

### 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	4170300232		
法人名	医療法人 啓心会		
事業所名	グループホームけいしん壱番館		
所在地	佐賀県鳥栖市原町 688-1		
自己評価作成日	令和2年8月18日	評価結果市町村受理日	令和3年2月10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.kaigokensaku.jp/">http://www.kaigokensaku.jp/</a>
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	公益社団法人 佐賀県社会福祉士会		
所在地	佐賀県佐賀市八戸溝一丁目15番3号		
訪問調査日	令和2年11月17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)】

入居者と関わる時間を大切に、想いを表出しやすい関係性と環境を作ること、入居者自身が主体性を持って、日常生活を送ることができるよう援助を行なっています。日々の生活の中で、レクリエーションや行事を盛んに行なうことで入居者も楽しみにされている。母体である医療機関や協力機関である薬局、歯科とも連携を図り、日々の入居者の健康維持に努めている。又、理学療法士と連携し生活機能向上を目的とした集団体操や個別訓練を行なっています。移転にあたり、今後入居者が地域の一員として関わっていけるよう、地域との繋がりを深めることに努めていく。

【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)】

母体法人の病院に隣接したホームである。ホームと同じ建物には、住宅型有料老人ホームや通所介護、通所リハビリ等がある。周囲には、田畑や中学校、保育園等があり、散歩等での交流がある。母体法人である病院からは24時間の医療サポートを受けることができる。ホームでは、入居者の機能向上と生きがいづくりの為に、本人の希望に添い、料理や手芸、フラワーアレンジメント、レクリエーション、体操等を行い、毎日楽しく過ごす事ができるホームである。

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		
	いちよう	もみじ			いちよう	もみじ	
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くらいの 3. 利用者の1/3くらいの 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、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、その時々状況や要望に応じた柔軟な支援により、安心して暮らしている (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

[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
<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	「家庭的で楽しい雰囲気を提供します。ふれあい、よりそい共に関わりながら共同生活を致します」という理念を作り、毎日の朝礼で、唱和し常に頭に入れ、業務行っている。	理念を職員の目につきやすい場所に掲示し、朝礼で唱和する事で意識づけ、理解し、日々の業務の中で実践している。	
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	移転につき、今後地域の老人の集いや文化祭、秋祭りに参加したり、グループホームの行事、避難訓練など共同で行っていく予定としている。	現在はコロナ感染予防で中止しているが、これまでは地域の中学校や保育園、ボランティア等との交流があった。コロナ感染症が収束すれば、地域行事やホーム行事等に相互参加する予定である。	
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	母体である啓心会病院の医師、看護師、薬剤師、栄養士、PT OT ST、グループホームの職員等が、専門職を活かし、医療講演を公民館やまちづくり推進センター、病院で開催している。		
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、地区の区長・市職員・施設代表者と行事や予定を報告し合う。行事後は評価してもらい記録を残し次回や日々の介護に役立てている。今後、民生委員や老人会会長にも参加をお願いする予定としている。	運営推進会議は開催しているが、家族や地域の参加者が少ない。家族会(年1回)で会議内容について説明したり、会議録を面会時に見られるようにしている。	老人会や民生委員だけでなく、家族にも参加しやすいように、工夫するなどの取り組みに期待したい。
5	(4)	○市町村との連携 市町村担当者とは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	高齢者グループホーム事業所連絡協議会や地域ケア会議・研修事業等に出席し情報収集し役立てている。また、定期的に介護保険課に出向き、相談や助言を頂いている。	市担当者や、グループホーム連絡協議会、地区ケア会議、研修等に積極的に参加し、研鑽に努めている。	
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	通常拘束は行っていないが、緊急止むを得ない場合は、医師に指示のもと、入居者の安全を考慮家族とも相談して理解を得るようにしている。拘束時間は記録に取り短時間で済むようにしている。現在身体拘束なし。	現在、身体拘束はしていない。3ヶ月に1回身体拘束適正化委員会を勉強会開催し、議事録は全職員に回覧している。身体拘束マニュアルや勉強会等の資料はファイルに綴じて、いつでも確認できるよう事務所に保管している。	
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	啓心会全体での定期的な勉強会や外部研修に出席し、虐待防止に関しての意識を高めるよう、職員間でお互いに働きかけている。		

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		○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	外部研修への参加や母体である病院のソーシャルワーカーから助言を受けたり、自治体担当者等に相談している。		
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	入居される時はもちろん、その後も電話や家族の訪問時等に質問・疑問に答えている。日頃より家族との関わりを密にとるようにしている。		
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	玄関を出た、すぐのスペースに意見箱を設置し、意見をお聞きしている。 年1回の家族会で意見交換を行っている。又、訪問時に家族と情報交換を行って話せる機会を作っている。	意見箱を玄関に設置している。また、年1回開催する家族会や面会時、月1回発行している園便りで、担当者が入居者の近況報告等を行っている。意見が出た場合は運営に反映させている。	
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	毎月業務検討会を開催し、職員の意見を聞き、検討して改善に繋げている。 また、対応できないものは、啓心会全体の在宅会議に提出し、検討したり指示を受けたりしている。	日頃より、職員と管理者の信頼関係が出来ており、意見が言いやすい職場である。業務検討会や全体会議で出された意見や提案を、運営に反映するよう取り組んでいる。	
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	スキルアップ確認シートや人事考課表等から個人の苦手な所、得意な所を見つけ出し、やりがいを見つけ出している。又、月1回の業務検討会や個人面談等で、個々の意見を聞き情報を共有している。		
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	院内院外研修への参加や事業所内にて定期的な勉強会を開催し、研鑽に繋げている。面談により、個人が苦手な部分を洗い出し、克服に向けての助言やOJTを実施している。		
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	高齢者グループホーム連絡協議会の出席や、懇親会に積極的に参加し交流を深めている。そのネットワークを通じて情報交換を行い、良いと思うところは取り入れサービスの質の向上に努めている。		

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
<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	相談や見学に納得いくまで何度来ていただけるよう働きかけている。ご本人が不安がある時は、安心できるよう時間を掛け対応している。		
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	随時見学や相談を受けている。相談は電話でも受けている。ご家族だけでもご利用者と一緒でもどちらでも同じように相談を受け、十分納得いくまで話し、信頼関係を築くように努めている。		
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	ご本人・ご家族・ケアマネージャー共々総体的に話を伺い、支援を見極め同意を得た上で対応を行うよう努めている。		
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	本人の生活や習慣、価値観を共有し、日常生活において一緒に実践することで、職員の学びにもなり、本人も自分を必要とされていると感じる関係性を築けている。		
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	ホームの行事や家族会など家族の参加を促している。 入居者、家族、職員が交流の機会をつくり信頼関係を深めている。		
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	友人や親戚、同建物の有料老人ホームやデイサービスの利用者がグループホームに尋ねて来られた際は、交流が持続的に図れるよう支援している。	これまでは友人等、馴染みの人との交流が行われていたが、現在はコロナ感染予防のため面会を中止している。家族とはリモートで話したり、友人と手紙で交流する等は継続して行っている。	
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	食事やレクリエーション、行事を通して入居者同士が交流できるよう職員が介入し、新たな友人関係を築くことができている。		

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
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	病院に入院になった時等は、病室を訪ね、本人や家族と会話する時間を作っている。		
<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	(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	本人との日常的な関わりや家族との会話の中で暮らしの希望や意向を聞き取っている。また、時々場面得知り得た情報を職員全員で共有し、どの職員でも同じ対応ができるようにしている。	家族等から生活歴等の情報を収集している他、日々の会話や表情の中から得た情報を申し送りノートに記入し、職員間で共有している。	
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	入居者の生活歴や職歴、趣味などゆっくり話しながら、また、家族からも情報収集している。その情報を職員で話し合い支援内容を明らかにしている。		
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	毎日の健康チェックを行い小さな変化も見逃さないようにしている。また、密に関わる時間を持って、レクリエーション等の活動を通して心身状態を観察している。		
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	毎朝の申し送りや終礼で小さな事でも気付きを出し合い、カンファレンスやモニタリング、サービス担当者会議で介護計画に生かしている。	介護記録、モニタリング、介護計画、担当者会議、訪問診療、薬剤、リハビリ等の記録が整理されている。状態の変化があれば、随時計画を変更し、入居者主体の計画を作成している。	
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	個別にファイルを作成し分かりやすく昼夜区別され日常の気づきや、食事量、排泄、体重など細かく記録している。状況が変わりやすい方は、別紙に時間毎の記録をしている。		
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	業務検討会やカンファレンス等、会議が月数回行われている。又、朝礼や終礼で新たな情報があれば、検討し直ぐにサービスに繋げている。		

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
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	運営推進会議や協議会を通し、地域資源に関する情報を収集し、積極的な地域への参画を検討している。		
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	母体が病院であるため、スムーズに受診に繋がっている。時間外の対応や優先的な配慮もして貰っている。入居以前からのかかりつけ医もあり、受診希望があれば、その時は家族支援で受診して貰っている。	かかりつけ医は自由に選択できる。協力病院では24時間体制での医療サポートを受けられ、ホームから受診の付添いも行っている。歯科、皮膚科は往診可能である。	
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	日頃より日常生活で捉えた情報や気づきに関しては看護職に相談しており、適切な受診や看護に繋げることで状態悪化を防ぐことができている。		
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。	病院の病棟カンファに参加させてもらい、主治医や看護師、セラピスト等と情報交換や相談を行っている。又、病院のソーシャルワーカーとも連携し、できるだけ早期に退院できるよう働きかけている。		
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	重度化対応・終末期ケア対応指針を作成し家族にも説明を行っている。又、必要であれば、定期診察時に家族にも来て頂き話し合いを行っている。	ホームでの看取りに対応している。入居時や本人の状態に応じて、重度化や終末期について本人と家族に説明し、同意を得ている。	
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	急変や事故発生時に備え、AED装置使用訓練や研修、医療機関や看護師による助言や指導を受け、実践力向上に繋げている。		
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2回日中と夜間帯の場合を想定した防災訓練を予定している。消防署に指導を依頼しており、全職員が災害対策について周知できる機会を作っている。	コロナ感染予防のため、防災訓練は中止しているが、ホーム内の防災設備は点検している。例年は、風水害、夜間含め年2回の防災訓練を実施している。発電機、浄水器等の備蓄については、母体法人の協力がある。	

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
<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	(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	入居者一人ひとりの性格や特性を理解し人格を尊重、また、年長者として敬い、誇りやプライバシーを損害しない言葉掛けや言葉遣いを徹底するよう心掛けている。	新人オリエンテーションに処遇研修がある。言葉だけではなく、問題点は業務検討会で検討し、改善している。個人情報事務所で管理している。	
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	入居者本人が思いを表出しやすい関係性を持ち、グループホーム内での活動は本人たちの意見を積極的に汲んでいる。身の回りのことはできる範囲で本人に任せ、自己決定を促している。		
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、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	職員は先回りしないでゆったりと接することで入居者の力を引き出し、行動などの制限をできるだけせず見守ることで、できることや好きなことは自然にやれるよう誘導している。		
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	訪問理容室を利用し、散髪を行っている。本人の好みでパーマや髪染めもして貰っている。日常的に行う化粧や行事の際のネイル等、本人の希望に沿い、実施している。		
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、利用者と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている	入居者から食事に関する意見を日常的に伺い、調理、食する機会を作っている。片付けに関してもお盆拭き等できることは積極的に行ってもらっている。	コロナ感染予防から、外食や調理中の味見を中止しているが、食事の準備やテーブル拭き等、本人が出来る範囲で手伝ってもらっている。行事食やおやつ作り、弁当、誕生日のケーキ等、食に楽しみが持てるように工夫している。	
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	病院の管理栄養士による助言や指導を受けている。フロアにサーバーを設置し、自由に飲水できる環境を作っている。また、医師の指示により、個々に合った期間で体重測定し変化を報告している。		
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	必要な方は声掛けや介助を行っている。義歯洗浄はアセスメントにより必要な入居者は洗浄剤の管理を行うようにしている。口腔ケアが困難な方は、訪問診療があり受診している。		

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
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	入居者の自尊心に配慮しながら個々の排泄パターンを把握して、必要がある方の声掛けやパッドの確認を行っている。又、失禁の原因となっている状況を把握し改善する事で、おむつやパッドの使用頻度を減らすよう努めている。	排泄パターンを把握し、昼夜を問わずトイレでの排泄を支援している。紙パンツから布パンツになる等、排泄の自立に向けた取り組みがなされている。	
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	繊維物を多く摂取できる献立を取り入れたり、水分を多く摂るよう働きかけている。運動を取り入れ、毎日排便確認を行い、コントロールに繋げることで便秘を長引かせないようにしている。		
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	入居者の希望に合わせて行っている。入りたくないと言われる方には時間をずらして何度か声かけを行っている。入浴時は綺麗に洗うことができているか、さりげなく見守りながらサポートをしている。	週3回の入浴を基本とし、本人の体調や希望に合わせて柔軟な入浴支援を行っている。同性介護の希望があれば、できる範囲で対応している。袖子、菖蒲等、季節に応じて、楽しんでもらっている。	
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	散歩やレクにお誘いし、日中寝すぎないようにしている。疲労が見られる方は日中でもベットに横になり休まれる事もある。眠れない方を無理やり寝かすことはしないで自由に過ごして貰っている。		
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	定期的に薬剤師がホームに来所し、本人たちの質問にも対応している。職員にも指導しており、質問、疑問に答えている。薬の用法や効果などが書かれた物をいつでも見て確認出来るようファイルしている。		
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	日常的なレクリエーションの他、季節折々の行事をホームでも取り入れるようにしている。その時には家族にも声かけし参加して貰って一緒に楽しんで貰っている。		
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。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	家族からの希望もあり出来るだけ体を動かすよう促している。買い物ツアーやホームの裏には田園も多く、散歩するには良い環境が整っているため声かけをして出かけている。	散歩やドライブ、外食、法事や帰省等は、コロナ感染予防のため中止となっている。コロナ感染症の状況が良くなれば、花壇の手入れを含め外出を楽しんでいただけるよう、計画している。	



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	ホームでは責任を持っていないことを納得の上で入居者と家族との間で取り決め、職員は金額や残高に立ち入らない。自己管理できない方の買い物などは家族訪問時に持参してもらう。		
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	携帯電話を所持している入居者もあり、そこに関しては制限していない。手紙は自由にやり取りができるように郵便出しや受け取りの支援をしている。		
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	食事中はテレビをつけ、共通の話題を持つことで談笑の機会となっている。。ホールには入居者の手作りの作品や季節物を飾り、食事準備の音や匂いがあることで、生活空間を心地良くしている。	各居室にも温湿度計を設置し、冷暖房の温度も1時間毎にチェックしてる。屋内は整理整頓されており、清潔である。汚物処理にも注意しており、不快なおいもない。廊下や壁、食堂等には、職員と入居者が作った作品が展示されている。	
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	好きな番組を選んで見たり、一人ひとり趣味活動を行えるようにしている。ソファを設置し、ゆったりと過ごせるように工夫している。		
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	家族の写真や小物入れなど馴染みのもの等持ち込まれたり、入居者手作り作品やそれを飾る物など本人の希望で持ち込まれている。また、家族が訪問時に気付いた物を持参したりしている。	入居時に本人と家族で話し合い、仏壇や写真、絵が置かれ、気持ちよく過ごしている。	
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	廊下・トイレ・浴室等に手すりが設置されいつでも、どこでも手を伸ばせば届くようになっている。浴室等、表示を解りやすく掲示している。		