

# 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	1275000097		
法人名	有限会社たすけあい		
事業所名	グループホームたすけあい		
所在地	千葉県香取市岩部1095-1		
自己評価作成日	令和6年10月10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	
----------	--

## 【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	特定非営利活動法人NPO共生		
所在地	千葉県習志野市東習志野3-11-15		
訪問調査日	令和6年10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)】

自然に囲まれ、日中は鳥の鳴き声、夜は虫の声を聞きながらゆったりとした環境の中、利用者様の第2の我が家を理念に、利用者様の支援をさせて頂いています。食事は、畑でとれた季節のお野菜を使い、手作りの食事を利用者様個々に合わせた形態にし提供しています。職員の関わりの中で、各利用者様のできるところに注目し、月一回のケースカンファレンス時に意見をだしあい、利用者様の個別に合わせた関わりを検討し、個別支援に反映しています。レクリエーション活動では、筋力向上、嚥下力維持に着目した体操や、レクリエーションを楽しみながら参加できるように工夫しています。最近では、利用者様同士のコミュニケーションが図れ、昼食後や夕食後、利用者様同士で集まり、会話や日向ぼっこを楽しまれ、利用者様達の笑い声も聞かれています。

## 【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)】

「明るく寄り添える第2の我が家の生活」という理念を掲げ、畑で採れた季節の野菜を使った手作りの食事を提供している。皆さんから慕われていた利用者の看取り後、他の利用者間の関係が密になり、互いに心配りをするようになった。居室にこもる利用者にも昼食の声掛けを行うなど、積極的にコミュニケーションを図っている。町のイベントの芋祭り等に参加したり、ホームのイベントに地域の皆さんを招待することで、地域との交流を深めている。また、年間外出計画を立てており、季節ごとに桜見物や紫陽花見学などの外出活動を行っている。毎月薪を使った炊き出し訓練を実施し、その後におにぎりを頬張ることで、防災意識の向上に努めている。タブレットを導入し、排泄記録からパターンを読み取りトイレ誘導を行い、リハビリやおむつの利用から切り替える努力をしている。食事に関しても、個々の状況に合わせた工夫がされており、外食支援や中庭での昼食、お菓子作りなど、多様な取組が行われている。

## 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	
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 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、活き活きと働いている (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、安心して暮らしている (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	事業所様自己評価記入欄	外部評価、評価機関記入欄	
			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	朝の申し送り時、出勤者で理念を復唱し、意識付けている。	朝の申し送り時に夜勤者が理念を言い、出勤者全員で復唱することで理念の共有を図っている。理念の実践例として、利用者はおむつをしていてもトイレに行きたい時は、夜勤者の判断でトイレを利用させている。また、ボランティアでエレクtoonや紙芝居、語り部を招いており、地域の中学校と職場体験の連携を模索している。	
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	コロナにおける行動制限が緩和され、地域の方々にも、イベントに参加して頂ける様、お誘いし計画を立て利用者様との交流に繋げている。	町会に加入し、毎月市の広報誌を持って来てくれたり、芋祭りなどのイベントに参加し、歌や踊りを見たり農産物を買ったりしている。クリスマス会には地域の皆さんを招待する計画を立ててる等、地域の方々と積極的に交流を図り、利用者との交流の機会を設けている。	
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	コロナや気候により地域貢献が出来なくなっている。		
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	年6回の運営推進会議を計画し、地域の方、市役所の方、ご家族様に参加して頂き、意見を頂き、サービス向上に活かしている。	年6回の運営推進会議を計画している。市の高齢者福祉課や民生委員、地域の方々、隣接の「GHたすけあい心」等も参加しヒヤリハットや活動報告等を行い意見を採り入れている。地域の方から室温管理や防災、地震対策について質問が有り、市役所からは利用者家賃助成や介護人材補助金制度についての報告が有ったりする。	
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	運営推進会議を通じ、事業者の取り組みを伝えている。また、分からない事など電話やメールにて確認している。	運営推進会議を通じて取り組みを伝え、市の高齢者福祉課へ報告書等を持参して相談や確認を行っている。ケアマネージャーが分からない事を電話やメールで確認し、地域包括支援センターには毎月実績報告を行い、空き室の情報交換もしているなど、市役所とは日頃から連携を密にしている。	
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	身体拘束廃止委員会を定期的に行い、各部署に委員会の内容を周知している。研修を年2回行っている。	身体拘束をしないケアを実践するため、身体拘束廃止委員会を定期的に関催し、各部署に内容を周知している。また、年2回の研修は、ネット上の資料を活用し、レポートを書かせる形で実施されており、県主催の研修にも参加している。拘束が必要な利用者に対しては、例えば徘徊する方に対し、扉や窓の管理を徹底し、日中は散歩や運動を行い、夜に寝やすい環境を整えている。	
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逃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	身体拘束廃止委員会と一緒に虐待防止委員会を立ち上げ、各部署で状況報告、問題点をあげ話し合い予防、防止策を検討している。また、各部署へ委員会報告をし、周知している。年2回研修を行っている。		

自己	外部	項目	事業所様自己評価記入欄	外部評価、評価機関記入欄	
			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
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	社内研修や外部研修にて対応できるよう取り組んでいる。		
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	入所時の家族の疑問等を理解し、説明を行い納得してもらえるよう取り組んでいる。必要に応じて電話での対応をして説明不足が無いよう対応している。		
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	苦情相談の連絡先を、玄関先に掲示し、入所の際にも説明している。また、ご家族様にはいつでも疑問に思ったことなど話せるように面会時など声かけをしている。	重要事項説明時には、意見や要望は電話でも受け付けることを伝えている。骨髄腫で強い薬を飲み頭が痛くなるなど副作用があり、辛くてあまり体を動かさなく体力が落ちているので無理な運動はさせないで欲しいという方に対して、体力が落ちないように少しずつ運動を進める対応を行っている。	
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見解や提案を聞く機会を設け、反映させている	ケアカンファレンスを通し職員の意見を吸い上げるように取り組んでいる。随時、職員の意見を汲み取り対応している。毎年春に面談をし個々の意見を聞いている。	ケアカンファレンスや個別面談を通じて職員の意見を吸い上げている。夜間のトイレ誘導や頻繁な転倒リスクへの対応について職員からの悩みや相談を受けたり、席替えやテーブル、ソファの配置に関する利用者の頑固さに悩む意見にも対応している。個別面談では、職員の疑問点や人間関係の悩みを聞き取り、運営改善に努めている。	
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	代表者が主となり取り組んでいる。		
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	個々それぞれに任せられ、自らのスキルアップに努めている。		
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	コロナ禍に置いて交流を図り向上させることは出来なかった。外部研修においても同業者と会う機会はあったが向上させるまでには至ってなく努力が必要である。		

自己	外部	項目	事業所様自己評価記入欄	外部評価、評価機関記入欄	
			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>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	利用開始時職員は個別対応を心がけ、コミュニケーションを図る様に心掛けている。また、情報を職員間で共有し、不安なく施設環境に慣れるよう務めている。		
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	利用開始時の家族からの話を聞き取りながら、来訪時や電話にて利用者の状況を伝えながら関わりを持つよう関係づくりに努めている。		
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	利用開始時に良く聞き取りながら情報収集に取り組んでいる。		
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	利用者様の今までの生活歴や人生観などの情報収集をし、日々の生活の中に役割を持ってもらい共に行いながら関係を築いている。		
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	ソーシャルディスタンスに留意し顔合わせや電話対応等で家族と話しながら支えていく環境作りをしている。		
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	コロナ禍で面会の自粛をしているが、電話対応やお便り等で関係性を継続している。	面会は玄関先で10分程度に制限し、幼児の面会は感染症対策として控えている。友人や親せきからの電話を受け付けている。栗山川公園や中学校での桜の花見や多古町のアジサイ鑑賞、成田山のバラ園の散策など外出の機会を提供したり、利用者の希望に応じて中庭での昼食も実施した。	
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	役割の共有、座席の配置、レクレーションでのコミュニケーションを図りながら、利用者各々で関わりを持ち支え合えるような支援に努めている。		

自己	外部	項目	事業所様自己評価記入欄	外部評価、評価機関記入欄	
			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
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	退所後も必要に応じてご家族様と電話や会う機会を作る様努めている。		
<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	ご家族様やご本人から今までの生活歴、職種、趣味などコミュニケーションを図りながら把握できるように対応している。	コスト削減のため、新聞を隣のGHたすけあい心と共同購入し1部にしたが、これにより独占的に読んでいた利用者が不機嫌になり他人に当たることが増えた。親しみのある新聞が身近にあることで安心感を得ていたことが分かり、本人負担で新聞を購読したことで気持ちが治まるようになった。普段から利用者の好みを把握し、その人に合った支援に努めている。	
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	コミュニケーションを図り、その中でこれまでの生活歴を聞き取りながら支援に努めている。		
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	個別ケアや見守りの中で各個人の出来ることに着目し、役割をもち活動性のある生活が出来るよう支援している。		
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	本人、家族からの情報や日々の生活状況から職員間で話し合い、個人に合った介護計画を作成するようにしている。	タブレットの導入により情報が蓄積され、職員が頻繁に確認することで細かなケアが行き届くようになっている。家族からの運動要望にも、日常の活動に運動を取り入れる形で対応し、柔軟に支援を提供している。	
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	タブレット導入により、写真や動画入りで個別記録が出来、職員間での共有がしやすく介護計画の見直しに活かされている。		
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	その時々状況に対応するよう取り組んでいる。		

自己	外部	項目	事業所様自己評価記入欄	外部評価、評価機関記入欄	
			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	コロナ禍にて活用出来ない状態ではあるが、地域資源の把握と共に、今後活用できるようになったら行動できるよう検討していきたい。		
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	定期往診、定期受診を行っている。また必要に応じた往診・訪問歯科を依頼しながら支援している。薬の管理は必要に応じ薬局との連携にて支援している。	ホームの提携医以外のかかりつけ医への往診は家族の同伴をお願いしており、血液内科と甲状腺にそれぞれ家族が同行で通院している。ホームの提携医による訪問診療は2か月に1回行われ、処方箋は管理者が薬局に出かけ受け取っている。週に1回法人から看護師が訪問し、利用者の健康チェックを行い、医療連携の看護師として主治医との連携体制が整っている。	
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	利用者様の身体、精神状況を把握し、医療連携の看護師に報告、相談し早期に対応出来るよう支援している。		
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。	入院時なるべく早く退院できるよう連携室やご家族とのコミュニケーションを図りながら行っている。		
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	状況に応じ早い段階でご家族と密な話し合いや相談を受け、医療・看護・介護の連携を図り、情報を共有して支援している。	今年度の看取り実績は1件であり、重度化に対する対応は入居時に同意書を取得し、状況の変化に応じて再度家族の確認を得る形としている。利用者が食べなくなった段階で主治医に連絡し、主治医から家族への説明を経て看取り同意書を交わし、看取り体制を整えることになる。また、年1回の内部研修で重度化対応に関する職員の認識を深めている。	
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	応急手当について内部研修で行っている		
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	社内研修や避難訓練を行い意識付けするように強めている。	今年度は5月に避難訓練を実施し、利用者も参加して玄関から外への避難を行った。11～12月に二度目の訓練を予定している。近隣の協力体制も整い、隣家の協力を仰げるようになった。月1回の薪を使った炊き出し訓練も実施しており、炊き上がったご飯はおにぎりとして提供され好評である。	

自己	外部	項目	事業所様自己評価記入欄	外部評価、評価機関記入欄	
			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>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	認知症の方の対応について研修を行ったり、職務中もお互い声かけや注意し合うようにしている。	認知症の時系列的な関わり方を研修で取り上げ、グループワークを通じて対処法を学んでいる。プライバシーの確保として、部屋に入る時はドアをノックすることや、部屋が丸見えにならないように暖簾を掛ける工夫を実施している。また、常に利用者の言葉から意図を汲み取る対応を心掛けている。	
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	利用者様の思いや希望を汲み取り、職員間で話し合い、個々の自己決定が出来るよう支援している。		
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	業務に追われると、職員のペースになってしまう事がある。		
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	本人の話をよく聞き要望を聞き取り、必要に応じて出来るだけ希望に沿った対応が出来るよう努めている。		
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	個々それぞれの嗜好を把握するようにしている。出来ることは行ってもらいながら支援している。	利用者が食事を楽しむことができるよう、個々の状況に合わせた工夫がされている。例えば、食の細かい利用者には食事を何度かに分けて提供したり、刻み食や個別購入した食品の活用等も実施している。外食支援はコロナ以前に比べて減少したが、レクリエーションでのドライブ中に軽食を取ったことがある。また、中庭での昼食、あるいはどら焼きを食べながらお茶を飲む時間も作っている。	
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	個々に記録をし確保できているか確認している。必要に応じて代替えも取り入れ対応でき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	毎食後に口腔ケアの声掛け、必要に応じた介助や訪問歯科を取り入れながら支援している。		

自己	外部	項目	事業所様自己評価記入欄	外部評価、評価機関記入欄	
			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
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	個々それぞれの排泄パターンを把握し、少しでも自立出来るよう、利用者様の気持ちに寄り添いながら支援している。	タブレットの導入により排泄記録から排泄パターンが容易に読み取れ、職員はトイレ誘導を行っている。排泄が楽にできるよう「ラジオ体操」「下肢筋力運動」「口腔体操」を欠かさず実施し、リハビリやおむつの利用から極力切り替える努力を続けている。	
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	排便チェックをしながら、個々に合わせた運動や飲食物の対応をし予防に取り組んでいる。		
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	個々の嗜好に合わせた入浴介助になる様配慮している。	一番風呂を希望する人には優先的に順番を確保し、足のむくみが強い人には洗体時に足浴とマッサージを行っている。入浴を拒む人には足のマッサージを提案し、入浴への誘導を行っている。脱衣の時間はコミュニケーションが取りやすく、利用者からの情報収集にも活用している。	
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	個々それぞれの生活パターンがあり、ご自分のペースで過ごせるよう配慮している。		
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	主治医や看護師・薬剤師と連携を図り、必要に応じて相談しながら対応している。		
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	皆で出来ることや個々の能力に合わせ、役割や嗜好を考慮して、日々のコミュニケーションの中で探りながら対応している。		
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に支援している	コロナ禍に置いて外出する機会が極端に減った。ソーシャルディスタンスや予防に努め外出できるよう努めていきたい。	午前と夕方の時間帯に、ホーム周辺を散歩するようにしている。年間外出計画は立てているが、その時の状況に応じた外出を行っている。今年度は栗山川公園や中学校での桜見物、多古町のアジサイ見学に出掛けた。また、外食として山倉の定食屋でのかつ丼を食べに行ったこともある。	

自己	外部	項目	事業所様自己評価記入欄	外部評価、評価機関記入欄	
			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
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	お小遣いは預かり、買い物は職員が希望を聞いて代行している。		
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している	必要に応じ連絡できるよう支援している。		
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	なるべく居心地の良い空間つくりをするよう努力している。	居心地のよい共有空間づくりのために、気分転換に席替えを考えるが、移動が難しい人が多く限定的になってしまう。また、気の合った人同士が隣り合わせになるよう工夫し、リビングでは季節ごとの飾りつけを行っている。夏は七夕の飾り、運動会の季節には紅白の飾りを施し、散歩中に見つけた季節の花を飾ることもある。	
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	座席の配置を考慮し、リビングでそれぞれの居場所を配慮している。		
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	こだわりのある利用者様もいるため、本人が心地よく過ごせるように努め、要望がある時はすぐに対応できるよう努めている。	夜、眠りやすいように家で使っていた布団を持ち込んでもらったり、使い慣れた小物類も居室に置いている。リビングに移動する際に、革靴をもって出てくる人やシルバーカーを利用される人もいる。また、季節の変わり目には家族に物を持ち帰ってもらい、室内が物で溢れないようにしている。これにより、ダンスから物を出す際の利用者の混乱を防ぐよう心掛けている。	
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	トイレの場所や座席等は自ら使用できるよう、分かりやすくし、必要に応じ声掛けするように気を配っている。		