

1 自己評価及び外部評価結果

(ユニット名 民田1番地)

事業所番号	O690700414		
法人名	社会福祉法人山形虹の会		
事業所名	グループホームかけはし南館		
所在地	鶴岡市民田字船附193		
自己評価作成日	令和5年 1月 18日	開設年月日	令和3年 7月 1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)】

- ・家庭的な雰囲気の中で入居者のペースにあわせて過ごせるように支援しています。
- ・入居者、職員一人ひとりが持っている能力を最大限発揮してもらえるよう援助を行っています。
- ・食事が楽しい時間となるよう、希望のメニューの聞き取りや季節を感じさせる献立作り、好みの把握、行事食の充実にも力を入れています。入居者の方と一緒に食事を作ることを大切にしています。
- ・地域の感染状況をみながら可能な範囲でご近所までの散歩や外出行事など外へ出る支援を行っています。

※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5年 2月 16日	評価結果決定日	令和5年 3月 7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)】

「共に暮らし、共に支え、共に歩み、共に学ぶ」ことを理念とし、管理者等は利用者の出来ないことより出来ることを大切に、出来ることを見極め「出来ることを引き出す介護」を目指し、また利用者や深く関わり良く話を聞くことで思いを把握し「安心、楽しい、穏やかな暮らし」を支援することで、共に暮らし、支え合い、歩み、学ぶことが出来るよう努力している。コロナ禍で、楽しみごとが少ない中、事業所内でのサークル活動や感染対策を行った上でのドライブ等の外出など生活にアクセントをつけて利用者が楽しく穏やかに過ごせるよう工夫している。法人の多様な介護サービス事業所の併設があり、防災や研修、リハビリ、栄養管理等の専門的な協力、協同関係があり、高度なサービスが展開されている。

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)
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)
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)
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、活き活きと働いている (参考項目:11,12)
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
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
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	
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	理念を玄関に掲げている。開設時に理念の学習を行い、職員一人一人が共有し、実践している。	開設時の話し合いを踏まえ、「共に暮らし、共に支え、共に歩み、共に学ぶ」を理念とし、見やすい場所に掲示し共有している。管理者等は利用者の出来ないことより出来ることを大切にし、出来ることを見極め「出来ることを引き出す介護」を目指し、また利用者と深く関り良く話を聞くことで思いを把握し「安心、楽しい、穏やかな暮らし」を支援することで、理念の実践に繋げている。	
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	現在はコロナ禍のため積極的なかわりあいはできていないが、地域の八百屋、魚屋、米屋、スーパーで食材の配達や買い物を行っている。	昨年の目標達成計画に従い保育園の夏祭りの練習の見学や神社へのお参りに行き、地域住民に声掛けいただくなど、コロナ禍ではあるが少しずつ、交流の拡大に向け努力している。	
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	コロナ禍のため、地域に出向く活動はできていないが、地域からの相談対応ができる体制は整えている。	/	/
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	昨年7月に開設。2か月ごとに定期的に開催している。運営推進会議の会議報告書を部門会議で共有している。そこで出た意見をもとに検討を行い、サークル活動や日課にいかしている。	コロナ禍の中、老人クラブ代表、民生委員、市職員、家族代表等必要な関係者で2ヶ月に1回、書面、うち2回は対面で運営推進会議を開催している。会議では事業所発行のお便り等を活用し活動報告が行われている。外部評価への取組や、地域との関り、家族等からの要望に対する対応等が話され、意見が交わされている。	
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	運営推進会議に市の職員に参加いただいている。日常的な相談も行っている。	市の主催する研修会や時宜の情報交換や助言等を頂いている。市の職員には運営推進会議に参加頂き状況の報告がなされ意見が交わされている。制度や利用者の個別の問題等は担当窓口と共に協力し問題解決に向け取り組んでいる。	

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	
6	(5)	<p>○身体拘束をしないケアの実践</p> <p>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</p>	<p>身体拘束ゼロの取り組みとして部門会議での学習、マニュアルの整備や法人の虐待防止委員会での討議を共有している。センサーを使用せず、アセスメントを行いそれにもとづいた実践をするようにしている。玄関の施錠は夜間のみおこなっており、日中は散歩や外出の支援を行っている。</p>	<p>指針やマニュアル、研修を通して職員に周知している。法人の身体拘束適正化委員会に参加しサービスの確認が行われている。危険につながるような行為を引き起こす利用者には、アセスメントを繰り返しその原因を把握し職員が連携してケアに当たることで安全を確保し、不適切な対応の無いよう努力している。外出したがる利用者にはその兆候等を共有し外気に触れる機会を多くし、寄り添いながら見守ることで、鍵をかけないで過ごせるよう工夫している。</p>		
7		<p>○虐待の防止の徹底</p> <p>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ないよう注意を払い、防止に努めている</p>	<p>県主催の高齢者虐待防止の研修会にリモートで参加。高齢者虐待防止法について、部門会議での学習を行い、法人の虐待防止委員会での討議を共有している。虐待への理解と各職員へのメンタルケアも行っている。</p>			
8		<p>○権利擁護に関する制度の理解と活用</p> <p>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</p>	<p>現在、利用されている方はいないものの、リーフレットなどで学習し、必要時、援助が行えればと考えている。</p>			
9		<p>○契約に関する説明と納得</p> <p>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</p>	<p>契約前に可能な範囲で施設見学をして頂き、不安や疑問には納得して頂けるまで丁寧な説明に努めている。その上で契約時に重要事項説明書と契約書をもとに説明を行っている。</p>			
10	(6)	<p>○運営に関する利用者、家族等意見の反映</p> <p>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</p>	<p>運営推進会議の中で議題にあげ、話し合いをしている。入居者ごとに受け持ち職員をつけており、家族、入居者との関係作りに努めている。</p>	<p>利用者の担当職員を定め、関わりながら話す機会を多くし、希望等を引き出せるよう取り組んでいる。実際に家族からの意見は運営推進会議で報告されその対応が説明されていた。家族とは、毎月のお便りや医療に関する報告など連絡を密にすることで信頼関係を大切にしている</p>		

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	
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	部門会議やユニット会議の中で提案された意見など討議し、業務に反映するようにしている。			
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	個々に目標を定め、それに向けて6か月毎に定期面談実施している。毎月の勤務に希望休を可能な限り反映。有給取得の声掛けを行っている。法人内に労働組合もあり、そこにも相談できる体制がある。			
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	山形県民主医療連合会が主催する職員研修、中堅職員研修、管理者研修への参加を行っている。毎月の部門会議でも学習の機会を設けている。資格取得についても勤務表の配慮、法人内の試験対策などでサポートを行っている。	職員それぞれが目標を作り、管理者等が半年ごと評価、指導することにより、職員の力量の把握と働きながら学ぶ機会を作っている。民主医療連合が主催する研修や毎月計画された事業所による認知症やユマニチュード、接遇など実践的な学習の機会が確保されている。		
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	法人内にも別にGHがあり、日頃から情報共有したりしている。県GH協の主催する学習会へ参加している。	鶴岡市の主催する研修会や県グループホーム連絡協議会の研修、交流などを通じてネットワークを作り連絡しながら情報交換等を行っている。		
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	利用開始前や、定期的に本人や家族の意向の確認を行い、ケアプランに取り入れている。初回面接の段階で時間を多く取るようにし、納得いくまで相談していただけるよう努めている。また、居宅介護支援事業所とも連携している。			
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	電話相談や申請面接時に日程の調整を行い、家族の相談内容や困りごとをききとっている。			

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	
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	サービス利用前に面談を行い、本人・家族の状況や要望によっては他の介護サービスや事業所の紹介や情報提供を行っている。			
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	掃除や調理、裁縫など各利用者の方一人ひとりが行えることを見つけ、可能な限り一緒に行って頂いている。			
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	月1回のお便りで近況報告している。家族への受診した際の病状報告も行うようにしている。コロナ禍のため可能な範囲で外出すすめている。美容院や受診時、医療機関とのやり取りなど家族の協力を得ている。			
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	入居前からの行きつけの美容院などへの外出など、コロナ禍ではあるものの、可能な範囲で行うようにしている。			
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	食堂の席の配置など人間関係が良好に保てるよう配慮行っている。一緒に家事作業をしたり、散歩に行ったり、教え合い協力しながら生活している。			
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	退居時に今後の相談先を家族に伝えている。また、退居後、在宅生活を送っているうえで大変なことなど相談対応している。入院した利用者の病状について病院と連絡を取り合っている。退院時に病院からの相談にも対応している。			
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	定期的に本人の意向の確認を行い、ケアプランに反映させている。誕生会を開催したり、食事のメニューに反映させている。	利用者の担当職員を中心に日頃から積極的に会話を交わし、利用者の思いや希望を聞くようにしている。24時間アセスメントや役割活動のアセスメントなどから職員の気づきなどを交え、話し合いのうえ利用者本位の意向を検討している。		

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	
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	入居時、本人・家族からの聞き取りを基に判定書の作成を行いこれまでの生活歴の把握に努めている。居室に自宅から使い慣れた家具・寝具等持参しこれまでの生活に近い環境で生活して頂けるよう努めている。			
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	アセスメントや理念にある、やって頂く事、出来る事を判断し、実践している。			
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アを反映し、現状に即した介護計画を作成している	月1回サービス担当者会議を開いて、皆の意見を出し合い計画している。定期的な評価も行っている。	毎日サービスの実施状況の確認が行われ、毎月サービス担当者会議を開催し、1ヶ月・3か月ごとに計画の評価が行われ、事前に把握した家族の意見、職員のアイデアを踏まえ6か月ごと計画の見直しが行われている。利用者の好きなことや出来ることを引き出し役割を担っていただきながら、楽しく穏やかな暮らしが実現できるよう支援している。		
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	ケアプランについて毎日、評価行っている。また、毎日の状態変化、バイタルなど個人のケース記録に記載し、職員間で共有できるようにしている。			
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	コロナ禍のため、積極的に行えていない。感染状況によって地域の美容院への外出や、地域の神社への散歩や市内の神社、市街地などへもドライブに行くなどしている。			
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	入居前からのかかりつけ医を継続して受診できるような支援を行っている。また、家族・職員が受診付き添いする際に病状報告書を作成し、日々の様子も含めて報告している。	従前のかかりつけ医との連携を大切にしている。事業所での利用者の心身の状況が記された病状報告書が作られ医療機関へ情報提供されるとともに、診療結果等が記され、それを家族に報告することで、三者の医療に関する情報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	
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	同一法人内の老人保健施設の看護師と連携し24時間連絡体制をとっている。また、定期的に巡回行い日常的に医療面の相談できている。			
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。	病状報告書の作成や、サマリーを作成し利用者の情報提供行っている。退院時には病院の連携室からの相談を受け付けている。			
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	契約時に重度化指針をもとに家族へ説明し、同意を得ている。入院した際も病院の相談員と連絡を取り合い支援に努めている	看取りは行っていない。早い段階から事業所で出来ること出来ないことが説明され、状況の変化に応じて繰り返し関係者で協議され、段階的な方針の合意が作られるよう取り組まれている。		
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	緊急時マニュアルを作成している。部門会議でも学習している。			
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	法人全体で行っている避難訓練・消火訓練へ事業所として参加している。事業所単独での避難訓練も行った。法人として黄金地区の防災会議や訓練に職員も参加している。	法人全体での訓練が2回、事業所独自の訓練が2回行われている。その他通報訓練や職員による安否確認の訓練等が行われている。併設の特別養護老人ホームが地域の福祉避難場所になっている。		
IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援						
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	認知症ケアの勉強、ユマニチュードの学習を行い、意識づけを行っている。また、気の乗らない時など無理強いせず、その方のペースに合わせた対応をとるようにしている。	接遇やユマニチュードの学習を行い周知している。利用者に合わせた声掛けや対応を職員間で共有し誇りやプライバシーを損ねない対応に努力している。		

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	
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	積極的に会話を行い、どこか行きたいところはないかやお出かけするときの洋服を一緒に選んだりなど思いを聞き取っている。誕生日に向けて食べたいものを聞き取りし、特別メニューを作成している。			
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	声掛けを行いながら、その時どうしたいか本人の希望を確認しながら支援している。			
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	日常過ごす時や出かける時は自分で着る服を選んでもらうようにしている。また、季節にあった服装になるよう職員は助言を行ったり、援助している。			
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	好きなもの嫌いな食べ物の把握、誕生日会メニューは本人の好みのものを聞いている。食材の下処理や調理、味見、盛り付けや食器洗いなど一緒に行っている。畑で作った季節の食材を使ったり、年中行事を意識した献立作りに入れている。	法人の管理栄養士からアドバイスを得ながら、事業所職員が利用者の好みを把握し献立を作り、出来る利用者には役割を担ってもらい三食事業所内で調理し家庭的な食事を提供している。利用者と一緒に収穫した野菜や季節の行事食等を交え、会話を楽しみながら食事できるよう支援している。		
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	水分、食事摂取量を記録している。献立は管理栄養士よりアドバイスもらっている。食形態も個々により変えている。			
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に、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	毎食後の歯磨きの声掛けや援助を行っている。義歯の管理などその方に合わせて行っている。毎日、義歯洗浄剤の使用もしている。			

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	
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	アセスメントを通し、排泄状態を確認。その方に合わせてトイレ誘導の時間や援助を行っている。	排泄のタイミングを把握しながら適時の誘導を行い、なるべくトイレで排泄できるよう支援している。必要な方には排泄のアセスメントを繰り返し支援方法の評価を行いながら自立に向けた支援を行っている。		
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	食事に乳製品や果物を多く取り入れ、水分摂取量の確保に努め、便秘にならないように取り組んでいる。毎日、体操を2回行っている。			
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	一定の決まりは作りつつも、無理強いせず臨機応変に変更しながら本人の希望に沿って行っている。	決まりはあるが、なるべく希望に応じられるよう支援している。入浴を好まない方にも臨機応変に対応しながら清潔が確保できるよう支援している。		
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	その方のペースにあわせて就寝して頂いている。自宅で使用していた寝具を持参して頂き安心して就寝できる環境づくりしている。			
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	薬剤情報説明書を確認しながら薬介助している。不明な事があった時や服薬の仕方が変更になった際など日頃から主治医や薬局と相談している。			
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	アセスメントやケア記録を基にケアプランを作成し、生活に反映できるようにしている。			
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	天気の良い日はみんなで散歩したり、畑作業をしたり外に出る機会を設けている。地域の新型コロナウイルスの感染状況みながらお花見や海、水族館、紅葉狩りなどに出かけた。	行きつけの美容院へ出かけたり、畑作業や敷地内の散歩、近くの神社へのお参りなど外気に触れる時間を大切にしている。コロナ禍ではあるが、感染対策を行い降車しないドライブや普段行けないところへの外出も支援されている。		

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	
49		<p>○お金の所持や使うことの支援</p> <p>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</p>	<p>新型コロナウイルス感染症予防の観点から入居者の方がお店に行って買い物をするということは控えたため行えていない。日常的に必要なものはご本人から依頼を受けるなどして希望のものを購入している。</p>			
50		<p>○電話や手紙の支援</p> <p>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</p>	<p>遠方にいる家族へ対し、直筆の手紙を同封したりしている。</p>			
51	(19)	<p>○居心地のよい共用空間づくり</p> <p>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</p>	<p>はっきりした色合いの家具、観葉植物を多く置いたり、家にいるような雰囲気がもてるようにしている。時間を決めての換気のほかに24時間換気システムや加湿空気清浄機を使用、エアコンや温水パネルを使用した冷暖房設備を導入し快適な温湿度管理ができるよう配慮している。</p>	<p>温度湿度が管理され、24時間換気設備があり、快適に過ごせるよう工夫されている。職員と利用者により毎日清掃されている。</p>		
52		<p>○共用空間における一人ひとりの居場所づくり</p> <p>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</p>	<p>ソファで仲の良い人同士でTVを見たりできている。</p>			
53	(20)	<p>○居心地よく過ごせる居室の配慮</p> <p>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</p>	<p>タンスや布団、写真など馴染みのものを持ってきてもらい、なじみの環境が作れるよう配慮行っている。</p>	<p>利用者のなじみの物の持ち込んでいただき、自由な装飾で、一人ひとりがその人らしく、居心地よく過ごせるよう努力している。</p>		
54		<p>○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり</p> <p>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</p>	<p>廊下に手すり、バリアフリーにし、制限なく行動出来るような造りにしている。居室前には色別に表札をつけている。</p>			