

自己評価及び外部評価結果

【事業所概要(事業所記入)】(ユニット2)

事業所番号	0170201792		
法人名	株式会社じょうてつケアサービス		
事業所名	グループホーム菜の花東苗穂館		
所在地	札幌市東区東苗穂8条2丁目13-10		
自己評価作成日	平成29年10月10日	評価結果市町村受理日	平成30年1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)】

毎日、法人理念を職員で唱和し、入居者様に対して、喜びと希望にあふれた暮らしを支えるパートナーとしての自覚をもつ様になっています。また、地域の発展に貢献できるよう活動を展開しています。入居者様とともに町内会などの行事に参加して、地域交流を図る様になっています。事業所の行事である夏祭りや、敬老会・クリスマス会・運営推進会議などには、町内会の方やご家族に参加して頂きながら、信頼関係の構築ができる様に努めています。町内会の花寄せ植え講習会や盆踊りなどは、入居者様も参加されるのを楽しみにされています。クリスマス会をはじめ年間行事には沢山のご家族が参加されており、その都度話し合いを重ねて、連携が出来る様になってまいりました。入居者の重度化が進んでいますが、ご家族とは、看取りの意向確認を定期的に行って、その際は、医療関係とも連携して、安心して看取りや生活が送って頂ける様にしています。今年は1名の最期の看取りを迎えられております。職員も重度化に伴い、研修を行いながら入居者様が最後まで終の棲家として、終末期を迎えて安心して生活をして過ごしていける様にして参りたいと思っております。

※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.kaijokensaku.mhlw.go.jp/01/index.php?action=kouhyou_detail_2017_022_kan=true&JijyoSyosaiCd=0170201792-00&PrefCd=01&VersionCd=022

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	企業組合グループ・ダイナミックス総合研究所 介保調査部		
所在地	札幌市手稲区手稲本町二条三丁目4番7号ハタナカビル1階		
訪問調査日	平成29年11月9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)】

当事業所は、札幌市東区の幹線道路丘珠空港通に面した住宅街に位置し、3階建て2ユニットのグループホームである。建物内は、1階と2階がグループホームで、3階が事務所と会議室となっている。近隣には、スーパーやドラッグストアなどの商店があり、利便性のよい地域である。法人は、大手老舗の法人グループで、市民からの信頼も厚く、介護事業所は十数カ所あり、培ったノウハウを運営に活かしている。職員は、法人理念と七つのケア理念に基づき、利用者ひとり一人の思いや意向に寄り添ったケアに努めている。特に最近では、利用者の介護度が重くなり、重度化の対応が必要で、家族と話し合いながら医療連携してチームで看取りの支援をする体制に取り組んでいる。時折、利用者のピアノやアコーディオンの演奏があるなど、利用者を家族、地域の方、職員が支えているアットホームなグループホームであり、これからも地域に於いての高齢者認知症介護の事業所として、期待したい。

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で日頃の取組を自己点検した上で、成果について自己評価します

項目		取組の成果 ↓該当するものに○印		項目		取組の成果 ↓該当するものに○印	
56	職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向をつかんでいる (参考項目:23、24、25)	○	1 ほぼ全ての利用者の 2 利用者の2/3くらいの 3 利用者の1/3くらいの 4 ほとんどつかんでいない	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、生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

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作り、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	館内、ユニット内に法人理念、ケア理念を掲示しており、毎日理念唱和をして職員一人一人が自覚・実践していくようにしている。利用者様、地域の方々、ご家族と信頼関係を大切に、サービスの提供に努めている。	法人の理念とケア理念を事業所内に掲示し、パンフレットにも掲載して、周知に努めている。職員は、ケア理念から毎月の目標を設定してケアに努めるとともに、理念を毎日唱和して職員間で共有し実践につなげている。	
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	地域の方や町内会など、夏祭り、敬老会、クリスマス会、消防訓練に参加して頂いたり、町内会の盆踊りや花の寄せ植え講習、茶話会、道路花壇の草むしり等に参加したり、交流をする様実施している。	町内会の盆踊りや茶話会、花壇の整備、ゴミ拾いなどに職員と参加したり、事業所主催の夏祭りや敬老会、消防訓練などに地域の方が参加協力しており、日常的に交流している。	以前は、中学校合唱部の発表会や保育園児の訪問などの交流があり、利用者も楽しみなひと時を過ごしていたので、これからも子供達との交流する機会を設けることを期待している。
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	地域で見学された方や、運営推進会議等を含めて、認知症についての講習等をして、認知症に対する理解を深めて頂ける様にしている。		
4	3	○運営推進会議を活かした取組 運営推進会議では、利用者やサービスの実際、評価への取組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	2ヶ月毎に行い、入居者様ご家族・町内会・包括支援センター等参加され、事業所の活動や報告をして、日常の様子をスライドショーで紹介しながら行い、意見・意向を聞いてサービス向上に活かしている。	運営推進会議は、地域包括支援センター担当者や町内会役員、家族が参加して、定期的を開催し、運営状況の報告や意見交換、要望を聞く機会となり、サービス向上に活かしている。	
5	4	○市町村との連携 市町村担当者とは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	担当者とは必要時に連絡を取り、相談、アドバイスを頂いて取り組んでいる。	札幌市や東区のグループホーム連絡会に参加し、意見交換や交流するなどしており、市担当者とは、相談したり助言を頂くなどして、協力関係を築くように努めている。	
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「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	毎月のカンファレンスでの内部研修や社外研修等で、身体拘束について学び、知識を高めて常に介助方法を話し合いながら、身体拘束の無いケアに努めている。また、日中の玄関施錠せず、夜間帯のみ施錠をするようにしている。	身体拘束をしない指針やマニュアルを整備して、内部研修や外部研修会に参加して学び、職員間で話し合いながら身体拘束をしないケアに日々取り組んでいる。	
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	職員の内部研修や外部研修でも、何度も行って学ぶ機会をつくっている。また虐待を見逃ごすことが無い様、入居者様の身体の状態には、常に注意をしている。		

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
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	内部研修にて学ぶ機会を持ち実施している。相談があれば活用できるように支援している。		
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	契約や解約に関して、不明な点が残らない様に十分に話し合いを設けて説明を行っている。		
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	普段から、ご家族や入居者様の意見を聞いたり、運営推進会議や面会時に意見を聞いたり出来る様にしている。また家族アンケートをとるなどをして意向を聞き、運営に反映させている。	ホーム便りを毎月発行して、家族へホームでの暮らしの状況の報告をしている。玄関に意見箱を設置し、家族宛に本社からアンケート調査を行うなどしている。また、家族の来所時にも家族からの意見や要望を聞いて運営に反映している。	
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	代表者、及び管理者は、管理者・リーダー・ケアマネジメント会議の中で、職員の意見や提案を伝える機会を設けて、反映させている。	ユニット会議と管理者会議は毎月1回行っており、リーダー会議は2ヶ月に1回実施している。管理者による個人面談は、必要な時に随時行っているが、人材の育成として、ユニットの交換研修を行っており、職員からの意見や提案を聞きながら運営に反映している。	職員からの意見や提案を聞く機会として、各種の会議を定期的で開催しているが、人材育成の基本として、管理者による個人面談を年1回以上定期的に実施して、風通しの良い組織造と職員の育成指導に期待したい。
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	資格手当や勤続手当などを支給されて、向上心を持って出来る様に環境、条件整備されている。		
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	代表者及び管理者は、職員に外部研修・講習会への参加を働きかけている。また、内部研修も管理者、リーダー会議、カンファレンスで行い、ケアの向上に取り組んでいる。		
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組をしている	札幌市や東区のグループホームの集会や講習会に参加して、ネットワークづくりや勉強会に参加して取り組んでいる。また、事業所間の交換研修をして、サービス向上につなげていける様にしている。		
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	契約時に、ご本人の不安や意向を傾聴して、安心してサービスを受けられるようにしている。職員間でも情報共有して、本人が安心して生活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
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	契約時には、本人の生活歴や既往歴、趣向等を伺うとともに、ご家族としての不安や要望なども傾聴し、安心して頂ける様、ご家族との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	ご本人、ご家族との必要とされている事を話し合い、納得されたサービスを利用できるように努めている。		
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	常にご本人と一緒に話をしたり、趣味嗜好を取り入れたレクや共に家事を行ったりして、楽しみながら生活が送れる様に配慮し、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	定期的にも都度、ご本人の事での報告や相談をしながら、本人のサポートをして行ける様にしている。行事でも家族と交流の機会を設けて、ご本人を支える関係構築に努めている。		
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	ご家族はじめ、ご友人や知人などが気軽に訪ねられる環境作りをしている。また、ご本人の要望があれば馴染みの場所へ行けるように努めている。	家族や友人、知人の来訪が多い。また、利用者本人の希望による近隣の公園や花壇などへの散歩、近所のスーパーでの買い物、盆踊り、銭湯など個別に希望に応じて、馴染みの場所などへの関係継続の支援をしている。	
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	入居者様同士が話が出来る様、配席に留意し、一緒に歌を歌ったり、ゲームをしたりと、レクでも入居者同士が楽しんで出来る様に、職員も中に入り、配慮するように心掛けている。		
22		○関係を断ち切らない取組 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	退居された方々が、夏祭りに参加されたり、手紙を頂いたりしている。		
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	ご本人より、希望や意向も伺う様にして、基本情報をもとに職員で話し合いながら行っている。またご家族からも希望や意向を伺い、ケアプランに反映させている。	利用者本人から、希望や意向を聞いているが、無理な方には、家族から趣味や嗜好を聞いて、意向の把握に努めている。	

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
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	入居者様の基本情報やご家族、本人にも希望を伺い、また、普段の会話の中から、ご本人が望むサービスを考えるなど、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	入居者様一人一人の状態を把握して、身体機能向上のため、体操や部位に合った運動をする様に努めている。また、心身状況も、毎日の経過観察とともに記録を行って、職員全員が把握できる様にしている。		
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	ご本人やご家族とよく相談しながら、アセスメントシートを活用して、介護計画の作成をし、カンファレンスで各職員の意見を聴取し、話し合う様にしている。また、ご本人に必要なことに関しても、医療関係者と相談をしながら、ケアの改善に努めている。	利用者毎の担当者制で、本人や家族の思いや意見を聞いて、アセスメントシートを活用し、担当者と計画作成担当者が原案を作成して、主治医などの意見も含めてカンファレンスで検討して、モニタリングを行い、現状に即した介護計画を作成している。見直しは3ヶ月毎に行っている。	
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	個別の介護記録にて、ご本人が言っている事や気づきシートを活用して、カンファレンスで話し合いながら介護計画に反映させるようにしている。		
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、既存のサービスにとられない、柔軟な支援やサービスの多機能化に取り組んでいる	ご本人やご家族にも、その時の状況の変化に対応する様に希望を伺いながら、ニーズに合わせて必要なサービス提供が出来る様に取り組んでいる。		
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	入居者様と一緒に、近隣の散歩をしたり、町内会の盆踊り・茶話会・花の寄せ植え講習など、参加できる入居者様と交流が出来る様に支援している。		
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	毎回、本人やご家族の希望を伺い、医療関係と連携を取りながら、ご本人に合った医療が受診できるように支援している。	以前からの専門医等のかかりつけ医は、家族が同行して受診している。殆どは、協力医療機関による月2回の往診で24時間体制の支援で、また、看護師は週1回の訪問で、適切な医療の支援をしている。	
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	個々の入居者様本人と毎日の関わりの中で、気づいた事や変化について、職員間で情報共有しながら、毎週訪問看護師に相談して、適切な受診や看護に結びつけられる様にしている。		

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
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。	入居者様が入院した際は、毎週病院に訪問し、病院の医師や看護師に状況の確認をしている。また、ご家族に連絡し、情報交換を行っている。		
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、地域の関係者とともにチームで支援に取り組んでいる	看取りについては、入居時や毎年、また本人の状況が変化した場合を含めて、ご本人やご家族とも話し合いの場を設けて行っている。職員間でも情報共有しながら、随時話し合いをして看取り対応出来る様に努めている。	重度化や終末期については、入居契約時に説明し同意を得ており、重度化した場合には、再度、家族と打ち合わせして意向を確認し、マニュアルを整備して、医師や本社とホーム職員が連携して、支援に取り組んでいる。	
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	カンファレンスでの内部研修や緊急時対応マニュアルに則り、職員間で確認し、学び合う様に周知徹底して行っている。		
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	年間行事にて、火災避難訓練2回、地震・水害災害時の訓練や、マニュアル化して緊急災害時の対応が出来る様に職員全員努めている。また近隣施設、町内会とも連携し、緊急通報システムを構築している。	災害対策は、消防署の指導の下、年2回火災の避難訓練、他地震と水害の災害の避難訓練を各1回近隣施設、町内会の協力で定期的実施している。備蓄や備品、マニュアルを整備して、災害対策を地域との協力体制を築いている。	

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	入居者様、一人一人を尊重しながら対応できる様、カンファレンスでの内部研修を行っている。また、月目標において、接遇面での声掛けを日々確認している。また人権擁護やプライバシーに於いても、内部研修を通じて職員に周知徹底している。	一人ひとりの人格の尊重とプライバシーの確保は、カンファレンスで年2回内部研修を実施しており、また、月目標としてもプライバシーを損ねない接遇の声掛けなどを行い、対応している。	
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	毎日、普段の生活の中でも常に入居者様の話を伺い、希望に沿った生活が出来る様にしている。また趣味嗜好などでも、自己決定できるように心掛けて支援している。		
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、希望に沿って支援している	出来る限り、入居者様とお話をしながら本人のペースに合わせて、希望に合った生活を過ごせるように支援している。楽器演奏したり、カラオケや合唱をしたり、ゲームなどをして楽しめる様にして、食事行事も希望に沿って行っている。		
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	毎月、訪問理美容でご家族やご本人の意向を聞いて、ヘアスタイルを決めている。また毎日の生活の中でも、更衣や整容を行える様に支援している。		

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
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	個々の生活歴を把握しながら、家事が出来る方には下ごしらえや、片付け食器拭き等をして頂いている。また、入居者様の個々の好みや希望も聞きながら、行事で外食や食事レクを行う様に工夫している。	献立と食材は、外部委託され、職員が調理をしている。利用者は、下準備や片付けなどを手伝っている。行事食は、お好み焼きや流しソーメン、ランチバイキングなどと工夫し、外食では、ショッピングセンターのフードコートや和食レストランなど楽しみな食事の支援をしている。	
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	個々の摂取量も、把握しながらご飯の量も計りながら調整している。それぞれ好みもあるので、バランスよく食べられる様に作り方や味付けも工夫して、摂取できるようにしている。水分摂取も表を記入しながら、摂取されるようにしている。		
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	毎食後に口腔ケアを個々の入居者が行い、介助が必要な方は、それに依拠して行っている。口腔ケアは、磨く用途に合わせてブラシやスポンジブラシなどを使い分けて行っている。また、歯科往診にて状態を見て頂いている。		
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向けた支援を行っている	排泄表を記入して、自立されている方以外は、個々の入居者様の排泄状況に応じて、声掛け・誘導と介助を行っている。なるべくトイレでの排泄を目指し、かつ自立支援できるように努めている。	利用者個々の排泄チェック表を職員間で共有して、ひとり一人の表情や仕草を観察し、声掛け誘導して、トイレでの排泄の自立に向けた支援に努めている。	
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	便秘になりやすい方をはじめ、便秘にならない様に食事内容も食物繊維をとりにくいたり、乳製品飲料などで工夫したりと、便秘予防に心掛けて取り組んでいる。		
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、個々に沿った支援をしている	入浴時間は決まった時間に行っているが、個々の状況に合わせて時間をずらして、入浴をしている。また、入浴剤を楽しめる様に数種類用意して、好みを聞いて楽しんでもらっている。	浴槽は3点介助が可能で、職員に配慮している。入浴は週2回以上で、入浴剤なども活用して、利用者の状況に沿った入浴支援をしている。	
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	入居者様一人一人の希望で、極力自由に生活して頂く様にしている。休息も昼食後など、ご本人に合わせている。		
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	薬の効能や副作用を理解したうえで、入居者様に合う様に、普段の状況を受診時に医師に相談しながら行っている。また、体調の変化や急変時に対応出来る様、医師や調剤薬局とも連携を取り、支援している。		

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
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	フェイスシートを基本にして、ご家族・本人にも聞きながら、趣味嗜好に沿って楽しんで頂ける様、毎月レクリエーションの内容を考えている。		
49	18	○日常的な外出支援 一人ひとりのその日の希望に沿って、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	ご本人の希望があれば、ご家族に相談した上で、体調も考えて実現できることは極力行う様に行事に入れて支援している。また町内会と連携をしながら盆踊りや茶話会・花寄せ植え講習等行事に参加して、楽しんで頂ける様にしている。	ホーム周辺や近隣の公園などへ散歩や外気浴を日常的に支援している。町内会の花壇整備や盆踊り、茶話会などに参加しており、また、外出行事では、お花見や石狩方面へのイチゴ狩り、さとらんどでの紅葉狩りなど計画して支援している。	
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	入居者様と一緒に買い物に行ったり、外食に出かけている。各自の金銭所持はしていない。		
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	要望があれば、ご家族や知人と連絡が取れる様に電話して、会話して頂けるように配慮している。		
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	ユニット内外に季節に応じた装飾をしたり、暖かい日は日光浴を出来る様に散歩に出かけたり、サンルームで過ごせるようにしている。また食材も季節に応じた料理で、楽しんで頂ける様に支援している。	共用空間は、採光や風通しもよく、廊下が幅広く、リビングも広くゆったりしており、道路側には、サンルームがあり、ホーム内でも日光浴ができる。以前は法人の本社があったため、3階が事務所と会議室のスペースで職員には便利である。季節の飾りや利用者の作品も掲示し、思い出や季節を感じる工夫をしている。	
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	楽しんで生活して頂ける様、配席に留意している。また、スペースの共有はあるものの、ある程度は、個々で好きに過ごすことができる空間を持てるように配慮している。		
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	居室はご本人の生活空間でもあるので、ご家族に相談して、家族の写真や思い出の品も飾っておけるスペースを設けたり、好きな様に使用して頂いている。	居室は、大きなクローゼットがあり、収納に配慮している。利用者は使い慣れた家具や馴染みの物を持参して、居心地よく過ごせるよう工夫している。	
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	居室やトイレなどは、分かり易く表示する様にしている。また、バリアフリー構造にて、転倒のリスクが無い様に手摺を設けて、安全に歩行できるようにしている。		