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					
法人名	社会福祉法人白寿会				
事業所名	グループホームかぶとむし				
所在地	長崎県平戸市田平町深月免405	番地1			
自己評価作成日	令和6年10月9日	評価結果市町村受理日	令和6年12月11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)

【評価機関概要(評価機関記入)】

62 軟な支援により、安心して暮らせている

(参考項目:28)

評価機関名 特定非営利活動法人 ローカルネット日本評価支援機構				
所在地	長崎県	島原市南柏野町3118-1		
訪問調査日	令和6年11月19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)】

自然に恵まれた環境で、施設前の田畑が季節を感じさせてくれます。また、敷地が広く、ご入居者が自 分らしい生活ができるよう支援しています。

【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)】

|平戸市田平町に立地する当ホームは高台で長閑な環境の中にあり、入居者はゆったりと穏やかに過ごされてい る。現管理者は昨年4月に法人内の異動により赴任し、これから団塊の世代が重度な要介護状態となる時期が到 事することを見据え、法人の方針の下、エビデンスに基づいた科学的介護を実践すべく、専門インストラクターによ る指導・研修を受け、「水分」「食事」「運動」「排便」の4つの基本ケアを徹底し、事例検討を行いながら長期的な視 |点でホーム全体で同じ方向性を持って取り組んでいる。地域交流としてホームは自治会の特別会員となり廃品回 |収や町内清掃に参加し、近隣住民と入居者が顔見知りになるきっかけづくりや、小学生が訪問して歌を披露しても ろったり、市主催の福祉祭に入居者が作品を出展したり、近隣高校の初任者研修の実習生を受け入れるなど取り 組まれている。職員は入居者が生き生きとした活動で笑いの絶えない生活を継続できるよう日々の支援に努めて いる。

※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 Ⅳ. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目)

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

	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
7	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)	O 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 O 4. ほとんどない
8	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)	O 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
)	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)	2. 利用者の2/3<5いが 3. 利用者の1/3<らいが 4. ほとんどいない	66		1. ほぼ全ての職員が O 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
0	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 O 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	O 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
1	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)	2. 利用有の2/3くらいか 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
_	利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔				

(別紙2-2)

自己評価および外部評価結果

自己	外	項目	自己	評価	外部	評価
己	部		実践状況(ユニット名: みつばち)	実践状況(ユニット名: てんとうむし)	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
Ι.	理念(こ基づく運営				
1		〇理念の共有と実践 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	ロの耐力を呼和 日珀ルに向は	法人、事業所理念を玄関ロビー、各 ユニットへ掲示している。また毎朝の 朝礼時に、参加者で唱和し、都度認 識するように心掛けている。	法人・事業所理念を玄関スペースの一角に掲示しており、その場所で毎朝朝礼を行い職員が唱和している。理念の下、4月と9月に各職員のスキルアップ・キャリアアップ目標を立て、半年に1回自己評価し、管理者がコメントを書いて目標達成度を確認している。	
2		〇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	いっぱい運動の参加、市主催の福祉 健康まつりでは作品を出展してい る。また、コロナが第5類に移行し、	も行っている。区内の廃品回収への	ホームへ小学校から訪問があり、歌を 披露してもらったり、小学生より手紙をも らい壁に掲示している。市主催の福祉 祭に入居者の作品を出展したり、移動 図書館の利用や、近隣高校の初任者研 修の実習生を受け入れている。地域の 自治会ではホームが自治会の特別会員 として廃品回収や町内清掃に参加して 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	はた、連呂推進会議を通して参加された。	町内高等学校のHH実習生の受け入れ・実施指導を行っている。		
4		○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	向上に活かしている。会議で出た意	2ヵ月に1回実施し、地域の推進委 員・ご家族代表・市役所担当課への 情報共有を行っている。	運営推進会議には市長寿社会課職員、 近隣住民、家族代表が参加し、ヒヤリ ハットや事故等のほかホームの状況に ついて報告後、出席者の質疑に応えて おり、地域との風通しの良い関係性の 構築に努めている。質疑応答内容につ いて議事録に記載し、全職員にも周知 すると共に家族には家族会開催時に伝 えている。	

自	外	項目	自己	評価	外部	評価
自己	部		実践状況(ユニット名: みつばち)	実践状況(ユニット名: てんとうむし)	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
5		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	運営推進会議に参加していただき実情について定期的に報告を行っている また、随時事故報告や介護保険制度などについて担当者と連絡をとることで、連携を図っている	管理者を中心に運営推進会議を含め、諸手続きの際等に機会を設けて、情報共有を図っている。	運営推進会議に市長寿社会課職員が参加しておりホームの実情を伝えている。介護認定更新手続き等で管理者が市役所に出向いており、各種加算請求等制度上の不明な点を質問したり、地域包括支援センターに立ち寄り、ホームの空床状況等について相談を受ける等、管理者を中心に市町村と連携を図っている。	
6	(5)	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	声かけたり、行動を共にするなど行い、安全面に配慮し自由な暮らしを 支えるよう努めている。職員は認知	事業所で内容を整理、作成した身体 拘束、虐待防止マニュアルに基づ き、月一回開催のユニット会議に意 識の徹底・統一を図っている。また事 故発生時の対応策に関しては、特に 留意し意見交換を行い、まとめる等 している。	年2回及び新規採用時に身体拘束に関する研修を実施している。3か月に1回身体拘束防止委員会を開催し、日頃から身体拘束をしない支援に努めている。各ユニットにおいてもマニュアルに沿った身体拘束・虐待について職員の意識付けを図っている。	
7		が見過ごされることがないよう注意 を払い、防止に努めている	ユニット会議では冊子をもとに理解を 深め職員同士意識し合い防止に努 めている。また、管理者からの助言 指導を得る機会を設けている	同上		
8		係者と話し合い、それらを活用でき るよう支援している	ているが、利用される方についての 対応は管理者が行っているため活用			

自	外		自己	評価	外部	評価
自己	部	項目	実践状況(ユニット名: みつばち)	実践状況(ユニット名: てんとうむし)	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
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		管理者が担当し、必要な情報提供を 行いご家族との意識のずれが、起き ないよう意識の共有を図っている。		
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	ニヶ月1回、運営推進会議を実施し ご家族代表や市の職員など外部者 の意見交換を行い運営に反映させて いる	年1回の家族会に運営状況を報告、 その際し次応答にて、自由にご意見 をいただく機会を設けている。	運営推進会議に参加する家族代表より意見を窺ったり、面会時や電話連絡時に合わせて意見や要望を聞き取っている。聞き取った内容は申し送りノートやケース記録に残し、他の職員と情報共有を図っている。年1回家族会を開催しており、交流の場を設け出席者から直接意見を聞き取る機会を設けている。	コロナ禍により入居者の感染であるとれいめ、家族との面会を制限せざるを得ない期間が長期に渡っていることもあり、あらためて職員と家族とのコミュニケーションを職員側から積極的に意識して行い、信頼関係の構築に繋げることを期待する。入居時における重要事項として第三者評価の受審状況を家族等へ記明事において第三者評価の受審状況が分かるように、第三者評価実施の受審状況が分かるように、第三者評価実施の景流が分かるように、第三者評価実施の景流状況を記載すると共に、外部評価を通じて家族に意見等を汲み取るとを実施し、家族の意見等を汲み取ることを期待する。
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	毎月管理者はユニット会議やリー ダー会議に同席し職員の意見を聞く 機会を設けている	毎月行われているユニット会では ホーム長が同席し、年度末にある総 会時に、本部長が同席。職員の意見	職員は毎月の会議を通じて入居者の支援内容等に関し意見を出し合い、日々の実践に結び付けている。年1回、法人の本部長同席の下会議を行い、職員意見を法人本部に持ち帰り、運営の改善が図れるよう検討している。当外部評価調査時の職員ヒアリングにおいても、職員の意見が述べやすい職場環境であることが窺えた。	
12		〇就業環境の整備 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	各自キャリアアップシートの作成や 管理者との面談を随時行い、さらに 管理者から上司への報告の流れと なっている	Do-CAPシートを使用し、職員とホーム長が面談を行っている。		

自己	外部	項目		評価	外部	評価
	部		実践状況(ユニット名: みつばち)	実践状況(ユニット名: てんとうむし)	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
13		〇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	管理者、ユニットリーダーを中心に一 般職員の教育・指導に努めている	認知症BPSD消失研究会に参加し、 月1回のリモート研修を経て、利用者 様を通じてケアの向上を図っている		
14		〇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	同業者との交流はリモート研修で随	コロナ禍であった為、他法人の施設 との交流は出来ていなかった。		
115 15	安心。	▲信頼に向けた関係づくりと支援 ○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		ホーム長とリーダーか計画作成担当者が面談を行い、入所する際に不安に思う事や、要望を聞き取りを行っている。それを職員へ伝達し、サービスへ反映している。		
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	ご家族の不安や要望など、お話しを 傾聴し不安が軽減できるような声か け及び支援を行い信頼関係を築い ている	計画担当者が中心になり、職員と共 にご家族様の要望に応えられる様に 努めている。		

自	外	項目	自己	評価	外部	評価
自己	部		実践状況(ユニット名: みつばち)	実践状況(ユニット名: てんとうむし)	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
17		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	人の自立支援に必要な支援を見極 め、ユニット職員で共有し統一したケ	管理者兼ケアマネが主に面談し、ご本人やご家族の要望・希望を伺い、ユニット職員に申し送りを行い、情報を共有し対応している。		
18				ご利用者本位の支援を心掛けている。日頃の会話や、何事も一緒に取り組む事で関係性を良いものにしている。		
19		いく関係を楽いている	コロナ後より、居室でゆっくりした時間を過ごすことはできていないが、事務所横にて一定時間の面会や、要望によってご家族同伴の外出や外泊なども対応している	告や気になる事、やって欲しいこと等 無いか確認を行っている。出来るだ		
20	, ,		ご家族への現況・状態報告、定期的な広報誌の配布など行っている。また、ご家族からの制限が無ければ、 親戚や友人等の面会も可能であり、 面会をして頂いている	に行くことで昔を思い出されている。	入居者の生活歴は入居時に本人や家族より聞き取り把握に努めている。職員は日々の介護実践を通じてその方の馴染みの場所や人の話を聴き、記録に残し、職員間で情報を共有している。馴染みの場所へのドライブや、以前から行きつけの美容室には必要に応じて家族にも依頼して継続できるよう支援している。	

自己	外	項目		評価	外部	評価
	部		実践状況(ユニット名: みつばち)	実践状況(ユニット名: てんとうむし)	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
21			ご利用者個々の性格を把握し、職員が間に入り話題の提供や歌・ゲームなどを行っている。また、笑顔や発語が出るような声かけを多くするよう努めている	洗濯物干しや、洗濯物たたみ、新聞 折り等の軽作業はフロアで行いご利 用者同士が協力し手伝われている。 間に職員が入る事であまり話さない ご利用者も会話に入れるように支援 している。		
22		をフォローし、相談や支援に努めている	退所後、ご家族とお会いする機会もあり、その際は気軽にご様子を伺ったり、近隣で困っている方が居られる場合など相談に応じている	施設外でご家族に会った際は挨拶 や近況の話しを聞いたり、施設に居 た時の話をして交流をしている。		
23	(9)	人らしい暮らしを続けるためのケーの思いや意向の把握 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	日常の会話や動作の支援時など、 声かけを多くし現在の生活に不自由		職員は日常の入居者との会話や動作により入居者の思いを把握し、思いを伝えることが困難な入居者には身振り、手振りで伝え把握している。意思疎通が困難な場合は家族にも確認しながら本人本位の支援に努め、その支援内容により介護計画にも反映している。	
24		ビス利用の経過等の把握に努めている	入所前に管理者がご本人やご家族 と直接面談を行い、今迄の生活歴や 生活環境、また、これまでのサービ ス利用の経過等を聞き取り、アセス メントを作成し職員で情報共有を行っ ている	入所前の面談や事前にもらうアセス メントで、これまでの経過を把握し職 員と情報共有している。		

自	外	項目	自己	.評価	外部	評価
自己	部	, , , ,	実践状況(ユニット名: みつばち)	実践状況(ユニット名: てんとうむし)	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	一人ひとり、一日の過ごし方や状態 観察をケアノートに記録し、変化が あった際には報告・連絡・相談を行 い情報共有に努めている	日々の状態観察や、モニタリング、 職員への聞き取り、申し送りノートの 活用などで状態把握に努めている。		
26	(10)	〇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	入所時にご利用者・ご家族に意向を 伺い、担当者会議にてご利用者がよ り良い暮らしができるよう、現状に即 したケアプランを作成している	ユニット会において、職員間の意見 を出し合い、本人様と関係者に話を し、介護計画に取り入れている。	職員は担当している入居者の生活上の 支援のほか、月1回モニタリングを担当 している。モニタリングやアセスメント実 施後、入居者や家族からの聞き取り等 で把握した意向を取り入れ、計画作成 担当者が介護計画案を作成している。 計画内容はサービス担当者会議で検討 し現状に沿った介護計画を作成してい る。	
27		〇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	一人ひとり日々の様子の記録(ケアノート)と申し送りノートを活用し情報 共有を図っている。また、毎月のユニット会議にて意見交換行い、介護	日々の活動状況を記録に残し、気付いたことは申し送りノートに記載し、 情報共有している。モニタリングにおいて、情報を纏め、介護計画に反映 している。		
28		〇一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	器を使用し歌を歌って楽しめる様に	ご利用者様の状態に変化が生じた際には、職員間で話し合いを行い、対応しています。又、ご家族様にも施設での状況をお伝えし、要望等があれば対応しています。		

自	外		自己	.評価	外部	3評価 1
自己	部	項目	実践状況(ユニット名: みつばち)	実践状況(ユニット名: てんとうむし)	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
29		〇地域資源との協働 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		地域の公共施設への外出や、地域 の小学校行事の見学等を徐々に再 開しています。		
30	(11)	〇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	入居前には管理者より、施設の協力 医がある事を事前に説明する。また、従来の病院の方が良いとご要望 があればご意見を尊重している。	定期的にかかりつけ医院へ受診へ 行かれ、現在の状況をお伝えしてい ます。受診結果により、施設の対応 や内服の相談を行い、心身の変化 の応じた医療支援をしています。	入居以前からのかかりつけ医、ホームの協力医、他科受診については遠方の医療機関への受診以外は管理者が同行して支援している。入居以前のかかりつけ医をホームの協力医に変更する場合は、紹介状等、医療的情報を収集し、入居者や家族が不安なく医療を継続して受けられるよう取り組んでいる。	
31		〇看護職との協働 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	状態変化があった場合には、都度、 管理者へ報告し指示を仰いでる。また、定期受診以外にも、必要に応じ て臨時受診を行っている	看護師資格を有する職員に相談を し、ホーム長へ受診の要請を依頼し ています。不在時にはかかりつけ医 院へ状態を伝えて、受診させてほし い旨を伝えています。		
32		〇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	管理者が随時入院医療機関と情報 共有し、ご利用者が安心して治療し 早期に退院できるように医療関係者 と関係作りをしている	ホーム長が病院と連絡を取り合い、 情報共有している。		

Ī	自 己	外			評価	外部評価		
Ĺ	3	部		実践状況(ユニット名: みつばち)	実践状況(ユニット名: てんとうむし)	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容	
3	33 (ADLの低下がみられた際は、段階的にご家族と話し合い支援できる範囲を説明している。必要であれば医療機関や介護施設に協力を依頼している	現時点で重度や終末期に該当するご利用者がおらず話し合いはしていない。もし重度化した場合はご家族にその都度状況の説明を行い必要な介護計画を立てて報告し職員間で情報を共有し適切な介護が出来るように取り組んでいく。	医療的ケアが必要となった場合は医療機関と連携を図り、病院への転院や、家族の希望によりホームで最期を希望する場合は 看取り期の介護計画を作成し、支援内容を職員全体で共有し支援を行っている。重度化した場合など段階に応して特別養護老人ホームや病院への移設等、家族と相談し希望に沿った支援を行っている。		
	34		刀を身に付けている	年に一度、所轄消防署指導のもと、 AEDを使用した救急救命訓練実施し ている	年に1回市消防署から来設していた だきAEDの使用方法についてや心 臓マッサージの仕方等の講習を受け ている。			
			火、避難訓練等を実施することにより、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。 また、火災等を未然に防ぐための対策をしている		にも参加していただき実践的な訓練	年2回、消防署立ち合いの下、昼間・夜間を想定した消防訓練を参加可能な入居者と共に実施している。職員は消火器の使用について習得し、初期消火ができるよう訓練を受けている。訓練後に消防署員から胸骨圧迫、心肺蘇生、AED操作について指導を受けたことが記録により確認できる。		
3	36	(14)			女性の方で男性の介助が嫌な人は 女性職員が介護にあたるようにした り、ご利用者の意見を伺いながら対 応している。特に入浴介助と排泄介 助はプライバシーを尊重し他の人か らは見えないように配慮し個別ケア	共有スペースに法人の方針である「秩 序のルール」を掲示し、毎朝唱和している。「秩序のルール」は、挨拶の仕方、 言葉使い、電話応対等、接遇について を詳細に記載されており職員の行動規 範となっている。職員は入居者を尊重す る意識を持ち、言葉かけや態度で、人格		
					らは見えないように配慮し値別ケア に取り組んでいる。	る息減を持ち、言葉がける思及で、入格を傷つけることがないよう努めている。 職員は入職時に個人情報漏洩等を防ぐ ための教育と誓約書を交わしている。		

自己	外	項目	自己	評価	外部	評価
	部		実践状況(ユニット名: みつばち)	実践状況(ユニット名: てんとうむし)	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
37			一人ひとりのご利用者に合わせ、時に相談しながらできるだけ希望に添えるように支援し自己決定できるような環境づくりをしている	日常より会話を大事にし、ご利用者 のお気持ちや要望・希望などを伺っ ている。		
38		ବ	個々のご利用者の生活リズムに合わせた支援をしている。共同生活の為、十分に対応できない場合もあるが、他のご利用者との関係性を考慮しながら対応している	おひとりおひとりの状態を把握しフロアーや居室でそれぞれご自分のペースで過ごしていただいている。又、常日頃より会話をする事で、どんな事を望まれているのか等考えながら支援している。		
39			二ヶ月に一度訪問理容を受け入れることが出来ている。衣類は、できる方はご自身で服を選んで頂いている。できない方は昔の生活歴を把握しその人らしい身だしなみができるように心掛けている	構して、各自似合った服を着用していただいている。外出時や行事時は		
40		ら、利用者と職員が一緒に準備や 食事、片付けをしている	誕生日会や行事等は特別メニューで 提供している。メニューにはご利用者 の要望をとり入れるようにしている。 また、おやつ作りを職員と共に行い 食べる楽しみを心がけている 準備、片づけは職員で対応している	食事に関しては外部業者からの、配食サービスを使っているので、職員のみが携わっているが、昔ながらの食材で調理をするときは、ご利用者に下ごしらえのお手伝いをしてもらっている。また月に数回、職員とおやっ作りをしており楽しまれている。	外部業者の配食サービスを利用しているが、職員が日頃から入居者に食べたいものを聞き取り、手作りおやつや、誕生会、クリスマス会、敬老の日等には特別メニューを設け、楽しく食事ができるよう行事食に力を入れている。敷地内の畑で収穫したさつま芋を庭で焼いて食べるなど入居者が楽しく食生活が送れる機会づくりに努めている。管理者は外食の機会も徐々に再開したい意向である。	

自	外		自己	評価	外部	評価
自己	部	項目	実践状況(ユニット名: みつばち)	実践状況(ユニット名: てんとうむし)	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
41		〇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	栄養バランスが考えられた食事を提供し毎日の食事、水分摂取量を記録 し摂取状況を把握している。また、居室に白湯を用意するなど、個々のご 希望に合わせて支援している	個人の摂取状態を見て形態の変更		
42		〇口腔内の清潔保持 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、口腔状態やADLに応じた口腔ケアを実施している。義歯を使用されている方は夜間に消毒を行い清潔保持に努めている	義歯の方は毎日の洗浄・消毒。自歯の方は声掛けし、丁寧に磨くよう促している。自力にて行えない方は、介助にてブラッシング行い口腔衛生に努めている。		
43	' '	〇排泄の自立支援 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	排泄表を記入し個々の排泄パターン に合わせ、トイレ誘導を行いパット汚 染の減少に努めている	行っている。誘導の際拒否がある方は、座席を立った際などに声掛けし、 誘導行っている。自力にて立位が取れない方は、2名介助にてトイレで排	でいる。各入居者の排泄量に合った排 泄用品を選び、家族の経済的負担に配 慮している。的確な排泄介助方法につ	
44		んでいる	水分の摂取を促し軽運動を行い、日 頃から便秘予防を心がけている。自 力排便が困難な時は便秘薬の服薬 支援を行い排便コントロールしている	分補給や体操を行っている。難しい 場合は、下剤調整にて排便コント		

自	外		自己	.評価	外部評価	
自己	部	項目	実践状況(ユニット名: みつばち)	実践状況(ユニット名: てんとうむし)	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
			ご利用者のADLに合わせ個浴と機械浴に分けて週3回入浴提供している。 事前にバイタル測定しご利用者の体調を確認した上で入浴支援を行っている	入浴支援時には、ご利用者の特徴を 把握し、同性での入浴支援等個々に	機械浴、または一般浴を使用し、入居者や職員が負担なく心地よい入浴ができ	を行っている。尚、冬場の共有空間と脱 衣室の温度差につき、職員の体感だけ ではなく室内外の温度差を温度計によ り把握し、ヒートショックの予防に繋げる
46			日中はレクリエーションや軽作業など、体を動かして頂き安眠できるよう支援している。また、個々で体調に考慮し午睡していただいている	ご利用者の生活習慣を観察し、ご本 人の状態に合わせた支援を行ってい る。声掛けを大事にし安心して休息 できるよう支援している。		
47		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	服薬の際は必ず職員2名で氏名、日付け、朝昼夕の事前確認を声を出して服薬支援を行っている。 内服薬や状態変化があった場合は情報共有し確認している	各ご利用者の健康状態・アセスメントを確認し服薬の重要性に心掛けている。症状の変化や異変ある際は自身で判断せず、看護師や管理者に報告・相談している。		
48		〇役割、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	洗濯物畳みや新聞折り、作品作り等	レクリエーションを通して、ご利用者 の笑いが出るよう努力している。季 節に応じてドライブや各イベント行 い、楽しみを感じて頂いている。又個 人の出来る事、やりたい事を探し個 人、に合わせた作業など提供してい る。		

自	外	項 目	自己	評価	外部	評価
己	部		実践状況(ユニット名: みつばち)	実践状況(ユニット名: てんとうむし)	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
			天候が良い日は気分転換に施設周辺を散歩したり庭でおやつを召し上がって頂いている。また、ドライブに出かけられ気分転換と季節を感じられるよう支援している	天候が良く、外出に適した日に、花見ドライブ等喜ばれるような企画を立案し、外出しています。また、敷地内でも、外気に触れながらのおやつや昼食なども企画、実行しています。	コロナ禍以前のような外出支援はできないが、コスモスの花見や、ホーム周辺の散歩、環境整備に力を入れたホームの庭での日光浴等、外気に触れ入居者が気分転換を図れるよう取り組んでいる。今後、管理者は天候や季節を考慮した上で外出する機会を設けたい意向である。	
50		り使えるように支援している		基本的に、入所者様の所持金は、 事務所金庫に預かるようにして、外 出時でお買い物をする時にご本人に お渡しし、買い物をして頂く形を取ら せて頂いています。欲しい物がある 際は、一緒に買い物に行くこともあり ます。		
51		うに支援をしている	ご本人がご家族に電話を希望された際は対応し、ご家族から手紙や贈り物が届いた際は、お礼の電話でご本人の近況をお伝えしている。また、LINEを使用し写真を送らせていただいている	ご家族からのお手紙や贈り物などは、入所者様が生活していく上での力になると考え、必ずご本人様へお渡しと説明をし、思い出を聞かせて頂くようにしています。ご家族がご本人様との通話を希望される時には、取り次ぐ事もしています。		
52		者にとって不快や混乱をよねくような刺激(音、光、色、広さ、温度など)がないように配慮し、生活感や	し室温もご利用者が快適に過ごせる よう配慮している。壁面には行事や 生活風景の写真を掲載し生活、季節 感を取り入れ工夫している	の清掃を実施しています。空調使用時に	共有空間は季節に応じた壁紙や季節感のある飾りつけが施されている。清掃も行き届き、臭気対策だけでなく、感染症防止のために定期的な換気を行っている。週2回、2ユニット合同でレクリエーションができるフロアもあり、広々とした空間で入居者が自由に過ごせる環境が整備されている。	

自	外	項目	自己	評価	外部	評価
己	部			実践状況(ユニット名: てんとうむし)	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
53		〇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	ご利用者の関係性を考慮し共有空間の中でテーブル席を配置し快適な 居場所作りを工夫している	共用空間での座席の配置には、特に気を配り、入所者様の相性や生活動線等を考慮して、席順を決めています。共用空間から少し離れた廊下にソファを設置し、見守りが出来ながら一人になれるような配慮も行っています。		
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	 居室にはご本人の使い慣れた物や 好みの物を使用できるよう配慮し居	います。 尚、入所中、ご本人の ADL低下などが見られた場合は、そ	染みのものを持ち込むことができること を説明し、入居者が安心して居心地よく	
55		〇一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		共用空間で、入所者の生活動線に合わせた席の配置、動線上の整理整頓等を行っています。トイレ/居室には張り紙をし、分かり易いように工夫をしています。		