

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	0171100209		
法人名	株式会社さくらコミュニティーサービス		
事業所名	満快のふる郷さくら千歳 1階ユニット		
所在地	千歳市勇舞1丁目7番15号		
自己評価作成日	平成25年11月25日	評価結果市町村受理日	平成26年2月19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	<a href="http://www.kaigokensaku.jp/01/index.php?action=kouhyou_detail_2013_022_kani=true&amp;JigyosyoCd=0171100209-00&amp;PrefCd=01&amp;VersionCd=022">http://www.kaigokensaku.jp/01/index.php?action=kouhyou_detail_2013_022_kani=true&amp;JigyosyoCd=0171100209-00&amp;PrefCd=01&amp;VersionCd=022</a>
-------------	---

【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 ニッポン・アクティブライフ・クラブ		
所在地	江別市大麻新町14-9 ナルク江別内		
訪問調査日	平成25年12月18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)】

理念に沿い、入居者様が、出来ることを続けて頂ける支援に、力を入れて取り組んでいます。  
 1. 人生の大先輩に対して、尊敬と敬意をはらい、生きていくお手伝いを心からさせていただきます。  
 2. 一人ひとりの主体性を尊重し、真剣に向き合ったケアを行います。  
 3. 一瞬一瞬が、その方にとってかけがえのない人生であるから、今の時を大切にします。  
 4. 残された力を見出し、真の喜びと自信が持てる生活の実現を目指します。  
 5. 自由にその方らしく過ごしていただくために、言葉や行動による抑制は一切いたしません。  
 6. 地域の一員として、積極的に地域と交流し、理解を深めていただくための架け橋となります。

【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)】

当事業所は、バス停から徒歩約5分の新興住宅街に位置し、近くには幼稚園、小学校、商業施設、河川敷の桜並木、隣接して公園があり環境に恵まれている。理念の六つの誓いに、地域の一員として積極的に地域との交流を明示し、町内の夏祭り、清掃、市民盆踊り、小学校の運動会に参加したり、中学校吹奏楽部、子供ダンスサークルの発表の場所として提供し、ボランティアの受け入れなど地域の一員として交流を深めている。また、隣接する公園へ散歩に行き、子供とのふれあいを通して近隣住民との交流を深めている。食堂・リビング、居室は一体的な作りで、台所から全てが視野に入りやすく、利用者の動線を観察し安全確認が容易にでき、介護しやすいように配置されている。広くてゆったりとした家庭的な食堂・リビングでは、利用者が、ゲームをしたり、囲碁、大正琴、テレビを見ながら思い思いに過ごしている。職員はユニットに関係なく全員でケアして、お互いに連携を密にして事例を共有しながら、安心して暮らせるケアを行い、利用者が生活の主体となるようサービスに努め、利用者は安心して穏やかな日常を過ごしている。

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)	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者の 2. 利用者の2/3くらい 3. 利用者の1/3くらい 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)	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 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 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)	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 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	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 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	<input type="radio"/> 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、安心して暮らしている (参考項目:28)	<input type="radio"/> 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		

(別紙4-1)

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
<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	入社時の研修で周知され、「六つの誓い」を毎朝唱和しています。都度検証し、毎月の会議の中でも、理念実現に向けて討議を行っています。	理念に六つの誓いを明示し、毎朝唱和して共有を図り、「ゆったりとした自由な暮らし、穏やかで安らぎのある暮らし、自分らしい尊厳のある暮らし」の実現を目指し、日々の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、事業所自身が地域の一員として日常的に交流している	町内行事やゴミ拾い、市内の催しに参加。他のグループホームとも交流が深まり、地域とのつながりが強くなってきています。	町内の夏祭り、市民盆踊りなどの行事に参加し、小学校の運動会に参加したり、中学校吹奏楽部、子供ダンスサークル発表の場所として提供し地域との交流を深めている。	
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	「さくら便り」「さくら通信」を町内に回覧し、ホームの様子や認知症についての情報を提供しています。今後も、地域に向けて認知症の理解を含め情報発信していきます。		
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	運営推進会議の中でホームの取組に関する報告・情報公表・意見交換を行ない、サービス向上に努めています。	地域住民(町内会長、民生委員)、利用者、家族、行政、包括支援センター職員などが出席して年6回開催している。運営状況、事故報告、避難訓練などについて話し合い、意見や助言を得て、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	地域包括支援センター、社会福祉協議会との関係が深まってきており、相談しながらサービスの質の向上に向けて取り組んでいます。	行政とは、利用者の状況報告や事故報告などで意見交換を行い、運営推進会議出席時に情報交換、指導を得て協力関係を築いている。	
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	身体拘束はしないと理念に掲げ、拘束をしないケアを行っています。又、身体拘束に関する研修に参加し、全職員が意識してケアに取り組んでいます。	不適切ケアの外部研修に参加して内部研修を行い、言葉や行動が拘束になっていないか、職員が認識を共有して、身体拘束をしないケアに努めている。	
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過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	理念実現に向けてケアが行われている為、虐待はありません。又、研修参加や勉強会開催により、不適切なケアに対する意識が希薄にならないよう努めています。		

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
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	内容を理解している職員は少ないですが、適時勉強会や研修に参加し、理解を深める事ができるよう伝達しています。		
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	契約・解約の際に詳しく説明し、不安や疑問に関する理解・納得を図っています。		
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	担当者を中心に日頃から連絡・相談を行い関係作りを行なっています。入居者様からの意見や思いを実現する為に毎月の会議で改善項目や達成度などを確認しています。	日常の会話、表情などから利用者の意向の把握に努め、家族とは、来訪時、運営推進会議などで意見、要望を聞いて運営に反映させている。意見、要望の改善内容については、お客様情報として報告書を作成し周知している。	
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	意見・要望については、適宜又は面談の際に聴くようにしています。	各ユニット会議、全体会議で意見要望を話し合い、人事考課の個人面談で意見要望を聞いて運営に反映させている。一人一人が運営の主体の方針に基づき、ヒヤリハットをなくすため、気づきを養う取組をしている。	
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	キャリアパス制度を基に自己のスキルチェックを行い、個々に目標を掲げて達成する為の方策を管理者と面談し組み立てています。		
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	内外部の研修に参加し、新人職員にはOJTなどを通して働きながら学べる環境を作っています。		
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	市内の地域密着型事業所で構成した「絆の会」を通じて、合同「大運動会」や研修、講座に積極的に参加し、交流しながら向上していけるよう努めています。		

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
<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	入居時には、何度も足を運び、細かな情報収集を行っています。一つ一つの言葉を拾い、ご本人様の思いを受け止める努力をしています。		
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	ご家族様のお話を一つ一つ丁寧に伺い、現状や要望を捉え、一緒に最善策について話し合っています。		
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	一つ一つ細かな情報収集を行い、ニーズを見極めながら職員全員で入居を検討をしています。		
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	一緒に家事や買い物、作業を行いながら、入居者様が職員と共に生活しているという実感を持って頂ける様、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	日頃から積極的にご家族様とコミュニケーションを取るよう心がけています。関係作りを密にし、連絡を取り合うことで入居者様との架け橋となり、協力して頂ける方には、行事参加をして頂ける様、働き掛けています。		
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	馴染みの方や場所をご家族様やご本人様からお聞きし、定期的にお連れしています。	利用者の生活歴を把握して、大正琴、日舞などの趣味の会、ミニコンサート、買物、美容など、馴染みの関係が途切れないよう支援している。	
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ご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	気の合う入居者様同士が過ごせる環境作りをホーム、ユニット内で行なっています。		

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	入院で退居された方へもお見舞いを行い、その後の受け入れ先の相談等も随時行っています。また、年賀状を出したり、行事へのお誘いなど関係の継続に努めています。			
<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	介護計画でセンター方式を取り入れ、利用者様のニーズ・入居者様が発した言葉や行動をアセスメントし、ユニット会議で検討して意向の反映に努めています。	日々の会話、表情、家族の情報から思いや意向の把握に努め、把握した希望、意向をケース記録に記録し、ユニット会議で共有して希望や意向に添うよう支援している。今後、家族アンケートを実施する予定である。		
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	センター方式を利用しご家族様からの協力を頂き、細やかな情報収集を行っています。			
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	センター方式で得た情報を基に、生活歴や性格、現在の様子・状態、能力、など入居者様の要望を把握する様努めています。			
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アを反映し、現状に即した介護計画を作成している	日常的に入居者様やご家族様とのコミュニケーション、パートナー間の情報交換を行い、課題と方策を会議で検討し、思いを叶えるための支援を介護計画として立案しています。	利用者、家族の意向、主治医の指示を反映させて、ユニット会議で情報提供、全体会議で意見交換して、6ヶ月毎に介護計画を作成し、家族の確認印を得ている。状況に変化があればその都度見直すこととしている。		
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	ケース記録にご本人の言動や介護計画に沿った支援を記録し、介護計画の進捗状況の把握、評価、実践へ役立てています。又、状況に応じて都度話し合い、伝達することで情報の共有に努めています。			
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	提携医や看護師による健康管理や、ホーム内で出来る簡単なリハビリ支援、外出等入居者様の思いを叶えるための支援を行っています。			
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	隣家二軒の家族をイベントへお誘いし、参加して頂いており、避難訓練も民生委員や町内の方と一緒にこなっています。			
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、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	提携医による往診、24時間相談、看護師による健康管理等の医療連携体制が整っています。以前から継続している病院のある方は、そちらに受診し主治医に報告しています。	これまでのかかりつけ医に継続して受診している。付き添いは家族を原則とするが、希望があれば同行支援している。受診結果については家族に報告している。		

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
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	医師または事業所の看護師との連携も深まっており入居者の状態に合わせたケア、支援を行っています。		
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。	入院時は病院関係者との情報交換や主治医からの病状説明に同席し、情報収集を行う中で関係構築を図っています。		
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、地域の関係者と共にチームで支援に取り組んでいる	入居時に終末期の対応指針を示し、現時点でのご家族様の意向を文章で確認しています。又、入居者様やご家族様の意向を第一に考え、かかりつけ医の指示を仰ぎながら全員で方針を検討しています。	契約時「重度化した場合の対応指針」に基づき説明し、文書で家族の承認印を得ている。職員はターミナルケア研修会に参加し、伝達講習を行って方針を共有している。	
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	救急法について学び、緊急、救急、防災マニュアルを整備しています。全職員が対応できるように訓練を定期的に行っています。		
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	年に二回避難訓練を行い、地域の方々に参加を呼びかけ、都度改善に向けての取組を行っています。	年2回、昼・夜を想定し、地域住民の協力を得て、運営推進会議開催時に避難訓練を行っている。また、市主催の防災訓練に職員が参加している。食糧、水、ストーブなどを備蓄し、小学校を一時避難場所としている。	災害時は混乱が予想され、また、通信網が破壊されるなど、家族への連絡が取れないことが予想されるので、一時避難場所を家族等へ、予め通知することが望まれる。
<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	入居者様のプライバシーや羞恥心へ配慮した声掛けを行っています。	トイレ誘導には、近くで小さな声で言葉かけするなど尊厳や誇りを損ねないケアに努めている。名前は家族の了解を得て、一人ひとり馴染みの呼び方をしている。	
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	一人一人に合わせた方法で接し、常に入居者様の希望に添えるよう心がけています。添えない場合は謝罪した上で納得の行く別の対策を検討しています。		
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、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	入居者様のペースに合わせて極力希望に添える様に支援し、週間予定に組み込む等、時間の確保を行っています。		
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	洋服選びや身だしなみ等、一人一人の希望に合った支援を行なっています。		

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	
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	各自の出来る作業を行って頂き、食事中も会話をしながら楽しんで頂く配慮をしています。	平日の昼・夜の食事は外注し、それ以外のメニューは利用者の希望を聞いて決め、職員と一緒に調理、盛り付けなどを行っている。菜園で採れたトマト、キウリ、カボチャなどが食卓を飾り話題にしながら職員と一緒に食事を楽しんでいる。		
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	食事は一人一人に合わせた料を提供し、水分もゼリーなどで摂取量を確保するようにしています。			
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に、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	一人一人の状態に合わせて対応し、朝・夕の口腔ケアと義歯洗浄を行っています。			
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	排泄チェック表を使用し、排泄パターンをある程度把握した上で、一人一人に合わせた排泄支援を行っています。状況に応じて適時トイレへご案内する事で、排泄の失敗を減らすよう努力をしています。	排泄チェック表で個々のパターンを把握し、表情や態度に気をつけながら、適時の声掛けなどで誘導し排泄の自立に努めている。失敗した場合は、プライバシーに配慮し、風呂でシャワー浴などで対応している。		
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	食物繊維の多い物を提供しよう心がけ、牛乳やヨーグルト、青汁などを毎日提供しています。体操や腹部マッサージなどを行ない下剤の調整を都度、看護師と相談しながら行っています。			
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ず、個々にそった支援をしている	自ら入浴の希望を訴える方は少ない為、入浴の声掛けは職員より行っていますが、曜日や時間の取り決めはなく、入居者様の状態に合わせています。拒否が強い方には時間をずらしたりと、一人一人の状況に合わせて配慮をしています。	入浴は週2回を基本とし、毎日入浴できるよう準備している。希望に応じて、入浴剤を使用したり、嫌がる人には、声かけを工夫して、入浴を楽しめるよう支援している。毎月1回銭湯に行く利用者もいる。		
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	状況に合わせて臥床や、ソファで寛いで頂く等、休息支援を行っています。居室の電気や物音、思いを傾聴する等、利用者様が落ち着いて安眠出来る様な配慮をしています。			
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	薬の目的や副作用等は記録や申し送りノートの活用により全職員に周知されています。又、薬局からの薬剤情報書をファイルし、すぐに確認出来る様ファイルは常にキッチンに置かれています。			
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	各入居者様の出来る事や好きな事を把握し、役割のある暮らし、自立への支援や楽しみの促しに努めています。			

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
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	戸外へ出る為に一人一人に合った支援を行なっています。遠方への外出希望があった場合は、予定を立てて外出支援を行っています。イベントの内容によりご家族、地域の方々にも協力して頂いています。	散歩、畑仕事、花壇の水やりなどで日光浴、気分転換やストレス解消に努め、買物、花見、紅葉狩り、ドライブ、外出に出かけて日常生活に潤いと変化を提供するよう工夫している。	
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	手持ち金を持たれている方には、週1回手持ち金を一緒に確認をさせて頂き、外出支援の時には買い物の有無に関わらず所持の促しや買い物ができる環境作りに努めています。		
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	来訪の少ないご家族様と日記の交換をされている入居者様がいます。ご家族様からの電話にはなるべく入居者様にも出て頂き、お話ができるよう支援しています。		
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	カーテン等で光の調節に気を配り、不快な音も無く静かな環境です。生活感を感じられる家具や備品の設置、階段の壁には季節に応じた飾り付けがされています。又、浴室やトイレなどの共用部分についても快適に使用して頂けるよう常に清掃を心がけています。	陽が入り明るく広い居間・食堂は家庭的な雰囲気、手作りのクリスマスツリー、リースなどが飾られ、行事の写真、献立、利用者の俳句などを貼って居心地よく過ごせるよう工夫している。	
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	リビングには、大勢で座れる団欒の場があり、独立したソファやテーブルが2ヶ所用意され、思い思いの場所で過ごすことができるよう工夫しています。		
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	入居時にはご家族様と相談しながら家具の検討を行い、長年慣れ親しんだ家具を持ち込まれたり、家族の写真や飾られたり入居者様が居心地良く過ごせるよう工夫されています。	使い慣れたタンス、いす、テレビなどを持ち込み、家族の写真、縫いぐるみなどを飾り、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	車椅子や歩行器を使用しても移動できる様、十分なスペースが確保されています。手摺りもほぼ全域に設置されており、つたい歩きが出来る様配慮されています。		