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	1492000235	事業の開始年月日	平成26年8月1日	
事 未 別 笛 々	1492000233	指定年月日	令和2年8月1日	
法 人 名	株式会社エクセレントケアシステム			
事 業 所 名	えくせれんと湘南平塚			
所 在 地	(〒259-1216) 神奈川県平塚市入野294-7			
サービス種別 定 員 等 ■ 認知症対応型共同生活介護		司生活介護	定員 計 18 名 エット数 2 エット	
自己評価作成日 令和4年7月25日		評 価 結 果 市町村受理日	令和4年12月8日	

※ 事業所の基本情報は、介護サービス情報の公表制度のホームページで閲覧してください。

基本情報リンク先 http://www.rakuraku.or.jp/kaigonavi/

【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)】

日々の暮らしの中では、午前中に行う毎日の体操とレクリエーション。天気の良い日は花菜ガーデンや総合運動公園への散策に行きます。月1回の特別食においても力を入れており、ご利用者様からは好評を得ています。また看護小規模多機能を併設していることから緊急時の際は医療面のフォローを受けることもでき、グループホームにおいても看護師1名が在籍をしておりますので喀痰吸引、褥瘡の処置、バルーン交換においても対応可能です。

【評価機関概要(評価機関記入)】

EN IN NADADASA (N. IN NADADA) ()			
評 価 機 関 名	株式会社フィールズ		
所 在 地	251-0024 神奈川県藤沢市鵠沼橘1-2-7 藤沢トーセイビル 3 階		
訪 問 調 査 日 令和4年10月17日		評 価 機 関 評 価 決 定 日	令和4年12月3日

【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)】

事業所は、JR「平塚」駅北口8番バス乗り場から神奈川中央交通の「秦野」駅北口行きに乗車、約15分ほど走った金目川沿いにある「長持」バス停で下車し、徒歩5分ほどの所にあります。事業所周辺は住宅地ですが、近くを走る新幹線の高架をくぐるとビニールハウスが点在する畑が広がり、天気の良い日には、遠く丹沢山系や富士山を望むことができる相模平野に立地しています。建物は3階建ての1階が看護小規模多機能型居宅介護事業所、2階・3階が認知症対応型共同生活介護事業所となっています。

<優れている点>

1階の看護小規模多機能型居宅介護事業所から看護師1名が、夜間帯を除いて2階・3階に派遣され、喀痰吸引、褥瘡の処置、摘便といった医療的処置に当たるとともに見守りをするなど、入居者にとって安心安全な態勢がとられています。「食の楽しみ」を重視し、毎日3食すべて職員自らが食材を加工、調理しています。月に一回の「特別食」では「どこの施設にも負けない」と自負するメニューを提供しています。自治会に加入して、施設周辺に不法投棄されたゴミの片付けに参加するなど、地域社会の一員としての活動をしています。

<工夫点>

絵の得意な職員が入居者の似顔絵を描き、居室のドア横に掲示、居室は入居者の氏名ではなく花の名前とすることで和やかな雰囲気となるよう工夫しています。衛生、食事、防災などに関する9つの委員会を設け、職員の提案を施設運営に活かしています。

【地域密着型サービスの外部評価項目の構成】

<u> </u>		
評価項目の領域	自己評価項目	外部評価項目
I 理念に基づく運営	1 ~ 14	1 ~ 10
Ⅱ 安心と信頼に向けた関係づくりと支援	$15 \sim 22$	11
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	$23 \sim 35$	$12 \sim 16$
IV その人らしい暮らしを続けるための日々の支援	$36 \sim 55$	$17 \sim 23$
V アウトカム項目	56 ∼ 68	
V アウトカム項目	56 ∼ 68	

事業所名	えくせれんと湘南平塚
ユニット名	2階

V アウトカム項目		
56		1, ほぼ全ての利用者の
職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の		2, 利用者の2/3くらいの
意向を掴んでいる。 (参考項目:23,24,25)	0	3. 利用者の1/3くらいの
(5) (5) (1, 20)		4. ほとんど掴んでいない
57		1, 毎日ある
利用者と職員が一緒にゆったりと過ごす場 面がある。		2,数日に1回程度ある
「脚がある。 (参考項目:18,38)	0	3. たまにある
		4. ほとんどない
58		1, ほぼ全ての利用者が
利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている。		2, 利用者の2/3くらいが
(参考項目:38)	\circ	3. 利用者の1/3くらいが
		4. ほとんどいない
59 71円 72 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		1, ほぼ全ての利用者が
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。	0	2, 利用者の2/3くらいが
(参考項目: 36, 37)		3. 利用者の1/3くらいが
		4. ほとんどいない
10日本は、京外の行さないしこと。川よりは		1, ほぼ全ての利用者が
利用者は、戸外の行きたいところへ出かけ ている。		2, 利用者の2/3くらいが
(参考項目:49)		3. 利用者の1/3くらいが
	0	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		1, ほぼ全ての利用者が
安なく過ごせている。		2, 利用者の2/3くらいが
(参考項目:30,31)	0	3. 利用者の1/3くらいが
		4. ほとんどいない
62 利用者は、その時々の状況や要望に応じた		1, ほぼ全ての利用者が
	0	2, 利用者の2/3くらいが
る。		3. 利用者の1/3くらいが
【 (参考項目:28)		4. ほとんどいない

63	○ 1, ほぼ全ての家族と
職員は、家族が困っていること、不安な	2, 家族の2/3くらいと
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。	3. 家族の1/3くらいと
(参考項目:9,10,19)	4. ほとんどできていない
64	1, ほぼ毎日のように
通いの場やグループホームに馴染みの人	2,数日に1回程度ある
や地域の人々が訪ねて来ている。 (参考項目:9,10,19)	3. たまに
	○ 4. ほとんどない
65 運営推進会議を通して、地域住民や地元	1, 大いに増えている
の関係者とのつながりの拡がりや深まり があり、事業所の理解者や応援者が増え	○ 2, 少しずつ増えている
「かめり、事未別の连牌有や心仮有が増え ている。	3. あまり増えていない
(参考項目:4)	4. 全くいない
66	1, ほぼ全ての職員が
職員は、活き活きと働けている。 (参考項目:11,12)	2, 職員の2/3くらいが
(多为"兵日、11,12)	3. 職員の1/3くらいが
	○ 4. ほとんどいない
67	1, ほぼ全ての利用者が
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。	2, 利用者の2/3くらいが
似似側にしていると応り。	3. 利用者の1/3くらいが
	○ 4. ほとんどいない
68	1, ほぼ全ての家族等が
職員から見て、利用者の家族等はサービ	2, 家族等の2/3くらいが
スにおおむね満足していると思う。	○ 3. 家族等の1/3くらいが
	4. ほとんどいない

自	外		自己評価	外部評価	
己評価	部評価	項目	実施状況	実施状況	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		○理念の共有と実践 地域密着型サービスの意義を踏まえた事業所理念 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。	られない。 ・実践につなげている ・朝礼時に理念の唱和を行い、職員全員で共有している ・地域密着型を理解している人が少ないように感じます。	5つの理念に加えて「Jの介護」(1.時間を大切に、2.自由に、3.自分らしく、4.自適に、5.自立する)を介護方針として設定し、日々、実践をしています。それら理念は、玄関、事務所、職員休憩室に掲示されています。職員は朝礼時に唱和をしてから業務に従事しています。	
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。	・ゴミ掃除や広報の作成	金目地区入野(いの)自治会に加入し、不 法投棄されたゴミの片付けなど地域社会 の一員としての役割を果たしています。 地区の民生委員との交流が活発で、地域 に関する様々な情報を得ています。施設 広報誌をポスティングし、施設を身近に 感じてもらえるように工夫しています。	
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。	・地域の人々へは活かせていない。 ・実施していない ・地域貢献のために認知症の理解や支 援はできていないと思います。現状で は難しい。		
4		○運営推進会議を活かした取組み 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。		書面開催が続いていますが、2ヶ月に1回、運営推進会議を開催しています。1階の看護小規模多機能型事業所も参加しています。家族、民生委員、地域包括支援センター職員が出席していますが、往診医も出席していることが特徴として挙げられます。	
5		○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。		平塚市役所の生活福祉課と連携し、生活 保護費受給者を複数名受け入れていま す。「平塚地域介護システム会議」内に 設けられたグループホーム連絡会に出席 して、行政職員と情報交換をし、協力関 係を築いています。	

自	外		自己評価	外部評価	
己評価	部評価	項目	実施状況	実施状況	次のステップに向けて 期待したい内容
6	5	○身体拘束をしないケアの実践 代表者及び全ての職員が、身体的拘束等の対象となる具体的な行為を正しく理解するとともに、身体的拘束等の適正化のための指針の整備、定期的な委員会の開催及び従業者への研修を実施し、緊急やむを得ない場合を除き、身体的拘束等をしないケアに取り組んでいる。	・研修を受け、拘束しないケアに取り組んでいる (スピーチロックなど)	虐待防止・身体拘束廃止委員会を設け、毎月開催して職員間で振り返りをし、話し合っています。年に2回、身体拘束排除をテーマにした内部研修を開催しています。「危ないですから座っていてください」といったスピーチロックをしないように徹底しています。玄関は外部からの侵入防止のため施錠をしています。	
7	6	○虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止法等について学 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注意を払い、防止 に努めている。	体会議において周知活動している。	「虐待の芽を摘むチェックリスト」を作成し、毎月1回開催される施設全体会議で配布し、職員が自己点検をできるようにしています。無記名アンケートを実施し、他の職員の介護方法に疑問を感じた場合、職員が具体例を記入して管理者に報告する仕組みができています。	
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。	- · 成年で印題を行り出し出来でいる - · 成年終目人制度について学んでいる		
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。	・担当業務ではない ・契約書には目を通したことはあるが 実際に契約をとったことがないのでわ かりません。		
10	7	○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並び 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。	下る。	電話で入居者の様子を家族に報告する際に、意見、要望を聴くようにしています。一部の家族とはタブレット端末を使用して交流をしています。コロナ禍のもと、面会は面談室を利用して15分を限度として行っています。	

自	外		自己評価	外部評価	
己評価	部評価	項目	実施状況	実施状況	次のステップに向けて 期待したい内容
11		○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。		虐待防止、衛生・理美容、防災、レクリエーション、給食などに関する9つの委員会を設け、職員はいずれかの委員会に属して意見、提案を述べることで施設運営に主体的に参加しています。意見、提案は月1回開催している全体会議で共有し、施設運営に活かしています。	
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。	ミュニケーションをとっている	個別面談を年に2回実施しています。職員の意見、要望を聞く一方で、ケアマネジャーや主任による、職員に対する評価の場としても活用しています。施設長は、施設内の良好な人間関係を維持するために、日常的に職員に質問をしたり、意見を聞くように努めています。	調達した食材を職員が加工し 調理している点は評価できま すが、職員に過度な負担がか からないように調理を主業務 とする職員の配置が期待され ます。
13		○職員を育てる取組み 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。		新入職員は、法人の人事部とオンラインを通じて研修を行い、施設の現場では1ヶ月間、主任がメンター(指導者)となり職員に寄り添います。職員は研修で学んだことや研修に関する評価を研修報告書として提出しています。資格取得推進制度もあります。	
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 をつくり、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 いく取組みをしている。			
П	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 サービスの利用を開始する段階で、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。	- 四木(いるこ心)		

自	外		自己評価	外部評価	
己評価	部評価	項目	実施状況	実施状況	次のステップに向けて 期待したい内容
16		○初期に築く家族等との信頼関係 サービスの利用を開始する段階で、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。	・家族と接する事が少ないため、信頼 関係を築けていない。		
17		○初期対応の見極めと支援 サービスの利用を開始する段階で、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。	・初期対応をしたことがない		
18		○本人と共に過ごし支え合う関係職員は、本人を介護される一方の立場に置かず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている。	・信頼関係になれるよう努めている。・出来ている・洗い物や洗濯物たたみ等出来ることはやってもらう		
19		○本人と共に支え合う家族との関係職員は、家族を支援される一方の立場に置かず、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。	ていただく。		
20	11	○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。	・馴染みの人・場所を提供できるように努めます。 ・コロナ禍のため、困難な状況である	コロナ禍以前は、家族のサポートのもとで友人に会いに出かけたり、施設周辺の馴染みのある場所に外出したりする入居者がいます。現在は、電話の取り継ぎや手紙のやり取りをするための支援を行っています。	

自	外		自己評価	外部評価	
己評価	部評価	項目	実施状況	実施状況	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。	・レクや散歩など関わりあえるよう支 援している。		
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。	・フォローは行えていないと思う。 ・経験していないのでわかりません。 ・関係性は終了しても大切なつながり なため、ご家族様が必要であれば、力 になりたいと思う。		
Ш	そ	の人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメン			
23		○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。	う努めています。 ・やれスエレけ出来ていると思う	入居前に本人や家族から今までの生活状況やこれからの生活の希望や意向を聴き、ケアプランを作成しています。本人から聴き取ることが難しい場合は本人の関係者から聴いたり、入居後の本人が話す言葉、行動などから把握して、共有するようにしています。	
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。			
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。	・かなり気を配り出来ていると思う ・本人がどのように過ごしているか状態に変わりがないか把握に務めている ・職員同士で声を掛け合い、記録に残 すなどし、情報共有している。		

自	外		自己評価	外部評価	
己評価	部評価	項目	実施状況	実施状況	次のステップに向けて 期待したい内容
26	13	○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ィアを反映し、現状 に即した介護計画を作成している。	うにやっていきたい。 ・事故後のカンファレンスはある ・モニタリングを半年に1回見直し、 状態の把握や支援の変更を行う。	ケアプランの見直しは、6ヶ月に1回、本人や家族、職員や医療関係者の意見も聴きながら作成しています。支援方法を変更する場合は、すぐに本人や家族に説明して随時ケアプランを作成して実践しています。	
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。	・様子を見ながらその人にあった支援を行う。		
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。	が行えるよう努めている ・フロア内で記録に残し、情報共有を している。		
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。	ー L J Yill CTTY / A V VVIL C W J		
30	14	○かかりつけ医の受診診断 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。	・事業所のかかりつけ医に往診していただいている。 ・提携の医院が月に2回の診察が出来ている	内科は月2回、歯科は毎週来訪しています。入居以前の医院に通うことも可能ですが、現在は入居者全員が事業所提携の 医院を主治医としています。看護師1名が 在籍し、さらに看護小規模多機能を併設 しているため、喀痰吸引、褥瘡の処置、 バルーン交換などにも対応しています。	

自	外		自己評価	外部評価	
己評価	部評価	項目	実施状況	実施状況	次のステップに向けて 期待したい内容
31		○看護職員との協働 介護職員は、日常の関わりの中でとらえた情報や 気づきを、職場内の看護職員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。	・できていると思う・情報共有したり相談したりし、助言を受けている		
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、また、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。又 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。	・病院関係者とは関係づくりしていると思うが、現場には把握できていない。 ・まだ経験していないので、把握出来ていない。		
33	15	○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。	よう支援していく。 ・連携出来ていると思う	重度化の対応や看取り介護について入居時に説明しています。重度化になった時は、医師と相談して家族に説明し、医師、看護師、家族との話し合いを重ねながら、看取りを行っています。職員は年に1回、看取りについての研修を受けています。	
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。			
35		○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。	・今後、避難訓練等で身につけていきたい。 ・避難訓練などの訓練を定期的に行う・避難訓練をレクの一環としても取り入れて、いつでも万全に整えたい。		災害時の食料の備蓄・備品の チェックと、早急なリストの 作成が期待されます。

自	外		自己評価	外部評価	
1三評価	部評価	項目	実施状況	実施状況	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		○一人ひとりの人格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。	・プライバシー、尊厳など守り、確保できるよう、対応を心掛けている。 ・ある程度出来ている ・心掛けた対応を行っている	入居者を「さん」付けで呼んでいます。 居室のドアを開けたままにしている入居 者には、訪室して、何気ない会話をしな がらドアを閉めるようにしています。排 泄時や入浴時は、一人ひとりに合わせ た、プライバシーや尊厳を守る支援をし ています。	
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。	・本人の思いや希望を聞き出せるよう傾聴する。		
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。	・アセスメントを理解し、その人らしい暮らしが出来るよう心掛ける。 ・まだまだ出来ていない ・本人のペースで生活出来るような支援を心掛けている		
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。	・起床時や気づいたときは、身だしなみに気を付けるようにする ・出来ている ・髪を溶かす、服を選んでもらうなど の支援を行う		
40		○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。	・食事を楽しんでいただく為に、味付け等工夫している。 ・出来る人には力になってもらい、出来ている ・出来る方には協力してもらい、準備や片付けをしている ・食器拭きをしていただいている	食材の配達は業者に委託し、職員が毎日調理をしています。行事食は給食委員会が中心に作ります。「重箱弁当の日」、「16穀米の日」、「そばの日」など多様な食事で入居者の楽しみとなるように工夫しています。玉ねぎの皮むきや配膳、下膳の手伝いをする入居者もいます。	

自	外		自己評価	外部評価	
己評価	部評価	項目	実施状況	実施状況	次のステップに向けて 期待したい内容
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。	た食事の提供		
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。			
43	19	○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向けた支援を行ってい る。	・一人ひとりの状態に応じたケアが出来るように努めている。 ・一人一人のリズムを掴めるよう努力している。 ・定時で誘導したり、パットなど汚染しないよう努めている	トイレでの排泄を基本に、一人ひとりの排泄間隔を把握して、スムーズな誘導を心がけています。入院のためオムツ使用で退院して来た入居者が、パットを使用して、自立排泄ができるようになった例もあります。夜間は睡眠を優先した介助をしています。	
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。	んでいる ・飲み物にオリゴ糖を加えるなどし、 予防に努めている。		
45	20	○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、個々に応じた入浴の支援をして いる。	い方などにはむりしないように努めて	毎月「風呂の日」を設け、入浴剤で気分 転換できるように工夫しています。湯は 都度入れ替え、入浴剤の使用も自由と なっています。入浴は週2回としていま す。入浴が嫌いな入居者にも、声掛けの 方法などを工夫して入浴できるように支 援しています。	

自	外		自己評価	外部評価	
己評価	部評価	項目	実施状況	実施状況	次のステップに向けて 期待したい内容
46		○安眠や休息の支援 一人ひとりの生活習慣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 支援している。	ファを使っていただくなど本人の寝や すいよう支援する		
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。	・個人の服薬帳があり、症状を確認することができている・薬の理解に努めている		
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。	・一人一人の好み等まで全てを把握は出来ていないが、出来る限り楽しく過ごしていただけるよう努めている。 ・もっと取り組んでいきたいと思う ・得意なこと、好きなことを支援する		
49		○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。また、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。	・人員次第では、近場に散歩にいくなどする	近所の散歩に時々出かけています。近所 の花と緑のふれあいセンターや総合公園 や湘南平などへ桜や鯉のぼり、紫陽花な どを見に車で出かけています。コロナ禍 で、本人が希望する買い物の支援は自粛 していますが、季節を感じられるような ドライブを計画しています。	
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。	・お金の所持や使えるような支援は行えていない。 ・認知のある方なので困難である。 ・金銭管理の支援は実施していない。		

自	外		自己評価	外部評価	
己評価	部評価	項目	実施状況	実施状況	次のステップに向けて 期待したい内容
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。	らからのやり取りは困難な方が多い ・家族から電話があったときは本人に つないでいる。		
52	22	○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。		リビングには職員と入居者が制作した作品を展示して季節感を感じられるような工夫をしています。リビングやトイレの掃除は職員が毎日行っています。各ユニットに加湿空気清浄器を設置しています。入居者がテレビや会話など、それぞれの時間を居心地よく過ごすことができるような配慮を心掛けています。	
53		○共用空間における一人ひとりの居場所 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。	・ご本人様の希望で居室で過ごしたい 方やフロアで過ごされたい方など個人 の意志を尊重している。 ・ある程度、その様な場所はあると思 う ・必要な時ソファへ誘導する		
54	23	○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。	来ている ・自宅から持参されたものや家族から 用意したものを使用している	入居者は馴染みのタンスや鏡台、仏壇などを持ち込み、家族の写真や人形を飾って、自分の好みの部屋の配置にしています。エアコン、カーテン、照明器具は備え付けとなっています。シーツ交換を週1回行い、小まめに居室の清掃をして清潔にも気をつけています。	
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」や「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。	・個人の出来る事出来ないことを把握し、安全に自立した生活を送っていただけるよう努めている。 ・もっと工夫をしていきたいと思う。 ・トイレをわかりやすくするなど場所の把握に努めている		

事業所名	えくせれんと湘南平塚
ユニット名	3 F

V	アウトカム項目		
56			1, ほぼ全ての利用者の
	職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の		2, 利用者の2/3くらいの
	意向を掴んでいる。 (参考項目:23,24,25)	0	3. 利用者の1/3くらいの
	(2 3) [- 2, -2, -2)		4. ほとんど掴んでいない
57			1, 毎日ある
	利用者と職員が一緒にゆったりと過ごす場面がある。		2,数日に1回程度ある
	画がある。 (参考項目:18,38)	0	3. たまにある
			4. ほとんどない
58	利田女は 「ハルルの」。 コベザン・イ		1, ほぼ全ての利用者が
	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている。		2, 利用者の2/3くらいが
	(である) (参考項目:38)		3. 利用者の1/3くらいが
	,		4. ほとんどいない
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
		0	3. 利用者の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		1, ほぼ全ての利用者が
	利用有は、アグルの行きたいところで国が行 ている。		2, 利用者の2/3くらいが
	(参考項目:49)	0	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		1, ほぼ全ての利用者が
	安なく過ごせている。	0	2, 利用者の2/3くらいが
	(参考項目:30,31)		3. 利用者の1/3くらいが
0.0			4. ほとんどいない
62	利用者は、その時々の状況や要望に応じた		1, ほぼ全ての利用者が
	柔軟な支援により、安心して暮らせてい	0	2, 利用者の2/3くらいが
	る。		3. 利用者の1/3くらいが
	(参考項目:28)		4. ほとんどいない

63			1、ほぼ全ての家族と
	職員は、家族が困っていること、不安な		2, 家族の2/3くらいと
	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。	\cap	3. 家族の1/3くらいと
	(参考項目:9,10,19)		4. ほとんどできていない
64			1, ほぼ毎日のように
	通いの場やグループホームに馴染みの人		2,数目に1回程度ある
	や地域の人々が訪ねて来ている。 (参考項目:9,10,19)	0	3. たまに
	(2 3) (1 0 0) 10)		4. ほとんどない
65	運営推進会議を通して、地域住民や地元		1,大いに増えている
	の関係者とのつながりの拡がりや深まり があり、事業所の理解者や応援者が増え		2, 少しずつ増えている
	ている。		3. あまり増えていない
	(参考項目:4)	\circ	4. 全くいない
66			1, ほぼ全ての職員が
	職員は、活き活きと働けている。 (参考項目:11,12)		2, 職員の2/3くらいが
	(\$\frac{1}{2}\frac{1}{		3. 職員の1/3くらいが
			4. ほとんどいない
67			1, ほぼ全ての利用者が
	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。		2, 利用者の2/3くらいが
		0	3. 利用者の1/3くらいが
			4. ほとんどいない
68			1, ほぼ全ての家族等が
	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。		2, 家族等の2/3くらいが
		0	3. 家族等の1/3くらいが
			4. ほとんどいない

自	外		自己評価	外部評価	
己評価	部評価	項目	実施状況	実施状況	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		○理念の共有と実践地域密着型サービスの意義を踏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。	・毎朝 朝礼時に唱和をして出来るだけ実践につなげている・理念に関し意識が出来る状況を作っている・事業所内に理念を掲示している		
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。	・週2回 事業所付近のゴミ拾いするとともに、先日は新幹線ガード下にある自治会管轄のゴミ拾いした ・以前は地域ボランティアの方が折り紙教室やコンサートのため来設されたがコロナ禍なので実施していない		
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。			
4		○運営推進会議を活かした取組み 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。	・運営会議に参加していない		
5		○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。	・協力関係は出来ていると思う。 ・認定調査員の方が来た時などは、そ の方の特徴や取り組みを詳しくお伝え し、協力関係は築いていると思う		

自	外		自己評価	外部評価	
己評価	部評価	項目	実施状況	実施状況	次のステップに向けて 期待したい内容
6		○身体拘束をしないケアの実践 代表者及び全ての職員が、身体的拘束等の対象となる具体的な行為を正しく理解するとともに、身体的拘束等の適正化のための指針の整備、定期的な委員会の開催及び従業者への研修を実施し、緊急やむを得ない場合を除き、身体的拘束等をしないケアに取り組んでいる。	・身体拘束防止委員会が中心となり毎月全体会議において周知活動している。 ・法定研修を行いフロア職員と共に把握して取り組んでいる		
7		○虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止法等について学 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注意を払い、防止 に努めている。			
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。	・法定研修を行いフロア職員と共に一応は理解出来ている		
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。	・契約の締結、解約又は改定等の際は 管理者にて利用者や家族等に十分な説 明を行っている		
10		○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並び 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。	・運営推進委員会が行われていないため 又は事務室前に設置の意見箱が目立たず、ご家族の目に留まらない ・直接もしくは電話にて意見や要望をいただいている		

自	外		自己評価	外部評価		
己評価	部評価	項目	実施状況	実施状況	次のステップに向けて 期待したい内容	
11		○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1回 全体会議を行っている ・意見等 思いついたら言葉で伝えるよう協力している			
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。				
13		○職員を育てる取組み 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。	・月1回 全体会議の中でテーマを決めた法定研修を行って知識を得るとともに、働きながら職員皆が同じケアが出来るよう話し合い実践している			
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 をつくり、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 いく取組みをしている。				
П	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 サービスの利用を開始する段階で、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。	よりにする			

自	外		自己評価	外部評価	
己評価	部評価	項目	実施状況	実施状況	次のステップに向けて 期待したい内容
16		○初期に築く家族等との信頼関係 サービスの利用を開始する段階で、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。	短い時間の中で ご家族に満足していた だけるよう協力している		
17		○初期対応の見極めと支援 サービスの利用を開始する段階で、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。	・ご家族より意見をいただき、フロア職員とともに実施している		
18		○本人と共に過ごし支え合う関係職員は、本人を介護される一方の立場に置かず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている。	・ご本人だけでなく他利用者様の間に立って出来るだけ良好な場を築いている。 ・答えなくても話しかける ・洗濯物をたたむ 食器拭き 新聞を折る等をしてもらっている。職員が感謝の気持ちを伝えると とても嬉しそうです		
19		○本人と共に支え合う家族との関係職員は、家族を支援される一方の立場に置かず、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。	・病院受診に付添っていただいたり必要物品を届けていただく。面会に来ていただく等で協力いただいている		
20	11	○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。	・コロナ禍のため実施は難しいが出来るだけ面会出来るよう"場"を設けている ・記憶に残っていることを聞きながら今後のキーワードとして活用している		

自	外		自己評価	外部評価	
己評価	部評価	項目	実施状況	実施状況	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。	掛けを行っている。 様皆様が楽しめるよう体操等のレクリ エーションを毎日行っている		
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。	・その状況になったことがないが、あれば相談や行動にうつしていきたい		
Ш	そ	の人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメン			
23		○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。	・本人本位は難しいが生活状況を把握しケアやプランの作成を行っている・利用者様から希望や意向を告げられることもあるが出来ないことも多々あり傾聴に努めている・出来るだけ本人の意向を踏まえるよう努めている		
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。			
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。	・フロア職員と情報共有している ・職員全員がケアカルテに目を通すことで利用者様の状態変化等を共有出来 ている		

自	外		自己評価	外部評価	
己評価	部評価	項目	実施状況	実施状況	次のステップに向けて 期待したい内容
26		○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ィアを反映し、現状に即した介護計画を作成している。	者様に合った介護計画になるように提 案や意見を出している		
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。	録は出来るだけ詳細に記録し利用者様の変化等は申し送りし職員間で共有している		
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。	・フロア職員と情報共有し実践している ・ご 家族が高齢や遠方の方の依頼で利用者 様の身の回りの買い物をしたり病院受 診の付添をしている		
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。			
30		○かかりつけ医の受診診断 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。	来てくれることもあった		

自	外		自己評価	外部評価	
己評価	部評価	項目	実施状況	実施状況	次のステップに向けて 期待したい内容
31		○看護職員との協働 介護職員は、日常の関わりの中でとらえた情報や 気づきを、職場内の看護職員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。	なるべく情報共有している。利用者様同士 挨拶だけでも接点がもてるよう協力している・利用者の変化や疑問等 看護師に報告・相談し		
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、また、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。又は、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。	・提携医師と管理者や看護師と連携し 病院関係者との情報交換や相談を行っ ている		
33	15	○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。	・直接説明してはいないが管理者から の情報を把握し支援に取り組んでいる ・連携を図っている		
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。	・ 職場内研修にて看護師指導のト 異物除去や感染症対策等の勉強をしている		
35		○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。	・地域との協力体制は築けていないが 年2回避難訓練を行っている ・災 害が発生した時の避難所となっていて 地域との協力体制が築けている ・ネット配信等で周知していてスムー ズな対応が出来るよう協力している		

自	外		自己評価	外部評価			
己評価	部評価	項目	実施状況	実施状況	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	17	○一人ひとりの人格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。	・プライバシーを損ねることがないよう対応している・一人一室の居室を持ちプライバシーを確保している。職員はその方の誇りを損ねないよう配慮してケアをしている				
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。	の思いや希望に応えることが あまり出来ていないと感じる ・協力しているがお一人様のみに対応するのは難しい				
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。	している ・安心し て生活していただけるようペースを大 切にケアをしている				
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。	・季節に合った服装を着用いただき身だしなみに注意をはらっている ・ モーニングケアを行い 髪のカットは来 設される美容師が実施				
40		○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。	・毎日ではないが食器拭きをしていただいている ・以前は職員と一緒に調理をしていただいていた ・定期的にイベント食を提供や異なった器で食事提供やパンを提供している				

自	外		自己評価	外部評価	
己評価	部評価	項目	実施状況	実施状況	次のステップに向けて 期待したい内容
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。	事形態は個人に合わせ提供している		
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。			
43		○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向けた支援を行ってい る。	・排泄パターンを把握し声替えや意志を尊重している。 ・なるべくトイレで排泄してもらうよう、全介助の方には職員2人で対応している。また排泄のタイミングを職員で共有し実践している		
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。	を摂ってもらっている ・看護師と 連携し対応している		
45		○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、個々に応じた入浴の支援をして いる。	・週2回の入浴スケジュールの中で希望に沿った時間帯で入浴支援している・入浴拒否時は無理強いせずタイミングに合わせ入浴している・定期的に入浴剤を用いたイベント(ふろの日)を実施している		

自	外		自己評価	外部評価	
己評価	部評価	項目	実施状況	実施状況	次のステップに向けて 期待したい内容
46		○安眠や休息の支援 一人ひとりの生活習慣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 支援している。	・休息の訴えや就寝介助を生活習慣を 把握しながら行っている ・生 活にメリハリをつけるため体操等レク リエーションを実施している ・寝具 等洗濯や好天日に日干しをしている		
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。	・協力医薬剤師併設連携に基づき支援している・処方箋をファイルしており職員が理解できるようにしている		
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。	・利用者様に希望を聞いてレクリエーションを行っている ・洗濯物を畳む 食器を拭く等 毎日される方時にはご自身の洋服の繕いをされる方もいる		
49		○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。また、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。	が対方車で季節感を吐わらものを細に		
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。	・現在 お金を所持されている方はいない。支援も行われていない		

自	外		自己評価	外部評価	
己評価	部評価	項目	実施状況	実施状況	次のステップに向けて 期待したい内容
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。			
52	22	○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。	の清掃 環境整備 空調管理		
53		○共用空間における一人ひとりの居場所 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。	・食事席に配慮している ソファーを設置し独りになれる場所を 設けたりレクリエーション時は気の 合った人同士で過ごせるよう配慮して いる		
54	23	○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。	の使い慣れたものを持ってきていただ き、仏壇を置いている利用者様も数名 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」や「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。	・安全に生活出来るよう内部に手摺りを設置している・トイレにはドアに表記すると共に装飾品を飾っている。歩行時 危険な物は直ぐに取り除く等 工夫している・意欲のある事への積極的参加の支援		

事業所名 えくせれんと湘南平塚

作成日: R4年 12月 8日

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	13	社内での取り組みとして年間研修制度を設けており職員が独自で選んだ研修に参加する仕組みとなっているが、「分らない」で解決し参加していない。	率80パーセントを目指す。	全体会議の場において月毎に、その月で開催する研修内容を発表する。メンター制度など現在実施している取り組みの実施状況も併せて発表する。6カ月で参加状況を把握し1年のスパンで改善する	12ヶ月
2					ケ月
3					ヶ月
4					ヶ月
5					ヶ月