（別紙4）　令和　5　年度

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	2391000201		
法人名	有限会社 あおば会		
事業所名	グループホーム一色 2階		
所在地	愛知県名古屋市中川区下之一色町西ノ切3番地		
自己評価作成日	令和6年1月26日	評価結果市町村受理日	令和６年２月29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	

【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なごみ（和）の会
所在地	名古屋市千種区小松町五丁目２番５
訪問調査日	令和6年2月15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）】

利用者様は大切なお客様であると同時に、スタッフも利用者様をケアする大切な存在と考えています。介護業界は人手不足と言われるなか、スタッフが働き続けてもらえるような環境づくりが施設運営のために重要であり、結果利用者様へより質の高い介護が提供できるようになると思います。現在も新型コロナ感染予防には注意を払っています。これらのことをスタッフ全員の共通認識として伝えています。当施設の地域では高齢者で生活保護を受給されている人の割合が多く、現在入居されている方の半数以上が生活保護を受給されています。そういった方への入居にも対応でき、それに特化した運営を目指していきたいです。

【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）】

ホームは昨年6月新築施設へ移行し新しい環境で運営を始めている。まだ地域との交流やボランティアの受け入れ等の準備は完全ではないが、運営推進会議に町内会長、副会長、民生委員の参加が毎回得られているので、今後の地域交流の繋がりに期待される。ホームの職員は信頼関係が築かれており、又意見、要望等を管理職の職員に直接言える体制がつくられている。取り上げられた要望、提案等はホームの運営に活かされることが多く、職員の働く意欲へと繋がりその結果スキルの高い介護が利用者に提供されている。ホーム周辺の地域は生活保護受給者の割合が多くホームでも多くの生活保護受給者の入居に対応し支援に努めている。今後は新しい地域との交流でホームへの理解を深めて貰い、協力関係を築きながら地域の一員として根付けて行けることを目指している。

Ⅴ．サービスの成果に関する項目（アウトカム項目）　※項目№.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	
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
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
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
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
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
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
62	利用者は、その時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

	項　目	取り組みの成果 ↓該当するものに○印	
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
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
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
		○	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
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
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
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

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 実践状況	外部評価 実践状況	外部評価 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	基本理念は、玄関や事務所の誰もが目にしやすい場所に掲示し、意識するようにしている。理念に基づいた支援や介護が行われているかを日々の申し送りで共有出来ているか確認し、実践している。	ホーム独自の理念を目に付く場所に掲示することで職員の意識統一を図っている。又全体会議の際に日々のケアが理念に沿っているか例を挙げて話し合い共有されて、実践に繋げられるように努めている。	
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	6月に施設fが転居し、新たな地域交流が必要になり、運営推進会議に参加して頂く町内会の方々の協力を得て進めている。	転居先の自治会に加入し回覧板に寄り地域情報が得られている。散歩時には近隣住民と挨拶を交わすなどホームの入居者として認識されている。内覧会では多くの近隣住民の来訪者が得られている。	
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	地域の方、学区の小中学校との交流を通じて、認知症及びグループホームへの理解を深めてもらう様に努めている。		
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	二か月に一度運営推進会議を行い、そこでの報告、内容、意見等は議事録として残し、職員への周知、サービス向上に活かしている。また玄関に議事録を置き第三者が閲覧できるようにしている。	運営推進会議は年六回開催されホームの状況、活動、事故等の報告を行い、出席者により活発な意見交換が毎回行われている。ホームの認知度を広める為に看板設置の提案が出され現在準備中である。	
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に取り組んでいる	生活保護者の受け入れを行い、区役所や支所の担当者と相談を含め連絡をとっており、施設での状況やケアサービスの取り組みを伝え、アドバイスを頂く等協力関係をきずくように取り組んでいます。	区の担当者とは日頃から電話やメールで連絡を取り、介護保険更新等の手続きで窓口に出向いた際にはホームの状況を説明するなど連携が図られている。市主催の研修案内も届きスキルアップの為に参加を検討している。	
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	防犯上玄関ドアの施錠は行っているが、管理者および職員一同で拘束しないケアに取り組んでいる。	日中玄関の施錠は行ってないが、夜間は安全の為に施錠している。身体拘束の理解を深める為に会議で話し合い必要に応じ車椅子のベルト等家族の了解を得て実施している。職員の強い言葉がけ等ケアの中で見受けられたら管理者は都度指導を行っている。	
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注意を払い、防止に努めている	日々申し送りの際、虐待につながるケアをしていないか、確認をしている。上から目線の声掛けや威圧的な態度にならないように注意している。		

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
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	管理者、一部の職員については、市区町村との協力関係において関係者と話し合い学ぶ機会はあるが全職員が支援できる状況には至っていない。		
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	契約の締結の際には、契約書、重要事項説明書、同意書などご本人様、ご家族様に説明し、ご理解とご納得をいただいたうえで、ご署名ご捺印をして頂いている。		
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	ご家族様の意見、要望については、来所時や電話、メール、手紙でお聞きし、利用者様については、日常生活においての気づきやコミュニケーションにて、支援させて頂くように心掛けている。	家族との連絡は電話や来訪時でその際家族から何か意見要望が出されたら申し送りの際口頭で伝え、全体職員への連絡には業務日誌で共有され対応に努めている。利用者の意見要望はケアのなかで随時聞きだし対応に努めている。	
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	月１回のスタッフ全体会議や、毎日の申し送りなどで常勤、非常勤に関係なく全員が意見や提案しやすい環境づくりに心掛けている。提案、意見等で出来ることはやってみることで実践している。	個人面談等特に設けていないが何か意見要望等有れば言える環境である。部長や管理者は職員からの意見、提案を聞く機会を設け自転車置き場の要望やWiFiの設置等出来る事はホームの運営に反映されている。	
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	職員からの意見、提案等は、管理者より代表者に伝え、向上心を持って働けるように職場環境、条件の整備に努めている。		
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	職員の力量、意見、意思を考慮しながら、無料の研修が優先ではあるが研修を受ける機会を設けている。		
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	交流のある事業所との連携を強化し、サービスの質の向上を目指して継続していく。		

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
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	職員の気づきをふまえ、利用者様ご本人の要望に耳を傾け、困っている事や不安を取り除く様、全体会議、担当者会議において話し合い、職員全員同じ理解のもと、ケアプランを作成、本人との関係作りに努めている。		
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	ご家族様が来所された際などに、要望も聞きながらケアプランを作成し、担当職員が率先して会話がしやすい環境、関係作りに努めている。		
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	利用者ご本人と家族の要望、希望をふまえたサービスを全体会議や担当者会議にて話し合い、必要としている支援を優先順位を付け、対応に努めている。		
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	各利用者様の人間性を尊重し、性格、出来る事を把握した上で、各利用者様に出来る事(食器拭き、洗濯たたみ、掃除等)を一緒に行ってもらい、利用者様との関係を築いている。		
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	家族に対しては面会時や手紙で利用者様の報告を行っている。電話等を利用し情報を共有し、本人を支えていく関係を築いている。基本、面会時間は設定せず、夜遅くにしか来られないご家族にも対応している。		
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	利用者様によるが、馴染みの人や場所との関係が築けていない方もいるので、出来る限り馴染みの人、場所の関係が途切れない様、ご家族に相談し支援に努めている。	現在面会は制限無く居室や面会室で行われている。ホームの外出支援として花見や薬局への買い物に出掛けている。家族の協力の下墓参りや食事に出掛けたり、定期的に電話を受ける人もいる。又馴染みの関係の継続として商店からDMが届いたり、友人の来訪がある。	
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	各利用者様の性格を把握し、利用者様同士の関係が築ける様、家事や行事のレクを一緒に行い、支えあえる様な支援に努めている。		

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
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	近くの施設へ移られた方には、時々挨拶にうかがったりしている。年賀状をだすことも行っている。		
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	各利用者様本人の思いや希望、意向の把握に努めているが、困難な場合は、家族の希望、意向も把握し、全体会議、担当者会議において話し合い検討している。	常に利用者への声掛けやスキンシップの機会を増やし、意思表示が困難な利用者に対しても表情や体調、その時々の様子の変化を見て思いや意向を把握している。変化や気づきは職員間で共有して、ケアプランに反映する等の支援に繋げている。	
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	入居以前の情報を、各職員が確認できる様にファイリングしている。それ以外でも全体会議、担当者会議にて決定した内容を、議事録を作成し、全職員で共有し、把握に努めている。		
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	毎日、ケース記録、業務日誌への記入を行うと同時に申し送りを朝、夕で行い、体調面については協力医の相談のもと、現状の把握に努めている。精神科・眼科は職員が受診付添している。		
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ィアを反映し、現状に即した介護計画を作成している	全体会議、担当者会議、申し送りにて各職員の意見やアイディアを反映し、3か月ごとの見直し、半年ごとの立て直しを行い、介護計画を作成している。	介護計画は3か月のモニタリングと6か月の更新を行っている。利用者の日頃の様子や意向を職員間で検討し、必要に応じて都度見直しをして現況に合わせた介護計画を立て支援している。家族には面会時や書類を郵送して同意を得ている。	
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	ケース記録、業務日誌に記入し、全体会議、申し送り、カンファレンスにて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。又連絡ノートを使用し、全職員に周知できるようにしている。		
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	本人、家族の意見や希望含め、その時々に生まれるニーズに対応する様、各職員の意見や情報を全職員で共有しながら、柔軟な支援に努めている。		

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
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	幼稚園、小・中学校での行事運動会、敬老会への参加、また施設の行事への参加（体験実習）を通じ、豊かな暮らしを楽しむ事が出来る様に努めている。		
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	本人または家族同意の上、かかりつけ医と365日24時間体制にて対応している。また、本人、家族の希望があった際は、精神科・眼科など協力医以外の医療機関への受診も支援している。	ホーム協力医の2回の往診の他、毎週訪問看護師の来訪があり、24時間体制の連携を図り利用者の健康維持への支援に努めている。歯科、皮膚科、眼科、必要に応じた専門医の受診には受診体制を整え、主治医、専門医、家族への情報共有等の支援を行い、適切な医療が受けられている。	
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	職員より申し送られた各利用者様の情報や気づきを、管理者が訪問看護師に相談し、状況に合わせ適切な受診を受けられる様に支援している。		
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。	病院関係者とは介護サマリー、看護サマリーを使用し情報交換、相談を行うなどし、また定期的に病院での交流会や医療相談員への挨拶へ伺い、情報交換など行っている。		
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	契約時、「重度化した場合における対応にかかる指針」に同意を得て、その都度で本人、家族と話し合いを行い、施設にて出来る事を説明し地域の関係者と共に支援に取り組んでいる。	重度化、終末期への支援が必要になった際、都度主治医や家族と話し合い支援の方針を決めている。主治医や訪問看護師と連携し、苦痛の緩和、心地よく過ごせる環境や保清をして、その人にとって穏やかに過ごしていただく支援に徹している。	
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	医師、看護師より応急手当の方法や処置方法を聞き、全職員に伝え、実践出来る部分では実践し、急変、事故発生時に備えている。		
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	火災以外の津波や洪水を想定した水害時の訓練や勉強会を行っている。	今年度は施設の引っ越し等で年2回の避難訓練は実践できなかった。防火装置等の器具点検の報告を消防署へ提出して連携体制を継続している。3日分の備蓄品を備え、食料品の賞味期限点検等を定期的に実施している。	地域との連携体制を築くと共に、年2回昼夜想定の避難訓練を実施して施設全体として防災意識を高める活動を実践していただく。

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	申し送りや全体会議にて話し合いを行い、各利用者様の対応について共通の理解の元、各利用者様の性格、生活歴を把握しながら、会話の内容、声掛けに注意し対応している。個人情報をテーマとした勉強会も行っている。	利用者の生活歴を入居前に聞き取り、其々が心地よく感じてもらえる声掛けや対応に努めている。排泄介助の際は羞恥心に配慮してドアやカーテンを閉め、不快にならない対応を心掛けている。職員同士の会話では個人名を出さない様に周囲に配慮し、プライバシーを守るように指導している。	
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	常日頃から、職員、利用者様間でのコミュニケーションをはかり、性格面を把握した上で、本人の思いや希望を表して頂ける状況を作り、自己決定できる方には自己決定出来る様に働きかけている。		
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	状況、安全面を考え、職員の判断を優先する場合もあるが、各利用者様のペースを大切にし、希望に荘った支援を心掛けている。		
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	頭髪、爪、ひげ等身だしなみには毎日の習慣として、また気持ちよく1日を過ごして頂く為、各利用者様の状況に見合った対応をさせて頂いている。		
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	全体会議、カンファレンスにて一人ひとりの好み、嚥下、咀嚼を考慮しながら、食事内容を検討し、野菜切り、テーブル拭き、下膳等それぞれ出来る方を中心に一緒に行っている。	利用者其々に合わせ刻みやムース食等で食形態を変えている。宅配業者の献立による食事を提供しているが、節句やイベント、利用者の希望に応じて手作りの食事を提供して利用者の食への楽しみに繋げている。食事前後のお手伝いを行ってもらい、残存機能維持に繋げている。	
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	食事量、水分量はチェック表に記入し、食事を把握した上で、状況により栄養補給をして頂くなどし、習慣に応じた支援をしている。		
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	月に4回歯科衛生士、歯科医が利用者様の口腔ケア、及び治療を行っている。毎食後口腔ケアを職員見守りにて行い、口腔状態を確認、把握し、清潔保持に努めている。		

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
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	各利用者様の排泄間隔、習慣を職員全員で把握し、トイレ誘導、見守り、声掛け、介助にて一人ひとりに合わせた対応にて支援を行っている。また、自己にて出来る方には着脱も自己にて行って頂いている。	排泄チェック表を活用し、その日の状態に合わせてトイレで排泄できるよう支援して、自立に繋げている。日中夜間と、紙おむつの使用やその人のリズムに合わせてトイレ誘導している。失禁時は周囲に配慮し、羞恥心を与えない対応を徹している。	
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	排泄チェック表に記録を残し、食事量、水分量を把握した上で、協力医と相談を行い、指示のもと水分摂取、運動、薬等、個々に応じた形で便秘予防に取り組んでいる。		
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	基本的には順番に入浴して頂いておりますが、入浴希望がある利用者様には希望に沿った形で入浴して頂いている。拒否のある方も一部いるため、入って頂けるよう工夫している。	週2回の入浴だが、希望があれば入浴回数を増やし対応している。脱衣所浴室はフルフラットで転倒の危険が少なく、空調管理をして安全安楽な入浴ができる浴室となっている。菖蒲湯やゆず湯等の変わり湯で、利用者が季節を感じ楽しめる入浴支援も行っている。	
46		○安眠や休息の支援 一人ひとりの生活習慣やその時々の状況に応じて、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	ベッドだけでなく、居室の床に布団を敷くまたは畳の和室に布団を敷くなど、生活習慣やその時々の状況に応じて、気持ちよく眠れる様な支援をしている。		
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	各利用者様のお薬説明書をファイリングし、職員がいつでも確認できる状況を作っている。処方内容の変更がある度に、連絡ノートを活用し、職員へ周知、常に状態の変化には気を付けている。		
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	各利用者様の趣味、生活歴、力を活かし、地域の行事、散歩、ぬり絵、漢字ドリル、計算問題、歌唱、体操等気分転換してもらえる様支援をしている。		
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	コロナウィルス感染予防の為、出来ていないが、基本的には本人の希望を把握し、職員と一緒に出掛ける時もある。また、家族に協力して頂き対応している利用者様もいるが、体調面、安全面を考慮した場合、一人ひとりの希望にそえない時もある。	今年度も外出は控えるようにしているが、今年2月より家族同伴での外出を可能となり徐々に外に出る機会を広げるようにしている。旧ホーム入居時はホーム近隣のスーパーへの買い物や花見ポイントまで散歩をすることが恒例であったため、今後は近隣公園等への花見、散歩等の外出が期待できる。	

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	必ずしも一人ひとりがお金を所持したり、本人の希望にそえる事が出来るわけではないが、家族様と相談しながら状況に応じ対応できる様に支援している。		
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	利用者様の希望があり、ご家族様と電話でお話しされる方や、ご家族様から利用者様ご本人と電話でお話しされる方がみえます。		
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	少しでも四季を感じて頂く様に、行事・作品作りにて、手作りで作った季節感の感じる事が出来る貼り絵を壁に飾ったり、室内温度の設定、ラジオ・CD・DVD・TVなどをつける事で心地よく過ごせる様な工夫をしている。	新居ということもあり、明るく綺麗な共用部に利用者が落ち着いて過ごせるテーブルを配置し、掃除や定時換気をして清潔維持して心地よい空間となっている。トイレや浴室もストレスなく入りやすい設計で、安全面にも配慮されている。	
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	ソファ、庭いじり、ホール内の散歩、自室にて過ごしてもらう等、個々の利用者様の思いで過ごせるような居場所の工夫をしている。		
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	本人の希望、家族と相談しながら、思い入れのあるもの、馴染みのもの、落ち着くものがあれば持参してもらい、居心地良く過ごせる工夫をしている。	利用者の使い慣れた家具やテレビ、仏壇等を持ち込み、穏やかにリラックスして過ごせる居室となっている。居室扉には利用者の目線に合わせた表札を張り、利用者が安心して居室に向かえる様に工夫している。掃除や空調管理は職員が主に行い、清潔保持に努めている。	
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	転倒防止など安全面に考慮しながら、一人ひとりが出来る事を職員の見守り、声掛け、介助のもと、自立した生活が送れる様に工夫している。（食器洗い、洗濯たたみ・洗濯物干し・掃除等）		

（別紙4）　　令和　5　年度

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	2391000201		
法人名	有限会社　あおば会		
事業所名	グループホーム一色　1階		
所在地	愛知県名古屋市中川区下之一色町西ノ切3番地		
自己評価作成日	令和6年1月26日	評価結果市町村受理日	令和６年２月29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	

【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なごみ（和）の会
所在地	名古屋市千種区小松町五丁目２番５
訪問調査日	令和6年2月15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）】

利用者様は大切なお客様であると同時に、スタッフも利用者様をケアする大切な存在と考えています。介護業界は人手不足と言われるなか、スタッフが働き続けてもらえるような環境づくりが施設運営のために重要であり、結果利用者様へより質の高い介護が提供できるようになると思います。現在も新型コロナ感染予防には注意を払っています。これらのことをスタッフ全員の共通認識として伝えています。当施設の地域では高齢者で生活保護を受給されている人の割合が多く、現在入居されている方の半数以上が生活保護を受給されています。そういった方への入居にも対応でき、それに特化した運営を目指していきたいです。

【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）】

Ｖ．サービスの成果に関する項目（アウトカム項目）　※項目№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 ↓該当するものに〇印	
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
		〇	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
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
		〇	2. 数日に1回程度ある
			3. たまにある
			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
		〇	3. 利用者の1/3くらいが
			4. ほとんどいない
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
		〇	3. 利用者の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
		〇	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）	〇	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
62	利用者は、その時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）	〇	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

	項　目	取り組みの成果 ↓該当するものに〇印	
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
		〇	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
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
		〇	4. ほとんどない
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
		〇	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
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
		〇	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
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
		〇	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
		〇	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

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
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	基本理念は、玄関や事務所の誰もが目にしやすい場所に掲示し、意識するようにしている。理念に基づいた支援や介護が行われているかを日々の申し送りで共有出来ているか確認し、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	6月に施設fが転居し、新たな地域交流が必要になり、運営推進会議に参加して頂く町内会の方々の協力を得て進めている。		
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	地域の方、学区の小中学校との交流を通じて、認知症及びグループホームへの理解を深めてもらう様に努めている。		
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	二か月に一度運営推進会議を行い、そこでの報告、内容、意見等は議事録として残し、職員への周知、サービス向上に活かしている。また玄関に議事録を置き第三者が閲覧できるようにしている。		
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に取り組んでいる	生活保護者の受け入れを行い、区役所や支所の担当者と相談を含め連絡をとっており、施設での状況やケアサービスの取り組みを伝え、アドバイスを頂く等協力関係をきずくよう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	防犯上玄関ドアの施錠は行っているが、管理者および職員一同で拘束しないケアに取り組んでいる。		
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注意を払い、防止に努めている	日々申し送りの際、虐待につながるケアをしていないか、確認をしている。上から目線の声掛けや威圧的な態度にならないように注意している。		

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
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	管理者、一部の職員については、市区町村との協力関係において関係者と話し合い学ぶ機会はあるが全職員が支援できる状況には至っていない。		
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	契約の締結の際には、契約書、重要事項説明書、同意書などご本人様、ご家族様に説明し、ご理解とご納得をいただいたうえで、ご署名ご捺印をして頂いている。		
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	ご家族様の意見、要望については、来所時や電話、メール、手紙でお聞きし、利用者様については、日常生活においての気づきやコミュニケーションにて、支援させて頂くように心掛けている。		
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	月１回のスタッフ全体会議や、毎日の申し送りなどで常勤、非常勤に関係なく全員が意見や提案しやすい環境づくりに心掛けている。提案、意見等で出来ることはやってみることで実践している。		
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	職員からの意見、提案等は、管理者より代表者に伝え、向上心を持って働けるように職場環境、条件の整備に努めている。		
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	職員の力量、意見、意思を考慮しながら、無料の研修が優先ではあるが研修を受ける機会を設けている。		
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	交流のある事業所との連携を強化し、サービスの質の向上を目指して継続していく。		

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
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	職員の気づきをふまえ、利用者様ご本人の要望に耳を傾け、困っている事や不安を取り除く様、全体会議、担当者会議において話し合い、職員全員同じ理解のもと、ケアプランを作成、本人との関係作りに努めている。		
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	ご家族様が来所された際などに、要望も聞きながらケアプランを作成し、担当職員が率先して会話がしやすい環境、関係作りに努めている。		
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	利用者ご本人と家族の要望、希望をふまえたサービスを全体会議や担当者会議にて話し合い、必要としている支援を優先順位を付け、対応に努めている。		
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	各利用者様の人間性を尊重し、性格、出来る事を把握した上で、各利用者様に出来る事（食器拭き、洗濯たたみ、掃除等）を一緒に行ってもらい、利用者様との関係を築いている。		
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	家族に対しては面会時や手紙で利用者様の報告を行っている。電話等を利用し情報を共有し、本人を支えていく関係を築いている。基本、面会時間は設定せず、夜遅くにしか来られないご家族にも対応している。		
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	利用者様によるが、馴染みの人や場所との関係が築けていない方もいるので、出来る限り馴染みの人、場所の関係が途切れない様、ご家族に相談し支援に努めている。		
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	各利用者様の性格を把握し、利用者様同士の関係が築ける様、家事や行事のレクを一緒に行い、支えあえる様な支援に努めている。		

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
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	近くの施設へ移られた方には、時々挨拶にうかがったりしている。年賀状をだすことも行っている。		
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	各利用者様本人の思いや希望、意向の把握に努めているが、困難な場合は、家族の希望、意向も把握し、全体会議、担当者会議において話し合い検討している。		
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	入居以前の情報を、各職員が確認できる様にファイリングしている。それ以外でも全体会議、担当者会議にて決定した内容を、議事録を作成し、全職員で共有し、把握に努めている。		
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	毎日、ケース記録、業務日誌への記入を行うと同時に申し送りを朝、夕で行い、体調面については協力医の相談のもと、現状の把握に努めている。精神科・眼科は職員が受診付添している。		
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ィアを反映し、現状に即した介護計画を作成している	全体会議、担当者会議、申し送りにて各職員の意見やアイディアを反映し、3か月ごとの見直し、半年ごとの立て直しを行い、介護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	ケース記録、業務日誌に記入し、全体会議、申し送り、カンファレンスにて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。又連絡ノートを使用し、全職員に周知できるようにしている。		
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	本人、家族の意見や希望含め、その時々に生まれるニーズに対応する様、各職員の意見や情報を全職員で共有しながら、柔軟な支援に努めている。		

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
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	幼稚園、小・中学校での行事運動会、敬老会への参加、また施設の行事への参加（体験実習）を通じ、豊かな暮らしを楽しむ事が出来る様に努めている。		
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	本人または家族同意の上、かかりつけ医と３６５日２４時間体制にて対応している。また、本人、家族の希望があった際は、精神科・眼科など協力医以外の医療機関への受診も支援している。		
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	職員より申し送られた各利用者様の情報や気づきを、管理者が訪問看護師に相談し、状況に合わせ適切な受診を受けられる様に支援している。		
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。	病院関係者とは介護サマリー、看護サマリーを使用し情報交換、相談を行うなどし、また定期的に病院での交流会や医療相談員への挨拶へ伺い、情報交換など行っている。		
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	契約時、「重度化した場合における対応にかかる指針」に同意を得て、その都度で本人、家族と話し合いを行い、施設にて出来る事を説明し地域の関係者と共に支援に取り組んでいる。		
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	医師、看護師より応急手当の方法や処置方法を聞き、全職員に伝え、実践出来る部分では実践し、急変、事故発生時に備えている。		
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	火災以外の津波や洪水を想定した水害時の訓練や勉強会を行っている。		

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
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	申し送りや全体会議にて話し合いを行い、各利用者様の対応について共通の理解の元、各利用者様の性格、生活歴を把握しながら、会話の内容、声掛けに注意し対応している。個人情報をテーマとした勉強会も行っている。		
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	常日頃から、職員、利用者様間でのコミュニケーションをはかり、性格面を把握した上で、本人の思いや希望を表して頂ける状況を作り、自己決定できる方には自己決定出来る様に働きかけている。		
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	状況、安全面を考え、職員の判断を優先する場合もあるが、各利用者様のペースを大切にし、希望に荘った支援を心掛けている。		
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	頭髪、爪、ひげ等身だしなみには毎日の習慣として、また気持ちよく1日を過ごして頂く為、各利用者様の状況に見合った対応をさせて頂いている。		
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	全体会議、カンファレンスにて一人ひとりの好み、嚥下、咀嚼を考慮しながら、食事内容を検討し、野菜切り、テーブル拭き、下膳等それぞれ出来る方を中心に一緒に行っている。		
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	食事量、水分量はチェック表に記入し、食事を把握した上で、状況により栄養補給をして頂くなどし、習慣に応じた支援をしている。		
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	月に4回歯科衛生士、歯科医が利用者様の口腔ケア、及び治療を行っている。毎食後口腔ケアを職員見守りにて行い、口腔状態を確認、把握し、清潔保持に努めている。		

自己	外部	項　目	自己評価 実践状況	外部評価 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	各利用者様の排泄間隔、習慣を職員全員で把握し、トイレ誘導、見守り、声掛け、介助にて一人ひとりに合わせた対応にて支援を行っている。また、自己にて出来る方には着脱も自己にて行って頂いている。		
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	排泄チェック表に記録を残し、食事量、水分量を把握した上で、協力医と相談を行い、指示のもと水分摂取、運動、薬等、個々に応じた形で便秘予防に取り組んでいる。		
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	基本的には順番に入浴して頂いておりますが、入浴希望がある利用者様には希望に沿った形で入浴して頂いている。拒否のある方も一部いるため、入って頂けるよう工夫している。		
46		○安眠や休息の支援 一人ひとりの生活習慣やその時々の状況に応じて、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	ベッドだけでなく、居室の床に布団を敷くまたは畳の和室に布団を敷くなど、生活習慣やその時々の状況に応じて、気持ちよく眠れる様な支援をしている。		
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	各利用者様のお薬説明書をファイリングし、職員がいつでも確認できる状況を作っている。処方内容の変更がある度に、連絡ノートを活用し、職員へ周知、常に状態の変化には気を付けている。		
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	各利用者様の趣味、生活歴、力を活かし、地域の行事、散歩、ぬり絵、漢字ドリル、計算問題、歌唱、体操等気分転換してもらえる様支援をしている。		
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	コロナウィルス感染予防の為、出来ていないが、基本的には本人の希望を把握し、職員と一緒に出掛ける時もある。また、家族に協力して頂き対応している利用者様もいるが、体調面、安全面を考慮した場合、一人ひとりの希望にそえない時もある。		

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
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	必ずしも一人ひとりがお金を所持したり、本人の希望にそえる事が出来るわけではないが、家族様と相談しながら状況に応じ対応できる様に支援している。		
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	利用者様の希望があり、ご家族様と電話でお話しされる方や、ご家族様から利用者様ご本人と電話でお話しされる方がみえます。		
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	少しでも四季を感じて頂く様に、行事・作品作りにて、手作りで作った季節感の感じる事が出来る貼り絵を壁に飾ったり、室内温度の設定、ラジオ・CD・DVD・TVなどをつける事で心地よく過ごせる様な工夫をしている。		
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	ソファ、庭いじり、ホール内の散歩、自室にて過ごしてもらう等、個々の利用者様の思いで過ごせるような居場所の工夫をしている。		
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	本人の希望、家族と相談しながら、思い入れのあるもの、馴染みのもの、落ち着くものがあれば持参してもらい、居心地良く過ごせる工夫をしている。		
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	転倒防止など安全面に考慮しながら、一人ひとりが出来る事を職員の見守り、声掛け、介助のもと、自立した生活が送れる様に工夫している。（食器洗い、洗濯たたみ・洗濯物干し・掃除等）		