## 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	2791300094		
法人名	(株)ニチイ学館		
事業所名	ニチイケアセンター堀(りんどう)		
所在地	大阪府貝塚市堀1丁目2番6号		
自己評価作成日	令和3年1月17日	評価結果市町村受理日	令和3年4月13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 https://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/27/index.php?action.kouhyou.detail\_022.kani=true&JigyosyoCd=2791300094-00&ServiceCd=320&Type=search

### 【評価機関概要(評価機関記入)】

利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔

62 軟な支援により、安心して暮らせている

(参考項目:28)

評価機関名	一般社団法人 市民生活総合サポートセンター			
所在地	〒530-0041 大阪市北区天神橋2丁目4番17号 千代田第1ビル			
訪問調査日	令和3年2月2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)】

南海本線貝塚駅からほど近い場所にあり、交通の便が良い立地にあります。新型コロナウイルス感染防止の為、入室時には健康チェック表(体温・咳・倦怠感等)の記入と手洗い・うがい・手指消毒・スタッフのマスク着用の徹底を行っています。ホームの暮らしの中で、お一人お一人に役割をもっていただき生きがいのある暮らしを楽しく送っていただけるように支援しています。特に食事面については、季節感や彩りに気を付けています。家庭と同様手作りで利用者様に盛り付け・食器拭き等に参加してもらい、皆で協力して提供しています。又、お誕生日等には、お寿司等お好きな物を出前でおとりしています。

## 【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)】

2年前にホーム独自の理念を見直し職員間で話し合い新たな理念を掲げ、利用者が地域の中でこれまで通りあたり前の暮らしが出来るよう職員は日々の支援に取り組んでいます。コロナ禍のためこれまでの地域との多数の相互の交流が現在は難しい状況ですが、近所の商店での買物の継続や近所の方への挨拶、介護相談があれば受ける等出来る範囲でのつながりを持っています。利用者には日々の中で役割を持って過ごしてもらえるよう調理や洗濯物たたみ、掃除等を行ってもらい、季節を大切にしたスイカ割りやスノードーム作り等様々な行事を楽しみ、畑仕事や花植え、水やり等日常の中で一緒に取り組んでいます。また食事もすべてホームで手作りし、新鮮な魚や旬の物、お節料理等暦の上での行事食の他、かにすきや寿司等を利用者や家族にも聞きながら好きな物を提供しています。

#### ♥. 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 取り組みの成果 取り組みの成果 項目 項目 ↓該当するものに〇印 ↓該当するものに〇印 1. ほぼ全ての利用者の 1. ほぼ全ての家族と 職員は、家族が困っていること、不安なこと、求 職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向 2. 利用者の2/3くらいの めていることをよく聴いており、信頼関係ができ 2. 家族の2/3くらいと を掴んでいる 56 ている 3. 利用者の1/3くらいの 3. 家族の1/3くらいと (参考項目:23.24.25) 4. ほとんど掴んでいない (参考項目:9,10,19) 4. ほとんどできていない 1. 毎日ある 1. ほぼ毎日のように 利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面 通いの場やグループホームに馴染みの人や地 2. 数日に1回程度ある 2. 数日に1回程度 がある 57 64 域の人々が訪ねて来ている 3. たまにある 3. たまに (参考項目:18,38) (参考項目:2,20) 4. ほとんどない 4. ほとんどない 1. ほぼ全ての利用者が 1. 大いに増えている 運営推進会議を通して、地域住民や地元の関 2. 利用者の2/3くらいが 2. 少しずつ増えている 利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている |係者とのつながりが拡がったり深まり、事業所 58 65 (参考項目:38) 3. 利用者の1/3くらいが の理解者や応援者が増えている 3. あまり増えていない 4. ほとんどいない (参考項目:4) 4. 全くいない 1. ほぼ全ての利用者が 1. ほぼ全ての職員が 利用者は、職員が支援することで生き生きした 2. 利用者の2/3くらいが 職員は、活き活きと働けている 2. 職員の2/3くらいが 59 表情や姿がみられている 66 (参考項目:11,12) 3. 利用者の1/3くらいが 3. 職員の1/3くらいが (参考項目:36.37) 4. ほとんどいない 4. ほとんどいない |1. ほぼ全ての利用者が $\circ$ |1. ほぼ全ての利用者が 利用者は、戸外の行きたいところへ出かけてい 職員から見て、利用者はサービスにおおむね満 2. 利用者の2/3くらいが 2. 利用者の2/3くらいが 60 る 67 足していると思う 3. 利用者の1/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが (参考項目:49) 4. ほとんどいない 4. ほとんどいない $\circ$ 1. ほぼ全ての利用者が $\circ$ | 1. ほぼ全ての家族等が 利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安な 職員から見て、利用者の家族等はサービスに 2. 利用者の2/3くらいが 2. 家族等の2/3くらいが 61 く過ごせている 68 おおむね満足していると思う 3. 利用者の1/3くらいが 3. 家族等の1/3くらいが (参考項目:30,31) 4. ほとんどいない 4. ほとんどできていない |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

自	外		自己評価	外部評価	<b></b>
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
I .5		こ基づく運営 ○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	前回の評価時に見直した理念の「地域の中でその人らしいあたり前の暮らしができるように支援します」を毎日申し送り時に社是と一緒に唱和し実践に繋げている。特に「あたり前の暮らし」を大切にし自宅と同様の暮らしに近づけます。	2年前に職員で話し合いホーム独自の理念を見直 し新たに掲げています。法人の社是と理念は毎朝 唱和すると共に利用者に毛筆で書いてもらった物 を玄関や事務所に掲示しています。あたり前の暮 らしを大切に日々理念にそった支援に努め、利用 者個々についてもカンファレンス等で話し合い理 念の実践につなげています。	
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	自治会に加入し、貝塚市の広報や掲示板を見てふれあい喫茶に参加していた。月に1回傾聴ボランティアや近くの幼稚園・小中学生との交流を行っていたがコロナ禍である為、近所の魚屋さん・理髪店の利用のみ継続している。	コロナ禍以前は地域の祭りや認知症カフェ、幼稚園との交流、中学生やボランティアの訪問、敬老会には近隣の方を招く等相互の交流を行っていました。現在は近所の方に挨拶をしたり、近くの魚屋の利用や美容院に訪問美容に来てもらい、介護相談があれば受ける等出来るだけ地域との関わりを持てるよう努めています。	
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	近所の高齢者世帯から相談を受け対応した 事もある。		
4		〇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	月に一度必すホームにて開催していたが、 現在はコロナ禍の為、中止。今まで通り資料作成をし玄関に置き、どなたにも見ていただけるようにしている。「ほほえみ通信」にて	コロナ禍以前は会議は2カ月に1回家族や民生委員、市職員、地域包括支援センター職員の参加を得て行い、利用者の状況や事故やヒヤリハット、ホーム活動、行事予定と写真入りの通信を見てもらい意見交換や地域や感染症予防対策の情報をもらう等有意義な会議となっていました。現在はこれまで通り資料を作成し市や地域包括支援センターに提出しています。	
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	運営推進会議は2020年2月12日までは参加していただいていたが貝塚市グループホーム部会は2020年2月19日まで参加していた。特に、年末に空室が出た為、空室状況を報告したり貝塚市の体操DVDをいただいたりした。	コロナ禍以前は運営推進会議に市職員の参加がありましたが、現在は会議資料を持参した際や申請等で窓口に行った際に挨拶をしており、市作成の体操DVDをもらいホームで体操を取り入れています。また市からコロナ禍でのアンケートやインターネットでの研修があれば回答や受講を行っています。	
6		〇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	早出出勤まで)以外、常に開いている。帰宅 願望のある方には「一緒に待ちましょうね」	毎月全体会議の際に身体拘束廃止委員会を開催すると共に年に2回身体拘束についての研修を行っています。玄関の施錠も含め拘束につながる事例が無く、職員は利用者の行動を止める事無く寄り添いながら支援に努めています。外出希望があれば傾聴し、玄関の花の水やり等外気に触れ気分転換を図ってもらっています。	

自	外	外	自己評価	外部評価	<b>T</b>
自己	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
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	定期的に研修を行い、どのような事が日常 の介護の中で虐待にあたるのかを考え行動 しながら防止に努めている。		
8		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	ホーム会議の職員研修にて制度を理解する 機会を設けている。		
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	重要事項説明書及び契約書にそって音読 し、その都度の質問に答え、わかりやすく説 明するように心がけている。		
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	会社として顧客満足度調査を行っている。 毎月「ほほえみ通信」を作成しホームでの行 事の様子を家族様に報告したり、実際の意 見から「メニュー表」を作成し家族様に報告 している。	日々の関わりの中で利用者の要望を聞いたり家族にも好きなものを聞きながら食べたい物を献立に反映したり、誕生日には希望に合わせかにすき等特別メニューを楽しんでもらっています。家族には写真入りのほほえみ通信を毎月送付し、訪問時や電話、法人によるアンケートで意見を聞いています。コロナ禍での面会についての意見が多く、外出は自粛をお願いしていますが、面会は現在窓越しやテレビ電話を通じて行っています。	
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	毎月のホーム会議やスタッフの出勤・退勤時にコミュニケーションをはかり、話しやすい環境をつくっている。2人1組で月担当とし、その月のメニューや行事を責任を持って計画・実行してもらっている。	毎月ホーム会議とフロア毎の会議があり、管理者はチームで互いに協力し合いながら日々の支援や業務にあたるよう職員に話をし、献立の決定や行事等職員が主体となるよう取り組んでいます。会議では新しい職員が入ってきた事もあり日々の介護記録の書き方の確認や統一をしたり、物品購入についての意見は法人に上げる事もあります。また管理者による面談が年に2回あり、日々の中でも随時話をしたり意見を聞く機会もあります。	
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	職員には勤務時間により、キャリアアップ制度を設けており資格手当もある。又、介護職員初任者研修受講生からの入社の場合、お祝い金支給制度あり。		
13		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	新人には採用時研修等、職員の個々の段 階により研修制度を設けている。		

自	外	-= D	自己評価	外部評価	<b>5</b>
自己	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
14		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	コロナ禍の為、貝塚市のグループホーム部 会の中止や社内研修の中止あるが、定期 的に同業者や地域包括支援センターを訪問 し、情報提供を行っている。		
II .5	を心と	: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	ホーム見学時より笑顔で対応し、入居後は 傾聴に努めその方を知る努力をしている。 何でも話せる安心な環境作りを心掛けてい る。		
16		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	見学時に家族様の話を真剣に聴き、今まで の生活状況を知りや要望等にそえるよう努 めている。		
17		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	必ず入居判定会を行い、その方に本当に必 要なサービスや事業所を提案している。		
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おかず、 暮らしを共にする者同士の関係を築いている	出来る事(掃除・洗濯・料理等)には参加してもらい、協力し合い生活している。、		
19		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	面会時には、お茶をお出しして挨拶し、最近 の様子を報告している。		
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	コロナ禍だが、通院・補聴器の調整・顔そりは、家族様の協力を得て馴染みのお店を継 続利用している方もいる。	コロナ禍以前は友人等の訪問があった際は 居室等で過ごしてもらい、馴染みの神社や祭 りに職員が付き添ったり、家族の協力を得て 自宅に帰る方もいました。現在は面会の制限 があり、外出も難しい状況ですが、家族とか かりつけ医への受診や補聴器の調節には出 掛けています。また電話の取り次ぎや年賀状 に名前を書いてもらい出す等出来るだけ馴 染みの関係継続に努めています。	

自	外		自己評価	外部評価	П
自己	部	項 目	実践状況	実践状況	
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	共通の話題を提供したり、単純な遊びを一 緒にし仲間意識を高めている。		
22		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	退去時、家族様にいつでも相談に応じる事 を伝えている。又、近所で再会した際は挨拶 を交わしている。		
		人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメン			
23			入居前の面談で、しっつかり聴取しているが、それでもわからなければその都度家族様に聞くか会話の中から聞き取る。	入居時に自宅に出向いたり、ホームに来てもらい本人と家族と面談し、生活歴や暮らしの情報、身体状況、私の気持ち、出来る事出来ない事等アセスメントシートを家族に記入してもらい思いや暮らし方の希望を把握しています。入居後は日々の中やフロア会議で話し合い、得られた情報は介護記録に記載しアセスメントシートを更新しています。思いの把握が困難な場合は家族にも聞く等本人本位に検討するよう努めています。	
24		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			
25		〇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	常時スタッフ間で申し送りを行い、情報の共 有をするよう努めている。		
26			必要に応じて、医師等の意見を聞き、よりよいケアーの為の方法をスタッフみんなで検討し介護計画を作成している。	本人や家族の生活に対する意向やセンター方式でのアセスメントを基に介護計画を作成し、初回は2カ月で見直し、その後は変化が無ければ短期目標の設定期間に合わせて見直しをしています。見直しの際はモニタリングと再アセスメントを行い、サービス担当者会議を開催しています。必要に応じて訪問マッサージ師や時々医師の意見を計画に反映しています。	
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	日々の様子を個別介護記録に記録し、ス タッフ間で情報共有している。特に気になる 事は介護日誌にて申し送りしている。		

自	外		自己評価	外部評価	<u> </u>
自己	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
28		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	基本的には家族様による通院を、お願いしているが希望により、病院の順番とりやホーム対応での通院支援を行う事もある。		
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	訪問薬局・訪問歯科等の協力により快適に 生活ができている。		
30	(11)	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	専門的な眼科・皮膚科等は、そのままかか りつけ医を継続し家族様対応している。	入居時に希望のかかりつけ医を聞いていますが 全員がホームの協力医の往診を月2回受けています。協力医は24時間連絡可能な体制で指示を 仰ぎ、同じクリニックの看護師に週1回健康管理に 来てもらっています。眼科や皮膚科等の専門医の 受診は家族対応で行っており情報については口 頭でやり取りを行っています。必要や希望に合わ せて訪問歯科や訪問マッサージを受けています。	
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	週1回の訪問看護があり、提携医との連携 も、とりやすい。		
32		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。	入院時には、お見舞いに行き病院職員と情報交換し関係作りに努めている。又、退院カンファレンスにも参加し安心して退院できるように支援している。		
33	(12)		入居時「重度化した場合における対応に係る指針」を取り交わす。もし、重度化した場合医師や家族様としっかり話し合い一番いい方法を考えている。	入居時に重度化した場合の指針について説明し、 支援出来る事や出来ない事を伝えています。食事 が摂れなくなった場合等は医師に相談し、脱水等 水分量に留意しながら家族に説明し希望にそって 入院となる場合や看取り支援となる場合がありま す。ホームでの支援の際は医師や看護師と連携 し、支援の指導を受けたり家族にも面会に来ても らいながら支援に取り組んでいます。	
34			緊急時マニュアル・事故発生時マニュアル があり、それらを使って定期的に職員研修 を行っている。		

自	外		自己評価	外部評価	<b>5</b>
自己	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
	,	○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	令中」の為、消防署員なしの自主訓練となった。非常食の在庫・賞味期限等もチェックし入れ替えをしている。	消防訓練は年に2回行い今年度は消防署の立ち合いが1回あり1回は独自で行っています。訓練は昼夜想定で通報や利用者と一緒に避難訓練、消火器の使い方等を行い、終了後は消防から確認箇所のアドバイスをもらっています。運営推進会議で訓練の報告やコロナ禍以前は隣家に訓練のお知らせしたり様子を見に来てもらう事もありました。また備蓄は3日分の食料等を備えています。	
		人らしい暮らしを続けるための日々の支援			
		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		接遇マナーや認知症、コンプライアンス、個人情報等について研修やeラーニングで利用者の尊厳を守り尊重した対応等を学ぶ機会があります。言葉掛けについては利用者は目上の方である事を念頭に置いた上で堅苦しくならないよう優しい口調となるよう努めています。居室に入る際等はノックをしたり、希望があれば同性介助で対応する等羞恥心に配慮しています。	
37		〇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	日常の会話の中で希望を本人に聞き取ったり、洋服やお菓子等どちらを選ぶか、自己決 定の機会をつくっている。		
38		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	「お風呂に行きましょうか」等、おうかがい形 式にし、本人の希望にそえるよう支援してい る。		
39		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	季節にあった衣類のなかで、本人の好みの 服装を選んでもらうように支援している。		
		○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	同じ方ばかりにならないように配慮し盛り付け・食器拭きに参加してもらっている。毎月イベントを企画し旬(畑で育てた野菜等)の食材を使った料理やおやつを提供している。又、お誕生日には、その方の好きな物を	献立は利用者の希望や旬の物、御節料理や節分の巻き寿司を卵で工夫する等暦の上での行事食に配慮しながら職員が立てホームで調理し、利用者には盛り付けや食器拭き等に携わってもらっています。ホームの広い畑で育てた白菜や水菜等が食卓に上がることもあり、また海が近く新鮮な魚の購入や弁当や寿司を取ったり、たこ焼きパーティー、手作りおやつ等食事が楽しみなものになるよう支援しています。	
41		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	食事量や水分量は、個別にその都度介護 記録に記録している。お昼に1度水分量を チェックし少ない時は、本人の飲みやすい物 を提供している。		

自	外	·西 · □	自己評価	外部評価	<b>5</b>
自己	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
42		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	毎週土曜日に訪問歯科による往診があり、 義歯のチェック・ブラッシング・歯間ブラシに よる清掃を行ってもらっている。		
43		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	入所時、居室のごみ箱に放尿していたが、 ごみ箱をなくす事により、夜間トイレまで出 てこられるようになられた。	利用者一人ひとりの排泄記録を取りパターンや時間を見ながら日中も夜間も誘導しトイレでの排泄を支援しています。布の下着で過ごしている方がほとんどで失敗を減らせるよう取り組む等現状維持に努め、また排泄状況については日々の中やフロア会議で話し合っています。	
44		〇便秘の予防と対応 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	繊維質の多い食事の提供・乳酸菌飲料(ヤクルト等)の摂取・水分量の確保に努めている。又、貝塚市のつげさん体操やラジオ体操を座位や立位等、無理のない体勢で実施している。		
45		〇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	自用場ではずいは日本、子郎の場を来じたで もらったり、何日も入浴拒否される方には、 好みのスタッフの声掛けや好物を用意して、	入浴は週に3回、フロア毎に午前中と午後の時間帯で支援していますが、希望にそった時間帯で入る事も可能です。湯は一人ずつ入れ替え、菖蒲や柚子の季節湯を楽しんだり、好みの湯温で職員とマンツーマンでゆっくり入ってもらい、脱衣所と浴室の温度差が無いように配慮しています。入浴拒否のある方には声を掛ける職員を考慮したり、声の掛けの工夫をしながら無理の無い入浴につなげています。	
46		〇安眠や休息の支援 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	これまでの生活習慣を大切にしており、居室に戻ればマイペースで過ごせるプライベートな時間がある。たまに、アロマを活用している。		
47		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	薬の管理は薬局が行っている。主治医・薬局・スタッフ等連携をとり、間違いがないよう何重にもチェックが行われており、飲み込み確認まで行っている。		
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	得意な事・出来る事を役割にしてもらい家事等に積極的に参加してもらっている。レクリエーション等は、個々の希望にそったものを選択してもらい個別支援している。		

自	外	<b>万</b> 日	自己評価	外部評価	<b>5</b>
自己	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
49	(18)	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	コロナ禍の為、畑にしか散歩に行けず。お花見や初詣等は中止。ご家族様の面会も、窓越しやオンライン面会となり、地域のふれあい喫茶にも参加できず。	コロナ禍以前は散歩に行ったり商店への買物、季節毎の外出、地域の行事の参加等外出する機会が多くありました。現在は家族と受診等の必要な外出以外は難しい状況のため玄関先のベンチに座ってもらったり、利用者も一緒に植えた花や畑の野菜の水やり等を通して気分転換を図ってもらっています。	
50		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	基本的には、お金(お小遣い)は、事務所の 金庫でお預かりしている。必要に応じて個別 対応している。		
51		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	毎年ご家族様宛に、氏名のみ入居者様に自 署していただき、お送りしている。希望があ れば、電話をかける事も受ける事もできてい る。		
52		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	リビングには大きな掃き出し窓があり、明る く清潔で整理整頓された空間作りを心掛け ている。玄関・リビングは季節が感じられる ような装飾を行い、床暖房や空調管理にて 快適に過ごせている。又、カラオケのDVD・ マッサージ機を持参される入居者様がおら れ楽しい共用空間がある。	玄関やリビングに雛祭り等季節の飾り付けや利用者と一緒に作成した作品を毎月飾り季節感を大切にしています。座席の配置は利用者の状況や相性を考えながら配置を考慮し、マッサージ機に座り寛ぐ方もいます。床暖房があり、温湿度計や利用者の体感を聞きながら温度調整し、加湿空気清浄器の設置や換気や手すりの消毒を徹底し、夜間帯での掃除の他可能な利用者にはワイパーで廊下の掃除等清潔保持に努めています。	
53		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	リビングでの座席については、常に状況を みながら変更している。		
		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	き、ご本人にとっての居心地の良い居室を 作れる。	入居時に馴染みの物を持って来てもらうよう伝えており、利用者は使い慣れたタンスやテレビ、鏡台、布団、目覚まし時計を持参し、大切にしている仏壇や家族の写真、アルバムを傍に置いている方もおりその人らしい居室となるよう努めています。配置は家族と相談しながら行い、生活習慣等希望にそって布団で休む事も可能です。また可能な利用者には居室の掃除機掛けやワイパーでの掃き掃除等に携わってもらっています。	
55		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	居室前に表札をつけたり、トイレもわかりやすい表示にしている。廊下・リビング・トイレにはあらゆるところに手すりが取り付けられており、安全に生活できるように配慮されている。		