

# 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	2990500015		
法人名	社会福祉法人 三養福祉会		
事業所名	グループホーム 檜原の郷		
所在地	檜原市飯高町7-1		
自己評価作成日	令和6年1月19日	評価結果市町村受理日	令和6年3月14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.kaijokensaku.mhlw.go.jp/29/index.php?action=kouhyou_detail_022_kani=true&amp;JiyosyoCd=2990500015-006&amp;ServiceCd=320&amp;Type=search">https://www.kaijokensaku.mhlw.go.jp/29/index.php?action=kouhyou_detail_022_kani=true&amp;JiyosyoCd=2990500015-006&amp;ServiceCd=320&amp;Type=search</a>
----------	---

## 【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Nネット
所在地	奈良市高天町48番地6 森田ビル5階
訪問調査日	令和6年2月22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)】

田畑に囲まれた自然豊かな環境の中で、その人らしさを大切にしたい個別ケアに重点を置き、寄り添う介護を目指しています。家族のような関係を築き、共にホームを作りあげていくことを目指しています。終の棲家として最後までホームで過ごしていただけるよう。医師、看護師、家族、職員との連携を取りながら、精神面、医療面でのきめ細かいケアを目指しています。ひだまり会という家族会を定期的に開催し多くの家族様に参加していただいています。(コロナ禍ではできていない)。利用者様に喜んで頂けるイベントを企画しコロナ禍でも苑内で楽しんでいただいている。イベント企画は利用者様の要望をお聞きし、試行錯誤しながら行っています。四季折々の景色を見て頂くため、天気の良い日は散歩に出かけ、気分転換をしていただいています。「優しい声かけ、笑顔で介護」、「地域交流を大切に」、「いきいき楽しく私らしく」を理念に掲げています。

## 【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)】

事業所は、京奈和自動車道の檜原北インターのすぐ近くにある。3階建ての建物の1階に2ユニットのグループホームがある。リビングには、高級なテーブルや椅子が並べられている。居室には、トイレ、洗面台、幅の広いベッド、吊戸棚が設置されている。掃き出し窓があり、とても明るい。「その人らしい生活を営んでいただけるよう私たちは、入居者様に寄り添うケアをしていきます」というグループホームの理念のもと、職員はケアに取り組んでいる。3階建ての大きな建物内に、居宅介護支援事業所やデイサービス、特別養護老人ホームなどもあり、総合的に地域の高齢者福祉に取り組んでいる事業所である。

## 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拡がり深まり、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、生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	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	グループホームの理念、施設全体の理念に則した援助ができていないか定期的に確認しながら業務を行っている。	施設全体の理念と「その人らしい生活を営んでいただけるよう私たちは、入居者様に寄り添うケアをしていきます」というグループホームの運営理念を、パンフレットの表紙に記載している。また、ユニットの年度目標を定め、職員で共有して実践に努力している。	
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	地域のお祭りや、とんど、行事案内を頂き、参加させてもらう。近隣の神社の清掃をさせて頂く。地域の方を招く催しをしている(地域交流会)。コロナ禍では中止や、延期になっている。	自治会に加入しており、1月には、地域のとんど祭りに参加した。また、近くの神社の清掃に参加している。コロナ禍で中止になっていた地域行事も再開し、少しずつ参加ができるようになってきた。外部から保育園児や地域の方を招く行事も復活できれば、さらに良いと思われる。	
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	強化ランチとして、24時間体制にて地域の方の相談窓口になっている。当施設や地域に出て行き、認知症サポーター養成講座を行っている。(公民館、小学校)認知症カフェの開催を行っている。		
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	介護相談員、市職員、地域の区長、家族様を招き率直な意見を頂き今後のグループホームの在り方についての参考にさせて頂いている。退去された家族様も参加して頂き経験談を発表して頂いている。家族会として捉えている。(R6年1月より通常通り行うことが出来ている)	コロナ禍で中止されていた運営推進会議が、市の担当課職員や施設職員、家族が参加して、今年1月から再開された。事業所の取り組みを説明すると共に、意見を聞いている。会議の後、お好み焼きやたこ焼きを焼いて家族会を開催している。	家族アンケートによると、外部評価結果を閲覧したことがないという方が多い。評価結果を家族に手渡しするか、郵送されることが望まれる。
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	市町村担当者、毎月の介護相談員の来苑を受け入れ、気付いたことを率直に言って頂き、取り入れている。(利用者様がうなぎを食べたいと希望があるなど)コロナ禍にて受け入れは中止している。	地域包括ケアシステム連絡会に参加し、研修したり他の施設の方とも交流している。生活保護受給の利用者がおられ、市と連携して支援している。市の相談員の訪問が、コロナで中止になっており、再開が望まれる。	
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	職員倫理研修、スタッフ会議、ユニット会議、ステップアップ勉強会にて理解を深めている。施設職員全員が参加できるようリモートにて研修を行っている。	緊急やむを得ないときを除き、身体拘束をしないことを契約書に明記している。3か月ごとに適正化委員会を開催し、確認している。玄関は安全のためロックしているが、職員が付き添って散歩することがある。夜間離床センサーをつけて、対応している方もいる。	
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	職員倫理研修、スタッフ会議、ユニット会議、ステップアップ勉強会にて理解を深めている。特に言葉使いについては、繰り返し確認している。(スリーロックの活用)リモート研修もやっている。		

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
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	職員倫理研修、スタッフ会議、ユニット会議、ステップアップ勉強会にて理解を深めている。リモート研修も行っている。		
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	入居前、入居後改定等同意を頂き納得して頂けるまで説明させて頂く。		
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	榎原市より介護相談員2名が相談業務に入ってくれている。終了後意見交換を行っている。コロナ禍にて、相談員は来ていただけないが、家族様との、電話やラインでの対応を密にし、意見を詳しくお聞きしている。	利用者個々の担当員が決まっており、利用者の要望を聴いている。家族にラインで写真入りの情報を送り、コメントや要望を聴いている。家族の面会が居室でできるようになり、その時に要望等を聴いている。	
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意見や提案を聞く機会を設け、反映させている	職員アンケートを取ったり、毎日の申し送りや、月1回のスタッフ会議、又はユニット会議にて提案を募ったり、それ以外にも随時意見を聞いている。施設全体としても年に2回全職員対象に意見を聞いて代表者まで届けている。。職員面接にて意見を聞いている。	日々の活動では、連絡帳を活用し、職員の気付きや意見を共有している。大切なことは月1回のユニット会議で話し合っている。管理者は、職員に年2回、自己評価をしてもらおうと共に、提案ノートを出してもらい、職員意見の把握に努めている。	
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	職員個人の実績や努力については管理者が評価し、向上心が持てるよう個別に話し合う機会を持ち、管理者が代表者に報告する形を取っている。研修担当者を設けて面接が必要な場合は行っている。		
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	法人外の研修に参加し、参加した職員がスタッフ会議にて勉強会として報告している。ユニット別に質を高める為、目標を設定し勉強会や話し合いをしている。年に1度の認知症勉強会を施設職員に向けてグループホーム職員が行っている。		
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	他のグループホーム管理者との交わりや、施設の見学に行くなどし、質の向上のための参考にしていく。		

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>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	認知症介護の一環として利用者様の性格、思いを職員は敏感に察知し、ゆっくりお話を伺い穏やかな気持ちになって頂ける様援助している。家族様と連携しあらゆる情報を収集し、信頼関係を築いていく。		
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	安心して頂ける様、何度でも時間をとってお話しさせて頂いたり、わからないことがあればいつでも言ってほしいと事を家族様に伝えている。家族には電話、手紙にて対応させて頂いている。コロナ禍では毎月写真を送らせて頂く。		
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	グループホームのみではなく、特別養護老人ホーム、居宅、ショートステイ、デイサービス、リハビリデイも併用しているので、それぞれの事業所と連携を取りながら、対応しています。		
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	普段からともに笑い、共に語らい、生活を共にしながら入居者様からたくさんの事を教えて頂いています。職員同士で情報の共有を行っています。		
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	いつでも連絡が取れ、いつでも来て頂ける環境、関係を作り、相談してもらえるよう声を掛けている。家族様の意見を聞き、共に支え合う関係を作っている。今はラインや電話にて、様子をお伝えし、写真や、ひだまり新聞にて普段の様子を知って頂く。		
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	誰でも来苑して頂けるような環境、雰囲気を作り、親戚、友人、民生委員など利用者様が大切に思われている人を把握し、情報共有に努めている。今は、家人より詳しい情報をその都度お聞きしている。	家族の面会は、今は時間も制限せず、居室ですることにはできる。友人が来られることもある。写真入りの年賀状や暑中見舞いを出すことを支援している。家族との外出・外泊はまだ実現していない。	
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	利用者様一人一人の性格を把握し、人間関係の調整役として良い関係を築ける様職員間で話し合い、座る席や、趣味の一致など細かい所に配慮する。		
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	同じ施設の特別養護老人ホーム移られた利用者様の家族様は面会の帰りに立ち寄りてくださっている。看取らせて頂いた利用者様の家族様は立ち寄り下さったり、お手紙を頂いたりしている。		

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
<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	普段の生活の中で、思いや意向を職員が把握するようあらゆる情報の把握を図る。快適に過ごして頂くにはどうすれば良いかを職員間で検討しその時に応じた対策をしている。言葉少なくなった利用者様に対しては表情や、少しでも発する言葉を敏感に察知する。	入居前に、利用者の自宅を職員が訪問し、生活環境や暮らし方の希望を把握している。利用者ごとに担当職員が決まっており、日々の生活の中で着たい洋服や欲しい物、したい事などを聴き、思いの把握に努めている。	
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	入居前の面接表を参考にスタッフ会議、ユニット会議にて検討している。ケアプランの2週間評価にて見直しを行い経過の把握がわかりやすいようにしている。ご本人からの情報も共有しアセスメントしていく。		
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	ケアプラン、2週間評価にあげている、主治医、看護師、職員との連携を密にし、気付き申し送りを徹底している。話し合いによるケアの改善を行っている。		
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アを反映し、現状に即した介護計画を作成している	より快適に過ごして頂く為、2週間評価、モニタリングを実施している。ケアの見直しを行う際職員一人一人にアンケートを取りケアの方法を考える。	利用者の生きがいを尊重し、暮らしの充実を図るため、細かくADLや生活習慣をアセスメントし、介護計画が立てられている。2週間ごとにモニタリングを行い、半年ごとに計画を更新している。更新するときには、家族に説明し意見を聞いている。	丁寧な介護計画が立てられているが、詳しく生活歴を把握し、より積極的な「夢をかなえるプラン」に挑戦し、利用者の笑顔や元気を引き出すことができればよいと思われる。
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	介護日誌、介護メモ、個人ケース記録、2週間評価、モニタリング、連絡帳を基に、反映できるようにしている。申し送り表を作成し申し送り漏れのないようにしている。		
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	担当制を導入し個人ケアの充実を図っている。2週間評価で話し合った事を、ケアプランに反映しケアの変更などは申し送りを徹底している(申し送りシートと口頭にて)。認知症の進行、身体レベルの低下など、早い段階で気づき、ケアの見直しに努めている。		

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
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	地域の行事に参加、近隣のショッピングモール、レストランでの外食、花フェスタ、観劇に出かける。(コロナ禍にて中止している)		
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、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	本人様、家族様の意向を伺いながら必要な医療が適切に受けられるように支援させて頂く。状況により適宜苑より送迎し、受診して頂く。職員が付き添う場合もある。主治医の指示により専門医の受診も行っている。	ユニットごとに協力医が決まっており、週2回、訪問診療を行っている。歯科医が週1回、訪問している。他の医科の受診は、基本的に家族が付き添うが、家族が行けないときは職員が付き添っている。また、看護師が週5日勤務しており、利用者の健康管理を行っている。	
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	医療連携において、グループホーム担当看護師と連携を取り、一人一人の体調管理に努めている。		
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。	体調不良、認知症の進行の早い段階で、看護師、主治医と相談し、入院時の情報提供、退院時の情報交換など速やかに行っている。入院の早い段階で地域連携室相談員と連絡を取り合っている。		
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	医療連携に置いて医療連携加算、看取り加算の説明をさせて頂き、同意を頂き、家族様と共に医師、看護師と話し合いながら取り組んでいる。入居時に終末期をどのように過ごすのかと言う選択肢を説明する。	入居時に、利用者や家族に事業所の重度化対応指針を説明し、本人や家族の意向を伺っている。利用者が重度化したときに医師から状態を説明し、看取りの意向を確認している。事業所での看取りの際には、医師、看護師、職員が一体となって対応している。この1年で2名の方の看取りを行った。	
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	職員研修やスタッフ会議にて、対応の訓練を定期的に行っている。救急救命の研修を定期的に行っており、受講している。		
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回の避難訓練や、消防署の研修参加、スタッフ会議にて確認している。防災委員を選出し防災について話し合い職員全体に周知徹底している。	施設の横を川が流れており、ハザードマップによると施設も浸水区域にある。水害、火災、地震などを想定して年2回、他のサービスと合同で避難訓練を行っている。建物屋根にソーラーパネルを設置すると共に、非常用発電機を用意している。施設全体で、BCPを作成しており、6月に研修する予定である。	防災訓練の際には、停電を想定し、カセットコンロで備蓄の水を沸かし、備蓄の食料を利用者と職員で食べるなど、より実践的な訓練が望まれる。

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
<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	職員倫理研修、スタッフ会議等で研修してる。特に言葉使いについては施設の理念にもあり、繰り返し周知徹底している。認知症の方への言葉かけ表情など気を付ける点は、何度も勉強会にて周知する。ユマニチュードを取り入れている。	全職員が職員手帳を所持し、年度初めに職員倫理の研修を行っている。利用者個々の生活歴を把握し、その人らしさを大切にしている。居室に入るときは、必ずノックして許可を得ている。ユマニチュードを研修し、利用者と視線を合わせ会話をし、ケアの内容を説明しながら介助している。	
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	思いを汲み取り寄り添う支援を心掛けている。特にお誕生日には叶えたい夢をお聞きして、企画を練り利用者様の希望に添えるよう心掛けている。また、利用者様の希望を聞き、年間を通じて活発なレクリエーションにも力を入れている。		
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	一人一人が満足して頂く工夫をし、業務優先ではなく利用者様中心のケアが出来るように心掛ける。コミュニケーションを普段から取る。(美容、手作り夕食、豪華朝食、卵かけごはん、八木駅イルミネーション、カップラーメン、など)		
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	施設の美容室や、今まで通っていた美容室などそれぞれのニーズに合わせている。化粧やパック、ネイル、おしゃれは職員と一緒に楽しんでいる。(美容の日)		
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	盛り付け、配膳、下膳など出来ることはして頂いている。食べたい物をお聞きして、家庭と同じように調理し、食事を楽しんで頂く。(寿司、おでん、鍋物、お刺身、焼く肉、うなぎなど嗜好をお聞きする)	食事は、建物全体の厨房で作られ、温かい状態で運ばれてくる。利用者もできる範囲で準備や片づけを行っている。2か月に1回イベントを行って、利用者の希望も聴きながら、おでんやスイーツバイキングなどを行っている。「夢をかなえる企画」で誕生日の日に食べたい料理を提供している。	
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	一人一人の嗜好や形態に合わせて食べやすくしている。水分に関しては飽きない様に種類を増やして水分補給に努めている。トロミなど必要な方は嚥下がスムーズにいくように使用している。ミキサー食も用意している。		
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	毎食後の口腔ケアを促しケアし、援助方法を統一する。希望により担当歯科医師による診察も行っている。歯科医による口腔ケア、嚥下についての研修なども行っている。		

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
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	一人一人の排泄パターンを把握し、トイレ誘導している。自立している方には声掛けし、排泄チェックを行っている。トイレでの排泄を中心にADLに合わせてリハビリパンツ、パットの使用もやっている。	トイレが各居室にあり、夜間でもすぐにトイレに行くことができ、排泄の自立に役立っている。利用者個々の排泄パターンを把握し、タイミング良い声掛けやトイレ誘導を行って、自然な排泄ができるよう支援している。	
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	主治医、看護師と相談しながら、水分補給の工夫や運動、腹部マッサージ、内服薬の調整も行っている。		
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	毎日午前、午後と入浴の時間を取っている。利用者様の希望に添えるように入りたい時に入って頂くようにしている。日中レクリエーションの時間には、足浴を楽しんで頂くこともある。入浴剤の使用もやっている。	浴室には、使いやすい個人浴槽があり、基本的に週3回入ることができるよう支援している。入浴剤を入れて、色や香りを楽しんでいる。本人の好みのシャンプーやリンスを用意している方もいる。重度化して立位が取れない方も、浴槽に浸かることができれば、さらに良いと思われる。	
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	一人一人に合わせて、休息、臥床タイムを取って頂いている。		
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	薬を確認できるように両ユニットのファイルを作り、副作用、効能を確認している。薬手帳もすぐに見れるようにし、職員が利用者様の服薬している薬を理解するように努めている。		
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	一人一人の趣味や嗜好、歩んできた人生などをお聞きし、短歌を作ったり、その時代の歌を唄ったり、している。写真を張り出して思い出のショットを見て頂いている。利用様は写真の展示に興味深く見ておられる。		
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	夢を叶える企画の他に、お花見、おやつ外食、お寿司外食、家族会の食事会、ドライブなど行っている。おやつ作りでは、パンケーキ、どら焼き、たこ焼き、ぜんざいなど家族様と調理し、食事を共にしている。施設内の喫茶店にも積極的に参加される。(コロナ禍では青空喫茶や、苑内で居酒屋、手作り弁当などを催している。)	建物西側には桜の木、南側には梅の木があり、天気の良い日は、周囲を散歩している。玄関前にテーブルを並べて、お茶を楽しんだりしている。建物には、広い屋上があり、奈良盆地を360度、青垣山を眺めることができる。また、コロナ後、少しずつ花見のドライブに出かけられるようになった。	



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
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	ご自分で財布を持っておられる方もおられ、随時職員が確認している。		
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	電話の希望があれば事務所よりかけて頂いている。手紙、年賀状、暑中見舞い等も職員と相談しながら手作りで出して頂いている。ラインビデオにてリモート面会をして頂いている。		
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	両フロアーに座り心地の良い椅子を使用している。中庭には、植木があり、鯉がいる池がある。鯉に餌をあげたり植木の紅葉を見たり楽しんで頂いている。ソファも2つあり、くつろぎスペースが沢山ある。窓の外には花壇があり季節の花が咲いている。	建物東側の中央部に玄関があり、入ると左右に2つのユニットがある。中庭があり、小さな池や植木がある。リビングには、高級なテーブルと座り心地の良い椅子が並べられ、テレビの前にはソファが置かれている。また、畳スペースもある。壁には、季節飾りやイベントの時の楽しそうな写真が飾られている。	
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	玄関には一人用の椅子と机があり、お好きな時に座って外の景色を見て頂いている。季節の良い日には庭のベンチに座ってお話している。いろいろな場所にくつろいで頂ける様工夫している。屋上に行って大和三山を眺める事も有る。		
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	利用者様が以前使っておられた家具、電化製品、絵画、写真、作品、洋服などを用意して頂き、居心地の良い部屋になるよう、家族様と相談しながら工夫して頂いている。	居室には、トイレ、洗面台、幅の広いベッド、吊戸棚が設置されている。掃き出し窓があり、とても明るい。東側の窓から、朝日が昇るのを眺めることができる。洋服掛けやダンスなどを持ち込み、写真や絵を飾り、居心地よく暮らせるよう工夫されている。	
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	フロアー内はユニット関係なく自由に歩いて頂いている。お好みの曲がはいったCD、DVD、カラオケなどを用意している。畳スペースでは洗濯物を畳んで頂き、その他事務所も含めて心地よい居場所として自由に使ってもらっている。		