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	2990100063		
法人名	株式会社 ニチイ学館		
事業所名	ニチイケアセンター奈良西大寺(みかさ)		
所在地	奈良県奈良市西大寺国見町三丁目5番12号		
自己評価作成日	令和2年10月13日	評価結果市町村受理日	令和3年3月17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 https://www.kaigokensaku.ehlw.go.jp/29/index.php?action.kouhyou.detail.022.kani=true&JigyosyoCd=2990100063-008ServiceCd=3208Type=search

【評価機関概要(評価機関記入)】

62 軟な支援により、安心して暮らせている

(参考項目:28)

評価機関名	評価機関名 一般社団法人 市民生活総合サポートセンター			
所在地	〒530-0041 大阪市北区天神橋2丁目4番17号 千代田第1ビル			
訪問調査日	令和2年11月13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)】

認知症になられても、住み慣れた地域の中で散歩に行ったり、地域の祭りや催しに参加して頂けるよう支援しています。ホームにあるウッドデッキ、小さな畑で、園芸活動を行い、春にはチューリップ等の花を楽しみ、秋にはさつま芋等の収穫を楽しむことができます。春と秋の年2回の外出では、お花見や紅葉を見て、季節の移ろいを感じて頂けるよう支援しております。

ホームとして長年、「施錠をしない取り組み」を続けており、夜間帯を除き、各フロアーの入り口や玄関は施錠をせず、言葉による制止にも気を配っております。

家庭的な雰囲気のもとで、掃除や洗濯、調理、食後の後片付けなどに、利用者様各自が、自身のできる範囲で参加して頂き、皆で一緒に行っています。介護をされるだけの受け身の状態ばかりではなく、自分で参加し、出来得ることを見いだし、実際に行って頂くなかで、少しでも楽しみや自信、役割り感を感じて頂けるよう心がけております。

【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)】

Ⅴ. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目№.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	↓該	取 り 組 み の 成 果 当するものに〇印
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 〇 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)	0	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)	O 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)	0	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)	0	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した 表情や姿がみられている (参考項目:36,37)	O 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)	0	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	0	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)	2. 利用者の2/3/50いが 3. 利用者の1/3/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	0	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
	利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔	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

自	外		自己評価	外部評価	<u> </u>
自己	部	項目	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
I.Ŧ	里念し	こ基づく運営			
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	『笑顔が溢れるホーム創り』をホーム独自の理念とし、利用者様はもちろん、職員も笑顔を意識し、生活のなかで、それが引き出せるようケアにあたっております。玄関に理念を掲示し共有を図っています。		
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	自治会に加入しています。コロナ禍のなかですが、地域の天満宮への散歩や近隣のコンビニや 農協への買い物などを通じて、地域の一員として 暮らして頂いています。		
3		活かしている	地域の祭りにも積極的に参加し、職員は地域包括の呼びかけに応じて、近隣の他事業所とも共同で、区域内の小学校や中学校での認知症キッズサポーター養成講座や福祉体験への協力を行っています。 コロナ禍のなかで、そうした機会が減っているのも事実です。		
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	2ヶ月に1度開催し、ご家族の代表、地域包括センター、自治会長、地域の 民生委員会長に参加して頂き、活動報告等を行う。近隣のグループホーム「愛の家」様との共同開催と拠点単独開催を交互に繰り返しています。 新型コロナの影響により今年3月より開催を中止中、報告、議事内容を書 面にて会議の構成メンバー及び家人様には郵送しています。		
5	(4)	〇市町村との連携 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	制度上などで不明な点があれば、市役所の担当部署にその都度連絡し、相談・助言を頂いています。コロナ禍において、開催が休止中ですが、地域包括や地区民生委員、他事業所が参加して行う『地域ケア交流会』には毎回参加し、意見交換や顔の見える関係作りに努めています。		
6		身体拘束をしないケアに取り組んでいる	身体拘束に関して、自社の「高齢者虐待マニュアル」を基本に研修を繰り返して、周知、理解に努めていけるよう努めています。毎月のホーム会議の際に、身体拘束に関する研修の時間を設け、日々のケアを振り返り、自身のケアに活かしてもらえるよう意識しています。夜勤帯を除き、玄関やフロアーは施錠せず、一人ひとりの思いや願いを汲み取り、寄り添うケアを心がけて、拘束感のないよう支援しています。		

自	外	75 D	自己評価	外部評価	1
自己	部	項目	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
7		〇虐待の防止の徹底 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注意を払い、防止に努めている	「高齢者虐待防止」研修では必ず、職員各自が日々の業務を振り返り、身体拘束やネグレクト、心理的虐待につながるような事例を具体例に考えながら、意識の向上に努めています。職員各自が、心にゆとりを持って業務に当たれるよう、職場の環境、雰囲気作り、シフト作成等も配慮しています。		
8		〇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	職員全員が研修を受けています。 ホームの入居者においても、実際に成年後見制度を利 用して後見人がついておられるかたもおり、周知や理 解はある程度はできているものと考えます。必要時に は、各関係機関につなげていきます。		
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	入居や退去、改定時には、文章により説明し、理解・納得を得られたのち、契約書や届出書に署 名捺印を頂き、取り交わしを行っています。		
10		〇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	2ヶ月毎の運営推進会議や年2回の家族会の折に、意見交換や相談、要望を聞き、内容は全て家族様にお渡ししています。また、コロナ禍で、面会はご遠慮頂いているなかではありますが、プラン更新の際やその他来苑時にはご本人の近況報告をはじめ、遠慮なく話ができる関係作りに努めています。毎年、会社のアンケートも実施されている。		
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	毎月のホーム会議をはじめとする業務ミーティング、職員研修において、意見交換を行い、運営に反映させています。職員各自が日頃感じている、利用者様の自立支援に向けての様々な提案を皆で話し合い、実際に実行していくことで、やりがいや楽しさを感じてもらえているのではないかと考えます。		
12		〇就業環境の整備 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	社内のキャリアアップ制度があり、要件を満たせば試験と面談でステップアップすることが可能です。評価期間中の業績により拠点に処遇改善金(手当て)が支給されたり、資格取得へのサポートやキャッシュバック等の社内制度があり、資格取得後は、資格手当ても支給される等、やりがいにつながるような環境はあります。		
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	入社時より段階的に社内研修があり、業務の一環としてステップアップをする機会があります。外部研修に関しても、研修会等の案内、情報提供を行い、積極的に参加してもらえるよう配慮しています。また、外部研修参加後は、業務ミーティングの際などに、他のスタッフに伝達して頂き、共有を図っています。		

自	外	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	自己評価	外部評価	
自己	部	項 目	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
14		く取り組みをしている	会社としても地域で開かれる勉強会や地域包括やハローワークが主催するセミナーや研修、イベント等への積極的な参加を勧めており、日程の都合がつけば、出来る限り参加させてい頂いています。		
II .3	と心が	:信頼に向けた関係づくりと支援			
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	ご家族様の協力も得ながら、ご本人の思い、希望、意向の把握に努め、アセスメントツールであるセンター方式を活用して、情報の整理、収集をしています。出来る限りお話を聴かせて頂くよう努め、日常の何気ない会話や表情からも、ご本人の想いを汲み取れるように、関わらせて頂いています。		
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	入居前から、ご本人との面談を通じて生活状況を理解できるよう、ご家族様ともよく話し合い、ご家族の希望や思いをうかがったうえで、ホームへの入居によりどうなるのか、不安点の解消など、対話を心がけ、説明させて頂いています。ホームでの生活がご本人にとって、安心・安全でよりよい環境となるよう努めています。		
17		〇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	まずはホームの環境になじんで頂き、ケアに当たらせて頂くなかで、ご本人の希望や想い、ケアにおける留意点等を理解して支援していけるよう努めています。また、ホームでは対応が難しいことが出てきた場合には、訪看さんや主治医とも相談しながら、必要とされるサービスを、ご本人及びご家族様に提案させて頂きます。		
18		〇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	毎日の掃除や洗濯、調理、後片付け等、日常生活全般において、ご本人が主体的に参加し、生活して頂ける環境を意識して創っていけるよう心がけております。 そのことにより、時に利用者様同士が助け合いながら、役割り感を持って元気に生活されています。		
19		〇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	コロナ禍において以前のように気軽に面会に来て頂けない状況ではありますが、オンラインによる面会ができる環境を整備しました。(会社よりタブレットが支給)また、ご家族様の想い、希望も盛り込んだかたちでケアプランを作成し、提案させて頂くことで、想いを共有しながら支援していけるよう意識しております。		
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	ホームが「施設」として外部から遮断された環境ではなく、『家』として出入りし易い、明るく開放的な雰囲気のものとして認識頂けるように努めています。コロナ禍でこれまでとは違った対応も迫られるなかで、感染症対策をしたうで、ご家族と法事に行かれたり、体調を崩して落ち込まれていた際にホームの玄関先にて面会して頂いたり、臨機応変な対応はさせて頂いています。		

自	外		自己評価	外部評価	ш
自己	部	項目	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
21		〇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	日々のレクリエーションやお誕生日会で、皆で誕生日をお祝いしたり、食事や洗濯等の共同作業を通じて、なじみの関係を築いていけるよう支援しています。職員が利用者様同士の間の良いパイプ役となり、円滑に交流が出来るよう努めています。		
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	退去後においても、ご家族様からの問い合わせや相談がある時には対応し、支援させて頂いています。ご家族様からの申し出で、ご家庭では不要となったタオルやシーツ類等をホームに寄付して頂いたり、ご自身の友人や知人に声かけして下さり、ホームの入居につながったケースもありました。		
${ m III}$.	その	人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメン	-		
23	(9)	〇思いや意向の把握 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	入居時のアセスメントやご家族様からの情報により、ご本人の意向や希望を把握できるように努めています。入居後の関わりのなかで新たに得た情報やご本人の言動、職員の気付き等は、介護記録に記録し、カンファレンスやアセスメントの際に意見を出し合い、ご本人の立場に立って感じ、考え、ケアプランに活かせるようにしています。		
24		〇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	入居時や面会時に聞き取りを行ったり、思い出の品や写真、愛用の品を 持参して頂いたり、日頃の会話の中からも、ご本人のこれまでの生活歴や 暮らし方の情報を得られるよう意識しています。それらを踏まえて、ホーム 内の生活においても、ご自身の力や経験を活かして、実際に行って頂ける ことはないかと意識しつつケアに当たっています。		
25		〇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	日頃、ご本人と接する暮らしの全ての場面で、ご本人の言動や表情などを観察し、様々な気付きの蓄積、情報の共有を図っています。会話の中で、さりげなく問いかけてみて、ご自身の口から色々と語って頂けるような取り組みも日常的に行っています。		
26	(10)	〇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ィアを反映し、現状に即 した介護計画を作成している	ご本人や家族様、医療関係の情報を、センター方式を利用しながらアセス メントしています。ご本人やご家族様のニーズについて、職員皆で意見を 出し合い、必要な支援を検討しています。 歯常3ヶ月~6ヶ月毎に、利用者 様の心身の状況や家族様の要望等を踏まえ、モニタリングを行い、現状 に即したプランの作成に努めています。		
27		〇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	ケアプランが日々のケアに反映されるように意識し、個別の介護記録においても、実施状況に チェック欄を設けています。また、日々の活動や ご本人の発言、生活状況、心身状態を記録し、 現状に即したプランとなるように意識しておりま す。		

自	外		自己評価	外部評価	E
自己	部		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
28		〇一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	ご本人や家族様の希望、状況に合わせて、自費 サービスの利用や看取り時期における訪問看護 の紹介や利用、自社の家事代行、通院付添い等 のサービスの利用などを提案させて頂いていま す。		
29		〇地域資源との協働 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	自治会や地域の民生委員、ボランティアさんの協力を 得て、地域の祭りやイベントに参加させて頂いたり、近 隣のコンビニや農協での買い物や散歩中における近 隣住民の方々との交流、近隣の保育園との交流等を 通じ、少しでも地域交流が図れるよう努めています。		
	(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	ホームの提携医や自身のかかりつけ医と連携し、ご本人や家族様が希望される適切な医療を受けて頂ける環境を整えています。また、必要に応じて病院受診や往診が受けられるように支援しています。提携医とは信頼関係を築けており、適切な指示や対応の助言も頂いております。訪問歯科による往診も受けて頂くことが可能です。		
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	医師や訪問看護師との連携を図り、報告・連絡・相談・助言を受けながら、日々の健康管理や医療の活用を支援しています。医療連携加算 I 取得(H28.3月)により、訪問看護師による週1回の健康管理訪問と24時間体制の相談、訪問体制が出来ています。		
32		〇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。	入院診療、緊急外来、緊急入院における協力医療機関と連携しています。入院時には病院を訪問して積極的に情報交換や相談を行い、入院時や退院に向けての病院でのカンファレンスにも参加、協力し、情報の共有や関係作りに努め、早期退院に向けての備え、体制作りを行っています。		
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	入居時に『重度化した場合における対応に係る指針』を家族様に説明、了承の上、署名捺印して頂いています。重度化した場合については、ご本人や家族様の希望にそって、充分な話し合いを行った上で、主治医や看護師と連携しながら、看取りも含め、安心できる支援を行います。H28.3月より医療連携体制加算 I を取得し、看取りに関する指針の整備が出来ています。		
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	会社の「緊急体制マニュアル」が整備されています。毎月の業務ミーティングにおける安全衛生委員会等で定期的に職員研修を実施しています。		

自	外	-= D	自己評価	外部評価	<u> </u>
自己	部	項 目	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
		○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	防災訓練は年2回実施しています。その際に避難経路や防火設備の確認、点検を行っています。運営推進会議の際に自治会への協力の依頼を行っています。毎年行われる地域の防災イベントに参加、協力し、避難場所、経路の確認も行っています。非常時持ち出し袋の用意、定期的な物品の点検・交換も行っています。		
IV.	その	人らしい暮らしを続けるための日々の支援			
36	, ,	〇一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	利用者様一人ひとりの生活歴や意向などを把握しようと努め、情報を共有して充分な配慮を行い、自尊心を傷つけないように留意してケアにあたっています。特に否定的な言葉は避け、ご本人の想いに共感しつつ、ご自身のベースにこちらが合わせることを意識しております。入浴や排泄時における羞恥心への配慮も心がけています。		
37		〇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	家庭的な環境、雰囲気の下で、利用者様がひとつの家族のように生活をして頂くなかで、信頼関係を築き、話しやすい、穏やかで居心地の良い環境を提供できるよう意識しています。日常の様々な場面で対話・傾聴を心がけ、自己表現がスムーズにできるようにケアに当たっています。		
38		〇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	出来うる限り、お一人お一人のペースに合わせて自由にお過ごし頂くような支援を心がけています。 職員皆が、介護保険の理念を念頭に、利用者様一人ひとりの想いや願いを汲み取るべく意識して支援させて頂いています。		
39		〇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	職員が安易に衣服を決めてしまうのではなく、お好みのものを選んで頂けるような支援を心がけています。コロナ禍のなか、1~2ヶ月に訪問理美容を楽しみにしておられる利用者様も多数おられます。 散歩等の外出時には、帽子やスカーフ、かばん等の装いにも配慮しています。		
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、利用者と職員が一緒に準備 や食事、片付けをしている	個々の状態や力に応じて、具体的にはお米を研いだり、野菜をカットしたり、盛り付けをしたりと職員と共に調理に参加して頂いています。お茶を注いだり、後片付けを手伝ったり、出来ることは行って頂きながら、食事の時間を楽しんで頂いています。時にはケータリングのお寿司や弁当を注文したり、季節の和菓子を購入したりと、普段とは違った食事やお菓子を楽しむこともあります。		
41		〇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カ、習慣に 応じた支援をしている	栄養のバランスに配慮した献立作りを意識しています。個々の状態や体調に合わせて、刻み食やミキサー食等の対応をとっています。水分摂取が進みにくいかたに対しては、脱水を防ぐ為、色々な飲み物を提供し、本人の好みを探ったり、寒天ゼリー等で代用したり試行錯誤しながら介助も交え、ご本人に適したものを提供しています。		

自	外	項目	自己評価	外部評価	ш
自己	部	7 -	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
42		〇口腔内の清潔保持 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	食後は口腔ケアを行っています。基本的にはご自身で出来るところは行って頂いたのち、職員が磨き残し等を介助させて頂いています。口腔衛生管理体制加算をH31.2月より取得し、訪問歯科医や歯科衛生士の指導も受けながら、口内のケアに当たっています。殆どの利用者様が訪問歯科の定期往診、治療を受けておられます。		
43	(16)	〇排泄の自立支援 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	排泄の記録を介護記録にきっちりと残し、個々の排泄 のリズムをつかみ、その上で適時の声かけにてトイレ への誘導を行い、失敗やパット内汚染等を出来るだけ 減らし、不快感なく安心して排泄が出来るよう支援して います。日頃の様子をよく観察し、排泄への仕草などを 見逃さないよう心がけています。		
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	食事に野菜や繊維質の物を多く取り入れたり、牛乳や ヨーグルトを毎朝提供しています。水分摂取を促し、散 歩や毎日のラジオ体操、足踏みなどで体を動かす機会 を設けています。自然排便が困難な時には、主治医よ り処方の薬による排便コントロールを交えています。		
45	(17)	〇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	お一人当たり、週2~3回の入浴を実施しています。利用者様の状態が多様なため、職員の人手が少なくなる夜間の入浴は取り止め、日中帯に実施しています。ご本人のペースに合わせて、ゆったりと入浴して頂けるよう配慮しています。時には入浴剤の使用や菖蒲湯、柚子湯など、季節によっての楽しみも設けています。		
46		〇安眠や休息の支援 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	規則正しく、良質な睡眠が得られるよう、基本的には昼間の活動で体を動かし、起きて頂くよう心がけています。もちろん強制ではなく、個々の体調に合わせて日中に臥床して頂くこともあります。夜間は居室やリビングで過ごしながら、各々のタイミングで休んでいかれます。居室にて音楽やテレビを楽しむかたもおられます。		
47		〇服薬支援 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	薬の配薬は、必ず2重チェックを行い、服薬ミスの無いように注意しています。処方された薬については、個人ファイルに薬の説明書をファイリングし、薬の種類・効能効果や注意事項等の情報を職員間で共有しています。薬の変更や追加があった際には、様子観察を蜜にして、主治医との連携を図っています。		
48		〇役割、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	日常生活の様々な場面で、掃除や洗濯、料理等の活動に、職員と共に参加して頂くことで、自信や役割り感を持って頂けるよう支援しています。近隣の散歩や買い物、園芸活動、日々のレクリエーション(歌や体操、塗り絵、脳トレ、習字等)ご本人の希望に合わせて思い思いに楽しんで頂けるよう、支援しています。		

自	外		自己評価	外部評価	<u> </u>
自己	部	項 目	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
49	(18)	〇日常的な外出支援 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	お一人お一人の歩行状態を見極めながら、散歩の距離を調整しています。(複数の散歩コース有)車イス対応も可能なよう準備して出ます。今年はコロナの影響もあり、外食や遠出は出来ませんでしたが、例年は、春は花見、秋は紅葉外出を実施しています。家人様の協力により、法事に参加されたり、会食や外泊をされることもあります。天気の良い日には、1階ウッドデッキにてお茶会や外気浴を楽しみ、気分転換を図って頂いております。		
50		〇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カに応じて、お金を所持したり使えるように支援している	基本的には、お預かりしているお小遣い金から、 ご自分の嗜好品を買われた時に、店頭でお金を 払って頂くことがあります。		
51		〇電話や手紙の支援 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	ご本人より、家や知人に電話を掛けたいとの希望があれば、ホームの電話をお渡しして掛けていただきます。職員がダイヤルして、お話のみして 頂く場合も多いです。利用者様のなかには、ご家族との連絡用の携帯電話をお持ちのかたもおられ、充電など一部お手伝いすることもあります。 以前はおられましたが、現在は手紙や年質状などを書かれたりされるかたはおられません。		
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	明るさや室温には注意をして、散歩や花壇で摘んだお花を飾るなど、快適で安らぎを感じて頂けるような環境作りを意識しています。リビングには日めくりカレンダーや季節に合わせた作品や絵手ぬぐいを展示・掲示し、季節感を感じて頂けるよう配慮しています。キッチンで実際に調理が始まると、目や匂いで感じ、また調理に参加して頂くなかで、温かで家庭的な雰囲気をより感じて頂けます。		
53		〇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	キッチン横のリビング廊下や廊下奥のスペース にソファーを設置することで、そこでくつろいだり、 気のあった人同士でおしゃべりをしたり、自由に お過ごし頂いています。		
54	(20)	〇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	い か 座 と に り つ の の の の に は い の に は い は な ら に は い は な に い は な は に い は な は に い は な は に い は な は に い は な は に い は な は に い は な は に い は な に い は な に い は な に い は な に い は な に い は な に い は な に い は な に い は な に い は な に い は な に い は な に い は な に い は な に い は に に に は に に に は に に に に		
55		〇一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	廊下やトイレ、浴室、居室の入り口には手すりが設置されています。トイレの場所が分かるように床に目印や下げ札を掛けています。車イスや歩行器でも通りやすいように机やイスの位置にも配慮しています。各居室の入り口に手作りのネームプレートや飾り物を設置し、ご自分で見て確認できるように工夫しています。		