

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	1174200384		
法人名	社会福祉法人 希望の里		
事業所名	グループホーム なごみの家		
所在地	埼玉県児玉郡美里町猪俣3198-2		
自己評価作成日	平成22年2月5日	評価結果市町村受理日	平成22年4月2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.fukushi-saitama.or.jp/saitama22/
----------	---

【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 埼玉県介護支援専門員協会
所在地	埼玉県さいたま市浦和区仲町2-13-8 ほまれ会館3階
訪問調査日	平成22年2月24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)】

2000年に開設された当事業所では、利用者本位の介護を目指し、利用者一人ひとりの思いや希望を受け止めたケアをしています。職員は利用者が納得した上で支援を受けとられるよう対応に配慮し、小さなことも介護計画に落とし込み実現させています。理念の実践、記録の短縮化、アウトドアでの活動、地域の人々との交流、和気あいあいとした職員、そうした取り組みと雰囲気の中で、利用者は安心して豊かな生活を送っています。

【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)】

- ① 広大な丘陵の敷地に法人の施設があり、四季を通して楽しめる様々な自然林、花木があり、利用者の目をたのませることが出来る。
- ② 出産しても安心して働けるよう、託児所が同一敷地内にある。職員の定着率も良い。
- ③ 施設の玄関・フロア・トイレなどに季節の花を絶やさず活けてあり、利用者の心はもちろん、訪れる人の目を楽しませ、心がなごむ。
- ④ 家族の宿泊施設があり、現在は、地域にも開放している。

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)	○ 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ます (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	なごみの家の理念は、利用者本位の介護です。昼礼時法人全体の理念、なごみの家の理念を唱和し、確認すると共に、理念の実践に向けて日々取り組んでいます。	法人となごみの家、両理念を昼礼時に職員で唱和している。なごみの家の理念「利用者本位の介護」は職員が話し合い、作り上げ、毎日の実践に向け実施している。	
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	近所の方にも笑顔の挨拶を心掛けるとともに、法人内の畑のにて、野菜作りの指導をして頂いたり、包丁を研いで頂いたり交流をしています。又、各地域行事、奉仕活動への参加などを行っています。	法人内の畑での野菜作りに指導を受けたり、町民体育祭等の地域行事に参加することで活発な地域との交流を図っている。	
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	法人、居宅支援センターを通じて介護の相談を受け付けると共に、地域の小、中学生の実習の受け入れ、見学者の受け入れなどを行っております。		
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おり、そこで話し合われた意見やアイデアを日々のサービスに反映しています。	2ヶ月に1回の会議に、家族、老人会会長、地域包括が参加し、活動内容を報告している。事業の取り組みについて助言をもらい業務に活用している。	運営推進会議において、非常災害対策をテーマとして会議が開催されることを期待したい。
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	運営推進会議の参加や町主催の研修を通しての交流、毎月のパンフレットや便りの交換などを行っています。	町主催の研修に参加して、パンフレットや「なごみ便り」を配布し、交流を図っている。制度改正時には町の担当者に聞き、連携を深めている。	
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「介指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	法人全体にて身体拘束ゼロ委員会を設置していると共に、身体拘束に関する研修の実施を行っています。	「身体拘束ゼロ委員会」の設置と法人全体で研修に参加し、職員の理解を深めている。	
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	虐待防止に関する研修を実施すると共に、常日頃より利用者の方の状態には気配り、目配りをしております。		

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
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	研修への参加、資料による学習をすると共に、現在利用者の方で成年後見人制度を利用している方がいます。		
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	十分な説明を行い、納得した事を確認したうえで契約を行っています。又管理者が窓口となり随時家族の方の相談を受け付けています。		
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	利用者の意見、不満、苦情などは職員を通じ管理者へ、管理者、家族を通じ運営推進会議で話し合い運営に反映させています。	家族に面会を兼ねて、毎月料金を支払いに来て頂きながら、意見の交換をしている。運営推進会議でも意見を出してもらい、出された意見要望はカンファレンスで話し合い、運営に反映させている。	
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	二か月に一度の全体会議、職員会議にて行っています。	毎日のミーティングで意見を出してもらい、聞くようにしている。金額の高い物品の購入は会議にかけて判断している。	
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	面接、目標管理シートを使用し行っています。		
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	研修委員会を立ち上げ、施設内、外の研修に職員を積極的に参加できるようにしています。		
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	外部研修や施設見学を通し行っています。		

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
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	法人内の居宅支援センターが窓口になっているが、なごみの家への入所が決まった際には必要に応じて訪問、面接、電話等で本人と交流し、相談等を聞いています。		
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	法人内の居宅支援センターが窓口になっているが、なごみの家への入所が決まった際には必要に応じて訪問、面接、電話等で家族と交流し、相談等を聞いています。		
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	本人、家族がその時一番必要としているサービスを見極め介護保険以外のサービスである医療、介護タクシー、公共事業、ボランティアなどの利用も含めた対応に努めています。		
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	盆栽の手入れを利用者の方に教わりながら行ったり、料理や掃除、洗濯たみと一緒にに行っています。利用者の方の指導のもと行っている夏のぬかづけ、冬の白菜はの漬物は自慢の一品です。		
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	行事への参加を促し、利用者の方、家族の方と一緒に喜ぶ哀楽を共にしております。		
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	面会場所の提供、手紙や電話おかける支援、馴染みの床屋や飲食店、植木屋、スーパーなどに連れていく支援などをしております。	馴染みの床屋、飲食店、スーパーなどに行ったり一人ひとりの生活習慣が継続的に行えるよう支援している。	
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	個々の利用者の方の特技を活かしたレクや行事、お手伝いなどをやって頂き誰もが主役になれるようにすることにより利用者の方同士が関わり合い、支え合えるように支援しています。		

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
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	困ったことや相談など連絡があれば常時、相談、対応しています。		
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	一人一人の思いや、暮らし方の意向の把握に努め、ケアプランに反映させるようにしています。	ご本人や家族に聞いたり、日々の関わりの中で確認し、ケアプランに反映している。	
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	家族、本人からよく話を聞くと共に、同意があれば自宅は訪問し情報収集を行います。		
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	複数の職員で利用者一人一人の現状を把握し、各自でケース記録に記入することにより情報を共有化しています。		
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	面会の際に本人家族の意見を聞いておき、スタッフにより、ケアカンファレンスを開いてそれぞれの意見やアイデアを反映させたケアプランを作成しています。	ご本人、家族に面会の際に意見を聞き、反映させる様に計画を作成している。また、カンファレンスで職員で意見を出しあい、評価を行いケアプランに活用している。	
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	ケース記録へ細かい変化を記入し、モニタリング、ケアプランに活かしています。		
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	法人間で連携し、本人や家族の状況、要望に応じて柔軟な支援をしている。		

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
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	消防との合同の避難訓練や小、中学生の慰問や体験学習の受入れ、図書館の利用、ボランティアの受入れ、民生委員会の利用者への面会も協力しながら支援している一環です。		
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	基本的には提携している鈴木外科病院の受診ですが、本人、家族の希望や意向があった際にはそれに従い、尊重するようにしています。又、必要に応じて適切な専門医による医療を受けられるよう支援しています。	風邪の症状などの時には協力し、病院を受診してもらっている。本人の希望により、今までのかかりつけ医を受診している方もいる。	
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	グループホーム専属の看護師と協力し日常の健康管理や医療活用の支援をしています。		
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。	グループホーム専属の看護師を通し病院関係者との情報交換や相談、連携に努めています。		
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	重度化した場合は家族、本人、医療関係者と話し合いを持ち、複雑な医療行為はできないが事業所でできることの説明、入院や特別養護老人ホームへの入所も考えた上での対応について話し合い、今後の支援の方針を決めています。	重度化した場合や終末期の対応については、本人・家族・医療関係者とよく話し合い、その都度方針が決められている。	
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	定期的に急変時における対応の研修、看護師による看護研修を実施しています。		
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	年に2回の避難訓練、通報訓練、消火訓練を実施しています。又、地元16区と災害時相互援助協定書を締結しております。	マニュアルを作成し、年2回の避難訓練、消火訓練を実施し、その後「なごみの家」で個人訓練を行っている。災害発生時の食料の備蓄、防災頭巾の準備を今年は考えている。	訓練に関しては、法人全体または事業所として実施されている。今後は地域住民への呼びかけや参加を期待する。

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
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	個々の利用者に適した声掛け、守秘義務の厳守に努めており、個人情報には鍵の掛かる場所に保管しております。	個々の利用者の気持ちを大切にし、日々のケアの中で一人ひとりの尊厳を支援している。	
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	利用者本位の介護をなごみの家の理念にかかげており、個々の希望を反映させる為に何かをする際には必ず説明を行い、自己決定が出来るよう支援しています。		
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	個々の方の生活のペースを大切にし、本人の希望を大切にしたい過ごし方が出来るよう努力しています。		
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	家族や職員と衣装や化粧品などを買に行ったり、望む方には理容室等にいただいています。		
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	食事の希望に関しては、給食会議を通して利用者の方の意見伝えています。又、日々食事準備や片付けなどを手伝っていただいています。	毎日の生活の中で、食事は楽しみの1つでもある。食材は地域の食材や菜園で採れた野菜を利用し、職員が交代で調理している。盛り付け、後片付けも利用者とともにしている。	
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	管理栄養士の作成した献立をもとに、栄養バランスを考えた食事を提供していますが、本人の思考に合わせた代替え食も提供しています。又個人の状態により補助具の使用、食事形態の調整をしています。		
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	利用者の方の入れ歯のポリドント消毒、毎食後の歯磨きうがいを行っております。		

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
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	生活リズムシートにより排泄チェックを行うとともに、その結果を活かした随時、定時のトイレ誘導、トイレ介助、Pトイレ誘導、Pトイレ介助を行っています。	排泄パターンを記録し、把握しており、行動の前にさりげなく声かけをしたりして排泄介助をしている。	
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	便秘の原因や及ぼす原因を理解した上で、飲食物に関しては管理栄養士が工夫した献立を提供しており、毎日のリハビリ体操、レクリエーションを通して体を動かして頂いています。		
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	特に時間や曜日は定めていないが週3回は入浴して頂くよう支援しています。又、便失禁や尿失禁の際などには随時シャワー浴をしていただいています。	利用者の入浴希望に合うように曜日や時間は取っている。入浴したい気持ちがわくように、柚子や花卉、菖蒲など入浴剤を使用して、周期的に変化をつける工夫をしている。	
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	食堂に設置したソファやテーブル、椅子、各居室でのベットにて個々に合わせ随時休めるようにしています。又、湯たんぽ、電気毛布などの使用も行っております。		
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	各薬の情報を、専用ファイルに職員が常時閲覧できるようにし情報の共有を図り薬の変更の際は看護師による説明を受けます。服薬の際には定時に渡して服薬の確認又は、介助しています。		
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	包丁とぎや盆栽、漬物作りなど利用者の方が得意としている物を教えて頂いたり、様々なお手伝いを行っています。又、カラオケや茶道、畑仕事、書道、裁縫を行う為の支援をしています。		
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	法人内の敷地が広く、素晴らしい園庭に恵まれている為、悪天候以外は、ほぼ毎日戸外に出かけています。	丘陵全体が法人の敷地内で、様々な樹木、花など四季を通じて楽しめるため、毎日の散歩を実施している。日帰り温泉に行ったり、地域のスーパーへの買物に出かけている。	

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
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	基本なお小遣いは、事業所で管理させて頂いているが、本人、家族と協議して4名がまとまったお金を所持しており、1名が小銭のみを所持しています。		
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	電話、手紙のやりとりの支援をしており、現在も事業所の電話を利用する方や家族に渡されている携帯電話を利用する方、職員や家族がはがきや便箋を用意手紙のやり取りをする方がいます。		
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	共同の空間には、季節の花を飾ったり、季節の飾りの設置、利用者の方がレクリエーションで作成した習字や貼り絵や塗り絵の掲示、行事に参加した写真や便りの掲示、入浴の際に季節のお風呂(桜湯、菖蒲湯、紅葉湯、柚子湯)の実施など行っております。	フロアーには四季の「お雛さま」を利用者とともに飾りつけしている。又、季節の花も生け花にして、自宅にいるような工夫がなされ、居心地のよい空間作りがなされている。	
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	食堂ホールに設置したソファや椅子やテーブル、各居室で気の合った利用者さん同士で過ごせるようにしています。		
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	備えつけの流し、クローゼット以外は、テレビやコタツ、棚やタンス、仏壇、テーブル、椅子、ベット、飾り、盆栽、など各自好みの物を持ってきて頂いています。	今まで使用した椅子やテーブルなど思い出の品や仏壇が持ち込まれていて、居心地よく過ごせるよう様々な配慮がなされている。	
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	個々のADLによって過ごしやすいよう食堂の席位置や物の配置の工夫、各居室と廊下、食堂段差のない造りで廊下、トイレ、浴室への手すりの設置、階段への階段昇降機の設置などしています。		

目標達成計画

作成日: 平成 22 年 4 月 2 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	4	運営推進会議において、非常災害対策をテーマとして会議が開催されることを期待したい。	非常災害対策をテーマとした会議の開催	4月16日の運営推進会議にて話し合います。	1ヶ月
2		訓練に関しては、法人全体また事業所として実施されている。今後は地域住民への呼びかけや参加を期待する。	地域住民への訓練参加をもとめる呼びかけ	4月16日の運営推進会議をとおして呼びかけます。	1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。