

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	0175000520		
法人名	法人種別:医療法人	法人名:医療法人社団北星会	
事業所名	医療法人社団北星会 グループホーム ふぁみりあ		
所在地	北海道北見市北3条西3丁目13番地 アスタービル3F・4F・5F		
自己評価作成日	令和元年6月1日	評価結果市町村受理日	令和元年7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)】

<ul style="list-style-type: none"> ・日勤者4名、夜勤者2名の勤務体制になっている。 ・入居者の希望により、外出(花見、外食、観光、散歩、美容室、買い物、墓参り等)をしている。 ・街の中心なので買い物、通院などが便利。 ・スタッフと入居者が家族同様に関わっている。 ・入居者の誕生日には誕生会を開催しお祝している。 ・家族来所時には最近の様子を話したり、写真を見てもらったり、変化があればその都度説明し、話し合いをしている。 ・昼食に入居者スタッフ全員で出前を注文したりカップ麺を食べることもある。 ・リフレッシュ休暇制度や人事考課制度を取り入れ、昇給や職員が意欲と向上心を持って働けるようにしている。 ・毎日30分以上のレクリエーション又は散歩などを行い日常生活にメリハリをつけている。
--

※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	mhlw.go.jp/01/index.php?action_kouhyou_detail_022_kani=true&JigvovsoCd=0175000520-00&Ser
-------------	--

【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	令和元年7月11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)】

<p>北見市中心街に位置するグループホームふぁみりあは、7階建てビル内の3・4・5階を事業所とした3ユニットで運営しています。事業所周辺は商店街と活動の行いやすい環境で、日常的な散歩や買い物にかけ、地域と繋がりながら暮らしています。又、利便性が良く家族の訪問回数は多く、何でも気軽に話し合える関係を築き、連携して利用者を支えています。開設時からの理念「ゆったり ゆったり ゆるやかに」をホーム長と職員は共有し、自らのサービスの礎として実践に努め、利用者に対して多種多様なサービス提供を目指し、開設時から日中4名、夜勤2名と職員の配置人数を手厚くした勤務体制をとっており、継続を確保するため今年度リファラル採用制度・就職準備金支給制度を導入しています。ホーム長は毎日各ユニットに出向き、利用者や職員とコミュニケーションに努める中で利用者の状況を把握し、利用者が住みやすく職員の働きやすい職場作りと課題点の解決に力を注いでいます。毎日「日光表」を活用し1日1回は利用者が外気に触れることを生活の一部として支援する他、気分転換・五感刺激の機会として利用者の希望で外食・買い物・観光地ドライブ見学などへ出かけています。室内では家事の手伝いや音楽療法(歌)、回想法、日替わりレクリエーションを企画するなど楽しみや張り合いのある生活に繋げています。職員は優しく穏やかで、利用者の状況・要望に応じた柔軟な取り組みが認知症の状態緩和や介護度の進行を遅らせることに結びつけています。事業所は常に現状に満足せず職場の活性化を目指し、利用者を尊重したその人らしい暮らしの支援に取り組んでいます。</p>
--

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)	○ 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	入居者が自分らしく安心して生活出来るように、理念である「ゆっくり ゆったり ゆるやかに」を共有し実践へとつなげている。	開設時からの理念を各ユニット玄関に掲示し浸透を図るとともに、職員は自らのサービスの礎として実践に努めています。介護基本14項目が定められており、ケアを振り返り取り組んでいます。	
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	天気の良い日には町内を散歩する事で地域の人達と挨拶をしたり、地域の一員として日常生活を送っている。また、町内会へも参加している。	町内会に加入し地域の一員としてお祭りへの参加・散歩や買い物時に積極的に挨拶を交わし、馴染みの関係を築いています。毎月ホーム便りを回覧し事業所の理解へと繋げています。インターンシップ学生の受け入れも行っていきます。	
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	地域の商店街を利用している。また、地域の人に向けて認知症の理解を深めている。		
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、そこでの意見をサービス向上に活かしている	家族、町内会長、地域包括支援センター、民生委員との運営推進会議を2か月に1度行い日頃の報告や話し合いをしサービス向上に活かしている。	運営推進会議は2ヶ月毎定期的に行われ、活動内容や状況報告で意見交換に努め、事業所の運営に活かしています。議事録は全家族に送付し共有しています。	
5	4	○市町村との連携 市町村担当者より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	様々な内容について介護福祉課、生活保護課などと密に連絡を取り合い協力関係を築いている。	市の担当者とは連絡を密に取り、情報交換に努め協力関係を築き、サービス向上に役立てています。介護福祉課へ毎月発行している通信を、利用者と職員と一緒に届けています。	
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	年に4回の内部研修にも取り組んでおり、職員が日頃より身体拘束をしないケアに取り組んでいる。また、訪問者の目の届く玄関に身体拘束についての張り紙を貼っている。	身体拘束廃止委員会を設置し、年4回の内部研修を通じて身体拘束が及ぼす弊害を職員は理解しており、身体拘束をしないケアに取り組んでいます。「どこへ行くの」「ダメ」のNGワードを設定し、不適切な言葉遣いにならないよう心がけています。	
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逃されることがないように注意を払い、防止に努めている	年に1回の内部研修を行い虐待防止についての意識を高めている。また、日々入居者への虐待が見逃されないように注意を払っている。		

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	研修会への参加、資格の取得などでそれらを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、解約時には不安や疑問を訪ね、各項目事に十分な説明を行い納得、理解を得ている。		
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	入居者や家族へ日々の生活の中で意見や要望を聞きそれらを運営に反映させている。	日常的な家族の来訪は多く、職員と家族のコミュニケーションがとられ、何でも気軽に言ってもらえる関係を築いています。毎月写真入りのホーム便りで行事や活動等利用者の近況を伝えています。遠方の家族には介護支援経過記録も一緒に同封しています。	
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	全スタッフのミーティングを行い、意見や意向等を管理者と共に考え行い反映させている。	ホーム長は毎月開催するユニット会議・ユニット長会議を意見討議の場として活用し全体の質の向上に繋げています。又、日常的に各ユニットに出向きコミュニケーションをとり介護や運営に反映させています。職員が意欲や向上心を持って働けるよう毎年職場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けるよう職場環境・条件の整備に努めている	管理者は職員個々の勤務体制を把握し、各自が向上心、意欲を持って働けるような人事考課制度を導入し昇格、昇給を行っている。また、リフレッシュ休暇制度も取り入れている。		
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	それぞれのレベルに合った研修会に参加させたり、教育担当を配置する事により、一人ひとりのケアの力量を把握し、新人介護スタッフ育成計画書を活用したりしている。		
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	他事業所との交流や意見交換をし向上に努め、研修会や勉強会にも積極的に参加している。また、北海道認知症グループホーム協会に属し情報共有を図っている。		

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
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	入居後も新たな要望に応えられるように面談の際にも多くの情報を聞き、安心して生活できるように支援し信頼関係を築いている。		
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	入居時に家族の意向を確認し、いつでも要望が聞けるよう入居後も家族来所時には声を掛け信頼関係を築ける様にしている。		
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	本人や家族の意向を元に面談の際や入居時には必要である支援を見極め、他のサービス利用を含めた対応や紹介を行った支援をしている。		
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	日常生活を共に暮らし、日々の中で学び関係を築ける様、調理や洗濯物干しなど行っている。		
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	入居者を支えていけるよう家族と共にコミュニケーションを図りながら日常生活をしている。		
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	昔からの友人、知人等が自由に出入りでき、自宅でゆっくり楽しく過ごせる環境作りをしたり、電話の取り次ぎや外出の支援を本人の希望や要望に応じ行うよう心掛けている。	友人・知人との関係が途切れないよう、来訪時には居心地良く過ごせるよう配慮しています。又、趣味や馴染みの理美容院への継続等、希望に応じて支援しています。	
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	一人ひとりが孤立しないように努め意思疎通がし合える様、入居者同士の関係を大切にする支援を行っている。		
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	いつでも本人や家族からの相談に対応でき、退所後も連絡が出来る関係を構築するようにしている。		

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
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	入浴、食事、外出など本人、家族の希望を重んじ意思が反映されるように努めている。	センター方式によるアセスメントや利用者とともに暮らす中でのコミュニケーションを大切にしておき、利用者の情報記録、日々の行動や表情観察で思いや意向を把握するよう努めています。利用者が自己決定できるよう問いかけの工夫を行っています。	
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	自分史やライフストーリー表を作成し、本人、家族より生活歴を聞きこれまでの暮らしを敬うよう支援している。		
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	日誌、温度板へ記録し、申し送り等で詳しく報告し、一人ひとりの実情を職員同士が把握できるようにしている。		
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	モニタリングを行い、ケアプランへと反映し本人、家族、関係者と協議、センター方式を用いて今必要な介護計画を作成している。	家族の訪問時にサービス担当者会議を行っています。利用者の視点に立って職員や家族の意見・要望を盛り込み、現状に即した介護計画を作成しています。月1回のモニタリングで介護計画の実施状況を確認しながら定期的に見直ししています。	
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	日誌や温度板を元に日々の様子やケアの実践、結果をサービス担当者会議で話し合い、ケアプランの見直しに最大限活用している。		
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	その時々生まれるニーズには、既存のサービスに捉われない柔軟な支援やサービスに取り組んでいる。		
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	商店街(スーパー、美容室、薬局等)の利用し、安全で豊かな暮らしを楽しめるよう一人ひとりの意向を支援している。		
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	玉越病院、本間内科医院など本人及び家族が希望すれば受診できるように医療機関と連携を取りながら支援している。	かかりつけ医への受診は事業所が対応しています。週1回の訪問看護師、職員の看護師による利用者の健康管理を適正に行い利用者の安心に繋がっています。	

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
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	職場内の看護師や、往診の先生、訪問看護師と日常生活の中での気づきを共有し、助言をもらうなどの連携を取り、適切な受診や看護を受けられるよう支援している。		
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	医療機関と密に情報交換をし、安心して治療を受けられるようにしている。また、入院時にはフェイスシート等で本人の情報提供を行っている。		
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、事業所の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	日頃よりかかりつけ医や職場内の看護師と連携を密に取り、体調の変化があった場合には迅速に対応している。また、看取りを行っており、重度化した場合には家族と相談し方針を決めている。	契約時に重度化した場合における(看取り)指針により、利用者や家族に説明しています。必要時には看取りマニュアルフローチャートをもとに家族と相談し主治医、訪問看護師と連携し看取りに向けてプランを作成し取り組んでいます。	
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る	目の届く場所に対応マニュアルを設置し、日頃より条件を変えてのシミュレーションを心掛けている。職員は消防の普通救命講習を受けている。		
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	対応マニュアルも設置しており、スプリンクラーや消防通報装置を想定した訓練を行っている。また、半年に1度の消防訓練を行い、全職員が避難訓練を身につけている。	年2回の消防訓練は実施し、各ユニット毎に設置されている消火栓や消火器の使い方を全職員が熟知しています。停電時に給水ポンプが停止するなどあらゆる事態でも協力し合い乗り切る術を身に付けています。	
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	呼び方も本人家族の了解のもと本人が慣れ親しんだ呼び方をしている。プライバシーに関わる会話は他者のいない所や耳元で話すなど、人格尊重に配慮している。	目と目を見て一言でも発することのきっかけを探り、出来ることを無理せずやってもらうことで笑顔になれるよう一人ひとりを尊重しています。	
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	日常生活の中で一人ひとりの希望を優先し、自己決定が出来るように質問型の声掛けをするようにしている。		
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	スタッフの都合は優先せずに、入居者一人ひとりのペースを大切にし、希望や要望がある場合にはそれに添えるように支援している。		

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	
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	本人の希望する美容室へ行ったり、一緒に買い物をしたり、その人らしい身だしなみやおしゃれが出来るよう支援している。			
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	入居者の希望に合わせた外食したり、スタッフと一緒に食事の準備や盛り付け、食器洗いや食器拭きを行っている。	年1回の栄養士によりメニューの指導を受け利用者の栄養管理がなされています。外食や出前、行事で家族と一緒に焼肉を食べたり、誕生日にはスポンジケーキの飾り付けをしたりと楽しい食事になるよう取り組んでいます。また、配膳や後片付けなど利用者のやりがいに繋がっています。		
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	栄養士の指導を受け一人ひとりの状態等を見て毎食の食事量や水分量をチェック、栄養のバランスを取っている。			
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	口腔内の清潔を毎食後声掛けをし保持してもらい、できない部分は職員が介助している。			
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	一人ひとりの状態に合わせて排泄パターンを考え、トイレでの排泄ができるよう支援している。	排泄チェック表をもとに失敗を減らし利用者が安心して快適に生活でき、声かけ誘導で出来るだけトイレでの排泄に取り組んでいます。		
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	食事の中に乳製品を取り入れたり、体を動かすために毎朝体操を行い、一人ひとりの排泄回数をチェックしている。			
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	入居者の希望や体調に合わせて最低週に2回は入浴出来るよう声掛けし、入浴前にはバイタル測定し体調の変化に注意している。	利用者一人ひとりに合わせ最低週2回の入浴できるよう支援しています。入浴時には会話しやすい雰囲気づくり、ゆったり寛げられるよう努めています。		
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	入居者が馴染んだ物を使用し安心して眠れるようにしたり、状況に応じては休息して頂いている。			
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	薬の管理を徹底しファイルを作成しており、薬の変更があればその都度全スタッフに申し送り、薬の目的や用法、用量を把握してもらい。			

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
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	レクリエーション等で気分転換を図って頂いている。また、日常生活の中で一人ひとり張り合いを持って頂き、食事の手伝いや裁縫などをして頂いている。		
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	地域のイベントやドライブ、買い物や散歩等、一人ひとりの体調を考慮し外出出来るよう支援している。	利用者の体調や気分に合わせて商店街の散歩やゴミだし、花壇の水やり、希望で喫茶店、ユニットごとに近隣・郊外などにドライブに出かけ気分転換になるよう行っています。	
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	家族と本人の希望を優先し本人管理の場合にはお小遣い帳をスタッフと共有できるように支援している。また毎月全入居者のお小遣い帳をコピーし家族に郵送している。		
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	電話は本人の希望に添って家族や知人に出る環境作りをしている。		
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	四季の飾り付けをし、家族的な雰囲気を感じて頂けるように工夫し1年中過ごしやすい環境作りを心掛けている。また、温度、湿度を設定し管理しています。	ユニットごとそれぞれの個性に富んだ飾り付けがされたりリビングになっています。編み物や雑巾縫い、利用者同士で囲碁を打ったり利用者が思い思いの場所で寛ぎ、温湿度の維持目標を設定し過ごし易い環境になることを目指しています。	
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に過ごせるような居場所の工夫をしている	キッチン横に人の気配を感じながら1人になれる椅子がある。椅子、テレビの配置等を考え他者様とのコミュニケーションを取って頂けるよう工夫している。		
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をを活かして、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている	居室には本人、家族と相談し、使い慣れた物や好みの家具を配置し、快適に過ごせるよう工夫している。また、状態に合わせて人感センサーを設置し転倒防止に努めている。	居室には使い慣れた家具や家族の写真が置かれています。また、夫が毎日のように訪れ利用者が安心して穏やかに今までと変わることなく過ごせるよう配慮しています。	
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	車椅子が使用できる広さを確保したり各所に手すりを付け、自立した生活が出来るよう環境作りを工夫している。		