

1 自己評価及び外部評価結果

(ユニット名 あいおい)

事業所番号	0673000675		
法人名	株式会社互恵		
事業所名	コミュニティママ家		
所在地	山形県鶴岡市中田字追分162-2		
自己評価作成日	令和4年 12月 30日	開設年月日	平成17年 9月 1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)】

グループホームの役割に沿った支援を行なえるように、利用者さんが主体的に行動できる環境づくり、身体・認知機能の維持を目的に生活リハビリに取り組んでいます。
季節に合わせた作品作りや、料理、レクの活動では軽体操・音読、ゲーム等の支援を行い、日々の充実や生活の活力になれるようしています。

※事業所の基本情報は、公表センターページで検索し、閲覧してください。(↓このURLをクリック)

基本情報リンク先 <https://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/>

【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 エール・フォーユー		
所在地	山形県山形市小白川町二丁目3番31号		
訪問調査日	令和 5年 2月 22日	評価結果決定日	令和 5年 3月 10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)】

長い間コロナ感染症による自粛が続いたが、職員は工夫を重ね降りないドライブや近所の散歩、また事業所に地元商店から来てもらい買い物を楽しむなど少しでも季節や変化を感じられるよう共に支え合い暮らしています。家族との連携を大事にして短時間の面会を継続し、更にメールを開設して日中働いている家族とも連絡がスムーズに行われています。毎月の「利用者状況報告」には日々の暮らしの様子や体調面、写真からは表情がわかり家族等からは安心できると感謝の声が聞かれています。来年度に向けて地域との交流や運営推進会議の再開、内・外の研修計画作成を進めており、更なる質向上を目指している事業所です。

V. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目No.1~54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	
55	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	62	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
56	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:18,37)	○ 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	63	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
57	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている (参考項目: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	64	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
58	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:35,36)	○ 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	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
59	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:48)	○ 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
60	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:29,30)	○ 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	67	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
61	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、安心して暮らせている	○ 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			

山形県地域密着型サービス「1 自己評価及び外部評価(結果)」

※複数ユニットがある場合、外部評価結果は1ユニット目の評価結果票にのみ記載します。

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	
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	理念を常に念頭に置きながら実践している者は少ない。	事業所独自の理念「そのひとらしさとなじみの空間を大切にし、共に歩みます」を作成し、法人理念・行動指針と共に職員の振り返りと実践に向け、更に利用者へ寄り添う姿勢を明確にし、ユニットで話し合い理解を深めている。		
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	コロナ禍という事もあり例年以上に交流の機会は減っているが可能な範囲で 地域商店の方に依頼し事業所内で訪問販売を行って貰っている。(R4.8月から開始)	コロナ禍により以前のような地域の行事に参加する機会が減っているが、事業所に地元の商店が訪問販売にきてくれて、利用者は自分の好きなおやつなど買物ができて喜んでいる。代表が講師を勤めて、小学校や老人クラブで認知症サポーター養成講座を開催し地域貢献と交流を図っている。		
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	法人代表が依頼を受け、講師として認知症サポーター養成講座を実施している。			
4	(3)	○運営推進会議を活かした取組み 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	感染症の懸念から開催されていない	コロナ感染症以前は法人三事業所合同で運営推進会議を開催していたが、ここ2年開催できていない。次年度は直接顔を合わせて開催できるよう準備を進めている。	地域の方々との連携が途切れないよう事業所からの発信と会議の再開に期待したい。	
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	地域包括支援センターや市の相談窓口、長寿介護課や生活福祉課を中心に連携を図っている。	市や地域包括支援センターとは困ったことがあればいつでも相談に向いて連携を図っている。福祉制度を利用している方もおり、生活福祉課とも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、環境や利用者の状態を考慮しながら、玄関に鍵をかけない工夫や、身体拘束をしないで過ごせるような工夫に取り組んでいる	身体拘束に繋がる可能性のある行為を全職員が正しく理解できているとまでは言えないが、管理者を中心に入居者の状態に応じた対応方法を模索し身体拘束に繋がらないよう取り組んでいる。	「身体拘束廃止に関する指針」を定め、理念・留意事項・役割・禁止対象の具体的事項など詳しく記載しており、職員は教育・研修を通して理解している。令和4年から職員が支援する中で「イラッとすること」を上げて貰い適切なケア方法をみんなで考えて利用者へ不利益が及ばないように取り組んでいる。		

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	
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	身体拘束委員会内でユニット単位の問題や職員個々の問題を持ち寄り、対応方法を考える等虐待に繋がらないよう努めている。			
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	権利擁護について理解している職員は少なく学ぶ機会も設けてはいない。主に管理者が関係者と話しあっている。			
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	契約に関する説明は主に管理者が行い、生活に関する不安や要望は職員も聞き取りを行い不安解消に繋がるよう努めている。			
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	コロナ禍で家族との関りが少なくなってきたため、新たにコミュニケーションツール(メール開設)を設け、意見や要望を聞き取れるようにしている。	コロナ禍においても感染対策をして玄関先での面会を行っており、家族等は顔を見て安心している。またメールを開設し日中働いている家族等とも連絡がスムーズになり、要望も貰っている。毎月写真・食事・排泄・生活の様子・健康状態について記載した「利用者状況報告」を送付し家族等からは安心と感謝の声が聞かれている。また定期的に家族から手紙を書いて貰う方もおり、心の安定に繋がっている。		
11		○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	運営に関する意見や提案を聞く機会が設けられていない			
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	就業環境の整備を実感している職員は少ない			
13	(7)	○職員を育てる取組み 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	コロナ禍の影響もあり、外部研修を受ける機会が減っているが、本人の能力に応じて、身につけて欲しい研修への参加 働きかけは行っている。	外部への研修参加が難しい状況のため、法人内部の看護師による感染症対策に関する研修、オムツ配達業者による講習、AED研修等で質向上を図っている。現在、来年度に向けて内・外研修計画を作成している。	計画作成している職員研修の実施で更なるスキルアップに期待したい。	

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	
14	(8)	○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つくり、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組みをしている	全体的に同業者と交流する機会は少なく、活動を通じてサービスの質の向上をさせていく状態には至っていない。	地区内の福祉事業者と交流し情報交換会を行っている。県グループホーム連絡協議会の大会に参加し、「少子高齢化と認知症の現状について」学び業務に活かしている。		
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	新しい環境に対する不安感に配慮し個別でのかわりを多く持ち信頼関係や安心感のある環境の構築に努めている。			
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	申し込み時や契約時に出来る限り聞き取りを行い、生活支援に反映しながら毎月の生活の様子を書面で報告している。			
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	主に管理者が現状を伺った上で必要なサービスの提案や本人に合った他サービス利用提案を行っている。			
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置かず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	長年培ってきた生活の知恵などに耳を傾け時には一任しながら入居者主体の生活になるような支援に取り組んでいる。			
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	コロナ禍ではあるが、可能な範囲で面会を継続し家族との絆が途切れないよう配慮している			
20		○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	外出が難しい状況ではあるが面会や電話等で関係の維持に努めている。			

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	
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	家事活動を通してお互い協力し合い、日常生活の中でも支え合う生活に繋がっている。			
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	他事業所へ入居される場合など介護サマリーに出来る限り詳細に本人の状態、様子等をきき取りしている。			
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	普段の会話の中から、本人の思いを汲み取れるように努めている。	毎日の関わりの中で利用者が発した言葉を大事にし、申し送り事項や特記事項を職員間で共有し利用者一人ひとりが自分らしく居られるよう支えている。言葉で伝える事が苦手な利用者には行動や表情から思いを知り寄り添い笑顔が見られるよう支援している。		
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	面談の際 本人・家族からの情報や利用していたサービス先からの情報が主ではあるが、入居後 関係構築後に重要な情報を得る事もあり、日々の支援を通し情報収集に努めている。			
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	日報や個別での介護記録を元に情報共有を図っているが、本人が有する可能性の力の把握迄には至っていない。			
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	定期的にモニタリングを実施し、より現状に即したサービス提供に繋がるよう見直しを行っている	介護計画は「介護計画モニタリング表」で定期的な観察と評価を行いユニット内で共有している。本人の思いを汲み取り、家族等の意向と計画の確認を貰い短期目標・長期目標の達成に向けて、できることが継続して行けるよう取り組んでいる。		
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	ケアの気づきや工夫には職員の中でも個人差があり、ミーティング等を通して方向性の確認や見直しを行っている。			

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
28		○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	地域の商店から協力して頂き、毎月訪問販売を行っている。職員がサポートしながら、自分で好きなものを選び支払いも行ってもらっており、楽しんで買い物をしている。コロナ禍で人との交流に制限があり、積極的な資源活用は出来ていない。		
29	(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、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	体調不良時は、家族に連絡し状況報告を行っている。家族が、通院の付き添いを行う場合は、かかりつけ医に状況が分かるように、情報提供書を作成し、持参してもらうようにしている。入所前のかかりつけ医の継続可能。協力医が主治医の月1回の往診がある。	毎月往診がある協力医をかかりつけ医にしており、受診時には看護師や介護職員が利用者の状態を医師に伝え連携を図っている。また歯科などの他科診療は家族等の付き添いを基本とし、必要に応じて事業所でも対応していずれの受診結果も記録し家族等と共有している。	
30		○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	介護職員は、連絡ツールも活用しながら、状況に応じて看護師へ報告・相談が出来ており、助言をもらいながら日々のケアに生かしている。看護師は休日・夜間帯もオンコールで対応。看護師の指示の下、適切な薬の管理や処置が出来ている。		
31		○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、入院治療が必要な可能性が生じた場合は、協力医療機関を含めた病院関係者との関係づくりを行っている。	入院先に情報提供を行なっている。入院中は、コロナ禍で面会制限があるため、電話で現状確認を行い、退院後の生活に支障が出ないようにしている。		
32	(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、医療関係者等と共にチームで支援に取り組んでいる	入居の際に、グループホームでの医療体制や、看取り指針の説明を行ない、突然死が起こった場合の対応方法の確認をとらせていただいている。家族の希望を尊重しながら、本人にとって良い環境で終末期を迎えられるように話し合いを行っている。	契約時に重度化した場合や看取り介護について説明し理解をもらっている。更新時介護度が3になった時点で特別養護老人ホームへの申請手続きの支援も行っている。看護師の看取り研修で体制を整えながら、本人・家族等の意向に沿って今期は2名の方をホームで見送っている。	

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	
33		○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	ほとんどの職員は、AEDの使用方法や心肺蘇生法の訓練をうけているが、定期的な訓練は行っていない。応急手当や初期対応は、自分で判断が出来ない職員もいるが、看護師や上司から指示をもらい対応が出来ている。急な時に慌てないように、急変時対応ファイルを置いている。			
34	(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	ユニットに防災委員をおいている。コロナ感染予防の為に消防や地域の方たちとの全体訓練は行っていない。	今期は消防署や地域の協力を得た訓練は見合せ、事業所単独で改善案等を話し合う机上訓練やユニット毎に利用者の避難誘導訓練を実施している。また居室入口に避難完了の目印となる点灯ランプを設置し、コンセントの点検や乾電池の補給、頭を守るひざ掛けなど、日頃から防災意識を持ちながら取り組んでいる。		
IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援						
35	(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	相手に合わせて声の大きさや話すスピードを変えて対応している。利用者さんの言動を否定するような対応をしないように心がけている。	利用者が主体的に行動できる場面づくりを心がけ、家事活動や装飾作りなどに自分の意思で参加できるよう働きかけている。不快な思いをさせないような言動や対応に努め、何事も職員間で話し合い注意喚起しながらケアの向上に繋げている。		
36		○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	普段の会話の中から思っていることや希望をくみ取ってあげられるように接している。飲み物やおやつは、職員が決めるのではなく、聞いてから好みの物を提供することが多い。自己決定出来るような働きかけを行っているが十分は出来ていない。			
37		○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	利用者さんの、体調や希望に合わせて、食事や入浴の時間を決めている。おおまかな日課はあるが、強制せず可能な限り、本人のペースに合わせた支援をしている。			
38		○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	居室に鏡台や鏡を置いている。可能な方からは浴後の着替えの服を自分で選んでもらっている。職員が付き添い、近くの衣料店に服や化粧品を買いに行く事がある。			
39	(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	食事準備、片付けを職員と利用者さんが一緒にやっている。果物の皮をむいたり、飲み物の準備も行っており、家でしてきた事を継続して行けるように支援している。	ご飯と汁物以外は配食サービスを利用しており、利用者は盛りつけや食器拭きなどを進んで手伝っている。食べ慣れた家庭料理を主に提供し、苦手な物には代替品を用意して利用者の状態に応じてきざみや餡かけ、薄味などの配慮もしている。また季節毎の行事食も彩りを添えて喜ばれている。		

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	
40		○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	ミキサー食の方でも見た目が美味しそうに見えるように、盛り付けに工夫している。摂取量を正確に確認したい時は、チェック表を使用し、把握しやすいようにしている。塩分制限のある方には、味噌汁を薄めて提供したり、薄味での提供を行っている。			
41		○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、口腔ケアを行っている。状態に合わせて、口腔ケアシートや舌ブラシを使用している。出来る部分は自分で行ってもらい、職員が点検し義歯洗浄を行っている。			
42	(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向けた支援を行っている	尿意便意が無い方には時間での誘導を行っている。トイレ動作が難しい方には職員が2人で対応する場合もある。昼夜共に排泄のタイミングを見逃さないように見守っている。	布パンツの方も多く、排泄ケア用品の使い方を色々試してその方に合った対応で気持ち良く過ごして貰えるよう取り組んでいる。排泄の有無はパソコンやチェック表に記録し、声かけや排便コントロールなどに活かしている。		
43		○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、排便状況を確認している。確認が取れない場合は、下着やトイレの汚れ、腹部膨満感がないかをみている。便秘がちの方には乳製品を飲んでもらったり、腹部マッサージを施行。			
44	(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、事業所の都合だけで曜日や時間帯を決めず、個々に応じた入浴の支援をしている	1日おきに、希望の時間での入浴を行っている。入りたくない方への強制的な入浴は行っていない。職員が見守りながら、入浴時間は、本人に任せている。洗身、洗髪は、シャワーを使用したり、浴槽から桶でお湯を汲んだり、それぞれの入り方でゆっくり入浴してもらっている。	「入浴予定です」のボードの名前で心づもりしてもらい、希望する時間を聞いて勧めている。着替えなどの準備も利用者と一緒にいる。脱衣所との温度差や全身観察などに配慮して、ゆっくり会話を楽しみながら入ってもらい、入浴時の情報はサービスに繋げている。		
45		○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	ゆっくりしたい時には、いつでも自分の居室に行き寛ぐことが出来、居室の温度・湿度の管理は職員が行っている。夜間は定期的に巡回し布団をかけたおしたり、空調管理を行っている。			
46		○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	お薬の説明書がファイルにわかりやすく保管されている。頓服薬服用時や薬の変更は、すぐに確認しやすいようにしている。症状に変化があった場合は看護師、医師に報告し、指示をもらっている。利用者さんの状況に合わせて粉薬にしてもらう事がある。服薬介助時は飲みこみ確認まで行っている。			

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	
47		○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	出来ること、出来ない事や得意、不得意を把握しながら、全員参加でのレクリエーション活動は、積極的に行なっておらず、一人一人に合わせた役割活動や、楽しいと思えることを提供している。希望者には、主治医の許可をもらい、月に数回程度、少量のアルコール提供をしている。			
48	(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	外出希望はあるが、コロナ禍や燃料費値上げでほとんど行っていない。 車から降りずにドライブを数回程度実施。 施設周辺の散歩は行なっている。	コロナ禍で行事としての外出は減ったが、行楽シーズンには少し日にちをずらして降りないドライブを楽しんでいる。散歩や花の水やり、ウッドデッキでの外気浴は日常的に行っており、近くの店に職員が付き添って買い物に行く方もいる。また訪問販売(菓子)も楽しみの一つで自分で選んで支払って満足した笑顔が見られている。		
49		○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	お金の心配がある方に対しては、本人が安心出来るような返答をしている。職員が統一した返答を行なう事で安心できている。 手元にお金を所持(少額)しているかたも数名。			
50		○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	家族に手紙を依頼し定期的を書いてもらっており、不安になった時に読む事で、落ち着くことが出来ている方がいる。希望があればいつでも電話で話をする事が出来る。自ら電話をかけた手紙を書いている方はいない。			
51	(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	施設内にいても、季節を感じられるような飾りをしている。どこにいても快適で過ごせるように、温湿度管理を徹底している。定期的に消毒清掃や換気を行ない、清潔な環境を維持している。	リビングなどを彩る装飾作りには利用者の参加もあり、窓からの景色と共に季節を感じている。換気などの感染症対策や清掃を徹底し、定期的に環境整備委員が各ユニットを回って洗面所など衛生面でのチェックも行っている。モップ掛けを日課とする利用者もあり、生活リハビリを取り入れながら全館床暖房で快適に過ごしている。		
52		○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	リビングにはソファがあり、誰でも寛ぐことが出来るようになっている。利用者さんとおしの相性に配慮し、座席を決めさせていただいている。			

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	
53	(20)	<p>○居心地よく過ごせる居室の配慮</p> <p>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をを活かして、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている</p>	<p>自宅から持参する物は、危険がなければ、制限はしていない。仏壇を置いたり、ぬいぐるみや写真を飾ったりしてもらい、居心地よく過ごしていただいている。</p>	<p>思い思いに馴染みの物を持参して自宅と変わらない生活ができるよう設えている。歩行に心配がある方はベッドやタンスの配置を工夫してつかまりながら移動できるようにするなど、状態を見ながら適時に模様替えもしている。見守りシステムを試験的に導入したユニットもあり、転倒リスクのある方はセンサーを使用して安全を確保している。</p>		
54		<p>○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり</p> <p>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</p>	<p>分からなくなった時に、誰かに聞かなくても自分で行動が出来るように、トイレやリビング、居室の名前は、見やすくわかりやすいように表示してある。廊下、浴室、トイレに手摺が設置されており、すべてバリアフリーになっている。</p>	/	/	