

### 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	2295300202		
法人名	有限会社ケアサポート		
事業所名	グループホームすきっぷ五十海 A棟		
所在地	藤枝市五十海2丁目7番5号		
自己評価作成日	令和5年12月2日	評価結果市町村受理日	令和6年2月7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.kaisokensaku.mhlw.go.jp/22/index.php?action=kouhyou_detail_022_kan=true&amp;jirvosyoCd=2295300202-00&amp;ServiceCd=320&amp;Type=search">https://www.kaisokensaku.mhlw.go.jp/22/index.php?action=kouhyou_detail_022_kan=true&amp;jirvosyoCd=2295300202-00&amp;ServiceCd=320&amp;Type=search</a>
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	株式会社第三者評価機構 静岡評価調査室
所在地	静岡市葵区材木町8番地1 柴山ビル1F-A
訪問調査日	令和5年12月18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)】

近隣に蓮華寺池公園、スーパー、神社、公園等があります。施設の中庭には畑があり、育てた野菜を入居者とともに収穫し、食べる事もあります。午前中はスタッフによるレクリエーションや体操を行い、午後は個人向けのプリントやお話、漢字パズル、壁面の作品作りをして過ごしています。2ユニットになり別ユニットの方同士でお話することもあります。月に1回程、ドライブや花見等の外出レク、お誕生日等の手作りおやつ、日常的に野菜の皮むき、盛り付けなど料理レクも実施しています。

【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)】

地域交流も動き出し、4年ぶりの開催となった「藤枝大祭り」には山車が練り歩く通りまで出向き、威勢のいい掛け声と賑やかな笛や太鼓の音色に利用者の心も踊る一日となりました。コスモス畑やイルミネーションなど、テレビ・新聞から届く時節の便りに「行ってみたい」とつぶやく気持ちに応え、月に一度のドライブを慣行しています。ブログにはその様子も含めた日々の暮らしがアップされ、家族からも好評を得るとともに安心の声も上がっています。年2回開催するサービス担当者会議には全家族の出席が得られていて、家族との絆を大切にす事業所の真摯な姿勢は利用者の穏やかな笑顔に結ばれています。

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、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	この地域にならなくてはならない施設を理念に掲げ管理者、職員とも日々実践に努力している。会社の理念は玄関に掲げ、従業員だけでなく来所されたご家族、お客様にも常に目に見えるようにしている。1年に一度研修を行っている	年間研修計画に「理念と行動基準」を位置付けて浸透に努めています。法人理念にもとづいて5つの行動基準を作り、行動基準を守ることが理念の体現となると説明しています。事業所では年間目標を決めて理念の実践につなげています。	
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人として日常的に交流している	近隣の美容院の利用、町内会の方は運営推進会議で日常の報告をしている。さわやか相談員受け入れている	4年ぶりの開催となった「藤枝大祭り」には、事業所の職員も参加する山車が練り歩く場所まで出向き、威勢のいい掛け声と賑やかな笛や太鼓の音色に、利用者の心も踊る一日となりました。ギター演奏と歌のボランティア受け入れも始め、地域交流が動き出しています。	
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	運営推進会議で事故報告や日常の報告をしている。		
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	市の関係者、民生委員、町内会長等との意見交換をし、議事録を作成しスタッフに情報共有をしている。	令和5年1月より参会し、「グループホームの入居条件は?」「介護度はどのようにして決まるのか」「看取りはしているのか」といった質問が寄せられ、事業所運営への関心の高さとともに、地区の祭りやボランティア訪問の情報もあり、協力的なメンバーに支えられています。	
5	(4)	○市町村との連携 市町村担当者とは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	運営推進会議には市の担当者が出席している。本年度は実地指導・指定更新があったため頻りに連絡をとった	4月からさわやか相談員の受け入れを再開しています。運営指導における指摘事項には改善計画をもって速やかな是正を図っていますが、管理者が夜勤に入る状況も多く、管理者及び介護支援専門員としての業務時間の確保については課題としています。	管理業務及び計画作成、外部との連携にも支障が考えられますので、早期の是正を期待いたします。
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	年2回の研修、入社時の研修をしている。ご自分で出てしまう恐れがある利用者がおられる為玄関の施錠を行っている。	現状、3要件に係る身体拘束が必要な利用者はいません。3ヶ月ごとの身体拘束廃止委員会では、都度玄関の施錠とセンサーマット使用者の見直しを図り、離設や転倒リスク回避を目的として必要な状況であるかを見極めていきます。	引続き解除できる方向性を探り、センサーマットの使用や施錠が常態化しないことを期待します。
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過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	身体的な虐待だけでなく、精神的な虐待がないように留意し、日々の生活を観察し、身体的または精神的な状況をチェックしていく。		

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
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	研修で学ぶ機会を作りスタッフ全員が共有できるようにする。不参加のスタッフには課題提出をするようにした。		
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	契約時または解約時だけでなく、不安や疑問点について具体的な説明をしている。いつでも相談しやすい環境づくりを心がけている。		
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	利用者やご家族が何でも言える環境づくりに心がけている。ご意見があればミーティング等で話し合いを行い改善策を見つける。	常の面会で意見を聴取する他、サービス担当者会議を年2回開催し、それぞれの家族の都合に合わせて日程を決め、全家族の出席を得ています。コロナ禍以降、面会や外出に関する要望が最も多く、状況を見ながら柔軟に対応しています。	
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	月一回のミーティングや申し送り、伝達ノートから職員の意見や提案をくみ取り反映させている。	2ユニット合同のミーティング前にはあらかじめ書面で意見を募り、議題にのせています。備品管理や業務の手順など、職員によってやり方が違ったり、「聞いていなかった」ということが課題となっており、現在マニュアル作成に取り掛かっています。	
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	管理者はスタッフの性格や能力等の把握に努め、希望休みの取得を行っている。		
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	毎月内部研修をテーマを決めて行っている。		
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	地域密着型サービス連絡会へ参加し、他事業所との交流を図っていたが現在スタッフの不足もあり不参加が続いている。充実したら再度参加する		

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>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	安心、安全、居心地のいいところであることを利用者が理解することが肝心。何でも話せる環境づくり、利用者、家族のニーズを理解し、コミュニケーションを大切に、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	申込書提出時、契約書説明時等、家族の要望、不安、不満を聞き、一緒に問題を解決していく。		
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	利用者、家族が第一に何に困っているのかを見つけ出し、最適なサービスが受けられるよう支援する。		
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	利用者とスタッフは日常生活を共にし、信頼関係を築いていくよう努めている。食器拭き、洗濯物たたみ等、家事を一緒にしていただき、暮らしを共にする同志の関係を築いている。		
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	利用者の様子を家族に連絡し、本人の思いも家族に伝えることで利用者、家族、スタッフの絆を強め共に本人を支えていくことに努めている。月1回写真付きはがきを一言添えて送付している。		
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	認知症になっても慣れ親しんだ地域で暮らせるよう地域密着型施設として、家族、親戚、友人、知人の方々が来ていただける努力をしている	5類移行とともに面会制限を緩和し、赤ちゃんや孫と一緒に訪問や、成人式の晴れ姿を見せにきてくれる家族もいて喜びに包まれています。コロナ禍であっても、「お世話になった人のお葬式にどうしても行きたい」という気持ちを汲んで、その想いに応えています。	
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	利用者はお互い生まれも性別も環境も異なるが、スタッフが間に入りスムーズな人間関係を作る努力をしていく。また孤立する方が出ないように席の位置を工夫していく。		

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
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	入院退所された方への面会、お見舞いに伺っていたが、現在は電話での連絡をとっている。		
<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	なるべく本人の希望に添えるよう努力している。レクリエーション、入浴等ご本人のご希望を伺い無理なお誘いは行わないようにしている。	「記録を書く時には利用者の近くで話をしながら」、認知症の進行により自らの訴えがない人には、「表情や仕草から想像を」と管理者から伝えていきます。カンファレンスでは職員から「〇〇さんには～した方が良いのでは」「～が必要では」といった細やかな配慮が聞かれています。	
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	入所時に家族や他施設スタッフからの情報をもとに生活歴の把握、趣味、好み、病歴、サービス等を把握している。		
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	毎日の暮らしの中でその人らしい生き方、心身状態、能力の発見に努めている。自分でやれることは支援し、日々その人のペースで生活ができ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	本人の生活や行動、言動に注意し、「何を求めているのか」の把握に努める。また家族のご希望についてもミーティング等で話し合っている。	各ユニットに計画作成担当を配置し、カンファレンスでの職員意見を集約して半年ごとの見直しとしていますが、体調変化があれば都度見直し、現状に即した介護計画を作成しています。サービス担当者会議の議事録も併せ、介護計画はカルテに入れて周知しています。	
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	個別に介護記録を作成しスタッフは情報共有している。毎月カンファレンスを行い介護計画の見直しに役立てている。		
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	認知症の進行、身体的介護が重くなり、パットやリハバン、日常生活に必要な品の購入、かかりつけ医の往診等、ニーズに合わせサービスを提供している。		

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
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	本人の意向に沿いながら、親戚、知人、友人、近所の方等やさわやか相談員等の面会により豊かな暮らしが可能となるよう支援している。		
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	希望者にはかかりつけ医の2週間に1度の往診、緊急時の往診、アドバイス、24時間医師、看護師と連絡が取れる体制ができています。	協力医による訪問診療は看護師が立ち会って往診記録に結果を記録し、特段変わったことがあれば、家族には即日電話で伝えています。在宅の頃からの主治医を継続している4名は家族が通院介助し、日頃の様子は「受診記録」に記載して家族に手渡しています。	
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	看護師を配置し提携先の医師と看護師が利用者の情報を共有、緊急時は24時間看護師と連絡が取れるようになっている。		
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。	入院に関してはかかりつけ医の紹介状や施設の緊急連絡カード等用意し情報提供を行う。入院中は病院の相談員と連絡を取る。		
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	本人や家族のご希望、健康状態などを考慮し早めの相談を行う。契約時の説明にて看取りは基本的には行わない事説明し、急変時は救急車を呼ぶこと説明している。	現在は救急車対応として入院となるケースがほとんどですが、食事が摂れなくなった時には事業所でできることに限りがあるため、本人にとって最善の方法を話し合い、次の生活拠点の確保やスムーズな拠点移動への相談には誠意をもって応じる用意があります。	
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	年1回の研修をしている。		
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	施設内での防災訓練をして、消防署、運営推進会議で報告している	年2回の法定訓練を実施し、備蓄担当者を管理者として現在3日分の備えがあります。運営推進会議において地域代表と「共助」の確認はできていますが、災害時における要援護者の避難受入れ人数や十分な備蓄準備など、具体化には及んでいません。	次の2点を期待します①夜間想定訓練の実施 ②業務継続計画の周知と運用、見直し

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>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	利用者それぞれの性格や生活歴を知り、人生の先輩であるということを常に「念頭」におき、尊敬の気持ちを忘れずに接することを心がけている。	内部研修の年間スケジュールに「プライバシー保護」「認知症ケア」を盛り込んで知識と理解を深めています。傾聴を基本に「利用者が穏やかに過ごせる対応」を旨とし、言葉遣いも丁寧語に限らず、その人が安心できる話し方を探って共有しています。	
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	利用者が自分の考えを言える雰囲気づくりに努める。レクリエーションや散歩、入浴の誘いでもしつこく聞かないようにしている。		
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、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	日常生活の中でその人の希望に添った暮らしができていくかを観察しながら支援している。		
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	訪問理美容の方が来ている。ご本人希望時は衣類等家族と連絡して購入を決めている。		
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	好き嫌いを把握し提供している。野菜の皮むき、食器を拭いていただく等の支援を行っている。月に1回料理レク(ケーキ、お好み焼き、どら焼きなど)を実施している。	業者から搬入された食材を職員が調理し、毎月のイベント食や、時にはパン食を交えて目先を変えています。盛り付けや片付け、野菜を刻むにも「こうした方が～」とベテランの力を発揮しながら、利用者それぞれができる役割を担い、和気あいあいとした食卓です。	
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	介護記録やバイタルチェック表により管理している。お茶が苦手な方には甘い飲み物ものを提供するなど、それぞれの好みに配慮した水分提供を行っている。		
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	毎食後声掛け行っている。自力では困難な方は介助にて行っている。		

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
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	排泄チェックを行い個々の排泄パターンを把握し声掛け誘導を行っている。ご自分で行える方は出来るところは行っていただいている。	パッド装着への違和感を訴える人もあり、汚れた下着を他者の目にさらすことなく処理できるよう部屋にバケツを置くなど、羞恥心にも配慮しています。便秘対策として薬の服用が必要な場合は、医師と相談のうえその人に合った量を調整し、本人にとっての「快適性」を重視しています。	
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	排便チェックを行い水分補給や体操の声掛けを行い、医師や看護師と相談し内服を行っている。便秘傾向の方には、起床後に氷水やお茶を提供するなど、自然排便ができるよう工夫している。		
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てしまわずに、個々にそった支援をしている	時間順番はなるべくご希望に添うようにし、話をしながら楽しく入れるように支援している。無理強いせず、入れるときに入るように心がけている。	午後の入浴として、週に2回を基本としています。長湯の人には体調チェックとともに時間的な余裕をもって満足感が得られるようにしています。職員がゆったり関わられる入浴タイムは会話も弾み、リラックスした中で心のつづやきが聞ける貴重な時間となっています。	
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	体調により昼寝をお勧めすることもある。夜間安眠できるような環境を整え、不眠の訴え時は傾聴し、無理なお誘いはしないよう心掛けている。		
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	看護師指導の下、処方された薬の内容をカルテに閉じ、症状の変化はバイタルチェック表、介護記録でスタッフ共有している。		
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	調理、掃除、洗濯物たたみ等毎日の生活の中で出来ることを行い、脳トレや散歩、漢字パズル等行っている。		
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	受診はご家族同伴にて出かけていただいている。外出・外泊ご希望時可能としている。	岡部のコスモス畑や蓮華寺のイルミネーションなど、テレビや新聞で時節のニュースが報道されると「行ってみたい」という声が聞かれ、月に一度はドライブの機会を持っています。大代のジャンボ干支は少人数に分けてできるだけ多くの人が見られるよう計画しています。	

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
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	利用者の個々の状態により判断しているが原則施設で管理している。		
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	ご家族、ご本人から希望があれば対応している。スマホを持っている方もおられる。		
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	家庭のような雰囲気づくりに心がけている。スタッフや利用者の手作りの作品を飾ったり、熱帯魚を飼って居心地の良い空間づくりを心がけている。	清掃は分担を定め、「持ち込まない」を原則に「一介助一手洗い」を徹底しています。壁面は毎月担当職員を決め、折り紙をちぎる、貼るといった利用者とともにできる協同作品で飾り、中庭の家庭菜園で草取りに汗を流す利用者や、収穫した作物が食卓に上る喜びもあります。	
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	リビングにテレビ・ソファ・椅子を、庭にベンチを配置し、好きな場所で過ごせるようにしている。		
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	入所時に使い慣れた物、好みの物を持ってきていただいている。入所中に必要なものは買い物に同行し買い揃えたり、本人の好みを尊重している。	ぬいぐるみや人形など小物が並ぶ部屋、家族や孫の写真を飾る人、位牌を持参している人など、心の拠り所とする物が持ち込まれています。スーツケースを持参して衣類や荷物をまとめている人もおり、気持ちの整理ができるまで見守っています。	
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	建物内はバリアフリーとなっており、手すり、車いす用トイレ、スプリンクラーと安全に配慮して作りとなっている。個々の状態を把握しながら自立した生活が送れるように支援している。		

### 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	2295300202		
法人名	有限会社ケアサポート		
事業所名	グループホームすきっぷ五十海 B棟		
所在地	藤枝市五十海2丁目7番5号		
自己評価作成日	令和5年12月2日	評価結果市町村受理日	令和6年2月7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.kaisokensaku.mhlw.go.jp/22/index.php?action=kouhyou_detail_022_kan=true&amp;jirvosyoCd=2295300202-00&amp;ServiceCd=320&amp;Type=search">https://www.kaisokensaku.mhlw.go.jp/22/index.php?action=kouhyou_detail_022_kan=true&amp;jirvosyoCd=2295300202-00&amp;ServiceCd=320&amp;Type=search</a>
----------	---

**【評価機関概要(評価機関記入)】**

評価機関名	株式会社第三者評価機構 静岡評価調査室
所在地	静岡市葵区材木町8番地1 柴山ビル1F-A
訪問調査日	令和5年12月18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)】**

近隣に蓮華寺池公園、スーパー、神社、公園等があります。施設の中庭には畑があり、育てた野菜を入居者とともに収穫し、食べる事もあります。午前中はスタッフによるレクリエーションや体操を行い、午後は個人向けのプリントやお話、漢字パズル、壁面の作品作りをして過ごしています。2ユニットになり別ユニットの方同士でお話することもあります。月に1回程、ドライブや花見等の外出レク、お誕生日等の手作りおやつ、日常的に野菜の皮むき、盛り付けなど料理レクも実施しています。

**【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)】**

地域交流も動き出し、4年ぶりの開催となった「藤枝大祭り」には山車が練り歩く通りまで出向き、威勢のいい掛け声と賑やかな笛や太鼓の音色に利用者の心も踊る一日となりました。コスモス畑やイルミネーションなど、テレビ・新聞から届く時節の便りに「行ってみたい」とつぶやく気持ちに応え、月に一度のドライブを慣行しています。ブログにはその様子も含めた日々の暮らしがアップされ、家族からも好評を得るとともに安心の声も上がっています。年2回開催するサービス担当者会議には全家族の出席が得られていて、家族との絆を大切にす事業所の真摯な姿勢は利用者の穏やかな笑顔に結ばれています。

**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. 全くいない
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、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 (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	この地域にならなくてはならない施設を理念に掲げ管理者、職員とも日々実践に努力している。会社の理念は玄関に掲げ、従業員だけでなく来所されたご家族、お客様にも常に目に見えるようにしている。1年に一度研修を行っている		
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	近隣の美容院の利用、町内会の方は運営推進会議で日常の報告をしている。さわやか相談員受け入れている		
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	運営推進会議で事故報告や日常の報告をしている。		
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	市の関係者、民生委員、町内会長等との意見交換をし、議事録を作成しスタッフに情報共有をしている。		
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取り組んでいる	運営推進会議には市の担当者が出席している。本年度は実地指導・指定更新があったため頻繁に連絡をとった		
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	年2回の研修、入社時の研修をしている。ご自分で出てしまう恐れがある利用者がおられる為玄関の施錠を行っている。		
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過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	身体的な虐待だけでなく、精神的な虐待がないように留意し、日々の生活を観察し、身体的または精神的な状況をチェックしていく。		

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
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	研修で学ぶ機会を作りスタッフ全員が共有できるようにする。不参加のスタッフには課題提出をするようにした。		
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	契約時または解約時だけでなく、不安や疑問点について具体的な説明をしている。いつでも相談しやすい環境づくりを心がけている。		
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	利用者やご家族が何でも言える環境づくりに心がけている。ご意見があればミーティング等で話し合いを行い改善策を見つける。		
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	月一回のミーティングや申し送り、伝達ノートから職員の意見や提案をくみ取り反映させている。		
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	管理者はスタッフの性格や能力等の把握に努め、希望休みの取得を行っている。		
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	毎月内部研修をテーマを決めて行っている。		
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	地域密着型サービス連絡会へ参加し、他事業所との交流を図っていたが現在スタッフの不足もあり不参加が続いている。充実したら再度参加する		

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>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	安心、安全、居心地のいいところであることを利用者が理解することが肝心。何でも話せる環境づくり、利用者、家族のニーズを理解し、コミュニケーションを大切に、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	申込書提出時、契約書説明時等、家族の要望、不安、不満を聞き、一緒に問題を解決していく。		
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	利用者、家族が第一に何に困っているのかを見つけ出し、最適なサービスが受けられるよう支援する。		
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	利用者とスタッフは日常生活を共にし、信頼関係を築いていくよう努めている。食器拭き、洗濯物たたみ等、家事を一緒にしていただき、暮らしを共にする同志の関係を築いている。		
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	利用者の様子を家族に連絡し、本人の思いも家族に伝えることで利用者、家族、スタッフの絆を強め共に本人を支えていくことに努めている。月1回写真付きはがきを一言添えて送付している。		
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	認知症になっても慣れ親しんだ地域で暮らせるよう地域密着型施設として、家族、親戚、友人、知人の方々が来ていただける努力をしている		
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	利用者はお互い生まれも性別も環境も異なるが、スタッフが間に入りスムーズな人間関係を作る努力をしていく。また孤立する方が出ないように席の位置を工夫していく。		

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
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	入院退所された方への面会、お見舞いに伺っていたが、現在は電話での連絡をとっている。		
<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	なるべく本人の希望に添えるよう努力してる。レクリエーション、入浴等ご本人のご希望を伺い無理なお誘いは行わないようにしている。		
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	入所時に家族や他施設スタッフからの情報をもとに生活歴の把握、趣味、好み、病歴、サービス等を把握している。		
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	毎日の暮らしの中でその人らしい生き方、心身状態、能力の発見に努めている。自分でやれることは支援し、日々その人のペースで生活ができ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	本人の生活や行動、言動に注意し、「何を求めているのか」の把握に努める。また家族のご希望についてもミーティング等で話し合っている。		
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	個別に介護記録を作成しスタッフは情報共有している。毎月カンファレンスを行い介護計画の見直しに役立っている。		
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	認知症の進行、身体的介護が重くなり、パットやリハバン、日常生活に必要な品の購入、かかりつけ医の往診等、ニーズに合わせサービスを提供している。		

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
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	本人の意向に沿いながら、親戚、知人、友人、近所の方等やさわやか相談員等の面会により豊かな暮らしが可能となるよう支援している。		
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	希望者にはかかりつけ医の2週間に1度の往診、緊急時の往診、アドバイス、24時間医師、看護師と連絡が取れる体制ができている。ご希望時や		
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	看護師を配置し提携先の医師と看護師が利用者の情報を共有、緊急時は24時間看護師と連絡が取れるようになっている。		
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。	入院に関してはかかりつけ医の紹介状や施設の緊急連絡カード等用意し情報提供を行う。入院中は病院の相談員と連絡を取る。		
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	本人や家族のご希望、健康状態などを考慮し早めの相談を行う。契約時の説明にて看取りは基本的には行わない事説明し、急変時は救急車を呼ぶこと説明している。		
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	年1回の研修をしている。		
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	施設内での防災訓練をして、消防署、運営推進会議で報告している		

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>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	利用者それぞれの性格や生活歴を知り、人生の先輩であるということを常に「念頭におき、尊敬の気持ちを忘れずに接することを心がけている。		
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	利用者が自分の考えを言える雰囲気づくりに努める。レクリエーションや散歩、入浴の誘いでもしつこく聞かないようにしている。		
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、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	日常生活の中でその人の希望に添った暮らしができていくかを観察しながら支援している。		
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	訪問理美容の方が来ている。ご本人希望時は衣類等家族と連絡して購入を決めている。		
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	好き嫌いを把握し提供している。野菜の皮むき、食器を拭いていただく等の支援を行っている。月に1回料理レク(ケーキ、お好み焼き、どら焼きなど)を実施している。		
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	介護記録やバイタルチェック表により管理している。お茶が苦手な方には甘い飲み物ものを提供するなど、それぞれの好みに配慮した水分提供を行っている。		
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	毎食後声掛け行っている。自力では困難な方は介助にて行っている。		

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
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	排泄チェックを行い個々の排泄パターンを把握し声掛け誘導を行っている。ご自分でできる方は出来るところは行っていただいている。		
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	排便チェックを行い水分補給や体操の声掛けを行い、医師や看護師と相談し内服を行っている。便秘傾向の方には、起床後に氷水やお茶を提供するなど、自然排便ができるよう工夫している。		
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てしまわずに、個々にそった支援をしている	時間順番はなるべくご希望に添うようにし、話をしながら楽しく入れるように支援している。無理強いせず、入れるときに入るように心がけている。		
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	体調により昼寝をお勧めすることもある。夜間安眠できるような環境を整え、不眠の訴え時は傾聴し、無理なお誘いはしないよう心掛けている。		
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	看護師指導の下、処方された薬の内容をカルテに閉じ、症状の変化はバイタルチェック表、介護記録でスタッフ共有している。		
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	調理、掃除、洗濯物たたみ等毎日の生活の中で出来ることを行い、脳トレや散歩、漢字パズル等行っている。		
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	受診はご家族同伴にて出かけていただいている。外出・外泊ご希望時可能としている。		

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
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	利用者の個々の状態により判断しているが原則施設で管理している。		
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	ご家族、ご本人から希望があれば対応している。スマホを持っている方もおられる。		
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	家庭のような雰囲気づくりに心がけている。スタッフや利用者の手作りの作品を飾ったり、熱帯魚を飼って居心地の良い空間づくりを心がけている。		
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	リビングにテレビ・ソファ・椅子を、庭にベンチを配置し、好きな場所で過ごせるようにしている。		
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	入所時に使い慣れた物、好みの物を持ってきていただいている。入所中に必要なものは買い物に同行し買い揃えたり、本人の好みを尊重している。		
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	建物内はバリアフリーとなっており、手すり、車いす用トイレ、スプリンクラーと安全に配慮して作りとなっている。個々の状態を把握しながら自立した生活が送れるように支援している。		