

### 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	2375000409		
法人名	有限会社中部介護事業所		
事業所名	中部介護アウト・オン・ア・リム		
所在地	愛知県愛知郡東郷町和合牛廻間1-107		
自己評価作成日	2022年1月3日	評価結果市町村受理日	令和4年3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)】**

「あなたの笑顔 わたしの笑顔 大切に」という理念に基づいて、介護現場が入居者の日常ケアに努めていること。  
 また、運営方針に終末期ケアも導入していることにより、本人や家族側の意向に寄り添った個別ケアを常時目指している(パーソン・センタード・ケアの実現)。

※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/23/index.php/action/kouhyou/detail/022\\_kan1=rue&JigyosyoCd=2375000409-00&ServiceCd=320&Type=search](https://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/23/index.php/action/kouhyou/detail/022_kan1=rue&JigyosyoCd=2375000409-00&ServiceCd=320&Type=search)

**【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『サークル・福寿草』		
所在地	愛知県名古屋市中区三本松町13番19号		
訪問調査日	令和4年1月16日		

**【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)】**

当ホームについては、建物の1階のスペースでデイサービスを運営していることで、利用者の中にはデイサービスからグループホームに生活場所を移行している方もいる。利用者にとっては、同一法人の職員による支援が行われていることで、生活環境の変化による影響を少なくすることができることが利点にもつながっている。また、当ホームは1ユニットのホームであるが、利用者の定員が7名であることで、職員が利用者一人ひとりに寄り添った支援が行われていることが特徴でもある。日常的に職員間で利用者に関する意向等の情報を共有しながら、利用者がホームでの生活が前向きなものになるような支援が行われている。利用者の中には、身体状態が重い方もホームでも生活を継続しており、職員間で支援内容を検討しながら、ホームで最期を迎えられるような取り組みが行われている。

**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)	<input type="radio"/>	1. ほぼ全ての利用者の 2. 利用者の2/3くらい 3. 利用者の1/3くらい 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)	<input type="radio"/>	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)	<input type="radio"/>	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)	<input type="radio"/>	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)	<input type="radio"/>	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)	<input type="radio"/>	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)	<input type="radio"/>	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)	<input type="radio"/>	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)	<input type="radio"/>	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	<input type="radio"/>	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)	<input type="radio"/>	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	<input type="radio"/>	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、安心して暮らしている (参考項目:28)	<input type="radio"/>	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。	昨今の感染症防止対策と併せながらになるが、ホールに掲げた「理念」を働く職員が共有しながら介護ケアに努めている。入居者に接するときも笑顔と傾聴を心がけた介護ケアの実践をしている。	笑顔を大切にした支援を行うことを目指した支援が行われており、日常の支援を通じて職員間での共有が図られている。理念をホーム内に掲示する等、日常的に職員の目に入るような取り組みも行われている。	
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。	感染状況が収まってきていた秋季は、接触に限られる場所へ散歩にお連れして近隣住民への挨拶をしながら、地域交流を実践していた。	感染症問題が続いていることで、地域の方との交流が困難になっているが、ホームは地域の町内会に入り、地域の方との情報交換等の機会がつけられている。例年は、併設のデイサービスと連携した交流も行われており、ボランティアの方の訪問が得られている。	地域の方との交流が中断している状況が続いていることもあるため、今後の状況をみながら、地域の方との交流が再開されることを期待したい。
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。	昨年度と同様に、当ホームへの入所希望の問い合わせや見学(訪問できる時期は制限していた)を受けた際には面談の機会を設けて、家族側の介護相談にも努めている。		
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。	コロナウイルスの感染拡大防止対策により、令和3年度の運営推進会議の開催は1回のみ。他は入所状況や入居者の概要をファックスにて情報提供するのみに留まった。	会議については、感染症の状況をみながら開催の判断を行っており、会議の運営状況を記載した書類を用意しながら、令和3年11月に会議を開催している。例年は、地域の方の参加も得られており、定期的な情報交換の機会にもつながっている。	
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に取り組んでいる。	グループホームの入所状況を主体に役場関係者へ報告・相談を行い、日頃から協力関係が成り立つよう取り組んでいる。また、町内の感染状況でも役場に確認・相談をする機会も設けていた。	町の担当部署や地域包括支援センターとの情報交換等については、併設のデイサービスを通じても行われているが、ホームでも随時の情報交換等の取り組みが行われている。また、町の介護相談員を通じた情報交換の機会もつけられている。	
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。	やむを得ずベッド柵を使用されている入居者は、家族側へ使用の目的と理解を同意して頂いたうえで実施をしている。また、定期検討会を開いて、状態に応じて使用の軽減に向けている。	身体拘束を行わない方針で支援が行われているが、利用者の状況等に合わせて町の担当部署にも相談しながら適切な対応に取り組んでいる。身体拘束に関する定期的な委員会や職員研修の取り組みも行われている。	
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ざることがないように注意を払い、防止に努めている。	個人の意思を尊重したパーソン・センタード・ケアを心がけながら、管理者から現場職員へ認知症高齢者のBPSD(認知症の周辺症状)の理解と接し方に配慮をするように指導・説明も心がけている。		

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。	毎月で社内研修という形で介護現場内で勉強会を開いているが、今年度は感染予防対策で主に資料配布となった。但し、権利擁護に係わるテーマも年内に採り上げた。		
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。	契約時には過去にあった疑問点などを予め説明し、理解、納得を図っている。		
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。	管理者が定期に入居者の家族へ近況を報告して家族の意向意思を確認している。家族側から意見や助力を頂いているのみならず、何か要望があった場合も誠意対応に努めている。	感染症問題が続いていることで、家族との交流が困難になっているが、家族から寄せられた内容にも合わせて、管理者や法人代表者による対応が行われている。また、毎月のホーム便りの作成が行われているが、随時の報告も行われている。	
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。	感染予防対策のために職員ミーティングの開催できていなかったが、介護現場で働く職員には当事業所の運営方針や以後の変更点については通知や説明を行っている。	少人数の職員体制である利点も活かし、随時の職員間での情報交換を行いながら、職員から意見等をホームの運営に反映する取り組みが行われている。また、職員から提案するノートも用意されており、職員からの意見等の把握につなげている。	
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。	人員体制と実情の状況を把握し、実務内容との負担がないかを考え、採用や勤務時間等の考慮をしている。		
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。	この業界のやりがいを感じていくためには、利用者のケアにどのような目標を持って行くのか各々が考え実施できるような指導、実践を行う。		
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。	コロナ渦において、同業他社との交流は延期の状況が続いているが、代表者同士の情報共有から、参考となることは職場に展開している。		

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>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。	職員側が入居者に向き合う姿勢を心掛けて、本人の心情を理解・共感しながら取り組んでいる。また、状況によっては家族側にも説明・理解を得て協力を得られるように了解を頂いている。		
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。	家族への定期的な近況報告(本人の要望や心身の状態変化)や、面会時には介護計画書に記載したサービス内容を説明して意見・相談していきながら、家族側の要望や意見も採り入れたケアを心がけている。		
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。	介護計画作成担当者が定期で検討会を開き、入居者のケア方針を決めるように図られている。その背景では、詳しい個人情報を得られるように本人や家族にも呼びかけて情報収集に努めている。		
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。	各入居者が「できる事、やりたい事」を本人と一緒に考えていくことを心がけている。今後も職員の手伝いや、入居者個人の役割づくりという形で共同生活の関係を築いていきたい。		
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。	コロナウイルスの感染拡大防止対策により、家族側の面会においては理解・協力を得て制限をしていたが、感染状況により顔を合わせられる機会も実現することができた。		
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。	家族以外の外部関係者には現在も接触の機会は控えてもらっているが、紙面や電話等での伝達方法を活用している。	現状、外部の方との交流が困難になっているが、利用者の中にはデイサービスに入居前からの関係が利用している等、現状で可能な交流が行われている。また、行きつけの美容院に行きたい方の支援等、感染症対策をお願いしながら外出の機会がつけられている。	
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。	感染予防対策により、入居者が集まってレクリエーションをすることは控えているが、パーテーションを設置して互いに会話することは実現している。		

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
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。	退所された入居者のご家族へは、再び意見や相談等があれば、気軽にお越し頂けるように呼びかけている。		
<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。	入居者の気持ちや要望に対して、現場の職員はしっかりと理解と対応に臨んでいる。また、状況によっては家族側への相談・協力も頂いている。	職員間で日常的に利用者に関する意向等の把握が行われており、職員間での情報の共有が行われている。また、随時のカンファレンスが行われており、利用者や家族の意向等を検討し、日常の支援につなげる取り組みが行われている。	
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。	ご家族からも情報を頂きながらだが、入居者本人の生活歴や経験を把握しながらケアに努めている。		
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。	日常生活で自己にて出来ることは積極的に勧めながら、身体の変化に応じて医療関係者にも相談をして、生活の質を保持している。		
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。	現場の介護職員が、入居者個々のケア方針について常時で意見交換できる「連絡帳」を配置している。介護計画書の作成に関しても職員意見を反映させながら、家族側にも提案・説明と了承を心がけている。	介護計画については、6か月を基本に見直しが行われており、利用者の状態変化等に合わせた対応が行われている。また、日常的にも1日1枚の記録用紙の活用も行いながら利用者の状態変化等を把握しており、毎月のモニタリングの実施につなげている。	
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。	各入居者の状態について変化があった場合に、経過記録および職員間での申し送り(引継ぎを含む)を徹底して、情報共有に努めている。医療連携もしながら、その都度本人の状態に応じたケアを実践している。		
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。	入居者からの要望や意見には臨機応変に対応しており、家族側に対しては感染防止対策として電話を主体にして、情報交換をしながら相手の意向を確認している。		

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
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。	コロナウイルスの影響により月々の行事や外出支援の機会は少なかったが、入居者は日常生活のなかで「自分の出来ること」を活かせるように取り組んでいる。		
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。	主治医による月2回の往診のみならず、入居者の状態変化に応じて職員が医療関係者に報告・相談。状態によっては受診に立ち会いながら、適応した医療を受けられるように取り組んでいる。	協力医との定期的及び随時の医療面での支援が行われており、利用者の健康状態等に合わせた柔軟な対応が行われている。また、勤務している看護師や訪問看護による医療面での支援も行われており、協力医との連携につなげている。	
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。	入居者に主だった状態変化があった場合は、最終的な判断は主治医に委ねられるが、日常の軽微な状態変化については現場看護師や訪問看護ステーションに相談をして、医療ケアの支援に努めている。		
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。	入院から退院するまでの期間には、経過状態の確認のために医療機関へと赴いて担当医師より情報を得ている。また、その内容は主治医や訪問看護ステーションへ報告をして情報共有をしている。		
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。	重度化や終末期を迎えられる入居者に対しては、家族や医療関係者と話し合いをしながら今後の方針について相談・提案を取り決めている。特に家族へは、本人の状態変化に応じて意向確認を行う。	身体状態の重い方もホームでの生活を継続しており、利用者の中にはホームで最期を迎えた方もあり、支援可能な取り組みが行われている。利用者の段階に合わせた家族との話し合いを行い、医療機関への移行も含めた支援が行われている。	
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。	入居者の急変に応じた緊急マニュアルを常に掲示している。また、現場の職員には素早く対応できるように指導を心がけている。今後は介護事故の防ぐためにリスク防止の指導にも重点をおきたい。		
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。	災害を想定した避難訓練や消火訓練を毎年実施して、緊急時でも入居者や利用者が迅速かつ安全に避難できるように訓練している。また、地域との相互救助や非常時の備蓄確保にも努めている。	年2回の避難訓練が行われており、夜間を想定した訓練や通報装置の確認が行われている。併設のデイサービスとの合同の訓練も実施しており、職員間の連携につなげている。また、ホーム内に水や食料等の備蓄品の確保が行われている。	地域の方との協力関係については、感染症問題が長期化していることもあり困難な状況であるが、今後の状況をみながら、可能な範囲で協力関係につなげることを期待したい。

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。	介護・医療ケアの際は、相手へのコミュニケーション(言葉遣いも含む)に配慮をしながら、入居者の視点や立場になって個人の尊重を遵守する「パーソン・センタード・ケア」を心がけている。	職員が利用者を尊重した対応を行うように、認知症の方への理解を深める取り組み等を行いながら、職員の意識向上や注意喚起等につなげている。また、利用者の身だしなみやおしゃれにも配慮した支援も行い、利用者の尊重につなげている。	
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。	入居者から相談があった場合には、出来る限り傾聴をしながら相手の思考に向き合えるケアに努めている。また、本人が自己決定できるように「きっかけづくり」に配慮する方向でも取り組んでいる。		
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、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。	上記のパーソン・センタード・ケアに基づく内容になるが、入居者の視点や立場になって向き合う支援を心掛けている。		
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。	起床時の整髪・洗顔の声かけから、日常的な爪切りや季節に応じた衣類の着用などにも配慮をしている。また家族側へも相談をしながら、本人が穏やかに生活できるように必要な物を持参して頂いている。		
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。	起床～就寝時間帯までは、毎日ホール内は静寂にならないようにテレビや音楽を流しながら穏やかに食事できるように配慮している。但し、配膳や片づけは感染予防対策のうえで協力を控えてもらっている。	食材業者のメニューを基本に調理が行われているが、利用者の好みや嗜好等にも合わせたアレンジも行われている。利用者の身体状態に合わせた食事形態の対応も行われている。また、季節等に合わせた食事作りやおやつ作りの取り組みも行われている。	
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。	毎月1回は管理栄養士より食事内容の指導を受けており、栄養管理を徹底している。また、月ごとに体重測定も実施(医療依存が重篤な入居者を除く)しており、食事摂取量の記録も実践している。		
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。	食後の口腔ケアを呼びかけていき、口腔内の清潔保持をすることで肺炎防止に取り組んでいる。自己にて口腔ケアの困難な入居者は、職員が口腔ウエットを使用することで清潔保持をしている。		



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
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。	日中のトイレ誘導や排泄介助のみならず、夜間等に排泄のパターンも把握しながらケアに取り組んでいる。また尿便の1日トータル量を把握するために、排泄チェック表への記録も徹底している。	利用者全員の排泄記録を残し、日常的な申し送り等を通じた情報交換を行いながら、一人ひとりに合わせた排泄支援につなげている。トイレでの排泄を基本に考えながら、職員2名での支援や排泄に関する医療面での連携も行われている。	
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。	排泄状況を記録をしながら、各入所者の体調の変化に配慮をしている。便秘が著しい場合には主治医や現場看護師と相談をして、下剤の調節および排便を促す頓服薬も常備している。		
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ず、個々にそった支援をしている。	入浴の曜日や時間は取り決めているが、本人の心身の状態に合わせて変更対応もしている。なお、入浴前には本人の心身に異常はないかを把握しながら、安心・安全で入浴を実施している。	利用者が週2回の入浴ができるように併設のデイサービスとも連携しながら支援が行われており、入浴を拒む方も声かけを行いながら定期的な入浴につなげている。また、浴室内にリフトの設置が行われており、身体状態の重い方の入浴にも対応している。	
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。	日常生活で睡眠状態も把握しながら、必要であれば居室での小休息も勧めている。また毎週で各入所者の布団類の洗濯や交換を行っており、快適に睡眠をとって頂けるように配慮をしている。		
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。	個人票に服薬の内容を明記して、薬の効果を確認できるよう徹底している。また、錠剤での内服が困難な入居者は主治医と調剤薬局の協力を得て粉末状にして内服をしている。		
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。	感染症予防の為に月々のボランティア訪問行事は中止している。主にホーム内での催し物に参加をして楽しまれていた。日常的には役割分担を設けて、職員の手伝いをして頂いている。		
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。	昨年と同じく、愛知県内のコロナウイルス感染状況により、受診や散歩等の支援以外では外出できる機会が少なめとなっていた。	現状、利用者の外出が困難になっているが、季節や天候等をみながら、ホームの近隣を散歩する機会をつくる支援が行われている。外出行事も困難な状況であるが、季節に合わせた花見に出かける等、現状で可能な取り組みが行われている。	利用者の外出が困難な状況が長期化していることもあるため、今後の感染症の状況をみながら、可能な範囲で利用者の外出の機会が増えることを期待したい。



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。	現在は家族との相談により、金銭を所持している入居者はいらっしゃられない。もし金銭を所持する場合には、本人や家族の了解を得て職員側が管理と収支の計算を行う。		
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。	毎年の家族に宛てる年賀状とは別に、本人用に携帯電話を用意している家族もあり、常時で通話可能であるように配慮してもらっている。		
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。	壁掛けや手作りの造作物など、季節ごとに合わせたものを居室やホールへ飾って、居心地の良い環境に配慮している。また外気の天気や気温に合わせて、照明や室温の調節も常に心掛けている。	フロアー内は限られた広さであるが、2階であることで採光にも優れており、7名の利用者がゆったりと過ごすことができる生活環境が整えられている。リビングの壁面には、季節等に合わせた飾り付けやホーム便りを掲示する等、アットホームな雰囲気が行われている。	
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。	入居者が向かい合うテーブルには感染予防対策としてパーテーション板を設置しているが、普段よりゆっくりと過ごしながらい居者どうしが会話できたり、自室で過ごせる環境を設けている。		
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。	本人の希望に添えて家族と相談をしながら、入所前に自宅で使用していた馴染み深い調度品や思い出のある物などを居室内に採り入れている。	居室には、利用者や家族の意向等にも合わせた様々な物の持ち込みが行われている方やシンプルな雰囲気の居室の方もあり、一人ひとりに合わせた居室づくりが行われている。ベッド以外での生活も可能であるが、現状は全員の方がベッドで生活している。	
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。	入居者が移動をされる場合には必要に応じて職員が誘導を行ったり、場所を認識できるように表札を壁に取り付けながら、本人のペースで行動が可能な環境を構築している。		