

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	3171400710		
法人名	社会福祉法人 信生会		
事業所名	グループホーム信生ゆりはまの里(わかばユニット)		
所在地	鳥取県東伯郡湯梨浜町はわい温泉58-5		
自己評価作成日	令和8年 1月5日	評価結果市町村受理日	令和

※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/31/index.php?action=kouhyou_detail_022_kani=true&JigvovskyCd=3171400710-00&ServiceCd=320&Type=search

【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
訪問調査日	令和8年2月14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)】

当事業所では認知症の方に有効なセラピー犬活動をしています。毎日数名のご入居者様と一緒に運動も兼ねて隣接する建物へ出掛けセラピー犬(小型犬)との触れ合いをしている。また、GH内でのふれ合いも行っており、いつでも触れ合える環境にある。お風呂は温泉入浴を楽しんでいただき心と体と寛いでもらっている。また1階には足湯が出来る場所もあり活用している。春には苗植え、秋頃からは畑へ行き野菜の収穫をして体を動かし野菜を作る事の達成感を感じてもらえるように支援している。隣接する敷地内に欄干があり近い距離で白鳥が見れるため天気の良い日には行っている。コロナ5類になり少しずつですが、同敷地内の事業所とも合同行事を行い地域の方や家族様との交流を行っています。ゆりはまの里は東郷湖畔の見晴らしの良い場所にあり、入居者様一人ひとりが生き生きとした生活が

【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)】

東郷湖畔の温泉地「はわい温泉」に開設され、1階がデイサービス、2階に2ユニットのグループホームです。羽合温泉のお湯が引き込まれており、日々のお風呂を楽しまれています。3月で20周年を迎えられ地域に根付いておられます。セラピー犬活動も行なわれており、小型犬のセラピー犬との触れ合いをされ、散歩にも出掛けられています。体を動かし花や野菜を作る事の達成感を感じてもらえるように併設した事業所と共同で畑での活動も行われています。デイサービスとの合同行事を行ったり、ホーム独自で利用者家族を招いてのクリスマス会等の交流も行なわれています。利用者及び家族との信頼関係を構築できるよう心掛け、利用者一人ひとりが生き生きとした生活ができるよう職員は日々支援されています。

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くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 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
59	利用者は、職員が支援することで生き生きと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、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
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させている (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	
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	地域密着サービスの意義をふまえた理念を作成し、事務所横の掲示板の上とGH各ユニット居間の壁に掲げている。職員は日々の業務で理念の実践に取り組んでいる。また、毎月の目標を決めGHへ貼り実践している。	地域密着サービスの意義を踏まえた理念を作成し、職員が意識して実践できるよう、事務所横の掲示板や各ユニットの居間に掲示されています。また、毎月の目標も作成、掲示され実践へと繋がるよう努めておられます。	
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	デイサービスと合同行事の納涼祭と敬老会の開催をした。クリスマス会では家族会を兼ねて参加していただき交流を図った。又戸外のなごやか広場には地域の方に立ち寄って頂けるようにベンチを置きハーブや花を観賞出来るようにしている。	デイサービスと合同で納涼祭と敬老会を開催されました。クリスマス会は家族会も兼ね、家族にも参加して頂き交流されました。また、敷地内の「なごやか広場」には地域の方に立ち寄って頂けるようにベンチを置きハーブや花を観賞出来るようにされています。	
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	感染症対策を行いながら年間行事で外出や近隣の足湯、日用品、食材の買物、地域に行く時の支援の方法を示し理解して頂けるよう努力している。		
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	運営推進会議は奇数月の最終火曜日の年6回実施している。入居者状況、サービスの取組み方について報告し、助言を頂いたりそこでの意見を職員に報告、周知徹底しサービス向上に活かしている。	運営推進会議は奇数月の最終火曜日に年6回開催されています。構成メンバーは民生委員、包括、利用者、家族等がおられます。利用者の状況、サービスの取組み方について報告し、助言や意見をもらわれたら職員に報告され、サービス向上に活かせるよう取り組まれています。	昼食試食会を行い、メンバーのみなさんがより意見を頂くような工夫も行なわれるとよいと思います。
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	日頃より市町村担当者と連絡を取っている。事故報告を行ったり加算の相談を行う等している。事業所では対処できない困難事例があった場合には市町村担当者に相談を行うようにしている。福祉課の担当者との連絡も密に行い施設側から相談しやすい関係ではある。	運営推進会議にはメンバーとして包括職員（課長）が参加されており、日頃より市町村担当者には連絡を取られています。事故報告を行ったり些細な事項でも相談されています。事業所では対処できない困難事例があった場合には相談をされています。また、福祉課の担当者との連絡も密に行い連携が図られています。	

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
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	法人内で身体拘束適正化委員会を設置し身体拘束についての委員会を年4回、勉強会を年に2回行っている。またGH業務検討会議で議題にあげて話し合いを設けている。利用者様の意思を尊重し拘束がないよう日頃より努めている。	法人内で身体拘束適正化委員会を設置され、年4回の委員会の開催、年2回の研修会が行われています。またGH業務検討会議（職員会議）で議題にあげ、話し合いの場を設けられています。利用者の意思を尊重し、職員との信頼関係が構築でき、拘束がないよう日頃より努めておられます。	
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	法人内で高齢者虐待防止委員会を設置し年に1回委員会を行っている。又、年に2回高齢者虐待の勉強会を実施し意識の向上をしている。管理者や職員は利用者の居室や事業所内で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。	法人内で高齢者虐待防止委員会を設置され、年に1回委員会を開催し、GHの職員も参加されています。また年に2回高齢者虐待の勉強会を実施し意識向上が図られています。日常的に虐待が見過ごされることがないように注意を払い、防止に努めておられます。	虐待の芽チェックシートによる振り返りの時間を持たれることもよいと思います。
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	法人内で権利擁護について勉強会を実施している。又、個々に必要となった際には湯梨浜町社協、福祉課へ相談し日常生活自立支援や成年後見人制度、生活保護申請を活用している。		
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	新規に契約を結んだり、解約を行うときには利用者や家族の意見を聞き、説明を十分に行い納得されるようにしている。改定の際にはその旨の説明を文書とともにに行い同意を頂いている。		
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	ご利用者やご家族面会時に意見や要望を聞いている。苦情、要望があった際には迅速に対応し苦情・要望ノートへの記載と、職員会議で話し合いスタッフへ周知し運営に反映させている。	利用者へは日常的に意見・要望を聞かれています。家族には面会時や計画見直し時に意見・要望を伺われ、ホーム内での様子が分かるよう毎月便りを送付し、家族との信頼関係構築にも努めておられます。苦情、要望があった際には迅速に対応し苦情・要望ノートへの記載と、業務検討会議で話し合い職員に周知し運営に反映されています。	

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
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	月1回の業務検討会議にて運営に関する職員の意見や提案を聞く機会を設けている。夜勤、遅出で出席出来ない職員へは事前にレジュメに記入してもらい会議で他職員と共有を行っている。	月1回の業務検討会議(職員会議)にて運営に関する職員の意見や提案を聞く機会が設けられています。夜勤、遅出で出席出来ない職員へは事前にレジュメに記入してもらい会議で他職員と共有できるよう図られています。	
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	代表者は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。	キャリアアップの仕組みもあり、管理者は個別の面談も行ない、職員が働きやすい職場環境になるよう努めています。職員の負担軽減、サービス向上につながるよう隣接する老健から昼食(給食)を提供できるよう取り組んでおられます。	
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	法人内では月2回勉強会を行っている。又、法人外でも研修を受ける機会を設けておりオンラインでの研修やeラーニングで実施。研修内容を報告書にまとめ繰り返し学習できるように努め、伝達研修も実施している。	法人内で月2回勉強会が行われています。また、外部研修、オンラインでの研修やeラーニングの機会も設けられています。研修内容を報告書にまとめ繰り返し学習できるように努め、伝達研修も実施されています。	
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	同業者との交流を年1.2回行いサービス向上に取り組んでいるが、感染症対策もあり思う様に実施が出来ていない。		
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	相談から利用に至るまでに本人が困っていること、不安なこと、要望等を本人や、思いの表出が難しい方は家族等から聴く機会をつくり、受け止める努力を行い関係作りに努めている。		
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	利用申込の時点で家族が困っていること、不安なこと、要望等を聞いている。新規利用にあたり再度家族から聴く機会をつくり、そのことに耳を傾けながら、家族等との関係作りに努めている。		

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
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	相談時に他のサービス利用も含めた支援を行っていくように努め、本人にとって何が必要なのか考えて対応している。		
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	職員は利用者の出来る事をさがし、日々の家事等を一緒にやり、本人達から料理等を学んだり喜怒哀楽を共にし支えていく関係を作りを築いている。		
19		○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	病院の受診等を家族と一緒にってもらったり、外出援助をしていただき、家族様と一緒に本人を支えていく関係を構築している。※感染症の注意報等により制限させていただく場合もあり		
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	隣接する老健のデイケアへ通われている方や、デイサービスに通われている馴染みの方々に会いに行かれたり、持ち込みの携帯電話で会話されたりと家族と協力する形で関係が途切れないように支援に努めている。	隣接する老健のデイケアへ通われている方や、1階のデイサービスに通われている馴染みの方々に会いに行かれたり、自分の携帯電話で会話されたり、かかりつけ医の受診時馴染みの方に会われたり、自宅に寄られたりと家族と協力する形で関係が途切れないように支援に努めておられます。	馴染みの場所に出かけられたり、人に会われた時には昔話をして頂き回想法につなげられると良いと思います。
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	常に職員は利用者同士の関係を把握し、孤立させないように工夫し、利用者同士が共同生活をしていく中で支え合いができるよう努めている。		
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	契約が終了し他施設、病院等に入院された方に対し継続的な関わりを必要とされている利用者及び家族には引き続き、相談や支援に努めている。		

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	
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	本人、家族の思いや暮らし方の希望、意見の把握に努め、ご本人の言葉や表情の中からその思いを汲み取るよう努めている。本人が自身で思いを伝えられない場合は家族に希望を聞き、本人本位に検討している。	本人の思いや暮らし方の希望、意見の把握に努め、業務検討会議で周知が図られています。意思表示が難しい方は、表情の中からその思いを汲み取るよう努めておられます。また、本人が自身で思いを伝えられない場合は家族に希望を聞き、本人本位になるよう検討されています。	利用者本人の生きがいにつながる目標やホーム内での役割を持ち生活に張りを持てるとよいと思います。	
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	これまでのサービス利用の経過等を把握し、一人ひとりの生活歴、馴染みの暮らし方についても把握するように努力している。			
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	これまでの生活歴や年齢、既往歴等に応じて、一日の過ごし方、心身状態、有する力等の現状を総合的に把握するように日々努めている。			
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	日々の生活での課題やケアのあり方について業務検討会議とユニット会議で話し合いを行っている。担当者会議にて本人、家族と課題について検討を行い、意見やアイデアを取り入れ現状に即した介護計画を作成している。	利用者担当と計画作成を中心に、日々の生活での課題やケアのあり方について業務検討会議とユニット会議で話し合わせ、毎月のモニタリングが行われ、複数の目で見られています。担当者会議にて本人、家族と課題について検討を行い、意見やアイデアを取り入れ現状に即した介護計画を作成されています。評価・見直しは6ヶ月ごとに実施されています。		
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	日々の様子を個人記録表及び申し送り用紙に記入し情報を共有しながら介護計画の見直しに活かしている。	記録は手書きで行われており、日々の様子を個人記録表及び申し送り用紙に記入し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。介護計画実行表への記入も行い見直しに活かされています。	生産性向上委員会を設置され、生産性の向上に向けて、ICT化の推進による業務の効率化への取り組み等検討下さい。	
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	ご本人、家族の話をよく聴き要望に応じてデイサービスと合同行事等の事業所の多機能性を活かした柔軟な支援を行っていたが、現在は隣接する老健入所者、DC等と密にならない外での菜園作りを共同で行っている。			

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
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	利用者一人ひとりの意向を聞き必要に応じて家族からの支援や、包括の相談援助を行っている。		
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	本人及び家族等の希望を大切にし、受診先は自由に選択して頂いている。家族対応の受診の場合には主治医にGHでの様子を伝えたり相談出来ている。又、事業所との関係を構築し、適切な医療を受けられる体制を整え支援している。	本人及び家族等の希望を大切にし、かかりつけ医は自由に選択されています。家族対応の受診の場合には主治医にGHでの様子を伝えたり相談もされています。毎月訪問診療を受けられている方もあります。月に2回歯科は往診に来られています。	
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	日々の生活の中でとらえた情報や気づきを職場内の看護師やかかりつけ医院に相談し適切な受診や看護を支援している。		
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。	入院時には介護要約を医療機関へ提出し情報提供に努めている。入院中も経過を聞き把握に努めている。退院前には医療機関より情報提供を受けている。	入院時には介護要約を医療機関へ提出し情報提供を行い、地域連携室との連携が行われています。早期退院を目指し、入院中も経過を聞き把握に努められています。退院前には退院カンファレンスもあり、医療機関より退院後の生活の注意点等の情報提供を受けておられます。	
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	終末期は行っていないが、家族様とは入居時から話し合いを行い事業所でできることを説明しながら方針を共有し支援している。急変時のマニュアル作成をしている。	ホームでの終末期や看取り対応は行われていませんが、家族とは利用開始時から話し合いを行いホーム内でできることを説明しながら方針を共有し支援されています。重度化された場合のホームでの方針についても同意書がもらわれています。医療行為が多くなった場合には病院や施設へ移行されています。急変時のマニュアル作成は行われています。	

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
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	施設内で勉強会も実施し急変時、事故の対応を身に付けている。また緊急時のマニュアルを作成している。		
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	年2回、防災訓練を実施し消防署にも協力して頂いている。災害時のマニュアルを作成し確認を行っている。夜間訓練を想定している時は、併設している老健に協力してもらい実行している。	年2回、火災訓練の実施(うち1回は消防署も参加される総合訓練)。水害避難訓練も1回実施されています。災害時のマニュアルを作成し確認が行われています。夜間訓練を想定している時は、併設している老健に協力してもらい行われています。BCPの策定も行なわれており、自家発電機の設置されました。備蓄品も準備されています。	
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	職員同士情報を共有しながら、ご本人の気持ちを大切に考え利用者本位を意識して個々に合った言葉かけや対応を心掛けている。又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対応を日頃より話し合い実践している。プライバシー保護マニュアルを作成し勉強会も実施している。	利用者一人ひとりの人権を尊重され、誇りやプライバシーを損ねない対応ができるよう、職員同士情報を共有しながら、本人の気持ちを大切に考え、個々に合った言葉かけや対応に努めておられます。プライバシー保護マニュアルを作成し勉強会も実施されています。居室は全室個室対応ですのでプライバシーが守られています。	
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	本人が外出、畑仕事、家事等の様々な希望を表したりできるように、職員は日々の支援の中で何が好きなのかを理解し自己決定ができるように働きかけている。		
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	一人ひとりのペースを大切にし、職員の都合を優先しないようその都度利用者様がどのように過ごしたいか希望を聞きその希望にそって支援を行っている。		
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	本人の希望にそって施設内または外部美容室での散髪等が行えるよう支援している。又化粧品・洋服等の購入希望がある場合は家族へ相談し購入支援も行っている。施設の中で髪染めを希望される方は市販の髪染めで対応をしている。		

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
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	一人ひとりの食事の好みや量、食事形態の把握をしている。又、個々で出来ることを理解し不平・不満がでないように調理準備や後片付け等の炊事を職員と一緒にやっている。ただ物価高によってやや偏りがちなメニューになりがちではある。	3食手作りで提供されており、行われており、誕生日会には手作りのおやつを提供や行事食も召し上がられています。また、個々で出来ることを理解し不平・不満がでないように調理準備や後片付け等職員と一緒に行われています。	職員体制にゆとりを持たせ、利用者へのサービスの充実させるためにも、老健・デイサービスと共通の昼食(給食)へ移行される計画が進められると良いと思います。老健の管理栄養士による、一人ひとりの健康状態に合わせた食事の提供がしやすいメリットもあります。
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	管理栄養士が立てた献立にそって食事を提供している。水分については利用者一人ひとりの好み、摂取量(制限あり)を把握し一日の水分量を確保するようにしている。老健の管理栄養士から、1回/月は栄養ケアの指導、助言を受けている。		
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	毎食後に口腔ケアを促し個々に合った口腔状態や力に応じて支援を行っている。歯科医師、衛生士による指導と助言を、1回/月に受けている。	毎食後に口腔ケアを促し個々の状況に応じた支援が行われています。義歯は夜間預かり洗浄液に漬け清潔保持が行われています。歯科医師、衛生士による指導と助言をユニット毎に毎月受けておられます。	
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	一人ひとりの排泄パターンを職員は把握し尿失敗を減らすよう努力している。職員同士連携をとりながら個々に合ったトイレ誘導、支援を行っている。	一人ひとりの排泄パターンを職員は把握され尿失敗を減らすよう努力されています。職員同士連携をとりながら個々に合った定期的な声掛け、トイレ誘導、支援が行われています。現在全員トイレで排泄されており、自立されている方もあり、最期までトイレで排泄できるよう支援されています。	
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	便秘の原因や便秘が原因で及ぼす影響等について理解し、個々にあわせた便秘の予防に取り組んでいる。便秘傾向の方には乳製品や起床時の水分の提供などを行っている。主治医への相談も併せて行い緩下剤の服用をしている。		
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てしまわずに、個々にそった支援をしている	利用者一人ひとりの希望や体調に配慮しながら支援を行っている。又利用者同士の順番等にも不満が出ないように配慮しながら入浴を行っている。	お湯は温泉のお湯を使用されています。週に2～3回、午前中に入られています。利用者一人ひとりの希望や体調に配慮しながら支援されています。利用者同士の順番等にも不満が出ないように配慮しながら入浴されています。同性介助を希望される場合には応じられています。	

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 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	体調を伺いながら一人ひとりの 生活パターンに合わせて居室や 和室にて休息をとっていただい ている。室内温度の管理にも配 慮している。夜間では間接照明 や常夜灯の使用も本人の希望 に合わせている。		
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	利用者一人ひとりの薬の目的や 副作用・用法等について把握し ており、服薬の支援及び、症状 変化の確認に努めている。同グ ループによる薬剤監査を実施し 管理と内服方法について助言を 頂いた。	利用者一人ひとりの薬の目的や 副作用・用法等について把握し ており、服薬の支援及び、症状 変化の確認に努めておられます 。薬の変更等があれば注意し観 察され、何かあれば医師に連絡 されています。法人内グループ による薬剤監査を実施し管理と 内服方法について助言をもらわ れています。	
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	生活暦・習慣・趣味等の情報を もとに日々の暮らしの中に役割 を取り入れ一人ひとりに合った 楽しみ方や気分転換等を支援し 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 るよう支援している	コロナ前はその日の体調等にも 配慮し希望にそった外出支援を 行っていたが、今は思うように 実施が出来ていない。法人で飼 っている犬の散歩には毎日出掛 けたり、足湯などにも行くが、 コロナの影響によりまだ地域と の交流は少ない。	コロナを契機に以前のように体 調に配慮し希望にそった外出支 援は少なくなっていますが、ベ ランダに椅子を出されて桜を見 られたり、なごやか広場での野 菜の収穫や家族との病院受診、 セラピー犬との触れ合いで散歩 に毎日行かれたり、敷地内の足 湯などには行かれています。	
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	家族様や権利擁護事業の協力も 得ながら本人が欲しい物がある 時には、家族と買い物へ出かけ る機会が増えている。お金の管 理と支払いはご家族と一緒に 行われている。		
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	事前に電話対応について了解を 得ておき、本人が希望される 時には電話が掛けられるよう にしている。又手紙などの郵便 物については本人に手渡しして 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
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	玄関・廊下・居間・和室等に季節を感じられる飾りを行っている。又、毎月利用者様が作成したちぎり絵を飾っている。居間、部屋の寒暖差がないように配慮しトイレ内の蛍光灯も暖色にされており、感染予防にも気を付け、換気も行なわれています。リビングからは東郷湖の景色も観て頂けます。		
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	居間には和室もあり利用者同士協力し合いながら洗濯物たたみを行ったり、ソファに座り会話を楽しんだりと思い思いに過ごせるよう工夫している。		
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	入居前に家族や入居者と一緒に居心地よく過ごせるように家具の配置等を話し合っている。好みの物や、使い慣れたものを持参されるご利用者が多い。居室で過ごされる際にテレビを希望される方は持ち込みをされている。	入居前に利用者、家族と一緒に居心地よく過ごせるよう家具の配置等を話し合われ、動線にも配慮し、個々の好みの物や、使い慣れたものを持参して頂かれています。居室にテレビを持ち込まれている方もあり、本人が居心地良く過ごせるよう工夫されています。	
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・浴室に手すりを設置、居室・廊下洗面台は車椅子でも使用できるよう工夫になっている。物干し台は利用者の使用しやすい高さになっている。		