

## 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   | 2373900634          |                     |
| 法人名     | 株式会社 アイミ            |                     |
| 事業所名    | グループホームソブエピア(櫻の間)   |                     |
| 所在地     | 愛知県稻沢市祖父江町祖父江宮西58-4 |                     |
| 自己評価作成日 | 令和3年1月14日           | 評価結果市町村受理日 令和3年3月5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なごみ(和)の会 |
| 所在地      | 名古屋市千種区小松町五丁目2番5  |
| ヒアリング調査日 | 令和3年2月10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)】

利用者様の体調管理や安全を最優先にしつつ、家庭的な環境のもとで建物内の人達全員が家族のような存在になれるよう日々努力しています。建物の周りは自然がいっぱい鳥のさえずりや風が心地よく戸外で過ごす時間も大切にしています。

## 【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)】

## ◎軽減要件適用事業所

今年度は「軽減要件適用事業所」に該当しており、外部評価機関による訪問調査を受けておりません。したがって、今年度の公表は以下の3点です。

- ①別紙4「自己評価結果」の【事業所が特に力を入れている点・アピールしたい点】と「自己評価・実践状況」 ②軽減要件確認票 ③目標達成計画

## 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<br>↓該当するものに○印   | 項目   | 取り組みの成果<br>↓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<br>(参考項目:23,24,25)      | <input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者の<br><input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいの<br><input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいの<br><input type="radio"/> 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、信頼関係ができる<br>(参考項目:9,10,19)     | <input type="radio"/> 1. ほぼ全ての家族と<br><input type="radio"/> 2. 家族の2/3くらいと<br><input type="radio"/> 3. 家族の1/3くらいと<br><input type="radio"/> 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<br>(参考項目:18,38)            | <input type="radio"/> 1. 毎日ある<br><input type="radio"/> 2. 数日に1回程度ある<br><input type="radio"/> 3. たまにある<br><input type="radio"/> 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<br>(参考項目:2,20)                     | <input type="radio"/> 1. ほぼ毎日のように<br><input type="radio"/> 2. 数日に1回程度<br><input type="radio"/> 3. たまに<br><input type="radio"/> 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<br>(参考項目:38)                  | <input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が<br><input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが<br><input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが<br><input type="radio"/> 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<br>(参考項目:4) | <input type="radio"/> 1. 大いに増えている<br><input type="radio"/> 2. 少しづつ増えている<br><input type="radio"/> 3. あまり増えていない<br><input type="radio"/> 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した表情や姿がみられている<br>(参考項目:36,37)    | <input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が<br><input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが<br><input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが<br><input type="radio"/> 4. ほとんどいない    | 66 職員は、活き活きと働けている<br>(参考項目:11,12)                                      | <input type="radio"/> 1. ほぼ全ての職員が<br><input type="radio"/> 2. 職員の2/3くらいが<br><input type="radio"/> 3. 職員の1/3くらいが<br><input type="radio"/> 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<br>(参考項目:49)                 | <input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が<br><input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが<br><input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが<br><input type="radio"/> 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<br><input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが<br><input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが<br><input type="radio"/> 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<br>(参考項目:30,31)        | <input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が<br><input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが<br><input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが<br><input type="radio"/> 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<br><input type="radio"/> 2. 家族等の2/3くらいが<br><input type="radio"/> 3. 家族等の1/3くらいが<br><input type="radio"/> 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、安心して暮らしている<br>(参考項目:28) | <input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が<br><input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが<br><input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが<br><input type="radio"/> 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<br>外<br>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<br>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  | 毎朝礼後に出勤職員全員で理念を唱和している。利用者に寄り添い家庭的なケアを心掛けていくようにしている。                                   |      |                   |
| 2                  | (2) ○事業所と地域とのつきあい<br>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  | 今年はコロナウィルスの影響で運営推進会等による交流がなく地域との十分なつきあいが出来なかつたので、終息後には交流を再開していく予定である。                 |      |                   |
| 3                  | ○事業所の力を活かした地域貢献<br>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  | 入居希望者の家族ではない方でも気軽に相談に応じることが出来た。   |      |                   |
| 4                  | (3) ○運営推進会議を活かした取り組み<br>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                                     | コロナウィルスの影響により地域住民の方々を交えての推進会は出来なかつたが議事録等を役所や包括支援センターへ提出し関係機関等との報告、話し合いをしてサービスの向上に努めた。 |      |                   |
| 5                  | (4) ○市町村との連携<br>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   | 今期はほとんどが電話による連絡であったが協力関係は築くことが出来た。  |      |                   |
| 6                  | (5) ○身体拘束をしないケアの実践<br>代表者及び全ての職員が「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 | 目に見える身体拘束は行っていないが言葉での拘束等にも気を付けるよう研修を実施している。   |      |                   |
| 7                  | ○虐待の防止の徹底<br>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注意を払い、防止に努めている  | 職員同士が注意を払い、言葉や無作為の虐待も見逃さないようにしている。研修会の議題にもあげて話し合っている。                                 |      |                   |

| 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<br>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    | 現在は活用しているとはいえないが今後は地域住民の方々にも広く説明し必要な場合は活用できるよう支援していきたい。                      |      |                   |
| 9  |     | ○契約に関する説明と納得<br>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                         | 契約時の重要事項説明において利用者や家族が納得できるよう細かく説明している。法改正があったときは文書で説明し同意書をもらっている。            |      |                   |
| 10 | (6) | ○運営に関する利用者、家族等意見の反映<br>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                     | コロナウィルスの影響により面会の機会が減少したため家族等へは電話等により聞き取りしている。利用者に対しては日々の支援の中で要望を汲み取るようにしている。 |      |                   |
| 11 | (7) | ○運営に関する職員意見の反映<br>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、反映させていている                                    | 個人面談や日々の業務、毎月の会議等の中で意見を聞くようにしている。  |      |                   |
| 12 |     | ○就業環境の整備<br>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くよう職場環境・条件の整備に努めている       | 設備面の環境整備には感染症対策を含め職員の要望を取り入れ改良している。待遇面においても各個人の希望を出来る限り反映できるようにしている。         |      |                   |
| 13 |     | ○職員を育てる取り組み<br>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         | 毎月の勉強会により全職員のスキルアップを図るようにしている。   |      |                   |
| 14 |     | ○同業者との交流を通じた向上<br>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 | コロナ禍により他施設との交流は少なくなつたが地域包括支援センターや協力医療機関等から情報を収集してサービスの向上に努めている。              |      |                   |

| 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 |
| <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<br>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 | 本人の背景や要望を受け入れ安心して生活をしてもらえるよう努めている。職員や他の利用者と良い関係が築けるよう支えていくよう努めている。    |      |                   |
| 16                           |     | ○初期に築く家族等との信頼関係<br>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            | 初めの見学、相談の段階から不安や要望を把握し、何が本人や家族にとって最善の方かと一緒に話し合って考えていくよう努めている。         |      |                   |
| 17                           |     | ○初期対応の見極めと支援<br>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        | 相談時の本人や家族の状況を出来る限り早く正確に把握し、最善の提案ができるように努めている。                         |      |                   |
| 18                           |     | ○本人と共に過ごし支えあう関係<br>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                        | 洗濯物たたみや食事の準備、掃除等を出来る方は職員と一緒にに行うようにしている。レクリエーションにおいても一緒に楽しめるよう工夫している。  |      |                   |
| 19                           |     | ○本人を共に支えあう家族との関係<br>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         | 本人の様子を電話やおたよりで伝え相談しながら支えていくように努めている。                                  |      |                   |
| 20                           | (8) | ○馴染みの人や場との関係継続の支援<br>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                     | コロナ禍により関係継続が難しい面があつたが医療関係、整容関係においては関係継続が保たれた。                         |      |                   |
| 21                           |     | ○利用者同士の関係の支援<br>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                 | 利用者同士の関係を把握し、様子を伺いながら孤立しないよう職員が間に入るよう努めている。席や場所等は利用者の性格や相性に配慮して決めている。 |      |                   |

| 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 |
| 22                                   |      | ○関係を断ち切らない取組み<br>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                     | 退去時の本人の状態によるが必ず次に繋がることを心掛けている。他の施設へ移っても機会があれば面会に行ったり家族から話を伺って関係を継続している。                  |      |                   |
| <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<br>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  | 本人との会話の中で意向や希望を確認し職員間で情報共有し出来る限り実現できるようしている。意思疎通が困難な方でも表情や仕草から汲み取り家族からの情報収集に努め対応している。    |      |                   |
| 24                                   |      | ○これまでの暮らしの把握<br>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  | 入居前に本人や家族からの情報で生活歴、習慣、嗜好等を聞き取り職員間で情報共有している。入居後も引き続き情報の収集に努めている。                          |      |                   |
| 25                                   |      | ○暮らしの現状の把握<br>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  | 利用者一人ひとりの生活リズムに出来る限り合わせ、その日の体調に応じて臨機応変に対処している。朝の申し送り時に一人ひとりの体調等について報告し対応している。            |      |                   |
| 26                                   | (10) | ○チームでつくる介護計画とモニタリング<br>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 | カンファレンスにて担当者を中心に職員間で意見交換を行い介護計画に反映している。3ヶ月という期間にとらわれず心身の変化や本人の希望・要望に沿って見直しを行っている。        |      |                   |
| 27                                   |      | ○個別の記録と実践への反映<br>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                         | 個別の介護記録で情報の共有を行い日々の食事、水分量、排泄、バイタル等のチェックや感じたことを細かく記入している。詳細について申し送り専用のホワイトボードやノートも活用している。 |      |                   |
| 28                                   |      | ○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化<br>本人や家族の状況、その時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                | 本人だけでなく家族を含めた支援を考えている。個々の様々なケースに合わせ柔軟な対応を心掛けている。   |      |                   |

| 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 |
| 29 |      | ○地域資源との協働<br>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                                      | コロナ禍により本年度は地域資源を活用出来ていないが次年度に向けて情報収集するよう努めている。   |      |                   |
| 30 | (11) | ○かかりつけ医の受診支援<br>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                                 | 入所前からのかかりつけ医がある場合は可能な限り対応している。家族と協力して受診対応を行い必要に応じて同行し情報を伝えている。                               |      |                   |
| 31 |      | ○看護職との協働<br>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                          | 常勤ではないが利用者の状態把握、薬の管理、食事・排泄等の管理を行っている看護師がいる。職員や家族からの相談や助言も行っている。緊急時には電話連絡にて対応している。            |      |                   |
| 32 |      | ○入退院時の医療機関との協働<br>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。 | 入院時は本人の看護・介護サマリーその他の情報を医療機関へ提供し情報交換に努めている。主治医や医療相談員との関係づくりも積極的に行い早期退院に向けて連携をとっている。           |      |                   |
| 33 | (12) | ○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援<br>重度化した場合や終末期のあり方にについて、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 | 事業所で出来る支援や方針については理解していただいている。心身の状態に応じて随時意思を確認しながら取り組んでいる。看取りについては体制が整っていないが他機関との連携により対応している。 |      |                   |
| 34 |      | ○急変や事故発生時の備え<br>利用者の急変や事故発生時に備えて、全ての職員は応急救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く   | 急変時マニュアルが目に付く所に掲示してある。救急救命法の講習や緊急時の対応確認を定期的に行っている。夜間はオンライン体制を整え事故等への対応に備えている。                |      |                   |
| 35 | (13) | ○災害対策<br>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  | 消防署の協力を得て避難訓練、消防訓練を定期的に行っている。  |      |                   |

| 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 |
| <b>IV. その人らしい暮らしを続けるため日々の支援</b> |      |   |  |      |                   |
| 36                              | (14) | ○一人ひとりの尊重とプライバシーの確保<br>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                    | 丁寧な言葉使い排泄・入浴時のプライバシーへの配慮、入室時の挨拶等、尊厳を損わない支援に取り組んでいる馴合いにならず個人情報に対する意識等を含め職員間で確認しながら対応している。 |      |                   |
| 37                              |      | ○利用者の希望の表出や自己決定の支援<br>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                      | 何でも言い易い雰囲気作りを心掛けている。意思表示が困難な方、判断が難しい方でも気持ちを汲取る努力をして満足感を持っていただけるよう努めている。                  |      |                   |
| 38                              |      | ○日々のその人らしい暮らし<br>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、希望にそつて支援している | 日々の生活において一人ひとりその日の体調に合わせてその日一日の過ごし方、支援の仕方を組み立てて対応している。業務主体のケアは行わないよう職員に徹底している。           |      |                   |
| 39                              |      | ○身だしなみやおしゃれの支援<br>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                                   | その日の気分で洋服を選ぶ方には希望に沿えるよう支援している。男性の方は毎朝髭剃りを行っている。希望する方へは化粧水や乳液を使用していただいている。                |      |                   |
| 40                              | (15) | ○食事を楽しむことのできる支援<br>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      | 毎食のメニュー書きや準備、片付けは利用者の大切な役割となっている。お菓子作りと一緒に行う等、充実感、達成感を感じてもらえるよう努めている。                    |      |                   |
| 41                              |      | ○栄養摂取や水分確保の支援<br>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           | 一人ひとりの嗜好や体調を考慮して柔軟に対応している。水分摂取量や栄養面でも旬な食材を取り入れ体調管理しながら楽しく食事を提供できるよう心掛けている。               |      |                   |
| 42                              |      | ○口腔内の清潔保持<br>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、洗面所へ誘導して口腔ケアをしていただいている。義歯は毎食後に洗浄し就寝時には洗浄剤を使い清潔を保っている。訪問歯科の往診を利用していることが多い。            |      |                   |

| 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 |
| 43 | (16) | ○排泄の自立支援<br>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                              | 個々の排泄パターンを把握しチェック表を確認してトイレ誘導やオムツ交換を行っている。個々の身体状況によるが出来る限りトイレでの排泄を継続するよう支援している。 |      |                   |
| 44 |      | ○便秘の予防と対応<br>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  | 便秘予防として牛乳やヨーグルトの提供、水分量の配慮を行っている。症状が改善しない場合は医師や看護師と相談しながら対応策を検討している。            |      |                   |
| 45 | (17) | ○入浴を楽しむことができる支援<br>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、個々にそつた支援をしている                        | 週2回入浴していただいている。希望があれば毎日の入浴も対応している。ゆったり安全に入浴できるように配慮している。                       |      |                   |
| 46 |      | ○安眠や休息の支援<br>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  | 本人の体調やその日の行動により個別に対応し自然なリズムが出来るようにしている。就寝前には良眠できるよう室温や明るさ等に配慮している。             |      |                   |
| 47 |      | ○服薬支援<br>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  | 個々に処方箋をファイルし看護師が管理している。職員も常時確認することができる。誤薬、飲み忘れないよう毎回声だし、チェック表等で確認している。         |      |                   |
| 48 |      | ○役割、楽しみごとの支援<br>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                             | 楽しみのある生活が送れるよう個々の趣味や生活歴を把握し草花の世話や塗り絵等で楽しんでいただいている。                             |      |                   |
| 49 | (18) | ○日常的な外出支援<br>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 | コロナ禍により外出を控えているが、収束次第、外出の機会を増やしていく予定である。                                       |      |                   |

| 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 |
| 50 |      | ○お金の所持や使うことの支援<br>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、お金を持したり使えるように支援している   | 本人の希望があれば自己管理にてお金を所持していただいている。コロナ禍により買い物は控えているが欲しいものがある場合は職員で買い出しにしている。                    |      |                   |
| 51 |      | ○電話や手紙の支援<br>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   | 希望時にはいつでも電話できるように配慮している。おたよりのやり取りも積極的に支援している。  |      |                   |
| 52 | (19) | ○居心地のよい共用空間づくり<br>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、生活感や季節感を取り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている | 共用ホールには季節ごとの物や利用者が共同制作した作品を飾っている。掃除は毎日行い清潔を保つようにしている。温度、湿度、明るさ、音に配慮して利用者が居心地良く過ごせるよう努めている。 |      |                   |
| 53 |      | ○共用空間における一人ひとりの居場所づくり<br>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  | 食事のテーブル席だけでなくソファでくつろいだり玄関先のベンチで日光浴や会話を楽しめるよう常時工夫を重ねている。                                    |      |                   |
| 54 | (20) | ○居心地よく過ごせる居室の配慮<br>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  | 居室には造り付の家具やベッドがあるが使い慣れた家具等の持込みの制限はしていない。コルクボードを設置して作品や写真、カレンダー等を掲示し本人や家族にみてくれるよう工夫している。    |      |                   |
| 55 |      | ○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり<br>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   | 個々に合わせた環境整備を心掛け安全、快適に自立した生活が続けられるよう配慮している。   |      |                   |