

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	0195100052		
法人名	フジ総合サービス 株式会社		
事業所名	グループホーム まごの手		
所在地	北海道紋別市南が丘町4丁目5-21		
自己評価作成日	令和4年10月20日	評価結果市町村受理日	令和4年12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)】

開設から14年目になり地域の方たちも馴染みの関係が成り立っており今年も班長として活動しています。『新型コロナウイルス』の影響で活動を自粛しており利用者様やご家族にも面会制限やイベントへの外出は中止となり、ホーム内で楽しめるよう催し物や参加型の食事やおやつ作りを月に1回で年間スケジュールを組んで実施しています。  
R2.3月とR4.7にはインドネシアからの技能実習生を2人づつ受け入れ各ユニットに2名づつ配属しており利用者様との関係性も良好で異文化交流し、お互いの知識を高めあったりと良い刺激になっております。  
今までは地域の学生や高齢者のボランティアを積極的に受け入れていたのですが『新型コロナウイルス』の影響で限られた範囲での活動となっています。  
「家庭的な雰囲気のもと我が家のように生活できる環境を提供します」を基本理念として掲げ、平屋建ての造りを活かし両ユニット合同で職員一同、協力し合い利用者様やご家族に安心感を持って頂けるようなサービスを提供させて頂いております。特に夜間は職員が協力し合い利用者様の見守りや対応をしております。  
「幸楽病院」による訪問診療も定着し9割の方が利用され、週2回の訪問診療や24時間対応による医療面の強化充実が図れています。

※事業所の基本情報は、介護サービス情報の公表制度の公表センターページで閲覧してください。

基本情報リンク先URL	<a href="http://mhiv.go.jp/01/index.php?action_kouhyou_detail_022_kani=true&amp;JigyosyoCd=0195100052-00&amp;Se">mhiv.go.jp/01/index.php?action_kouhyou_detail_022_kani=true&amp;JigyosyoCd=0195100052-00&amp;Se</a>
-------------	--

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	有限会社 NAVIRE
所在地	北海道北見市とん田東町453-3
訪問調査日	令和4年11月14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)】

当事業所は紋別市旧国道沿いの広い敷地に立地する平屋建て2ユニットで、開設14年目に入り当初から地域とは協力し合い相互交流が行われ関係はよくコロナ禍で直接交流が難しい中で、管理者は今年度町内会班長を引き受け、地域の一人としての役割を担い積極的に行事や活動等に参加しています。家族の面会は現在も制限している状況になっていますが、窓越し・リモートでの面会を行い、報告や連絡を密に取りながら利用者・家族が安心できるよう取り組んでいます。医療面では協力医療機関や訪問看護ステーションとの強化体制が整備されており、利用者の健康管理に努めています。今年度も新たにインドネシアからの技能実習生を受け入れ、本人の技能取得と同時に職員も実習生の指導員としての資格取得を目指し、自らの知識・技術向上に繋げています。実習生が加わることで職員のゆとり体制に結びつき、外出機会を企画したり、レクリエーション・食事で楽しむ時間を作ったり、筋力低下を防ぐ下半身体操を工夫するなど、ケアサービスに結びつけています。理念に「家庭的な雰囲気のもと、我が家のように生活できる環境を提供します」を掲げ、職員は利用者との関わりを大切に、我が家のように穏やかに過ごせるよう利用者主体に支援しています。

V. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目No.1~55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ます (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		

## 自己評価及び外部評価結果

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	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	道しるべとなる基本理念とユニットごとの介護理念を月に一度のスタッフ会議で唱和しています。職員全員で共有できるように玄関やフロアの目に止まりやすい場所に掲示し意識づけることで実践につなげています。	基本理念、ユニット毎の理念を玄関やフロアに掲示し、毎月のスタッフ会議で唱和して職員間で意識共有を図っています。又、毎月ユニット目標を設定し実践に努め、振り返りを行っています。	
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	R4年は町内会の班長として行事や活動等には積極的に参加しています。地域の行事やお祭り・イベント等は感染リスクを考え自粛中です。ボランティアの受け入れも利用者様の生活スペース以外で活動していただいています。	現在地域との直接交流は自粛していますが、管理者は町内会班長を引き受け、毎月の広報紙配布や交通安全の街頭啓発等、町内会活動に積極的に参加しています。又、玄関掃除・草むしり・窓拭き等のボランティアは継続して受け入れ交流しています。	
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	R4年より管理者や職員は地域での研修会や会議等にオンラインで参加しています。		
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践、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	R2.4からは行政の指導により会議は自粛し活動報告書を町内役員や市の福祉課担当者・他事業所の職員・ご家族の方に配布し報告しています。	感染症対策のため現在定期的に書面会議で開催し利用状況、活動報告等を議事録にまとめ、利用者家族、町内会長、市職員、包括支援センター職員に配布し、情報共有に努めています。	
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	毎月ホームの利用状況について報告を行っています。相談や質問は直接伺う事もありますが、電話や運営推進会議でも指導や助言をいただいています。	市担当者とは主に電話で相談や報告を行い、助言、指導を得ています。又、地域包括支援センター職員と連携し、サービス向上に取り組んでいます。	
6	5	○身体拘束をしないケアの実践 代表者および全ての職員が「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	H30年度の介護保険法改正により適正化に取り組んでいます。外部研修やスタッフ会議において職員は身体拘束を学び相手の立場に立てて考える事で身体拘束のないケアに取り組んでいます。また、夜勤者が一人になる夜間帯以外は施錠は行っていません。	身体拘束廃止委員会を設置し、毎月のスタッフ会議でのカンファレンスを通じて利用者の現状課題に対しての原因や対策を検討し、身体拘束をしないケアを実践しています。職員はオンライン研修等で身体拘束廃止の基本理解や虐待・不適切ケアについて学ぶ機会を持ち、ケアの振り返りを行い防止に努めています。	

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	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	身体拘束と同様に管理者や職員は外部研修やスタッフ会議等で学ぶ機会を持ち情報交換やチェック表を活用し虐待防止の徹底に努めています。		
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な支援している	管理者や職員は外部研修やスタッフ会議等で学ぶ機会を持ち必要性を理解している、成年後見制度を利用している利用者様を支援しています。		
9		○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約又はや改定等の際は、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	契約時には契約書や重要事項説明書を読み上げ説明をし理解と同意を得ています。解約又は改定の時には話し合いや説明する機会を設け不安や疑問の解消に努め理解と同意を得ています。		
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	新型コロナウイルスため家族会は行えていません。毎月送るホーム便りに意見要望欄を設けニーズの把握に努めております。	家族の意見・要望は電話時やホーム便りに意見・要望欄を設けるなど、表出しやすい工夫しています。利用者の状況・活動は毎日の生活記録と毎月発行する通信を送付し、理解が得られるよう努めています。	
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	毎月のスタッフ会議や管理者会議・個人面談等から意見や提案を聞き、受け入れ可能な内容は早めに対応できるように実践できるように対応しています。	職員の意見や提案は毎月のスタッフ会議や業務の中で把握し、運営やケアに反映できるよう取り組んでいます。外部・内部研修を充実させ職員のスキルアップに繋げています。又、代表者・管理者との個人面談を活用して、職員の働く意欲向上に役立っています。	
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	プロセスチェックシートを活用し年間の目標を立て面談の際に活用しています。日頃からコミュニケーションをとる事で働きやすい環境作りを心掛け就業環境や条件の整備に努めています。		
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	外部研修会はオンラインで出来る限り参加しています。全職員で把握できるように参加した職員による内部での伝達研修も実践しスキルアップに努めています。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	管理者はケアマネ連協の役員に参加しネットワークづくりや研修にてスキルアップに努めています。職員が参加する活動はコロナのため開催されていません。		
<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	入居前にご本人やご家族と話す機会を設け不安の軽減に努めています。情報は職員間で共有しケアの統一を行っています。		
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	ご本人同様ご家族とも話し合いの場を設け不安軽減に努めています。また、安心したサービスを提供するため日々の様子は電話の他ラインメッセージや介護記録を送付して情報交換しています。		
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	ご本人やご家族のお話を伺いその方に適したサービスを見極め検討し場合によっては他の事業所のサービスも紹介しています。		
18		○本人と共に過ごし支え合う関係 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	家庭的な雰囲気や心掛け個々の思いに耳を傾けられるように支援しています。残存能力に応じて出来る事を積極的に行えるような声掛けをする等して協力し支え合える関係作りに努めています。		
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	ご家族の思いに寄り添いながら職員は日常生活の様子を記録し毎月郵送しています。面会制限中のため希望者にはリモート面会や窓越し面会を実施しております。		
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	開放的なホームを心掛け気軽に訪問していたり馴染みのお店やかかりつけの病院・歯医者・理美容院等の利用の継続を行っていましたが、R2.4からは医療機関の通院や理美容は継続しています。	利用者の馴染みの理美容や医療機関は継続できるよう、家族の協力も得て支援しています。YouTubeを見たり、畑仕事・家事・カラオケ等、本人の好きなことが続けられるよう取り組んでいます。又、選挙の期日前投票にも出かけ、本人の尊厳を重要視しています。	
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	利用者様同士の人間関係が円滑に交流できるように支援しています。また、一人ひとりの個性や相性などを考慮し職員が間に入るなどの配慮も行っています。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価		外部評価	
			実施状況	実施状況	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	契約終了後も敬老会の記念品を届けに入院先や他施設へ足を運び顔を合わせる機会を作っていましたが、今年度は記念品を各退所先の窓口へ届けております。			
<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	職員は日常生活の会話から本人の希望や意向を把握しご家族と相談しケアプランに反映し思いに添うよう取り組んでいます。利用者様の意向が困難な場合でも生活の会話から思いを汲み取り実現に取り組んでいます。	職員は日常生活の中で利用者とのコミュニケーションを大切にしており、思いや意向の把握に努め職員間で情報を共有し、本人の思いに添えるよう支援しています。		
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	入居前にご本人やご家族から生活歴や趣味・嗜好等を伺い職員間で情報を共有し把握に努めています。			
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	一日の様子を個別に記録し職員間で状態の変化や利用者様の心身状態を汲み取り気づいた点を報告し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	毎月のユニット会議では全利用者様に対するケア検討を行い利用者様の状態に適した対応を心掛けています。利用者様やご家族の意見を反映し職員からの情報も収集し現状に合った計画を作成しています。	ユニット会議でのカンファレンスや3ヶ月毎のモニタリングで利用者の現状を捉え、本人の希望や家族の意見を取り入れ現状に即した介護計画を作成しています。見直しは6ヶ月毎行っています。職員はオンライン研修で分かりやすい文章の書き方を学び、ケアプランに添った記録になるよう取り組んでいます。		
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	職員は個別の介護記録に日々の様子や変化を記録し情報を共有するため勤務前には目を通し実践や介護計画の見直しに活かしています。			
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	ご本人やご家族の状態や希望に応じて通院や買い物・理美容等の送迎・書類の手続きは臨機応変に対応支援しています。			
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	R2.3までは、地域ボランティアの受け入れや市内の催事に参加し安全で豊かな暮らしが出来るよう心掛けていましたが、現在は参加出来なくなっています。			

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	協力医療機関と契約をし訪問診療を月2回利用される方やかかりつけ医への定期受診を継続している方等希望に応じた対応をしています。必要に応じてご家族も同行していただき病状に変化があればご家族へ連絡し共に支える考えで相談しています。	月2回、訪問診療を殆どの利用者が利用しており、24時間オンコールの訪問看護師より週1回、利用者の健康管理が行われ医療機関と連携して適切な医療が受けられる事で利用者や家族の安心に繋げています。	
31		○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	訪問看護ステーションと医療連携体制をとり定期訪問時には日頃の健康状態を報告し指導に添った支援を行っています。また、急な体調の変化においても24時間対応可能なため相談し適切な対応をしています。		
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、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、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	入退院時には職員が同行し情報提供を行い説明を受けています。R2.3まで入院中は馴染みの職員や利用者様が訪院していましたが、現在は面会できないため退院後も不安なく生活できるよう病院との情報交換にも努めています。		
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	契約時に説明をし同意を得ています。訪問診療が開始になったのですが体制が整備されていないため出来る限りの対応をしています。御家族や本人の希望があれば地域の関係者と共にチームで取り組む方針であります。	利用者や家族の想い、意向に寄り添いながら事業所が出来る事を説明し同意を得ています。AEDを使用する場面があり、全職員が冷静かつ的確に操作する事を再確認する為の研修会を行っています。	
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	ホーム内の伝達研修にて急変時や事故発生時の訓練を定期的に行っています。緊急時マニュアルは定期的に通し対応できるように周知しています。		
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	消防署の協力の基、年に二回地域の方にも協力をいただき避難訓練を行っていましたがR2年度からはコロナウィルスのため地域住民の参加は自粛していただき規模を縮小して実施しております。災害用の備蓄品や内服薬も3日分用意し備えています。	コロナ禍で地域住民の協力を遠慮させて頂いていますが、今年度は消防署立会いのもと年2回、避難訓練を実施しています。あらゆる災害に対して発電機や2～3日分の備蓄品を用意して対策に努めています。	
<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	一人ひとりの人格や尊厳を尊重出来るような声掛けや対応を心掛けています。個人情報に関しては同意書を交わしプライバシーの保護に留意しています。特に排泄関係の声掛けやおむつやパットの保管にも工夫をしています。	年1回の尊厳の研修を行い、職員が利用者に対しての接し方を振り返り確認して利用者の身体的、精神的において尊厳を傷つけないよう取り組んでいます。	

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	利用者様が遠慮なく自分の思いや希望を表せる環境作りに努めています。また自己選択できる状況を作り自己決定を促す声掛けにも工夫しています。		
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	基本的な一日の流れはありますがその日の体調や気分に合わせて一人ひとりのペースを大切に希望に添った支援を心掛けています。		
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	季節に合った服を準備し基本的に着用する服はご本人に選んでいただいています。外出する時はおしゃれを楽しむ支援をしています。		
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	利用者様の体調や嗜好に合わせた食事を提供しています。季節によってはホームで収穫した食材を提供し話題作りも行っています。また調理の下ごしらえや後片付けを利用者様と協力しながら行っています。	利用者の好みを聞き主食・主菜・副菜をバランスよく取り入れた食事を提供しています。カニ弁当や職員と一緒に餃子作りなどを作ったり、焼肉バイキング・チョコレートフォンデュなど趣向を凝らし楽しい食事になるよう取り組んでいます。	
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	食事量や水分量はチェック表を活用し把握しております。一人ひとりの好みを把握し選択できる支援をしています。また、定期的に体重管理も行い健康管理に努めています。		
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	年に1度は歯科検診も希望に応じて受けて頂いておりましたが、R2年度からはコロナウィルスのため実施できていません。希望や症状に合わせて治療されています。毎食後のマウスウォッシュや就寝時には入れ歯洗浄剤を使用しています。歯ブラシや舌ブラシの定期的な交換も行っています。		
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	排泄チェック表を活用し一人ひとりの排泄パターンの把握に努めています。利用者様の自立度や希望に応じ時には居室内でのポータブルトイレを使用し気持ちよく排泄できる支援を心掛け失禁時には羞恥心に配慮した対応を行っています。	利用者一人ひとりの排泄チェック表を活用し排泄パターンを把握し、利用者の表情や行動仕草を見極め自立に向け出来るだけトイレでの排泄を支援しています。	
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	自然な排便が出来るよう野菜の多い食事に気を付けています。運動も働き掛け腹部マッサージやウォシュレット対応も行い利用者様によっては下剤や座薬を使用しています。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	利用者様の体調や希望により臨機応変に対応しています。入浴剤を使用しリラックスして入浴を楽しんでいただいております。	週2～3を基本とし、利用者の希望や体調を考慮して希望に沿えるよう入浴を支援しています。利用者の状態に合わせてシャワー浴や2人介助を行い、入浴剤を使用しリラックス出来るよう心掛けています。	
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	生活習慣や希望に応じて加湿器を使用しています。夜間は安眠できるよう日中の活動を促し生活リズムを整えられるよう支援をしています。また不眠時には安心できるような対応も心掛けています。		
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	処方箋は個人ファイルに綴り常に確認できる状態にしてあります。服薬までには職員が三度確認し容器は必ず回収しています。自立支援を促すため薬ケースを使用し見守り介助や一部介助にて服用しています。薬の変更があった場合は特に状態を確認し職員で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	日常生活や生活歴等から張り合いや力を活かせる役割を見出し発揮できる機会を設けています。		
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。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支援している	利用者様の希望に応じ散歩や買い物・花摘み・公園などに外出していましたが、コロナウィルスのため買い物支援はスタッフが代行して行っています。また、ご家族の協力により馴染みの理美容・通院やお墓参り・外泊等の支援も行っていますが、R2.4からは外出支援も自粛しています。	天気の良い日の散歩や事業所前のベンチで日光浴、花壇の水やりや畑の草むしり、収穫を行っています。桜や藤、ラベンダーなどの花見ドライブに出掛けソフトクリームを食べたりと楽しい一時、気分転換になるよう支援しています。	
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	お財布は希望により個人もしくは事務所で預かりしています。		
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	本人の希望により自由に電話を使用できるよう支援しています。また、携帯電話を使用されている方もおります。		



自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	開放的な共有スペースを設け温度湿度には気を付け清潔に保っています。南向きで日当たりが良く夏は西日の遮光に気を付けています。また、季節に合った飾りや作品・行事等の写真を貼り居心地の良い環境作りに努めています。	暖かな陽ざしが射し込むリビングには、季節毎、行事の飾り付けを職員と一緒に作成し装飾されています。日常的にラジオ体操をしたり、利用者一人ひとりに合った筋力トレーニングを行ったり、浴衣を着ての盆踊りなど和気あいあい楽しい雰囲気醸し出しています。	
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	ソファには個人の座布団を使用し居場所の工夫をしている。居間で一緒にテレビを観ながら談話をしたり個人の希望により計算問題や卓上ゲーム等が行えるように支援をしています。また、園庭にベンチを置き思い思いに過ごせる工夫をしています。		
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	利用者様やご家族の希望により使い慣れた品々(日用品・寝具・位牌・家族写真)を持参していただき家具の配置にも気を付けリラックスできる環境作りに努めています。また来客用にイスやテーブルを持参され居心地の良い環境作りもされている方もいます。	居室には使い慣れた家具や家族の写真などを持ってきて頂き、今までの生活が継続出来るよう支援しています。携帯で家族と連絡したり、好きな人のポスターを貼ったりYouTubeで見たりと楽しみ事が増え張り合いのある生活出来るよう努めています。	
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」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	建物内部には名称を表示し自立した生活が出来るよう支援をしています。家具や介護用品等の配置にも配慮し安全に生活出来る工夫も心掛けています。		