

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	1172200196
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・志木中宗岡
所在地	埼玉県志木市中宗岡1-19-58
自己評価作成日	令和2年10月1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 <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	株式会社シーサポート
所在地	さいたま市浦和区領家 2-13-9-103
訪問調査日	令和2年11月25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)】

ホームの理念「一期一会」。入居されたご利用者の方々とは縁があった出会いであり、お一人お一人の今という時間を共に大切に過ごしていきたいとの想いから、この理念を作り実践しております。また、ご利用者様が第二の我が家と思い、過ごしていただけるように日々、努めています。現在、コロナの影響で外出機会が減りましたが、そんなケースの中でも力を入れているのが、レクリエーションです。毎月、その季節にあった催し物や食べ物を提供し、少しでも楽しいと思ってもらえること、季節を感じて頂けることに努めております。また、その催しものを皆で考えたり、話し合うことで職員同士の信頼関係を築くツールにもなっております。納涼祭とクリスマス会では、地域の方を招き、交流の場にもなっております。

【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)】

- 大きなことや目立つことを掲げるのではなく、利用者の穏やかな生活を実現するためにできることを考える・実施することを主眼として運営がなされています。利用者が疲れることのないよう、自身に置き換えながら支援方法を考え、ケアに努めています。
- 利用者同士で趣味に興じるなど関係性が構築されるよう見守られています。3ユニットであるメリットを活かした多様性と利用者それぞれの喜怒哀楽を大切にした運営に取り組んでいます。
- 利用者ごとに適切な支援となるよう意向の把握に努めています。自立に向けて取り組むこと・ゆるやかな低下となるよう取り組むことを見極めながら利用者それぞれへの対応に努めています。

V. 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

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
1. 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	ご利用者様にとっての今は人生における最終章に入ってきているということを職員が理解し、一日一日を大切に過ごして頂きたいという想いで現在の理念を皆で作りました。	理念の掲示を通して利用者が穏やかな生活を送れるよう支援の実施にあたっている。個別ケアへの注力に対してチームワークをもって取り組むよう運営が意識されている。	
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	入居前からのご友人が訪ねてこられたり、ホームの前にある、せせらぎの小路にて散歩中に交流したりされています。	地域包括支援センター、保育園等近隣に社会資源があつまる環境を活かし、地域交流が進められている。事業所内のエクササイズに地域の方を招くなど親睦が図られている。	
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	スタッフは本部で開催している認知症研修に出席し、職員会議等で情報を他のスタッフに共有している。ご近所の方やご家族様の身近な事に対して、相談にのっています。		
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	2月に一度話し合いの場を設けている。頂いた意見や提案を実際に行い、サービス向上につなげていけるようにしています。	新型コロナウイルスの影響から開催を中断している。リモート会議の活用なども視野に入れ、代替措置の検討にあたっている。	
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に取り組んでいる	生活保護の方の面談の際には、職員が同席し密に情報交換をしている。また、こちらから市役所へ訪問し、不明なことを聞いたり、アドバイスを頂いたりしています。	行政、地域包括支援センターをはじめ、社会福祉協議会・後見人等との連携にあたっている。市の作品展に利用者の制作物を出品するなど多様な取り組みに努めている。	
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	毎月、身体拘束廃止委員会を実施し、事例検討をして拘束に対して、正しい理解や内容について話し合っています。	身体拘束廃止委員会を開催し、研修等を通して職員が適切な支援について理解を深める環境を形成している。事例検討・体験など職員が実感できる仕組みを通して適切な認識の共有にあたっている。	
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	毎月、高齢者虐待防止委員会を実施し、ホームにて虐待に対してしっかりと話し合いケースの防止に努めています。		

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
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	毎年、本社にて研修が開催され、職員に参加してもらっている。職員会議で共有している。		
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	入居に際し、不安や分からないことなどあると思うので、契約の前の段階から連絡をとるようにしている。時間をかけ丁寧に説明することを意識しています。		
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	家族会を年に6回行っており参加率向上のためイベントに合わせたりしています。	法人サイト内のブログや手書きのたより等にて家族への情報提供に努めている。今後もホームや支援への理解を深めてもらえるよう取り組みを継続していく意向をもっている。	
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	職員会議やフロア会議にて意見をもらっています。会議で言いたいようなことは、別でヒアリングをする機会を作っております。	全体およびフロアごとの会議が毎月開催されている。特にフロア会議は利用者の個別案件について検討・分析がなされており、議事録からは本ホームの個別ケアを推進していることが理解できる。	
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	会社の自己啓発研修や外部研修に参加し職場会議でも勉強しています。		
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践と力量を把握し、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	会社の自己啓発研修や外部研修に参加し職場会議で勉強しています。		
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	地域交流会に参加して職場会議などで話し合いをしています。		

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	
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	要望に応じできる範囲で行っています。なるべく安心して頂ける環境づくりを心掛けています。			
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	面会時や電話やお手紙を通して話を伺って対応しています。家族会を通じ要望を伺っています。			
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	シニアセラピーや訪問リハビリを利用するよう支援しています。			
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	家事の手伝いが行えるご利用者様は掃除や洗濯もの干しや、たたんで下さったり、食器拭きをしたり、一緒におやつ作りをしています。			
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	ご利用者様の意見やご家族様と相談しながら楽しく生活していただけるようにできるように支援しています。			
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	ご利用者様が元々地域の方が多く近隣のデイサービスや友人の方も面会に来て散歩に行かれたり以前働いていた職員と連絡したりしています。	利用者同士で趣味に興じるなど関係性が構築されるよう見守られている。3ユニットであるメリットを活かした多様性と利用者それぞれの喜怒哀楽を大切にした運営に取り組んでいる。		
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	ご利用者様同士が交流できる環境を整え、気軽にどなたでも、参加できるようなレクの工夫をしています。			

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
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	管理者が必要に応じて対応しています。また、その後の相談にのる事もあります。		
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	日々の表情や行動から思いをくみ取りケアに取り組んでいる。ご家族様より面会時などに話し合いをしています。	日々の仕草やサインを利用者本位に考察することで意向の検討にあたっている。100パーセント把握することは困難であってもあきらめことなく分析を継続することで、回答を絞り込むよう取り組んでいる。	
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	入居時の実態調査を基にできる範囲での掃除や洗濯干しや畳みものや家庭菜園などをして頂いております。		
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	気になることはご利用者様とお話する時間を設け異常がある場合などは職員同士で話し合いをしています。		
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	フロア会議などでカンファレンスを行いご利用者様、ご家族様の意向に沿った計画書の作成をしている。	家族の意向の聴取、モニタリングの実施を通してケアプランの策定にあたっている。記録フォームにケアプランの目標と具体的支援を付すことで計画を意識したケアにつなげている。	
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	介護支援表や生活記録の情報の共有をし1カ月に1度以外にも変化がみられる場合はケアの見直しをしている。		
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	シニアセラピーや訪問リハビリの利用を提示したり体験していただいています。場合によっては訪問看護も取り入れたり訪問クリニックの変更も相談にのっています。		

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
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	近隣にある商店街や公園、保育園との交流、花屋で苗を買い外のお庭で水やりをしています。せせらぎの小道を歩かれている方とのたわいもない会話など、できる範囲で支援しています。		
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回の訪問診療をはじめ、訪問看護・歯科医師・歯科衛生士の訪問により健康管理をしています。体調がすぐれない場合など臨時往診で診て頂くこともあります。	内科医の往診を中心に利用者の健康維持のための仕組みが構築されている。利用者の状況や変化を見逃すことなく、医療機関に伝えるため、日々の記録と観察にあたっている。	
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・夢眠クリニックに連絡または診て頂いています。		
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。	週1回で面会に行き病院の方よりお話を伺い、ご利用者様の状態の変化を、ご家族様に伝え訪問看護又は、医療機関との連携をとり早期退院できるように取り組んでいます。		
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	管理者がご家族様に説明して今後の事について話し合う。必要に応じて医療機関、ご家族様と連携をとり終末ケアの実施をしています。	終末期の支援について方針が策定されており、利用者・家族への説明にあたっている。家族との連携・職員間の話し合い・医師からのアドバイスを基に終末期の支援が実施されている。	
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	緊急連絡簿を使うようにしている。また、定期的に勉強会を(AED等)行っています。管理者、ご家族様、訪問医師に連絡し対応しています。		
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、避難訓練を実施しています。緊急時に備え勉強会や緊急連絡網を各階に貼って連絡を取り合っています。水害等の災害にも備えた計画も立てています。	火災・自然災害を想定した避難訓練を実施している。備蓄・備品を整備し万一の事態に備えるよう取り組んでいる。	

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	
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	ご利用者様の訴えている事を理解した上で、話をしています。また、ご本人様が嫌な事に対しては、危険な事以外、見守り対応をしています。出来るだけその方に寄り添う様にしています。	親しさの中にも礼節をもち、利用者との適切な距離感を保った接し方となるよう努めている。利用者の呼び方についても節度と敬意をもつよう考察されている。		
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	自己決定ができるご利用者様には希望に沿い外出やおやつの買い物をしたり選んで頂いています。自己決定できない場合でも昔好んでいた食べ物等の提供をしております。			
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	事前情報の元で、ケアプランを作成して、ご利用者様の生活習慣に職員が合わせるケアの実施をしています。			
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	ご自身で更衣される方は、ご自身に任せております。化粧水等もスタッフルームで管理していますがお使いの時には、お出ししてつけて頂いております。介助の方も介護職員が気にかけて起床時に整容を行っております。			
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	イベント食、ご当地メニュー、年に数回ですがご利用者様に食べたい物を聞き手作りの昼食、月数回ですがホットケーキ等のおやつ作りなど、またお皿拭き等のお手伝いをして頂いています。	利用者と職員で一緒におやつづくりをするなど食を楽しむ企画がなされている。食器拭きなど利用者ごとのできることにて生活への張りをもたらすよう努めている。		
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	一日の摂取量が分かるよう記録をとり、健康状態を把握しています。同時に食事形態の変更や、その利用者様の状態に合わせ提供しています。			
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	ご自身でケアされる方も一部介助の方も仕上げの際、介護職員が歯間ブラシやスポンジを使い行っています。体調の変化に応じて衛生士さんにお聞きしケアを変えています。			

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
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	定期的にお声かけしトイレ誘導に努めている。オムツ対応の方でも立位が取れる方には、トイレやPトイレの使用をしています。	利用者ごとに適切な装具装着となるよう選択・検討がなされている。自立に向けて取り組むこと・ゆるやかな低下に取り組むこと等見極めながら利用者それぞれへの対応に努めている。	
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	薬により排便コントロールを行っています。そのご利用者様の身体に合った体操などを行っています。(腹部のマッサージ等)		
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	ご利用者様の体調や希望に沿い入浴している。バスクリンを使用したり時期によって季節感を味わってもらっています。	利用者の意向を尊重し、清潔が保持されるよう支援にあたっている。利用者のこれまでの生活歴を踏まえ、支援方法の検討を継続している。	
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	ご利用者様に合わせ昼寝をしてもらったり夜間は定期的にパッド交換し気持ちよく休んで頂けるようしています。寝られない際は、TVを介護職員とみたり傾聴したりしています。		
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	利用者様の症状を理解して、処方後の副作用を理解し会議の場で共有する。状況の変化があった場合には速やかに主治医に相談します。		
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	個人に合わせたお手伝い、レクへの参加。家庭菜園、書道、縫物などを付添にて行っています。また、定期的に散歩をして気分転換しています。		
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	できる範囲で近隣の公園や買い物に行っています。ご利用者様の状態に応じ外気浴、ご家族様の協力のもと外食や散歩に出かけられています。	行事については新型コロナウイルスの影響から自粛・縮小せざる得ない対応が続いている。利用者のストレスがたまることのないよう敷地内での外気浴や配慮したコミュニケーションの実施に努めている。	

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
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	お金の管理がご自身でできる方に関しては、ご本人様で管理されています。施設では、ご家族様から依頼があった場合、施設で管理しています。介護職員見守りのもと買い物をしていきます。(基本、ホームにて管理)		
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	携帯電話の使用やホームの電話を使用しご家族様と連絡してもらう。また、ご自身で字をお書きになられる方には、一言通信などに書いてもらっています。		
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	清潔感を保ち草花や、ご利用者様の写真、制作物などを貼りご利用者様が安心出来る環境、ケース作りに努めています。	これまでも衛生環境の維持に留意してきているが、更に感染症対策の強化に取り組んでいる。家族の理解を得ながら利用者の健康と安全の維持に全力であたることを表明している。	
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	自由に一人でTVを居室でご覧になられたり気の合う方と各居室で話をしたり将棋をしたりしています。		
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	以前に住んでいた家の私物(写真、家具、電化製品)などを用いて、自分だけの空間を作り落ち着ける環境で生活していただけるように支援しています。	利用者ごとの状況や意向を踏まえ、穏やかに過ごせるようリビングや居室の双方を活用している。プライバシーが保たれるよう利用者同士の関係性を見守るよう努めている。	
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	建物内で迷わないように、用途に応じて張り紙等を作成して「できる」「解る」ができる環境作りに努めています。		

(別紙4(2))

目標達成計画

事業所名： GH 志木中宗岡

作成日： 令和2年12月17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	20	現在、コロナウイルスの影響で、馴染みの人や場の関係継続の支援が困難になっています。課題として遠う形で面会ができないか。	馴染みの人や、ご家族様とコミュニケーションが取れるようになる。	電話にて会話する事やTV電話のリモートで会う事、施設のエントランス、ガラス越しの面会などの実施	1 ヶ月
2	36	ご利用者様の尊厳とプライバシーの確保 課題として、尊厳を保つケアの実施	ご利用者様の尊厳を保つケアの実施	ご利用者様に対してより良いサービスが提供できるよう職員一同、学びの心、サービス心を忘れずに、業務に取り組む事により、ご利用者様の尊厳が解り、適切なケアが出来るようになると思います。	3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。