

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	0195000120		
法人名	北見福祉事業サービス株式会社		
事業所名	グループホームしあわせ館		
所在地	北見市東相内町143-32		
自己評価作成日	H29.3.12	評価結果市町村受理日	平成29年4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 http://mhlw.go.jp/01/index.php?action_kouhyou_detail_2016_022_kani=true&JigvosvoCd=0195000120-00&Pr

【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3月28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)】

利用者様一人ひとりの生活のリズムを大切にしています。利用者様の言葉をスタッフ全員で共有し、利用者様の『〇〇したい』という意欲に繋げます。個別のレクリエーションや外出に力を入れており、ご本人の希望に沿ったケアを心掛けています。終末期の方も訪問看護ステーションと住診して下さる医師と連携を取り、最期までその人らしく『生ききった』と思えるように、ご家族と一緒にその人らしさを考えケアを行っています。

【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)】

北見市東相の内地区に、デイサービス、有料老人ホーム、平成29年4月にはサービス付き高齢者住宅が新規開設するグループホームしあわせ館は開設から10年が経過し地域の福祉拠点と成っています。「人に寄り添い 笑顔で語ろう 人に寄り添い 心に寄り添う」を理念に利用者の心にある想いを大切に介護に取り組んでいます。代表者、管理者、職員は地域と共に暮らしてゆく、そして自宅に限りなく近い環境で過ごせるよう、利用者一人ひとりの人生や生き方を尊重しゆっくり、穏やかな生活が出来るよう心に寄り添いながら支援しています。その為には職員の知識や技術向上が必要との考えから多くの外部研修や内部での研修を行っています。日常の介護支援現場での行動が身体拘束や虐待、不適切な介護になっていないかアンケートを撰りながら細かく検証を行い適切な支援が出来るように努めています。毎月15日間は昼食準備に調理専属の職員が勤務し、他の職員には利用者に係わる時間を十分にとっています。本年度は4名の利用者の看取り介護に取り組み、最後まで穏やかな生活出来るよう支援し、多くの家族に安心と信頼のある事業所と成っています。

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 checked="" 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 <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらい <input type="radio"/> 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)	<input checked="" 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
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 checked="" 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	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 <input type="radio"/> 2. 数日に1回程度 <input type="radio"/> 3. たまに <input checked="" 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 checked="" 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	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 <input checked="" 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 checked="" 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	66 職員は、活き活きと働いている (参考項目:11,12)	<input checked="" 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
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 checked="" 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	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 checked="" 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、安全面で不安なく過ごせている (参考項目:30,31)	<input checked="" 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 checked="" 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)	<input checked="" 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		

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
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	地域に密着した理念を掲げ、理念のもとにケアを行っている。今後も理念を大切に地域とともに認知症になっても住みやすい地域を目指し、様々な取り組みを行っていききたい。	利用者に寄り添う心を簡潔で解りやすく表現した理念を玄関、事務所、応接室に掲示し、全員で共有して実践に繋げています。入社時には代表者から話が有り理念の大切さを教育しています。	
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	町内の方のお庭にお花を見に行ったり、小公園に散歩に行っている。事業所の行事への参加を呼び掛け、事業所の理解を深めていきたい。	立地の状況から車の交通が少なく気候が良くなると散歩に出かけ近隣の庭を見せて頂いています。また、系列の他の事業所がありデイサービスとは利用者同時の交流がなされています。事業所のお祭りには地域の参加を呼び掛け大勢が訪れて交流を行っています。	
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	地域の情報誌にグループホームの生活をもとにしたコラムを掲載している。また、運営推進会議にて、認知症の方への支援の方法などを理解していただけるように努めている。		
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、そこの意見をサービス向上に活かしている	運営推進会議を開き、グループホームでの取り組みを写真を使って報告し、意見をいただいている。	運営推進会議は2ヶ月毎に、利用者家族、町内会役員、民生委員、市担当者、高齢者支援センター職員、駐在所、有識者等の出席を得て開催し、利用状況や活動状況を写真を見て頂きながら説明して意見を得て運営に活かしています。	一部の利用者家族への案内となっており、全家族及び職員との情報共有を期待します。
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	市役所へ出向き、市町村担当者に相談や話し合いを行い、必要時には協力をお願いしている。	市担当者とは困難事例や介護保険についての相談をしたり、報告書提出と積極的に訪問しており、逐次助言を得て協力関係を築くよう取り組んでいます。	
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	身体拘束をしないケアを行っている。日ごろから、スタッフ全員でスピーチロックも含め『身体拘束にならないか?』と考えながらケアを行うように努めている。	身体拘束や虐待防止については日常から、適切な行動、介護が出来る様指導を行っており、職員は弊害や具体的禁止項目を理解しており、不適切な言動や行動抑制にならないよう取り組んでいます。	

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
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	管理者・職員は研修等に参加し虐待についての知識や理解を深められるように努めている。今後も事業所での勉強会等を開きさらに知識を深められるように努めていきたい。		
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	日常生活自立支援事業や、成年後見制度についての理解は職員全体的に乏しい。今後は理解を深められるように勉強会等を開いていきたい。		
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	契約を締結する場合は、利用者やご家族の不安や疑問点など残らないよう、時間をかけて説明を行っている。また、何かあればその都度、説明を行い理解を深めている。		
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	利用者・ご家族がスタッフまたは管理者へ意見を伝えやすいように、利用者には日常的な会話から、ご家族は面会時にこちらから声を掛け意見や要望をお聞きしている。また、運営に反映すべく事柄に関しては早急に対応するように努めている。	利用者、家族の意見や要望は会話の中で把握し、表明が有る時は記録して全員で共有して運営に反映するよう取り組んでいます。利用者の日常の様子は、毎月のお便りやブログでお知らせしており、月刊誌にコラム掲載もしています。	
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	管理者は日常的に職員の意見や提案を聞き、ケア会議等で話し合いを行った後に、運営に反映するように努めている。	職員からの意見や提案は1, 2ヶ月毎に開催しています。ユニット毎のケア会議で話し合われ運営に反映するよう努めています。職員は管理者に積極的に相談が行われ、適切な関係構築がなされています。また、担当制をとっておりより深いかわりが持てる様取り組んでいます。	
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	勤務状況を把握し、個人との面談を行ったうえでやりがいを感ぜられるように、頑張っている人が報われるように給与に反映している。		
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	職員の力量にあった研修へ参加する機会を設け、職員それぞれが自分に合った目標を持つように努めている。		
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	他事業所の行事への参加や、研修等で同業者との交流を行っている。今後も他事業所とつながりを深め、連携を図り情報交換を行っていきたい。		

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
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	サービスを利用開始するときは、信頼関係の構築に努め、ご本人の要望等をお聞きしながら、安心できる環境を作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	管理者を中心に、ご家族との信頼関係の構築に努め、ご家族の不安や要望をお聞きする窓口となって関係作りに努めている。		
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	サービスを利用開始する前にお会いして、ご本人・ご家族の必要なサービスを行うことができるようにケアプランを作成している。		
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	『ありがとう』という言葉を大切に利用者様のできることをお願いし無理のない家事参加を進め、一緒に生活をしているという気持ちを持って、信頼関係の構築に努めている。		
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	利用者様とご家族との時間を大切に、ご家族と一緒に外出の計画をしている。今後もご本人とご家族との絆を大切に、ご家族と一緒に利用者様にできることをしていきたい。		
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	個別になじみのある場所への外出や、なじみのあるお店での買い物への支援を行っている。	利用者の今迄の馴染みの美容室への訪問希望が有る時は事業所で送迎を行い、関係が途切れない様に支援を行っています。また、家族との食事や葬儀で帰宅する時は送迎しています。	
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	利用者様同士の関係性を把握し、良好な関わりが持てるように配慮している。その中で、不安な気持ちを利用者様同士がお互いに話し、支えあえるような関係を築いている方もいる。		
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	退居される場合や、入院される場合には必要に応じて情報を伝えるなど、相談や支援に努めている。		

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
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	ご本人の言葉から、ご本人のやりたいことを見つけ、支援委繋げている。困難な場合はご家族と相談したり、過去のご本人の生活歴から本人本位に検討している。	利用者一人ひとりの思いや暮らし方の意向は、会話の中で把握し実現できるよう検討しています。昼食を調理する職員の出勤日には利用者に積極的に関わり、希望がかなえられる様取り組んでいます。	
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	今までの生活歴の情報が不十分な方もいらっしゃる、全員とは言えないが、できる限りの情報をご本人やご家族からお聞きして、把握するように努めている。		
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	ご本人の心身の状態、有する力等の把握に努めているが、十分とは言えない。ご本人のできることを見つけ、ケアに繋げることができるように努めていきたい。		
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	ご本人とご家族と相談し、ご本人らしく生活できるように介護計画に反映できるように努めている。	介護計画は概ね3ヶ月毎にモニタリング、アセスメント、家族が出席する事もありますサービス担当者会議を行って見直しを行っています。個人のケース記録にはケアプランのサービスが確認できるように作られており現状に即した介護計画が作成しています。	
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	個人の記録にケアプランが印字されており、実施状況は把握できるようになっている。気づきについては記載が不十分な点もあるが、ご本人との会話を重点的に記録し、ご本人の思いを共有して次回の介護計画に反映できるよう、計画担当者と職員とで話し合いをしている。		
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	ご本人・ご家族と相談し、ニーズに対応したサービス提供ができるように、努めている。		
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	運営推進会議で町内会、民生委員等から意見をいただいている。今後も本人の力を発揮しながら安全な生活を送れるように努めていきたい。		

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
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	ご本人やご家族と相談しながら、かかりつけの医療機関を定期的に受診している。また、ご本人の状況に合わせて往診を受けられている方もおられる。	利用者や家族が希望するかかりつけ医への受診は事業所が対応しています。月2回の訪問診療と週1回の訪問看護により健康管理がされ利用者の安心に繋がっています。	
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	週1回訪問看護に、排便状況やご本人の状況の変化について報告し、受診等の相談を行っている。		
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。	入院時は情報提供を行っている。病院関係者との情報交換を行い、退院後の生活についても相談を行っている。		
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、事業所ですることが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	入所の際に看取りの指針を説明し、ご本人・ご家族の意向をお聞きしている。また、ご本人の状況に変化が見られた時にはその都度、ご家族と話し合いを行いグループホームでの支援体制を説明したうえでご家族の希望をお聞きしている。	利用者や家族の意向や様々な状況を理解し、家族と相談の上看取りの方法を考えるとともに安心して過ごせるよう可能な限り環境を整えています。契約時に重度化した場合や終末期について十分な説明をした上で同意書を交わしています。	
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	救命救急等の研修を行っているが、すべての職員が実践力を身に付けているとは言えない。今後も研修を継続的にを行い、全職員が実践力を身に付けることができるように努めていきたい。		
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	火災時の日案訓練は年2回行っている。その他の災害に関しては不十分であり、今後行っていきたい。	消防署立会いのもと昼夜想定で避難訓練を実施しています。自家発電を実際に稼働し点検しています。防災計画書は作成次第事業所としての対応の体制を構築していく予定となっています。	
IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援					
36	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	プライバシーへの配慮については不十分な部分が多い。今後、研修等を通して理解を深めていきたい。	利用者の尊厳に配慮した言葉掛けや利用者の表情、動きを早く察知し不快感を感じさせないように心掛けています。	
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	利用者様の言葉を大切にしており、自己決定ができるように努めている。		

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
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	ご本人の生活のリズムに合わせて、業務内容を都度変更するようにしている。ご本人の希望に添えるように心がけている。		
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	お化粧をされたり、洋服を選んで着ていただいたりといった支援はしているが、まだまだ不十分である。		
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	好みを聞き、メニュー決めたり、利用者様の得意料理を職員や他利用者様に手伝っていただきながら作る機会を設けている。	利用者の好みを聞き職員や月半分ほどは専門調理職員が昼食を作っています。外食やおやつ作り、自宅で家族と一緒に昼食をとる利用者もおり食事が楽しくなるよう取り組んでいます。	
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	食事量や水分量は医師とも相談しながら、決めている。水分に関してはゼリー等で無理なく摂取できるように支援している。		
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	利用者様に合わせて口腔ケアを実施している。肺炎のリスクのある方は毎食後行っている。		
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	ご本人の持っている力に合わせて、お一人でトイレへ行くことができるようにご本人にあった下着やパッドの提案を行っている。	一人ひとりの排泄記録から本人の能力に合わせたトイレでの自立排泄に取り組み、声掛けに気をつけさり気なく誘導しています。	
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	乳酸菌飲料や、ヨーグルトを利用者様に合わせて提供し、便秘にならないように取り組んでいる。		
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	週二回は入浴できるように声掛けは行いが、ご本人の希望によって日にちや時間を変更して入浴している。	週2回を基本とし介護度に関係なく湯ぶねでゆっくり寛いでいます。拒否の方には無理強ひせず気分を盛り上げたり希望があれば同性介助にもできる限り対応しています。	

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	ご本人のリズムに合わせて就寝ケアを行っている。また、眠前薬の服用時間についても医師等と相談し、考慮している。		
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	お一人お一人の薬の処方についてはファイルにまとめてあるが、職員全員の周知は十分であるとは言えない。		
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	施設内の散歩や、好きな食べ物・飲み物の提供、一緒に歌を歌う等、気分転換を測れるように支援しているが、まだまだ不十分である。		
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	希望があればできる限り外出できるように努めている。また、ご家族と相談し、お墓参りやコンサートへの付き添いや、終末期であっても希望があれば帰宅支援を行っている。	天気の良い日は散歩や近所の公園、ラーメン屋などに出掛けています。職員2名が付き添い札幌へコンサートに行く利用者もお一人ひとりの希望の時間を楽しむことを大切にしています。	
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	事務所で管理している。利用者様個人でお金を管理されている方はいらっしゃらない。		
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	ご本人の希望時にご家族に電話をする支援を行っている。		
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	混乱を招くような刺激を避け、思い思いに過ごせるように、ソファやテーブルの配置を工夫している。壁飾り等によって季節を感じていただけるように努めている。	居用空間は明るく行事の写真が飾られ、利用者同士ソファで和気あいあいとゆったりと過ごして居ます。洗濯物などを干し温湿度に配慮しています。	

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
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	ソファやテーブルの配置を工夫し、気の合う利用者様同士で思い思いの時間を過ごせるように努めている。		
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	ご本人が使用していたものを持ってきていただいている方もおり、ご本人が居心地よく生活しやすいように配置等も考慮している。	居室には使い慣れた寝具やテレビ、仏壇などが持ち込まれ、大好きなぬいぐるみに囲まれた利用者もおり自分らしく安心して生活できるよう工夫しています。	
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	必要箇所には手すりを設置しており、今できることを維持しながら安全に生活できるように配慮している。		