

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	4270300462		
法人名	株式会社 あおぞら福祉会		
事業所名	グループホームあおぞら		
所在地	長崎県島原市六ツ木町甲807番地1		
自己評価作成日	令和3年9月26日	評価結果市町村受理日	令和3年11月17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	http://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/42/index.php
----------	---

【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 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3年11月5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)】

グループホームあおぞらでは、利用者のその日その時の気持ちをくみ取って安心して暮らせるように支援している。例えば、買い物に行きたい・お墓参りに行きたい・趣味の裁縫をしたいなど状況や要望に応じた柔軟な支援を心掛けている。また、平成元年11月に新しい建物へ移転し、施設の窓からは眉山や海、施設周辺には畑や花壇が見渡せ自然豊かである。

【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)】

平成15年8月1日に開設したホームで、令和1年11月1日に現在の新しい建物に移転し運営している。ホームの眼下には有明海を臨み、背後には普賢岳や眉山があり、風光明媚で自然環境が豊かな場所に位置している。近隣には住宅や畑が多く、小・中・高校もあり、日常的に地域の方と挨拶を交わすなど交流している。ホームでは全職員が一日を元気よくスタートさせるために「活力朝礼」を行い、入居者支援へのモチベーションを高め、職員同士がコミュニケーションを図りながら日々笑顔で過ごせるよう取り組んでいる。買い物や墓参りなどのほか入居者の趣味ができるよう準備したり、入居者同士が風船バレーなどのレクリエーションを楽しめる機会を設けるなど入居者本位に支援している。介護の実習生を積極的に受け入れて育成し地域の介護の資質向上にも寄与するなど積極的に取り組んでいるホームである。

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	
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. 全くいない
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、生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				

自己評価および外部評価結果

ユニット名 GHあおぞら

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	平成23年に介護理念を作成し、目の届く廊下に掲示している。毎朝の朝礼で復唱して、その理念を再確認することで共有し実践に繋げている	毎朝の朝礼で理念を唱和し、「あおぞらのような爽やかな笑顔」を基本に、入居者やその家族が安心して暮らし続けることができるように、管理者と職員が理念を共有して実践に取り組んでいる。	
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	コロナ禍により地域の行事等に参加出来ないが、近所の美容室やスーパー等を利用し少しでもつながりが持てるようにしている	ホームは自治会に加入しており、近所の方々と挨拶を交わし会話をしたり、地域の情報を得るなど交流している。代表者を筆頭に地域との関りを深め、入居者が地域とつながりながら暮らし続けられるよう良好な関係づくりに取り組んでいる。	
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	コロナ対策として手指消毒、検温を徹底して行い、施設見学等受け入れ認知症を理解して頂けるよう行っている		
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度運営推進会議を開催し利用者へのサービス状況や日々の取り組みについての報告や話し合いをしてサービスの向上に努めている	2か月に1度、運営推進会議を開催し、入居者や支援の状況報告、評価や提案を受けてサービス向上に向け取り組んでいる。構成委員には元地域消防団副団長もおり、災害時における消防団や地域住民との連携について意見を交わしている。	
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取り組んでいる	市町村関係者と日頃から情報交換を行いより良いサービス提供が出来るように協力関係を築くよう取り組んでいる	日頃より市町村担当者と電話や市の窓口まで出向き、入居者やホームの取り組みについて積極的に伝え情報交換を行う等、協力関係を築いている。	

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
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	夜間以外は玄関・窓は施錠していない。安全面で足元センサーを夜間のみ使用している利用者がいるが身体拘束をしないよう、職員間で月1回ミーティングを行い、ケアに取り組んでいる。また、帰宅願望の強い利用者もいるが寄り添い言葉遣いにも気を付け支援に取り組んでいる。	ホーム全体で身体拘束をしないケアに取り組んでいる。また、これまでも身体拘束は行っていない。入居時に身体拘束に関する事項を入居者及び家族に説明し、同意を得るための様式を準備している。	身体拘束等適正化委員会を2か月毎の運営推進会議の中で開催し、運営推進会議と一体的に設置・運営している。尚、運営推進会議と一体的に設置・運営していることが分かりやすいよう指針等で明確にし取り組むことを期待したい。また、身体拘束に関する研修を実施した際は研修受講記録を残しておくことが望ましい。
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	施設内研修にてビデオや資料を使って学ぶ機会を作っている。また、正しい知識と理解を持ち虐待が見過ごされることがないように日頃から観察し、職員間で助言でき円滑な人間関係を築くことで事前防止に努めている。		
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	制度について学ぶ機会を設けていない。また、知識も薄い為、現場で活用できるように勉強会の開催など今後の課題である。		
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	契約の際は、利用者本人・ご家族の方にも施設見学して頂き、説明を行い、理解・納得して頂けるよう努めている。		
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	利用者の日々の支援の中で意見や要望を把握している。ご家族には担当職員が近況報告やイベントの案内を面会時に積極的にコミュニケーションを図り、ご家族も意見を出しやすい機会を設けている。	日々の支援の中で、入居者より欲しいものや食べたいものについて希望や相談があった場合には、できるだけ本人の思いに沿って実現できるよう取り組んでいる。本人が意見や要望を発する事ができない場合には、家族から電話やSNS(ZOOM)を活用し意見や要望を聞き取るよう取り組んでいる。	平成30年4月の指針改正に伴い第三者(外部)評価受審状況を重要事項として家族等に説明できるよう取り組むことを期待する。

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
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	月に一度職員ミーティングを行い、状況報告や意見、提案を話す機会を設けている。	管理者や主任はいつでも職員の意見や提案を聞く態勢に努めている。職員も代表者や主任、その他職員からの意見や提案を言いやすい環境を整え、代表者は迅速に対応し改善に努めている。	
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	職員一人一人の努力や勤務状況を把握し、職員全員がやりがい、向上心を持って働ける職場環境づくりに努めている。		
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	職員一人一人の出来ていない所をその都度アドバイスし、より良いケアが出来るよう努めている。また、職員の希望を聞き、研修に参加しスキルアップの向上に努めている。		
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	介護福祉士会やグループホーム連絡協議会の研修会や相互評価事業等へ参加し、ネットワーク作りの形成やスキルアップ・サービスの質を向上していく取り組みをしている。		
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	日常生活の中で積極的にコミュニケーションを図り、本人の想いを傾聴している。受容の姿勢で接し信頼関係を築き安心して頂けるよう努めている。		

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
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	本人の生活歴や家での様子、家族の要望を聞いている。傾聴し、支援方法や不安な事等を相談しやすい関係づくりに努めている。		
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	本人の心身の状態や本人、家族の要望を聞いた上で必要としている支援を見極め、多角的視点で本人に合ったサービスを利用できるように努めている。		
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	本人が出来る事や関心がある事に目を向けて、食器拭きや洗濯物たたみ等の家事を共にしている。		
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	面会時に本人の諸状況を報告したり、家族から入所前の状況を聞き情報交換しながら共に本人を支えていけるようにしている。3ヶ月に1回本人の写真が載った広報誌を作成し、家族との絆を大切にしている。		
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	本人の馴染みの美容室や病院を利用したり、知人と話したい時に電話を利用できるようにしている。	入居者本人のお気に入りの美容室に通ったり、以前暮らしていた近所の人や孫と会ったり、墓参り、手紙、電話、SNS(ZOOM)で対話するなどの場面を作り、入居者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
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	性格や相性を理解した上で話しやすい席を設けたり、良好な人間関係を築けるように職員が仲介をしている。レクリエーション等を通して、共感したり触れ合えるように支援している。		
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	サービス終了後もこれまでの関係を大切に相談や支援に努めている。		
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	生活歴や本人の希望や想いをコミュニケーションからその人らしい生活を続けられる意向に努めている。	日頃の会話やコミュニケーションを通じて、入居者一人ひとりの思いや暮らしの希望、意向について把握するよう努めている。職員とのコミュニケーションを通じて知りえた情報を職員同士や家族とも共有し、本人本位にホームで活かす方法を検討しながら支援している。	
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	利用者とのコミュニケーション、家族からの情報にこれまでの暮らし方や経過等を把握する。		
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	個人記録やバイタルチェックで健康面や精神面の観察を行い現状把握に努めている。		

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
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	対面的な視点から担当職員が聞き取り情報収集に努めている。	ケアマネージャーが入居者や家族に対して意向を聴き取り、情報収集を行っている。職員に日頃の入居者の様子や支援状況を聴き取り、入居者がより良く暮らすための課題とケアのあり方を職員と共に検討・共有し、本人本位に生活ができる介護計画を立案している。	
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	細かな気づきや変化、利用者の発言を記録しケアプラン作成に役立てている。		
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	病院受診の順番取り、付き添い等を行い利用者の状態に応じ支援を行っている。		
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	新しい野菜を持って来て頂いたり、理容室の訪問もあり、完全で豊かな暮らしが出来るように支援している。		
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、納得が得られたか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	かかりつけ医と連携を深め通院時も看護師や職員が同行し情報交換を行い、早めの受診を心掛けている。	入居前に利用していたかかりつけ医の受診を継続できるようホーム職員の送迎や看護師の付き添い、主治医との情報交換、家族への診察情報の報告等を行っている。	

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
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	看護職員が常駐し介護職員と連携を取りやすい環境である。また訪問看護より週一回訪問し状態の報告等を行っている。		
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	入院時は不安にならないよう毎日お見舞いを行い、家族や病院と連携を取っている。また、退院時もサマリ等を提供して頂き利用者を支援している。		
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	家族や本人の意向を十分に尊重し事業所で出来る事の説明をし方針の共有を行い、施設支援を出来る限り提供できるように努めている。	看取りについては当ホームでは取り組んでいないが、入居者や家族が希望した際はホームでできる範囲の対応を行っている。重度化した場合などホームでの生活が困難となった場合には速やかに主治医と連携し、特別養護老人ホーム等、適切な施設へ円滑に転所できるよう支援している。	
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	研修会へ参加したり、緊急時のマニュアルを確認し急変時、事故発生時に備え実践力を身に付けている。		
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日常的に防火管理及び消火、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	年2回消防署立ち合いのもと様々な状況を想定した訓練を実施し、消化・避難方法を身に付けている。また、指摘事項は記録し職員間で対応を定期的確認している。	年2回、消防署の立ち合いの下、初期消火・通報・避難誘導の訓練を実施し、運営推進会議で報告している。また、職員全員が昼夜を問わず、あらゆる災害時に臨機応変に対応できるよう避難誘導リーダーを変更しながら実践的に訓練している。	災害後の受け入れ先施設について、職員へ周知を図ることが望ましい。

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
IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援					
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	人生の先輩である利用者様の人格やプライバシーを尊重し命令や指示的な言葉を使わないよう常に心掛けている。	入居者一人ひとりの性格やこれまでの生活歴、入居後の現在の想いなど、本人の情報を把握し、その方の尊厳が保たれるようプライバシーにも配慮しながら支援している。職員による入居者への声掛けはタメ口や命令形を避け丁寧語で対話することに努めている。	
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	日頃からのコミュニケーションを大切にし好品など自己決定出来るような言葉かけをしている。自分で決める事が出来ない方には表情で汲み取っている。		
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し、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	日々どのように過ごしたいか希望に沿って読書をしたりレクリエーションに参加して頂いたりと本人の体調、気分にも配慮し、本人の希望を大事にしている。		
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	馴染みのある美容室の予約や理容室の来所、イベント事には化粧、ネイル、髪型などおしゃれを楽しんでいる。その時に合った洋服と一緒に選んでいる。		
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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	嗜好調査を行い定期的に好みの確認をしている。利用者と献立を決めたり料理の下ごしらえ・食器拭きを利用者と一緒に行ない、食事を楽しめる支援に努めている。	近隣住民より畑で採れた旬の野菜(かぼちゃ等)の差し入れがある。近くの商店で購入した旬の食材を用いて入居者の希望を反映した献立を基に、全て手作りで調理した料理を提供している。入居者は台拭き、食器拭き、もやしの根切り等、本人ができることに取り組み、食事が楽しめるよう工夫している。	

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
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	体重の変化や体調に目を配り一人一人の状態や力に応じた食事形態、食事用具を変更し本人に合った食事方法を探し支援している。		
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	食後は全員に声掛けし欠かさず口腔ケアを行っている。自分で出来る所は行って頂き不必要な所は職員が仕上げ磨きを行っている。また、舌ブラシを使用し、夜間は義歯洗浄剤を使用している。		
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	日中は時間誘導を行い排泄記録を残している。排泄パターンを把握し声掛けにて排泄失敗やおむつ使用を減らしている。	毎日、入居者一人ひとりの排泄パターンを把握するために「排泄チェック表」を記録し、排泄の失敗を減らせるよう一人ひとりの排泄時間に合わせた声掛けや誘導を行っている。	
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	毎日排便の有無をチェックし看護師と相談しながら十分な水分補給や食事の工夫をしたり、適度な運動を取り入れている。		
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てしまわずに、個々にそった支援をしている	入浴日は決めているが、希望があれば体調を見ながら入浴日以外でも可能な限り入浴して頂いている。またリラックス出来るように入浴剤を使用したり足浴を行っている。	週3回、入居者一人ひとり入浴ができるよう取り組んでいる。必要があればいつでも入浴が可能であり、入居者の状態や要望に応じた体制を整えている。入浴を楽しめるよう入浴剤を使ったり、入浴ができない場合には足浴や清拭に対応している。	

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
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	一人一人に合わせた空間作り、空調にも気を付け馴染みの寝具、寝衣で安心して休めるように支援している。		
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	全員がすべて理解するのは困難であるが看護師に確認したり、お薬手帳で理解する事で服薬支援、状態の変化の確認に努めている。		
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	生活歴や力を活かして洗濯物たたみや食器拭き、料理の下ごしらえ、ドライブ、レクリエーション等その時期に応じた作業や役割、気分転換の支援を行っている。		
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	近隣の散歩、買い物同行等家族とも協力し外出、外泊時の送迎も行っている。地域の行事、初市や花見、週一のドライブ等外出支援も行っている。	ドライブで近隣の公園に出かけて季節の花を眺めたり、地域の祭り(初市、農業高校の農高祭)に出かけるなど入居者の気分転換が図れるよう取り組んでいる。コロナ禍前は、希望に応じて外泊、墓参り、買い物等、外出できるよう支援を行っていた。	
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	お金を所持している利用者もいる。本人の意思を尊重し、金額が大きな利用者には本人の同意を得たうえで金庫で預かり、必要な時には出している。希望があれば職員が同行し買い物へ行き、お金を所持したり、使えるようにしている。		

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
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	希望があれば電話は自由にでき、家族や友人へ掛けられるようにし、手紙などは職員が代行しポストへ投函する支援をしている。		
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	季節に応じた飾り付けや写真の展示、花、時期にあったBGMを流している。湿度、温度計を置き快適に過ごせるよう空調設定の目安にしている。その日の天気によって照明が明るすぎたり、暗すぎたりしないように配慮している。	共用空間には入居者が季節に応じた絵や切り絵を作成し、ホームの廊下や壁に貼り、いつでも眺められるようにしている。ホーム内には穏やかなBGMが流れ、湿度や室温も管理している。また、窓からは自然光の暖かな光が差し込み、入居者が居心地よく過ごしている様子が窺える。	
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	居室・和室・リビングを自由に移動でき、テレビを見たり、ゆっくり話を出来るように居場所の工夫を行っている。また、利用者同士の相性も見ながら、本氏の同意を得て、席替えを行う事もある。		
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	居室には利用者の使い慣れた家具やテレビ、日用品、寝具を持参して頂き、配置は本氏とご家族と相談しながら配置を行い居心地良く過ごせるように工夫している。	居室には入居者が自宅で使用していたテレビやタンス、座椅子、遺影や位牌等、馴染みの深い物を自由に持ち込めるよう配慮している。入居者の希望に応じて家具やベッドを持ち込んでもらい、介護の動線も考慮し配置している。	
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	建物内はバリアフリーとなっており、トイレや廊下には手すりがある。トイレにはマークをつけ遠くからでもわかるようにして、居室には文字で示し、利用者が戸惑わない様になっている。夜間は足元が点灯するなど安全な環境にしている。		