

### 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	3270300191		
法人名	有限会社 ハートキュアエム		
事業所名	グループホーム ハートキュアひらた(おちらと)		
所在地	出雲市国富町8 3 2 - 2		
自己評価作成日	令和 4 年 3 月 14 日	評価結果市町村受理日	

※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/32/index.php?action=kouhyou_detail_022_kani=true&amp;JigyosyoCd=3270300191-00&amp;ServiceCd=320&amp;Type=search">https://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/32/index.php?action=kouhyou_detail_022_kani=true&amp;JigyosyoCd=3270300191-00&amp;ServiceCd=320&amp;Type=search</a>
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	有限会社 保健情報サービス		
所在地	鳥取県米子市米原2丁目7番7号		
訪問調査日	令和 4 年 3 月 16 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)】

○グループホームのホールからは、田園風景を眺めることができ、季節感を感じることが出来ると利用者様に喜んでいただいています。また、裏庭で野菜を育て、成長期、収穫期を利用者様と一緒に楽しみ、採れたての野菜を召し上がっていただいています。  
 ○月に一度、ハートキュア通信を発行し、利用者様の日々の活動状況などを写真やコメントを交えて御家族の皆様へお伝えしています。  
 ○地元自治会に加入し、自治会のお手伝いをするなど地域活動をしています。  
 ○「ゆっくり」「いっしょに」「楽しく」「おだやかに」の理念の元、利用者様に日々安心して過ごして頂ける生活環境を提供しています。

【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)】

・ホームから田園風景が眺められ、デイサービスが併設された2ユニットのグループホームです。  
 ・地元自治会の賛助会員として職員は清掃活動に参加され地域との交流に努めておられます。  
 ・「地域住民との交流のもとで」の基本理念のもと地域の行事や公民館祭りには作品を展示されるなど利用者、職員は地域に開かれた施設となるよう交流されています。  
 ・コロナ禍の中、日々の生活の中で職員と一緒に食事づくりやホームでの行事、車から降りない自宅付近のドライブ、食事、排泄、入浴などについて感染症防止に努められ安心して過ごすことができるよう支援されています。

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 ↓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
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 (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	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 (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
57 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:18,38)	○ 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	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 (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
58 利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている (参考項目:38)	○ 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 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)	○ 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 (参考項目:36,37)	○ 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	66 職員は、生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
60 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:49)	○ 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
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 (参考項目:30,31)	○ 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	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 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
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 (参考項目:28)	○ 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

[セル内の改行は、(Altキー) + (Enterキー)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
<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	「地域住民との交流のもとで」という方針を踏まえ、理念を実践できるよう努力している。	「地域住民との交流のもとで」の基本理念のもとでケアの実践をされています。コロナ以前から、併設デイサービスの職員と交流される等、地域に開かれた施設となるよう職員に周知されています。	
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	自治会の賛助会員として活動している。	自治会の賛助会員として地域の活動に職員が参加されています。コロナ禍の為、保育園の子ども達や中学生の職場体験は中止されています。天気の良い日にホーム周りの散歩やホールでひなたぼっこをされています。	
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	県内の感染症が小康状態の際に地域の中学生の研修受け入れにて認知症について詳しく説明している。	/	/
4	(3)	○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	感染症予防対応に力を入れていたため、事務作業が遅れ、運営推進会議の実施回数が2回となってしまった。	コロナ禍の為、運営推進会議を书面開催されています。メンバーの方には活動状況等送付されています。電話で利用者のごことや状況等聞かれる事はありませんでした。	
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り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	市役所へ訪問し、質問や協議など連携を取り、サービスの質の向上を目指し努力している。	運営推進会議はコロナ禍の為、ホームや利用者状況、コロナクラスター対策(高齢者、小学校、病院等)について、ホームでの3回目コロナワクチン接種について等、電話やFAXで連携されています。	
6	(5)	○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「介指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	身体拘束についての内部研修を実施し、正しい理解を推進している。	身体拘束廃止マニュアルを作成されています。身体拘束廃止の研修を行われ職員は理解を促進中です。マニュアル、状況について、アンケート実施されユニット全体で話し合いが行なわれています。	

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
7		○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	虐待防止のための施設内研修を実施し、正しい理解を推進している。	虐待防止マニュアルを作成されています。ユニット全体で内部研修が行われています。マニュアル、状況、ケアの見直し、アンケートも実施されています。ユニット全体で虐待の未然防止、検討、改善策を話し合われています。	
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	施設内研修を行っている。		
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	契約時には時間をかけて説明している。また、事業所の取り組みや理念なども説明し、理解していただけるよう努めている。		
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	家族様に事情に合わせた頻度で連絡している。面会が少ない家族には電話連絡をしている。	コロナ禍の為、利用者、家族は直接面会は中止されています。玄関先で家族より荷物等職員が受け取り利用者に渡されます。ケアプラン更新時に電話で意見・要望等を聞いておられます。面会が少ない家族や遠方の家族には月1回、電話やハートキュア通信で生活状況や様子を報告し、意見等を伺っておられます。緊急時の連絡はショートメールでも行われます。	
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	日ごろの利用者の様子や言葉からその思いを察するよう努力している。毎月の職員会で全ての利用者様の状態や思いについてカンファレンスを実施している。	日頃の利用者の様子や会話から思いを察して意見・要望等を汲み取るられます。毎月の職員会議で全利用者の状態やおもい、ケアについて検討されケアプランに反映されています。	
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	個人の資格取得を業務研修として取り扱い支援している。また、資格取得に伴う昇給などで職員の技能向上を支援している。	個人の資格取得も業務研修として取り扱い、職員の意欲向上を持ち働けるよう職場環境の整備が行われています。資格取得に伴う昇給等で技能向上の支援が行われています。	

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
13		○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	個人の資格取得を業務研修として取り扱い支援している。また、資格取得に伴う昇給などで職員の技能向上を支援している。	個人の資格取得を業務研修として取り扱いをされ目指す目的や資格取得を目指し研修参加されています。資格取得(介護福祉士、ケアマネジャー、社会福祉士等)に伴う昇給などで技能向上の支援が行われています。コロナ禍の為、リアルの外部研修は少なくなっておりますがWEB研修等での対応もされています。	
14		○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	感染症予防対応などで、外部の同業事業者にどのような対応をしているか相談を行った。また、同様に外部事業者からの問い合わせに回答をさせていただき情報交換に努めた。		
<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	入所の相談があった場合には、本人にも面会し、生活状況や状態、入居前の施設への聞き取りなどを行い、よりよい関係が築けるよう努めている。		
16		○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	これまでの経過をじっくり伺い、また、今後どのような生活を望んでおられるのかを一緒に考えていけるよう努力している。		
17		○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	相談時、グループホームでの生活が適しているか見極めるようにしている。他のサービスが適していると判断される場合は、市役所や他サービスの連絡先などの情報を提供している。		
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	家事や季節の行事等を通して普段から利用者に教えていただく場面を設けている。利用者の入替があったので、その方が他の希望がなんであるかもご家族やご本人と検討し、希望に合った支援が出来るよう努めている。		
19		○本人と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	家族、職員でサービス担当者会議を開き、利用者の希望に添えるようにしている。感染予防のため、電話での開催が多かったが、家族の悩みを伺うなど長時間の会議になることも多かった。		

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
20	(8)	○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	感染症予防で面会を制限している時期が多かったが、県内で感染症が落ち着いている時に、ご家族様に連絡し、予防対策を取ったうえで面会をしていただいた。県外の面会者についてはホールの窓越しに面会していただくなどの工夫を行った。	コロナ禍の為、面会を制限の時期もあったが県内で感染症が落ちついている時期に家族に連絡を取り予防対策を行ない面会をされました。ドライブで自宅付近に行かれた方がおられます。デイサービスの顔見知りの職員も声掛けて下さいます。県外の家族の面会はホールの窓越しに面会ができる工夫をされ実施できました。	
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	利用者同士の関係が円滑になるよう職員が調整役になっている。食事の席の配置も利用者同士の関係を考慮して座っていただいている。		
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	利用者や家族の希望がないので実施例はまだないが、在宅復帰した事例では、在宅復帰後自宅訪問するなど関係性の維持を行った実勢がある。		
<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	日々の生活の中で、利用者様本人の希望を取り入れた支援に努めている。	日々の生活や会話から思いや意向を汲み取り把握されています。困難な方は家族から利用前の生活履歴など伺われ職員で検討されています。	
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	利用される前に自宅訪問をしたり、本人やご家族様に話を伺いどのような生活をしておられたかを把握できるよう情報シートに記載している。		
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	できること、できないこと、一日の生活リズムが把握できるような記録を取り入れている。また、状態に変化がある場合にはさらに詳細な記録を取ることで生活のリズムの変化に対応している。		

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
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	利用者がその人らしく暮らしていけるよう、本人やご家族の要望を聞き、職員間で意見交換、モニタリング等を行っている。ご家族には個人記録などお見せして正確に状態を把握して頂ける様努めている。	本人や家族の意見、要望を伺いケアマネ、職員でカンファレンスを開催されアセスメントをもとに介護計画を作成されています。コロナ禍の為、家族には玄関で確認したり、電話等で要望など伺われケアマネ、職員で話し合い介護計画を作成され家族に送付され同意を頂かれています。	
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	幾度かの記録様式見直しを経て、介護計画に基づいた記録方法にしている。また、連絡ノートを活用し、ケアの方法、気づき、工夫を職員全員が把握出来るようにしておく。	幾度か記録用紙の見直しをされ実情にあった記録方法を用いておられます。職員間で連絡ノートを活用されケア方法や気づき、工夫等情報を共有しながら介護計画の見直しに活かされています。	
28		○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	本人やご家族の状況に応じ、相談したうえで、外出や受診の支援を行っている。受診に際してはご家族立会いの必要となる時がある事を説明している。		
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	感染症予防対策を強化している時期が長く地域とのつながりが薄くなったが、中学校の生涯学習受け入れなどで交流の機会を設けることができた。		
30	(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、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	入所の時点で以前のかかりつけ医への受診を希望された場合は通院は家族受診をお願いしているが、ご家族やご本人の状況に応じて柔軟に対応している。	在宅時からのかかりつけ医、協力医の希望を聞き入所時に説明されているいます。かかりつけ医の受診は家族同行されされます。受診時の状態は口頭で家族に伝えられます。結果は口頭で看護師に伝えられます。協力医は往診をされます。	
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	正看護師を配置し、利用者の健康状態を把握・相談ができるようにしている。		
32		○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。	入院が長引かないよう病院への働きかけをするとともに、支援方法に関する情報を医療機関に提供している。	利用者の入院について入院が長引かないよう働きかけをされています。入院についてホームでの生活状況、病歴、ケア方法等情報提供されます。退院時は退院カンファレンスに参加されホームでの生活、病後のケアに活かされます。	

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
33	(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、事業所ですることが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	入居時に重度化対応を説明している。また、ターミナルケアについても、重度化した場合のご希望を伺い施設ができる対応を説明したうえで同意書をいただいている。かかりつけ医とご家族同席の上、ターミナルケアカンファレンスを実施した。内部研修も実施した。	入居時に重度化や終末期に向けた方針を説明されています。ターミナルケアや重度化の場合の希望を伺われ、ホームができる対応を説明され同意書を頂いております。看取りの希望があればかかりつけ医と相談され看取りプランを作成されます。	
34		○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	利用者様の急変時に備えて、スムーズな連携ができるよう緊急連絡票を作成している。		
35	(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	災害時の対応については地域コミセンより災害対策本部連絡票などの情報をいただいている。また、河川氾濫があったが、迅速に対応を協議し、事故無く2Fへの垂直避難が行えた。	災害時の対応について地域コミセンより災害対策本部連絡票などの情報を頂かれています。水害でホーム前の用水路があふれたが迅速に対応を協議され事故無く2Fに垂直避難が行われました。ホームで備蓄を用意されています。	BCP画作成中ですので早期作成に期待します。
<b>IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b>					
36	(14)	○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	プライバシーの問題や人権についての研修を実施している。また、それを念頭において、職員会議にて利用者の自尊心を尊重した対応を全員で考え実行している。	職員会議でプライバシー保護、人権について研修が行われています。言葉遣いや人格を尊重したケアの理解を推進されています。	
37		○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	利用者の希望を聞きながら支援するよう努めている。		
38		○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	個人個人のペースに合わせ、ゆっくりとした日常生活が過ごせるよう努めている。		
39		○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	日々の身だしなみは、その方に合わせて整えられるよう支援している。		

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
40	(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	本人が好まれないまたは摂取できない食品は一部変更して提供している。うす味でもおいしく食べていただけるよう工夫している。メニューは栄養士が作成している。	献立はデイサービスの栄養士が作成されています。職員が中心で食事の準備をされています。入所者が好まれない食材は一部変更し提供されています。薄味でもおいしく食べて頂ける工夫をされています。テーブル拭きをされる方もおられ職員とできる事を行われています。ひな祭り、彼岸のぼたもちなど行事食をを楽しまれています。誕生日は利用者、家族に希望を聞かれ誕生日食を楽しまれています。	
41		○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	食事量と水分量を記録し、不足している方についてはお好みの飲み物をお出しする事で不足を補えるよう支援している。		
42		○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	その方jに応じて、自力や誘導、介助での口腔ケアを毎食後行っている。	個々に応じて毎食後口腔ケアを行われています。誘導で介助の方もおられます。義歯の方は一晚洗浄液に浸し清潔な義歯を使用されます。拒否の方には職員を変わるなど利用者の気持ちに寄り添いケア行っておられます。	
43	(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むけた支援を行っている	入所された時点で、チェック表等を活用する事で把握したり、紙パンツの使用量最小限にできるよう努めている。また、利用者様の排泄サインも職員が把握したトイレ誘導も行っている。	チェック表を活用され声かけ、トイレ誘導を行いトイレで排泄の支援が行われています。終日オムツ使用の方や夜間のみオムツ使用の方もおられます。時間を決めオムツ交換を行われ清潔を保たれています。リハビリパンツの使用量を最小限にできるようチェック表の活用や声掛けを行い自立に向けた支援も行われています。	
44		○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	便秘予防のため、バナナや乳製品などを個人の状態に応じて提供し、自然な排便ができるよう支援している。		
45	(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、職員の都合で曜日や時間帯を決めず、個々にそった支援をしている	曜日は決めてあるが、体調に合わせて週3回入浴できるよう柔軟な運用に努めている。	曜日や体調に合わせて週3回午前入浴ができるよう柔軟な対応に努めておられます。体調変化や拒否のあるときは曜日の変更やタイミングを図り入浴が行われています。	

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
46		○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	日中の離床時間を多くさせていただき、夜は安眠できるように心がけている。		
47		○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	処方された薬について、副作用は用法・容量について職員全員が把握するようにが把握するようにしている。	処方された薬は、看護師、職員で分類し事務所で管理されています。薬の効能、副作用等はファイルに綴じ職員がチェックできるようにしておられます。薬の変更があった場合には、職員は注意深く観察し、変化が荒れば、かかりつけ医に指示を頂かれています。服薬時もトリプルチェックをし誤薬の無いように気を付けておられます。	
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	利用者様がしてこられたこと、今できることを把握し、力を発揮していただけるよう心がけている。		
49	(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。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	感染症予防対策を強化している時期が長く、利用者が希望する場所への外出が十分には行えなかった。	コロナ禍ですが自宅へのドライブをされる方もおられます。かかりつけ医の受診後家族と食事を楽しまれていましたがコロナ禍のため中止されています。天候のよいときは職員と一緒にホームの周りを散歩される方もおられます。コロナ禍のため利用者が希望される場所への外出が十分行えませんでした。	
50		○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	ご家族様の同意の下、小額のお金を自己管理しておられる方もある。事業所が管理している方でも、外出時には自分でできるだけ支払いをしてもらうようにしている。		
51		○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	電話をかけたいという希望があれば、かけられ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 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	日光が当たりすぎることもあるので、ブラインドなどで光の調節をしている。また、テレビを消し音楽を楽しむ時間を設けている。テーブルに季節の花を飾り季節感を提供している。	日光が当たり過ぎる事もあり、ブラインドで光の調整をされています。テレビを消して音楽を楽しむ時間を設けられています。テーブルに季節の花を飾り季節感を感じてもらいます。換気を定期的に行うことはコロナ感染症防止の為に利用者説明されています。	

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
53		○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	共用空間にも和室やソファ、椅子などがあり、それぞれの好みで思い思いに過ごせるような環境を提供している。		
54	(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	使い慣れた家具や日用品を持ってきてもらい、本人や家族と相談しながら配置を考えている。	使い慣れた家具や日用品をや持ち込まれて本人や家族と相談されながら配置を考え居心地よく過ごせるような工夫をされています。	
55		○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	トイレは大きな字で表示するなどわかりやすくなる様図時工夫している。		