

1 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	2292300445		
法人名	株式会社 アクタガワ		
事業所名	ハートフルホーム厚原 認知症対応型共同生活介護		
所在地	静岡県 富士市 厚原179番地1		
自己評価作成日	平成 31年2月19日	評価結果市町村受理日	平成31年4月4日

※事業所の基本情報は、公表センターページで閲覧してください。(↓このURLをクリック)

基本情報リンク先	http://www.kaijokensaku.mhlw.go.jp/22/index.php?action=kouhyou_detail_022_kani=true&Jigvossyocd=2292300445-00&ServiceCd=320&Type=search
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	株式会社 静岡タイム・エージェント		
所在地	静岡県静岡市葵区神明町52-34 1階		
訪問調査日	平成 31年 3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)】

ハートフルホーム厚原は平成26年5月にオープンした施設です。1階がグループホーム1ユニットと隣に小規模多機能型居宅介護が併設になっています。
施設の周りには茶畑や田んぼがあり、富士山も見える環境にあるため、散歩をする際はお客様が季節を感じる事が出来ます。
また、近所のお家の方とも交流があり、金魚を見に行かせてもらっています。
鷹岡地区の町内会に入っており、地域のお祭りや防災訓練にも職員とお客様一緒に参加しています。

【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)】

利用者に寄り添い介護に携わっている職員の熱い思いや意見を聞き、管理者の事業所理念が作成されて「共に笑い、共に楽しみ。共に生きる」の理念に沿って穏やかで明るい生活が介護に実践されている。日中はホールで過ごす時間が主で、ソファベッドで横になり皆さんの傍で終末期を過ごされる方もいる。調理や後片付け等の参加や、図書館に通う方、編み物など趣味の継続でその方らしい生活を支援している。移動販売で好きなお弁当を選んで購入したり、希望の食事メニューやおやつ等食の楽しみがある。市の福祉展へ利用者の作品の展示や地域イベントの参加、年1回のホームの祭りには家族、知人や地域の方の参加で馴染みの交流が継続されている。法人の接遇や身体拘束ゼロに向けての教育指導や、職員の意見を聞いて話し合える体制は職員の勤務意欲に繋がっている

sofa-beddode

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 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)	○	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、生き活きと働いている (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、安心して暮らしている (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				

自己評価および外部評価結果

[セル内の改行は、(Altキー)+(Enterキー)です。]

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	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ふ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	事業所理念としてハートフルホーム厚原としての理念を職員で共有しており、1か月に1回のチーム会議を行なう前に、職員全員で理念の唱和を行なっています。	昨年、管理者は職員の意見も取り入れて「共に笑い」「共に楽しみ」「共に生きる」の施設理念を作った。イベントや日常生活の中で利用者と職員が共に笑い合え楽しむ機会を作りたいと努めている。具体的な行動指針はない。	皆で話し合っ、職員の拠りどころになる、実践に繋がる具体的な行動指針の作成に期待したい。
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	町内会へ入り、地域のお祭りや防災訓練に参加し、準備のお手伝いを行ったり、回覧板をご近所へお届けする際、地域の一員として役割意識の持てるような機会を設けています。	散歩で出会う住民と挨拶を交わしている。敬老会や地域の祭り・どんど焼きなどに参加している。富士市福祉展へ作品を出す取組みを始めた。地域のイベントが天候で中止になった時は公民館での催しに参加している。	
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	毎月14日を「アクタガワの日」として制定し、地域貢献の一環として近隣を清掃しています。		
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	2ヶ月に1回運営推進会議を開催しています。その場では入居者情報をお伝えしたり、活動報告をしています。御家族や町内会長、市役所職員や地域包括の職員のご意見やご要望を伺って、活動に活かしています。	毎回の参加は難しいが、市職員・地域包括支援センター職員・地区区長・民生委員・家族の参加があつて併設の小規模多機能事業所と合同で定期開催している。災害に関する家族からの意見などがあり、意見交換の場になっている。	
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	運営推進会議には、市役所の方と地域包括の方が交互に出席してくださっています。そこで情報の共有やアドバイスを頂いています。	運営推進会議で地域のイベントの情報を知らせてくれ、アドバイスを受けている。グループホーム連絡協議会や市主催の介護事業所連絡会に参加している。月1回市介護相談員の訪問がある。	
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「介護保険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0宣言をしている中で、職員と一緒に身体拘束について勉強会を行なっています。また、お客様の安全を考えながら、施錠を含めて身体拘束にならないよう取り組んでいます。	施設全体で3ヶ月に1度「身体拘束廃止適正委員会」を行い、欠席の職員には議事録を配布して共有する仕組みがある。家族に説明し同意を得て、車椅子に、立つと鳴る「お知らせチャイム」使用の人が1人いる。拘束の弊害を理解し、拘束の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、高齢者虐待防止関連法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	高齢者虐待防止マニュアルを作成しています。職員は年3回虐待防止自己チェックを全職員行ない、常に注意して取り組んでいます。また、高齢者虐待についての勉強を教育計画に入れて、防止に努めています。		

静岡県(アクタガワハートフル厚原)

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	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	研修を通じて成年後見制度について学んでいます。		
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	ご契約時には、重要事項説明書等の必要書類を用いてご説明・ご質問の時間を設けています。そしてご理解・ご了承を頂いてから署名・捺印をお願いしています。		
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なら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	2ヶ月に1回開催している運営推進会議やお客アンケートを通じてご意見を頂き、検討しています。	運営推進会議で家族から災害体制についての意見があり取り組みを始めた。家族の面会時に利用者が家族に伝える希望を聞いて、「果物が食べたい」等の出来ることは即食事時に提供している。聞いたことは記録に残し、皆で共有し検討して反映させている。	
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	チーム会議、カンファレンス時や業務の際に職員の意見や考えを確認したり、個別面談を行って話を聴き、反映させています。	常時、業務中に利用者の状態を見て、ケアについての意見や提案を職員同士で話し合っている。「配薬の仕方」の提案は解りやすくなって誤薬予防に繋がっている。「とろみアップのガラス瓶の容器がが重く、計量も不確か」の意見に「軽い調味料入れの使用」で正確な軽量が可能になった。	
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	年度ごとに個人目標を設定し、上半期・下半期に評価面談を行っています。また、キャリアパス制度を活用しています。		
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	社内研修計画に基づき、管理者職員に知識・技術の向上を図るとともに、社外研修にも参加して頂いています。そこで学んだことを参加していない職員につたえる場を設けて、共有に努めています。		
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	外部研修や富士市グループホーム連絡会に参加し、交流が図れています。その中でも連絡会で、他事業所と交流(お客様や職員同士が)出来る場を作り、1年に1回行っています。今年は他事業所に行きおやつ作りを一緒に行いました。		

静岡県(アクタガワハートフル厚原)

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	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 サービスを導入する段階で、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	サービス導入前にご本人、御家族様、ケアマネジャー、医師に聞き取りを行い、その人らしい暮らしが入居後も出来るよう、努めています。		
16		○初期に築く家族等との信頼関係 サービスを導入する段階で、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	サービス導入前に御家族と話し、悩みや要望、相談について伺っております。入居後は、お客様の事業所での様子等について情報共有をしています。		
17		○初期対応の見極めと支援 サービスを導入する段階で、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	事業所にて提供できるサービスをお伝えし、その中からお客様・ご家族様の希望するサービスをしっかり把握して情報提供をしています。		
18		○本人と共に過ごし支えあう関係 職員は、本人を介護される一方の立場におかず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	お客様に出来る家事等のお手伝いをして頂いています。また、お客様同士と一緒に楽しめるようなレクリエーションを考え提供しています。		
19		○本人を共に支えあう家族との関係 職員は、家族を支援される一方の立場におかず、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	お客様の生活歴をお聞きしたり、事業所での日中のご様子をお伝えしたりしています。また、お客様の写真の入った通信をお渡しする事で、御家族様とお客様との会話のきっかけを提供しています。		
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	お客様だけでなく、御家族やお知り合いの方も参加できるお祭りを年に1回開催しています。	入居前から図書館で本を借りて購読している人の継続支援をしている。「昔の吉原」のチラシを見て、行ってみたいとの声を聞いて出かけた。昔の話に会話が弾んでいる。家族に材料の調達を依頼し、編み物等の趣味の継続を支援している。	
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	お客様同士で協力して家事や体操、レクリエーションに取り組んでいただく事で会話のきっかけを提供しています。		

静岡県(アクタガワハートフル厚原)

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	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	契約終了後も何か相談事がある際には親身になって対応しています。また、施設でのイベント等の際には、お誘いしています。		
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	1人ひとりと向き合い、お話を傾聴する事で、ご本人の希望に寄り添う支援となるよう、努めています。	テレビを見て出てくる言葉や日頃の会話の中からその人の思いを知ることがある。1対1になる入浴・居室・散歩などの時に聞けることが多い。発語が困難な人の単発の言葉を拾い家族に伝えて思いを理解できることがあったり、表情を見て声掛けして把握するようにしている。	
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	御家族様やこれまで担当していたケアマネジャーから話を伺い、サービスにつなげ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	個別対応表や介護経過記録用紙、申し送りノートを活用し、常にお客様の現状の把握をしています。		
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	毎月チーム会議を開催し、その中でお客様についてのカンファレンスを行なっています。意見やアイデアを出し合い、介護計画に反映出来るよう努めています。	ケアマネジャーが本人・家族の意向や要望を聞いている。カンファレンス会議で職員の意見を収集している。状態の変化に伴い、医師・家族と事業所でサービス担当者会議を開いている。現状に即した介護計画書を作成し、家族の同意をもらっている。	
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	申し送りノート等を有効活用し、チームで情報を共有しながら、アイデアを出し合っています。また、アイデアを元実践し、随時介護計画を見直すようにしています。		
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	月に1回の訪問理美容の手配、イベントの参加、地域行事の参加・他事業所との交流等といった取り組みをしています。		

静岡県(アクタガワハートフル厚原)

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	外出時に地域の方に挨拶をしたり、地域行事に参加したりと安全に支援が行えるよう職員がサポートしています。		
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	施設の提携医と連携をとっていますが、本人とご家族様の要望により、先生を選択出来るようにしています。また、御家族様の意向に合わせ、状況に応じて通院介助も行なっています。	全員が訪問診療の提携医で受診している。提携医から2週に1回の往診がある。他科受診は日常の状態を口頭で伝え、家族対応で行っている。家族が行けない場合は職員が対応している。	
31		○看護職との協働 介護職は、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	お客様の体調が優れない時は医療連携している訪問看護ステーションに連絡を取り、連携をしています。また、主治医とも連携がとれる体制を築いています。		
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、又、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。あるいは、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	医療機関の相談員の方と情報交換を行ない、その後の対応方法については主治医と相談して決めています。		
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、事業所のできることを十分に説明しながら方針を共有し、地域との関係者と共にチームで支援に取り組んでいる	重度化した場合における対応及び看取りに係る指針を作成しています。それを御家族様・ご本人に説明を行なっています。また、主治医とその御家族様、訪問看護と連携をし、最期までその人らしい生活が出来るように支援しています。	入居時に法人の指針を説明し、同意書を交わしている。状態の変化に伴い意向の再確認をして書面に残している。終末期に入ると日中は居室で1人過ごすのではなく、フロアのソファベッドで馴染みの生活音を感じながら過ごせるように支援している。	
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	異常時・緊急時対応マニュアルを持ち、チーム内研修を通じて対応確認しています。		
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	避難経路の確認や消火訓練等、施設にて防災訓練を行なっています。また、地域の防災訓練にも参加しています。	年2回、施設合同で水害・土砂災害・地震・火災を想定した訓練を行っている。夜間を想定して夜勤者による火災を想定した訓練を実施している。避難訓練では避難場所までの時間を測っている。毎回講評会を開き職員の意見をまとめている。	運営推進会議で災害時の話しをしているが、何時起きるか解らない災害時の対応に繋がる地域との協力体制作りに取り組むことに期待したい。

静岡県(アクタガワハートフル厚原)

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	チーム内研修時に接遇を確認したり、社内で個別のマナー研修を行なっています。	職員は定例研修や法人の教育チームからのスキルアップ研修を受けている。丁寧に穏やかな対応をしているが、スピーチロックにあたる不適切な言葉や対応が見られた時は職員同士で注意したり、チーム会議で話し合い良いケアになるように努めている。	
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	お客様におやつメニューの希望を聴いたり、レクリエーションの時間に何がやりたいかを尋ねたりしています。そして可能な限りご期待に沿えるよう、努めています。		
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	お手伝いや体操、レクリエーションの参加は強制ではなく、自主参加にしています。お客様に予定を告げ、お客様の積極的な参加を促しています。		
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	ご自宅で使われていた私服を持って来て頂いています。また、着用する際はご本人様に何が着たいかお伺いしています。		
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	お客様の能力に応じて職員と一緒に食事作りのお手伝いをして頂いております。また、食後の食器洗いと食器拭きもお願いしています。	クリスマス会などのイベントでは利用者の希望を聞いて、献立から調理を皆で関わり一緒に食べている。移動販売の弁当を個々で選んで購入している。中には清算が出来る人がいる。希望を聞いて手作りおやつもある。家族対応での外食やホームで外食に行くことがある。	
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	食事量のチェック表と水分量のチェック表を使って1日の食事・水分が適切なものになるよう支援しています。また、塩分制限の必要なお客様にも配慮しています。		
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、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	毎食後必ず、声かけと見守りを行なう事によって口腔ケアを徹底し、口腔内を清潔に保っています。		

静岡県(アクタガワハートフル厚原)

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	排泄チェック表を活用しながら排泄のパターンを把握し、定時にトイレ誘導を行なっています。可能な限りトイレでの排泄が出来るよう支援しています。	個別に排泄状態の把握をして、時間を見てトイレへ誘導している。夜間のみオムツ使用の人も日中はリハビリパンツでトイレでの排泄をしている。座位が保て、トイレでの自立支援に向けて、下肢筋力保持の為に体操を行なっている。	
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	水分補給をまめにしていったり、体操をしていただくことにより対応しています。		
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てしまわずに、個々にそった支援をしている	入浴を強制するのではなく、ご本人が入りたくなるような声掛けを心がけています。ご本人が入りたくない時には他の時間や曜日に振替を行なっています。また、季節風呂を行ない、楽しめる工夫をしています。	月・水・金を入浴日と決めている。利用者の状態や都合・要望等をふまえて対応をし、週3回は入浴をしている。みかん・柚子・菖蒲など季節の湯の楽しみがある。重度の方は併設の小規模多機能事業所の機械浴で対応している。	
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	ご本人の生活習慣を尊重し、ご本人の落ち着いた服装と寝具にてお休みいただいています。		
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	服薬チェック表や内服薬の説明書を用いて服薬時の薬の理解・支援を行なっています。		
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	1人ひとりが生き生きと過ごせるよう、ご本人の趣味や特技を活かせる場(例:おやつレク等)を提供しています。		
49	(18)	○日常的な外出支援 一人ひとりのその日の希望にそって、戸外に出かけられるよう支援に努めている。又、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	定期的に散歩やドライブにお連れして気分転換を図っています。また、御家族と連携を行ない、外出できる機会を増やし、お客様の希望に沿えるよう支援をしています。	利用者から外出希望がある時や不穏になりそうな状態を把握して、気分転換に外に行くなどの支援をしている。天候を見て個別の状態に合わせて施設周辺を散歩している。月1回はドライブでの外出レクを心掛けている。家族対応で自宅や外食・買い物などに行っている。	

静岡県(アクタガワハートフル厚原)

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	お金に関しては御家族様に当施設では管理できない旨をお伝えしています。御家族様に了承を得て、外出レク等で好きな物を買う機会を作っています。		
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	御家族様に了承が得られた際は対応させて頂いております。お客様からご家族様と連絡を取りたいという要望があった際には、職員が取り次ぎ対応をしています。		
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	お客様にとって馴染みやすく、親しみやすい居住空間作りを心がけています。	日当たりが良く、明るく広いフロアは動線に配慮して、テーブル・椅子を配置している。利用者同士の状態を観察しソファの活用もいれて、トラブルが起こらないように適時席決めをしている。季節ごとに利用者と一緒に作る作品を掲示している。	
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	フロアの席を決める際、お客様の交友関係を配慮し、お客様が和気藹々と過ごされる配置とな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	居室内にはご本人の使い慣れた家具や家族の写真等を取り入れ、ご本人がくつろげる空間となるよう配慮しています。	居室担当職員が整理・整頓して足りない物や衣替えの時期に家族に連絡して、利用者が安心して生活ができるよう支援をしている。シーツ交換を自分で行なえる利用者のベッドは、壁との間に空間を設け、対応しやすいようにしている。机・椅子・馴染みの家具や家族の写真を飾りその人らしい居室になっている。	
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」「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	トイレやお風呂等の場所には色のついた印をつけて分かりやすくしています。		

静岡県(アクタガワハートフル厚原)

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容

目標達成計画

目標達成計画は、自己評価及び外部評価結果をもとに職員一同で次のステップへ向けて取り組む目標について話し合います。

目標が一つも無かったり、逆に目標をたくさん掲げすぎて課題が焦点化できなくならないよう、事業所の現在のレベルに合わせた目標水準を考えながら、優先して取り組む具体的な計画を記入します。

【目標達成計画】					
優先順位	項目番号	現状における問題点、課題	目標	目標達成に向けた具体的な取り組み内容	目標達成に要する期間
1	1 (1)	昨年、管理者は職員の意見も取り入れて「共に笑い」「共に楽しみ」「共に生きる」の施設理念を作った。イベントや日常生活の中で利用者と職員が共に笑い合え楽しむ機会を作りたいと努めている。具体的な行動指針はない。	理念の「共に笑い」「共に楽しみ」「共に生きる」をより職員に意識づけを行い、実践に繋がる具体的な行動指針を作成をする。	4月、5月のチーム会議で職員から当施設の理念について話し合いの場を設け、意見交換を行う。(参加できない職員には個別で聞き取りを行う)6月に行動指針を担当、管理者と協力して作成を行い、7月から職員に周知を行い、実践に繋がる様に協力していく。	5ヶ月
2	35 (13)	年2回、施設合同で水害・土砂災害・地震・火災を想定した訓練と夜間を想定して夜勤者による火災を想定した訓練を実施しているが、地域との協力体制作りが出来ていない。	災害対策はいつ起きるか解らない為、地域と協力体制が取れるような災害、消防訓練を実施する。	10月に災害、消防訓練を行うので、そこに地域の協力を仰ぐ。その為に8月の運営推進会議にて地域の民生委員や区長に打診を行い、協力依頼をする。	7ヶ月
3					ヶ月
4					ヶ月
5					ヶ月

注) 項目の欄については、自己評価項目のNo.を記入して下さい。項目数が足りない場合は、行を挿入してください。