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、安心して暮らせている

(参考項目:28)

62

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	1191800281		
法人名	株式会社 愛誠会		
事業所名	はなまるホーム草加松原		
所在地	埼玉県草加市松原2-1-2		
自己評価作成日	2023年11月6日	評価結果市町村受理日	令和6年1月30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	https://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/11/index.php
----------	--

【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 ケアマネージメントサポートセンター		
所在地	埼玉県さいたま市中央区下落合五丁目	10番5号	
訪問調査日	令和5年11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)】

自立支援:利用者様のエンパワメント

今できることの「維持」・今までのできなかったことをできるようにする「向上」を 目的に毎月「サービスの質の向上」に関する研修を実施。

行事: 日常・非日常の提供

家事等参加によりできる限り役割をもっていただき日常生活の充実を図る 毎月行事を行い普段とは違う楽しみを感じていただき、ストレス軽減を図る

【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)】

・「主役は入居者」の考えのもと、入居者の自立支援の強化に取り組まれ、日常の作業などをできること、できないことなどに細かく分類し、入居者に参加いただいている。職員も入居者の満足度を上げるにはどうすれば良いかを意識し、家族にも細かなことでもオープンにし、公正で透明性の高い事業所運営がなされている。

・運営推進会議については、多方面からの出席を得て開催され、事業所からの報告に基づき意見交換が行われ、ヒヤリハット事例なども取り上げ、事故の目を摘むことができることを全員で共有され、サービスの向上に活かされている。・目標達成計画の達成状況についても、災害対策を取り上げ、実際に起こる災害時の状況を想定した訓練が実施されたこと、さらに入居者の意識を外に向けていくことにも取り組み、買い物やドライブなどを再開することで外に出られる機会を作ったことから、それぞれに目標が達成されている。

取し組ょうは田

▼. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目№.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

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

	項 目	l =+ \/.	取り組みの成果		項 目	1 =+ 1/	取り組みの成果
		↓該当9	するものに〇印			↓該当	はするものに〇印
	職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向を掴		1. ほぼ全ての利用者の		職員は、家族が困っていること、不安なこと、求めて		1. ほぼ全ての家族と
56	んでいる	0	2. 利用者の2/3くらいの	63	いることをよく聴いており、信頼関係ができている	0	2. 家族の2/3くらいと
	(参考項目:23,24,25)		3. 利用者の1/3くらいの		(参考項目:9,10,19)		3. 家族の1/3くらいと
	(2 (3)(1) - () /		4. ほとんど掴んでいない		(3 (3)) (4)		4. ほとんどできていない
	利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面があ	0	1. 毎日ある		通いの場やグループホームに馴染みの人や地域の		1. ほぼ毎日のように
57	利用有と戦員が、一緒にゆつにりと廻こり場面がの		2. 数日に1回程度ある	64	通いの場合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		2. 数日に1回程度
37	(参考項目:18,38)		3. たまにある	04	(参考項目:2,20)	0	3. たまに
	(多为项目:10,50)		4. ほとんどない		(少为項目:2,20)		4. ほとんどない
		0	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		1. 大いに増えている
	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)		2. 利用者の2/3くらいが	0.5	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	0	2. 少しずつ増えている
58			3. 利用者の1/3くらいが	65			3. あまり増えていない
			4. ほとんどいない		(参考項目: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情		1. ほぼ全ての利用者が				1. ほぼ全ての職員が
		0	2. 利用者の2/3くらいが		職員は、活き活きと働けている (参考項目:11,12)	0	2. 職員の2/3くらいが
59	や姿がみられている (参考項目:36.37)		3. 利用者の1/3くらいが	66			3. 職員の1/3くらいが
	(参与項目:30,37)		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		1. ほぼ全ての利用者が
00	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
60	(参考項目:49)	0	3. 利用者の1/3くらいが	67	ていると思う		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
		0	1. ほぼ全ての利用者が				1. ほぼ全ての家族等が
0.4	利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安なく過		2. 利用者の2/3くらいが		職員から見て、利用者の家族等はサービスにおお	0	2. 家族等の2/3くらいが
61	ごせている (会表項目・20.21)		3. 利用者の1/3くらいが	68	むね満足していると思う		3. 家族等の1/3くらいが
	(参考項目:30,31)		4. ほとんどいない				4. ほとんどできていない
		Ο	1. ほぼ全ての利用者が				
	利田孝け その時々の状況も更望に応じた矛動な						

自	外	外	自己評価	外部評価	<u> </u>
己	部	項 目 	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)	〇理念の共有と実践 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	「社是」「企業理念」を掲げ、「グループホームとは」「認知症ケアとは」について日々共有している	地域社会の中で、その人らしく役割と尊厳のある 自宅と変わらない生活が継続できるよう支援がな されている。職員全員が情報を共有し、日常生活 の透明性や安全性に配慮した理念に沿ったケア が実践されている。	
2	(2)	〇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	団地内にある「見守りネットワーク」に週1回に 通っている ※コロナ禍により中止中	同じビルのコンビニや隣接の保育園との交流は 制限されるなか継続されている。施設を取り巻く 環境を利用し、地域の「見守りネットワーク」などを 通して、様々な形での地域とのつながりを再開し たり、増やすなどの取り組みが行なわれている。	
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	見学・相談は常時受付中		
4	,,,	○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	家族の意見より毎月の「ご様子」「通信」を2021 年1月より開始	運営推進会議は、多方面からの出席を得て、定期的に開催され、事業所からの報告に基づき意見交換が行われている。ヒヤリハット事例などを報告することで、事故の目を摘むことができることを全員で共有され、サービスの向上に活かされている。	
5	(4)		事業運営上の不明点・質問等は相談するように している 外部研修の取組も共有し無理のない範囲で参加している	市担当者とは管理者が出向いて挨拶を交わし、 運営上の不明点などを相談されている。外部研 修の案内や感染拡大防止対策などはメールで随 時配信され、良好な関係が築かれている。	
6	(5)	〇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	「身体拘束適正化委員会」「身体拘束適正化研修」を設け具体的な行為に関して共有している	身体拘束適正化委員会、それに基づく研修が定期的に開催され、自立支援をするうえでの尊厳が守られている。職員からの指示命令ではなく、問いかけにより入居者自らが選択していただけるよう、日頃の言葉使いにも注意がなされている。	
7		〇虐待の防止の徹底 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	虐待防止に関する研修を行っている		

白	外	I	自己評価	外部評価	<u> </u>
自己	部	項目	実践状況	実践状況	************************************
8		〇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			30317314HIT CM NOISE 1711
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	契約時、説明を実施、納得の上同意をもらって いる		
10		○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	運営推進会議等を通して意見反映に努めている	入居者からは誕生日などに食べたい物を聴き取り、ティータイムの飲み物もコーヒーなどを自由に選んでいただいている。家族とは面会やアンケートを通して意見を聴き、運営推進会議で検討され、事業所の取り組みに反映されている。	
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	毎月職員会議を開催し意見反映に努めている	管理者と職員の面談や日々の会話の中でコミュニケーションを図り、意見を聴き取られている。職員の意見が言い易い環境が作られ、個別のリハビリのことや必要備品の購入などに提案が出され、サービスの向上にも活かされている。	
12		〇就業環境の整備 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	上期下期に目標設定・評価を実施		
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	本社研修、施設内研修、施設外研修の機会を設けている		
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り組みをし ている	草加市グループホーム連絡会に参加 ※コロナ禍により中止中		

自	外		自己評価	外部評価	<u> </u>
自己	部	項目	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.梦	خانك	信頼に向けた関係づくりと支援			
15		〇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	相談時はラポールの形成を最優先し、その上で 真のニーズを導き出す		
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	相談時はラポールの形成を最優先し、その上で 真のニーズを導き出す		
17		〇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	「小規模多機能型居宅介護」と併設の為常に幅 広く情報を提供している		
18		〇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	可能な限り「役割」をもって生活が出来るよう支援している		
19		〇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	毎月の「ご様子」や「通信」を通じて意見交換、情 報共有に努めている		
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	「地域密着型サービス」に則り利用者様の多くが、近隣で生活をしていた方であり、なるべく環境を変えないよう努めている	小規模多機能利用の友人を訪ねたり、家族とはオンラインでの交流も図られている。YouTubeで聴きなれた音楽を職員と一緒に楽しまれたり、馴染みのある大型ショッピングセンターへ出かけるなど、これまでの習慣の継続支援にも努められている。	
21		〇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	利用者様の自発的な行動や発言を大切にする よう努めている		

自	外		自己評価	外部評価	<u> </u>
E	部	項目	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	退去後も関係性を大切にし相談を受付けている		
Ш	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	困難時ほど本人、家族と密に話し合いを実施している	普段の会話が大切にされ、入居者同士の話で出たことや、表情や日頃の動作などから汲み取られている。また、家族からの情報を基に趣味や仕事の話を職員から投げかけ、会話の糸口を見つけ、思いや意向の把握に努められている。	
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	入居時に「生活歴」の提出(任意)を求めている また、過去の写真の持込(任意)も求めている		
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	その日、その時、その瞬間の状態の「把握」「気付き」に努めている		
26	(10)	〇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	毎日もいファレンスを実施している	職員全員でのカンファレンスを基に、家族の意見や医師、看護師、薬剤師などのアドバイスも取り入れ、楽しく安心のある暮らしを目標にケアプランが作成されている。具体的な表現、一貫性のある内容で、家族への説明と同意も得られている。	
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	カンファレンス時は日々の記録を活用している		
28		〇一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	常に利用者様の立場に立って行動するよう努め ている		

自一外					.
自	外部	項目			
己	高		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		〇地域資源との協働 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	団地内にある「見守りネットワーク」に週1回通っている ※コロナ禍により中止中		
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	協力医療機関と密に連携を図り一人ひとりが適切な医療を誠実かつ高潔に提供できるよう努めている	協力医療機関との連携、情報交換は十分行われ、かかりつけ医とも事前に申し送りを家族に持参いただき、適切な医療サービスがなされている。受診後の医師からの情報は同行の家族から職員に伝えられ、ケース記録に反映されている。	
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	訪問看護(週1回)と密に連携を図り一人ひとりが 適切な医療を誠実かつ高潔に提供できるよう努 めている		
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、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。	本人、家族、医療機関、施設で話し合いを行い 本人本位でのできるだけ早い退院が出来るよう 努めている		
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 と共にチームで支援に取り組んでいる	家族の心の変化に細心の注意を配り、本人に とって、家族にとって一番いい形をとれるよう努 めている	重度化させない取り組みを第一に、この環境で居 心地よく過ごせる状態をいかに作るかを考えられ ている。どうしたら歩けるか、痛みはどうなのかな どを個々に検討し、医師も含めた家族との話し合 いも行われている。	
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	緊急時対応フローチャートを作成して共有、実 践・事例を通して実践力向上に努めている		
35	(13)	〇災害対策 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	緊急時避難経路の掲示をするとともに年2回の 訓練を実施	1階のコンビニと合同での訓練が実施され、火災発生時は「外階段を利用する」、地震発生時は「建物内にとどまる」など、それぞれの避難方法が検討されている。また、近隣の自治会とも災害時のお互いの協力体制について話し合いも行われている。	災害発生時は、予想のつかないことが起こると想定されることから、例えば、停電などにも備えて、懐中電灯の配置、カセットコンロの利用など日常から職員に周知される取り組みに期待します。

自	外	75 B	自己評価	外部評価	ī
己	部	項目	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
		入らしい暮らしを続けるための日々の支援 ○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	入社時に「入社時確認マニュアル」を通して指導 している	入居者自身を混乱させない声掛けなどに心がけられ、入居者のペースに合わせた朝食時間などの工夫が図られている。自己の意思を大切に、指示や命令的な言葉使いなどには特に注意を払い、同意を得る会話に努められている。	
37		〇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	その日、その時、その瞬間の状態の「把握」「気付き」に努め、一人ひとりに合わせた支援が提供できるよう努めている		
38		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	その日、その時、その瞬間の状態の「把握」「気付き」に努め、一人ひとりに合わせた支援が提供できるよう努めている		
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	その日、その時、その瞬間の状態の「把握」「気付き」に努め、一人ひとりに合わせた支援が提供できるよう努めている		
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	その日、その時、その瞬間の状態の「把握」「気付き」に努め、一人ひとりに合わせた支援が提供できるよう努めている	食事作りについては入居者にも大いに参加いただき、メニューも希望を取り入れながら提供されている。また、好き嫌いや食事形態などにも配慮がなされ、イベントでは寿司やピザの宅配、ハンバーガーなども取り入れ、楽しんでいただいている。	
41		〇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カ、習慣に応じた支援 をしている	その日、その時、その瞬間の状態の「把握」「気付き」に努め、一人ひとりに合わせた支援が提供できるよう努めている		
42		〇口腔内の清潔保持 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カに応じた口腔ケアをしてい る	一人ひとりに合わせた支援が提供できるよう努めると同時に、歯科往診(週1回)による口腔ケア・治療(任意)を受けられるよう確保している		

自	外		自己評価	外部評価	<u> </u>
自己	部	項目	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)	〇排泄の自立支援 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	その日、その時、その瞬間の状態の「把握」「気付き」に努め、一人ひとりに合わせた支援が提供できるよう努めているおむつ外しの実績あり	自分で用が足せるようにオムツではなく、リハビリパンツを試して自立に向けた支援がなされている。入居者自身の「自分でトイレに行く」という意思を大切に、入居者の能力を考慮した取り組みが行なわれている。	
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	その日、その時、その瞬間の状態の「把握」「気付き」に努め、一人ひとりに合わせた支援が提供できるよう努めている		
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てしまわ ずに、個々にそった支援をしている		入居者個々の状況に応じた支援がなされ、自立 の入居者には付きっきりにならず、浴室の外で見 守り、やれることは自分でやっていただいている。 仲の良い同士が二人で入浴されたり、昔話に花を 咲かせるなど、それぞれに楽しまれている。	
46		〇安眠や休息の支援 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	その日、その時、その瞬間の状態の「把握」「気付き」に努め、一人ひとりに合わせた支援が提供できるよう努めている		
47		〇服薬支援 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	その日、その時、その瞬間の状態の「把握」「気付き」に努め、一人ひとりに合わせた支援が提供できるよう努めているまた、担当薬剤師との連携図り、減薬に努めている		
48		〇役割、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	その日、その時、その瞬間の状態の「把握」「気付き」に努め、一人ひとりに合わせた支援が提供できるよう努めている		
49	(18)	〇日常的な外出支援 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	その日、その時、その瞬間の状態の「把握」「気付き」に努め、一人ひとりに合わせた支援が提供できるよう努めている ※コロナ禍により一部制限	近隣の散歩や1階のコンビニや近くの店での買い物などに出かけられている。職員も様々なアイディアを出し、入居者の希望も取り入れ、活動範囲を広げて電車などの交通機関を利用した外出なども検討されている。	

自	外		自己評価	外部評価	<u> </u>
自己	部	項目	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		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	「お小遣い立替金制度」により、自由に買い物が出来るよう努めている ※コロナ禍により中止中		
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	電話や手紙はもちろん、LINEを使用したオンライン面会を実施		
52	(19)	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	その日、その時、その瞬間の状態の「把握」「気付き」に努め、一人ひとりに合わせた支援が提供できるよう努めている	入居者は共用空間に集まることが多く、カルタ取りなどの遊びを楽しまれたり、洗濯物を畳むなど思い思いに過ごされている。また、入居者には自由に動いていただき、職員が見守るよう取り組まれ、生活感や季節感にふれた環境が作られている。	
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	その日、その時、その瞬間の状態の「把握」「気付き」に努め、一人ひとりに合わせた支援が提供できるよう努めている		
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	入居時に「過去の写真」「生活歴」の提出(任意)を求めているまた、その日、その時、その瞬間の状態の「把握」「気付き」に努め、一人ひとりに合わせた支援が提供できるよう努めている	居室作りには「本人の過ごし方」を優先に支援が行われている。家族の写真や洋服などが見えるように置かれ、入居者の動線や力に合わせた家具の配置など、その人に合わせたその人らしさが伺われるよう配慮がなされている。	
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」「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	その日、その時、その瞬間の状態の「把握」「気付き」に努め、一人ひとりに合わせた支援が提供できるよう努めている		

(別紙4(2))

目標達成計画

事業所名: はなまるホーム草加松原

作成日: 令和6年1月30日

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	55	本来決めた方が良い事や、ご利用者様と関わる事以外での効率の良さ、環境整備においてもっとできる事がある。	無駄なものを処分、必要なものを購入しス タッフー人一人が仕事をしやすい環境つくり を行っていく。 ルールの整備を進めていく。	・3階・4階の事務所の整理 ・支援の方向性、ルール作り・周知・チェック ・正社員中心に、役割を分担し責任感を持たせる。	12ヶ月
2	37	ご本人の意思を尊重した支援の実践を日々 行ってはいるが、より一層ご本人の意思を大切 にし尊重した支援の強化を行う必要がある。	スタッフ全員がご本人の意思を尊重した支援や声掛けができている。 ご利用者様の声を反映したイベントを行う。	・ご利用者様の意思を尊重するとはどういう事か勉強会を実施し理解を深める。 ・ご家族様や地域の方にも発表できるレベルでご利用者様の意思を尊重した支援を実践する。	12ヶ月
3	46	眠剤を服用したり向精神薬を服用されている方がいるが、介護的な支援により改善できたら良いと考えている。	徐々に一人ずつで良いので、支援の目標と 実践内容を具体化し、体を動かす機会とリ ラックスできる環境、役割のある人生、日光 を浴びる機会などを確保し眠剤に頼らずとも 眠れるようになると良い。	・誰から始めるか、職員、先生と相談して決める。 ・実践内容を決めて1か月程度継続して様子を見る。 ・眠れていると判断した場合は減薬を行う。	12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。