

## 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   | 2274200308     |            |          |
| 法人名     | 加藤建設株式会社       |            |          |
| 事業所名    | グループホームジョイクラブ  |            |          |
| 所在地     | 静岡県静岡市清水区梅ヶ谷58 |            |          |
| 自己評価作成日 | 令和2年10月15日     | 評価結果市町村受理日 | 令和3年1月7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 | <a href="https://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/22/index.php?action=kouhyou_detail_022_kani=true&amp;JigyosyoCd=2274200308-00&amp;ServiceCd=320&amp;Type=search">https://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/22/index.php?action=kouhyou_detail_022_kani=true&amp;JigyosyoCd=2274200308-00&amp;ServiceCd=320&amp;Type=search</a> |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## 【評価機関概要(評価機関記入)】

|       |                       |
|-------|-----------------------|
| 評価機関名 | 株式会社第三者評価機構 静岡評価調査室   |
| 所在地   | 静岡市葵区材木町8番地1 柴山ビル1F-A |
| 訪問調査日 | 令和2年度11月21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)】

コロナの時期でもあり外出も制限されており、インドアになりがちな為、食事にはかなり気を使い利用者様全員が美味しいと思われ完食されるメニューを考えてお出ししている。  
それと、月1回必ず何かの行事を開いて気分転換を計っている。  
利用者様本位を基本に利用者様の思いを感じとり寄り添えるようスタッフ一同努めている。

## 【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)】

これまでは職員数が揃わず休止していましたが、昨年9月やっと再スタートを切れたと安堵していたところコロナ禍となり、出端を挫かれた感があります。それでも再生に集結した6名が以前からの知人とあって、コロナを覆す働きを見せています。特に、周囲から「芹澤工務店」とニックネームを付けられたマルチカーペンターともいえる60代男性職員は、小さな隙間やデッドスペースを巧みな技で収納スペースに変貌させ、また雑木林のようにうっそうとしていた(落ち葉だけで40リットルのごみ袋27つにもなった)空き地を菜園に昇華させ、「利用者の笑顔が毎日見たい」との事業所の姿勢を具現化させています。

## 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<br>↓ 該当するものに○印 |                                                                   | 項 目 |                                                                     | 取 り 組 み の 成 果<br>↓ 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<br>(参考項目:23,24,25)     | ○                            | 1. ほぼ全ての利用者の<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>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<br>(参考項目:9,10,19)   | ○                            | 1. ほぼ全ての家族と<br>2. 家族の2/3くらいと<br>3. 家族の1/3くらいと<br>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<br>(参考項目:18,38)           | ○                            | 1. 毎日ある<br>2. 数日に1回程度ある<br>3. たまにある<br>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<br>(参考項目:2,20)                     | ○                            | 1. ほぼ毎日のように<br>2. 数日に1回程度<br>3. たまに<br>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<br>(参考項目:38)                 | ○                            | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>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<br>(参考項目:4) | ○                            | 1. 大いに増えている<br>2. 少しずつ増えている<br>3. あまり増えていない<br>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<br>(参考項目:36,37)   | ○                            | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>4. ほとんどいない    | 66  | 職員は、活き活きと働けている<br>(参考項目:11,12)                                      | ○                            | 1. ほぼ全ての職員が<br>2. 職員の2/3くらいが<br>3. 職員の1/3くらいが<br>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<br>(参考項目:49)                | ○                            | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>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<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>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<br>(参考項目:30,31)       | ○                            | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>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<br>2. 家族等の2/3くらいが<br>3. 家族等の1/3くらいが<br>4. ほとんどできていない |
| 62  | 利用者は、その時々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<br>(参考項目:28) | ○                            | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>4. ほとんどいない    |     |                                                                     |                              |                                                                   |

# 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<br>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<br>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                                                          | その人らしく、安心した暮らし<br>なじみの暮らし<br>利用者様に寄り添い近づけるように努めている | 理念はユニット入口に掲示されています。毎月のスタッフ会議では、「それって(理念の)その人らしくだね」「どういう気持ちで何をしたいのかなあ」といった向きの話し合いが叶っています。                                | 理念を達成できたか、また実践が確認できるよう月間目標を持つと、なお良いと思います。                                         |
| 2          | (2) | ○事業所と地域とのつきあい<br>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                                                          | コロナ対策の為、計画が実現出来ていない                                | 開設から半年経たずしてコロナ禍となり、思うように関係をつくれてはいません。それでも、管理者が近隣に戸口訪問で挨拶廻りをおこなったことから顔見知りもでき、不用となったオムツの寄贈もあります。                          |                                                                                   |
| 3          |     | ○事業所の力を活かした地域貢献<br>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                                                        | 現在はコロナ対策の為、書面や電話での取り組みを行っている                       |                                                                                                                         |                                                                                   |
| 4          | (3) | ○運営推進会議を活かした取り組み<br>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                                     | コロナにて実施出来てない現状報告は書面にて行っている                         | 自治会長には直接、民生委員には電話で出席へのお願いを済ませていますが、コロナ禍の影響を受け、奇数月開催を予定していた運営推進会議は、人が集まる形では一度も実施できていません。                                 | 内部の仕組みから運営推進会議に係る活動報告は1ヶ月毎にまとまっていますので、それらを2ヶ月毎にまとめてメンバーに届け、FAXやはがきで意見を得ることを期待します。 |
| 5          | (4) | ○市町村との連携<br>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                                               | 現状を書面や電話で報告し協力関係を築けるよう努めている                        | 開設したばかりのため、「わからないことがあったら、いつでも～」と、地域包括支援センターからは親切な言葉がもらえています。また生活保護受給者4名については行政と定期でやりとりがあります。                            |                                                                                   |
| 6          | (5) | ○身体拘束をしないケアの実践<br>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 | 対象になる行為を理解し、他のアイデアで事故を防ぎ安全を保てるか等研修を行っている           | 「お年寄りが好き」という共通点で結ばれている職員の気持ちが本件をバックアップしています。身体拘束廃止に係る指針を策定のうえ「身体拘束適正化検討委員会」を四半期毎開催しています(各事業所の管理者が集まり実施後、所内で職員回覧を通じて周知)。 | ユニット入口の施錠については会議を通じて定期的に協議をおこない、「当たり前」とならないように意識を保つことを期待します。                      |
| 7          |     | ○虐待の防止の徹底<br>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逃されることのないよう注意を払い、防止に努めている                                       | どういう事が虐待か？どうして起きるか？などスタッフ会議で話し合う時間を設けている           |                                                                                                                         |                                                                                   |

| 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<br>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・リーダー間では努力をしているがまだまだ不十分である                            |                                                                                             |                                                                     |
| 9  |     | ○契約に関する説明と納得<br>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                         | 契約時に説明してるが質問や不安等があれば、その都度時間を作り対応している                     |                                                                                             |                                                                     |
| 10 | (6) | ○運営に関する利用者、家族等意見の反映<br>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                     | 意見・要望はスタッフ間で話し合い出来る限り運営に反映させている                          | 原則「面会は自粛」ですが、家族と本人の気持ちを鑑み、数分話す程度のことは工夫のうえ実現させています。また全員映っている写真を組入れるよう配慮した「今月のご様子」も毎月発送しています。 | 「玄関のベンチで少し話す」状況にはパーテーションの設置があると、なお安心です。また、便りと写真は現状より増やしていくことを期待します。 |
| 11 | (7) | ○運営に関する職員意見の反映<br>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                                      | スタッフ会議で十分話し合いを行い方向性を決めるようにしている                           | 以前の職場仲間や知人6名が集結したことで、気心した仲間ならではの結束力があり、それは現場に留まらず会議の場でも「助け合う気持ち」として自然に表れ、協力の方向でまとまっています。    |                                                                     |
| 12 |     | ○就業環境の整備<br>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      | 気持ちよく働けるよう環境作りに気を配っている<br>自覚と意識の大切さを伝えている                |                                                                                             |                                                                     |
| 13 |     | ○職員を育てる取り組み<br>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         | 声掛けや技術に優れているスタッフが付き添い教育をしている<br>また、ランクアップ試験に向けて実践で学習している |                                                                                             |                                                                     |
| 14 |     | ○同業者との交流を通じた向上<br>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 | 同業者とのネットワーク作りを大切に、サービスの質を向上させるよう交流している                   |                                                                                             |                                                                     |

| 自己<br>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<br>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 | 入所前の面談でご本人と話す時間を十分作っている<br>入所後は出来る限り密に対応するよう心掛けている |                                                                                           |  |
| 16                  |     | ○初期に築く家族等との信頼関係<br>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            | 状況をしっかり確認し不安や心配事が解決出来るようにコミュニケーションを深めている           |                                                                                           |  |
| 17                  |     | ○初期対応の見極めと支援<br>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、家族の意向・ADLを考慮し必要に応じ他のサービス利用も出来るよう対応している          |                                                                                           |  |
| 18                  |     | ○本人と共に過ごし支えあう関係<br>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                        | 得意分野や出来る事を見つけ気持ち良く楽しく一緒に出来るよう努めている                 |                                                                                           |  |
| 19                  |     | ○本人を共に支えあう家族との関係<br>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         | 家族と一緒に利用者を支える関係を築けるよう小さな事でも連絡・報告・相談をしている           |                                                                                           |  |
| 20                  | (8) | ○馴染みの人や場との関係継続の支援<br>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                     | いつでも気軽に訪問出来るよう明るく楽しい雰囲気作りをしている<br>コロナ対策の為、現在は面会制限中 | コロナ禍により、面会は「まったくしない」態勢なものの、衣替え等で来所した家族が「ひとめでも」と要望した場合、マスクと検温、消毒、時間制限を以て、玄関先での対面を実現させています。 |  |
| 21                  |     | ○利用者同士の関係の支援<br>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                 | コミュニケーションが取りやすい話題を提供したり相性の良い悪いも把握している              |                                                                                           |  |

| 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                          |
| 22                                 |      | ○関係を断ち切らない取組み<br>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                    | 現況は通常業務をこなす事が精一杯でこれまでの余裕がない現実                |                                                                                                    |                                            |
| <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<br>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                                           | フェイストウフェイスという形の中で個々にその方の考え方、希望までを探り出す努力をしている | 居宅介護支援事業所や移設前の施設からの情報を参考にしつつ、改めてアセスメントシートを作成しています。また、「家族に会いたい」との意向には「電話でお話しましょう」との代案を受けいれてもらえています。 |                                            |
| 24                                 |      | ○これまでの暮らしの把握<br>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                                       | アセスメントを参考にサービスの方向性を考えてる                      |                                                                                                    |                                            |
| 25                                 |      | ○暮らしの現状の把握<br>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                                                     | カルテ、申し送りノート、伝言、変更点がある事は以上の形で把握し共有している        |                                                                                                    |                                            |
| 26                                 | (10) | ○チームでつくる介護計画とモニタリング<br>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 | サービス計画書を作りそれに足したサービスを介護職が利用者様に提案して行く         | 3ヶ月、6ヶ月とこまめな目標設定で解決すべき課題を把握するとともに、「食事を完食できるようにになりたい」といった現実味のある言葉で記載され、介護職員にわかりやすい介護計画書を作成しています。    | 担当者欄が「介護職員」のみとならないよう意識しての作成があると、なお良いと思います。 |
| 27                                 |      | ○個別の記録と実践への反映<br>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                        | 毎日、申し送りという形で変更点があれば情報が引き継がれていく形になっている        |                                                                                                    |                                            |
| 28                                 |      | ○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化<br>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               | サービス計画書を利用者様の家族に説明する際に新たなニーズがあれば対応可となっている    |                                                                                                    |                                            |

| 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                                                             |
| 29 |      | ○地域資源との協働<br>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                                      | 地域資源の把握が不十分でありコロナの為支援が出来てない                     |                                                                                                                     |                                                                               |
| 30 | (11) | ○かかりつけ医の受診支援<br>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                                  | 月に2度訪問医が来て自ら医者に自分の言いたい事を直接話し納得して解決している          | 全員が24時間オンコールの訪問診療医に変更しており、月2回の診療日はその日の勤務者が立ち合い、「往診記録(心配事や質問、医師の回答欄あり)」と「申し送りノート」に残して共有しています。                        |                                                                               |
| 31 |      | ○看護職との協働<br>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                          | 看護職は在中なし                                        |                                                                                                                     |                                                                               |
| 32 |      | ○入退院時の医療機関との協働<br>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。 | コロナの為、病院関係への来院はひかえているので関係づくりも出来ない               |                                                                                                                     |                                                                               |
| 33 | (12) | ○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援<br>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  | 入所時に終末期(看取り)に関しては家族と話し合い説明も行っており介護職もそのスキルを持つ    | 数ヶ月入院後、療養型の施設を医師から薦められるも、家族が熟慮のうえ「医療行為がなくとも最期まで此处で～」となり、水分摂取もままならないなか、話しかけたり、手を握ったり、身体を拭くなどできることに心血を注いだ看取りを経験しています。 | 看取りの心構えを管理者が話して聞かせ、また毎晩管理者から電話を入れて充分安心剤を備えていますが、今後は祈りのカンファレンスの開催もあると、良いと思います。 |
| 34 |      | ○急変や事故発生時の備え<br>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                                              | 施設長が24時間オンコール対応をしているサニーマディカルと24時間連携が取れるようになっている |                                                                                                                     |                                                                               |
| 35 | (13) | ○災害対策<br>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                                              | 職員は身につけているが地域との協力体制が未だできていない                    | オープン4ヶ月後の昨年12月に実施し、本年度は9月におこない、年度内に残り1回を予定しています。9月は、出火の夜間想定で玄関口に集合する段取りで、利用者も参加しています。                               | 次の2点を期待します。①次回、(消防署から借りて)水消火器で取組む<br>②非常食をはじめ備蓄を整理後、消費期限などを入れた一覧表を作成する        |

| 自己<br>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<br>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                   | 利用者を尊重し思いやりのある声掛け対応をしている<br>自分が言われて嫌なことされて嫌なことは絶対にしない     | 普段からマナーに留意していますが、利用者が「湿布貼ってよ」とリビングで突然脱ぎだして、慌てて居室に抱え込むといった事も間々あります。「肖像権等使用同意書」は契約時にもらっています。  |                                                     |
| 37                       |      | ○利用者の希望の表出や自己決定の支援<br>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                     | 自分の気持ちを伝えられるよう話をする時間を大切にしている<br>特に入浴時は1対1なので思いを聞けるチャンスである |                                                                                             |                                                     |
| 38                       |      | ○日々のその人らしい暮らし<br>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 | 利用者本位を守り1人ひとりのペースを大切に1日を充実出来るよう支援している                     |                                                                                             |                                                     |
| 39                       |      | ○身だしなみやおしゃれの支援<br>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                                  | 身だしなみには気を付けている<br>特に女性の利用者とは一緒にその着る服を選ぶ楽しみがある             |                                                                                             |                                                     |
| 40                       | (15) | ○食事を楽しむことのできる支援<br>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     | 献立を一緒に考えたり調理を手伝ってもらっている<br>食器拭きも自ら行って下さる                  | 夕飯は湯煎、朝・昼は手作りです。冷蔵庫の食材でアレンジしたとは思えない品数で、胡麻和えなど主婦ならではの総菜に安心感が滲みます。コロナ禍前には面会に箱寿司持参という家族もありました。 | ぼた餅をはじめ、行事に係るおやつはありますが、今後は月1回は手作りのおやつの日があることを期待します。 |
| 41                       |      | ○栄養摂取や水分確保の支援<br>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          | 毎回記録し把握している<br>栄養バランスを考え量や形態を個人に合わせた                      |                                                                                             |                                                     |
| 42                       |      | ○口腔内の清潔保持<br>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                   | 自立の方には声掛けをし見守りが必要な方や介助が必要な方に合わせて行っている                     |                                                                                             |                                                     |

| 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 |
| 43 | (16) | ○排泄の自立支援<br>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                              | チェック表にて排泄パターンを把握し失敗する前にトイレ誘導を行えるよう努めている                          | 朝のおむつ交換で強い拒否のある利用者の大失禁の日々を耐え、現在はおむつの装着に協力してもらえるようになっていますが、一方でトイレトペーパーでの手遊びが絶えない人もいて、難儀は続いています。                               |                   |
| 44 |      | ○便秘の予防と対応<br>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                                              | 野菜を多く料理に取り入れ午前、午後運動出来る時間を作っている<br>主治医と相談もしている                    |                                                                                                                              |                   |
| 45 | (17) | ○入浴を楽しむことができる支援<br>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                        | 楽しんで入浴してもらえるように工夫している<br>お話したり歌を歌ったり笑い声が聞こえる<br>また、7月～9月は週3回実施した | 入浴は週2日を目安にしていますが、汗をかく夏は3日とする配慮があります。利用者本人は歌や会話で楽しみ、職員は着脱着衣を通じて湿疹や黒あざの発見に至っています。                                              |                   |
| 46 |      | ○安眠や休息の支援<br>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                                               | 体調や習慣に合わせて休んでもらっている<br>特に夜間は安心して眠れるような声掛けにも注意している                |                                                                                                                              |                   |
| 47 |      | ○服薬支援<br>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                                          | 薬表を共有しないようを周知している<br>薬の変更も確認を徹底している                              |                                                                                                                              |                   |
| 48 |      | ○役割、楽しみごとの支援<br>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                             | 興味ももてる事を探して提供している<br>また、何をしたいか利用者と相談しレク等を行っている                   |                                                                                                                              |                   |
| 49 | (18) | ○日常的な外出支援<br>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 | 買い物、外食、散歩、ドライブ等出掛ける機会を作っている<br>4月以降はテラスでバーベQや流しそうめんを実施した         | 食材の買い出しでカートを押してもらったり、回転ずしなどの外食や秋葉神社のお祭りなどは現在は無理なため、日光浴や草むしり、パンジーを植えたりでリフレッシュしています。また菜園では夏はトマトと胡瓜を毎日収穫、今は大根と白菜の実りを待っているところです。 |                   |

| 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 |
| 50 |      | ○お金の所持や使うことの支援<br>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                                                  | 管理は施設で行っているが希望の物を一緒に買いに行き、可能は限りお金を自分で払ってもら          |                                                                                                                     |                   |
| 51 |      | ○電話や手紙の支援<br>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                                                                           | いつでも出来るように支援している                                    |                                                                                                                     |                   |
| 52 | (19) | ○居心地のよい共用空間づくり<br>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 | リビングの壁に季節を感じられるような飾りつけを利用者様と行っている<br>畑では季節の野菜を作っている | コロナ禍で換気は1日5回とし、消毒も手すりやドアノブに力を入れています。壁画づくりが盛んで、利用者が毎日一輪ずつ花を制作する意欲が沸くよう職員が苦心して、「三分咲きだね」「満開だね」と声をかけ1ヶ月かけて完成させた大作もあります。 |                   |
| 53 |      | ○共用空間における一人ひとりの居場所づくり<br>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                                                      | ソファやテラスの椅子でくつろいだり気に入った場所で過ごせるよう工夫している               |                                                                                                                     |                   |
| 54 | (20) | ○居心地よく過ごせる居室の配慮<br>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、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている                                           | 自宅で使っていた物を持参してもらったり家具の位置や配置も希望に添えるよう配慮している          | 本人がわからなくなってしまい、他の利用者にプレゼントしてしまった位牌は、家族に話して持って帰ってもらいました。また、奥さんの写真を胸に抱いて、なめるように毎日眺める人もいます。                            |                   |
| 55 |      | ○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり<br>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                                             | 安全に出来る限り自立した生活が送れるよう居室の場所や導線にも工夫している                |                                                                                                                     |                   |