

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	2392000085		
法人名	社会福祉法人 さわらび会		
事業所名	認知症対応型グループホーム常盤 (あやめの街)		
所在地	豊橋市宮下町1番地の1		
自己評価作成日	令和4年12月20日	評価結果市町村受理日	令和5年5月16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.kaijokensaku.mhlw.go.jp/23/index.php?action_kouhyou_detail_022_kani=true&Jigy_osvoCd=2392000085-00&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5年2月27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)】

特養、デイ、グループホームと3つの事業所が建物の中にあり、本人様、ご家族様の状況に合わせて施設を選んだり、移動する事を連携し、困られる事のないように心がけています。医療面では協力病院との連携も取れており、安心と安全を基にサービスを提供しています。コロナ禍で「オレンジカフェ」の開催が出来ず、地域の方々と繋がる意味での施設前にボードを置いて、クイズなどを提示しています。また、状況を見ながら近くの公園にて「青空広場」を開催し地域の方、子供さんなども参加していただいています。日頃からご近所の方とも会話をしたり、近況などもお聞きしています。

【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)】

ホームは、特別養護老人ホームとデイサービスと併設して開設されていることで、地域で暮らしている利用者の様々なニーズに対応した支援が行われている。利用者の中には、デイサービスの利用を通じて、グループホームや特養への移行支援も行われており、事業所全体で利用者や家族の様々な状況に合わせた支援が行われている。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な状況が続いているが、感染症の状況も考えながら、近隣にある広い公園(宮下公園)を活用した地域の方との交流の機会をつくっており、地域の方との交流が途切れないような取り組みが行われている。家族との関係継続についても困難な状況が続いているが、建物の1階のスペースを活用した面会やLINEを活用した情報交換を継続しており、家族からの要望等の把握につなげる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)	○	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)	○	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、生き活きと働けている (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
I. 理念に基づく運営					
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。	「みんなの力で、みんなの幸せを」の理念と山本理事長の「認知症介護の三原則」の基職員は業務に取り組んでいます。事務所、各フロアに掲示している。	運営法人の基本理念を支援の基本に考えており、職員間で理念及び「認知症介護の三原則」を確認し、共有する働きかけが行われている。また、職員研修でも理念を振り返る機会をつくり、日常の実践につなげている。	
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。	コロナ禍でなければ、オレンジカフェ、町内のお祭り、掃除などに参加させていただいていましたが、現在では伝言板を設置しクイズなどを提示していますし、近くの公園で青空広場を5回程開催しました。ご近所の方とも会話をし、近況をお聞きしています。	地域の方との交流が困難な状況が続いているが、感染症対策を行いながら、地域の公園で地域の方との交流を行う等、現状で可能な交流が行われている。また、玄関先の掲示板を活用した交流も行われている。	
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。	今年度も運営推進会議の開催はなく、手紙や法人内での発行しているものでお知らせさせていただいています。また、校区で開催された認知症サポーター呼びかけ隊に認知症のおばあさん役として参加もしました。	/	/
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。	今年度も開催されていません。	会議については書面による実施が続いており、会議の関係者に書面を通じて、事業所全体の運営状況の報告が行われている。例年は、地域の様々な分野の方に参加の働きかけを行っており、情報交換等につなげている。	書面による会議の実施が長期化していることもあるため、今後の状況をみながら会議の再開につながる検討にも期待したい。
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。	市の担当者の方とは、連絡をさせていただきながら、相談にのっていただいています。今年度介護予防大会に参加発表させていただきました。	市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、併設事業所を含めて交流が行われており、ホームの運営への反映につなげている。また、市役所の場所を活用した作品展にホームも協力する取り組みが行われている。	
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。	安全性を考慮して、玄関、エレベーターには施錠がありますが、ユニット間は自由に行き来されています。危険回避や認知症状からくる生活困難の方に対しては拘束しない対応を共有し工夫を行っています。	身体拘束を行わない方針で支援が行われており、利用者が両ユニットを自由に移動できるような配慮も行われている。身体拘束に関する定期的な委員会や職員研修を実施しており、職員の振り返りにつなげている。	

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
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。	虐待に関する研修会に参加して、知識を得ると同時に法人内、GH内でアンケートを行い、集計結果を職員全員で共有し対策を徹底的に行う。また、現場では入浴時、着替えの際には身体の状態を確認し、施設全体で防止に務めている。カンファレンス、申し送りの際に、虐待と思われる対応があれば事例などを開示、話し合いにより、再発防止に務めている。		

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
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。	後見制度をご利用されている入居者様もいらっしゃいます。		
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。	現在施設見学ができませんので、担当者から詳しく雰囲気、料金内容、お部屋の写真を含め説明させていただき、納得いただいて申し込みをいただいています。入所の際にも改めて説明させていただいています。		
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。	入居時に苦情の窓口の説明をさせていただき、年に一度無記名でのアンケートをご家族様へお願いし、その集計を基に改善して行くように努めている。	家族との交流が困難な状況が続いているが、建物1階で面会する等、現状で可能な交流が行われている。運営法人でアンケートを実施しており、家族からの要望等の把握につなげている。また、毎月の便りの他にもLINEを活用した情報交換も行われている。	
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。	GH全体会議、各ユニット会議を開き、意見、提案を聞く機会を設けています。管理者が必要と判断した場合は個人面談を設けています。	毎月の職員会議や日常的な職員間での情報交換を行いながら、管理者が把握した職員からの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、管理者による職員面談も行われており、職員一人ひとりを把握する取り組みが行われている。	
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。	職員の状況を把握し法人内での異動、職員に合った環境や条件の整備、調整出来るように整備をしている。年に一度、法人代表へメッセージを届ける機会があります。		
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。	法人内にさわらび大学、介護技術研修があり、認知症の事、医療的な事等様々な内容を学ぶ機会があります。法人外での研修にも職員のレベルに合わせた研修に参加している。		
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。	豊老協、東三河GH協会等の研修会、行事に参加して交流をしている。コロナ前には輪投大会にも参加して交流を行っていました。ランともにも中継点として参加し、市役所内での作品の展示を行いました。		

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
Ⅱ.安心と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。	ご本人、ご家族様の不安を理解し、ご本人様を細かく観察、状態を理解しつつ、情報を共有し、支援につなげている。		
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。	入居時に、ご家族様と詳しく細かな事を相談しながら支援方法を相談させていただいています。		
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。	徐々に馴染んでもらえるように工夫をする。ご家族様に対しても入所の決断に後悔されないように多方面からの支援を行う。		
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。	生活全般で職員が常に関り、その中でお手伝いをお願いしたり、お話をしたりして楽しい時間を送っていただくように努めている。行事等も開催しています。		
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。	ご自宅での生活の様子などを詳しくお聞きし、また、施設での生活の状況もご家族様と共有する。また、ご本人様の事で相談なども行う。施設とLINEで連絡できるようにしています。		
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。	今年度も外出が出来ず、ご家族様とはガラス越しでの面会をお願いしています。面会の際はお邪魔にならないように、適度に距離を保ちながら支援させていただいています。	現状、外部の方との交流が困難な状況が続いているが、利用者の中には電話等を通じて交流を継続する等、馴染みの方との関係継続にもつながっている。また、家族との外出についても、身内の方の葬儀に出かける等、可能な範囲で支援が行われている。	
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。	共用部分での位置的なものを、工夫して会話が弾むように、また、お手伝いもしていただきやすいようにしています。		

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。	グループホームから特養に移られた方々がおられるので、施設内でお会いすると声をかけさせていただき、お話をさせてもらいます。		
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					
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。	日々の何気ない会話や生活の様子をなどから、考え方、思い、希望を読み取り職員で共有し更なる把握に努める。	職員間で利用者や家族の意向等の把握を行いながら、連絡ノート等を活用しながら職員間で共有が行われている。また、毎月のカンファレンスを実施しており、利用者や家族の意向等を検討を行いながら、定期的なアセスメント等につなげている。	
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。	アセスメントを通し、ご本人様やご家族様からの情報をなるべく詳しくいただき、職員で共有している。		
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。	毎日の健康チェック、月初での体重測定等を記録し、生活の様子も記録に残し共有している。		
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。	ユニットでのカンファレンス、ケアプラン、リハビリ計画、SHIP、LIFE、月に一度機能訓練士による情報を基に見直しなどを行いながら実行している。	介護計画については、3か月での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。日常的にも支援内容に合わせたチェック記録を残しながら変化等を把握し、定期的なモニタリングにつなげる取り組みが行われている。	
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。	チェック表、評価表などを活用し見直しを行って。		
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。	今年度もコロナ禍で、外出、外部からも禁止になってしまい、美容師資格を持っている職員にカットをお願いしました。		

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
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。	今年度は町内活動もありませんでしたので地域の方々との交流はできませんでした。		
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。	定期処方、体調不良等適宜受診を行い、ご家族様とも連携をしている。週一度の訪問看護師、特養の看護師、外来の看護師に相談し、受診を行うようにしている。誕生日には健康診断も実施しています。	当ホームの運営母体が医療機関でもあることで、医療面での柔軟な対応が行われており、利用者の健康状態等に合わせた受診支援も行われている。また、併設事業所の看護師や訪問看護との医療面での連携や支援も行われている。	
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。	施設内の看護師や協力病院の看護師さんに相談が出来て、支援に繋がっています。週1回訪問看護師が来て、状態を確認情報を共有しています。訪問看護師が週一度来てくださっています。		
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。	入院時は、入居者様の情報、サマリを作成入院先に提示しています。退院時にはサマリと細かな情報をもらい、退院時の状況により提携病院に相談をして、リハビリ目的で転院をお願いしています。		
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、事業所の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。	ご家族様と密に話し合いを行い、病院受診の回数を増やし、急変時は救急搬送をして重症化の場合は入院もスムーズに行っています。	身体状態が重い方についても支援可能な対応が行われているが、現状は、利用者の段階等にも合わせながら、関連の医療機関や特養等への移行支援が行われている。基本的な方針を家族と確認しながら、ホームで支援可能な内容の確認が行われている。	
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。	事故発生時の入居者様への対応と共に連絡、処置方法等実践されています。定期的な訓練は行っていませんが、反復、反省は情報として職員で共有しています。		
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。	年に2回施設内での訓練を行っています。それに加えて緊急連絡網も行います。これからは防犯に対しても訓練が必要になって来ると思います。	年2回の避難訓練を実施しており、併設事業所とも連携しながら、夜間を想定した訓練や通報装置の確認も行われている。地域の方との連携も想定しながら、事業所内に発電機の設置が行われている。また、水や食料等の備蓄品の確保も行われている。	感染症問題が続いていることで、地域の方が当事業所に訪問する機会が限られていることもあるため、運営推進会議の再開等、地域の方との交流につながる取り組みに期待したい。

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
IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援					
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。	今までの人生頑張ってきているので、ゆっくりとした時間を過ごしていただければと言う想いで対応させていただいています。	運営法人の基本理念にもある「認知症介護の三原則」には、職員による利用者への対応の基本にもつながっており、日常的に職員間で意識向上を図る働きかけが行われている。また、職員の接遇にもつながる研修を実施し、職員の振り返りにつなげている。	
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。	ご自身から意見や意思を言われたい方が多い為、会話を通して想い、考え、訴えたいことを工夫して聞き出しています。		
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。	個人個人のペースを尊重しながら対応し無理強いはいらない。		
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。	お化粧をされたり、髪を染められたり、男性は髭剃りを行っています。		
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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている。	誕生日にお弁当、2,3か月に一度カップラーメンを召しあがって頂いたり、土用の丑の日にウナギ弁当を注文したり、ご自宅と変わらない、飽きないように工夫をしています。	食事については、基本メニューに基づいて調理が行われており、利用者も調理や片付け等のできることに参加している。季節に合わせた食事の提供やおやつ作り等も行いながら利用者の楽しみにつなげる取り組みが行われている。	
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。	普通食の方ばかりなので、食材にも気を付けていますが、水分が摂りにくいので、口に合うものを色々差し上げています。毎回水分量は把握しています。		
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。	毎食前の口腔体操、毎食後の歯磨きは必ず行っていただいています。定期的に義歯消毒洗浄もしています。		

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。	紙パンツ、布パンツ、パット等使用されている方が様々なので、その時の状況、排泄の状態を把握して声かけや自然に促しをしています。	利用者の排泄記録を残し、職員間で情報交換等を行いながら、一人ひとりに合わせた支援につなげている。居室にトイレが設置されており、トイレでの排泄を継続できるようにベッド等の配置の検討も行われている。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。	排便状態を職員が共有、把握し、主治医の指示で下剤、牛乳、炭酸、オリゴ糖など状況に応じて提供させていただいています。同時に水分補給にも気をつけています。		
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。	曜日や時間を決めてしまっていますが、出来るだけご希望に沿うようにしようと思いません。	入浴については、月曜日から金曜日を基本に週2回以上の入浴ができるように支援が行われており、入浴を拒む方に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、季節等に合わせた入浴の取り組みも行われている。	
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。	ご自分のペースで生活されています。夜も職員と一緒にテレビを見られたりして、眠くなれば帰室されて休んでいただいています。途中起きて来られればホットミルク等提供させていただいています。		
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。	薬のセットは職員の何名かが関り支援している。服薬時は間違えないように、日付、お名前、いつのものを声に出して、服薬していただいています。		
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。	食器洗い、洗濯物たたみ、干し、ごみ捨て、掃除、コーヒーを決まって飲まれる方、お腹が空いてお菓子が食べたい方、皆さんそれぞれに状況見ながら対応しています。		
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。	今年度も外出出来ませんでした。	利用者の外出が困難な状況が続いているが、運営母体の医療機関がホームから離れた場所にあることで、受診時には利用者のドライブの機会にもつながっている。外出行事については、感染症の状況をみながら運営法人で判断することとしている。	利用者の外出の機会について、長期にわたり限られた範囲となっていることもあるため、今後の状況もみながら、利用者の外出の機会が増える検討に期待したい。

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。	個人で持たれる事はありませんが、必要があれば購入できるように預らせていただいています。		
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。	携帯を使われる方、姉妹からの手紙、年賀状等ご家族様に書かれています。		
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。	危険な物は置かずに、空調、清潔、快適さ24時間管理して音楽も心地の良い曲を流しています。DAMでカラオケを楽しまれています。	ホーム内は広めの空間が確保され、両ユニット間の移動ができることで、利用者が閉塞感を感じないような生活環境がつけられている。リビング等の壁面には、季節に合わせた飾り付けや利用者の作品を掲示する等、アットホームな雰囲気づくりが行われている。	
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。	リビングで大きなテレビで楽しめたり、テーブル席でおしゃべりされたり、椅子やソファを使っていただいています。		
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。	各居室はご自分の好みで、使い慣れた物お仏壇、ご家族の写真、折り紙で作った物をお好きなように飾られて生活されています。新聞を取られている方もいます。	居室には、利用者が家族の意向等にも合わせた家具類や好みの物等の持ち込みが行われており、一人ひとりに合わせた居室づくりが行われている。居室についても広めの空間が確保されており、利用者の動線にも配慮したベッドや家具類の配置が行われている。	
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。	その方が出来る事などを見つけて無理強いせず楽しく、また、役割を感じていただけるように配慮しています。		