### 自己評価及び外部評価結果

【事業所概要(事業所記入)】

【于木川似女(于)	木バ ロレス / 】					
事業所番号	0193500030					
法人名	社	社会福祉法人 幸清会				
事業所名	グループホームみたらの杜					
所在地	北海道	室蘭市絵鞆町2丁目22-	-3			
自己評価作成日	平成31年3月6日	評価結果市町村受理日	平成31年4月10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 2018 0 22 kani=true&JigvosyoCd=0193500030-00&PrefCd=01&VersionCd=022

【評価機関概要(評価機関記入)】

な支援により、安心して暮らせている

(参考項目:28)

EAL IN IMPAINANT OF	
評価機関名	合同会社 mocal
所在地	札幌市中央区北5条西23丁目1-10-501
訪問調査日	平成31年 3月 26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)】

・法人理念である「穏やかで楽しい尊厳ある生活を保障する」「その人らしいあたり前の生活を保障する」をもとに事業所理念の「地域に根ざした、高齢者の笑顔あふれるケアを提供すること」の実現を目指し、会議やミーティングにおいて理念の確認を随時行っています。職員のスキルアップについては法人内研修や施設内研修を実施しており、職員の経験年数や専門職に合わせた研修を実施しています。また近年社会問題となっている高齢者の権利擁護や高齢者虐待防止についても学びを深めています。施設内の運営としてはリスクマネジメント委員会を設置し、事業所の行事等の企画や施設として抱えている様々なリスクに表すに対応し直接的な施設運営に職員一人一人が責任を持って担っています。また地域との繋がりを大切にし町内会との合同行事やボランティアにも積極的に参加し、災害時においても互いに協力できる関係性を築き、地域への貢献を積極的に推し進めています。ご家族様とは毎年恒例となっている季節の行事や日常の生活の様子を随時報告することで信頼していただけるよう努めています。

#### 【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)】

グループホームみたらの杜を運営する社会福祉法人幸清会は道南を中心に高齢者福祉の充実や推進を地域と一体になって取り組んでおり、当事業所は開設12年目を迎えています。様々な支援の場面で理念沿って利用者の尊厳や人格を保障する職員意識の統一が窺え、法人研修等による職員を育てる取り組みの充実がみられます。同法人他事業所と協働した毎年恒例の夏祭り縁日祭を様々な趣向で企画し、昨年は高校のブラスパンド部の演奏やよさこい演舞が行われるなど地域の方々や家族など総勢500名ほどが集う人気の行事となっています。また、事業所の多機能性を発揮し市や町会、教育機関と相互の連携を深めるなど地域に根ざしつつ利用者への良質なサービス提供に努力しています。災害対策は毎月の自主訓練も実施し、これで良いと満足することなく都度強化する姿勢です。思いの表出が難しい利用者にあっても日々の表情や仕草により望んでいる事を検討し支援に結びつけた結果、楽んでいる様子が現れた事例があるなど一人ひとりの職員の力がチーム力となり利用者の安心できる豊かな生活を支えている事業所です。

•	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 取組の成果	<u> </u>			取組の成果
	項 目	↓該当するものに○印		項目		するものに〇印
		→ 談当するものにO印 O 1 ほぼ全ての利用者の		<b>一時日は、中央が中、インフェル・アウショル・ナ</b>		1 ほぼ全ての家族と
	職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向	2 利用者の2/3くらいの		職員は、家族が困っていること、不安なこと、求		2 家族の2/3くらいと
56	をつかんでいる	3 利用者の1/3くらいの	- 63	めていることをよく聴いており、信頼関係ができ ている		3 家族の1/3くらいと
	(参考項目:23、24、25)	4 ほとんどつかんでいない	-	(参考項目:9、10、19)		4 ほとんどできていない
		11 - 1 - 11 - 11		(多芍及日:5、10、15)		
	利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面が	O 1 毎日ある 2 *** D 1 日 1 日 1 日 1 日 1 日 1 日 1 日 1 日 1 日 1		通いの場やグループホームに馴染みの人や地		1 ほぼ毎日のように
7	ある	2 数日に1回程度ある	64	域の人々が訪ねて来ている		2 数日に1回程度
	(参考項目:18、38)	3 たまにある	-	(参考項目:2、20)	0	3 tate
		4 ほとんどない				4 ほとんどない
	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		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
58		O 2 利用者の2/3くらいが	65		0	2 少しずつ増えている
		3 利用者の1/3くらいが				3 あまり増えていない
		4 ほとんどいない		(麥有項日:4)		4 全くいない
	利用者は、職員が支援することで生き生きした表	○ 1 ほぼ全ての利用者が	66	職員は、活き活きと働けている (参考項目:11、12)	0	1 ほぼ全ての職員が
9	情や姿がみられている	2 利用省の2/3くらいか				2 職員の2/3くらいが
•	(参考項目:36、37)	3 利用者の1/3くらいが				3 職員の1/3くらいが
	(多为英日:00(07)	4 ほとんどいない				4 ほとんどいない
		1 ほぼ全ての利用者が		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
0	利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている	○ 2 利用者の2/3くらいが	67		0	2 利用者の2/3くらいが
•	(参考項目:49)	3 利用者の1/3くらいが	] "			3 利用者の1/3くらいが
		4 ほとんどいない				4 ほとんどいない
	利用老は 健康管理が医療室 空を子でてやた	○ 1 ほぼ全ての利用者が		職員から見て、利用者の家族等はサービスに	0	1 ほぼ全ての家族等が
1	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	2 利用者の2/3くらいが	60	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		2 家族等の2/3くらいが
'	(参考項目:30、31)	3 利用者の1/3くらいが	7 00	ののとな画在していると思う		3 家族等の1/3くらいが
	(沙方次口.00、01/	4 ほとんどいない				4 ほとんどできていない
_	加田女は えのけんの小刀は玉切にさいたるた	O 1 ほぼ全ての利用者が				
	利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔軟	2 利用者の2/3くらいが	1			

|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

	1				
自己	外部		自己評価	外部評価	<b>T</b>
評価	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
ΙΞ	里念に	こ基づく運営			
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	いる。また、玄関に掲示すると共に、職員は携帯 カードを持ち、理念を実践するケアを心がけてい る。	法人理念の「穏やかで楽しい尊厳ある生活を保障する。その人らしいあたりまえの生活を保障する。」を根幹とした事業所独自の理念を標榜しています。日々理念の共有と実践に努め、事業所全体のものとなっています。	
2		争未別日体が地域の一貫として日吊りに文加している	の野外昼食会や近隣にある特養との合同昼食会の開催で、地域の方達との交流を深めている。町内会開催の神社祭りにも参加し地域の一員として交流している。	会、家族を招いた野外昼食会や趣向を凝らした法	
3		理解や支援の方法を、地域の人々に向けて活かしている	運営推進会議での活動報告により、地域の方へ 情報を発信している。		
4			2ヶ月に一度の運営推進会議では、行政関係者・ 町内会住民・地域包括支援センター・消防支署の 参加を頂き、活動状況の報告や緊急災害時等の 対応の話合いを行い、意見交換の場となってい る。会議結果については、送付し玄関に掲示して いる。	みたらの杜4事業所合同で開催し活動支援状況を報告するとともに身体拘束・ヒヤリハット・防災・感染症・研修等について話し合われています。リニューアル後の道の駅みたら活用の提案があるなど双方向的な会議運営です。	運営推進会議に家族の参加が得られるよう取り組みを検討していますので、その実現に期待します。
5		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	力関係の構築に努めている。	したり、胆振総合振興局担当者の見学を受け地域 密着型サービスの実際を伝えています。市の介護 予防事業「えみなメイト」の委託に応じ協力してい ます。	
6		〇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	解を深め、身体拘束・スピーチロックを行わないケ	「身体拘束等適正化のための指針」を整備し2ヶ月に1度「身体拘束適正化委員会」を開催しています。これらに係る内部研修を年2回以上行い、職員に対し虐待の芽チェックリストを法人対応で年2回実施しています。毎月の事例検討会では事例集を用いて学びを深めています。玄関は夜間帯のみ施錠しています。	
7		〇虐待の防止の徹底 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			AFIAH MOOO

自己評	外部	形 <b>一                                   </b>	自己評価	外部評価	Б
評価	評価	<b>4</b> 日	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	成年後見制度についてのマニュアルの整備や玄 関内に掲示し連絡先等を記載したパンフレットを 設置している。権利擁護に関する研修に参加し、 参加できない職員については研修報告会で周知 されている。		
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	話や囲気時、又書にて説明を行い、同意を得られるよう対応している。		
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	面会時や電話連絡の際にお聞きする環境を整備し、苦情・相談・要望の受付ポストを設置し受付窓口や責任者・第3者委員会等を明確にポスター掲示している。	職員は利用者本人が思いを伝えられるよう話しやすい環境を作り要望を聞き取っています。また、家族と接する機会や2ヵ月毎の便りなどで近況を報告したり年1回家族アンケートを実施して意見を出してもらえるよう配慮し、具体的な取り組みに反映させています。	
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	境が整っている。	代表者は現場に訪れる機会が多く利用者や職員と接しながらサービスの状況を確認しています。 職員は給食・広報・防災・研修・ヒヤリハット・環境 衛生等の委員会に所属し運営面でも中心的役割 を担っています。	
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	100 A 13 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		
13		〇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	法人内において独自の研修制度を設けられており、年間計画により勤続年数や役職に応じて対応できる内容となっている。研修参加については管理者と職員の相談、職員からの希望により受講を決定している。施設内のリスクマネジメント委員会に研修担当を設置し研修参加体制の充実を図っている。		
14		〇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	市内のグループホーム連絡会や広域地域の連絡会に参加し、情報交換や各種研修等の勉強会を開催しサービスの質の向上に努めている。		
I	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	申し込書等により事前に要望を受けると共に、相談時点で関係機関からの書類や担当者に直接確認を行っている。本人の見学や面接時にニーズを探り、安心して利用できる関係作りに努めている。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	ш		
評価	評価	<b>坝</b> 日	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					
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	事前情報やご本人、ご家族との面談時にご本人の状態を確認し、その時に必要と思われる支援を 判断い、他のサービスを紹介する場合もある。				
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	る。なれなれしすさすに、距離感を保ちなから、接遇マナーを忘れず接している。				
19		〇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	面会時や電話連絡時に、近況の報告を行い、ご本 人が思っている事をご家族へお話している。ご家 族からのお話をご本人にも伝える事により、支え 合える関係を構築している。				
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	大切な人からの電話や面会が行なえる環境を整えてる。住んでいた家に帰宅したり、買い物に出掛ける事もある。近所のお店に買い物に出掛ける機会や散歩、ドライブ等に出掛けている。	近所に住んでいた方が面会に訪れたり、利用開始 前からの馴染みの美容室への継続利用、家族の 協力を得て一時帰宅などしています。また、リフト 車両で送迎し他法人施設に入所している家族との 面会をサポートしたケースもあります。			
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	利用者同士の関係を把握し、食事席等にも配慮している。職員の立ち位置をしっかり持ち、利用者主体の支援を行うよう努めている。				
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	利用終了後も在宅サービス担当者や施設担当者 と連携を図り、必要に応じて入居時の様子を連絡 している。併せてご家族からの相談にも助言を 行っている。				
Ш	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	〇思いや意向の把握 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	ご本人に希望を確認し、アセスメントを行いケアに 反映させている。日々の関わりの中で、小さな変 化にも注意し、職員間で情報を共有する事と、ご 本人の思いを汲み取る事に努めている。	利用者との会話を大切にし話を広げながら希望や意向を把握しています。また本人の日々の表情や仕草で思いを汲み取り、職員間で情報を共有し検討しています。今後は更に本人の望む生活についての情報の蓄積を高めていく事としています。			

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	<b>5</b>
評価	評価	<b>垻 日</b>   	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		〇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	ご本人、ご家族から以前の暮らし方をお聞きし、職 員間で情報を共有している。		
25		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	地よく過ごせる環境作りの支援を行っている。 		
26		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	ビス担当者会議を開催し出席を頂いている。近況 の様子をお話し、ご家族からは、これまでの暮らし 方等を聞く事で、ご本人をより知る事ができ、介護 計画に反映させる事が出来た。	者会議に提示し関係者全員で介護計画を検討し	
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	個別にケース記録を作成し日々の様子や計画に についての実践状況を記録いている。個別にファ イルし職員間で情報を共有している。		
28		サービスの多機能化に取り組んでいる	入居者の通院についてはご家族による支援が難 しい場合には、職員が対応している。買い物の付 添いを行い、ニーズに対応できる環境を整えてい る。		
29		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 とができるよう支援している			
30		〇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	事業所協力医の他、サービス利用前からのかかりつけ医への通院支援を行っている。また症状に応じてご家族の要望をお聞きし、適切な医療機関の診察を受ける事ができるよう支援している。	本人・家族の希望する医療機関、馴染みのかかりつけ医で継続的に医療が受けられる支援に尽力しています。歯科・皮膚科などの必要な診療科目の受診支援も行われています。受診後は「受診結果・家族連絡簿」に記載しています。	
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	非常勤看護師を配置しており、日常的な健康管理、医療上の助言、指導に努めている。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	<b></b>
評価	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	//	〇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。	利用者が入院した場合には担当者や職員がお見舞いに行き、不安や寂しさを軽減できるよう支援いている。またご家族の意向を踏まえ、病院担当者と連携し情報交換を行い早期退院を目指している。		
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、地域の関係者とと もにチームで支援に取り組んでいる	への説明を行い、不安解消に努めている。	「重度化した場合における対応に係る指針」に看取りに係る指針を明示し利用契約時に同意を得ています。重度化に向かいつつある場合は家族とその都度連絡や相談を行いリスクを含め話し合っています。DVDを用いた看取りの職員研修を実施しています。	
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	「可請省を受講し美銭刀の円上に分めている。		
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	火災・地震を想定した自主避難訓練を毎月開催し、年2回の消防立会いの避難訓練を実施している。また、近隣事業所や町内会等と災害協定を交わし、互いに協力し合える体制を整備している。	年に2回消防署の協力を得て昼間・夜間想定の避難訓練を実施し隣接の同法人職員が協力員として参加しています。毎月自主訓練を行い、マニュアルを確認しながらの夜間地震時の訓練では避難経路の確保や利用者の安否確認など細かく実施されています。災害備蓄品の見直しが行われており今後は利用者の様々な居場所を想定した訓練も重ねる事としています。	
IV ·	_	人らしい暮らしを続けるための日々の支援			
36	14	〇一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	る。特に排泄面、プライバシーに関する場面では 注意を払い、個別に対応を行っている。	介助が必要な利用者の側へ行く場合にはさりげなく移動したり、職員間で意思を伝え合う場合も具体的な名前を挙げずに身振りや視線を交わして伝えるなど、本人の尊厳を守る精神面への配慮がなされ、プライバシーや自尊心を守るケアの様子が窺えます。	
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	入居時に希望をお聞きし、ライフスタイルを把握した上で、起床時、食事時、入浴時等、利用者の日々の様子を考慮し、ご本人の望みに添うよう支援を行っている。		
38		〇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	生活歴や以前の暮らし方等を把握した上で、日々の様を考慮した上で ご本人のペースに合わせた 生活の支援を行っている。		
39		〇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	ご本人の意向をお聞きする、意向を尊重する等、 ご本人主体の支援を行うよう努めている。整髪に ついては、ご本人、ご家族からの意向に添って支 援している。		<b>△□</b>

自己評	外部		自己評価	外部評価	<b></b>
評価	評価	項目	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		○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	食事席は入居者の関係性を考慮して決定しており、楽しく食事が出来る環境を整えている。定期的に季節感のある食事を提供し、準備から参加して頂けるよう支援している。	献立は法人特養のものに利用者の好みなどを盛り込んでアレンジし、食事一連の作業に利用者が参加しています。誕生日食、行事の祝膳や出張握り寿司、バーベキューなどを提供し、クラシック音楽などのBGMも取り入れ食卓を囲んでいます。	
41		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カ、習慣に応じた支援をしている	献立表を中心に調理を行い栄養バランスを考慮した食事を提供している。また、咀嚼力や嚥下状態、嗜好に合わせた食事提供を行っている。水分量はチェック表を元に、こまめに水分提供を行っている。		
42	//	りの口腔状態や本人の力に応じた口腔ケアをしている	食後に口腔ケアを行い、口腔衛生に努めている。 状態に合わで協力歯科への通院支援を行い、一 人一人に合った口腔ケアに努めている。		
43			排泄チェック表を元に、個々の排泄間隔を把握し、 状態に合わせた声掛けと誘導を行い、トイレで排 泄できるよう支援している。	排泄チェックは生活リズムパターンシートに記載し、誘導する際は本人に合わせたタイミングで支援しています。職員が一様に個室内で終始手を添えたり声をかけるのではなく本人のできるところを見極め排泄の自立を支えています。	
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 するの働きかけ等、個々に応じた予防に取り組んでい	食事時にお茶や水分提供・ヨーグルト等を提供している。 便秘予防の為、簡単な体操を行っている。		
45		〇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		週に2回以上入浴する利用者が多く、午前中の早い時間や夕食後にお風呂に入る方がいるなど本人の意向に沿う入浴支援をしています。湯道具は本人の好みのものを個別に用意し湯加減も希望に合わせています。	
46		したり、安心して気持ちよく眠れるよう支援している ましたり、安心して気持ちよく眠れるよう支援している	日々の生活スタイルに合わせ、いつでも休息できるよう、居室の清掃やリネンを定期的に交換し、安心出来る環境を提供している。		
47		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	個々の内服している薬情報をファイルし、いつでも確認できる環境を整えている。通院付添い時には、医師から説明を受け、職員間で情報共有に努めている。また、非常勤看護師からの助言、指導を受けている。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	Б
評価	評価	西	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	調理や掃除等の機会を設けている。また家事支援だけでなく、散歩やドライブ等の機会を設け、気分転換を図れるよう支援している。		
49		協力しながら出かけられるように支援している	71日と天地した。 迷くの物が、田がりの成去しの	天候の良い時期は桜木が堪能できるつつじ公園 や特養の辺りへ散歩に出かけています。ドライブ を兼ねた外出は豪華客船などの船を見に崎守や 埠頭へ出かけたり、洞爺湖町へ芸能を楽しみに 行っています。買い物も職員と一緒に行く機会を 確保しています。	
50		〇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カに応じて、お金を所持したり使えるように支援している			
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	電話の設置場所については、プライバシーの守られる状況で使用できる対応を行っている。年賀状や手紙を出す為の支援を行っている。		
52		〇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	台所はリビングに面しており食事の支度の音、匂いが伝わりやすく、心地良い生活感がある。トイレと浴室は玄関から離れた居室間にあり、場所の把握がしやすくプライバシーに配慮されている。リビングは季節の花を置き、季節感を感じやすくなっている。室温は温度計で管理し、湿度や温度の調整を行い居心地の良い空間作りに努めている。	もセンス良く配置されています。リビングの居住空間以外に自然を満喫できる展望サロンがありセミパブリックスペースとして利用者の居場所を確保し	
53		〇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	を行っている。		
54	20	〇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	いる。	居室入り口には職員手作りの飾り付けや表札を掲げ自室と分かるようにしています。室内にクローゼットを備え付け衣類や物品などが整理収納されています。馴染みの家具や調度品、趣味で作った置物などがあり個性に配慮した安心できる環境をサポートしています。	
55		〇一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	廊下やトイレ、浴室の手すりの増設や障害となる ような家具は移動し、常に安全に配慮している。ヒ ヤリハット等を活用し危険個所には改善策を取っ ている。		