1 自己評価及び外部評価結果

【事業所概要(事業所記入)】

	-1					
事業所番号	2592200105					
法人名	株式会社Beスマイル					
事業所名	グループホームBeスマイル新旭					
所在地	滋賀県高島市新旭町安井川1丁目12-1					
自己評価作成日	平成25年 5月17日	評価結果市町村受理日	平成25年 7月10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)】

62 な支援により、安心して暮らせている

(参考項目:28)

評価機関名	NPO法人ニッポン・アクティブライフ・クラブ ナルク滋賀福祉調査センター				
所在地	滋賀県大津市和邇中浜432 平和堂和邇店2階				
訪問調査日	平成25年6月13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)】

敷地が約400坪あり、その中に畑や外でくつろげるスペースが確保されているなどゆったりとして開放感のある事業所です。また建物も開設して2年と新しく、利用者が日中過ごすリビングは、吹き抜けになっているなど開放感があり、利用者がゆったりと生活して頂ける空間を設けた事業所です。その中で職員は、誰にでも笑顔で、又、利用者・家族にも不安を持たれないよう誠意を持って接している。特に利用者には、安心感をもってもらえる居場所となるよう仕事に工夫と努力をしている。再訪される様、過ごし易い空間作り・雰囲気作りに努めている。ホーム内でも季節感を味わって頂ける様、ディスプレイにも工夫し、実際に戸外にも出掛けている。

【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)】

近江商人の真髄とされる「三方よし」の自分、相手、世間を、利用者、事業所、地域の相互関係に置き換え、「スマイルスマイルスマイル」なる理念を掲げている。理念を理解し実践するため、研修を含めて様々な試みを実践している。その一つとして社会保険労務士、行政書士の参加する「知的資産経営」を採用し、これに基づく介護人材育成研修プログラムによる研修を全職員が受講している。職員は、理念の奥深さを理解し、笑顔を失わないケアに努めている。入居者は食事や生活で、互いに助け合い感謝し合って、自立しようとして過ごしている様子が見られる。広い敷地の維持管理に、雪かき、草むしりなどで、入居者家族の支援があり、職員は理念に盛り込まれた近隣との交流を深める努力を続けている。昨年度外部評価結果の課題について取り組み、目標達成に向けた成果が上がっている。

Ⅴ. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目№.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	取 り 組 み の 成 果 ↓該当するものに○印		項目	↓該	取 り 組 み の 成 果 当するものに〇印
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 〇 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)	0	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	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)	0	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
8	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)	O 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)	0	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
9	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 〇 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、活き活きと働けている (参考項目:11,12)	0	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
)	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	0	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
1	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	0	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
	利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔軟	○ 1 ほぼ全ての利田考が				•

自	外	西 B	自己評価	外部評価	5
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 .担	里念に	こ基づく運営			
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	会社の知的資産を、社内研修で確認する中で、理念の意味するところを理解した。今後は、理念が事業にどのように生かされ、生かしていくのかを話し合い、深めていきたい。	"スマイルスマイルスマイル"と謳う理念は、入居者と家族、スタッフ、地域の人と介護サービス事業者の「三方よし」の思想を踏襲し、職員は研修や職員会議で理解を深め、笑顔を失わない介護に努めている。	
2	, ,	利用者が地域とつながりながら暮らし続けられるよ	開所以来、地域との交流には至っていないが、近隣の方へのあいさつから、交流を広げていきたい。自治会には加入し、地域の情報は収集している。事業所の近くの方が働いて頂いているので、そういったところの関わりも大切にしたい。	自治会に加入し、地域から勤務する職員や運営推進会議メンバーを通じて、地域の行事の情報の収集に努めている。日常生活の挨拶が交流の起点と認識して、全員が付き合いを深める努力をしている。地域全般との交流は不十分である。	積極的に情報発信に努め、更に地域 との交流が深まることを期待したい。
3		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	管理者が市の認知症ネットワーク会議に参加するなど、少しずつでも地域貢献できるように努力している。そういった活動を通して、身近な地域貢献が出来る様努めていきたい。		
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	2か月に一度開催できるようになった。その中で、日頃の活動内容を報告したり、課題を相談させて頂き、家族や行政からアドバイスを頂いている。	偶数月に開催し、事業内容の報告、課題についての討議、外部評価結果の報告と対応など、利用者も含めたメンバーで話し合っている。近隣との交流や、介護保険外サービスの運用等を討議している。	今後のサービス向上に活かすための 取り組みと、職員も会議の内容を共有 し得る議事録の作成に努めて欲しい。
5	, ,	〇市町村との連携 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	管理者が認定更新の機会等に、利用者の暮らしぶりやニーズの具体を連携を深めている。事業主も市の担当課とは、連携が取れるように努力している。	日頃から行政窓口とは、手続きや情報交換、 指導を受けるなど、交流を保っている。行政の 主催する人権研修では、認知症の認識を深め る講座を担当する等、協力関係を築いてい る。	
6		〇身体拘束をしないケアの実践 代表者及び全ての職員が「指定地域密着型サービス指定基準及び指定地域密着型介護予防サービス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	身体拘束については、基本的な事は理解しているが、職員の少ない時等やむを得ない時には、安全性を考え一時的に施錠する時もある。	職員は内部研修で身体拘束をしないことの重要さを理解し、共有し実践している。見守り支援を基本にしてケアしている。保安対策上夜間のみ施錠し、玄関には通過センサーを設置している。	
7		て学ぶ機会を持ち、利用者の自宅や事業所内での	外部研修や、ミーティング等で再確認して 日々のケアの中で常に虐待に値するか?を 問い防止に努めている。		

自	外	75 D	自己評価	外部評価	ш
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
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	利用者の中で、制度を利用している方がおられる。研修で今後理解を深めていきたい。		
9		〇契約に関する説明と納得 契約の締結、解約また改定等の際は、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			
10	(6)	〇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	面会時やそれ以外でも家族の方と会話をし、 意見や要望を聞いて利用者の対応に生かし ている。	家族との面会や、その他の機会ごとの対話を 重視して、要望や意見の吸収に努力してい る。家族から、広い敷地の除草作業の申し入 れなど協力関係ができている。	
11	(7)	〇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	毎月の会議だけに留まらず、常日頃や特に 問題が起こった時は、職員の気づきやアイ ディアを聞き出し参考にしながら、運営するよ うに心がけている。	毎月の職員会議はケア会議を兼ねているが、職員は会議の席上意見や提案を自由に出し合っている。管理者との随時の個人面談も実施している。シフトや勤務時間の微調整などに反映している。	
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	職員夫々の状況に応じて勤務体制を組み、 勤務を継続できるように配慮している。		
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	今年度は、1年間を通じて、外部の講師を招いて全職員参加の社内研修を実施し、認知症に対する理解を深めたり、介護技術を学んだりするようにしている。		
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	複数事業所連携の事業に参加し、視察や研修に参加している。また、市内の同業者との会議が定期的にあり、情報交換等を通じて連携が深まっている。		

自	外	-= D	自己評価	外部評価	ш
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.罗		: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	サービスの利用について相談があった時は、 必ず本人に会って心身の状態や本人の思い に向き合い、サービスの開始を受け入れられ るような関係づくりに努めている。		
16		〇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	家族の苦労や今までのサービスの利用状況など、これまでの経緯について、ゆっくり聞かせて頂くようにしている。話を聞くことで、落ち着いて頂き、信頼関係を築けるように務めている。		
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	早急な対応が必要な相談者には、可能な限り柔軟な対応を行い、場合によってはケアマネジャーや他の事業所のサービスにつなげるなどの対応をしている。		
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	本人の思いや根本にある苦しみ、不安、喜びなどを知ることに努め、分かち合い、共に支えあえる関係作りに留意している。支援する側される側との意識を持たず、協働しながら和やかな生活が送れるように努めている。		
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	本人・家族の会う機会を持つ為にも、定期受 診や季節の衣類の入れ替え等、家族の意向 に沿いながら互いの関係が切れないように 支援している。		
20		○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	親戚や知人の来訪時には、話易い場所を提供し、また本人が、出かけられるよう支援している。	来訪者とは居間や居室で気兼ねなく話し合える環境づくりに努めている。友人や家族との電話交信の支援、美容院など馴染の場所へ赴くときの送迎支援も実施している。	
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	利用者間については、職員が調整役として中に入ったりする。また、性格の合わない利用者間は、席を工夫するなどしてトラブルが少なくなるよう努めている。		

白	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
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	して、家族からの要望があれば終了後も支援に努めていく。		
Ш.		人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント			
23	, ,	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	日々のかかわりの中で声を掛け、把握に努めている。言葉や表情などからその真意を推 し測ったり、それとなく確認するようにしてい る。	フェースシートは、入居前のケアマネジャー作成の様式を援用し、入居後の本人の態度や表情、会話などから得た情報は追記して、かつ連絡ノートにも記載して職員間で共有し、支援に活かしている。	
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	家族の訪問時等に生活歴や好み、暮らし方を聞き、把握に努めている。		
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	各利用者の日々の状況把握に努め、持てる 力を生かし支援する様努めている。		
26			日々の生活の中で、本人の思いや意見を聞いたり、家族や関係者(医師、訪看)の意見を聞き、会議などで話合い、本人がより良く暮らすためのケアに生かすようにしている。		
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	個別にファイルを用意し、血圧や体温、排泄等身体的状況及び日々の暮らしの様子や本人の言葉やエピソード等を記録している。いつでも全ての職員が確認出来るようにしている。		
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	本人、家族の状況に応じて、通院や送迎等 必要な支援は柔軟に対応し、個々の満足を 高めるよう努力している。		

自	外	75 D	自己評価	外部評価	ш
2	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
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	地域のイベント等に参加している。		
30		○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	事業所の協力医の他、利用前からのかかり つけ医での医療を受けられるよう、ご家族と 協力し通院介助を行ったり、複数の医療機関 と関係を結ぶように努めている。	入居前のかかりつけ医を継続し、協力医、毎週の訪問看護の情報は、家族、事業所とともに共有している。家族が対応できない通院受診には、職員が代行して支援している。	
31		〇看護職との協働 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	訪問看護ステーションと医療連携を結んでおり、週1回の健康管理や医療面での相談・助言・対応を行ってもらっている。緊急時は、電話相談にも応じて貰い、適切な医療につなげている。		
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。	入院時には、病状を把握し、本人の支援方法等に関する情報を医療機関に提供している。また、医療機関や本人・家族と連携をとりながら、早期退院出来るように対応していきたい。		
33		○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	が、その時が来たら柔軟に対応していきた	医療連携加算体制を採用し、「看取りに関する指針」を作成し、家族との同意書も文書化し、契約時の利用者及び家族への説明をし、考え方を共有する体制を整備している。	
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	救急救命講習などの全員受講を進め、備えていきたい。		
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	地域避難所への避難訓練は実施した。今後 は消火・通報訓練実施の計画をしている。	災害発生時にも対応し易いように、避難経路となる廊下を広くし、玄関、裏口、非常口に移動しやすいように、居室を配置している。日頃から避難訓練と散歩を兼ねて、地域の避難場所へ赴いている。	

自己	外	項目	自己評価	外部評価	
己	部	垻 ㅂ	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
		人らしい暮らしを続けるための日々の支援			
36		〇一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	本人を傷つけないように、さりげない言葉かけや対応に配慮するように努めている。援助が必要な時もまずは、本人の気持ちを大切に考えてさりげないケアを心がけ、自己決定しやすい言葉かけをするように努めている。	入居者夫々の性格を熟知して日頃の介護に 努めている。職員は、入居者に接する態度や 言葉がけに留意し、誇りやプライバシーを損 ねない支援介護に努めている。	
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	職員は利用者と過ごす時間を通して、利用者の希望、関心、嗜好を見極めるように心掛けており、それを基に日常の中で本人が選びやすい場面を作れるように努めている。		
38		〇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	行きたいところへ外出(自宅や買い物等)したり、本人のサインを読み取り、休息場面を作るなど個別対応を心掛けている。		
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	衣類の選択は、本人と共に行っている。整髪 等に関しては、馴染みの理美容室に行っても らっている。		
40	(15)	〇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	を囲んで楽しく食事が出来る雰囲気作りも大	食事は時間を決めるのではなく、準備が出来 次第という一般家庭に倣っている。入居者 夫々の能力に応じて、下拵えや配膳、下膳を している。職員も同じ食事を摂り、共に談笑し ながら食事を楽しんでいる。	
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	食事量・水分量共に、個々の活動量・摂取 量・好みに応じて支援している。		
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力に応じた口腔ケア をしている	起床時・就寝前に口腔ケアを実施している。 昼食後には、必要に応じて実施している。		

自	外	項目	自己評価	外部評価	<u> </u>
自己	部		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		がたの大鉄である うの使用を減らし、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なけた支援を行っている	トイレでの排泄を基本に、本人の生活リズムに添ったさりげない誘導支援をしている。また、失敗しても本人が傷つかないよう精神面の配慮や周囲にも気を使って対応している。	パッドなどの介助用品を使っているが、全員が 見守り支援のもと、夜間もトイレでの排泄を行 なっている。失敗時の尊厳を失わない適切な 対応、排泄パターンを把握した誘導で自立の 支援をしている。	
44		で、 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	便秘予防に水分補給や乳製品の飲用、繊維質の摂取および運動を促している。便秘や下痢になった場合、医師と相談し、下剤・整腸剤等で調整している。		
45			現状では、入浴の曜日・時間を決めて行って いるが、希望があれば対応できるようにして いる。	入居者の希望を優先した入浴を重視して、冬季は週2回、夏季はシャワー浴も含めて、週2~3回が基本的な入浴である。足浴、入浴剤の使用で変化をつけている。	
46		一人ひとりの生活音韻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 L アハス	なるべく日中の活動を促し、生活リズムを整えるように努めている。一人ひとりの体調や表情、希望を考慮し、ゆっくり休息がとれるように支援している。		
47			通院記録には必ず目を通し、会議で伝達し 薬の準備・配薬は別の職員が行い、間違い がないように努めている。		
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	花の世話、キッチンの手伝い、洗濯干し・片付け等それぞれに合ったことを出来るように 支援している。		
49		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	本人の希望に応じ、散歩・買い物・理美容の 為の外出を支援している。	日常的な外出は、本人の希望を優先し、また 誘導の場合も含めて、地域の避難場所まで出 かけていて、災害避難時に備えることにもつな がっている。入居者個人の好みに応える買物 に同道している。花見や、初詣、お寺での餅つ きなどにも出かけている。	

自	外		自己評価	外部評価	E
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	利用者の買い物は、事業所の立替で行うようにして現金を所持しない形をとっているが、 本人の希望がある場合、ご家族と相談して少額所持して頂けるように支援している。		
51		〇電話や手紙の支援 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	本人が希望されたら電話や手紙などの支援をしている。		
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	り季節感を感じて貰える様努めている。トイレ の流し忘れや汚れの確認を怠らず、気持ちよ	居間は梁が露出した高い天井の吹き抜け構造で、天窓と広い開口の窓で室内は明るく清潔である。台所から居間と廊下全体が見通せる。壁には職員との共同作業で作った貼り絵や折り紙を飾り、季節の変化を感じさせる装飾に配慮している。	
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	廊下にソファーを置いたり、ホールにも大きな ソファーがあり、一人で過ごせる居場所や仲 の良い人と会話出来る場所もある。また、戸 外にもベンチがあり気分転換も図れる。		
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	居室は使い慣れたベットや布団、家族の写 真などを置き、居心地良く過ごせる工夫をし ている。	居室はフローリングの上に畳を敷き、ふとんやベッド等を持ち込み使用している。造り付けのクローゼットがあるので、タンス類の持ち込みはなく、和机や水屋等を持ち込み個性のある個室となっている。	
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	利用者が安全に生活できる様手すりを設置。 居室やトイレ等、場所が分かる表示をしたり して自立に向け支援している。食堂のイスと テーブルを安全性の高いものにしている。		

事業所名 グループホームBeスマイル新旭

2 目標達成計画

作成日: 平成 25年 7月 10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 項目 目標達成に 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 順位 番号 要する期間 防災マニュアルの作成と周知。消防署、地域 消防署との連携の上、夜間想定も含め避 訓練計画を基に、避難訓練行い、また、地域 13 住民を伴う避難訓練が出来ていない。 12ヶ月 1 の防災訓練への参加を試みる。 |難訓練を行う。 近隣の方々とは顔見知りとなってきている 地域の行事ごとに積極的に関われるようにし 2 地域との交流があまり出来ていない。 12ヶ月 ので、地域全体に溶け込みたい。 ていきたい。 主催者で手分けして議事進行の様子を書き取 運営推進会議において、記録はあるが、正式 3 議事録の作成に取り組む 12ヶ月 な議事録は作成出来ていない。 ることから始めたい。 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。