

### 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	1191700127		
法人名	株式会社 トゥルーケア		
事業所名	トゥルーケアGHパンジー		
所在地	埼玉県鴻巣市上谷43-1		
自己評価作成日	令和3年4月15日	評価結果市町村受理日	令和3年6月18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	<a href="http://www.kai.gokensaku.jp/11/index.php">http://www.kai.gokensaku.jp/11/index.php</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 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3年5月19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)】

利用者様一人一人のペースに合わせ、個別に合ったケアをし残存機能を維持するため、生活の中で出来ることを見つけ、どんなに小さなことでもご自身でやっていただき、その方らしい生活ができるように支援しご家族様や地域のふれあいを大切にし、利用者様が地域の一員と感じて生活できるよう支援致します。

【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)】

・「入居者の尊厳を守り、残像機能を活かした介護」を事業所全体のポリシーとして実践され、時間がかかってもやれることはやっていたと聞き、全職員にも周知徹底されている。また、会社全体としての感染症対策も実施され、「感染経路の遮断」による環境整備に取り組みされており、具体的な場所や機会に応じた対策が取られている。  
 ・運営推進会議は、事業所の状況報告を中心にした文書を従来の参加者に届け、緊急事態宣言下の事業所としての取り組みなどを発信することで地域包括支援センターからアドバイスをいただくなど運営にも活かされている。  
 ・目標達成計画については、災害対策において、職員全員が等しく参加できることや地域への声かけを取り上げたが、コロナ禍で取り組みができなかったことから、次年度も同じ内容で取り組まれることとされている。

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 利用者や職員が、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広がったり深まり、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. 全くいない
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
<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	理念を掲示し職員は理念を念頭に置きケアを統一できるように努めている	入居者中心のサービス実施を基本に、一人ひとりの残存機能を活かし、尊厳が保てるようその人の得意分野の役割を設けた支援が行われている。着替えや入浴介助などに時間がかかっても「待つ」姿勢で、「80%の介護」が心がけられている。	
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	散歩の際近所の方と挨拶を交わし交流している	これまでは地域の子供たちとの交流や夏祭りへ招待されるなど積極的につきあいがなされていた。コロナ禍のため行動が制限されているが、短時間の少人数での散歩などは行われ、近隣の方々との挨拶を交わすなどの取り組みがなされている。	
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	上記同様散歩等であった時に距離を考え交流し理解いただける様に努めている		
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	状況の報告と共に困っている事について他事業所等の意見を聞いたり情報交換しサービスの向上に努めている	集合開催はできないことから、事業所の状況報告を中心とした文書を従来の参加者に届けられている。緊急事態宣言下の事業所としての取り組みなどを発信することで地域包括支援センターからは評価やアドバイスをいただき、運営にも活かされている。	
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に取り組んでいる	顔なじみになるべく連絡を取り利用者様の様子を伝えたり空き情報を報告している	市担当者や地域包括支援センターとは頻りに連絡を取り、給付金や助成金、マスクや体温計、消毒薬などの備品配布の情報もスムーズに得られている。また、生活保護受給については福祉課との綿密な連携が図られている。	
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	2ヶ月に一回の身体拘束委員会にて共有できるようにしている	事業所全体として身体拘束の事例の発生は見られない。コロナ禍での入居者・職員のお互いのストレスから、言葉使いが強くなるようなことがあり、その都度、管理者が職員と話し合っ、注意するよう取り組まれている。	
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	本部より配られる資料を職員で共有し身体拘束の無いケアに努めている		

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
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	様々な社会資源について調べ利用できるようにしている		
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	契約時も解約時も一方的に説明するのではなく疑問点などないか確認しながら行っている。その時だけでなくいつでも連絡してくださいと付け加えている		
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	面会時や連絡時に意向や要望を聞き反映させている。利用者様へは常々聞くほかにケアプラン見直しの際も改めて聞く機会を作る	入居者からは「桜が見たい」「寿司や鰻を食べたい」など、やりたいことや要望等を聞き取られ、実現に向けたトライも行われている。家族とのコミュニケーションは手紙や電話で行われ、「日常の連絡や報告がスムーズで安心」などの声が聴かれる。	
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	話しやすい雰囲気を作り意見を聞いている	社歴や勤務形態などにとらわれず、職員意見は言いやすい風通しの良い関係が築かれている。発言以外に気が付いたことは「全体ノート」に記載され、職員間で共有を図るとともに会議やカンファレンスで話し合いが持たれている。	
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	半年に2度自己評価表を提出し向上心を持てるようにする		
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	コロナの関係上研修は出来ないなので会議の時に本部より送られてきている資料などで勉強している		
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	管理者は月に1回他ホームの管理者と会議の際に交流を図り情報交換おこなう		

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>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	当施設での生活が不安の内容に送って頂ける様に利用者様との交流を図り会話の中からも探っている		
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	体調の変化には必ず家族との話し合いをしながら信頼関係を築く努力をしている		
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	家族との連携は常に努めている必要な支援は何かを見極めケアプランサービス内容に乗せている		
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	施設は共同生活とする生活の場と考え家庭の生活と近い生活が送れるよう日々送っている		
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	中々面会に来れないご家族には定期的に連絡を取ったり面会に来たときは生活の記録を読んで頂いている		
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	車を使い初詣や桜の花を見に行っている	昔懐かしい歌を楽しんでいただいたり、クリーニングの仕事がされていた入居者に洗濯物たたみをお願いするなど、馴染みのことやその方が大切にされてきたことなどを取り入れられている。趣味の刺し子、ちぎり絵や読書などを楽しまれる入居者もおられる。	
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	利用者様同士の相性もあるので性格など把握しながらテーブル席の着席位置には気を配っている		

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
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	退居後他施設へ移った方から連絡あれば対応するが現状ない		
<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	見直しの時にはご本人に意向や困っている事等何でも言って頂ける様に努めている	テレビの料理や旅番組、車のCMから昔自分が乗っていた車の車種の話をするなど、入居者の思いや心の内を知るきっかけとされている。また、ちょっとした表情の変化や入浴時の子供や孫の話などからも思いや意向を把握するよう取り組まれている。	
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	入居時にはご本人様とご家族様と入居前の生活歴についてお聞きし情報としてまとめている		
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	施設の手伝いを家族は希望しているのか確認しながらお願いしたりADL等の把握をしながら過ごしている		
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	毎月フロア内においてカンファレンスを行い参加できないスタッフからも意見が出るようにしている	介護計画作成にあたっては、ケアカンファレンスが重視され、参加メンバーだけでなく、出られない職員の意見も聴くよう努めら、全員への周知が図られている。また、家族にも事前に状況の変化などを伝え、意見や要望を伺い、介護計画書に盛り込まれている。	
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	毎日ケース記録に記入し他にもフロア日誌等によって情報の共有が出来るように努めている		
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	体調の変化やADL等の把握に努めながら変化があった時にはケアプランの変更している		

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	現状地域の資源等は利用が難しいが施設で出来る事行い安全で豊かな暮らしを出来るようにしている		
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	日頃の状態を職員で共有し変化があれば医師や看護師に指示を仰ぎケアをしている	緊急時や家族だけでは難しい症状の時は、かかりつけ医受診に職員が同行し、医師との情報共有を図り、適切な医療支援が行われている。医師からの指示や薬の変更などは各フロアのノートに記載し、全職員への周知に努められている。	
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	訪問看護師に訪問時状況を連絡している		
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。	家族とも連絡を取り援助に強めている又相談員や入院先の看護師とも話し少しでも早く施設に変えられることに努めている		
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・往診医・訪看と話し合い援助に努めている	現在は終末期対応の入居者はおられないが、段階ごとに家族と話し合い、将来予想されるリスクなどについて説明し、家族にも理解をいただいている。医療が常時必要な時は療養型病院への移行の情報提供などもスムーズに実施されている。	
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	夜勤時は1人になってしまうのでマニュアル等置き勤務について。平屋の有効性を考え他フロアの利用者様の事も		
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	連絡の順番やマニュアルを張り協力体制を築っている	定期的な避難訓練としては「夜間の火災」を重点に実施され、一部の入居者にも参加いただき、避難場所や避難方法の確認などが行われている。また、ハザードマップによる水害の確認も実行され、食料品や水の備蓄などの点検が行われている。	災害発生は予測ができないと想定されることから、職員一人ひとりが迅速に正確に動けるよう、日常の訓練を通して課題を明確にし、職員全員が同じように対応できるよう習慣化を図られることに期待します。

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
<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	情報を外に漏らさない。排尿や入浴など配慮して行うなど日頃より気を付ける	排泄や入浴に関することでの声の大きさなどに十分注意がなされ、同性介助の希望にも応えられるなど、尊厳とプライバシーの確保に努められている。また、居室内でも「〇〇します」、「〇〇仕舞います」などの基本的なルールも遵守されている。	
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	選択肢を伝え自己決定の難しい方には小さな事から決めてもらい主体的な生活にかかっていける様支援している		
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	自尊心を傷つけないよう出来ることを搜しどんな小さなことでも出来た喜びを感じられるよう支援している		
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	利用者様と衣類を選んだり入浴時には衣類の交換、訪問理容にて髪の毛をカットしてもらうなどしている		
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	食事メニューを伝え色彩り食べやすい様カットして提供したり利用者様と洗い物をしたりしながら食事の楽しみを伝えられる様にしている	外食ができないことから、非日常の取り組みとして、敬老会や忘年会で刺身やうな重、吉野家の牛丼などを取り入れ、楽しまれている。好き嫌いやアレルギーなどの把握もなされ、入居者には配膳・下膳、洗い物などを手伝っていただいている。	
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	その方に合った食事量、体重の管理、水分の声掛けにてペースに合わせ1500mlは摂取できる様スタッフ同士協力している		
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	食後の口腔ケアの声掛け見守り行い義歯の洗浄、歯科医師との連携にて行う様支援している		

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
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	排泄がない時はその方の排泄ペースに合わせて声掛けを行っている。	過度な介助はせず、できることはやっていただき、個々に合わせた自立を目指した支援にトライされている。こまめにトイレ誘導し排泄することで、安易にオムツに頼らないよう取り組まれ、衛生面や健康面への対応にも配慮がなされている。	
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	水分に注意し運動等を行って貰える様にしている		
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	自身で出来る事は行って頂き支援をしている	機械浴を取り入れて、全員が湯船に浸かっている。自立の入居者には声掛けをしながら遠位からの見守りに対応し、できることはやっていただき、手の届かないことだけ手伝うように努められ、さらに同性介助の希望にも応えられている。	
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	入眠時間等把握し昼夜逆転にならないように気をつけている		
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	服薬ミスが無いようにマニュアルを貼り事故の無いよう必ず日付確認と声出しを行っている。		
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	毎月必ず行っているレクリエーションで利用者様の好物や嗜好品をプレゼントし楽しんでもらえるように支援している		
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	現在ドライブぐらいしか出来ないが落ち着いたら外食レク等行いたい。	日常的な全員揃っての散歩や外出ができない状況にあるため、少人数で外出時間を短くするなど工夫をしながら支援をされている。外に出られる機会を大切に、車で花見や初詣に出かけたり、病院帰りにコンビニやスーパーなどに寄り、好きなものを購入するなど楽しんでいただいている。	

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	外出時の買い物、必要な者を購入したり楽しみを持つ様ご家族様とも相談しながら行っている		
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	季節の折に挨拶状を送ったり面会の少ないご家族様には電話連絡時体調の変化日々の生活様子をご家族様に伝え安心して頂く様配慮している		
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	フロア内掃除しトイレなど場所が解りやすい様場所を示す張り紙をしたり夏場・冬場など温度調整をして体調管理にも気を付ける	キッチンがオープンで開放的な作りになっており、入居者と職員の距離が近く、見守りも行われ、お互いの安心感に繋がられている。テレビを中心に皆で集まる姿が見られ、また、入居者同士の相性に配慮した席次を設けるなどの取り組みがなされている。	
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	居室にテーブル椅子などを置きプライベートで過ごせる空間、フロアでは他フロア利用者様との交流も図れるようにしている		
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	家族との写真を飾ったり時には居室内の模様替えをしてご本人が安全・安心に暮らせる様配慮している	入居者が「自分の世界に浸る」ことを大切にされ、趣味の刺し子や日記を書くなど、居室では思い思いに過ごされるよう支援が行われている。入居者個々の動きに合わせた家具の配置などにも気を配り、居心地の良い居室づくりに取り組まれている。	
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	日記帳、パズルの提供・ホームの手伝いその方に合った手伝いをお願いしている		

(別紙4(2))

事業所名:グループホームパンジー

## 目標達成計画

作成日: 令和 3年 6月 18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	35	職員全員が同じ様に避難訓練で行った事を出来ていない。	数回に分けて避難訓練を行い、職員全員が同じ対応できる様にする。	数回に分けての避難訓練勤務の調整	3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。