

### 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	1196500241		
法人名	ALSOK介護株式会社		
事業所名	グループホーム みんなの家・岩槻本町		
所在地	埼玉県さいたま市岩槻区本町1-18-11		
自己評価作成日	令和4年10月5日	評価結果市町村受理日	

※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	
----------	--

#### 【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	株式会社ユーズキャリア		
所在地	埼玉県熊谷市久下1702番地		
訪問調査日	令和4年10月17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)】

当施設では、会社が掲げている「ご利用者に寄り添い、自分らしい暮らしのサポートを大切に」を方針として、1人1人の環境や生活歴等を大切にさせて頂き、ご家族様ともいろいろな情報を共有させて頂きケアを行っています。岩槻本町では、地形に恵まれているため散歩等のレクリエーションは豊富で、室内でのレクリエーションも毎月行っています。また、事業者でブログを投稿しています。まだ数は少ないですが、社内でのブログコンテストで賞を頂きました。ベテランの職員が多く、優しく丁寧な対応でご家族様、ご利用者様との信頼関係が築けています。

#### 【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)】

東武野田線「岩槻駅」より徒歩5分にある、鉄筋コンクリート造3階建て、2ユニット定員18名のグループホームである。駅近くの商業地域内にあり、買い物や家族の面会、外出など、利便性の良い環境にある。会社が掲げている「利用者様に寄り添い、自分らしい暮らしのサポートを大切に」の方針の元、一人ひとりの環境や生活歴等を考慮し、家族と相談しながら自分らしい暮らしを支援している。職員の定着率も良いため、入居者、家族との信頼関係が出来ている。

#### 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)	○	1. ほぼ全ての利用者の 2. 利用者の2/3くらいの 3. 利用者の1/3くらいの 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、安心して暮らさせている (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
<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	「笑顔溢れるコミュニケーションの多い穏やかなホーム」を事業所理念とし、職員が笑顔でご利用者様に接し、穏やかにお過ごし頂ける、支援が出来る様に職員同士の声の掛け合い・仕事の進め方の共有を大切にしています。	事業所理念である「笑顔溢れるコミュニケーションの多い穏やかなホーム」をモットーに、毎月のスタッフ会議で意識の共有を図り、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、事業所自体が地域の一員として日常的に交流している	コロナ禍の為、現在は控えておりますが、地域のイベントに参加し、施設見学者を受け入れたり、ご利用者様と祭り見物等を通し、地域の住民との交流の機会を設けています。	地域のイベント参加などはコロナ禍により難しくなっているなか、地元スタッフからの情報や、ホーム掲示板での情報発信をしている。施設見学の受け入れは随時行っている。	
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	地域の方々の施設見学(リモート)や電話による問い合わせや、介護に関する相談等の対応を行なっています。		
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	コロナ禍の為、運営推進会議を自粛、書面にて報告を行っています。運営状況の報告に留まらず、ご家族様からのご意見やご要望を伺いより良いサービスの提供が行える様にしています。	年6回の開催を目標としている運営推進会議は、コロナ禍のため、現在実施できていない。ホームの活動内容は書面で家族や岩槻区役所に送っている。家族からの意見や要望を反映させたサービスに心掛けている。	本会議は地域の理解と支援を得る貴重な機会であり、重要な位置づけとなっている。コロナ収束後は地域住民に声掛けし、参加を募り、開催されることが望まれる。
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	重大事故が起きた際は行政への報告を行ない、個々のご利用者様の状況により区役所への相談を行なっています。また、運営推進会議に岩槻区役所から参加して頂いています。	事故報告や相談事項等、市担当者とは密に連絡を取り合い良好な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「介護保険法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	身体拘束廃止委員会を3カ月に1回、研修を年に2回行っています。勉強会を通して「身体拘束のないケア」を行なうための正しい知識と日頃のケアの振り返りを行ない、すべての職員が身体拘束の無いケアを実践出来る様に努めています。	毎月のスタッフ会議で身体拘束や虐待防止について学び、参加できなかった職員には書面にて伝え、全職員の意識の共有化を図っている。拘束による弊害やリスク等を理解し、拘束をしないケアに取り組んでいる。	

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
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	虐待防止委員会を年に3回、研修を年に2回行っています。勉強会を通して「虐待防止」について学び、実務を通してお互いに発言や行動を注意し合える関係を築いていける様にしています。職員の言動にもよく注意し、ストレスケアを心掛けています。		
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	ご利用者個々の環境を理解し、必要と思われる時は上司や家族と相談し、協力できる体制作りをしています。また、全ての職員が制度を理解する為にスタッフ会議の中で勉強会を行っています。		
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	契約に際しては重要事項説明書を使用して十分に行っています。		
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	ご家族会や運営推進会議では必ず質疑応答の時間を設け、面会簿にもご意見欄を設けてご家族様のご意見や、ご要望を伺える様にしています。	運営推進会議の書面や毎月の「ひとこと通信」の中に意見欄を設けており、家族の意見、要望を伺っている。	
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	毎月のスタッフ会議で意見交換を行ない、現場に反映させています。	毎月のスタッフ会議で意見や提案を聞いている。ホーム長は日頃からコミュニケーションを図るよう心掛け、話しやすい雰囲気づくりに留意している。	
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	年2回の人事考査を行ない、正しく公平な評価を行える様、評価者への教育も行なわれています。又、ヒヤリング等も行ない人事考査に反映しています。		
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	無資格の職員には初任者研修を受けられるようにシフト調整をしています。介護福祉士やケアマネを目指し、資格取得する事を奨励し、研修や講習会の案内をスタッフルーム内に掲示しています。		

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
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	講習会や研修会の場で情報交換やネットワーク作りに努めています。		
<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	入居前の調査で知り得たご利用者様の人となりや生活の仕方を、入居後の気付きと共に介護支援経過に記し、共有しています。		
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	入居前実態調査の際には、ご家族様とも十分に話し合いをし、困っている事や不安、要望を伺っています。入居後は毎月ご利用者様のご様子を「一言通信」でお知らせしています。		
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	入居前実態調査にて知り得た情報や要望を基にアセスメントと暫定プランを作成し、全職員が情報を共有しています。		
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	ご利用者様の「出来る事」や「出来ない事」を見極めて出過ぎた支援で自立心を損なう事のない様にさせて頂いています。また洗濯物畳みや食器拭き、自室の掃除などして頂く事で生活へ参加して頂いています。		
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	毎月の「一言通信」で行事のお知らせや参加のお誘いをさせて頂いたり、ブログで気軽に日頃の様子をご覧頂けるように情報発信し、ご家族様がより身近に施設を感じて頂けるように努めています。		
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	コロナ感染予防の為、ご入居前からの知人や友人の方々の面会は窓越し面会にて交流を継続させて頂いています。電話を通じての交流は常時して頂いています。	コロナ禍の現在、窓越しでの面会や電話対応となっているが、通常は馴染みの友人や知人の面会を積極的に受け入れている。	

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
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	ご利用者様同士の相性も考慮し、席の配置 を工夫しています。スタッフがコミュニケー ション作りのお手伝いをしています。		
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	電話やお手紙を利用し、その後のご様子を 伺ったり、ご相談にて対応をしています。		
<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	ご本人様やご家族様の意向を確認してから ケアプランの作成を行い、毎月のケアカン ファレンスを実施しのご利用者様の状態や 意向を確認しケアに反映しています。	入居者、家族の意向を確認し、毎月入居者 全員のケアカンファレンスを実施している。ス タッフ間で意見交換を行い、実際の支援につ なげている。	
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	入居前実態調査で知り得た生活歴や現在 までの情報を基にその方に合ったサービ スの提供が出来る様に職員間での情報の交 換や共有を行ない全体に周知し、ケアに活 かせるように努めています。		
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	細かな状態の変化を見逃さず、生活記録に 残し必要な時は支援経過を別途記録して周 知を図ったり、医療関係者への情報の提供 で連携を図り指導を受けたりしています。		
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	毎月のケアカンファレンスにおいて、状態の 変化や家族の意向、ご本人様からの要望を 検討し、可能な限り取り入れに努め、決定事 項を実践しています。	本人や家族の要望を伺い、毎月入居者全員 のケアカンファレンスを実施して計画を作成 している。更新時や状態変化の度に話し合 いをし、現状に即した計画に変更している。	
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	日々のご様子を記録する事はもとより、目 立った点や状態の変化については詳細の 記入を行い、職員間の話し合いで今、必要 なケアを見直し実践しています。		

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
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	ご利用者様の状態に合わせ、医療関係者やご家族様に相談させて頂くとともに指示を仰ぎ、必要な方には訪問マッサージの導入をしています。		
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	地域の祭りや行事の際は施設前で見学して頂き、地域の皆様との交流をしています。		
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、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	月2回の訪問診療以外に従来からのかかりつけ医や持病をお持ちのご利用者様は、ご家族様のご協力のもとに必要なに応じて受診して頂いています。	入居前からのかかりつけ医の受診が可能であり、通院は家族対応となっている。月2回の協力医と歯科の往診、週1回の歯科衛生、医療連携看護師の訪問があり、適切な医療が受けられるよう支援している。	
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	毎週、訪問看護師が訪問し、連絡ノートの活用、ご利用者様の状態共有を行い、適切な受診ができるようにしています。		
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。	入院時には介護サマリーの提出、今はコロナという事もあり面会が行えないので、ご家族様との情報共有を行い、病状や早期退院に向けて情報を得ています。		
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	入居時に施設の方針について、ご説明させて頂いています。ご家族様と医師、訪問医と十分な話し合いのもと終末期に向けてケアを行っています。	重度化した場合の指針を定めており、入居契約時にホームで対応し得るケアについて十分に説明している。状態変化の度に家族と話し合って意向を確認し、職員や医師が密に連絡を取り合いながら方針を共有し、支援している。ホームでの看取りを希望された場合は可能な範囲で対応している。	
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	急変時・異変時のマニュアルを作成しています。万が一の食べ物詰まりに対応出来る様に吸引ノズルの設置をしています。		

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
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2回昼時間帯・夜間時間帯を想定して訓練を実施しています。防災チェックリストで施設内外の安全を確認しています。	8月に消防署立ち合いの夜間想定訓練を実施し、全員参加している。次回は年度内に日中想定避難訓練を予定している。災害に備え、水や食用品等の備蓄を行っている。	
<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	ご利用者様の尊厳を傷つける事の無いように各職員がお互いに注意をしい、毎月のスタッフ会議にて問題点や改善について話し合いを行なっています。	一人ひとりの人格を尊重し、人生の先輩として敬う心を持って対応している。日々の関わりから周りに配慮した言葉掛けや対応ができるよう、毎月のスタッフ会議で話し合っている。	
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	ご本人様の意思を尊重出来るよう傾聴を行なっています。自己決定が出来る様に選択肢をご用意し、ご自分で選んでいただけるような工夫をしています。		
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	お一人お一人の生活ペースを大切にする為、お食事やおやつ以外の日課を設けず、その方の希望に合ったお手伝いやレクリエーションを提供しています。		
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	お着替えの際は好みを確認し、衣類を選択して頂いています。化粧品を利用されるご利用者様にはご家族様のご協力を得て好みものを補充しています。		
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	咀嚼や嚥下の状態に合わせて、刻み食やトロミ食を提供しています。出来る方にはテーブル拭き、食器洗いや食器拭きなどお手伝いして頂いています。	食事は専門業者に委託しており、カロリー計算された食事を一人ひとりにあった食事形態で提供している。月1回のおやつレクや行事食は、車椅子でも関わられるようにフロアで行い、楽しい食事に配慮している。	
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	お食事の形態は咀嚼や嚥下の状態に合わせて常食からトロミ食など用意しています。生活記録やバイタルチェック表に水分や食事を記録しています。		

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
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	毎食後口腔ケアのお声かけとお手伝いをさせて頂き、清潔を保って頂けるようにしています。就寝時には義歯をお預かりさせて頂き管理させて頂いています。		
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	排泄の記録からお一人お一人の排泄サイクルの予測をし、トイレへのお誘いやご案内をさせて頂き、車椅子利用のご利用者様にも立位が取れる限りはトイレを利用して頂く様にしています。	排泄記録より個々の習慣やパターンを把握し、一人ひとりに沿った対応方法を検討している。トイレでの排泄を目標として、自尊心に配慮したさり気ない声掛けで自立に向けた支援を行っている。	
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	乳酸飲料や牛乳・オリゴ糖など、その方に合ったものを把握、飲用して頂き便秘予防に努めています。		
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	3日に1回のペースの入浴を目標に行っています。入浴時間を特に定めず、ご利用者様の気分や体調を優先し、入浴して頂いています。	入浴は日中に週2~3回、気分や体調を考慮して、一人ひとりがゆっくりと入っていただけるよう支援している。拒む方には無理強いをせず、声掛けや時間をずらすなどの配慮をしている。季節に応じた柚子湯等を提供し、入浴が楽しいものになるように工夫している。	
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	夜間の定時巡視により、安全の確認、室温の調整を行ない安眠の確保を行なっています。またベッド上にてオムツやパッド交換の必要な方には給水率の高い物を利用する事で頻繁な交換とならず安眠の妨げとならない様にしています。		
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	薬情報を個別に管理し、常に職員が閲覧できるようにしています。服薬の際は複数の職員で名前や日付を確認し薬ケースには写真をつけて誤薬防止に努めています。		
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	居室の掃除や食器洗い、食器拭き、洗濯干しなど、ご利用者様にお手伝いを頂き、行事の写真を掲示しコミュニケーション作りや話題の提供をしています。		

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
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	コロナ禍の為、外出は控えて頂いていますが、エントランスにて外気浴等しています。	現在はコロナ対応のため、外出を自粛していただいているため、近くの神社への散歩や室内でのレクリエーション、エントランスでの外気浴などで気分転換に努めている。	
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	ご本人様の希望時には、職員と近隣へ買い物に出掛け、生活用品を購入されたりしています。		
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	前もってご家族様と相談させて頂き、ご希望された際は、ご家族様への電話を取り次いだり、親類へ書かれたお葉書の投函をしています。携帯電話の使用が可能な方には携帯電話をお持ちいただいています。		
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	共用空間であるホールには季節感のある壁飾りや行事の写真を飾っています、トイレやその他の共有スペースも清潔保持や消臭に努めています。	リビングには大きな窓があり、彩光も充分で明るく開放感がある。通路等のスペースは広くゆったりとした造りとなっている。ハロウインの壁飾りや行事の写真等を飾り、季節を感じていただいている。空調に気を配り、室温、湿度も管理され、居心地よく過ごせるように工夫している。	
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	ご利用者様間のコミュニケーション作りやADLを考慮しながら、席の配置を行なっています。また自室で過ごしたい方には必要以上に干渉する事なく自由にお過ごし頂く様にしています。		
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	馴染の家具やテレビなど、お好みでレイアウトをし、心地よくお過ごし頂けるようにしています。	居室にはエアコン・ベット・洗面台等が備付けてあり、椅子・仏壇・家族写真等の使い慣れた物や思い出の物を持ち込んでいただいて、今までの生活スタイルで暮らせるように考慮し、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」「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	各居室入口に表札やボードの飾り付けで、ご自分の居室が分かり易いように工夫をしています。		

### 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		コロナ禍の為、地域との繋がりが薄くなってしまった。	コロナ前ように地域の活動に参加し、地域の方との繋がりを徐々に取り戻せるようにする。	コロナの波はまだまだあるが、地域活動(ゴミ拾い、お祭り等)に参加し、ボランティアの受け入れを行っていけるようにします。	6ヶ月
2					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。

5721

5721