

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	1070700255		
法人名	社会福祉法人 ポプラ会		
事業所名	グループホーム タンポポ 緑色		
所在地	群馬県館林市田谷町1268		
自己評価作成日	令和3年12月14日	評価結果市町村受理日	

※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群馬社会福祉評価機構		
所在地	群馬県前橋市新前橋町13-12		
訪問調査日	令和4年1月11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)】

タンポポでは、旬の食材を使用したバランスの良い献立と食欲をそそる美味しい料理の提供に力を入れています。また入居者・家族の希望を取り入れた居室環境作りを行っております。施設内は季節感のある環境作りを目指し、草花を豊富に揃えており、入居者と共に「タンポポの庭」「タンポポの畑」を作っています。行事食・おやつ作り等のメニューは入居者様の意見を取り入れております。現在は新型コロナウイルスの影響により家族参加型の行事が行えておりませんが、新型コロナウイルス感染症が終息し次第、家族参加型の行事を再開する予定です。

【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)】

事業所の門から玄関までの間には、手入れされた広い花壇と野菜畑があり、四季折々に咲く花や野菜を目でたのしむことができる。また、野菜畑で旬の野菜を収穫し調理したものを、利用者・職員ともに食している。食事に関するアンケートを行い、行事食の順位づけや、おやつ品の品目・普段の食事で食べたい物を答えてもらい、その結果を参考に献立を立て調理が行われている。あわせて、利用者の食べる時間に合わせ料理された焼き魚や味噌汁等が、温かい適温で提供できるように努めている。「タンポポ新聞」を発行し、1ヶ月毎の行事写真や生活している利用者の写真が記載しており、新型コロナウイルス感染防止のために面会制限があるなか、利用者の様子をきめ細かく伝える手段として活用されている。

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	
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)	○	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)	○	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)	○	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)	○	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)	○	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)	○	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とした表情や姿がみられている (参考項目:36,37)	○	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
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)	○	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	○	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している (参考項目:30,31)	○	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	○	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)	○	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

緑色

[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	「家庭的な環境の中でその人らしく笑顔のある生活を目指す」「入居者・家族・地域タ ンポポに関わる全ての人たちとの絆を大切に にする」を掲げ、より良いケアに向け共有 し、実践しています。	理念の実践については、介護現場でケアの 様子と照らしあわせて、確認している。理念 の内容は職員で話し合い、利用者には自分 の家のように自由に、自分の気持ちが率直 に出せる環境づくりに努めている。	
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	今年はコロナウイルスの影響により地域と の交流は行われていないが例年は市・地域 主催の文化行事への参加、地域公民館の 慰問を受け入れ、地区小学校行事にも参加 させて頂いております。	コロナ禍のため、地域・学校行事への参加を中止 している。農家の方が時々野菜を届けてくれるこ とや、庭に出ている利用者に犬の散歩をしている 方が挨拶や声かけがあるなどの交流がある。また、 事業所の庭の手入れは、定期的にシルバー センターに委託している。	
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	地域の人より認知症に関する相談を受けた 際、対応・支援の方法を説明しています。また、 認知症相談窓口研修会に参加し、同地区の 包括支援センターとも連携しています。 自施設以外の入居相談があった場合も対 応しています。		
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	コロナウイルスの影響により会議の開催で はなく2ヶ月毎に活動状況の報告を書面に て行い助言等を頂いています。	コロナ禍のため、2ヶ月毎に活動内容の書か れた資料とあわせて、助言・意見等を書く用 紙が運営推進会議メンバーに送付され、開 催できないなかでも意見を取り入れようと努 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取り組んでいる	サービス内容や取り組みを報告し、助言を 賜っています。また、事故報告書の提出や 状況について報告・相談を行っています。 行事へも参加して頂き、現場の事も確認し て頂いております。	事業所発行の新聞を、市の担当課へ直接届 けている。介護度についての疑問点等を、気 軽に質問や相談できる協力関係を築いてい 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	身体拘束を行わないケアを実践していま す。施設内外の研修や職員会議等で拘束 に関する勉強会を実施しています。	法人主催の研修会(2ヶ月に1回開催)で、年 に2回「拘束について」の講義を受講してい る。また、職員会議では、言葉などによる身 体拘束にあたるものがなかったか振り返りの 学習会を行い、拘束しない意識づけを行って 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	管理者と職員が話をする機会を設けコミュ ニケーションを図るようにしています。施設 内外の研修にて虐待に関する勉強会を実 施しています。		

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
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	現在必要な入居者はいません。権利擁護に関する理解に努めています。		
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	契約時前より、利用者・家族に時間をかけて説明し、納得して頂いています。また、入居前に見学して頂き、疑問点などはその都度説明を行っております。又改定があった時はその都度説明し書面にて同意書を頂いています。		
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	管理者を窓口にし、また意見箱の設置や毎月の返信用郵送物に直接伝えにくいこと等を記入して頂くように努めています。さらに面会時に簡易的に説明を行い情報収集を行っております。相談窓口を同敷地内に設け、話しやすいようにしています。	利用者や家族が、意見・要望等を表出できる機会の方法として、意見箱の設置・通信での案内・管理者を窓口としている。意見箱には意見が投函されないため、管理者が窓口になって顔の見える関係づくりに努力し、言いやすい環境を整えている。	
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	職員会議・職員用意見箱の設置を行い、また管理者も業務に入ることや施設長に相談し、意見や提案を聞き取り運営に反映しています。	職員会議を毎月行い、職員の発言の機会を設けており、介護(転倒防止)の工夫などの他、担当業務時間の変更など、働きやすい職場づくりにむけて職員から意見や提案が出されている。その他、職員用の意見箱を設置して、いつでも意見が出せるようにしている。	
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	同法人で親睦会に属し、職員同士の交流を図っています。また、経験年数に応じた到達目標を設定し、到達時には給与に反映するシステムを作っています。勤務表は個々の希望が反映されるようにしています。		
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	施設内研修・協力病院の研修会参加を実施し、勉強する機会を設けています。介護未経験者には初任者研修や基礎研修への参加を促しております。		
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	コロナウイルスの影響により実施できていないが、例年は同法人・姉妹法人のグループホームとの交流会を年に2度行い、意見交換を行っています。		

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
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	入居前より本人の困っていることや要望など、家族を交え傾聴しております。また、本人の安心を確保するため「否定せず」納得するまで話すようにしております。		
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	家族に安心して頂けるように、ゆっくりと時間をかけて話し、信頼関係を築いています。		
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	担当介護支援専門員を交え、本人・家族と話し、必要とする支援をピックアップし、サービス利用を検討しております。		
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	家庭的なサービスを行う為、家事など本人ができる事を役割として持って頂き、職員とも同じ時間を過ごしながら良い関係を築いています。		
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	家族参加型の行事が行えないので随時電話での報告や相談を行い安心してもらえるよう努めています。		
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	コロナ禍での制限はありますが、馴染みの方の訪問時は歓迎し、再度訪問しやすい雰囲気作りをしています。例年は家族に外出協力を依頼し、自宅を含め、馴染みの場所へ出かける事が出来るようにしています。	コロナ禍でも行えることとして、携帯電話で家族と通話している方や、手紙を書き投函している方などがおり、継続できるように支援している。その他、月に1回、定期的にかかりつけの美容師が来所し整髪している方の支援をしている。	
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	利用者同士の関係を職員全体で把握し、ユニット間の移動を出来るようにし、互いに支えあい、楽しく過ごせる関係作りに努めています。		

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
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	同法人内の施設に移った方などへの面会を行っている。併設の施設へ移った方の家族がタンポポへ挨拶に来られたり、退居された家族の方から入居の紹介があったりと、これまでの関係を大切にしている。		
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					
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	家族と一緒に、生活しやすい環境作りを心がけています。入居前に使っていた物を持参して頂き、落ち着ける場所作りを行っています。日頃の関わりの中で観察を行い、暮らし方を強要せず、本人の思いや意向を把握している。	事業所で行うレクリエーションに参加することは無理であっても、毎日手紙を書いている方や、職員が提案することから利用者を選んでもらっている方など、利用者の思いや意向を把握し、利用者が望むことができるように支援している。	
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	これまでの生活の延長にタンポポの生活があるように努力しています。また、入居時に馴染みの物を持ってきて頂き、居室を作り、安心できる場所の作成を行っております。		
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	各フロアーに担当を設け、一日の状態観察を行っております。また、日々の変化を生活相談員・介護支援専門員へ報告・相談をすることにより、現状の把握に努めています。		
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	入居者毎に個別担当を設置し、介護支援専門員と共にアセスメント・課題抽出・モニタリングを行っている。また、家族の面会時に説明と状態報告を行っています。	利用者3名を職員4名で担当し、3ヶ月毎に介護計画に基づいた実施の見直しをしている。	
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	個別のケース記録に情報を残しています。気づきや工夫は申し送りノート・朝礼・毎月の職員会議・各カンファレンスにて共有しております。		
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	介護支援専門員・生活相談員が分業し、柔軟なサービス提供に取り組んでいます。また、24時間相談可能な協力医療機関があります。		

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
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	近隣(地区)警察・消防の協力にて、災害時の対応等意見を頂き、安全な生活を送れるよう支援しています。		
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	入居時にかかりつけ病院・主治医の確認を行っています。そして状態により主治医の変更などを行っております。また、緊急時は併設の施設看護師による処置や、24時間相談可能な協力病院があり、適切な医療を受けられるように支援しています。	入居時に、利用者のかかりつけ医への受診継続の確認をしている。協力医療機関への受診は職員2名が引率して、適切な医療支援が受けられるようにしている。心臓疾患のある利用者は家族の通院支援で専門医の治療を受け、結果は職員に報告されている。	
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	協力医療機関の看護師に相談しています。また、併設の施設から看護師が応援に来る体制が整っています。協力医療機関の看護師が状態確認に訪問する体制もできております。		
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。	入院した時は定期的に病院を訪問し、状態の把握を行っております。入院中のケース会議・退院前カンファレンスへの参加を行い、早期退院を実現しています。退院時は情報提供書をもとに対応しています。		
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	入居前より、施設でできる事・出来ない事を伝えております。また、入居後に重度化した場合、終末期について担当医を交えて話し合いを実施しています。本人や家族の希望に沿い、出来る限りタンポポで生活して頂くようにしています。	早い時期に、事業所の終末期に対する考え方を、家族・本人に伝えている。その上で、家族・本人の意向に合った協力医療機関(担当医)と職員等が連携して、利用者が安心できる支援に取り組んでいる。	
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	急変時や事故発生時、すぐに対応できるように勉強会に参加しています。また、マニュアルを作成し急な時に備えています。協力医療機関の看護師とも24時間連絡可能な体制が整備されています。		
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)消防訓練を実施しております。地域住民とで構成する地域防災協力員にも参加して頂いております。	年に2回、昼間と夜間を想定し、全職員を対象にした消火・避難訓練を実施している。地域防災協力員の協力も得られているが、避難誘導する場合の避難場所や居室からの利用者の誘導方法等の記録がなく、誘導の方法が不明確である。	利用者の避難方法を明確にして、避難訓練を実施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
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	各自の人格を尊重し、プライバシーを損ねる対応を行わないように心がけております。	声かけする場合は、名字にさん付けを基本にしている。居室入室時はノックをして、利用者の了解を得て入室するなど、プライバシーに配慮した対応に努めている。また、他の利用者に聞かれたくない話は、場所を変え職員間で伝えている。	
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	本人の希望を否定せず、可能な限り実施して頂くように働きかけています。会話の内に選択肢を入れる等、本人が選べるように支援しております。		
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	タンポポでの一日の流れはあるが、基本的に食事とおやつ以外の時間設定は行っておりません。参加自由なレクリエーションなどを準備し、自分のペースで過ごせるように支援しています。		
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	各居室に洗面台・鏡を設置しております。また、理美容に関しても馴染みの店に家族と出かけられたりしております。季節に応じた服装に心掛けており、家族・入居者による衣替えを行っています。		
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	旬の食材を使用したメニューを豊富に揃え、提供しております。畑で収穫した食材を使用し献立に取り込んでいます。行事毎に食べたい物をリサーチし、献立に取り入れております。	食事に関するアンケート調査を行い、それを参考にして、栄養士と調理担当職員が中心になり献立をたて、好みを取り入れた食事を提供している。利用者の一部の方は、お膳運びやお盆やテーブル拭きを、職員と一緒に関わっている。	
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	職員と一緒に食事をしており、食事摂取量・水分量を確認しております。また、併設の施設管理栄養士の協力体制も整っております。		
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、入居者の能力に応じた介助を行い、清潔保持しております。又訪問歯科を利用し口腔内の状態をチェックしています。		

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
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	出来る限り排泄はトイレで行えるように支援しております。夜間のオムツ使用者も、ポータブルトイレを活用し、排泄の失敗を減らすよう支援しております。	日中はトイレで排泄ができるように、自立度にあわせて、早めに声かけて自力でトイレで排泄できるようにしたり、トイレ誘導や介助をしたりしている。夜間は、ポータブルトイレを使用したり、排泄後に清拭をしたりなど、できる力を活かし気持ちよく過ごせるようにしている。	
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10時の水分提供時に牛乳を取り入れ、週に数回おやつ時に乳製品の提供を実施しております。また午前・午後には体操を取り入れ、身体を動かす工夫をしております。主治医と相談し排便コントロールをしています。		
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	毎月替わり湯を行い、生のフルーツやハーブを使ったお風呂を準備し、楽しんで頂いております。心身の疲労などを考慮し2~3回/週の入浴を実施しております。	週に2~3回を目安に、入浴支援をしている。浴室には、華道の先生だった利用者と職員で季節に咲く花を活けたり、浴槽に果物(りんご、ゆず等)を浮かべたりして、香りを楽しみながら入浴ができるようにしている。	
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	安心して休めるよう寝具は各自の物を持ち込んで頂いております。眠れない時は職員と過ごし安心して休めるように支援しています。		
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	各自の処方と説明をファイルし、情報を共有しています。		
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	音楽療法・レクリエーション・クラブ活動を企画し、楽しみのある生活を支援しています。また、本人の楽しみ事を入居者同士で行ったり、職員も交えて行ったり、気分転換を図れるように支援しております。		
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	現在は新型コロナウイルスの影響により外出支援の希望に沿う事が出来ていません。その為、天候に応じタンポポの庭にておやつを摂取するなど外気に触れる機会を多く設けています。	天気の良い日は事業所の周辺を散歩したり、庭に出て外気にふれたり、時にはおやつを頂いたりして、コロナ禍で制限があるなか外気にふれる機会をつくっている。また、診察日には職員の運転する車で病院まで外出したついでに、周辺をドライブするなど、機会を逃さないようにしている。	

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
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	所持が難しい方には事務所金庫にて納得のもと預かる支援をしております。お金を持つことで安心できる方は持っていて頂きなくなる可能性もある事を家族に理解してもらっています。		
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	事務所の電話を利用できるように支援しています。家族や知人からの電話は本人に繋ぎ、話ができるようにしております。手紙で馴染みの方とやり取りされている方もいらっしゃいます。現在携帯電話を持っている方は3人いらっしゃいます。		
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	ホーム内の装飾を季節に沿うようにし、玄関や庭に季節の花を揃え、四季を感じて頂いております。また、手作りの作品を置くことで「優しい場所」を作っています。	換気を午前・午後2回、天気の様子を見ながら窓の開閉で調節を行っている。また、共用空間のリビング・ダイニングには、利用者と職員の合同作品や生花が活けられている。清掃担当の職員によって、共用空間や居室等の清潔が保たれている。	
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	共同空間にソファ・椅子・テーブルを置き、思い思いに過ごせる空間を作っています。		
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	居室には馴染みの物を持ち込んで頂き、配置も出来る限り前の生活空間に合わせる等、本人の居場所作りを行い、居心地良く過ごせるよう環境設定しております。	自宅からの持込みは自由であり、本人・家族と相談のうえ、家族写真やカレンダー、椅子、テレビ等を持ち込み、落ち着いて過ごせる環境・居室づくりに努めている。	
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	施設内は段差をなくし、手すりを付けることで安全に過ごせるように工夫しております。また「出来ない事」を指摘・注意せず「できる事」をして頂くように個別ケアを行っております。		

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	1070700255		
法人名	社会福祉法人 ポプラ会		
事業所名	グループホーム タンポポ 黄色		
所在地	群馬県館林市田谷町1268		
自己評価作成日	令和3年12月14日	評価結果市町村受理日	

※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群馬社会福祉評価機構		
所在地	群馬県前橋市新前橋町13-12		
訪問調査日	令和4年1月11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)】

タンポポでは、旬の食材を使用したバランスの良い献立と食欲をそそる美味しい料理の提供に力を入れています。また入居者・家族の希望を取り入れた居室環境作りを行っております。施設内は季節感のある環境作りを目指し、草花を豊富に揃えており、入居者と共に「タンポポの庭」「タンポポの畑」を作っています。行食事・おやつ作り等のメニューは入居者様の意見を取り入れております。現在は新型コロナウイルスの影響により家族参加型の行事が行えておりませんが、新型コロナウイルス感染症が終息し次第、家族参加型の行事を再開する予定です。

【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)】

--	--

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)	○ 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)	○ 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)	○ 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)	○ 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)	○ 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)	○ 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
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)	○ 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
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)	○ 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	○ 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している (参考項目:30,31)	○ 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	○ 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)	○ 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

黄色

[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	「家庭的な環境の中でその人らしく笑顔のある生活を目指す」「入居者・家族・地域タ ンポポに関わる全ての人たちとの絆を大切に にする」を掲げ、より良いケアに向け共有 し、実践しています。		
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	今年はコロナウイルスの影響により地域と の交流は行われていないが例年は市・地域 主催の文化行事への参加、地域公民館の 慰問を受け入れ、地区小学校行事にも参加 させて頂いております。		
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	地域の人より認知症に関する相談を受けた 際、対応・支援の方法を説明しています。ま た、認知症相談窓口研修会に参加し、同地 区の包括支援センターとも連携しています。 自施設以外の入居相談があった場合も対 応しています。		
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	コロナウイルスの影響により会議の開催で はなく2ヶ月毎に活動状況の報告を書面に て行い助言等を頂いております。		
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取り組んでいる	サービス内容や取り組みを報告し、助言を 賜っています。また、事故報告書の提出や 状況について報告・相談を行っています。 行事へも参加して頂き、現場の事も確認し て頂いております。		
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	身体拘束を行わないケアを実践していま す。施設内外の研修や職員会議等で拘束 に関する勉強会を実施しています。		
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	管理者と職員が話をする機会を設けコミュ ニケーションを図るようにしています。施設 内外の研修にて虐待に関する勉強会を実 施しています。		

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
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	現在必要な入居者はいません。権利擁護に関する理解に努めています。		
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	契約時前より、利用者・家族に時間をかけて説明し、納得して頂いています。また、入居前に見学して頂き、疑問点などはその都度説明を行っております。又改定があった時はその都度説明し書面にて同意書を頂いています。		
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	管理者を窓口にし、また意見箱の設置や毎月の返信用郵送物に直接伝えにくいこと等を記入して頂くように努めています。さらに面会時に簡易的に説明を行い情報収集を行っております。相談窓口を同敷地内に設け、話しやすいようにしています。		
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	職員会議・職員用意見箱の設置を行い、また管理者も業務に入ることや施設長に相談し、意見や提案を聞き取り運営に反映しています。		
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	同法人で親睦会に属し、職員同士の交流を図っています。また、経験年数に応じた到達目標を設定し、到達時には給与に反映するシステムを作っています。勤務表は個々の希望が反映されるようにしています。		
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	施設内研修・協力病院の研修会参加を実施し、勉強する機会を設けています。介護未経験者には初任者研修や基礎研修への参加を促しております。		
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	コロナウイルスの影響により実施できていないが、例年は同法人・姉妹法人のグループホームとの交流会を年に2度行い、意見交換を行っています。		

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
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	入居前より本人の困っていることや要望など、家族を交え傾聴しております。また、本人の安心を確保するため「否定せず」納得するまで話すようにしております。		
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	家族に安心して頂けるように、ゆっくりと時間をかけて話し、信頼関係を築いています。		
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	担当介護支援専門員を交え、本人・家族と話し、必要とする支援をピックアップし、サービス利用を検討しております。		
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	家庭的なサービスを行う為、家事など本人ができる事を役割として持って頂き、職員とも同じ時間を過ごしながら良い関係を築いています。		
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	家族参加型の行事が行えないので随時電話での報告や相談を行い安心してもらえるよう努めています。		
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	コロナ禍での制限はありますが、馴染みの方の訪問時は歓迎し、再度訪問しやすい雰囲気作りをしています。例年は家族に外出協力を依頼し、自宅を含め、馴染みの場所へ出かける事が出来るようにしています。		
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	利用者同士の関係を職員全体で把握し、ユニット間の移動を出来るようにし、互いに支えあい、楽しく過ごせる関係作りに努めています。		

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
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	同法人内の施設に移った方などへの面会を行っている。併設の施設へ移った方の家族がタンポポへ挨拶に来られたり、退居された家族の方から入居の紹介があったりと、これまでの関係を大切にしている。		
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					
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	家族と一緒に、生活しやすい環境作りを心がけています。入居前に使っていた物を持参して頂き、落ち着ける場所作りを行っております。日頃の関わりの中で観察を行い、暮らし方を強要せず、本人の思いや意向を把握している。		
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	これまでの生活の延長にタンポポの生活があるように努力しています。また、入居時に馴染みの物を持ってきて頂き、居室を作り、安心できる場所の作成を行っております。		
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	各フロアーに担当を設け、一日の状態観察を行っております。また、日々の変化を生活相談員・介護支援専門員へ報告・相談をすることにより、現状の把握に努めています。		
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	入居者毎に個別担当を設置し、介護支援専門員と共にアセスメント・課題抽出・モニタリングを行っている。また、家族の面会時に説明と状態報告を行っています。		
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	個別のケース記録に情報を残しています。気づきや工夫は申し送りノート・朝礼・毎月の職員会議・各カンファレンスにて共有しております。		
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	介護支援専門員・生活相談員が分業し、柔軟なサービス提供に取り組んでいます。また、24時間相談可能な協力医療機関があります。		

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
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	近隣(地区)警察・消防の協力にて、災害時の対応等意見を頂き、安全な生活を送れるよう支援しています。		
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	入居時にかかりつけ病院・主治医の確認を行っています。そして状態により主治医の変更などを行っております。また、緊急時は併設の施設看護師による処置や、24時間相談可能な協力病院があり、適切な医療を受けられるように支援しています。		
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	協力医療機関の看護師に相談しています。また、併設の施設から看護師が応援に来る体制が整っています。協力医療機関の看護師が状態確認に訪問する体制もできております。		
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。	入院した時は定期的に病院を訪問し、状態の把握を行っております。入院中のケース会議・退院前カンファレンスへの参加を行い、早期退院を実現しています。退院時は情報提供書をもとに対応しています。		
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	入居前より、施設でできる事・出来ない事を伝えております。また、入居後に重度化した場合、終末期について担当医を交えて話し合いを実施しています。本人や家族の希望に沿い、出来る限りタンポポで生活して頂くようにしています。		
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	急変時や事故発生時、すぐに対応できるように勉強会に参加しています。また、マニュアルを作成し急な時に備えています。協力医療機関の看護師とも24時間連絡可能な体制が整備されています。		
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)消防訓練を実施しております。地域住民とで構成する地域防災協力員にも参加して頂いております。		

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
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	各自の人格を尊重し、プライバシーを損ねる対応を行わないように心がけております。		
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	本人の希望を否定せず、可能な限り実施して頂くように働きかけています。会話の内に選択肢を入れる等、本人が選べるように支援しております。		
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	タンポポでの一日の流れはあるが、基本的に食事とおやつ以外の時間設定は行っておりません。参加自由なレクリエーションなどを準備し、自分のペースで過ごせるように支援しています。		
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	各居室に洗面台・鏡を設置しております。また、理美容に関しても馴染みの店に家族と出かけられたりしております。季節に応じた服装に心掛けており、家族・入居者による衣替えを行っています。		
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	旬の食材を使用したメニューを豊富に揃え、提供しております。畑で収穫した食材を使用し献立に取り込んでいます。行事毎に食べたい物をリサーチし、献立に取り入れております。		
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	職員と一緒に食事をしており、食事摂取量・水分量を確認しております。また、併設の施設管理栄養士の協力体制も整っております。		
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、入居者の能力に応じた介助を行い、清潔保持しております。又訪問歯科を利用し口腔内の状態をチェックしています。		

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
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	出来る限り排泄はトイレで行えるように支援しております。夜間のオムツ使用者も、ポータブルトイレを活用し、排泄の失敗を減らすよう支援しております。		
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	毎日10時の水分提供時に牛乳を取り入れ、週に数回おやつ時に乳製品の提供を実施しております。また午前・午後には体操を取り入れ、身体を動かす工夫をしております。主治医と相談し排便コントロールをしています。		
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	毎月替わり湯を行い、生のフルーツやハーブを使ったお風呂を準備し、楽しんで頂いております。心身の疲労などを考慮し2～3回/週の入浴を実施しております。		
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	安心して休めるよう寝具は各自の物を持ち込んで頂いております。眠れない時は職員と過ごし安心して休めるように支援しています。		
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	各自の処方と説明をファイルし、情報を共有しています。		
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	音楽療法・レクリエーション・クラブ活動を企画し、楽しみのある生活を支援しています。また、本人の楽しみ事を入居者同士で行ったり、職員も交えて行ったり、気分転換を図れるように支援しております。		
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	現在は新型コロナウイルスの影響により外出支援の希望に沿う事が出来ていません。その為、天候に応じタンポポの庭にておやつを摂取するなど外気に触れる機会を多く設けています。		

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
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	所持が難しい方には事務所金庫にて納得のもと預かる支援をしております。お金を持つことで安心できる方は持っていて頂きなくなる可能性もある事を家族に理解してもらっています。		
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	事務所の電話を利用できるように支援しています。家族や知人からの電話は本人に繋ぎ、話ができるようにしております。手紙で馴染みの方とやり取りされている方もいらっしゃいます。現在携帯電話を持っている方は3人いらっしゃいます。		
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	ホーム内の装飾を季節に沿うようにし、玄関や庭に季節の花を揃え、四季を感じて頂いております。また、手作りの作品を置くことで「優しい場所」を作っています。		
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	共同空間にソファ・椅子・テーブルを置き、思い思いに過ごせる空間を作っています。		
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	居室には馴染みの物を持ち込んで頂き、配置も出来る限り前の生活空間に合わせる等、本人の居場所作りを行い、居心地良く過ごせるよう環境設定しております。		
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」「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	施設内は段差をなくし、手すりを付けることで安全に過ごせるように工夫しております。また「出来ない事」を指摘・注意せず「できる事」をして頂くように個別ケアを行っております。		