

# 1 自己評価及び外部評価結果

## (ユニット名 紅花ユニット)

事業所番号	0690100771		
法人名	社会福祉法人 山形市社会福祉協議会		
事業所名	グループホーム鈴川		
所在地	山形市大野目1丁目4番62号		
自己評価作成日	令和2年12月 25日	開設年月日	平成 29年 4月 13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)】

グループホーム鈴川は、山形市内で一番町内会の多い鈴川地区にあり、地域福祉活動センター併設ホーム施設として開設4年目を迎えます。特徴として三度の調理、片付け、掃除等、利用者全員が日常生活での役割を發揮して活動型を継続していますが、コロナ禍にあり、今年度は外出活動や地域合同の百歳体操等は自粛を余儀なくされました。しかし、どのような状況の中でも、利用者及び職員一人ひとりの力を活かす(個性・能力・経験・役割・専門性)、結びつきを大切にする(利用者・職員・家族・地域・関係機関)を重んじ、地域の中で一人ひとりが尊厳され、生きがいをもって生活出来ることを願い支援しています。

※事業所の基本情報は、公表センターページで検索し、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/>

### 【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	協同組合オール・イン・ワン		
所在地	山形市桜町四丁目3番10号		
訪問調査日	令和 3年 4月 16日	評価結果決定日	令和 3年 4月 21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)】

利用者の出来ること、認知症の進行がある方でも出来ることを見つけること、生活の中での役割分担、好きなことや趣味を大切に「個別的ケアを強化する」ことで一人ひとりの生活感を大切に暮らすを支える支援が行われている。毎月の月次報告で利用者の日常の過ごし方や心身の状況が家族へ報告され、3か月ごとの介護計画の話し合いなど家族と共に支援する関係を築き、信頼関係が大切にされている。これまではボランティアの受入れ、地域行事への参加、百歳体操など様々な交流の場を持っていた。感染対策で休止しているが、従来からの成果として、災害対策での地域の協力など様々な協力が得られるようになり、地域との結びつきや地域福祉の拠点としての認知が高まっている。

## 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	
55	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 3. 利用者の1/3くらい 4. ほとんど掴んでいない	62	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
56	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:18,37)	○ 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	63	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
57	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている (参考項目: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	64	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
58	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:35,36)	○ 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	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
59	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:48)	○ 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
60	利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安なく過ごしている (参考項目:29,30)	○ 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
51	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	○ 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			

山形県地域密着型サービス「1 自己評価及び外部評価(結果)」

※複数ユニットがある場合、外部評価結果は1ユニット目の評価結果票にのみ記載します。

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	
<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	山形市社会福祉協議会としてのグループホーム理念が設定された。皆が心に刻めるよう玄関等に掲示し、意義や意識の統一に努めている。理念の共通の理解により利用者の尊厳や日常生活の継続を大切にしている。	法人の理念を基に自事業所の理念を作り見やすい場所に掲示するとともに、ユニットごとの目標を作り職員間で共有し実践に繋げている。利用者の希望や好み、出来ることや役割を大切に生活感のある暮らしの支援を行い「個別ケアの質」を高めている。法人の行動指針を基に、利用者家族地域等との結びつきを大切に、家族への情報提供や連携、地域拠点としての役割など努力している。		
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	昨年までは、地域の文化祭に作品を出展したり、地域世代間交流会に参加したり、また、併設の活動センターで月2回百歳体操・個別的に地域サロンへの参加を図っていたが、今年度は新型コロナ感染防止のため中止とされている。	例年ではボランティアの受入れ地域行事への参加、百歳体操など様々な交流の場を持っていた。今年度は感染症対策もあり限られた中ではあるが、避難訓練には地域の協力もいただけるなど、地域住民との結びつきが深まっている。		
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	今年初めて、避難訓練後、認知症に対する理解として、「車椅子の操作方法」の勉強会を開き情報を発信した。その後は新型コロナ感染防止のため発信は見合わせている。			
4	(3)	○運営推進会議を活かした取組み 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回運営推進会議を実施。利用者の活動状況等を報告し問題点等には協議を行なっている。また、身体拘束の指針に沿い、適正化に向けた状況の確認を得ている。運営推進会議で出た意見助言等は、ユニット会議で報告共有し改善を図っている。	感染症の拡大もあり、書面や電話等の対応もあるが、3回は事業所に集まり開催している。複数の地域代表と民生委員、包括職員、家族代表で構成され、事業所からは行事や研修の成果など状況説明が行われ、意見等いただいている。身体拘束適正化のための話し合いも行われ、普段のケアの取組等の確認も行われている。		

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	
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	指定地域密着型として山形市長寿支援課との連携を図り、運営会議報告、運営規定の変更等実施。また、やむを得ず起こってしまった事故報告等速やかに報告、改善に導かれている。介護相談員派遣事業の意見交換も一つの連携評価とも考えている。	運営推進会議議事録の提出や制度上の報告や指導等連携を図っている。利用者の個別の問題等へは窓口と連携を図り解決に向け取り組んでいる。現在介護相談員の訪問は感染症対策のため中止しているが、情報共有の一つとして大切にしている。		
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、環境や利用者の状態を考慮しながら、玄関に鍵をかけない工夫や、身体拘束をしないで過ごせるような工夫に取り組んでいる	日中は玄関に鍵をかけないようにしている。また、玄関が死角になることから、鈴を付け玄関が開いたら鈴の音が鳴るように工夫をしている。定期的に身体拘束適正化の指針の確認他、不適切接遇を行わないためスピーチロック(言葉の拘束)防止、認知症BPSDについて内部研修を実施している。	スピーチロックやアンガーマネジメント等の研修が行われ身体的拘束等の不適切な対応のないよう職員に周知しているとともに、運営推進会議で普段のケアの適正化のための確認が行われている。職員は、精神的に不安になることや危険につながる行為の原因等を話し合い、傾聴し寄り添うことで見守り、安全を確保し、玄関に鍵をかけない工夫や身体拘束等をしないで過ごせるよう工夫している。		
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	ユニット会議で定期的に身体拘束を含め虐待や職員への精神管理としてアンガーマネジメントについての研修を行ったりしている。また、外部的には運営推進会議のなかで職員研修の確認を受けている。			
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	金銭管理が困難な利用者に山形市社会福祉協議会より後見事業として福祉利用援助事業を受けている。毎月の訪問の確認を受け、できるだけ本人の希望に添われている。今後も家族親族のいない(難しい)利用者への代弁機能や制度を勉強して行きたい。			
9		○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約又は改定等の際は、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、重要事項説明書・契約書説明を行い、疑問や質問を受け説明をしている。また、家族会などを利用し加算などについての疑問などを聞き説明をし同意を得ている。			

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	
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	家族が面会時(新しい生活様式・リモート面会)や運営推進会議、家族等懇談会等で意見・要望を伺うようにしている。意見・要望が出た時はリーダー会議やユニット会議などを利用し職員間で話し合いをし運営に反映するように努めている。	毎月の月次報告は詳細に記載され、利用者の日常の過ごし方や心身の状況が家族へ報告されている。3か月ごとの介護計画の話し合いなど家族と共に支援する関係を築き、信頼関係を深めている。行動指針にあげている通り、職員、家族との結びつきを大切にして意見等表しやすい関係を作っている。現在は中止しているが介護相談員の受入れがあり利用者が外部の者に意見等表す機会を大切にしている。		
11		○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	ユニット会議や普段の何気ない会話の中から職員の意見や提案を聞くようにしている。意見や提案は上司に相談し出来るだけ反映させられるように努めている。			
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	勤務表は出来るだけ、職員の希望にそい作るようにしている他、体調を考え夜勤の長時間労働を避け8時間割にしている。職員の得意分野をいかし係などを決めれるようにして行きたいと考えている。			
13	(7)	○職員を育てる取組み 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	ユニット会議において研修報告を実施している。また、認知症実践者研修の課題を共有し、意見交換研修を実施。今後、OJTなどに必要な研修を実施しして行きたい。	上司との面談を通して職員の目標やケアの実際を把握し指導している。感染症の影響もあり今年度はあまり外部研修への参加が出来なかった。ユニット会議等を利用し、様々なテーマの学ぶ機会が作られ、現状に応じた研修が行われている。		
14	(8)	○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つくり、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組みをしている	山形県グループホーム連絡協議会に所属し、ブロック会議の参加や役員会に参加し、出来るだけ多く情報交換やレベルアップに繋がりたいと思っている。	山形県グループホーム連絡協議会に加入し、ブロック会や県の大会に参加し情報共有を図っている。リモートによる研修や情報交換を活かしサービスの向上につなげている。		

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
<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	入所前に出来るだけご家族等と施設を見学してもらいたいが、コロナ感染防止のため現在は見学を実施していない。本人とのコミュニケーションを十分図り不安に思っている事を傾聴し、他利用者からの声掛け協力も依頼している。		
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	面接時や入所契約時などに家族から話を聞き、現在家族が抱えている問題や不安を少しでも解消して頂けるように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	相談に乗る上で、その人が求めていることや真のニーズが違っているものであれば、他サービスの存在等を紹介、時には繋いだりするようにしている。		
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置かず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	自立支援の立場に立ち、人生の先輩としての敬意を持ちながら、毎日の掃除、洗濯。食事の盛り付け、買い物などを共に行い、支えあう関係を支援している。		
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	体調や精神面の変化など、面会時に話をしたり、月次報告書を活用し共に支えて行く関係を築くように努めている。面会時は、日頃の様子を伝えたりし、リモート面会などを通して家族の絆を深められるようにしている。		
20		○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	新しい生活様式を確保しながら、病院や理美容等、馴染みの安心感の持てる所に来るだけ通って頂いたりしている。また、遠方にある家族などに手紙を出したり、電話をしたりしている。		
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	利用者同士の関係性を考慮しフロアでの座る位置等を考えて利用者同士で会話が出来るように配慮している。また、状況に応じて職員が間に入って孤立しないように努めている。		

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	家族等様に入院や他施設への入所後の経過で、不安に思う事等、いつでも相談して頂きたい事を話している。			
<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	担当職員が中心として、利用者の思いや、暮らし方の希望・意向の把握に努めている。意思疎通が困難な場合は家族より聞き取りさせて頂いている。	担当者による詳細な月次報告とセンター方式のCシートを作成することにより、利用者との真摯に向き合い普段のケアの中から意向や暮らし方の希望の把握に努めている。様々な情報を持ち寄り職員間で話し合っ本人本位に検討されている。		
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	入居前の面談「暮らしの情報シート」を参照し、その後家族からは面会時を利用して聞くようにしている。利用者との普段の何気ない会話から若い頃のことなど引き出している。			
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	毎日の申し送りや月1回のチームミーティングのモニタリング及び週1回のミニミーティングで生活状況や変化等話し合い、その人らしい生活ができるよう努めている。			
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アを反映し、現状に即した介護計画を作成している	ケアカンファレンスで出た意見や本人・家族の要望をもとに介護計画を作成している。通院時に主治医と話し合いをしたりもしている。介護計画については、3ヶ月に1回見直しをしている。	毎月のモニタリングとサービスの実施状況の把握、計画の評価が行われ、3か月ごと見直しが行われている。家族等と話し合い現状に応じた計画が作成されている。利用者一人ひとりの思いを大切に出来ることや好きなこと役割等を加え、生活感のある暮らしの支援に力を入れた計画である。		
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	介護状況を早番・日勤・遅番・夜勤のスタッフが24時間記録しており、状況把握に努めている。職員間での共通理解を得るために、ユニット会議などで話し合い検討し、必要時には介護計画を見直している。			

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
28		○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	ボランティアの受け入れ、地域の文化祭、世代交流会への参加、百歳体操、個別的な地域サロンへの参加など、地域の人達に協力頂いてたが、今年度はコロナウイルスの影響で中止となっている。		
29	(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、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	受診時報告書を作成し、施設での状況を医師に伝えている。また、体調不良時は事前に報告を行い受診し、生活への助言を頂く他、検査や入院の必要性時は紹介状や連携を頂いている。	受診時報告書により事業所、医療機関との情報の共有が図られている。従来通院は家族にお願いしていたが感染症の流行もあり事業所で支援している。受診結果は速やかに電話にて家族へ報告されるとともに、月次報告書にも記載され家族の医療に対する安心につながっている。	
30		○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	今年度から介護と看護師資格を持つ職員がスタッフに加わる。利用者の病状等について変化があれば状態報告、相談し状態に応じて一緒に対応し、状態観察を行っている。		
31		○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、入院治療が必要な可能性が生じた場合は、協力医療機関を含めた病院関係者との関係づくりを行っている。	利用者が入院をした時は、速やかに病院の相談員と連携を取り、主治医や病棟看護師との情報交換を行い、治療経過などの連携を図っている。		
32	(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、医療関係者等と共にチームで支援に取り組んでいる	入所時に重度化や終末期に対する施設の方針を説明している。利用者の状態をみて、家族と話し合いをし重度化や終末期に対する意向を共有し、医療機関や他施設との相談連携を図っている。	早い段階から事業所として出来ること出来ないことを話し合い方針の共有を図っている。心身の状況の変化に応じて繰り返し話し合い、段階的な合意を踏まえ方針の共有が図られている。	

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	
33		○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	緊急対応マニュアルを作成している。昨年は地域との合同防災訓練時にAEDの使い方を消防署職員より指導を受けたが、今年度はコロナウイルスもあり職員内部研修で感染症予防の研修を実施している。			
34	(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	春季・秋季の年2回防災訓練を実施している。春季は夜間を想定した避難訓練を実施し、秋季は地域役員と合同で訓練を行い、避難誘導の仕方や地域ハザードマップでの図上訓練、発電機の使い方訓練を実施した。	春は夜間、地震による火災想定避難訓練が行われている。秋の訓練では地域の方の協力を得て、利用者が実際に近くの公園まで避難している。その際は事業所外では地域住民の協力をいただき連携した訓練が出来ている。ハザードマップの確認も行われている。地域の避難場所として地域資源としての役割も果たしている。		
<b>IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b>						
35	(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	人生の先輩としての敬意を払いながらの対応に努めている。また、プライバシーの確保には十分気を付けている。	利用者の出来ること、認知症の進行がある方でも出来ることを見つけること、好きなことや趣味を大切に「個別的ケアを強化する」ことで一人ひとりの人格を尊重している。親しみのあまり不適切な対応等がないように普段から職員同志が注意し合っている。		
36		○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	毎日の献立決めに参加され自己決定が出来る場を作っている。また、日常生活の中で利用者の思いや希望を引き出す話しかけ等に努めている。			
37		○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	起床時間・入浴日・食事の時間など決まりはあるが、その日の体調に合わせて入浴日を変更したり、食事の時間をずらしたりなどしている。			
38		○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	洋服は出来るだけ本人に選んで頂いている。また、訪問美容室や慣れ親しんだ美容院にて、定期的にヘアカットをしている。			



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
39	(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	利用者と一緒に献立を作り、調理・片付けを頂いている。献立は季節に合ったメニューを取り入れる事で季節感を味わってもらっている。(買い物は感染防止のため現在は中止している。)	毎日利用者も含めて献立決めの話し合いが行われ、一緒に調理をし家庭的で生活感のある食事の提供が行われている。例年では献立の話し合いの後、職員と利用者で買いものに行っていた。行事食や誕生日のお祝い等食事にアクセントをつけ食事が楽しみなものになるよう工夫している。	
40		○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	食分量・形態は、個人に合わせて提供している。水分量が少ないと思われる利用者には、10時・15時に好きなお茶を選択し、ポカリスエットで浴後の水分補給を十分行う。今後は、定期的に法人の管理栄養士に献立をチェックして頂き、アドバイスをもらい改善していきたいと思っている。		
41		○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	毎食後必ず義歯洗浄・歯磨きなど個人に合わせた口腔ケアを声掛け実施し、自分で難しい方は職員が介助を行っている。		
42	(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向けた支援を行っている	排泄チェック表を活用し、尿意が無い方も定期的に誘導を行いトイレでの排泄に努め、排泄のリズムの把握に努めている。(夜間も同様)	排泄チェック表を活用し適時の誘導によりなるべくトイレでの排泄に向け支援している。介護計画に具体的な支援を位置づけ評価を繰り返しながら自立に向けた支援が行われている	
43		○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	利用者それぞれの排泄チェックを行い、必要に応じて主治医に相談し、便秘薬を処方して頂いている。日常的には水分補給やきなこヨーグルト、寒天等食品での工夫と運動での前腸運動を促している。		
44	(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、事業所の都合だけで曜日や時間帯を決めてしまわずに、個々に応じた入浴の支援をしている	入浴日・時間は決まっているが、その日の体調や予定に合わせて変更をしたりしている。また、主治医の指示でシャワー浴にしたり、個々に応じた入浴の支援をしている。	なるべく希望に沿った入浴に向け努力している。入浴を好まない方にも誘導の工夫をし清潔が確保できるよう工夫している。季節の変わり湯など入浴を楽しむことが出来るよう工夫も行われている。	

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	
45		○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	就寝する時間は決めておらず、一人ひとりのペースで休んで頂いている。その時の状態や体調に合わせ、温度や明暗にも配慮し、安心して休んでもらってる。			
46		○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	内服薬の管理はスタッフがっており、服薬内容については、ケースファイル前頁の薬説明書で各職員が確認理解をしている。状態が変化した時は、その都度主治医に報告している。			
47		○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	掃除、洗濯、食事作り、片付けなど生活の中に役割が出来ている。認知症の進行がある方でも、できる事を見つけている。また、2階へ行き談笑したりと気分転換を図っている。			
48	(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に支援している	コロナウイルスの影響で外出行事は減ったが、外に出たいと希望される利用者には近所に散歩にいたりなどし対応している。	例年では多くの行事としての外出の機会があったが、感染症対策も少なくなっている。秋には紅葉見学のドライブ、春には花見のドライブ等感染症対策を工夫しながら実施している。生活の中での毎朝のゴミ出しや散歩、貸切の美容室へ出かけるなど戸外に出かける機会を大切にしている。		
49		○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	金銭は基本的にこちらで管理しているが、家族に了承を得て、本人がお金を所持している方もいる。			
50		○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	本人の希望があれば、家族や親族と話ができる機会を作っている。遠方の知人や親族との手紙のやり取り、年賀状の投函などの支援をしている。(リモート面会も実施)			

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	(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	施設内はバリアフリー仕様、窓は2重窓になっており外部の騒音が入りにくい。フロア・浴室・トイレも毎日掃除をし清潔を保っている。また、季節の花や作品を飾ったりして、利用者が居心地よく過ごせるようにしている。	温度や湿度は管理され、毎日利用者と掃除が行われ清潔感を大切にしている。感染症対策のため換気をこまめに行っている。季節の花や観葉植物、利用者の作品、思い出の写真等が掲示され、食卓やソファ、畳敷きに炬燵など、思い思いに過ごせる場所があり居心地よく過ごせるよう工夫している。	
52		○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	ソファで新聞を読んだり、和室でくつろいだりしている。また、定期的に席の見直しをし、気の合った利用者同士で過ごせるようにしている。		
53	(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	入所時に家族の協力の下、今まで使用していたものを持ってきてもらったり、家族写真を飾ったりなど居心地よく暮らせるように支援している。	利用者の馴染みのもの等が持ち込まれ、それぞれの好みの飾りつけがなされている。空気清浄機があり、温度湿度が管理され居心地良く過ごせる空間づくりに努力している。	
54		○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	バリアフリー仕様、手すりの設置、居室入り口のネームプレート、トイレの貼り紙など、分かり易い用に工夫している。		