携が改善されている。情報交換も家族だけでなくホームとともとれている。		
35	(15)	○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、地域の関係者と共にチームで支援に取り組んでいる	入居時より、ターミナルケアの依頼書を家族と話し合いながら作成している。	特に継続的な医療が必要でなければ、看取り介護も積極的に実施している。「ターミナルケアの個別依頼書」を作成しており、入居時に確認をしたり、意向が変わった場合に同意を取り直している。「重度化した場合の対応に係る指針」に添って説明して、家族に配布をしている。	
36		○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	研修を受けている。マニュアル配布をしている。		

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
37	(16)	○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回の防火訓練をしている。 消防団、消防署が5分以内のところにある。 会社関係1件と近隣住民とも連携がとれている。	年2回防災訓練を実施しており、内1回は夜間想定訓練を実施している。2階の窓格子は一部カットされており、はしご車での救出がしやすいようにしている。水消火器を使用した訓練や消防団、近隣企業にも災害時等は応援が求められるように依頼している。	
IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援					
38	(17)	○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	親しみを持ちながら、人格を尊重した言葉かけをしている。 笑顔が見られるよう、反応の無い方にも声掛けをしている。	同性職員の介助を好む利用者の場合は、同性介助が出来る様に、極力対応をしている。職員の言葉遣いで不適切な言動があった場合は、管理者や計画作成担当者等が注意を促す事もある。利用者に強要するような言い方にならないようにしている。	
39		○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	利用者が外出するとき、ほかの利用者にも声掛けをし、リハビリも本人の自己決定を考慮している。		
40		○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	利用者の表情等に留意し希望に沿い支援している。		
41		○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	利用者の衛生面や健康面に留意し、希望に沿い支援している。		
42	(18)	○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	食事をとても楽しみにしている。自立者による片付けや下ごしらえの野菜の皮むき等は、職員との関係づくりに役立っている。 味付けは普通にし、量により塩分を調整し、おいしく食べてもらえるようにしている。	毎日、業者が食材を配達してくるので、業者作成の献立に添って職員が調理をしている。調理が得意な職員が出動している時は、別メニューを提供する事もある。また、利用者の好みのおやつを作って提供したり、野菜の皮むき等調理に参加出来る利用者には参加をしてもらっている。食事形態は通常食、刻み食、ミキサー食を現在提供している。	
43		○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	介護日誌に記録し定期的血液検査や体重管理をしている。		

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
44		○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	入れ歯等、口腔状態に留意し問題があれば受診している。予防として歯磨き粉は歯周病対応のものを使用している。		
45	(19)	○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	利用者の個々の体力、自立度に応じ、支援している。 パットを通気性の良いものにし、緩下剤使用時には頻回のトイレ使用をし、夜間ポータブルを使用している。	排泄チェック表を作成して排尿や排便の間隔を把握する事で、失禁が少なくなった事例や、利用者に排泄を促す事で失禁が減った事例がある。他にも紙オムツを使用していた利用者が、パット使用にに変更になった事例もある。	
46		○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	繊維質の食品を取り、水分補給や、看護師の指示による腹部のマッサージを行っている。		
47	(20)	○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4日の入浴日があり、入居者の体調希望により変更し対応している。 個々に沿った支援をしているが入浴拒否が稀にある。	週2回入浴支援をしている。本人の好みのシャンプーを利用したり、希望があれば入浴剤を入れる対応をしている。菖蒲湯や柚子湯等、季節に応じた入浴支援をすることで、季節感を味わって頂ける様にしている。利用者の方がどうしても入浴を希望しない場合は、入浴日をずらす等対応している。	
48		○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	目の具合に合わせてカーテン等で部屋を暗くし、昼寝をしていただいている。		
49		○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	医療ノート等にて服薬の変更を共有している。		
50		○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	食器拭き、洗濯物をたたむ等、職員と共にしている。それぞれの仕事を自ら進んで協力している。		

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
51	(21)	○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	コロナ禍のため皆で外出できない日々ですが、普段とは違った食事や、皆で作るおやつを提供したり、利用者と季節のことや、近隣のことを話すなどして、外出できなくても楽しめるようつめてめています。	コロナ禍以前は、近隣を散歩したり、花見に出かけてその帰りにお菓子を買って食べたり等、外出支援をしていたが、現在はしていない。現在は利用者から求めがあれば、食べたい物を買ってきて、利用者に提供する等している。	
52		○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	自立入居者にはお金を渡し、好みの買い物をしていたらいい。食べたいものがあるれば、職員と共に出かけている。		
53		○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	利用者の希望により、家族のライフスタイルに合わせ、電話をしている。		
54	(22)	○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	共用空間作りに工夫している。排便時にはにおいを消すようにしている。節分や節句のときは、雛人形や五月人形など季節に合わせたものを飾るようにしている。	トイレは2か所、洗面台は2か所、浴室は1か所あり、テレビ、ソファ、レクリエーションの際に作成した作品や、季節にあわせて季節飾り（兜、短冊、雛人形等）を飾っている。利用者が聴き慣れた音楽を流して、リラックス出来る様にしている。	
55		○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	エレベーター前で外を眺められるよう椅子を置いている。		
56	(23)	○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	地震時、危険と思われるものは使用しないこととしている。また行動がうまく取れるように空間を作り、馴染みのものを使用している。	介護用ベッド、ブラインド、電灯、エアコン、筆筒は事業所備え付けのものがある。利用者が今まで使っていた、あるいは使い慣れた家具や寝具、テレビを持ち込んで、仏壇を持ち込んでいる利用者もいる。	
57		○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	トイレの方向を示すものを作り、階段には柵を付け、エレベーターを使用して1階へ降りるようにしている。		