

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	3370301115		
法人名	有限会社 フロンティア		
事業所名	グループホーム久米		
所在地	岡山県津山市久米川南2551		
自己評価作成日	令和5年10月1日	評価結果市町村受理日	

※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	特定非営利法人 津高生活支援センター		
所在地	岡山市北区松尾209-1		
訪問調査日	令和5年11月15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)】

のどかな田んぼと自然に囲まれた環境に事業所があり、四季折々の色彩が見え季節の移り変わりを感じることが出来ます。事業所の理念を「第二の我が家」とし、利用者が望む暮らしをサポートし利用者の持っている力を最大限に引き出し、生きがいや楽しみを持って生活できるよう支援している。一人ひとりの心身の状態と想いに応じた生活に笑顔と優しさで寄り添い、職員と利用者の心が通う温もりのある共存共有の生活空間が提供できるよう運営に取り組んでいます。食事は地産の新鮮野菜で利用者の嗜好を取り入れながら手作りで提供しております。個人の趣味や能力、ニーズに応じたレクリエーションを提供しQOLの向上を図りその人らしい生活が送れるよう支援している。24時間対応可能な協力医との連携で、何かあれば直ぐに対応して下さり利用者、ご家族が安心して暮らせる体制を整えている。

【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)】

管理者が長期にわたり現場を運営している事が職員にとって働きやすい職場環境、入居者の安心に繋がっている様子が窺えます。また、認知症をひとくりにせず、種類と原因疾患を理解した関わりを実践している事によって、ホームが目指す「心通う温もりのある共存共有の暮らし」「QOLの向上」に繋がっている様子も見受けられます。生きがいや楽しみのある生活には活動の充実が大切と考え、毎日楽しんで取り組めるように工夫を凝らした体操やレクリエーションを提供しています。様々なニーズに応えられるホームを目指し、受け入れ体制を整備しています。

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)	<input type="radio"/> 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)	<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)	<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)	<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、生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 <input type="radio"/> 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 (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
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	「第二の我が家」として、利用者一人一人の希望を尊重し、我が家のように自分のペースでゆったりとした空間で穏やかな温もりのある生活が送れるようサポートしている。また管理者と職員はミーティング等で理念を共有し、定期的にケア目標を掲げ実践に繋げている。	笑顔で挨拶、寄り添ってやさしい声かけを行う等のケア目標を立て、理念が実践に繋がる様に取り組んでいます。職員は入居者の様子をよく観察し、本人の思いを汲み取る様に努めています。	
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員として日常的に交流している	地域の方々からお花や野菜を届けて下さったり、梅の季節になると利用者職員と一緒に取りに来て下さいと電話を下さり交流や触れ合いを持つことが出来た。	運営推進会議等の機会を通じて、地域とホームの関係を構築しています。先日、愛育委員の方が「入居者の方が喜ばれると思って」と薔薇の花を持参される等、地域と繋がりがながら暮らしている様子が見受けられます。	
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	地域ケア会議を通じて地域の方々に認知症の理解の輪を拡げている。また入居に関する問い合わせだけでなく現在困っていることに対しての支援方法など地域の方に分かりやすくお伝えしている。		
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	コロナ禍で長い間、運営推進会議が出来ていなかったが、今年度より開催が出来るようになり地域の方や家族と意見交換が出来るようになった。	交番の警察官や町内会長や愛育委員等、多数の地域関係者が参加しています。入居者の家族全員にも参加を呼びかけており、意見をサービス向上に活かす会議となる様、積極的に取り組んでいる様子が窺えます。	
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	最新の情報をメールでお知らせしていただき、また些細な質問、相談事項があれば直ぐに相談し敏速に対応して下さる。	市町村担当者へ定期的にホーム便りを送付する等、実情を伝える様に取り組んでいます。また、地域ケア会議では、地域住民からの認知症に関する質問に対して、専門職としての助言を求められ回答する等、協力関係を築く様に努めている様子が見受けられます。	
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	定期的に身体拘束適正化委員会を行い、随時ミーティング等で話し合い勉強会を開催している。身体拘束をしないケアを前提に、利用者が安全に自由に過ごせるよう、意見を出し合い身体拘束防止に取り組んでいる。	勉強会等を通じて、身体拘束の具体的な行為について正しい理解を固めています。入居者が不快と感じる声のトーンも不適切なケアと認識して日々のケアを見直しており、入居者が安心して暮らせる支援に努めている様子が窺えます。	
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	勉強会やミーティング等を実施し、情報を共有し高齢者虐待防止法に関する理解浸透や遵守に向けた取り組みを行なっている。もしかしてこれは不適切なケアに当たるのでは？と思うことがあれば直ぐに管理者・職員で共有し見過ごされることがないように防止の徹底を行っている。		

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
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	どちらの制度も利用者が活用されている。社会福祉協議会が開催する研修に参加し制度について学び、ミーティング等で職員に情報提供し成年後見制度や、日常生活自立支援事業を理解できるようにしている。		
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	時間を取って丁寧に説明し、途中途中で理解が図られているか確認し、疑問や不安点等がないか確認した上で同意を得ている。一方的な説明にならないよう納得して説明を受けられる体制に努めている。		
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	家族の来訪時は面談し困っていること不安なこと要望等に耳を傾け、気軽に何でも言って頂ける雰囲気作りを心掛けている。意見、要望があれば可能な限り対応し運営に生かしている。遠方の家族に対しても必要に応じて電話等で連絡を取り、意見等をお尋ねしている。	日常会話の中で入居者の要望を把握し、生活に反映しています(食べたい物を献立に取り入れる、外出を企画する等)。運営推進会議の会議録を確認する限り、会議の中では家族が意見、要望をあまり発言していない状況が見受けられます。	入居者並びに家族が、ホームの運営に関する意見や要望を、これまで以上に言いやすくなる取り組みに期待します。
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	日頃の職員間の会話の中や、ミーティングで意見や提案を聞く機会を設けて反映させている。代表者と管理者は常に連絡を取り職員からの意見を伝えている。	個別面談を年2回実施し、職員の困り事や働き方の意向を聞く機会を設けています。ミーティングでは、職員からの意見を元に、介助方法の見直しや、新しいレクリエーションの導入等、支援に反映しています。	
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	職員の資格取得に向けた支援を行っている。職員一人一人の個性、得意分野を尊重し業務の中でいきいきと実践することで、やりがいに繋がるように働きかけている。また、一人一人の評価に応じて給与面に反映し、各個人が向上心を持って働ける職場環境となっている。		
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	外部研修の情報を収集し、なるべく多くの職員が積極的に受講できるように支援している。研修内容をミーティング等で報告してもらい共有している。		
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	他施設と現状把握や情報交換を行い新しい情報を取り入れ、サービスの向上に活かしている。管理者同士の情報交換も行っている。		

自己	外部	項目	自己評価 実践状況	外部評価	
				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	入居前に家族、ケアマネージャーの情報から性格、こだわり、行動パターンについて把握したうえで、関係作りを進めていき、本人の困っていること、不安なこと、要望等にしっかり耳を傾け本人が安心できるように努めている。		
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	家族とゆっくり面接して、困っていること、不安に思うこと、要望等に傾聴し常にご家族の立場になって、関係作りを努めている。また一番に利用者本位を尊重しながら家族との信頼関係を構築している。		
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	入居前に家族、ケアマネージャー、医療関係者等の専門職から情報収集し、生活全般を捉えたうえでサービスを提案し、本人の機能向上を図れる支援を目標に行っている。また、他のサービスの情報提供も行っている。		
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	利用者は人生の大先輩で職員が寄り添いながら協働し、普段から色々な面で色んな事を教えて頂きながら信頼関係を築いている。利用者が活躍発揮できる環境を提供し一緒に支え合いながら暮らしを共存している。		
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	面会時は職員と家族の交流の機会でもあり、日頃の状態をお伝えし家族の思いを聞き、利用者の思いも伝え家族との潤滑油となるよう心掛けている。		
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	面会は時間帯等の制限はなく24時間、365日受け入れています。また、外出、外泊などの機会が持てるよう家族、友人関係にも働き掛けている。	急迫した事情により急遽入居となった方の強い不穏に対して、職員は本人の言葉に耳を傾けつつ、家族に手紙を書くサポートや、家の近所にドライブに行く等、これまでの関係を大切にした支援に努めている様子が窺えます。	
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	利用者同士が馴染みの関係になれるよう職員が会話をサポートし、コミュニケーションが円滑に出来るよう調整役となって支援している。一人ひとりが孤立しないよう、気が合う、趣味が同じ等の利用者との関係を把握し、利用者同士が関わりを持てるよう工夫している。		

自己	外部	項目	自己評価 実践状況	外部評価	
				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	他の事業所に移られた場合、支援状況や注意点など細やかに情報提供し、連携を心掛けている。また機会を作って訪問したり家族からの相談にもものっている。		
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	利用者の日常会話、言動から今の思いや要望を把握し、利用者の思う暮らしに近づけるよう環境を整えている。また利用者の潜在している能力を引き出し、まだまだ出来るがたくさんあるという喜びを感じ、生きがいや、楽しみに繋がるよう一人ひとりの把握に努めている。	入居者の言葉に耳を傾け、思いや意向の把握に努めている様子が窺えます。カレンダーの付け替え作業やタオルたたみ等、本人が出来る作業を通じて、職員が入居者に感謝をたくさん伝える事を心掛けています。	
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	本人やご家族との会話を通じ生活歴や馴染みの暮らし方等の把握に努めている。またお友達や親戚の人からの情報も大切にしている。		
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	利用者一人ひとりの出来ること出来ないことを把握し、残存能力を確認しながら、現状を維持でき生きがい、満足感、達成感が得られる暮らしができるよう、日々心身状況の把握に努めている。		
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、ご家族より意向を聞き本人のより良い望む暮らしを提供できるよう、課題とケアの在り方について職員間で定期的にモニタリングを行い、利用者の生活の質の向上を目指し、介護計画に反映させている。	主にミーティングの機会を活用し、職員間でのモニタリングを実施しています。各担当職員の課題分析も踏まえてケアマネジャーが計画を立案しており、関係者の意見が反映された介護計画となる様に努めています。	
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	個別に身体状況を把握し、食事、水分量、排泄、入浴、日々の様子、本人の発言、エピソード等を記録している。個別記録をもとにミーティング等で職員間で情報共有し実践、分析し介護計画の見直しに活かしている。		
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	本人や家族の状況を把握し状況に応じて、病院の付き添い、通院時の対応等、必要な支援は柔軟に対応し個々のサービスに取り組んでいる。		

自己	外部	項目	自己評価 実践状況	外部評価	
				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	利用者が地域生活を継続していけるよう民生委員、愛育委員や老人会長の方々と意見交換する機会を設けている。		
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	24時間の医療連携ができ、2週間に一度の往診があり、異常があればその都度往診に来て下さり安心して医療が受けられている。必要がある、医師の指示を仰ぎ受診対応も行っている。	本人・家族の望むかかりつけ医を選択できません。現在の入居者は、往診体制等の安心感から協力医のひらふく診療所を選ばれています。他科受診時は家族にも協力を得て、職員が付き添い対応しています。	
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	週に一度訪問看護があり看護師に利用者の身体状況を細やかにチェックしていただき、異常があれば敏速にドクターに連携していただける。また、その都度相談、助言があり適切な看護を受けられる。		
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。	入退院時は医療機関に情報提供し医療連携を行っている。看護師、相談員と細やかに連携を取り早期に退院出来るよう努めている。また退院後、今後のケア方針を明確にするため、家族を含めた他職種とケアカンファレンスを実施している。		
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	入居時に看取りについての説明を行い、身体状況の変化に応じて、その都度話し合い利用者、家族の意向を確認している。終末期に向けてのあり方について内容を深め、かかりつけ医、訪問看護と連携し共有しながら支援している。	看取り支援では、医師や訪問看護と共にカンファレンスを重ね、状況と支援方針を共有しながら関係者と共にチームで支援に取り組んでいます。管理者を中心に、看取り経験のある職員が不慣れな職員の心のケアも含めサポートしている様子が窺えます。	
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	職員は年1回、ミーティング等で緊急時の対応について定期的に行い、実践力を身に付けるようにしている。		
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	消防署の協力を得て避難訓練を年2回行っている。地域の消防団員や地域住民の方にも非常時の協力体制を依頼している。水害・土砂災害では地域との協力体制を築き定期的に机上訓練を行って災害対策を身に付けている。	年2回、昼夜を想定した避難訓練を実施しています。訓練には、消防団員や地域住民も参加し、実際に入居者の避難誘導の付き添いや、水消火器を用いた初期消火訓練等を一緒に取り組んでいます。	想定を超える自然災害時にも、職員や地域の協力者が落ち着いて安全に、入居者の避難誘導が行える体制の整備に期待します。

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
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	利用者の誇りを傷つけたり、プライバシーを損ねるものにならない言葉かけをするように努めている。また、その人の守るべき情報は決して漏らさない等、人権意識を徹底している。	以前、共有フロアで職員からの声かけに対して、「(笑いながらではあるが)皆の前で言わんでも」と入居者が言った事を反省として捉え、以降、入居者のプライバシーに関する事は居室内で伝える等、配慮しています。	
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	入浴時等、ゆったりとした時間の中で職員と会話を楽しみ、日頃の思いを打ち明けて頂けるよう働きかけている。また個別にドライブし気分転換を図りながら日常の思いや希望を表出してもらい自己決定出来るよう支援している。		
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	その日の体調に配慮しながら本人の気持ちを尊重し、希望を尋ねながら気持ちよく過ごしていただけるよう支援を行っている。		
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	二ヶ月に一回訪問美容により、本人の希望に合わせた髪のカットと顔剃りをしてもらっている。着替えは本人に選んでいただいたり職員と一緒に考えて、本人の好みに沿った支援を心掛けている。		
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	利用者一人ひとりの好みの食事を積極的に取り入れ毎日食べる楽しみを持っていただいている。施設内にある庭園の畑で作った野菜を収穫し野菜の皮むきなどお手伝いしていただく。毎年恒例の干し柿作りは利用者と職員で一緒に行っている。	地元の農産物を積極的に取り入れた料理を提供しています。以前、入居者から自分たちが主体となって食事を作りたいと要望があり、職員がサポート役に回り準備をした事例(お好み焼き、おはぎ等)からも、食事を楽しむ支援に取り組んでいる様子が窺えます。	
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	一人ひとりの体調と一日の摂取量を把握している。栄養バランスに配慮した献立や食べやすい食器の工夫等、個別に対応している。体調不良の際はお粥・雑炊・栄養補助食品等で対応している。		
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	自力で出来る方は声掛け見守りし、出来ない方に関しては、毎食後のケアを行い嚥下障害による肺炎の防止等に努めている。義歯の方はポリドントを使用し清潔に保つよう心掛けている。		

自己	外部	項目	自己評価 実践状況	外部評価	
				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	排泄チェック表を使用し、尿意のない利用者にも時間を見計らって誘導することにより、トイレで排泄出来よう支援している。	排泄パターンを把握した声かけを行う事で、自立に向けた支援に努めています。夜間もトイレ誘導を行っていますが、安眠を優先したいと望む入居者には、その思いを尊重し、適切な排泄用具を用いた対応を行っています。	
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	毎朝、軽く体操をしたり、食事では昼食時にヨーグルトを提供し、また繊維質の多い食材にも気を配っている。便秘の方には腹部マッサージを心掛け、それでも便秘の方には医師に相談し、下剤を服用し予防している。		
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	入浴の有無を確認し、楽しみの一つとしてゆっくりと寛いだ気分で入浴していただけるよう支援している。一人ひとりのその日の健康状態を見極め、希望やタイミングに合わせて入浴していただけるよう工夫している。	入浴中は職員と昔馴染みの話などをしながら、ゆったりと寛いで過ごせるように配慮しています。入浴拒否があった場合は無理強いせず、時間を空けて再度声かけする等、本人の意向に沿った支援を心掛けている様子が窺えます。	
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	なるべく日中の活動を促し、生活リズムを整えるよう努めている。寝付かれない時には温かい飲み物を飲みながらお喋りをする等配慮している。居室の温度も個々の適温に調整し気持ちよく入眠できるよう支援している。		
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	利用者の薬の処方、効能、副作用の説明を個人ケースに保管し全職員に分かるよう徹底している。服薬は利用者全員に手渡して、飲み込みを確認している。		
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	野菜作りや野菜の皮むき、洗濯を干したり畳んだり、お花の手入れや草取り、色々な手作業等、得意な分野で力を発揮し毎日役割りを持ってハリのある生活が送れている。気分転換のため定期的にドライブ等外出支援を行っている。		
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	要望、希望があれば可能な限り対応をするよう心掛けている。利用者全員で外出する際は休みの職員のボランティアがあり安全に出掛けられる。また地域の行事で外出する際は、地域の方の協力体制があり外出支援が出来る。	コロナ禍以前は、毎年家族と一緒に外出行事を行っていました。とんど焼きに参加した際、現地で地域関係者が移動の手助けをしてくれる等、地域の協力体制がある事が窺えます。また、洗濯物干しや散歩等、生活の中で日常的に戸外に出る習慣が見受けられます。	

自己	外部	項目	自己評価 実践状況	外部評価	
				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	利用者による金銭管理は難しいため持たれていません。物品の購入の依頼があれば立替購入を行っている。		
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	利用者自ら電話が出来る方にはしてもらい、難しい方は職員が電話を掛け、話をしてもらっている。手紙や年賀状が書ける方には、家族、友人宛てに毎年送り、大切な人との手紙のやり取りが継続出来るよう支援している。		
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	女性の利用者が多いため、玄関、ホールには季節の花を飾って季節感を味わえる空間にしている。利用者が作成した塗り絵や貼り絵を廊下の所々に貼り定期的に交換している。ホールには大きなソファがあり、そこには利用者が集まりテレビを観たり居心地の良い温もりのある空間になっている。	ソファに座ってテレビ鑑賞したり、少人数で談笑できるスペースがあり、くつろぎやすい空間づくりが見受けられます。廊下には季節の花の写真や、行事等の際に撮影した写真をひと月アルバムとして掲示し、入居者との会話のきっかけとしても活用しています。	
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	ホールから直接テラスに出れる空間があり、思うように出て外の空気を吸い、景色を眺めたり、ベンチに座って気の合う利用者同士でコミュニケーションが図れる。ソファやダイニングテーブルの椅子の配置にも気を配り、思い思いに過ごせる空間にしている。		
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	衣類や寝具などは、使い慣れたものを持ち込んで使用してもらっている。定期的に家族に衣類の交換をお願いし好みの服を着て楽しんでいる、家族の写真や神社のお札、位牌なども持ち込まれ居心地よく過ごされている。	以前は畳に布団を敷いていた居室を、ベッドに変更して対応している等、一人ひとりの生活力に応じた居室作りが見受けられます。また、写真や使い慣れた家具を持ち込まれており、その人らしい空間となっています。	
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	居室入り口には名札を掲げ、トイレの扉には大きな切り絵でトイレと分かりやすく表示しています。居室内は利用者の行動パターンを把握し、危険のないよう家具の向きやベッドの位置など調整し、安全に過ごせるよう工夫している。		