

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	0191400266		
法人名	医療法人 鴻仁会		
事業所名	グループホームふかせ		
所在地	函館市松川町30番12号		
自己評価作成日	平成29年2月2日	評価結果市町村受理日	平成29年4月14日

※事業所の基本情報は、介護サービス情報の公表制度の公表センターページで閲覧してください。

基本情報リンク先URL [https://saku.jp/01/index.php?action=kouhyou\\_detail\\_2016\\_022\\_kani=true&JigvosvoCd=0191400266-00&PrefCd](https://saku.jp/01/index.php?action=kouhyou_detail_2016_022_kani=true&JigvosvoCd=0191400266-00&PrefCd)

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	有限会社 NAVIRE
所在地	北海道北見市とん田東町453-3
訪問調査日	平成29年2月22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)】

・当法人理事長が町内会の会長として活動している為、町内の行事に参加しやすく町内会の方々と親しみやすい関係が築けている。また、グループ施設が近隣に多数あり、他の町会行事にも参加でき交流を深める事ができる。  
 ・母体が医療法人の為、医療と介護の連携が図れており、入居者様は安心して生活を送れている。  
 (施設は深瀬医院の5階にあり、緊急時の対応がスムーズに行える。)  
 ・併設されている建物内にはデイケア、認知症デイサービス、介護付有料老人ホーム、住宅型、診療所など様々な施設が完備されているほか、グループ全体でも特別養護老人ホームやショートステイなど各種サービスが整っており、利用者様の希望や状態に合わせ施設の選択が可能となっている。

【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)】

函館駅より国道5号線を北西方向に車で5分程の住宅街に位置し、建物の5階部分に2ユニットを開設して5年が経過しています。1階は運営母体の深瀬医院になっており、緊急時対応も迅速に行われ、普段から法人医師による訪問診療や看護師による健康管理・住診体制も整っていて、利用者は毎日安心して生活を送っています。理事長をはじめ法人内の全職員は地域のお祭りやボランティア活動に積極的に参加して、地域を支える担い手として大きな役割を果たしています。七夕祭りに訪れる子供達の為にレクリエーション委員会が法人内のスタンブラリーを企画し各事業所がそれぞれに工夫したおやつを用意し利用者が玄関先でそれを手渡しています。外出の機会も多く、花見など季節毎の外出には皆で手作りしたお弁当を持ち、家族と一緒にドライブをし、夕方の外出も企画して、クリスマスファンタジーの見学時には函館市のご配慮でツリーの側まで車で行き記念撮影をしています。昨年4月から新管理者と職員はチームワークを大切にしながら利用者の穏やかな生活を支えつつ、一歩一歩ゆっくと前進しています。

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)	○ 1. ほぼ全ての利用者の 2. 利用者の2/3くらい 3. 利用者の1/3くらい 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ます (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		

## 自己評価及び外部評価結果

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
<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	理念はいつでも目に触れる場所に掲示し、共有し合い統一した支援が提供できるよう取り組んでいる。	地域密着型サービスを意識した事業所独自の理念を作り、管理者と全職員で定期的に振り返り、年度初めには事業所全体の年間ケア目標と半年間の個人目標を定めて実践に繋げています。	
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員として日常的に交流している	理事長が町内会長を努めている為、町内会とは良好な関係を築けている。町内会の行事のほか清掃ボランティアへの参加、逆に施設行事へ参加してもらうなど、地域の一員として交流があり、積極的な取り組みに努めている。	町内会のお祭りにはたい焼きやたこ焼きの機械や道具一式を持参して出店したり、除雪や清掃など地域活動に参加しています。事業所の行事には地域の方が大勢訪れ、積極的に交流しています。	
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	町内会のボランティア活動へ参加、運営推進会議へ参加して頂く事で、認知症の人の理解や支援方法などを地域の方々向け活かすよう取り組んでいる。		
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践、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	二ヶ月に一度実施している。利用者様、ご家族、町内会、地域包括支援センター、行政など様々な職種の方々に参加して頂き、意見交換や助言を頂きながらサービスの向上に努めている。	利用者や家族・包括支援センター・町内会・有識者など様々な立場の方が出席して、定期的に開催しています。事業所から研修会・インシデント・アクシデント・利用者の生活振りを報告して、助言やアイデアを頂き、法人総務課長の講話は出席者から好評を得ています。	
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取り組んでいる	日頃より連絡を密に取り、事業所の実績やケアサービスの取り組みを積極的に伝えている。また、助言などを頂きながら、円滑な協力関係が築けるよう取り組んでいる。	市の担当職員とは日頃から認定更新の相談や研修会の情報交換など連携を密に図り協力体制を築いています。	
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「指定地域密着型サービス指定基準及び指定地域密着型介護予防サービス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	身体拘束廃止委員会を設置、毎月のスタッフミーティングや随時に行う委員会において話し合い、身近に起こり得る事例を検討し合って防止に取り組んでいる。。	身体拘束防止マニュアルを活用して拘束発見に努め、毎月系列のグループホーム3カ所が合同で勉強会を開催し、外部研修に参加した職員は報告をして全職員で共有し、身体拘束をしないケアに取り組んでいます。	
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	法人内の研修やスタッフミーティングでの勉強会のほか、外部研修にも積極的に参加している。全員が虐待についての認識を高め、接面や言葉遣いにも注意し合い防止に努めている。		

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
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	外部研修や法人内での研修に参加し、制度を理解しようと努力している。施設内でも学ぶ機会を設け、更に知識の向上を目指している。		
9		○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約又はや改定等の際は、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	時間を掛けて丁寧な説明を心掛け、利用者様と御家族様の不安や疑問を引き出すようにしている。また、契約後も常に情報の聞き取りや相談を行い、安心して暮らせるよう配慮している。		
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	施設内に意見箱を設置しており、日々の会話の中からも意見や要望を聞き取るようにしている。また、請求書へアンケート用紙を定期的に添付し、記名・無記名は自由選択にし、率直な意見を聞き取れるようになっている。	年2回家族アンケートを行って思いや要望を汲み取り、面会時には些細な事でも気軽に話せるように雰囲気づくりをして、表出した意見は検討して運営に反映しています。	
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	月に一度スタッフミーティング、三ヶ月毎に懇話会を実施。職員が自由に意見や提案を表せる機会を設け反映させている。理事長・統括課長が必ず参加し、職員から直接意見を聞けるようになっている。	理事長や統括課長・管理者は職員の意見や要望を丁寧に聴き、シフト調整や勤務調整を臨機応変に行い、就業環境を整備して働く意欲を引き出しています。	
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	職員には個々に入居者様の担当や委員会を任せ、責任感を持ち働けるような環境作りを行っている。また、法人としてもスキルアップ制度として喀痰吸引・社会福祉主事任用・実践者研修など資格取得の為にバックアップ制度もあり、資格手当として給与にも反映されている。		
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	月に一度、法人全体での勉強会、グループホームでの勉強会を行っている。働きながら知識を向上できる体制や仕組みが整っており、管理者研修や実践者研修へも積極的に参加している。		
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	法人内、他施設で行う勉強会に参加し交流を深めサービスの質の向上に努めている。また、各委員会も法人内の施設合同で行い意見交換している。		

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
<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	契約に至るまでに見学等を通じて情報収集し、環境の変化によるダメージを最小限にするようにしている。また、コミュニケーションの時間を多く持ち、会話の中から要望などを聞き取れ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	入居時には、ご本人様・ご家族様どちらにも不安に思っている事や要望などを聞き取り、不安なく安心して生活が送れるように努力している。		
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	ご本人様・ご家族様、職員と計画作成担当者が情報の共有を密に図り、アセスメント等で把握しそれに基づき実践している。		
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	食事の盛り付けや洗濯物干しなど、声掛けしなくても積極的に参加して頂ける関係が構築されており、お互いに支え合いながら信頼関係を築いている。		
19		○本人を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	近況や状態を密に伝え、家族様からも情報を頂いたりしている。また、毎月ある誕生日や行事などにも参加して頂き、共に支えていく関係を築いている。		
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	ご家族様や友人の面会があった際には、落ち着いた話ができるように配慮している。	出張の理・美容院の方と馴染みの関係が構築され、友人や家族と年賀状を交換している利用者には投函の手伝いをして、今までの関係が途切れないように支援しています。	
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	利用者様の状態に合わせ席を考慮し、自然と会話が生まれ支え合える関係作りになるよう努めている。行事やレクなどでは関係が円滑になるよう支援し、お茶やおやつ時には職員が間に入り会話の橋渡しをしている。		
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	サービス終了後も関係性を大切にし、相談を受けたり、ご本人様・ご家族様のフォローを行っている。		

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
<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	ご本人様の思いや暮らしにおける希望や意向について、ご家族様や親戚・友人など周りの方々からも情報を収集し、把握に努めている。困難な場合には情報のほか、ご本人様の日頃の表情や言動から本人本位となるよう検討している。	利用前の面会時や契約時に情報を収集し、日頃の何気ない会話や仕草・生活歴などからも把握して、情報を蓄積し全職員で共有している。	
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	以前の担当ケアマネジャーや施設、ご家族様などから情報を出来る集め、把握に努めている。		
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	介護記録にて一日の過ごし方を把握し、心身の状態を話し合い分析している。毎日行っているラジオ体操や運動などからも状態の把握に努め、ADLの維持にも努めている。		
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	ご本人様・ご家族様・医師・看護師・職員によるカンファレンスやサービス担当者会議を行い、それぞれの立場や分野での意見を聞き、介護計画に反映させるようにしている。	モニタリングとアセスメントを丁寧に行い、カンファレンスを開催して本人や家族・医師の要望や所見を反映した介護計画を作成し、計画の実施状況は日誌に記載して目標達成度を確認しています。	
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	日々の様子やケアの実践・結果を記録し、申し送りや連絡ノートにて情報の共有を図り、		
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	ご家族様との話を大切にし、ご本人様・ご家族様が暮らしに安心感が得られるよう対応している。また、施設の特性を生かし、柔軟に支援を行っている。		
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	町内会で実施している草取りやゴミ拾い、お祭りなどに参加し、地域との交流を行っている。		

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
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	主治医は、本人とご家族様の希望を考慮し決定している。また常に、医療機関との連携を密に行っている。	母体病院医師による訪問診療や看護師による健康管理が定期的に行われ、必要に応じて随時往診しています。他の医療機関を受診する時は職員が医師の意見書を持参して同行し、受診結果は都度家族に報告しています。	
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	協力医療機関の看護師とは、24時間連絡が取れる体制が整っている。また健康管理指導の時に相談をしたり、アドバイスを頂いたりしている。		
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。	協力医療機関とは、常に情報の交換を行っている。入院の際は病院との連携を図り早期に退院できるように話し合いを行っている。また、入院が発生した場合、既往歴や薬剤情報などが記載されているフェースシートを提出している。		
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	終末期のあり方は事前に本人・ご家族の意向を聞き対応している。又、協力医院とも情報の共有を密に行い実施できる体制は整っている。	利用前に重度化や終末期の対応について説明をして同意を得、契約時には延命に関する意向も確認しています。ミーティングで終末期について話し合い意思統一を図っています。	
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	常に協力医療機関との連携を密に行っており、急変時、事故時は医師・看護師の指示が24時間取れる体制が整っている。勉強会の参加や、マニュアルもあり実践出来るよう教育している。		
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	夜間想定・日中想定で消防立会いのもと避難訓練を実施している。地域との協力体制についても、運営推進会議の中で話し合いを行っている。	緊急連絡網を整備し、年2回消防や設備会社が立会い地域の方も参加して、火災を想定した避難訓練を実施しています。避難経路や消火・通報手順などの確認し、終了後は消防から講評を頂き反省会を行っています。	
<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	常に人生の大先輩として尊敬した言葉遣いや対応をするよう心掛けている。また、自尊心を傷つけないよう配慮している。	本人の気持ちを大切にして、さり気ないケアを心がけたり、命令調の強い言葉かけは避け、誇りやプライバシーに配慮した対応の徹底を図っています。	
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	思いや希望を会話の中から引き出せるよう、コミュニケーションの時間を多く取っている。		

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
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	ご本人様のペースに合わせ、自立支援が出来るよう支援を行っている。利用者様の身体や心身の状態を把握し、その方のペースに合わせ、希望にそって支援するようにしている。		
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	着たい洋服を職員と一緒に選ぶなど、その人らしく自然な身だしなみ支援をしている。		
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	食事は、配食センターより出来上がった物が届く。味噌汁・米とき・盛り付け・食器拭きは利用者様と一緒にしている。月に一度は食のイベントがあり、鍋物や麺類など季節に合った料理と一緒に調理している。	給食委員会が希望を伺い管理栄養士が献立を作成しています。外食も取り入れてラーメンなど一人ひとり好きなものを選び全員で楽しみ、おやつ作りは利用者が力を発揮し職員と協力しながら行っています。	
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	管理栄養士によって、食事が管理されメニューを作成されているので栄養のバランスはとれている。水分量は温度板を確認し、不足しないように飲用して頂いている。		
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	口腔ケアの重要性を理解し、毎食後に行っている。また、協力医療機関に歯科があり、必要時は随時診察やアドバイスを頂いている。		
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、個々の排泄パターンを把握しトイレ誘導や声掛けを行っている。必要以上に介助せず、自立に向け支援を行っている。	排泄パターンや生活習慣を考慮して、時間を見計らってさり気ない声掛け誘導をし、夜間はポータブルトイレを使用して排泄の自立を支援しています。	
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	水分量には気を付け、温度板を用いて確認をしている。毎日、体操・運動・個別にあった運動を行い予防に取り組んでいる。		
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ず、個々にそった支援をしている	ご本人様の希望に合わせ、ゆっくり入って頂いている。リフト設置されており、身体状態に合わせて利用している。	週2回の入浴を基本とし、リフトが設置された2ユニット共有使用の24時間循環式風呂で利用者の状況や希望により、午前中からの入浴も可能にしています。	

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	消灯時間は決めておらず、個々の眠気に応じて休んで頂き、日中も疲れた様子が見られた時はお昼寝をして頂いている。		
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	薬情報を個人記録ファイルに保管し、個別に薬の効用・副作用・用法・用量についていつでも確認できるようにしている。		
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	家族からの情報や会話の中で楽しみごと等の情報を得て、レクなど日常の中で出来るように支援している。また外出レクや行事など、希望にそった支援を行うようにしている。		
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。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	天気の良い日は近所へ散歩の声掛けをし、希望者には付き添い支援をしている。月に一度程度、バスレクを行い季節を感じて頂いている。	外気浴を大切にし、天気の良い日や本人の体調を考慮して、近くを散歩したり、花植え・菜園での収穫など外に出る機会を多く確保しています。毎月遠出のドライブを楽しみ、気分転換や五感刺激をしています。	
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	お金の管理は、立て替え金を用いている。日用品や食べたい物などはネットスーパーを利用し、一緒に選んで購入している。		
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	本人の希望に応じて電話をかけたり、かかってきた時は話をして頂けるように支援している。		
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	季節の花を飾ったり行事に合わせた飾り付けをするなどし、季節感や温かみを出すようにしている。照明などにも配慮し、こまめに温度や湿度をチェックし快適に過ごして頂けるようにしている。	共有空間は混乱を招くような光や音がなく、温度や湿度が適正に管理され、掃除も行き届き清潔が保たれています。ホールには利用者と職員が一緒にお雛様を飾り、華やかさと家庭的な温かい雰囲気になっています。	



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
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	利用者様の状態に合わせ、席の配慮をしている。共有スペースが広くなく居室へ行かないと独りになれない状況な為、検討していく。		
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	使い慣れたタンスや思い出の物や写真などを持参して頂き、居心地良く馴染みのある生活が送れるようにしている。	在宅当時からのお気に入りの家具や電気製品を持ち込み、利用者一人ひとり個性的な部屋づくりをして、居心地よく過ごせるような工夫をしています。	
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」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	施設内は手摺りがあり、バリアフリーとなっている。家具などの配置に考慮し、安全で出来るだけ自立した生活が送れるよう環境整備を行っている。		