

令和3年度

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	1492200249	事業の開始年月日	平成20年12月1日
		指定年月日	令和2年12月1日
法人名	有限会社 ケアーメディカルことり		
事業所名	ことりの森ふじさわ		
所在地	(〒252-0823) 神奈川県藤沢市菖蒲沢790		
サービス種別 定員等	認知症対応型共同生活介護	定員計	9名
		ユニット数	1ユニット
自己評価作成日	令和3年12月3日	評価結果 市町村受理日	令和4年1月6日

※ 事業所の基本情報は、介護サービス情報の公表制度のホームページで閲覧してください

基本情報リンク先	
----------	--

【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)】

<p>・毎月行っている季節感のある行事。利用者・職員が準備段階より熱心に組んでいる。</p> <p>・毎月作成し、ご家族にお送りしている『ことりの森 たより』。行事を中心に利用者の方々のご様子を写真入りでお伝えしている。</p> <p>・顔なじみの安心した雰囲気作りが出来ている。</p> <p>・飾りつけはほとんどが手作りで温かみのある空間づくり。</p> <p>・大きな窓から明るい太陽がいっぱいふりそそぐ作り。</p> <p>・提携のDrによる月一回の往診だけでなく、体調変化時には随時連絡を取り対応できる充実した医療面。</p>
--

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	ナルク神奈川福祉サービス第三者評価事業部		
所在地	神奈川県横浜市西区南浅間町8-22-207		
訪問調査日	令和3年12月10日	評価機関 評価決定日	令和3年12月23日

【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)】

<p>【事業所の優れている点】</p> <p>◇理念に基づく利用者の健康管理の実践 看護師資格を持つ法人代表と看護職員の指導で、居心地のよい共用空間づくりや利用者に手洗い・うがい・昼寝・昼夜2回のホットタオルでの清拭を日課として、感染症の予防と免疫力の向上に努めている。</p> <p>◇職員育成への取り組み 職員育成方法として新任職員・在籍職員を問わず、法人研修、事業所内研修、外部研修等で各種マニュアルを通じて基本を学び、OJTでその実践を指導している。マニュアルは、認知症ケア、事故防止、非常時対応、身体拘束排除、虐待防止、健康管理、個人情報保護、苦情対応等、全分野を網羅している。</p> <p>【事業所が工夫している点】</p> <p>◇職員手作りの家庭的な食事支援 職員は旬の食材や冷蔵庫の在庫からメニューを考え、食材を調達して調理している。また、利用者と一緒にテーブルで家族のように雑談し、ゆっくりと食事に時間をかけて利用者との絆を大切にしている。</p> <p>◇積極的な気分転換 天気の良い日には周辺の散歩に出かけ、法人所有の「ことり農園」に出かけて野菜を収穫し、外気を楽しみ、気分転換をしている。寒い日は、テラスで日光浴を行っている。</p>

【地域密着型サービスの外部評価項目の構成】

評価項目の領域	自己評価項目	外部評価項目
I 理念に基づく運営	1～14	1～7
II 安心と信頼に向けた関係づくりと支援	15～22	8
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	23～35	9～13
IV その人らしい暮らしを続けるための日々の支援	36～55	14～20
V アウトカム項目	56～68	

事業所名	ことりの森 ふじさわ
ユニット名	

V アウトカム項目	
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
	<input type="radio"/> 2, 利用者の2/3くらいの
	<input type="radio"/> 3, 利用者の1/3くらいの
	<input type="radio"/> 4, ほとんど掴んでいない
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
	<input type="radio"/> 2, 数日に1回程度ある
	<input type="radio"/> 3, たまにある
	<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。 (参考項目：38)	<input type="radio"/> 1, ほぼ全ての利用者が
	<input type="radio"/> 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
	<input type="radio"/> 4, ほとんどいない
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)	<input type="radio"/> 1, ほぼ全ての利用者が
	<input type="radio"/> 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
	<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。 (参考項目：49)	<input type="radio"/> 1, ほぼ全ての利用者が
	<input type="radio"/> 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
	<input type="radio"/> 4, ほとんどいない
61 利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安な区過ごせている。 (参考項目：30, 31)	<input type="radio"/> 1, ほぼ全ての利用者が
	<input type="radio"/> 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
	<input type="radio"/> 4, ほとんどいない
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)	<input type="radio"/> 1, ほぼ全ての利用者が
	<input type="radio"/> 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
	<input type="radio"/> 4, ほとんどいない

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ます。 (参考項目：9, 10, 19)	<input type="radio"/> 1, ほぼ全ての家族と
	<input type="radio"/> 2, 家族の2/3くらいと
	<input type="radio"/> 3, 家族の1/3くらいと
	<input type="radio"/> 4, ほとんどできていない
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：9, 10, 19)	<input type="radio"/> 1, ほぼ毎日のように
	<input type="radio"/> 2, 数日に1回程度ある
	<input type="radio"/> 3, たまに
	<input type="radio"/> 4, ほとんどない
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の拡がりや深まりがあり、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
	<input type="radio"/> 2, 少しずつ増えている
	<input type="radio"/> 3, あまり増えていない
	<input type="radio"/> 4, 全くいない
66 職員は、生き活きと働いている。 (参考項目：11, 12)	<input type="radio"/> 1, ほぼ全ての職員が
	<input type="radio"/> 2, 職員の2/3くらいが
	<input type="radio"/> 3, 職員の1/3くらいが
	<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
	<input type="radio"/> 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
	<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
	<input type="radio"/> 2, 家族等の2/3くらいが
	<input type="radio"/> 3, 家族等の1/3くらいが
	<input type="radio"/> 4, ほとんどいない

自己評価	外部評価	項 目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	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踏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	・利用者の健康で地域での安定した生活を送っていただけるよう理念を掲げて共有し、環境を整え実践している。	・理念の「ご利用者の人格を尊重し健康管理の充実と温かい家庭的な雰囲気ですぐに日常生活が送れる様に適切なサービスを提供する事に努めます」を、事業所内に掲示し、健康管理については、手洗い、うがい、掃除、水分補給を毎日行っている。	
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	・大きな行事では地域の方々にも参加を呼び掛けてきていただいている。 ・地域にも出向き、社会との関わりを持っている。 ・新型コロナウイルスの影響もあり交流の仕方を模索中。	・自治会に加入し地域の夏祭り等に参加していたが、今年度はコロナ対応で自治会行事は自粛中である。 ・事業所の行事(夏祭、敬老会等)の際に近隣の子ども達が遠巻きながら参加し交流を深めた。	
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	・散歩などに行った際には挨拶を心がけ、地域との交流の中で理解を深めてもらっている。 ・地域の自治会にも加入。 ・行事などへお越しいただけるように声をかけている。		
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	・会議を行い、委員より評価を頂き運営に活かしている。	・市職員、地域包括支援センター職員、民生委員、利用者家族、地域住民代表を構成員とし、2か月ごとに開催している。今年度はコロナ対応で書面会議とし、運営状況を書面報告している。	
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	・生活介護課担当者との連絡、相談を行っている。 ・生活保護の方の受け入れ相談も行っている。	・市役所職員と手続きや相談を通じて密に連携している。 ・運営推進会議録を市の職員に郵送している。	

自己評価	外部評価	項 目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
6	5	○身体拘束をしないケアの実践 代表者及び全ての職員が、身体的拘束等の対象となる具体的な行為を正しく理解するとともに、身体的拘束等の適正化のための指針の整備、定期的な委員会の開催及び従業者への研修を実施し、緊急やむを得ない場合を除き、身体的拘束等をしないケアに取り組んでいる。	<ul style="list-style-type: none"> ・日中に関しては、玄関の鍵の施錠は行っていない。 ・カンファレンスにおいて身体拘束に関して話し合いを行い、取り組んでいる。 	<ul style="list-style-type: none"> ・「身体拘束禁止委員会」を3か月ごとに開催し、決定事項を職員に周知している。 ・職員は「身体拘束排除マニュアル」「高齢者虐待防止の手引き」を基に研修・意見交換して、拘束しないケアに取り組んでいる。 	
7	6	○虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止法等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	<ul style="list-style-type: none"> ・カンファレンスにて虐待に関して話し合い（どのような事が虐待になるか等）、防止に努めている。 	<ul style="list-style-type: none"> ・カンファレンスで「虐待防止指針マニュアル」をもとに何が虐待に相当するかを話し合い認識し、利用者ケアの際の言動に気を付けている。 	
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	<ul style="list-style-type: none"> ・現在、制度を利用されている方はいないが今後に向け、学ぶ機会をカンファレンス等に取り入れていく。 		
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	<ul style="list-style-type: none"> ・パンフレットに理念を一番に記載し、利用者のご家族に説明している。 ・見学、面接、入居時に十分説明し理解していただいている。 		
10	7	○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並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	<ul style="list-style-type: none"> ・苦情受付様式の用意はある。 	<ul style="list-style-type: none"> ・利用者とは日常の会話を通じ、また家族とは電話等を通じて意見や要望を聞いている。 ・重要事項説明書に「内部苦情申し立て機関」「外部苦情申し立て機関」を明記し、契約時に説明している。 	

自己評価	外部評価	項 目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
11	8	○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	・カンファレンスや朝夕の申し送り以外にも随時、意見や要望を聞く機会を持ち、反映させている。	・管理者は、日常的に職員に声を掛けて信頼関係を築き、意見や要望があるときには速やかに検討して、運営に反映している。	
12	9	○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	・日々のケアにも従事し、個々の職員の勤務状態を十分把握しており、働きやすい環境を整えている。	・給与、労働時間等の基本事項に関する法人の定める規定があり遵守している。 ・職員の就業状況を常に把握し、シフト調整をして仕事がかたよらないように配慮している。	
13	10	○職員を育てる取組み 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	・代表者は事業所内外での認知症介護についての研修実績を活かし、会議や日常業務の中で職員育成に努めている。また、その都度相談できる環境を構築している。	・認知症ケア、身体拘束排除、虐待防止、感染症予防、事故防止と対応等の各種マニュアルを整備し、新任職員、在籍職員を問わず、内部・外部研修とOJTを通じて適切なケアの理解と実践に努めている。	
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つくり、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組みをしている	・管理者が連絡会に参加。 ・協力の老健施設とは随時、連絡を取り合っている。		
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 サービスの利用を開始する段階で、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	・入居前には必ず面談をさせてもらい、状況把握とともに職員の存在を把握して頂くとともに希望があれば施設見学をしていただき安心感を持っていただく。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
16		○初期に築く家族等との信頼関係 サービスの利用を開始する段階で、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	・入居前には必ず面談をさせてもらい、様々な相談をお聞きして入居して頂いている。		
17		○初期対応の見極めと支援 サービスの利用を開始する段階で、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	・『その時』とこれからを総合的に検討した上で、その時に必要な対応を行っている。		
18		○本人と共に過ごし支え合う関係 職員は、本人を介護される一方の立場に置かず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	・レクや季節に応じた行事を多く行い、利用者と職員が共に同じ感動を持つように心がけている。		
19		○本人と共に支え合う家族との関係 職員は、家族を支援される一方の立場に置かず、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	・面会時間や外出、外泊も自由で家族にはいつでも来所していただける様にしている。		
20	11	○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	・家族や知り合いが好きな時間に来られ、外出をされたり、居室で話をしていたりしている。	・馴染みの友人等の来訪は殆どない。また、現在はコロナ対応として来訪を控えてもらっている。	

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	・多様なレクリエーションを提供し、お互いがコミュニケーションを図れて環境が保てるよう常に意識している。協力して一つの物を作り上げたり、ことり農園へ外出したり、関りを持てる環境を提供している。		
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	・状況等を聴きながら、相談に応じている。		
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	12	○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。	・本人の意見を傾聴し、日常生活の中から出来る事を定期的なカンファレンスにて対策を検討している。認知症のため、言葉と気持ちに違いがあり、行動や表情の観察を充分に行い、本人の意向を見極めている。	・利用者本人が、希望を言うことは殆どなく、職員は「したいか・したくないか」2択のプログラムを考えて利用者の思いを把握している。 ・仕草や行動から利用者の思いを察している。	
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	・入居時に家族、本人に確認しながらケアの方針を立てるのに役立てている。		
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	・日々の観察から得た情報をもとに身体、精神状態に考慮したプランを作成している。		

自己評価	外部評価	項 目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
26	13	○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	・日常の業務やカンファレンス時に職員全員の意見を傾聴し、プランに盛り込んでいる。作成した書類は所定のファイルに保存し、いつでも確認できるようになっている。	・毎月ケアカンファレンスを行い、計画作成担当者が居室担当者と全職員の意見を聞き、モニタリング結果を考慮して介護計画を作成している。 ・1か月、3か月、6か月ごとに介護計画を見直し、家族の承認を得ている。	
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	・時間ごとに記録をしている。毎日のレクを中心に具体的に記録し介護に反映させ、介護計画作成に役立っている。		
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	・訪問マッサージの希望のある方に調整を行い、当施設に来て頂いている。		
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	・近くのお祭り等に出向くなどして利用者の存在を認識し理解して頂き、地域資源を増やすように努めている。		
30	14	○かかりつけ医の受診診断 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	・1回/月の往診、1回/2週間の処方、検査も定期的に行い、常にDrとの連絡がとれる状態にある。	・月1回の訪問診療があり、4か月ごとに採血検査・心電図診断を行っている。 ・職員2名は看護資格があり1名は救急医療の経験を持っている。訪問歯科の月2回訪問診療がある。	

自己評価	外部評価	項 目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
31		○看護職員との協働 介護職員は、日常の関わりの中でとらえた情報や気づきを、職場内の看護職員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	・看護職員が2名おり、日々の観察や申し送り事項から利用者の健康管理に努めている。緊急時にも随時連絡体制が整っている。		
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、また、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。又は、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。	・入院時よりDrとの話し合いを行い、家族の希望を聞き入れながら早期の退院を行うようにしている。また、面会には出来る限り行くようにして安心感を持っていただいている。		
33	15	○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	・往診Drとの連携により状態に応じて、看護師を通じて家族に話していく体制をとっている。	・重度化した場合や終末期を迎えた場合は、家族、医師や看護師と職員が密に連携し話し合っており、適切に対応する体制がある。	
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	・カンファレンスや日々の申し送りの中で必要に応じて行っている。		
35	16	○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	・避難訓練を実施しており、職員が避難法等を身につけている。 ・ライフラインが断たれた際の非常食類を備蓄している。	・年2回、夜間想定を含め防災訓練を行っている。地域住民も参加するが、現在はコロナ対応で参加は自粛してもらっている。 ・非常時に備えて栄養補助剤、3日以上以上の飲料水を備蓄し、発電機を備えている。	

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	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	17	○一人ひとりの人格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	・個々に合った言葉づかいを心がけ、職員全員が同じ様に應對している。プライバシーを損ねないよう心がけ、見守り、声かけをしている。	・個人情報保護マニュアルがある。 ・申し送りは個人情報やプライバシーに関わる人が多いので、事務所で行っている。呼びかけの名前には、利用者の希望も取り入れている。書類は鍵のかかる書庫に保管している。	
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	・散歩へと促す際に気持ちが良い、足のリハビリになります等の声かけを行っている。個々の誕生日には希望をお聴きし、外食やメニューを決めている。レクリエーションも内容を決めていただく事もある。		
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	・掃除や洗濯物干し、食器洗い等を積極的に行って下さっている。レクリエーションはどのような事を行いたい希望をお聞きし実践、楽しみある支援を心がけている。		
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	・月に1～2回の美容師の訪問があり、希望によりカットやカラーを行っている。居室担当者が身回りのお手伝いを行っている。		
40	18	○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	・食事の時間をゆったりととっている。食事の姿勢にも配慮している。嚥下の力を維持して頂く為、食前には嚥下体操を行っている。介助の必要な方には隣につき添っている。	・食事材料の購入、メニューの作成、調理は職員が行っている。職員も利用者と同じものを同席して食べ、家庭的な雰囲気や大事にしている。お盆拭きなど後片付けに利用者も加わり、役割を認識して生き生きしている。	

自己評価	外部評価	項 目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	・毎日、食事摂取量のチェックを行っている。看護師が状況を常に把握しており、Drとも連携をはかっている。状態変化時は水分量もチェックしている。		
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に、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	・毎食後職員が見守り、入れ歯の手入れや自葉の磨き、うがい等を自立できるよう支援している。又、午前と午後にイソジンガーグル使用のうがいを実施し清潔を保持している。		
43	19	○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向けた支援を行っている	・リハビリパンツ、パット等が必要になった時は十分な説明を行い、声かけ・誘導・見守りを行っている。 ・個々の排尿状況を確認し、個別の時間帯でトイレ誘導を行っている。	・トイレにも空気清浄器を設置し、臭いの防止とウイルス感染の予防をしている。 ・昼と夕方に利用者全員に、ホットタオルで「清拭」を行っている。	
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	・毎日、体操や散歩等で体を動かしていただいている。食物繊維等の摂取を心がけている。随時DrやNsに指示を仰ぎながら対応を行っている。		
45	20	○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、個々に応じた入浴の支援をしている	・週2回の入浴で1人ずつ浴室に入り、温度の調整や自立に向けて見守りをしている。 ・リラックス効果のある入浴剤を使用し、浴槽から見える壁に富士山の壁紙を貼り、のんびりくつろいで頂いている。	・週2回の入浴を基本としている。入浴後は、保湿クリームと水虫防止剤を塗っている。 ・通常の入浴剤の他、季節の菖蒲湯や柚子湯を楽しんでいる。	

自己評価	外部評価	項 目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	<ul style="list-style-type: none"> ・1日の中でメリハリをつけている。外気浴、体操、散歩等にて体内時計を自然に身につけ夜間は良眠されている。 ・1日一回レクリエーションを行い充実した1日を送って頂いている。 		
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	<ul style="list-style-type: none"> ・内服管理は看護師が行っている。利用者ごとのケースに朝、昼、夕、眠前と分けており、日付も記入され分かり易く管理している。 		
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	<ul style="list-style-type: none"> ・入居者に適した役割を分担したり、意見を聴いて本人のしたい事等、出来ることには参加していただく。 		
49	21	○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。また、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	<ul style="list-style-type: none"> ・天気の良い日には散歩を行っていただき、四季の変化を体感していただいている。行事等で遠足に行く際も1人1人に声かけし、参加を募っている。 ・皆さんが喜ばれていることりの森農園への外出を多くもうけている。 	<ul style="list-style-type: none"> ・天気の良い日には周辺の散歩に出かけ、法人所有の「ことり農園」に出かけて外気を楽しみ気分転換をしている。現在はコロナ対応として買い物等の外出は控えている。寒い日は、テラスで日光浴を行っている。 	コロナ対応でままならない中ですが、現在も行っている気分転換、体力維持のための周辺の散歩、野菜収穫、日光浴、事業所内の体操や歩行を今後も継続することが期待されます。
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	<ul style="list-style-type: none"> ・現在は全員が施設管理をしている。 		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	・電話等あった場合には、他の入居者への影響を考え居室にて話している。		
52	22	○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	・トイレ等の札も手作り。調度品は明るく・温かみのある物を揃えている。 ・季節に応じた壁飾りを作成し皆さんが眺められる高さに飾っている。	・リビングの壁には、習字やレクの写真を掲示し、職員が利用者の顔を漫画で描いて飾っている。事務室や台所から見守りが出来、リビングは南向きで陽光を受けて明るい。	
53		○共用空間における一人ひとりの居場 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	・テレビの前に畳やカーペットを敷き、ソファーでくつろいでいただいている。テラスには縁台を置き自由に外を眺めていただけるようになっている。		
54	23	○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	・入居案内に記載し、ご家族にも説明を行い協力してもらっている。	・事業所の備品としてカーテン、ベッド、エアコンがあり、利用者は仏壇、机、布団など使い慣れたものを持ち込んでいる。部屋は清潔で居心地よく過ごせるように工夫している。	
55		○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり 建物内部は一人ひとりの「できること」や「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	・トイレ、居室入口には目立つ位置に、見た目が温かい印象のネームプレートをつけている。		

目 標 達 成 計 画

事業所名 ことりの森ふじさわ

作成日 2021年12月29

【目標達成計画】

優先順位	項目番号	現状における問題点、課題	目 標	目標達成に向けた具体的な取組み内容	目標達成に要する期間
1	49	新型コロナウイルス蔓延もあり、新しい生活様式を考慮しながら、日常的な外出支援の模索が必要である。	法人所有の「ことり農園」にて、体調・体力維持を行い、認知症の予防につながる緑あふれる環境で気分転換をしていただく。	法人所有の「ことり農園」の環境を見直し、新たな外出先での、周辺の散歩や野菜の収穫、地域との関わりなど、密にならない環境での外出支援を維持していく。	1年
2					
3					
4					
5					

注1) 項目番号欄には、自己評価項目の番号を記入すること。

注2) 項目数が足りない場合は、行を追加すること。