

自己評価及び外部評価結果(いちご館)

【事業所概要(事業所記入)】

事業所番号	0190501494		
法人名	株式会社 徳洲会		
事業所名	グループホーム徳洲会 いちご館		
所在地	札幌市豊平区月寒東4条10丁目8番35号		
自己評価作成日	令和2年3月10日	評価結果市町村受理日	令和2年7月2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://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/01/index.php?action=kouhyou_detail_022_kiho_n=true&JigyosyoCd=0190501494-00&ServiceCd=320
-------------	---

【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 福祉サービス評価機構Kネット
所在地	札幌市中央区南6条西11丁目1284番地4 高砂サニーハイツ401
訪問調査日	令和2年4月28日(令和元年度分)

【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)】

介護度の高い方を受け入れる6床のぶどう館、他2ユニットからなる3ユニット24名対応のグループホームです。弊社介護部門の基本姿勢は、”高齢化社会に地域貢献を果たし、介護職として誇りを持って就業できるやりがいのある職場作り。すべてが利用者様の安心・安全・笑顔の毎日につながるために”として、日々研鑽し取り組んでいます。最高齢105歳を筆頭に75歳までの皆さん、100歳台は3名の方が住まわれています。皆様の毎日の体調管理は病院・薬局・ホーム看護師・介護職員全員が連携をとり関わっています。日々の彩は医療サポートを基として介護職員が演出。趣味等の活動は、体操などの集団レクから個々の個性や生活歴に合わせた個別支援を盛り込み、気持ちを支え、生活リハビリとしています。3階オープンに伴い、床走行式リフター等、介護4・5の方々が安楽に過ごせるよう福祉用具も取り揃えました。福祉用具の充実は、介護職員の腰痛などの軽減につながることも意としています。元気の源は美味しい食事から。行事食・特別食にアイディア満載！また、災害対策にも力をいれ備蓄やタイムラインの策定・紙上避難訓練等で有事に備えます。ゆっくりと過ごす午後、それぞれがお気に入りの場で職員に見守られ、生活を共にする第2の家族とゆっくり穏やかな時間、そして楽しい笑い声があります。

【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)】

1.ホームの環境と介護設備等； 閑静な住宅街にあり、交通・ドラッグストア等、生活も至便な環境。介護・生活設備の充実と清潔さ、生活プログラムの多様さに努め、家族の好感を得ている。
2.職員の会談姿勢・態度； 利用者の安心・安全を第一に、職員は各職位相互のチームワークよく、笑顔や優しさを旨に、真摯な対応に努め、資質向上の研鑽に励んでいる。
3.家族等の満足度； 介護の手厚さ、真摯で丁寧な対応、迅速な連絡・報告、日常行事・楽しみ事、食事への気遣い等配慮ある支援に満足と好感を示している。
4.運営推進会議開催状況； 家族、地域関係者、包括支援センター等の参加を得て定例に開催し、日常の多様な行事等の状況を説明し、参会者の意見を運営に反映している。
5.地域組織・機関等の連携； 運営の基本に地域貢献を据え、地域組織・機関関係者の連携に努めるとともに、近隣の児童会館の子ども達との交わりなど、利用者への配慮を大切にしている。

V. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目№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)	○	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、活き活きと働いている (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、安心して暮らせている (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(いちご館)

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	各ユニット、事務所・会議室の目につきやすい場所に掲示し意識して取り組めるよう図っています。	法人は地域貢献を本旨に、利用者本位の安全・安心・笑顔で支える介護に努め、職員は各職位の専門性を生かしたチームワークを大切にし、かつ資質向上への研鑽に努めている。	
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	運営推進会議で利用者の日常生活をお知らせし地域の皆様に発信。町内会員さん民生委員、近隣児童館の児童の来館あり、日頃からの行き来に取り組んでいます。町内会の総会には必ず参加し資源回収や一斉清掃に協力しています。	ホームの存在を地域の方々に理解を求め、地域組織や機関との連携を大切にしている。地域行事等への協働、近隣児童会館の子ども達の慰問を得るなど、利用者の楽しみへの配慮に活かされている。	
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	運営推進会議の場では認知症の方への接し方や体調管理の現状などをご報告し、身近な話題が大変喜ばれており、積極的なご質問も頂き対応法などをお話しさせて頂いています。(他医療職参加で医療的質問を受ける回も設けました。)		
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	毎回の会議には地域包括の職員さんが参加下さり、今回秋の会議では地域の災害研修に関する情報を頂き、(災害時等の避難場所にもなっている小学校の情報など)次年度研修計画のヒントを得ました。	会議は定例に開催しており、地域包括センター、地域組織関係者、家族の参加と共に、運営の現状を詳細に報告、時に、ミニ講座の開催、防災の情報等を話し合うなど、参加者の意見等を運営に活かしている。	
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	地域包括主催の研修に参加し認知症高齢者の支援を学び、都度の相談もさせて頂いています。また、札幌市介護保険課の事業指導係等へ直接伺い、また電話やメールにてご相談することで、適切な対応法を都度ご指導頂いています。	運営状況の定例報告と共に、必要に応じた担当介護保険課との協議・相談を行っている。地域包括センター開催の研修会に参加し、介護の質実の情報交換等、区内の介護情報を得て、運営に活かしている。	
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「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	防犯面から正面玄関の施錠を行っています。身体拘束廃止委員会を設置し奇数月に開催。不適切なケアの掘り出しに取り組むと共に、内部および外部研修参加も積極的に奨励・実施し研修内容の共有もはかっています。	身体拘束委員会を定例に開催し、日常的な課題を明確にするとともに、職員定例会議等では内・外の研修等も含めて、利用者の介護への基本的課題の周知と共有を図っている。利用者の人権等を損なうことない介護に努めている。	
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逃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	日常生活において言葉かけや身体介助法の細部を分析しカンファレンスや全体会議、委員会での議題としています。また、皮膚の変色等の体調異変がないか、なども更衣・入浴時に確認するなどし、防止に努め、研修参加や業界誌の用意等で知識の獲得としています。		

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
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	成年後見や自立支援制度を利用されている利用者様も複数おり、身近な対応を学ぶことができています。また、利用を検討されているご家族様に制度のあらましを伝えています。		
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	入居時には入居日あるいは入居前に契約書・重要事項説明書等のご説明を一言一句丁寧に言い、理解を頂けるよう対応。わかりやすくとえてご説明する等の工夫をし、きちんと理解して頂けるよう図っています。変更事案が生じた場合は速やかに文書や口頭でご報告し了解を得ています。		
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	運営推進会議や家族様の面会時に要望の有無を伺い、理解、実践につなげています。エントランスホールにはご意見箱を設置しています。	運営推進会議への参加を求め、来訪時には職員との連絡事項や意見交換等、また定例の行事や日常生活を個々の写真を含めてお便りするなど、家族の意見・要望等の反映に努めている。	
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	月1回、全体会議を行い館内のハード面・ソフト面等いろいろな意見を拾い上げ運営を心がけています。会議の前日にはリーダー会議を開催し、より緻密に内容を充実できるよう取り組んでいます。年1回、または必要時個人面談を行っています。	月例のリーダー会議また全体会議では運営上の職員の立場や利用者に関わる課題を存分に協議し、周知を図って、組織的な充実した業務運営に努めている。また、必要に応じた、個別面談による個々の資質向上の機会としている。	
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	本社は東京と距離感がありますが現場の状況はリアルタイムにやりとりがなされ施設視察もあり、要望に対する回答も早急な対応です。昇給、介護業務手当等の給与処遇、医療費一部負担制度や充実した職員健康診断を福利厚生で行うなど働きやすい環境作りに努めています。		
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	外部研修は1人・年2回以上の参加とし、ホーム看護師や専門職を講師に招き内部研修を実施。研修参加は原則日勤勤務待遇での参加です。介護福祉士有資格者、看護師による、日々の業務の中での勉強の機会や指導も充実しています。		
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	研修参加を通じて他施設等の職員さんとの交流・意見交換を行い参考としサービスの質の向上へつなげています。		

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
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	入居前の事前情報も細部にわたり獲得できるよう、ご本人、家族様、関係機関と関わる様努めています。利用者様の要望や生活歴を大切にし傾聴を図り、安心の環境作りとしています。センター方式のシートにて家族様より過去歴を頂いています。		
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	ご家族様が求めているケアを理解し面会時や必要時の近況報告をまめに行うことで、些細なことでも話合える雰囲気・関係作りを心がけています。また、不快感を与える言動がないよう十分配慮し関わります。		
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	情報提供等に努め可能な限りご希望に添える様、対応の姿勢を大切にしています。訪問歯科でのフォローにより口腔状態を良好に保てるよう、また、訪問マッサージ導入での身体機能維持を提案することもあります。		
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	常に人生の先輩という意識を持ち敬意を表して接しています。その中から、掃除・洗濯ものたたみなどのできることを感謝の気持ちを基本にしてお願いし、皆さんが笑顔で和気あいあいと関わられるよう努めています。		
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	面会時・必要時は色々な事をご相談し報告の場としていますが、ホームレクや内部研修への参加も積極的に発信しています。		
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	面会は特別な意向が無い限りどなたでも自由に面会して頂いています。馴染の病院への受診や入居以前より利用していた通所サービスの継続等を要望に応じて対応しています。	家族の来訪頻度に留意しつつ、その馴染みの関係等への支援に留意するとともに、個々の馴染みの受診支援や通所サービスの継続等、利用者個々への必要な支援に努めている。	
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	利用者さん同士の相性を考慮し一緒にいることなどで不快な思いをされないよう配慮しています。（食事席やレクの際の席など） その際には職員が介入し孤立感なく会話や活動を楽しめるよう図っています。		

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
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	退去後も郵便物が来られる方もおり、現住所がわかる方に限り転送させて頂いています。その流れで近況をメールで伺うことがあります。		
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	毎日の会話や生活の様子から、出来る限りご本人の希望に添える様介護計画を立てケアとしています。情報を職員で共有し、また、そのためにユニット会議においては個別カンファレンスを行い全員が同じケアをできるよう取り組んでいます。	入所以来のアセスメントによる、個々の生活の様子やその変化を追いながら、個々の希望に応じた介護計画に沿った介護に徹するとともに、日々の希望・意向を汲みとる介護に努めている。	
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	センター方式のアセスメントを導入し、家族様からお若い頃からの生活歴を教えて頂き共同作業としています。馴染の家具を持ち込んで頂き、それぞれが個性的な室内空間となっています。居宅や医療機関からの情報も出来る限り、頂いています。		
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	心身の状態を日々把握し3カ月ごとの評価で関わり方をリアルタイムにコーディネート。毎日の申し送りはプチカンファの場ともなり、できることの継続・異変の早期発見・その人らしさを、展開しています。		
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ィアを反映し、現状に即した介護計画を作成している	ユニット会議や日常の関わりで一人ひとりのご様子を網羅し、その時どきの課題を検討し最良の対応を提供できるよう、立場の違った意見も担当者会議に反映させ、3カ月ごとにプランを見直し、ご本人主体のケアの提供に取り組んでいます。	ユニット会議等利用者の動向・生活状況報告を密にして、個々に応える課題を共有している。定例の介護見直しの計画策定にあたり、各職員の意見を交えて計画を作成して、家族の意見を含み承諾を得ている。	
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	毎日の朝夕の申し送りでは排泄の内容、食量・水分量などの詳細を共有しケアの基本としています。連絡ノートを活用し気づいたことを、即、共通理解・対応としていけるよう整えています。必要時は臨時カンファやケアプランの変更とします。		
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	ご本人だけではなく家族様の抱える問題解決にも情報提供し、ご本人を取り巻くすべての環境を良好に保てるよう努力しています。		
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	児童館に通う児童の来館で（誕生会への参加、毎月のカレンダーのプレゼント、ハロウィンの仮装での来訪等、）元気の活力を頂いています。お隣の特養への申し込みをお願いしたり、近況を伺う場面もあります。		
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	協力医療機関・訪問診療・薬局との連携で各個の状況に即した、体に負担をかけない受診体制を整えています。状況に応じて看護師付き添い対応で受診を行っています。訪問診療は内科・歯科で3つのクリニックが入っています。24時間365日の安心対応です。	個々のかかりつけ医等の情報を受け止めて支援するとともに、状況に応じて看護師が付き添い、健康管理に徹した支援に努めている。また、訪問診療は24時間365日オンコールの状況にある。	

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	週3回の看護師勤務体制の中で介護職員、関係医療機関（病院・薬局等）との報告・連絡・相談を実現しています。24時間365日、いつでも気がるに相談できる体制ができており、異変の早期発見・早期対応が可能になっています。		
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、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。	利用者様の入院時はお見舞いをし、状況把握に努めています。その中で、病棟ナース、リハビリスタッフとの顔の見える関係作りを得、スムーズな退院支援につなげています。		
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、地域との関係者と共にチームで支援に取り組んでいます。	入居の際には重度化した場合の対応に係る指針のご説明を行い同意を頂き、看取り介護に関しても一連のご説明を付け加えています。緊急時の延命の有無に関しても家族様の意向を、入居の段階で伺っています。	利用者の重度化等の対応は、入所時にその対応指針を説明して理解を頂き、看取り介護を含む、心身の変化に応じて家族・医療関係機関等を交えて協議し、最適な対応支援ができるように配慮している。	
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	緊急連絡網やオンコール体制を整え、緊急時の手配に不手際がないようマニュアル整備し周知とし、外部研修参加やOJTにて日々ホーム看護師より個々にあわせた対応手順の指示や指導があります。		
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2回の消防避難訓練は機器点検も伴う形で職員全員参加（当日夜勤職員以外）で行い、災害を想定した備蓄も整え、訓練の様子は運営推進会議の場で公表し地域の皆さんへ発信しています。災害マニュアルも整備し、水害想定訓練はリアルタイムで行います。	年2回の避難訓練は災害想定を含め、事業所の組織対応や防災機器・設備等の点検等マニュアルに留意して実施している。運営推進会議には詳細を報告して、理解を求めている。また、備蓄の在り方、家族への連絡方法等も明確にしている。	
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	全体会議、ユニット会議、日常生活の中で、1人ひとりの個性や生活歴等を尊重し相応しい言葉かけを確認し対応としています。（職員が同じ言葉かけや対応をできるように）	介護の基本に利用者本位の姿勢を明確にして、日々申し合わせで共有している。定例の諸会議でのカンファレンス等での個々の生活に即応的対応ができるよう、職員の姿勢の維持に留意している。	
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	ご本人の意思や希望を尊重し自己決定しやすいお声かけに努めています。（ゆっくり、優しく、わかりやすく）		
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し、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	基本的な1日の流れにのりながら、安心安全を確保しつつ、ご本人のペースや体調を大切にし、その日の気分にあった活動の提供等、可能な限りご希望に添える様支援しています。		
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	ご本人らしい身だしなみができるよう関わっています。（洋服の選択）月に1度、訪問理美容に来て頂き、さっぱりと。いつも清潔に、爪切りはご自身の爪切りで。		

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
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、利用者と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている	それぞれの嗜好を把握し、行事食や特別な日の食事等を企画。日々の食事に変化を持たせて彩のある食卓をめざし栄養委員会を主として取り組んでいます。お盆拭き等楽しくできる作業に参加をお願いします。	食事は利用者支援の重要さの一つとして個々の嗜好把握、日々の食事の変化、彩りある食卓を目指している。栄養委員会を設けて、季節・諸行事等に応じた取り組みや利用者の役割対応にも配慮している。	
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	食事・水分摂取量を常に把握し記録へ記入し情報共有しケアしています。1日食事以外の水分で最低1000ccは確保できるよう目標値として管理しています。召し上がれない物・嗜好を考慮し代替えの用意も万全です。キザミ・ミキサー食、とろみ使用もADLに応じて対応しています。		
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	ご本人の生活習慣や口腔状態を把握し口腔ケアをしています。ご家族の依頼や必要性から、訪問歯科の手配も行います。週1回、歯科衛生士さんによる口腔ケアで保清保持や発声・嚥下体操等をされている方もおります。		
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	排泄チェック表や個々の排泄リズムに合わせた排泄管理(トイレ誘導)を行っています。立位保持が完全でない方も可能な範囲で2人介助でトイレでの排泄の継続をはかり、生活リハの取り入れ・気持ちの低下を防止として支援しています。	排泄チェック表を共有して、個々のリズムに合わせた排泄管理等に留意している。また、排泄の自立支援を重視して、立位排泄の支援をするとともに、生活リハや心身の変化への対応等に努めている。	
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	個々に合わせた排泄の工夫や薬剤管理また、ナースによる浣腸で排便リズム作りを図ります。ヨーグルトや食物繊維の摂取等、口から取り入れる予防策も駆使し、それぞれの排便コントロールを実施、必要時は受診対応です。		
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てしまわずに、個々にそった支援をしている	その日の体調や前回入浴日を確認した上で入浴をお誘いしています。拒否があったときは、時間をずらして再度お誘いをしたり、“無理せず、翌日に”と、しています。同性介助も可能です。	利用者個々の体調や気分を踏まえ、気持ちよく入浴を楽しめる支援に努めている。また、同性介助に対応し、拒否対応には無理せず、タイミングを図りながら入浴の支援に努めている。なお特殊浴槽の備えもある。	
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	体調や生活習慣を大切に、活動・午睡を個々のリズムに合わせて支援し安眠を導きます。安易な薬剤使用を避け、主治医と相談し取り組んでいます。ドアの開放や“のれん掛け”で人の気配を感じて安心、の環境整備も付随します。		
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	服薬チェック表を作成し内服薬の変更も分かり易くしています。薬内容と診察内容の付け合わせを行い確認を実施。服薬時は職員2名で確認し誤薬防止に努めています。薬局との連携で、薬袋への記載や粉砕対応等の飲みやすさも考慮します。		
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	ゲーム、家事手伝い、体操、塗り絵、パズルの時間など個々が快適に過ごせるよう個別・集団支援としています。また、入居者様同志が不快なく過ごせるよう適切な距離感を保ち、不快音のない快適環境でゆったり過ごします。		

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
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	個々のADLに配慮し2～3名での気の合った楽しめる外出（買い物や外食等）を企画・実行しています。家族様との外出や外泊も気兼ねなく行った頂けるようお願いしています。	個々の年齢や心身の状況を考慮して、少人数での買い物・外食等の機会を設けている。また、家族の協力を得て個別に外出・外泊を促している。	
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	所持が可能な方はご自身で財布管理をしています。（小銭程度です）基本はホームでのおこづかい管理です。		
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	携帯電話は管理が可能な方は持ち込みが可能です。基本は事務所の電話やユニットの携帯電話で交流支援をしています。		
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	清潔第1に、そして移動動線に引っかかりなど危険がない安全な環境づくりを心がけています。ユニット内には皆さんの写真を掲示したり、風景写真や折り紙をかざり、季節感や安らぎを感じて頂けるよう演出しています。また、排泄の不快臭がないよう、特に気をつけています。入居の皆さんや児童会館の児童さんの手作り作品の展示もあります。	居間は食卓を中心に清潔で、安全性、介護設備の近接性等への配慮がある。また季節や行事の写真、訪れる児童達の手作り作品等が掲出されている。温・湿度や陽光が管理され、和み、安らげる雰囲気醸成している。	
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	個々の快適空間を理解し、そのときどきのお気に入りの場でくつろいで頂いています。気の合わない方とは距離をおいて過ごせるよう配慮しています。（ご本人・ご家族と相談させていただくこともあります）		
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	居室内には使い慣れた馴染の家具や物の持ち入れをお願いします。家具の配置もご本人やご家族の意向を一番に考え設置しています。安全や安楽な動作に考慮し配置の提案をさせて頂くことがあります。また、夜間の室内の豆灯りも（天井、コンセント）ご本人の意向を重視します。	個々の居室づくりには家族の協力を得て、安全と安らぎの場となるよう、利用者の馴染み多い家具・備品・家族や思い出の写真などで飾り付け、居心地よい雰囲気づくりに努めている。	
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	すっきりシンプルの中にも暖か味がある印象の雰囲気作りと家具配置等を大切にし、必要時はトイレや居室が分かり易いようマーキングを実施。バリアフリー完備の安全環境です。		