

### 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	4790100459		
法人名	医療法人おもと会		
事業所名	グループホームたんぼぼ		
所在地	那覇市寄宮一丁目9番5号		
自己評価作成日	令和3年 9月11日	評価結果市町村受理日	令和3年12月14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	<a href="http://www.kaijokensaku.mhlw.go.jp/47/index.php?action_kouhyou_detail_022_kani=true&amp;JigyosyoCd=4790100459-00&amp;ServiceCd=320&amp;Type=search">http://www.kaijokensaku.mhlw.go.jp/47/index.php?action_kouhyou_detail_022_kani=true&amp;JigyosyoCd=4790100459-00&amp;ServiceCd=320&amp;Type=search</a>
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	株式会社 沖縄タイム・エージェント		
所在地	沖縄県那覇市上之屋1-18-15 アイワテラス2階		
訪問調査日	令和3年 10月15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)】

<ol style="list-style-type: none"> <li>笑顔と元気をモットーにしています。</li> <li>入居者様に安心して生活していただけるように家庭的な環境、真心を込めて支援しています。</li> <li>ご家族支援も大事に考え実践しています。</li> <li>質の良いサービスの提供ができるように職員のスキルアップを行っています。</li> <li>年間の季節ごとへの行事を大切にしています。</li> </ol>
--

【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)】

<p>医療法人を母体とする事業所は、市街地でモノレール駅も近く、利便性が良い環境となっている。また、建物内に365日24時間体制で、訪問看護ステーションがあり、健康管理や医療機関との連携もスムーズに行い、住み慣れた地域で安心した生活ができるよう努めている。コロナ感染予防の為、外出制限や家族との面会自粛など地域との交流や行事への参加が難しくなっているが、事業所内で行事やイベントを工夫し、楽しみの機会を定期的に持ち、利用者の心的ストレスや不安の解消ケアに努めている。また家族へは、利用者の状態や活動の様子を郵送にて報告を行っている。管理者は職員の勤怠管理や年2回の面談を実施し、研修や資格取得の支援など就業環境の整備に努めている。</p>
---

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)	○ 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 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、活き活きと働いている (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せている (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、安心して暮らさせている (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

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
<b>I. 理念に基づく運営</b>					
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	玄関、職員詰所、ホーム内に理念を掲示し、全職員が理解し、実践している。	毎年、年度末に理念を振り返り、必要に応じて変更を行っている。職員は月例ミーティングで、理念に基づき、利用者が楽しく不安なく過ごせる様に、ケア方法や活動の提案をし、実践に繋げている。	
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	地域3自治会の清掃活動や敬老会、民生委員忘年会等の行事に協力、参加し交流を図っていたが、昨年度から新型コロナウイルスの影響で交流の機会がほとんどないが、状況が改善すれば地域との交流ができるように用意をしている。	コロナ禍で、地域との関わりは難しい状況だが、自粛前までは、自治会の清掃活動や敬老会、忘年会などの行事参加、また近隣の小学生が職場体験に来所するなど交流を図っていた。状況に合わせてながら、地域との交流が継続していけるように、再開方法を検討している。	
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	新型コロナウイルスの影響で地域自治会の行事が減り、運営推進会議の開催が事業所職員での開催となり、ホームの取り組み職員間で報告し、入居している認知症の人の理解や支援方法を検討している。		
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	2ヶ月に1回、運営推進会議の開催が、昨年度から新型コロナウイルスの影響で事業所職員のみでの開催となり、ホームの現状、支援内容、事故・ヒヤリハット等の情報共有、意見交換を行い、郵送にて報告を行っている。	コロナ禍に伴い、運営推進会議は2か月に1回、事業所の管理者、介護支援専門員、介護職員が参加し開催している。開催後は、行政職員、区長、知見者へ議事録を書面で郵送し、サービスの向上に活かせるよう意見や評価などを頂いている。	
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	運営推進会議やケアマネ、管理業務のなかでちやーがんじゅう課とのやり取りなどを行い、情報交換や市の担当者からのアドバイス等、交流を図っている。	行政担当者は、運営推進会議の構成員でもあり、事業所の実情や取り組みなどの報告、相談を行い、助言を得ている。コロナ禍の状況に合わせてながら、自治体のボランティア制度の活用も検討している。	

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
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	身体拘束廃止指針に基づいて職員へ伝達、勉強会を行い理解してもらっている。定例会にて事例検討やアンケートを実施しひとり一人に合ったケアの見直しを行い、その内容を運営推進会議で報告している。	身体的拘束等の適正化の為の対策検討委員会は、2か月に1回、運営推進会議開催同日に実施されていたが、コロナ感染予防の為、現在は職員間で抑制についての指針の読み合わせや年間研修計画に基づいて勉強会が行われている。勉強会では、身体的拘束、不適切ケアに繋がっていないかケアを振り返りながら理解を深めている。	
7	(6)	○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	ホーム内や、法人の勉強会へ参加して学び、言葉の選び方、話しかけにも注意を払い職員間でも気をつけている。	虐待防止の徹底に向けて、年間研修計画を立て、事業所内や法人の勉強会へ参加している。また毎日の申し送りや月例ミーティングにて「丁寧な言葉かけ」を復唱し、不適切ケアに繋がらない様、意識付けを心掛けている。管理者または抑制廃止委員会の委員長は、職員の対応方法に異変を感じたら、利用者・職員へ配慮しながら、早期の対応に努めている。	
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	該当者がいないため支援を行ったことはない。		
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	運営規程や重要事項説明書、個人情報保護に関する説明を書面・口頭にて十分に説明した上で契約・解除を行っている。家族からの問い合わせにも対応している。		
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	面会時などで頂いた要望・意見は日々の申し送りや、定例ミーティングにて職員へ報告、周知し共有している。 新型コロナウイルスの影響で郵送、電話連絡にて要望・意見等を確認している。	利用者とは日々の生活の中で、直接要望など聞いている。また家族とは、コロナ禍の為、郵送や電話で状況を報告し、要望や意見などの確認を行っている。	コロナ禍で家族も状況が十分に把握できない中、積極的な意見が汲み取れるように、家族に対して意見収集のためのアンケートを行うなど情報の伝達、広報、告知などのより一層の工夫に期待する。

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
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	月1回の定例ミーティングや毎日の申し送り等においても職員の意見や要望を聞き、提案された事項は迅速に対応し、反映されるよう努めている。	月例ミーティングや年2回の個別面談、日々の申し送りなどで、職員の意見や要望を取り入れ、迅速な対応に努めている。資格取得に関する研修のサポートやAEDの使い方の勉強会など日々の業務に反映できるように取り組んでいる。	
12	(9)	○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	個々の状況を把握し、希望休、夜勤回数、曜日の設定など勤怠管理は配慮している。職員各々の能力を引き出せるよう行事や委員会活動を配置している。	希望休や有給休暇は、予めシフト希望表の自己申告で取りやすい様に配慮されている。また健康診断やストレスチェック、産業医による定期訪問でメンタルヘルスケアの実施がある。各職員の健康状態に留意し、勤務調整や相談など話を聞く時間を設け、対応している。	
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	内部研修(救急救命、認知症)や嗜好吸引、救急救命指導者、介護実務者研修等の資格取得研修へ派遣、ホーム内勉強会で伝達報告の機会を設け、自己研鑽を図っている。		
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	新型コロナウイルスの影響で他事業所との交流は減っているが、オンライン研修参加でケアの質の向上、モチベーションアップを図っている。		
<b>II. 安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>					
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	入居相談の実態調査において、本人、ご家族の要望や不安などを傾聴、信頼づくりに努めている。		

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
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、本人の要望や不安を把握し、サービス内容や家族支援内容の説明を行い、家族、本人との信頼関係づくりに努めている。 面会の際にも声掛けしコミュニケーションを図っている。		
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	情報を基にアセスメントを行い、ケアプラン作成時には本人、家族の要望を十分に把握し対応している。		
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	家庭的な環境の中で炊事や料理、洗濯物干し、たたみ等、各々に合った役割を設け、入居者様が無理することなく行えるよう手伝ってもらっている。		
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	面会時、ホーム内での出来事をご家族様と情報共有している。 コロナ禍に於いても電話や、メールでのやり取りを行い本人の状態の報告、家族様からの意見も取り入れ共に支えていく関係を築いている。		
20	(10)	○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	馴染みの方との面会、行き付けの美容室への外出同行等の体制づくりを行っているが、新型コロナウイルスの影響で自粛が続いている。	現在、コロナ禍の為、自粛が続いているが、日々の会話からこれまで大切にしてきた馴染みの人や場所など、地域社会との関係性の把握に努めている。また、コロナ禍の状況に合わせながら、事業所から馴染みの関係を作る機会を検討している。	

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
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	入居者様同士互いに声掛けし、お手伝いをしてくれる入居者様もいる。食卓席の配置、余暇活動への参加声掛けを行い、入居者様が孤立しないよう支援している。		
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	退居後も家族の相談できる機会づくりに努めている。		
<b>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</b>					
23	(11)	○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	日々の会話の中からやりたいことなどを直接聞いている。 意向の確認が困難な場合でも言動や、行動から推察し家族からの情報を参考に本人に合った支援を行うよう努めている。	日常会話の中で直接、利用者の想いを汲み取り実践できるよう努めている。意思を伝えることが難しい方は事前に家族からの情報を得、言動や行動から利用者が望んでいることを推察し、その方らしい暮らしができる様に支援している。手作業が好きな利用者と一緒にリボンでバラの花を作ったり、食事リクエストが出た際は、メニューを変更するなど意向を大切にしている。	
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	入居相談の実態調査において、本人の要望や不安などを傾聴、信頼づくりに努めている。、本人や家族から十分に話を聞き、入居前の事業所からの情報提供を依頼、把握してホームに入居しても極端な環境の変化が起こらないように努めている。		
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	毎朝のバイタルチェックや日常の変化に気をつけている。申し送り以外に毎日、15時にミニミーティングを行い現状の把握に努めている。		

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
26	(12)	○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	定例ミーティングで入居者様の状況、状態を話し合い介護職員からの情報、本人、家族、関係機関からの意向を反映した介護計画を作成している。	居室担当者と介護支援専門員が月1回、モニタリングを行い、状態変化や計画の見直しなど確認している。日々の細やかな状態を記録し、申し送りや月例ミーティングで話し合い、利用者の課題やケアの在り方などより良い暮らしの支援に向け取り組んでいる。	
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	入居者様各々の状態、様子等を個人記録へ記入して職員間で情報を共有、迅速に対応している。		
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、その時々にも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	要望、意見、その時のニーズについて職員間でも話し合い、迅速に検討、対応している。		
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	地域資源を活用できていない状況ではあるが、要望に添えるようにしている。		
30	(13)	○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し、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	入居者様は法人内の「クリニック安里」の訪問診療により、適切な医療を受けている。また、病状によっては往診での対応も可能である。かかりつけ医を継続している入居者様へは受診の際、情報提供を行い、家族からは口頭で報告を受けている。	利用者7名が訪問診療を利用し、2名はかかりつけ医を受診している。かかりつけ医への送迎は家族や介護タクシーを利用している。同一建物内に訪問看護ステーションがあり、点滴処置や緊急的な治療を受けることができる。	

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
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	同一建物内にある「訪問看護ステーションかみはら」と24時間連携して入居者の体調管理を行っている。		
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。	入院前の経過や情報提供、退院前のカンファレンス会議等へ参加して情報の共有を行っている。		
33	(14)	○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	重度化指針に基づき、入居前に説明し、入居中でも再確認を行っている。 家族、訪問診療、訪問看護、関係者、介護スタッフが連携をとり、今後も重度化や、終末期に向けた支援に取り組む。	入居時、入居途中に意思確認を行うと医療ニーズが高くなってもGHで過ごしたいと思っている利用者が多い。GH事業所職員で終末期、看取りについて勉強会を行っている。	
34	(15)	○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	緊急時マニュアルを作成、設置している。全職員はAED研修を受講、知識と技術の実践力を身につけている。介護職員2名がBLS(AED指導者)の資格を取得している。	GH内のBLS資格者が介護職員にAED指導を行えるため、新入職員への研修を行うことができる。緊急時連絡マニュアルシートを作成し、電話の近くに置いてある。利用者のおくすり手帳も近くに保管しており、救急搬送時に取り出せるようになっている。	
35	(16)	○災害や感染対策 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。又、感染症の予防やまん延防止の為に委員会の開催や指針を整備し、研修及び訓練を定期的の実施している。	年2回の消防訓練、防災設備点検は行っているが、災害と水害を想定した訓練は行っていない。今後の課題。地域との協力体制は未だ確立されていないが、受け入れ態勢はとっている。又、内部の安全感染委員会への参加と、提供される資料、マニュアルにて事業所内で勉強会を行っている。	年2回消防訓練を行っている。GHは4階にあり他フロアに同法人の他事業所が入っている。他事業所との合同防災組織体制を作っている。訓練は建物全体で行っている。エレベータが使用できない時の避難については他事業所の職員に協力を仰ぎ行った。災害マニュアルの作成を行っている。	



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
<b>IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b>					
36	(17)	○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	言葉で抑制しないよう声掛けに注意している。また、声掛けが不適切な場合は、お互いに注意し合える間柄になるように努めている。排泄に関して職員間で言葉の工夫を行っている。	言葉かけにについて気になる場合はその都度別室で管理者が注意するようにしている。排泄に関する事柄はアルファベットで職員間のみ分かるように伝達している。	
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	本人が自己決定できる声掛け、環境づくりに努めている。		
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	入居者様一人ひとりのペースに合った生活ができるよう支援している。		
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	入浴、更衣の際には本人で選んでもらっている。散髪に関しては本人へ確認しヘアスタイルを決めてもらっている。		
40	(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	もやしの髭取り、野菜切り、食器洗い、テーブル拭き、盛り付けなど入居者様の力量に合わせた役割を行っている。	事業所内で食事を手作りしており、利用者に好評である。利用者の希望に合わせてメニュー変更を行ったり、ホットプレートを使用して作る過程を楽しんでいる。食思低下の利用者には好みのファストフードを提供し食欲を取り戻した工夫もあった。	

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
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	栄養士の献立表を使用して栄養バランスは整っている。チェック表を活用して食事摂取量や水分摂取量の把握に努めている。		
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に、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、声掛けし、居室にて口腔ケアを行っている。 状態によっては訪問歯科を依頼している。		
43	(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	本人本位の排泄支援、排泄パターンを把握して声掛けトイレ案内、オムツ交換等の排泄支援を行っている。	日中は全員がトイレを利用している。一部の利用者が夜間オムツを利用しているがタイミングが合えば介助でトイレを利用している。	
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	各々に応じた便秘予防(水分補給や運動、腹部マッサージ)に取り組んでいる。毎朝、乳製品、ヨーグルト、フルーツを提供している。 ご家族からのヨーグルト・焼き芋等の差し入れをしてくれる方もいる。		
45	(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	基本的な入浴日は設定しているが、希望によっては回数、曜日の変更の対応もしている。担当職員が入居者様のペースに合わせて脱衣、入浴、着衣、整容までの支援を行っている。冬には浴槽に浸かる方もいる。	入浴は個人のペースでシャワー浴を行っている。洗髪料、ボディーシャンプー等は各自好みの物を持ち込み使用している。コロナ禍以前は2か月に1回の割合で訪問美容師が来所し、希望者は整髪を行っていた。	

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
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	ゆっくりと休息してもらえるように居室内・外の環境や空調の調整等を行っている。		
47	(21)	○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	訪問看護職員を中心に薬の管理は行っている。薬の注意事項や用法については説明書ファイルを作成し、いつでも確認できるように整理している。薬の準備、服薬の際は職員2名で声出し確認を行い、服用直前には入居者様へ名前の確認も行っている。	各利用者の服薬情報(薬の説明書)を1冊のファイルにまとめて必要時、確認出来るように職員に周知している。与薬時は職員が確認し、利用者が確実に内服しているか確認を行っている。	
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	各々の趣味や好みを把握し、編み物やフラフープ、カラオケ、体操、塗り絵、など職員と一緒に楽しんでいる。		
49	(22)	○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	新型コロナウイルスの影響で外出自粛が続く中、数多くは外出できないが、近隣の公園へ散歩に出かけ気分転換を図っている。	隣接の公園を利用し、散歩をするように努めている。事業所で企画したピクニックの場所にご家族が訪れ屋外で家族と顔を合わせた利用者もいた。	
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	入居者様全員が家族管理。ホームではお小遣いを預かり金銭出納帳に記入、買い物支援を行っている。		

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
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	入居者様の要望に応じてその都度対応している。		
52	(23)	○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	ソファやテーブルの配置を工夫、安全に楽しんでくつろげるよう環境づくりに取り組んでいる。	車イス利用者にも余裕のある高さや広さのあるテーブルが設置されている。利用者同士、ソーシャルディスタンスが確保されている。コロナ感染対策として窓を開けての換気、アルコール消毒の徹底を行っている。畳敷のスペースがあり、休憩スペースとして利用できる。	
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	椅子、ソファの配置に気をつけている。		
54	(24)	○居心地よく過ごせる居室の配慮 居室は、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	入居の際に家族へ説明し、使用していた家財道具、小物などを持参してもらい写真や絵を飾りできるだけ自宅に近い環境づくりを心掛けている。私物は自由に持ち込みしてもらっている。	利用者の持ち物がきれいに整理整頓され、清潔感が保たれている。利用者と職員と一緒に各自の居室の清掃を行っている。	
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	目で見て分かるよう掲示物(表示)にて場所を示している。		

## 目標達成計画

目標達成計画は、自己評価及び外部評価結果をもとに職員一同で次のステップへ向けて取り組む目標について話し合います。

目標が一つも無かったり、逆に目標をたくさん掲げすぎて課題が焦点化できなくならないよう、事業所の現在のレベルに合わせた目標水準を考えながら、優先して取り組む具体的な計画を記入します。

【目標達成計画】					
優先順位	項目番号	現状における問題点、課題	目標	目標達成に向けた具体的な取り組み内容	目標達成に要する期間
1	10	コロナ禍における家族との関りの見直し。	ご家族との情報共有、意見収集。	個々の入居者様の様子を、お便りを通して写真付きの近況報告を行う。また、年に2回満足度アンケートを実施し、意見を汲み取り、反映出来るようにする。	2ヶ月
2					ヶ月
3					ヶ月
4					ヶ月
5					ヶ月

注) 項目の欄については、自己評価項目のNo.を記入して下さい。項目数が足りない場合は、行を挿入してください。