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	0174700690			
法人名	特定非営利活動法人オーディナリーサーヴァンツ			
事業所名	グループホーム五つのパンと二匹の魚			
所在地	十勝郡浦幌町住吉町54-2			
自己評価作成日	令和5年2月8日	評価結果市町村受理日	令和5年3月27日	

※事業所の基本情報は、介護サービス情報の公表制度の公表センターページで閲覧してください。

基本情報リンク先URL https://www.kaigokensaku.mhiw.go.jp/01/index.php?action.kouhyou.detail.022.kani=true&JigyosyoCd=0174700690-00&ServiceCd=3:
--

【評価機関概要(評価機関記入)】

62 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 株式会社ソーシャルリサーチ		株式会社ソーシャルリサーチ
所在地 北海道札幌市厚別区厚別北2条4丁目1-2		
訪問調査日 令和5年2月28日		令和5年2月28日

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

【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)】

利用者さん同士助け合いながら生活をしています。できることはどんどんしていただき、できない利用者さんには職員が必ず付きサポートしながら無理のないように進めています。利用者さん職員の笑顔が絶えない家庭的な雰囲気を作れるように関わりを持っています。ご家族さん・知人の方もいっでも気軽に来てただだけるように明るい雰囲気といつでも相談できるように努めています。外出にも力を入れており、町で行われる行事等には必ず参加できるようし利用者さんと地域の方が交流できるように努めています。職員の部分では障害のある方や外国の方とも働けるよう力を入れています。

【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)】

町内市街地に位置する事業所は、開設して21年、一貫して地域に根ざした運営を行っています。感染症対策を強化し、閉じこもりきりとならないように利用者全員で恒例の桜見物や森林公園ドライブで気分転換をしています。地域行事にも徐々に参加を再開し、町内敬老会やどんど焼きに出掛けています。利用者の望む暮らしができるよう、好きな事やできる事を取り入れ、日常生活を構築しています。ゆったりとした時間の中で読書やぬり絵をし、また、正月はお節や七草がゆ、秋には彼岸のおはぎや十五夜団子など、節目の行事と食の楽しみで、利用者の馴染みある暮らしを継続しています。健康面の支援は、町立病院との密接な連携、理学療法士の指導による隣接の系列事業所での週2回のパワーリハビリ活動で、心身の機能維持や低下予防を図っています。障がい者や海外実習生など、多様性のある職員が、夫々の持ち味を生かして共に助け合い学び合う体制ができています。今年度の運営推進会議は、家族や地域代表、行政や知見者による参集会議が実施され、コロナ禍の収束を見据え、さらなる質向上への機縁となるよう取組んでいます。

٧	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で日頃の取組を自己点検した上で、成果について自己評価します					
	項 目	取組の成果 ↓該当するものに○印		項目	取組の成果 ↓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 をつかんでいる (参考項目:23、24、25)	O 1 ほぼ全ての利用者の 2 利用者の2/3くらいの 3 利用者の1/3くらいの 4 ほとんどつかんでいない	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 O 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)	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	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 O 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)	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	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 O 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	
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 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	66	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 O 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 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	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 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	
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)	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	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 O 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軟	1 ほぼ全ての利用者が2 利用者の2/3くらいが				

令和4年度 株式会社ソーシャルリサーチ

自己評価及び外部評価結果

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
評価	評価	夕	実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
Ι 3	里念に	こ基づく運営			
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作り、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	法人全体で決めた理念を職員の見える場所に 貼っていっでも確認できるようにしている。(玄 関・事務所・休憩室)	3項目からなる法人理念は、地域密着型事業所の 運営やケアの指針として玄関や事務所に掲示し ています。理念にも掲げる地域との交流はコロナ 禍で控えていましたが、感染症予防対策を講じ、 徐々に再開しています。	
2	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	本来なら顔見知りの方に会いに行ったり、地域 の行事に参加したりして交流している。今はコ ロナの感染対策の為交流は控えている	コロナ感染症の流行状況を見極め、利用者と一緒に市街地区敬老会の参加や神社参詣し、久しぶりに知人と会い、交流を行っています。地域情報は町職員などから入手し、住民との交流が途絶えないように努めています。	
3		理解や支援の方法を、地域の人々に向けて活かしてい	地域の方に認知症を理解していただく機会を 設けている。運営推進会議等でも認知症について説明している。体験学習も依頼があれば 対応している。現在はコロナの感染対策のため 行っていない。		
4	3	○運営推進会議を活かした取組 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	年に6回開催。各事業所の取り組み、ヒヤリハット等報告をし意見を頂いている。毎回テーマを決め説明している。(身体拘束・虐待防止等)	今年度は、系列3事業所合同で、家族や地域代表、行政や知見者により、調査時点で参集会議を5回行っています。毎回テーマに沿い事業所運営の理解を促し、意見交換を行っています。利用者や活動の状況報告では、より意見や助言が得られるよう画像報告を検討しています。	
5	4	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	役場・福祉センター等連絡を取り施設に空きができた時等情報交換を行い協力関係を築いている。3年に一度実地指導していただき事業内容や施設見学していただき指導いただいている。	コロナ感染症予防対策や生活保護関係、介護認定更新等で、行政担当者とは連絡や情報交換を行っています。空き情報の問合せでは、地域の認知症高齢者の動向確認をし、事業所で担える支援を行っています。	
6	5	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	身体拘束について各施設ごとに研修している。 毎年身体拘束チェツク表を全職員行っている。 施設内身体拘束についての内容が記載された 用紙を貼り示している。外部のリモート研修参 加している。運営推進会議でも伝えている。	身体拘束や虐待を行わないケアを基本とし、運営 推進会議で報告しています。多様な職員を雇用す るため、新入職員研修で身体拘束や人権尊重に 関する教育を徹底していますが、継続して雇用す る職員への定期的な教育は、指針の提示と、ミー ティング等での伝達にとどまっており、教育研修の 記録が不十分です。	の自己チェック及び管理者からの助言 や指導を含めた2段階での改善の取組 みを実施する予定となっています。継続 して雇用する全職員に対する定期的な
7		〇虐待の防止の徹底 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注意を払い、防止に努めている			

自己評	外部	項目	自己評価	外部評価	i
評価	評価		実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
8		と話し合い、それらを活用できるよう支援している	研修が開催された時は職員参加している。参加内容をミーテング等で報告している。役場・福祉センターとも相談し進めている。		
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	事前にご家族やご本人に施設見学していただき重要事項説明時に相談・疑問点を訪ね話を進める。改定は年に1回の家族懇談会で説明している。		
10		〇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	利用者懇談会を開催し意見・要望を聞いている。一対一になった時話やすい職員に意見・相談していただける事もある。ご家族は来所時・ケアプラン説明時に意見・要望を聞き運営に反映している。	利用者の意向は、一人ひとりに寄り添う場面で聞き取っています。家族には、利用者の居室での面会を実施し、毎月写真掲載の便りで利用者の様子を報せ、意見が表出しやすい環境を作っています。家族懇談会は次年度以降の再開を目指しています。	
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	モニタリング等の会議で職員から意見・提案を 聞く機会を設けている。その場以外も個別で申 し出てくる職員もいる。個人面談でも意見・相談 を聞く機会を設けている。	感染状況や職員配置により会議ができず、業務の中で職員の意見や提案を吸い上げ、現状に沿う業務改善に活かしています。法人役員は事業所の全体像を把握し、職員体制では障がいや国籍の違いを踏まえ、働きやすい就労環境作りに取り組んでいます。	
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	代表者・管理者は職員の声に耳を傾け相談し やすい環境をつくり個々の対応に力を入れてい る。毎年自己評価を記入してもらいそれを基に 面談し環境改善に努めている。		
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	年間の法人研修計画を立て管理者・職員の力量を把握している。外部の研修開催の通知が来た時は各事業所から職員参加しレポート提出ミーティング時報告する機会を儲けている。		
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組をしている	外部研修のリモート参加しお互いの意見交換をしサービスの質の向上にむけ取り組んでいる。		
		と信頼に向けた関係づくりと支援			
15		〇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	サービス開始前にご家族に会い意見を聞いている。入所後もお話を聞きご本人に安心して暮らしていけるよう要望に応え信頼していただけるよう務めている。		

自己評	外部	項目	自己評価	外部評価	i
評価	評価	· 供 日	実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	ご家族の思いや願いを聞き少しでもよくなるよう努めている。いつでも相談できる雰囲気作り信頼関係を築き要望に応えられるよう務める。 すぐに報告・相談している。		
17		利用も含めた対応に努めている	ご家族・ご本人の意見や状態を相談しながら支援の方法・サービスの提供・提案に努めている。		
18		〇本人と共に過ごし支え合う関係 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	信頼関係が築けるよう日頃から声掛け・コミュニケーションをとるよう努めている。一緒に行える事を見極め取り組むよう努めている。(洗濯・お茶っぱ包み等)感謝の言葉を伝える。		
19		〇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	ご家族・ご本人の意志等確認しながら助け合い サービスを行うよう努めている。ホームでの様 子は通信で報告。何かあれば報告・相談してい る。		
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	本来なら地域交流や外出等で色んな場所へ参加する事で馴染みの場所や人との関係を保てるよう努めている。令和4年度は少しずっ地域の行事にも参加し地域の方と交流できた。	家族や友人等とは、コロナ禍以前のような自由な 交流は困難ですが、その時々可能な面会対応を 行い、関係が継続できるよう支援しています。恒 例の初詣も3年ぶりに実現しています。利用者の 帰宅願望を受けとめ、話を聴いています。	
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	日常生活の中で利用者の性格・相性を考え配慮し他者同士が上手く関われるよう支援に努めている。何か行う場合は必ずその場に職員が参加し利用者同士揉めないよう仲介している。		
22		〇関係を断ち切らない取組 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	医療機関に転院された場合ご依頼があれば洗濯サービス等の支援を行っている。ご家族より相談された場合は親身になって話を聞いている。		
	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	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	利用者に各担当を決め要望・相談・苦情を聞き モニタリング等で話合っている。その他一対一 になった時に話し相談して頂ける方もいる。職 員同士情報交換しその方にあったケアに努め ている。	言葉での把握のほか、表情や日常の様子を含め 職員の気付き、家族をはじめ理学療法士やリハビ リスタッフからの意見など、接点の多い関係者か らの情報をまとめ、現在の本人の意向や暮らし方 の希望の把握につなげています。	

自己評	外部	項目	自己評価	外部評価	i
評価	評価		実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	ご家族・ご本人に話を聞き、入居時基本情報の作成。かかりつけの医師や入居前に生活されていた場所に不明な点を確認し情報を得ている。その他不明点はご家族に確認し生活歴・家族構成等の確認をしている。		
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	生活記録に日常の様子や行動を時系列に記録。申し送りにも記録し職員は現状を把握しながら介助を行う。出来る事・出来ない事を見極め出来る事をしていただき出来ない事は押し付けずサポートする。		
26	10	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	利用者に各担当を決めモニタリングにより課題・ケアのあり方を分析。プラン更新時にはご家族・本人から聴き取りをしケアプラン作成。確認・説明・同意を得る。モニタリング等で話合い調整・見直しをし多方面の意見を取り入れ作成している。	介護計画の見直しは、本人、家族の意向を優先 し、担当職員によるモニタリングを通して現状課題 を明らかにしています。主治医や理学療法士など の多角的視点を加え、本人の好きな事や望む過 ごし方は何かを模索し、より良く生きるための自立 を支える計画作成に努めています。	
27		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	毎日の状態や会話の内容等記録し職員・管理者に情報を共有している。生活記録には心身の状況・職員との会話等記録。連絡記録等には全体的な確認事項を記録。職員は必ず確認・サインしている。		
28		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、既存のサービスにとらわれない、柔軟な支援やサービスの多機能化に取り組んでいる	家族の要望を把握しご家族が動けない場合の入院サービス(洗濯・買い物)支援を行っている。週2~3回利用者にはパワーリハビリテーション利用していただいている。		
29		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	本来なら町内の行事に参加し地域に行事の把握や交流をしている。少しずっ参加している。		
30		○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	町立診療所とは24時間の協定を結んでいる。 月に1回町立から訪問診療がある。往診以外 の町立の受診は施設で対応し必ず内容をご家 族に報告している。町外の受診は有償運送で 支援している。	本人・家族の意向を優先し、町立診療所の月1回の訪問診療と、気になる症状や状態変化では何時でも相談、指示を得らえる体制です。医療機関の受診は事業所が、町外の場合は家族と事業所が協力して支援しています。受診状況も含め家族と情報を共有しています。	
31		〇看護職員との協働 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	利用者の体調の変化・急変時は看護師に相談・指示いただき受診等対応している。受診の結果報告・日々の様子を記録し情報を共有している。昼夜関わらず連絡・指示が受けれるようにしている。		

自己	外部		自己評価	外部評価	i
三評価	評価	項目	実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
32		報交換や相談に努めている、又は、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。	入院した利用者の様子を確認したり、病院から 連絡いただいたりしている。衣類・定期薬・消耗 品届ける(基本はご家族対応)対応出来ない場 合は入院サービス行っている。退院時も入院 中の様子を確認し生活の指導を受けている。		
33	12		で取り交わしている。状況が変化すればその都 度変更・更新している。医療関係者にも情報を	重度化や看取りに関する指針を作成し、契約時に 説明しています。本人の意向は日常の中で聞き 取る機会があります。重度化の過程で主治医を交 え、関係者間で方針を共有し、本人・家族の意向 に沿う支援に努めています。終末期支援時の介 護職員を支えるサポート体制を整えています。	
34	//	〇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	内部研修で応急処置や転倒事故防止研修を 行っている。消防署で行っている救命講習にも 職員参加。マニュアルの確認をしている。		
35	13	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	古时の世無訓練のマーユアル作成。ア和4年及	今年度は、消防署立会いによる日中想定の避難 訓練を実施し、また、洪水想定の避難誘導訓練、 非常用備蓄品等の確認を行っています。直近の 地震の際は速やかに利用者の様子と施設内の確 認を行い、記録に残しています。	今年度未実施となっている夜間や地震時を想定した避難訓練の取り組みを期待します。また、BCP(事業継続計画)については年度内作成を目指しており、実践につながる取り組みも併せて期待します。
IV	その	人らしい暮らしを続けるための日々の支援			
36	14		一人一人言葉を選びながら丁寧に接するよう 心がけている。話を聞き否定しない。プライバ	利用者の個性や心身の状況を理解の上、分かり 易く状態に添う声掛けを大切にしています。聞こえ が悪い場合もできるだけ声のトーンを下げ、手ぶ りで合図をするなど、プライバシーやプライドを損 ねないよう個別の対応を工夫しています。	
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	おやつ・水分等本人の希望を伺い選んでいただく。トイレ・入浴等も利用者に意見を聞き進める等して本人の意志を尊重するよう心かけている。		
38			ー人一人に合った生活の暮らしができるよう 日々の意見・要望を聞き対応できるよう努めて いる。その方に合ったペースで急がせたりせず 無理のないように進めている。		
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	着替え等ご自分で選べる方には混乱のないよう何着か準備し決めていただいている。起床時には声掛けし身だしなみを整えている。出掛ける際も身だしなみに気おっけている。		

自己評	外部	項目	自己評価	外部評価	i
評価	評価	' Д П	実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
40		○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	気を付け作っている。時々声掛けをし皆楽しん でいただけている。食事の片付け等も利用者と	利用者の好みを取り入れ、栄養バランスに配慮し、彩り良い盛り付けで食欲が増すよう工夫しています。家族や農家の人の差し入れ食材も活用し、季節に因む団子やおはぎは皆で一緒に作り、誕生日や行事でも、利用者の笑顔を誘う食の充実に努めています。	
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カ、習慣に応じた支援 をしている	ー人一人にあった量・硬さ・形状の工夫ケアプラン等で状況を把握し提供している。内部研修で栄養についての研修を行っている。		
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カに応じた口腔ケアをしている	毎日口腔ケアに注意し各時間口腔ケアを行っている。口の周りの汚れ等にも気をつけている。状態を確認し何かあれば歯科受診している。		
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 排泄の自立に向けた支援を行っている	一人一人排泄記録をつけ状況をみて声掛け介助行っている。なかなか行けない方も声掛け・職員交代等対応し進めている。トイレで出来る方はトイレでする習慣を身に着け自立支援を心掛けている。	トイレでの排泄ができるよう、個別のサインを見逃さず利用者に合わせた誘導方法を工夫しています。睡眠を妨げてしまう場合はベッド上で対応しています。入居直後や退院後は環境の変化を踏まえて経過を見守り、使用パットの変更などを家族と相談しています。	
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	食事提供の際食物繊維の多い食材を選び提供。毎朝好みを確認し牛乳・ヨーグルト(オリゴ糖使用)提供。体操・歩行運動を実施。排便記録をつけ管理し往診時等医療に相談している。		
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、個々に沿った支援をしている	週2回一人一人に合った声掛け工夫・時間帯を 考え入浴。本人の希望に沿い無理に進めず対 応。入浴前バイタル測定。2名介助や利用者の 性別によつて職員の配置を変更したりして対 応。入浴後水分提供。	入浴は週2回を目安に、午後の時間で入浴順や同性介助の希望に沿っています。シャワー浴の場合も気持ち良く、安心できる環境を作っています。 入浴剤で香りを楽しみ、職員と1対1の会話で満足感が得られるようにしています。	
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	日中の運動量を上げるよう体操・パワリハ外出 等で気分転換。就寝環境を整え照明加減・寝 具を整え入眠しやすく工夫。眠れない方は無理 に寝かせず飲み物提供・話を聞くようにしてい 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	毎回服薬時は見守り・介助。必ず服用時日付・ 名前読み上げ飲み間違え飲み忘れ防止。飲みずらい方の工夫。医師に相談している。服薬内容確認できるようファイルに保管。職員見やすい場所に保管		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	i
評価	評価	· 供 口	実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	一人一人出来ること見極めその方に合った役割を分担する。(茶碗拭き・片付け・メモ・布切り等)塗り絵や字を書く等楽しみの支援。季節事の行事を楽しんで頂く。(ひな祭り・七タ・クリスマス)		
49		〇日常的な外出支援 一人ひとりのその日の希望に沿って、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	本来なら本人の要望を聞き外出支援に取り組んでいるが、コロナ感染対策の為控えている。 町の行事も行われていないため外出の機会が 少ない。人との接触の少ない外出は行っている。(お花見・鯉のぼり見学・海・山の日見学・紅葉見学)	今年度は、町内行事に参加し、恒例の鯉のぼり見学や大津の海に利用者全員でドライブするなど、外出で気分転換を行っています。散歩や庭先での花火大会、また、個別に週2回隣接の系列事業所へのリハビリ外出など、できる限り閉塞感がないように配慮しています。	
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	お金を所有する場合はご家族・本人に確認し 少ない金額を管理いただく。全額の場合は金 庫に預かるかご家族・本人と相談し決める。コ ロナ化のため買い物は必要な物は職員が変わ りに購入している。		
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	利用者より電話連絡したいと要望があれば掛けたい時に電話していただけるよう対応している。お手紙・年賀状のやり取りも希望に沿って対応。届いた郵便物は場合によっては職員が説明し見ていただく		
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	その日の天候・気温に合わせて過ごしやすいよう工夫。(日差しの確認・空気の入れ替え・空気清浄機・冷暖房の温度調整)季節ごとの飾り付けや制作。季節の花等飾り楽しんでいただく。制作は利用者と行って飾っている。	利用者と合作のタペストリーは、季節感と和やかな雰囲気に調和し、家族へ送る笑顔の利用者の写真背景になっています。木の温もり漂う開放的な居間は、利用者の動線に配慮し、利用者個々の心地よい居場所も作っています。光や音など気になる刺激に注意し、夜間も使用する空気清浄器は静音機能の物を設置しています。	
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	共有空間の中で利用者皆で楽しく過ごせるよう 席等の配置の工夫。カラオケや体操を楽しむ。 居室で一人になれるよう配慮し対応している。 話の輪に入りずらい方には職員傍につき会話 していただけるよう工夫する。		
54	20	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	居室には利用者の馴染みの物や好みの物・写真等置く事で心地よく安心して生活していただけるようご家族・本人と相談し対応している。テレビや冷蔵庫をおいている方も居る。	クローゼットと洗面台を備え、自室で整容などが行えます。自宅からテレビや調度類、仏壇など大切なものを持参しています。家族写真や気に入った小物類で、利用者は一人の空間で好きな本を読んだりと、プライバシーが保たれた環境を整えています。	
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」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	一人一人出来ることを見極め安全に配慮し少しでも自立して生活せきるよう努めている。(歩行器使用等)廊下に手すり配置掴まり歩けるよう職員付き移動対応。トイレ等場所が解るよう表示している。		