## 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	0171300072				
法人名					
事業所名	グループホーム里の家大曲 あかしあ 北海道北広島市大曲緑ヶ丘1丁目2番地2 TEL 011-377-8373				
所在地					
自己評価作成日	令和2年12月4日	評価結果市町村受理日	令和3年2月16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。 http://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/01/index.php?action kouhyou detail 022 kiho 基本情報リンク先URL n=true&JigyosyoCd=0171300072-00&ServiceCd=320

#### 【評価機関概要(評価機関記入)】

(参考項目:28)

評価機関名	特定非営利活動法人 福祉サービス評価機構Kネット
所在地	札幌市中央区南6条西11丁目1284番地4 高砂サニーハイツ401
訪問調査日	令和3年1月25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、愛のある暮らしの中で、楽しく生涯を送れることを願いとし信じあえる希 望ある福祉を創造し、社会に貢献していくことをモットーにしています。具体的には、ご |自宅での生活状況が、入居しても延長したものとなるように配慮しながらご自宅に近い 環境となるよう努め、支援させて頂いています。馴染みのある家具や道具に囲まれな がらの食事作り、畑仕事や地域の交流などで、生活のリズムを通して、忘れていた自分 を取り戻し、穏やかに日常が過ごせるよう支援に努めております。また、職員一人ひと りが、利用者様と生活を共にしていることを常に意識し、ゆっくりと関わりをもち、落ち着 いた環境の中でコミュニケーションを図っております。

### 【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)】

運営のモットーである「愛のある暮らしの中で、楽しく(メリー)生涯(ライフ)を送られること・・・」は法人名 にもなり、里の家の理念と共に、事業所が目指すサービスの在り方として職員に定着し実践に生かされ ている。3ユニットの事業所は開設から20年の節目の年に入り、地域密着の運営の下、積み上げてき た介護経験を糧に、一人ひとりの生活を尊重した個別ケアに重点を置き、在宅生活の延長線上にある 暮らしを目指した環境作りに取り組んでいる。例年は地域行事や事業所主催の「里の家祭り」保育園児 や小学生の訪問、大勢のボランティアの受け入れなど、利用者も地元の方達と親睦を深めていたが、こ のコロナ禍で面会も外出も自粛制限せざるを得ない状況下で、窮屈感や閉寒感を与えない生活に「今で きること」を探りながら、職員はせめて美味しいものを提供したいとの思いから、食事会やおやつ作りを 提案し、出前も取り入れた豊富なメニューで食卓を彩り、利用者の満足に応えている。不穏からくる認知 力低下や運動不足に注意を払い、体操、家事手伝い、ゲーム、カラオケなどの室内レクにも職員のアイ デアで充実を図り、車内から出ないドライブも企画し、車窓からの景色で明るい笑顔が見られ気分転換 に生かされるなど、職員の創意工夫でこの難局を乗り切っている。家族とは、毎月発行の「里の家だよ り」、電話、メール、ガラス越しやリモート面会等で、利用者の様子や状況を理解頂き安心に繋げてい る。事業所では昨年、利用者の尊厳に充分配慮しながら、家族の想いに沿った看取り介護を経験し、現 在も終末期介護に臨むなど、職員はターミナルケアを学び、グリーフケアにも取り組み家族との信頼を 築いている。

٧.	7. 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	取り組みの成り ↓該当するものにO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)	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	
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 3. たまに 0 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)		
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 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 0 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	
62	利用者は、その時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 O 2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが				

3. 利用者の1/3くらいが

4. ほとんどいない

# 自己評価及び外部評価結果

鱼	外面部		自己評価	外部評	価
評			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.:	理念	に基づく運営			
1	'	大成に りなけ といる	理念はユニット内に掲示されている。申し送り時に唱和、ホームの理念を全職員は理解し、 理念を共有して実践につなげている。	法人理念を基本とし、理念の実践に繋げるために今年度は「とりあえずやってみよう」のスローガンを掲げ、意識統一を図っている。法人理念を申し送り時に唱和する事で職員に定着し、利用者の視点に立ったケアに生かされている。	
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	コロナ禍により難しい状況だが、例年だと町内 行事に参加したりボランティアの方の訪問もあ る。現在でもご近所の方から誕生日の絵手紙 や手作りカレンダーを持ってきて頂けるなど関 係性は維持している。	今年度はコロナ禍で地域行事を始めとした殆どの行事が中止となる中、絵手紙サークルから手作りカレンダーや誕生日の利用者に絵ハガキの贈り物など、温かな交流が育まれている。住民との挨拶や回覧板で地域活動の情報や接点を持っている。	
3		〇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	コロナ禍により現在は行えない状況となっているが例年は管理者が中心となり、認知症の人についての理解や支援方法についての講師をしている。		
4		○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	2か月に1回、運営推進会議を行い、ホームの取り組みや状況を報告したり話し合っていた。現在、コロナ禍により集まる事は難しいが、電話等で近況を伝えたりしながら柔軟な対応に努めている。	運営推進会議はコロナ禍の緊急事態宣言発令により、5月、7月を中止とし、(現在まで)9月、11月の開催では外部の推進委員とは電話での意見交換となり、コロナ禍での活動状況を報告し、運営体制への理解に繋げている。	
5		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	管理者が中心となり市の担当者と連絡を密に取り、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ている。協力関係を築けるよう取り組んでいる。	コロナ禍で行政からの情報は殆どメールでの確認が多く、報告書は書面提出で会議はリモート対応となっている。課題解決に向けての問い合わせは電話連絡を中心に担当課に相談、指導を仰ぎ連携が図られている。	
6		○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「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	身体拘束については、全ての職員が理解している。禁止の対象となる行為についても理解している。ただ、立地的な事もありユニットドアの施錠は行っているが、身体拘束をしないケアに取り組んでいる。	今年度の身体拘束廃止適正化委員会は、現時点で3回開催し、内部研修は2回実施している。毎回、身体拘束禁止の対象となる具体的な行為(11項目)を検討し、内容と弊害を学び、職員自ら気付き意識が高まる様に取り組み、尊厳のある暮らしの支援に努めている。	
7	/	○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	身体拘束適正化委員会があり、話し合いの機会を持っている。話し合いの内容は、全職員に周知され、虐待が見過ごされる事がないよう注意を払い、防止に努めている。		

自価己	外而部	項目	自己評価	外部評	価
評		· 現 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
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	ユニット内に後見人が付いている方がいるの		
		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	で、都度学ぶ機会を持てている。後見人とは、 必要な連絡を取り合いながら支援している。		
9	/	〇契約に関する説明と納得	管理者が中心となり十分な説明を行い、利用		
		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	者やご家族等の不安や疑問点を尋ね、理解や納得を図っている。		
10	U	〇運営に関する利用者、家族等意見の反映	ご家族には、職員に話しやすい関係作りを心	現在は非常時で、家族とはガラス越しやリモート	
		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		での面会、電話や手紙での繋がりと、直面談が 難しい分、事業所も毎月の便りと共にメールや電 話で利用者の状況を伝え、家族の不安や想いの 汲み取りに努め、サービスに生かしている。	
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	管理者には日々の申し送りやユニット会議等で職員の意見や提案を伝える機会を設けている。管理者から代表者へ伝え反映できるよう努めている。	職員の意見は、申し送り時や会議、個人面談などで、私的相談も含めて汲み取っている。管理者は本社に提案しながら、人員配置が厳しい中、時には三者会談も行い、職場環境の整備に努めている。職員は役割を担い、サービスの充実に取り組んでいる。	
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	職員不足とコロナ禍により難しい部分もあるが、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、やりがいなどが持てるよう職場環境・条件の整備に努めている。慰労金も申請し還元している。		
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カ量を把握し、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	職員一人ひとりのケアの実際と力量を把握し、 法人内で行っている内部研修に参加を促した り、働きながら資格を取れるよう支援している。		
14	/	〇同業者との交流を通じた向上	コロナ禍により、今年は行えていないが、グループホームのサービスネットに加入してお		
		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	ルーフホームのサービスネットに加入しており、研修等で交流を持つ機会はあった。他ホームの取り組みを聞く事で、職員の知識も増え、ケアに活かす事もあった。		

自タ	<b>1</b>	自己評価	外部評	価
自 夕 価 己 面 音 評 言	項目	実施状況	実施状況	
	  と信頼に向けた関係づくりと支援	关心认为	关胞仏况	次のスプラブに同じて知時したい内存
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	入居前に顔合わせを行い、ホームの様子を伝えている。ご本人が不安に思っている事を聞きながら、安心して生活出来るよう入居後は、側に寄り添いながら生活に慣れて頂いている。		
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	入居前の顔合わせ時に、ご家族様が不安に 思っている事や要望を伺い、ホームで対応出 来る事についてお伝えしながら信頼関係を築 けるよう努めている。		
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	入居後は、ご本人の生活動作や状態把握に努めながら、安心して生活する為に必要な支援 を見極めて対応に努めている。		
18	<ul><li>○本人と共に過ごし支え合う関係</li><li>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</li></ul>	入居時の情報を基にご本人が出来る事、一人 暮らしで家事を行っていた等の情報を基に家 事参加の促しを行ったりしながら職員との関係 を築いている。		
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	入居後は、ご本人の様子をまめに伝えながら ご家族にも協力を得られる部分ではお願いし たりしながら、ご本人とご家族の絆が途切れる 事なく関係を築けるよう支援している。		
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	コロナ禍により今年度は難しい部分が多くあっ たが、電話や手紙等で近況報告を行いながら	現在は外出や面会を自粛しているので、ガラス越しやリモートによる面会、電話、手紙で親睦を深め、関係を断ち切らない支援に努めている。車中ドライブのレクでは、先祖の墓地を通るなど要望に応えている。	
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	利用者同士、顔なじみの関係を作るようにしている。会話がなくても、近くにいる事で安心出来るような関係が出来ている。難しい方については、職員が近くで過す事で孤立する事がないように努めている。		

自然	4	自己評価	外部評	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
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	退去が決まった時点で出来る限りのフォロー や相談に乗っている。退居後もご家族から近 況報告があったり、ホームの事を気にかけて 下さる言葉を頂く事がある。		
Ⅲ. そ	の人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメン	<b>F</b>		
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	部分もあるが、出来る限り変わらぬ生活を送	外出の要望など、通常では実現可能な事柄も現在は難しく、代替で車中ドライブや食事会など企画し、多少でも気持ちを和ませている。日常発する言葉や、仕草、表情など、関わりの中で想いの把握に努め、情報を共有し、可能な限り実現に向け取り組んでいる。	
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	ご家族やご本人との会話から、生活歴や馴染みの暮らし方、生活環境、サービス利用の経 過等の把握に努め、日々の生活支援に活かし 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	ー日の過ごし方は、その日の体調や様子を伺いながら一人ひとりに合った過ごし方をしてもらっている。		
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ィアを反映し、現状に即した 介護計画を作成している	りのその時の課題を話し合いケアに活かして 介護計画にも取り入れている。また短時間に	居室担当職員が中心となってモニタリングを行い、利用者、家族の意向を基に、カンファレンスで課題評価を行い、職員の気付きや情報も収集し、利用者を第一とする計画を立案している。通常3ヵ月、状態変化時は即見直しをかけている。	
27	<ul><li>✓ 個別の記録と実践への反映</li><li>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</li></ul>	日々の様子やケアの実践・結果については個別の記録と必要に応じ日誌やノートに記入し、 職員間で情報共有し実践に活かしている。		
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	コロナ禍により対応できない事が多い現状と なっているが、以前にはご家族様と一緒にお 墓参り行ったりと支援していた。		
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	コロナ禍により難しい事が多いが、以前は町内 会の行事に参加したり、ホームのお祭りに近 隣の方がみえ交流したり、ボランティアの方が 定期的に来られ交流の機会があった。		
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	かっている。ほとんどの方が協力病院にか	入居前のかかりつけ医を継続する利用者は1名で、殆どの利用者が24時間対応の協力医療機関の月2回の往診を受けている。皮膚科、歯科も往診対応である。外来受診は現在職員が対応している。週1回の訪問看護師ともオンコール体制が整い、薬剤師とも協力関係が築かれている。	

自然	項目	自己評価	外部評	価
評言		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
31	○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	往診時や訪問看護時、または急変時に必要な情報を伝え指示を仰いでいる。その中で必要な受診や往診を受けている。		
32	付つている。	入院した時には、ご本人の状況を伝え治療が終了次第早期に退院できるようご家族様を含め情報交換や相談に努めている。管理者が中心となり、病院関係者との関係づくりを行っている。		
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	入居時に終末期についての話はしている。現在看取りの同意をとった方が一名いるが実際にその時が来るまで具体的な話し合いを重ねホームで対応出来る準備や取り組みを確認しあっている。	入居時には重度化した場合の指針を示し同意を 得ている。昨年、事業所で初めて看取りを経験し た際も、何度も話し合い、方針を共有し、家族の 望む最期を迎えられている。現在も終末期介護を 望む利用者には、家族と看取りの同意書を結 び、医師、看護師、職員が連携を図り支援を行っ ている。職員はターミナルケアを学び、グリーフケ アも取り入れている。	
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	急変時にどのような対応が必要かは都度確認している。看取りの方も居るので、それぞれの対応の違いは各自確認しながら身に付ける努力をしている。		
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	消防署や近隣住民の方も交えた訓練は年に2回、自主訓練は毎月行っていたがコロナ禍により現在はできない状況。それでも職員のみでレジュメを使用し消火、通報、避難訓練は行っている。	今年度は、コロナ禍で通常の避難訓練は実施出来ず、マニュアルに沿って職員だけの避難訓練を昨年10月に行い、3月にも予定している。発電機や非常用備蓄品も確保している。	コロナ禍で前回の目標である、様々な自然 災害及び停電、断水を想定した訓練、自家 発電機の操作方法などの訓練が実施出来 ずにいるので、継続して目標達成に臨む事 を期待する。
	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		身体拘束廃止適正化委員会や接遇研修にて人格の尊重、対人援助の基本を学び、特に入浴時や排泄時には声のトーン、目線、言葉遣いに配慮し、個人の尊厳を大切にしている。	
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	日常生活では、それぞれのペースで過ごせる よう心掛けている。思いや希望を表せない方に は、選択してもらったりご本人の様子から支援 している。		
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	職員の勤務形態により優先できない事もあるが、出来うる限り一人ひとりのペースで、その 人らしく過ごせるように希望にそった支援をしている。		
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	外出がある時には、いつもよりおしゃれに見える服を着てもらったり、普段から服に汚れがないかを気にしている。		

(本 三	外面部	項目	自己評価	外部評	価
部	評		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	たり、誕生日に好きな物を提供している。新し い生活様式を取り入れながら出来る方には、	献立はユニット毎に、利用者の好みや栄養を考慮して作成している。利用者の食欲に繋がる様に、法人全体で食材テストを企画し、彩りや盛り付けなどメニューの質向上に生かしている。コロナ禍で外食出来ない中、手作りおやつや様々な食事会を企画して、利用者の満足と笑顔に繋がる支援に取り組んでいる。	
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	毎日、バイタル表に食事量と水分量は記入している。一日を通して少ない時には、申し送りをして必要量が確保できるよう支援している。		
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力に応じた口腔ケア をしている	起床時、毎食後、入床前には口腔ケアの働き かけをしている。必要に応じ、介助を行ったり、 静養後にも口腔ケアを行ったりしている。		
43	10	○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	排泄表を使用したり、ご本人の表情やしぐさを みながらトイレ誘導をしている。パットに汚染し ている事もあるが、トイレでの排泄もみられて いる。失敗が一つでも減らせるよう努めてい る。	トイレ排泄を基本に支援しており、入居後に排泄状況が改善され、リハビリパンツから布下着に移行した事例も有り、利用者個々の排泄の把握や介助を丁寧に行っている。夜間のポータブルトイレ使用やベット上でのオムツ交換は、本人の負担軽減や睡眠状態に配慮している。	
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	便秘傾向の方には、水分を多く摂ってもらえるようご家族様の協力を得ながら、好みの飲み物や便秘に良い飲み物やヨーグルトを提供している。		
45		○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	勤務体系に伴い入浴の時間はある程度決めているが毎日、午前・午後と入浴の時間をとっている。入浴を楽しめるよう、拒否される方には無理強いせず希望やタイミングを見ながら支援している。	毎日入浴が可能で、週2回以上の入浴支援に努めている。職員は1対1の大事なスキンシップの場として捉え、長めに時間を割き思いの把握に生かしている。無理強いせずに、体調や要望に合わせた入浴法、季節の柚子湯、湯上りの飲物や湿布剤など、寛ぎの時間を工夫している。	
46		している	一人ひとりの体調や体力、その日の様子に合わせながら静養の時間を持っている。また、その日の状況により早めに休んだりする事もある。		
47		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	一人ひとりの病気や薬について目的や副作用、用法や用量について理解している。服薬支援しながら、症状の変化がないか確認に努めている。		
48		〇役割、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	三密を意識しながら今、現在出来る事を提供 し、楽しみを持ってもらっている。役割を感じて お手伝いされる方もいる。		

(雨 =	外面部	項目	自己評価	外部評	価
部	科		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
49		○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	コロナ禍により、気軽に外出する事が難しくなったが、天気の良い日に玄関先で外気浴をしたりおやつを食べたり、車から降りる事は出来なかったが、ドライブに行き気分転換の時間を作っていた。	感染予防対策により外出自粛中であるが、玄関 先やウッドデッキで日光浴やランチ、ティータイム を楽しみ気分転換を図っている。また、車から出 ずに車窓から季節を楽しむドライブを企画し、利 用者に喜ばれている。職員は巣篭りを感じさせな い室内レクを工夫し取り組んでいる。	
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	コロナ禍により、買い物に行く事はなくお金を 使う機会は持てなかった。欲しい物がある時に は、職員が変わりに買い物をしている。		
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	希望があれば対応している。携帯電話を持っている方は、ご自身で連絡をとっている。写真付きのハガキを送り、返事がきたりもしている。		
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	共有の空間は、それぞれが混乱なく過ごせるようにしている。音や温度等にも配慮している。季節が分かるよう、季節ごとに壁の飾りつけを変えたり、季節ごとに壁に童謡を書いた紙を貼り、歌ったりしている。	1階に2ユニット、2階に1ユニットの3ユニット体制で、各ユニットの広さや造りは異なっている。特に感染予防対策で温湿度、換気に気を配り、加湿器を設置し、消毒剤を常設するなど、衛生管理に注力している。共有空間には季節の飾りつけを行い、壁には童謡歌詞を貼り、懐かしく口ずさむ利用者もおり、安らぎと寛ぎの空間となっている。	
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	共有空間では、仲の良い方と過ごされたり、ソファーを配置して思い思いに過ごせるよう工夫している。ソファーに座り会話の時間を持たれている方もいる。		
54		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	自宅で使用されていた物を持って来てもらった	居室には収納スペースとして押し入れが設置されている。利用者は生活に必要な家具や調度品、衣類等を持ち込み、大切な仏壇、家族写真、携帯電話、ぬいぐるみ、師範状、職員からの誕生日賞状など、其々個性に応じた飾りつけが成され、落ち着ける部屋を作り上げている。	
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	車椅子でも余裕を持ち移動できるよう、家具類の配置には配慮している。場所が分かるよう、 居室前に表札を付けている。ホールの壁には 手摺が付いている。		