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	4094200062				
法人名	KAオフィス 株式会社				
事業所名	事業所名 グループホーム 吉松新宮 (1階 はまゆう・2階 はなみずき)				
所在地	所在地 〒811-0112 福岡県糟屋郡新宮町下府1丁目4番12号 № 092-941-5710				
自己評価作成日	令和04年10月20日	評価結果確定日	令和04年12月07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)

http://www.kaigokensaku.jp/40/index.php 基本情報リンク先

【評価機関概要(評価機関記入)】

軟な支援により、安心して暮らせている

(参考項目:30)

評価機関名	特定非営利活動法人 北九州シーダブル協会	
所在地	福岡県北九州市小倉北区真鶴2丁目5番27号	Tel 093-582-0294
訪問調査日	令和04年11月22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)】

入居者様個人の特性を踏まえ、尊厳のある自立した日常生活を営めるように、利用者様毎 に最適なサービス提供に努めております。又、常勤の看護師を配置しておりますので、看 護師等による毎朝の問診・健康チェック を実施して、心身の状態等のアセスメントを行って おりますので、異常時には嘱託医師に報告を行い 指示を仰ぎ、迅速な対応を行っておりま |すし、毎週 嘱託医の往診を授けて、診察・薬剤の処方・ワクチン接種等を実施して入居者 様の健康管理に努めております。

【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)】

「吉松新宮」は、「その人らしい尊厳のある生活を提供する」を理念に掲げ、令和3年2月に経営が譲 渡されて新たに生まれ変わった、定員18名のグループホームである。医師である施設長の往診と緊 急時の対応に加え4名の看護師を配置して、24時間安心の医療体制が整い、看取りも行っている。 ほとんどの職員を常勤雇用に改め、休憩室を作り、研修受講や資格取得を積極的に奨励する等して 利用者を支える職員の処遇を改善し、人材の確保、育成を図ることから取り掛かり、若い人材が定着 し育っている。コロナ禍で面会が制限される中、利用者の笑顔の写真をたくさん載せた「グループホー |ム吉松新宮通信」を毎月送付して利用者の暮らしぶりを伝え、家族の安心に繋げている。地域との交 流も控えているが、日常的な挨拶を心掛け、近所の方が介護に関する相談に立ち寄る等、地域の一 |員として事業所の力を活かした地域貢献にも取り組み始めている、「グループホーム 吉松新宮」であ る。

٧.	V. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目No.1~57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	↓該当	取り組みの成果 当するものに〇印
58	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:25.26.27)	1. ほぼ全ての利用者の O 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	65	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:9,10,21)	0	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
59	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:20.40)	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	66	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:2,22)	0	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
60	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている (参考項目:40)	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	67	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)	0	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
61	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:38.39)	1. ほぼ全ての利用者が O 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	職員は、活き活きと働けている (参考項目:11,12)	0	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
62	利用者は、日常的に戸外へ出かけている (参考項目:51)	1. ほぼ全ての利用者が O 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	69	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	0	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
63	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:32.33)	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	70	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	0	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	1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが				

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

[セル内の改行は、(Altキー)+(Enterキー)です。]

				+n===/=		
自	外	項目	自己評価	外部評価		
己	部	1	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》	念にま	まづく運営				
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	地域密着型のグループホームとして多くの方々に 理解していただく様に職員全員が意識を持って実 践している。	ホームの理念を見やすい場所に掲示し、職員は理念の意義や目的を理解している。パンフレットにも理念や運営方針を掲載して周知に努め、地域と連携しながら、利用者一人ひとりを尊重した温もりのある暮らしの支援に取り組んでいる。	理念に沿ったサービスが提供できているかを振り返る機会を設け、理念を柱として意識の統一を図っていく事を期待したい。	
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	地域行事に積極的に参加して、地域の方との交流を深めていき、地域密着型のグループホームをアピールしていきたいと思っています。	コロナ禍以前は、地域の行事や活動に参加したり、中学生の職場体験の受け入れ、保育園児との交流も行っていたが、現在は自粛している。日常的な挨拶を心掛ける等、コミュニケーションに努め、地域住民から介護についての相談を受ける等、地域の一員として今できる関係を継続している。		
3		〇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	地域の人達に会議に参加して頂くよう呼びかけ、 毎月通信を発行して日々の生活の様子や行事の 様子を掲載して施設の現状報告を行っている。			
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	行政・区長・民生委員・住民の方々に声掛けをし、 会議で現状報告後質問・意見を頂き、施設に持ち 帰りサービス向上に役立てている。	新型コロナ感染症対策の為、内部で行う運営推進会議を2ヶ月毎に開催し、利用者の現状や利用者募集について話し合っている。コロナ収束後には、以前のように参加してもらえるように、行政、地域包括センター、地域代表の方々に挨拶に回り、お願いしている。	コロナ禍においては、書面で報告する形で会議とし、運営推進会議の委員へ議事録を配布して意見や要望を集め、出された意見等をサービス向上に活かしていく事が望まれる。	
5		〇市町村との連携 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	地域の健康福祉課に連絡・報告・相談を行い情報 収集に務め、地域包括支援センターを定期的に訪	コロナ対策以前は、運営推進会議やグループホーム協議会主催の意見交換会、地域医療・介護の集いで行政と同席する機会も多かった。他グループホームとの合同夏祭り、見守り訓練等、行政の協力も得られていた。管理者は、事故報告や空き室状況を広域連合、新宮町役場に報告し、疑問点や困難事例の相談を行い連携を図っている。		
6		〇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「介護指定基準に おける禁止の対象となる具体的な行為」を正し 〈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	全職員が身体拘束の対象となる具体的な行為を正しく理解し、入居者様の尊厳のある生活、拘束の無い ケアを行っている。	職員会議の中で、身体拘束についての勉強会を行い、具体的な禁止行為の事例を挙げて検証し、言葉遣いや薬の抑制も含めた、身体拘束をしないケアの実践に取り組んでいる。		
7		〇虐待の防止の徹底 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	定期的な会議の中で、虐待防止を取り上げ職員に 周知徹底し常に問題意識を持ち介護や支援を行う 様に心掛けている。			

1

自	外		自己評価	外部評価	
己	部	項 目	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	6	〇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	外部での研修に参加し、職員までほりさげて全員 が理解し説明できるように努めている。	権利擁護の制度について、外部研修に参加した職員が伝達研修で報告し、職員間で知識の共有に努めている。資料を用意して、必要な時には、利用者や家族に制度の内容や申請手続きについて説明を行い、利用者の権利や財産が不利益を被らない支援に取り組んでいる。現在、制度を活用している利用者はいない。	
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	見学時、細かく施設の説明・契約の面、費用など 充分な説明を行い、理解・納得を図っている。後日 の電話対応での疑問点も解決している。		
10		連宮に反映させている	御家族に来苑時や電話にて入居者様の様子をお話して意見や要望をお伺いしており、又 入居者様の意見に傾聴し様子観察し支援している。	職員はホームでの日常会話の中から、利用者の意見や要望の把握に努め、職員間で共有し、実現に向けて取り組んでいる。家族面会時や電話等で家族の意見や要望を聴き取り、ホーム運営や介護サービスに反映出来るように取り組んでいる。「グループホーム吉松新宮通信」を毎月家族に送付している。	
11	8	〇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	業務中での提案や要望を毎月の全体会議で意見 交換して、反映させていく。	ミーティングは、月1回第3金曜日の19時から開催し、ほとんどの職員が参加し、利用者の状態や業務、気になる事について話し合っている。また、代表も会議に参加することが多く、現場の職員が直接話をする機会がある。職員の意見や提案は出来る事から速やかに実現出来るように取り組んでいる。	
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	職員の資格取得や研修会に参加できるよう考えた 勤務体制を作成している。代表者は常に全体会議 に参加し職員とコミュニケーションを図っている。		
13	9	から排除しないようにしている。また、事業所で	職員募集・採用についての制限はなく、経験の浅い方にはスキルアップを図る為に、積極的に資格取得研修に参加していただいてます。又、職員間の話合いで 有休取得に繋げている。	職員の募集や採用は、年齢や性別の制限はなく、人柄や働く意欲を優先し、採用後は外部研修受講や資格取得を奨励し、かかる費用は法人で負担する等、職員スキルアップに向けて積極的に取り組んでいる。職員のほとんどを常勤雇用に改め、処遇を改善することで人材の確保、育成に繋げている。	定期的に個人面談を行う等、個別に 職員の目標や思い、不満等を聞く機 会を設ける事を期待したい。
14	10	啓発活動に取り組んでいる	人権教育・啓発活動に取組み、毎日の業務の中で 入居者様の人権の尊重・尊厳の保持を心掛けて いる。	ミーティングの中で、利用者の人権を守る介護のあり方について、改めて確認している。利用者を人生の先輩として敬う気持ちを忘れずに、利用者一人ひとりの個性や生活環境に配慮した介護の実践に取り組んでいる。また、職員は常に理念を意識し、利用者の尊厳のある暮らしの支援に取り組んでいる。	

自	外		自己評価	外部評価	
三	部	項 目	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
15		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	法人として、職員自身のレベルアップを図る研修 への参加を促していて、参加出来る勤務形態を作 成るようにしている。		
16		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	同町内他施設との交流を行い、地域医療の会合 や勉強会の積極的参加を行っている。		
Ⅱ.安	心と信	言頼に向けた関係づくりと支援			
17		人の安心を確保するための関係づくりに努めて いる	家族や今迄の介護支援専門員から情報を得て、 本人のニーズに対応して不安を取り除くように努 め、信頼関係を築いている。		
18		〇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	御家族の不安な事や困っている事や要望をお聞きして、解決して、本音で話し合える関係を築いている。		
19		〇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	本人様の生活状況や身体状況を把握し、御家族にもお尋ねして必要な支援を見極め、他の支援を加えていく。		
20		〇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	ー緒になって洗濯物を干したり、取込んだり、たたんで貰っており、食事の準備や掃除も手伝って頂いて支え合う関係を構築している。		
21		〇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	本人様の近況情報を御家族にお伝えして情報の 共有化を図り、本人様を家族と共に支えていく関 係を構築している。		

自	外	-= -	自己評価	外部評価	
E	部	項 目	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		○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	友人、親戚の方等の面会を歓迎尊重しており、電話をかけたり、取り次ぎ等を常時行って馴染みの人との関係継続を支援している。	コロナの感染状況を見ながら、玄関エレベーター前で の面会や1階の窓越し面会等、少しでも顔が見れるよ う配慮している。コロナ収束後は、地域の行事に参加 して馴染みの人に会う機会を設けたり、自宅への外泊 や外食等ができるよう、家族と協力しながら取り組む ことを検討している。	
23		〇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	利用者の性格・生活環境等を考慮して、相性が良い方と食事・レクリエーションの席を決めて全員参加して頂けるように時間の配慮している。		
24		〇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	利用契約終了後も良好な関係を維持して行くよう に努めており、看取り後の家族の支援に努めてい る。		
Ш. ₹	の人	らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント			
25		〇思いや意向の把握 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	個々の安望、考えを傾聴しく読み取つにり、衣情	担当職員が利用者一人ひとりに寄り添いながら、利用者の思いや意向を把握して職員間で情報を共有している。意向表出が困難な利用者には、過去のアセスメントを振り返り、家族に相談したり職員間で話し合い、利用者の思いを汲み取る努力をしている。	
26		〇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	入居時、御家族に情報提供書への記入をして頂き、これまでの生活環境や趣味・嗜好を入居後の 生活に反映させるように努めている。		
27		○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	その日の小さな変化を見落とす事が無いように努めて、毎朝の申し送り・申し送りノート・連絡ノートに記載して情報共有に努めている。		
28		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	介護計画作成時本人・御家族より情報を取得して、アセスメントシートやケアカンファレンスを行い入居者様がより充実した毎日が過ごせる計画を作成している。	変化がめれば、家族や主治医と話し合い、現状に即した介護計画をその都度作成している。	
	l .	1	4	十 特定非営利流	「動法人 北九州シーダブル協会

自	外		自己評価	外部評価	开脚框足口 17和5年12万7日
三	部	項 目	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		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			
30		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	本人、家族と情報交換をし、コミュニケーションを 持ち一つのサービスが定番化しないように、介護 職員、計画作成者、管理者が柔軟な支援を行うよ うに努めている。		
31		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	他の介護施設や他の介護組織と医療連携で繋がる事により、地域資源の積極的な活用を行い楽し 〈暮らせるように支援している。		
32		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	嘱託医による週1回の往診と日頃からの電話連絡 の体制を整えており、適切な医療を受けられるよう に 支援している。	入居時に、利用者や家族の希望を聞いて話し合い、 主治医を決めている。利用者全員が医師である施設 長の往診を受けている。看護師を4名配置し、介護職 員と連携して24時間利用者の健康管理を行い、安心 の医療体制が整っている。	
33		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	常勤の看護師を配置しており、毎日メディカル チェックや日々の変化を観察し、異常があれば嘱 託医の指示を仰ぎ適切な診療を支援しておりま す。		
34		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。	入院時病院側と連携を取り情報提供を行う。退院 時はより密に情報交換に努めております。		
35		業所でできることを十分に説明しながら方針を	重度化や終末期のあり方を早い段階でお話しており状況が変わるたび話合いを行っております。家族・主治医・看護師・介護職員と連携を強化し支援しております。	契約時に、ターミナルケアに向けた方針を利用者や家族に説明し理解を得ている。利用者の重度化が進むと、主治医である施設長、管理者、看護師と家族が再度話し合い、関係者で方針を共有しながら、看取りの支援に取り組んでいる。	

Ć	ы	計画推定日 节和4年12月7日			
自	外	項目	自己評価	外部評価	
己	部		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
36		○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	緊急時マニアルを参考にして、救命講習会に参加し 会議などで、他の職員と情報を共有し実践できるように、心掛けている。		
37		〇災害対策 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	火災訓練を年2回実施しており、消防士より災害時の対処方法を学んでいて講習会に積極的に参加している。	コロナ禍の中で自主避難訓練を実施している。通報 装置や消火器の使い方、一時避難場所として非常口 に近い居室で待機する事等を確認している。非常時 を想定して、非常食、飲料水、非常用持ち出し袋を用 意している。	を勤者がいざという時に冷静に行動できるよう、夜間を想定した避難訓練を繰り返し行うことが望まれる。また、災害時に備えて、非常食、飲料水等の備蓄が望まれる。
IV	-の人	- らしい暮らしを続けるための日々の支援			
38	17	〇一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	一人一人の尊厳を大切にして、可能な限りプライ バシーの保護に努め信頼関係を構築する。	利用者のプライバシーを尊重する介護の在り方について職員間で話し合い、職員は、利用者の「その人らしさ」を大切に、本人の能力や興味に合わせた役割や楽しみ事を持ってもらえるように配慮している。	
39		○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	日々意向の確認や意思の疎通に心掛けて、自己決定に繋げていく。		
40		〇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	入居者一人一人の体調や生活リズムを考えながら、柔軟な対応を心掛け表情の変化等に注意を払 うようにしている。		
41		〇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	毎月訪問の美容師さんに本人・家族の要望を伝え アドバイス頂き、お洒落ができるように支援して頂 いております。いる。		
42		〇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	入居者様の体調・個人の能力に合わせて、食事の 準備から後かたずけ迄一緒にする事で役立ち感 を感じて楽しく食事をして頂く。	利用者の能力に合わせて、椅子に座ってのお盆拭き やテーブル拭きを一緒に行っている。また、干し柿を 作る等、季節を感じながら楽しめることも取り入れてい る。	

自	外		自己評価	外部評価	
三	部	項 目	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		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	管理栄養士が作成した献立である為、栄養バランス・カロリーは確保されているが、水分量は個人毎にばらつきがあるので、毎日記録に残し充分な摂取量に近く様に支援している。		
44		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、個々のレベルで出来るできる所までして 頂き仕上げは職員が行っています。		
45		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	排泄表から排泄パターンを把握してトイレを促し誘	立ち上がりが難しい方でも、日中は2人介助でトイレでの排泄を支援している。夜間は利用者の希望を優先し、尿意、便意のある方は誘導し、ポータブルトイレの使用やその方の尿量に合わせたパットを選択する等、利用者一人ひとりに合わせて支援している。	
46		○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	排便表に記録することにより把握し、職員で共有して対応している。日頃から食物繊維・牛乳・水分の 摂取を積極的に取り入れている。		
47		○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	個人の入浴希望に応じて職員が対応して、リラック スして頂けるよう支援している。	利用者の希望や体調に配慮しながら、週2、3回の入浴支援に取り組んでいる。入浴は利用者と職員がゆっくりと話せる大切な機会であり、入浴剤を使う等してリラックスした入浴支援を行っている。入浴を拒否する利用者には、時間を変更したり、職員をを替えたり、声掛けの仕方を工夫する等、無理強いのない支援に取り組んでいる。	
48		○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	個々の生活週間や体調に合わせて、安眠が得られるように考慮している。		
49		〇服薬支援 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	入居者様のお薬手帳や薬のしおりを、各階の詰所にお預かりして、職員間で情報共有を行い、疑問点があれば看護師・薬剤師に相談する。		

自	外	-T -	自己評価	外部評価	
三	部	項 目	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		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	個々の生活歴や行動力を考慮して、笑顔で過ごせる時間を多く持ってるように、風船バレーやボール遊びを行ってます。		
51		〇日常的な外出支援 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	気候のいい時期に積極的に花見や散歩を計画して、外出の機会数多く作っており、日頃から天気の良い日は屋上や玄関横で日光浴をして頂いてます。	新型コロナ感染症対策の為、外出は控えているが、 晴れた日には屋上に出て外気浴を楽しんだり、玄関 前に出て日光浴をして気分転換を図っている。桜や秋 桜が咲く時期には、車に乗って見に行く等、季節を感 じてもらえるよう取り組んでいる。	
52		〇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カに応じて、お金 を所持したり使えるように支援している	ご家族の承諾をえて、ご家族・職員確認の上希望 される方には、所持していただいてます。		
53		〇電話や手紙の支援 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	入居者様本人の希望に応じて、手紙や電話のやり 取りが自由に行えるように、職員が支援している。		
54		〇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	常に清潔・爽やかな空間を保持する事に努め、換 気、明るさに配慮して季節の花、鉢植え等で居心 地の良い空間造りに努めています。	屋上での外気浴等、気分転換できる空間がある。室内は全館バリアフリーで、温度や湿度、明るさ、臭い等に気をつけ、こまめな換気、清掃を心掛けて、利用者が居心地よく過ごせる共用空間作りに取り組んでいる。	
55		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	共有空間に、テーブル・椅子・ソファーを配置して 自由に過ごせる様に考えて配置工夫している。		
56		〇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	 慣れ親しんだ物・使い慣れた物を持ち込んで、落	入居前に利用者や家族と話し合い、利用者が使っていた箪笥やソファー、テーブル、身の回りの物、仏壇等を持ち込んでもらい、利用者が安心して過ごせるよう工夫している。また、小まめに換気や清掃を行い、清潔で明るい居室である。	
57		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	個々のADL・理解度に合わせて、安全面を最善に 考慮して、自立した生活が営める様に支援してい る。		