

## 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	0172901472		
法人名	有限会社 バリーツウドウ		
事業所名	グループホーム プランタンⅡ		
所在地	旭川市東旭川北1条4丁目15番26号		
自己評価作成日	平成27年12月11日	評価結果市町村受理日	平成28年2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で閲覧してください。

基本情報リンク先URL [http://www.kaigokensaku.jp/01/index.php?action=kouhyou\\_detail\\_2015\\_022\\_kani=true&JigyosyoCd=0172901472-00&PrefCd=01&VersionCd=022](http://www.kaigokensaku.jp/01/index.php?action=kouhyou_detail_2015_022_kani=true&JigyosyoCd=0172901472-00&PrefCd=01&VersionCd=022)

## 【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	有限会社 ふるさとネットサービス
所在地	札幌市中央区北1条西7丁目1 あおいビル7階
訪問調査日	平成 28 年 1 月 20 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)】

施設介護理念に「明るく！やさしく！ゆったり！」をかかげ、職員はいつもこの介護理念を念頭において、より良いケアを目指して日夜業務に励んでおります。併せて入居者様にも、日々安心して楽しく、確かに生活がおくれるよう支援させて頂いております。ご家族様には入居者様の体調などに変化があった時などは、速やかに連絡させて頂いております。また、月に1回プランタン通信、お手紙等で、その月のご様子を報告させて頂いております。気候のよい時期には、科学館や博物館、お買い物等にお出かけしたり、近くへお散歩に出かけたりして、気分転換をして頂いております。また、施設には、月2回の音楽療法や、週1回のマッサージ、また、床屋さんにも来て頂いております。健康面では医療連携の看護師や主治医と連携して速やかに対応させて頂いております。地域とのかかわりも大切にし、町内会に加入し、町内の行事であるお祭りの見学に出かけたり、花だんにお花を植えたり、地域の小学校の生徒さんと交流をもつたり、子供110番の家にも登録させて頂いております。運営推進会議も地域の皆様に参加して頂いてご提言等を承っております。また、災害時の提携も町内会の方とお話ができるおり、なにか災害がおきた時には町内でお手伝い頂けること、これからも地域に密着した施設づくりをすすめています。

## 【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)】

プランタングループは人間尊重、個性豊かな日常生活の支援、福祉の向上及び地域連携を目指した高齢者福祉事業を幅広く展開しています。当ホームも法人理念を基に、「明るく！やさしく！ゆったり！」という独自の介護理念を掲げ、管理者、職員は利用者の生き生きとした自然な暮らしを支えています。週1回の柔道整復師による施術サービスや月2回の音楽療法に加え、舞踊、歌、紙芝居などのボランティアの訪問は、利用者の五感の刺激に活かされています。利用者はお祭りや敬老会などの町内会行事に参加したり、小学生の訪問を受けるなど地域との交流も深めています。職員は家族との関係も大事にし、毎月発行の「プランタン通信」や利用者一人ひとりの様子を詳細に記載した「お便り」を発送し、家族から喜ばれ感謝されています。日常的な外出支援では散歩や買い物の他に、季節に応じた外出計画に基づき、旭山動物園や森林公園、博物館、科学館など出かけており、利用者はアクティブな生活を楽しんでいます。ホームは町内会や小学校から、認知症や高齢者に関する講演会の講師を依頼されたり、小学校の体験学習を受け入れるなど、地域貢献にも努め、地域と一体感のある存在になっています。

## 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)	<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、信頼関係ができる (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
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	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 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	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 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
59 利用者は、職員が支援することで生き生き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	66 職員は、活き活きと働けている (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 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 ほとんどできていない
62 利用者は、その時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 ほとんどない		有限会社 ふるさとネットサービス

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	次のステップに向けて期待したい内容
			実施状況	実施状況	
<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	法人理念「バリーツウドゥ」(なんでもあり！) 「地域に密着し、利用者様の意向に添った介護を目指します。」を掲げ、施設介護理念を「明るく！やさしく！ゆったりと！」とし、この理念を管理者及び職員が共有し、理念にそって運営おります。	法人理念をケアサービスに実践するために、分かり易く具体的な標語「明るく！やさしく！ゆったりと！」を介護理念として独自に作り上げています。理念は、リビングに掲示し、職員は毎月のミーティングでも確認し合い共有を図っています。	
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	町内会に加入して、施設通信を回覧して頂いたり、地域の祭り、敬老会等の行事に参加したり、町内の花壇にマリーゴールドを植えたりと町内会の方々と触れ合う機会を設けています。また地区の老人センターで認知症のお話しをしたり、地区の小学生達との交流もあります。	利用者は、お祭りや敬老会、花植えなどの町内会行事に参加しています。回覧板でプランタン通信を配布したり、小学生の体験交流学習や、歌や踊りのボランティアも受け入れて交流を図っています。職員は講師の依頼を受けて認知症や高齢者について、地区や小学校で講演を行うなど地域貢献にも取り組んでいます。	
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	地区の老人いこいの家で、認知症の講和をさせて頂いた所非常に、熱心に耳を傾けて下さいました。地域の小学校でも認知症の講和をさせて頂き、その後小学生達が実際に体験交流学習に来て下さいました。また、「子供110番の家」にも登録しています。		
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、そこでの意見をサービス向上に活かしている	2か月に1回運営推進会議を行っています。施設での行事報告や日常の生活内容をお伝えしています。また、参加して下さっている方々から、さまざまな情報を頂いて共有しています。参加者の提言やアドバイスをサービスの向上に活かしております。	運営推進会議には、市職員、民生委員、町内会役員、協力医療機関の職員など知見者の参加を得て、ホームの取り組みや活動状況を報告しながら、情報や意見の交換を行いサービスの向上に活かしています。議事録は全家族に配布していますが、家族の参加が少ない状況にあります。	家族の参加を促すため、日程の調整や関心を持たれる議題の検討、またはホーム行事に合わせるなどの工夫を期待します。更に、家族以外の身元引受人も参加出来る仕組みを検討することで、多くの家族等が参加出来る仕組み作りを期待します。
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に取り組んでいる	管理者は市町村担当者と連携を取り、サービスの質の向上に反映するように努めています。市主催の研修に参加し、常に最新の情報把握に努めています。さらなる協力関係も構築できるように努めています。	市の担当窓口とは、実務関係や認定更新時、利用者個々の問題発生時に相談し適切な助言を頂くなど協力関係を築いています。管理者は、市主催の集団指導や研修会に参加し、情報の共有を図っています。	
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	身体拘束を行わないという事は代表者及び管理者、職員全体が理解しており、原則、玄関の施錠に関しては夜間帯のみ防犯上の理由から、行っております。ミーティングの中でも身体拘束に関する研修も行っております。尊厳のあるケアに関しては、スピーチロックをしないケアを目指しております。	プランタングループ独自のマニュアルを整備しており、全体研修や新人研修、月1度の内部研修にて、身体拘束の弊害について学習しています。日々のケアサービス時に、不適切な行為を目にした際には、管理者が指導し、職員間でも注意し合える関係が保たれています。	
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注意を払い、防止に努めている	高齢者の虐待の詳細に関しては、ミーティングの場等を利用して職員にわかりやすいように都度説明を行っております。職員一同入居者様に、安心して生活して頂ける介護を提供できるよう心がけ実践しております。		

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	現在は当該制度を利用している人はいらっしゃいませんが、外部の研修がありましたら、スタッフに参加を促して、積極的に学ぶ機会を作っております。		
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	今年は介護保険の制度が大幅に変わり、その旨を文書でお伝えし不明な点は電話で説明させて頂くなどしてご家族様の不安や疑問等を解消して頂けるよう努めました。契約時や退去時等におきましても、不安や疑問なく安心して頂けるように充分に説明させて頂いております。		
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く	玄関に意見箱を設置して、気遣う事なく意見等を伝えて頂けるようにしております。また、苦情・相談に際しましては、ご家族様が何でも話しやすいような雰囲気づくりを大切にし、伝えやすいようにしています。また、顔が見えない電話応対にも気を配っております。	家族の来訪時や電話での連絡時には、家族が意見を言い易い雰囲気作りに努め、思いを汲み取っています。また、毎月発行のプランタン通信や利用者個々に作成しているお便りで、ホームでの暮らししづらさを伝えています。玄関には意見箱も設置しています。	
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	日々職員からの意見や提案には耳を傾けるように努めています。どのような意見につきましても、皆で情報を共有して話し合いで決定して業務の改善に反映するよう努めています。何事も管理者一人の考えに偏らないようにしております。	員は、朝・昼・夜の申し送り時や毎月のミーティングにて情報や意見交換を行っています。不定期ですが管理者は個人面談も実施し、職員の意見や要望の把握に努めています。人事考課制度を活用し、働き易い環境整備に取り組んでいます。	
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くよう職場環境・条件の整備に努めている	キャリアパス要件を提示し、個々の努力や実績、勤務状態の把握に努め、やりがいと向上心を持って日々業務に励めるように職場環境・条件の整備に努めています。		
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	外部研修には積極的に参加できるように、案内文等を職員間で回覧し周知しております。また、グループの研修も行っております。研修における予算も法人に割り当てがあり、その範囲内であれば、自己負担なく研修を受けられます。勤務しながら資格を得る事もできます。		
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組をしている	各種会議や研修などに参加した時は積極的に他事業所の方々との交流の機会を持つようにしております。地域の包括支援センターの方との交流を持ち、施設を訪問して下さる事もあります。グループ内でも他事業所を訪問して交流を持っております。		
<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	入居前の生活の状況を把握し面談の際不安や希望等を時間をかけてゆっくりお聞かせ頂いて、ご本人の要望をお聞きし、納得して頂けるようにご説明させて頂き、信頼関係の構築に努めています。		

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
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	入居前にはご家族様が心配なこと等を良くお聞きし、充分に説明をさせて頂いております。併せて要望等もお聞きして、納得して頂けるような説明もさせて頂いております。お互いの信頼関係の構築に努めさせて頂いております。		
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	相談初期の段階で、ご本人様とご家族が、「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、例えば医療機関、また事業所及び公的機関も含めその方に応じたサービスの提供に努めている。		
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	家庭生活の延長として調理やあとかたづけ、掃除、洗濯物たたみなどを利用者様と職員と共におこなったり、一緒においしい物を食べたり、楽しい物を見たりと皆で感動を共有できるような関係作りに努めている。		
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	利用者様ご家族様と一緒に感動を共有し、いつでも相談できるような関係が築けるよう努めています。ホーム内での生活の様子をお手紙や写真でご家族に「プランタン通信としてお知らせ」しております。そうする事によりご家族様とのよりよい関係を築いております。		
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	ご家族様の協力を得ながら関係が途切れないように、面会や外出の支援を行っております。また、なじみの場所に出かけたりする事も適宜行いなじみの生活や関係を断つ事がないように心がけています。	利用者の地元の友人や知人の来訪があります。職員の支援で馴染みの店で買い物を楽しんだり、ラーメン店に出かけることもあります。家族の協力の下、自宅へ帰ったり、墓参りに出向くなど、利用者の馴染みの交流が途切れない支援に努めています。	
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	利用者同士のかかわりに配慮して、孤立する事のないようにレクリエーションや行事への参加を促したり、声掛けしたりなど、利用者同士がかかわり合い、支え合えるような支援に努めています。不具合がある時等は、職員が関係調整等を行っております。		
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	退去した後でも何らかの相談等が必要になった場合は、誠心誠意対応させて頂くよう努めています。また、次の入居先を探さなければならない場合などの相談支援も行っております。		
<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	ひとりひとりの希望や意向をお伺いしております。ご本人の以降の確認が困難な場合においては、ご家族様にお聞きして確認させて頂いております。会話や表情から気持ちをくみ取る努力をしております。	独自のアセスメントシートやフェイスシートを活用して情報を収集し、担当職員が日常会話や様子から利用者の思いを汲み取り、意向に沿った支援が行われています。	

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
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	入居の際に生活歴などを詳しくお聞きし背景等を理解しそれらの情報を職員間で共有、日々の生活にフィードバックしてかかわるよう努めています。		
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	利用者個々の身体状況や日々の過ごし方を的確に把握し生活の支援に反映するように努めております。申し送りなどで情報の共有及び把握に努めています。		
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	ミーティングなどで情報交換を行った後、本人、ご家族の要望も取り入れ、担当者会議などで検討し介護計画を作成し、その後は定期的に見直し作成を行っている。	アセスメントシート、フェイスシートを作成し、モニタリングを行い、月1度のミーティングで職員の気付きや情報交換が行われ、担当者会議で話し合い、本人、家族の希望、要望も反映した介護計画を作成しています。定期見直しは3ヵ月毎に実施しています。	
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ができるかどうかプランの項目を入れて記録を書くように改善しています。実践・結果等を記録に書き、職員間で情報を共有しながらさらに実践、計画の見直しに活かしています。		
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、その時々に生まれるニーズに対応して、既存のサービスにとらわれない、柔軟な支援やサービスの多機能化に取り組んでいる	日々本人の身体及び生活上に生まれるニーズの把握に努め、既存のサービスにとらわれない支援やサービスの多機能化に取り組んでいます。		
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	市役所広報や地域新聞、回覧版等で、地域の資源を把握し、利用者様が少しでも安心して豊かな暮らしを送れるように支援しています。		
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	受診はご本人様、ご家族様の希望を尊重しています。往診対応の方もいますが、入居前からのかかりつけ医がある方はそこを受診できるように支援しています。また、緊急時にはかかりつけ医に連絡を取り指示を仰ぎながら適切な医療を受けられるように支援しています。	協力医療機関による往診が月2回実施されています。皮膚科も希望により往診対応しています。かかりつけ医への受診は職員が支援しておりますが、入退院時には家族にも同伴頂いています。看護師が週1度利用者と面談し、健康管理に努めており、電話は24時間対応で、緊急時にも訪問看護が受けられます。	
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	看護師が週1回来てくれています。日々のかかわりの中で得られた情報を伝え相談しています。それ以外でもいつでも電話連絡が取れるようになっておりますし、必要であれば定期以外でも来てくれます。利用者様が適切な受診、看護を受けられるように支援しています。		

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
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。	利用者様が入院した先の医療機関と連携しながら、相談員さんともこまめに連絡を取っております。普段は、できるだけ病院等を廻り相談員さんと色々お話しをさせて頂いています。		
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	終末期のあり方に関しては、ホーム独自の指針があり、それに基づきご家族様に説明させて頂くと共に施設として支援が可能か等をご家族様の意向を確認しながら、説明させて頂いております。主治医、看護師、職員と話し合いを重ね、方針を共有し支援しています。看取りを経験しており、職員は看護師からターミナルケアについて学んでいます。	重度化や終末期に向けた対応指針を作成して、入居時に説明し同意を得ています。利用者の状態の変化に応じて、家族の意向を確認しながら、主治医、看護師、職員と話し合いを重ね、方針を共有し支援しています。看取りを経験しており、職員は看護師からターミナルケアについて学んでいます。	
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ます	緊急連絡網を掲示しております。利用者の急変や転倒等の際はバイタル測定や、初期対応の方法等確認しています。今年度は医療連携の看護師参加のミーティングで研修を行っています。いずれの場合も落ち着いて対応できるようにしております。		
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	消防訓練は年2回行っています。入居者様にも参加して頂いております。洪水の被害が大きかったので、緊急避難時に必要な物をミーティングで確認しております。また、避難場所等の確認も行っております。地域とは町内会に入っているので連携は大丈夫との事です。	避難訓練は、消防設備会社の指導の下、昼・夜を想定し年2回実施しています。緊急連絡網を掲示し、避難場所も確保しています。非常用持ち出し袋も準備しています。地域住民の具体的な参加協力が得られておりません。	職員だけの誘導には限界がありますので、地域住民の参加協力を得られるように運営推進会議にて話し合うなど、実践的な取り組みを期待します。さらに、水害、地震、停電など様々な災害を想定し、防災訓練を重ねることを期待します。防寒用の備蓄の検討も期待します。
<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	尊厳の保持は施設全体で大切にしております。利用者のほこりやプライバシーを尊重した対応をさせて頂いております。入浴時排泄時は特に配慮しております。	新入職員研修で接遇に関する研修を行っています。サービス時の声掛けなど、特にスピーチロック(言葉による拘束)をしないケアに取り組んでいます。入浴時や排泄時にも人格を尊重し、敬意ある対応に配慮しています。	
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	利用者様本人が可能な限り自分の意志で自己決定ができるようにお話しをよくお聞きし、日々の生活がご自分の意志で送れるように支援しております。		
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、希望に沿って支援している	利用者様ご本人のペースを優先に考え、本人のペースで日常の生活をおくれるよう支援しております。また、余暇活動への参加の支援も行っています。		
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	自分の意志で好みの服を選んで頂いていますが、思いを表現できない方に関しては、そこに心を寄せて支援しております。2カ月に1回美容室さんに来て頂きカット、パーマ、お化粧などをもらい、男性は1カ月に1回のペースでカット、髭剃りもして頂いております。		

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
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	メニューはプランタングループ共通です。手作りにこだわり利用者様の嗜好も考慮して職員と一緒に和やかに食事をしています。外食やラーメン屋さんにして頂く等しています。行事の際はイベントメニューをお出しし、誕生日には手作りケーキでお祝いさせて頂いております。	献立はプランタングループ共通ですが、利用者の要望も取り入れ食事部会で作成しています。畑で収穫した野菜も活用しています。誕生日には手作りケーキで祝い、出張ラーメン屋や行事食も工夫しています。外食は利用者の要望に応えるなど、美味しいものを楽しく食べる支援に取り組んでいます。	
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	栄養のバランスを考慮して調理しております。毎食の食事摂取量や水分摂取量は、温度版に記録しております。個人の状況によりお粥、キザミ食、ミキサー食、また水分にトロミをつける等させて頂いて誤嚥等を防ぎながら美味しく摂取して頂いております。		
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	毎食後一人ひとりの状態にあった口腔ケアを実践しております。歯科の検診・治療に関しては、往診で対応して頂いております。また、口腔内にトラブルがあった場合は、歯科医師に診断を仰ぎ診療計画を出して頂き、ご家族確認のうえ、治療もしくは受診対応をしております。		
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向けた支援を行っている	日々、排泄チェック表を用いて個々の排泄のパターンの把握に努めています。また、最後までトイレでの排泄ができるように、排泄誘導などの支援を行っております。	各居室にトイレが設置されており、プライバシーを尊重し利用者の生活リズムに沿った排泄を支援しています。必要な場合は排泄チェック表を活用し、尊厳に配慮した声掛けを行い、さりげなくトイレに誘導しています。トイレにはウォシュレットが付いていて、使いやすく整備されています。	
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	便秘に関しては、水分摂取(1日、1,000cc)を摂取できるように促し、声掛けを行っています。毎朝、牛乳を摂取も行っています。希望される方には、ヤクルト、牛乳等の配達もして頂いております。温度版による排泄の確認も行っております。		
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、個々に沿った支援をしている	入浴は1.2階で曜日を決めて行っております。ゆっくり入浴して頂く為に午前と午後に分けて入浴して頂いております。リラックスできるようにお湯の温度も個人の適温に合わせております。その日の体調によってはシャワー浴や清拭での対応もしております。	入浴日を決めており、利用者にゆっくり楽しんで頂くために、午前と午後に分けて支援しています。お湯の温度もお好みに合わせ調整しています。入浴時は利用者との個別の時間を大切に、会話を楽しんでいます。体調に応じて、シャワー浴や清拭で衛生保持に努めています。	
46		○安眠や休息の支援 一人ひとりの生活習慣やその時々の状況に応じて、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	個人個人の生活習慣を大切にし、個々の睡眠のパターンに合わせて心地よく眠れるように支援しています。日課のラジオ体操や気候の良い時には散歩などをして頂き適度な活動を促し、快適な睡眠ができるように支援しております。		
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	お薬情報をいつでも、確認できるようにチャートにしています。職員の共通情報としてそれを確認しております。効能、副作用、用法、用量の確認もできます。服薬支援は口腔内に投薬し飲み込みまで確認させて頂き投薬の際はダブルチェックで支援しています。		

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
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	体調や気分を確認しながら、本を読んで頂いたりテレビを見たり、また洗濯物たたみや牛乳パックを切る等やかるた、囲碁、縫物、編み物等をして頂いたりして、個人の能力に合わせてできる事を支援しています。		
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	可能な限り個人の希望に添った外出の支援ができるよう努めています。天気の良い日は、日向ぼっこや散歩をしたり、買い物に行ったりしています。また施設のイベントとして外出レクを企画し行っています。	季節に応じた外出行事を企画しています。旭山動物園や森林公園、博物館、科学館等の見学や大型スーパーでの買い物、外食など気分転換になるように取り組んでいます。日常でも、散歩や買い物、畠作業、日向ぼっこなど外気浴を楽しんでいます。	
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	ご家族の了解のもと、若干の金銭を持たれている入居者様もいらっしゃいます。レクでお出かけの時に好きな飲み物等を購入されており、金銭を使用できる支援を行っています。		
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	利用者様自ら電話を使用したい場合は、取次代行を行っております。郵便に関しては本人の要望があれば郵送代行も行っております。		
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、生活感や季節感を取り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	ホールは冷暖房完備で室温調節を行っています。閉め切りになりがちな窓も適度に開けて換気も行っています。また、ホール内装飾に関しましては、過度にならないように適度に季節感のあるものを展示させて頂いています。照明も適度な明るさを保つように配慮しております。	リビングは明るく清潔感があり、気になる臭いもありません。対面式キッチンは職員が見守り易く、利用者が食事の準備にも関わり易くなっています。ユニット毎に状況に応じてテーブルの配置を工夫したり、壁には、交流のある小学生の作品や季節に合わせた飾りつけなど、温かみを感じる共用空間となっています。	
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で過ごせるような居場所の工夫をしている	ホールではそれぞれの席で好きな事をして過ごして頂けるよう配慮しています。時にはお話しの合う方どうしありでお座りになってコーヒーを飲みながらお話しをされて過ごしております。		
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	居室にはご家族様と相談して本人に馴染みのあるものを置いて頂いたり、思い出の品を飾って頂いたりと居心地の良い空間作りを支援させて頂いております。また、お部屋のシーツ交換、掃除機かけなどは、定期的に行って清潔の維持に努めています。	居室には、トイレ、洗面台、電動ベットが設置されています。収納スペースも確保されており、衣替え等の整理整頓に便利です。室内は整理されております。慣れ親しんだ家具類や日用品、お仏壇なども持ち込まれ、個性を活かした空間になっています。ホームは本人、家族の望む備えをサポートしています。	
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	お部屋がわからなくなってしまう利用者様には、入口に目印になるものを貼らせて頂くなどして自立した生活が送れるよう支援しております。		