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 | 1192500468 | | |
|---------|--------------|------------|------------|
| 法人名 | (有)アートライフ | | |
| 事業所名 | あおぞら南永井 | | |
| 所在地 | 埼玉県所沢市南永井2-7 | | |
| 自己評価作成日 | 令和2年10月29日 | 評価結果市町村受理日 | 令和2年12月28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.kaigokensaku.jp/11/index.php |
|----------|---|
|----------|---|

【評価機関概要(評価機関記入)】

利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔軟

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 | 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2年11月13日 | | 令和2年11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)】

- ・天窓から差し込む日差しで明るく開放的な平屋造りであり、ユニット間での交流や、職員の協力体制が取りやすい。
- ・毎日、ユニット合同での体操を行う時間を設け、筋力維持、他者との交流の機会の確保につなげている。
- ・環境に恵まれた場所であり、施設周辺の散歩や外気浴にて季節の移り変わりを感じて頂いている。・eラーニング研修や、資格取得制度により、職員のスキルアップ、サービスの質の向上に努めている。

【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)】

- ・職員は「ともに助け合う関係作り」を大切に、利用者一人一人と関われることを喜びとされている。職員間の連携や協力体制が良好のため、退職する職員はほとんどおらず、利用者も顔なじみの中で穏やかに過ごしている。今後も、利用者、職員がより安心した日常が送れるようにコロナやインフルエンザなど感染症予防対策の研修を継続的に実施したいと検討をされている。
- ・運営推進会議では、感染症予防対策上、開催できない状況ではあるが、事業所の取り組み状況や実践状況を電話で報告され、意見をいただいている。
- ・目標達成計画の達成状況については、ライフラインが途絶えたときの体制を整えられ、さらに詳細な役割分担を決めようと検討をされていることから、目標が達成されている。

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

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

| • • | TO THE WASHINGTON ON THE WASHINGTON OF THE MANAGEMENT OF THE MANAG | | | | | | |
|------------|--|---|----|---|-----|---|--|
| | 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○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) | O 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) | 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 | |
| 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 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 | 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 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 | |
| 0 | 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) | ○ 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 | |
| i 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) | 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 | 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 | |
| | 利田者は その時々の状況や悪望に応じた柔軟 | ○ 1. ほぼ全ての利用者が | | · | | | |

| 自 | 外 | 塔 日 | 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.I | 里念し | 基づく運営 | | | |
| | | 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 | 理念のひとつである地域を愛し地域から愛される企業を目指すことを踏まえ、地域との関りを大切にしている。 | 法人のスローガンを理念とし、ミーティング時に全職員の意見を聴きながら振り返りが行われている。 尊敬の念と笑顔で信頼関係が築けるように努められている。 | |
| 2 | (2) | | コロナウィルス感染防止のため、地域との 積極的な関りを持つことが困難な状況にあ るが、散歩中に近隣の方と挨拶を交わした りしている。 | コロナ禍によりボランティアの訪問が制限されている状況ではあるが、民生委員から情報を頂いたり、職員が一丸となり、利用者が楽しめるレク活動を企画され実施されている。 | |
| 3 | | 〇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 | 今年度においては、実施困難であるが、例 年職業体験やボランティアの受け入れによ り認知症に対する理解を深めてもらえるよう 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 | 今年度は、コロナウィルス感染防止のため やむを得ず実施を控えているが、再開の際 は以前同様、地域の方々やご家族との意見 交換によりサービス向上に努める。 | 感染症予防対策上、開催できない状況ではあるが、事業所の取り組み状況や実践されていることは電話で報告され、意見を頂いている。今後は、書面でお知らせすることを検討されている。 | |
| 5 | (4) | | 随時、報告及び相談を行い、協力体制を築 いている。 | 市からは感染症対策や防災に関する通知など様々な情報をいただいている。また、市へはできるだけ出向き、事業所の取り組み方法や空き情報などお伝えし、生活保護担当者とも連携が図られている。 | |
| 6 | (5) | 〇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 | eラーニングによる研修や、カンファレンスに おいて周知を図り、身体拘束ゼロの徹底を 図っている。 | ヒヤリハットや事故事例をもとに利用者ごと のリスク管理について話し合いが持たれてい る。利用者の気持ちを大切に、行動を制限し ないための方法について検討をされている。 | |
| 7 | | 〇虐待の防止の徹底 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注意を払 い、防止に努めている | 研修での知識習得に努め、職員間での情 報共有により、虐待防止を行っている。 | | |

| 白 | ЬЧ | | 自己評価 | 外部評価 | |
|----|-----|--|--|---|--|
| 自己 | 外部 | 項 目 | 実践状況 | 実践状況 | ш 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 | 研修及び個別での知識習得に努め、得た 知識をカンファレンスで共有できるよう努め | | XXXX X X X X X X X X X X X X X X X X X |
| 9 | | ○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約又はや改定等の際は、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 | 書面にて、分かりやすく十分な説明に努め、 不安や疑問点は、その場のみならず電話等 でもお問合せ頂くよう説明を行っている。 | | |
| 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 | 利用者及び家族が意見を伝えやすい関係 性を築けるよう努め、意見、要望を頂戴した 際は、本部と情報共有により運営に反映で きるよう努めている。 | 利用者とは寄り添いながらゆっくり話を聴かれている。家族からはガラス戸越しの面会や電話、手紙などで意見をいただき、居室の家具の配置などに活かされている。 | |
| 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 | 日頃から職員意見を伝えやすい環境作りに 努め、月次ミーティングでも意見、提案を行 う機会を設け、必要に応じて本部への伝達 により反映に努めている。 | コロナ禍であっても、調理イベントやプラン ターで野菜を育てるなど利用者が楽しめる企 画が催されている。また、職員介入のタイミン グやケア方法など意見交換がなされ、サービ スに反映されている。 | |
| 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 | 面談の機会を設け、上申体制を整え、職場 環境の整備に努めている。 | | |
| 13 | | 進めている | キャリアアップ制度を活用し、自己での振り 返りを行いながら個別での課題設定を行 い、スキルアップにつなげている。 | | |
| 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 | コロナウィルスの影響により、交流が取りに くい環境にあるが、法人内でのネットワーク によりサービスの質の向上に努めている。 | | |

| 白 | 外 | -= - | 自己評価 | 外部評価 | 5 |
|-------|-----|--|---|--|-------------------|
| 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 .5 | 子心と | と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 | 担当のCMを通じて情報を得て利用者及び家族との面談を行い、状況把握を行っている。困っていること、思い、どうしたいのかなど傾聴した上で信頼関係を作り、安心して生活できるよう努めている。 | | |
| 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 | 今までどんなサービスを受け、どんなことに 困ったかなど聞いた上で本人家族のニーズ を把握し、話し合いを重ね、ニーズに合わせ たサービス提供が行えるよう努めている。 | | |
| 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 | 相談の段階でよく話を聞いて現状を把握し 支援を行っている。必要に応じて他のサー ビス機関と連携を図り提案している。 | | |
| 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 | 本人のこだわりややりたい事、してほしい 事、できる事を尊重し、共に支えあえる関係 作りを大事にしている。家事など一緒に行う ことでいい関係作りができている。 | | |
| 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 | 来所時に日頃の様子や対応を伝え、情報 共有しながら家族の思いも大切にしている。 毎月の写真付きのお便りで日頃の様子を伝 えている。 | | |
| 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 | 人との関係継続のための面会、外出等の支援を行っていたが、現在はコロナウィルス感染防止のため、電話での関りや、ドア越しの面会対応となっているが、引き続き支援に努めたい。 | 品物や手紙が届けられたり、電話でやり取りが行われているが、掃除などでは利用者同士が声を掛け合うなど、助け合う関係が築かれてきている。 | |
| 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 | それぞれの個性を、日々の行動、言動を把握し日中過ごす席に配慮している。利用者同士が不穏な関係の時は、職員がフォローし、利用者同士の関係性を大切にしている。 | | |

| 白 | 外 | | 自己評価 | 外部評値 | Б |
|----|----|---|---|---|-------------------|
| 自己 | 部 | 項 目 | 実践状況 | 実践状況 | ック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 | 必要時は相談支援が行えるようサービス終 了後も相談しやすい環境作りに努めてい る。 | | |
| Ш. | その | 人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメン | | | |
| | | 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 | 個々の思いや音向を日常の生活からも汲 | 職員は利用者の様子を常に観察し、積極的に声をかけ、コミュニケーションを図ることに 努められている。臨機応変な対応と小さな気 づきの積み重ねから気持ちを把握されてい 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 | 本人、家族の聞き取りにて把握に努め、支 援に活かしている。 | | |
| 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 | 一人ひとりの生活の現状把握を行い、有する力を活かして生活ができるよう支援している。 | | |
| 26 | | 〇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 | カンファレンス等によりモニタリングを実施 し、個々の課題を定期的に話し合う場を設 け、計画書に反映するよう努めている。 | 居室担当者が中心となり、利用者の行いたいこと、楽しいことを聴き取られ、できることを活かした介護計画が作成されている。モニタリングは毎月実施され、新たな課題の把握にも取り組まれている。 | |
| 27 | | 〇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 | 介護記録や申し送りノートでの情報共有により、日々の様子把握により対応について検討、対応を行っている。 | | |
| 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 | 本人や家族のニーズの把握に努め、柔軟に 対応を行っている。 | | |

| 自 | 外 | | 自己評価 | 外部評価 | |
|----|------|--|--|---|--|
| 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 |
| 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 | 市町村や包括支援センターから情報を得たり、散歩を兼ねて近隣の朝市で野菜を購入 している。 | | |
| 30 | | 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 | かかりつけ医の往診や訪問看護で健康管理に努めている。本人や家族の意向を尊重し、医療機関との連携を密に取り、関係を築いている。 | | |
| 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 | 24時間体制で訪問看護相談の行える環境 を整え、連携を図っている。 | | |
| 32 | | 係者との情報交換や相談に努めている。めるいは、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。 | 入院時の迅速な情報提供、退院時の情報 収集や必要に応じてIC同席により連携を 図っている。 | | |
| 33 | | 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 | 場合や終末期の住り方について話し合いの | 化象族の相談に応じられている。有取り指針 に基づき取り組まれているが、時には他施設 | |
| 34 | | い、天成力を対に同じている | 定期的に講習を受け、職員一人一人が急 変時に対応できるよう備えている。また、事 故報告書の振り返りを定期的に行い、対応 について検討を行っている。 | | |
| 35 | (13) | | 年2回、消防署立ち会いでの避難訓練を実施。様々なケースを想定し、全職員参加するようにしている。 | 消防訓練では危機感を持って実践することが大切と理解をされている。また、利用者の重度化により、職員だけでの避難誘導が課題となっていることから、今後は近隣の協力要請も行いたいと検討をされている。 | 役割分担は概ね決められています。 もう少し明確にされること、また、近隣 と合同訓練を実施されるなど協力体 制が構築されることに期待します。 |

| 自 | 外 | 77 0 | 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 |
| | | 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 | 利用者様の生活歴や性格を理解し、声掛けを行っている。 | 日頃から身体拘束適正化委員会で羞恥心や 尊厳について取り上げ、声かけの仕方や接 し方を職員全員で共有し、基本理念である 「ありがとう」と「笑顔」を意識した対応に努め られている。 | |
| 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 | 対話の機会を多く持ち、本人の希望や思い をできるだけ叶えられるように支援してい 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 | 一人ひとりの生活リズムを大切にし、心地よ く生活できるよう支援している。 | | |
| 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 | 毎朝整容を行い、好みの服装で過ごせるよう気を配り、理美容の訪問サービスも利用し ている。 | | |
| 40 | | 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 | テーブルのセット、食器拭きなどを手伝って 頂いている。 | 利用者に合わせ一口大、刻み、ミキサー、 ムース食など個別に対応をされている。ま た、テーブル拭きや食器洗いなど手伝ってい ただき、お好み焼きや焼き芋などおやつ作り も楽しまれている。 | |
| 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 | 一人ひとりの健康状態などを考え、水分量 も記録している。 | | |
| 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カに応じた口腔ケ アをしている | 毎食後、見守り、一部介助にて口腔ケアを 行い、就寝前には義歯を預かり洗浄を行っ ている。 | | |

| 自 | 外 | | 自己評価 | 外部評価 | T |
|----|---|---|---|---|-------------------|
| 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 |
| 43 | | 〇排泄の自立支援 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 | チェック表により排泄パターンの把握を行い、一人ひとりに合わせた声掛けやトイレ誘導、尿取りパットの使用などにより排泄の自立促しを行っている。 | 個々の排泄パターンを把握され、パッドの節約に繋げられたり、牛乳やヨーグルトなど乳製品の摂取で薬に頼らないスムーズな排便が促されている。 | |
| 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 | チェック表により排便状況の把握を行い、医師との連携も図りながら個々に沿った支援を行い、10時と15時に乳製品の摂取も行い便秘予防に努めている。 | | |
| 45 | | 〇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 | ある方においても声掛け等の工夫を行い、 快適に気分転換にもなるような入浴が行え | 身体面に配慮をされ、シャワー浴や職員2人対応など、柔軟な対応で支援をされている。 また、浴室暖房によりヒートショック予防にも 配慮がとられている。 | |
| 46 | | 〇安眠や休息の支援 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 | 習慣やその日の体調に応じて休息が行える よう、日頃の状況把握に努め、声掛け等に より気持ちよく休めるよう支援を行っている。 | | |
| 47 | | 〇服薬支援 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 | 効能や副作用の理解に努め、服薬内容変 更の際は、連絡ノートでの周知徹底、様子 観察を行っている。飲み間違いや飲み忘れ 防止のため、二重確認を行っている。 | | |
| 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 | 生活歴を考慮し、個々に合わせた家事等の 役割を持って過ごせるよう支援を行い、歌 や体操など楽しみの把握、実施、誕生会の 行事等で気分転換を図り、張りのある生活 を過ごせるよう努めている。 | | |
| 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 | コロナウィルスの影響により、外出支援が難 しい状況ではあるが、施設の玄関先での日 光浴や、施設周辺の散歩の支援をできる範 囲で行っている。 | コロナ禍により外出が難しい中ではあるが、 少人数で散歩や朝市に出かけ富士山を眺めたり、外気浴や駐車場で焼き芋パーティーを 開催されるなど工夫をされながら、外出支援 に取り組まれている。 | |

| 自 | 外 | | 自己評価 | 外部評価 | E |
|----|-----|--|--|--|-------------------|
| 自己 | . 船 | 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カに応じて、お金を所持したり使えるように支援している | 個々のお小遣いを預かっており、本人の必要なものや希望されるものを本人の能力に合わせた方法で購入できるよう支援している。 | | |
| 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 | 事務所でのプライバシーに配慮した電話対応や、手紙のやり取りがスムーズに行えるよう支援を行っている。 | | |
| 52 | | 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 | 共用空間の清潔保持に努め、音、光、温度 等に気を配り、利用者と共に壁画作成をし て季節感作り等により、心地よく過ごせる環 境作りに取り組んでいる。 | フロアには大型加湿器が完備され、壁には 利用者手作りの飾りが展示されている。エントランスに置かれた電子ピアノはイベント時 や体操の際に用いられ、吹き抜けで開放的 な作りとなっている。 | |
| 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 | フロアにおいてテレビを視聴したり、新聞や 雑誌を用意したり、施設内の所々にソファを 置き、思い思いに過ごせる工夫をしている。 | | |
| 54 | , , | 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 | ご自宅で過ごされているような安心感を持 | タンスやテレビなどの持ち込み品や自分の作品が飾られており、職員と一緒に掃除をされ、清潔面にも配慮をされている。 | |
| 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 | それぞれの場所がおひとりで安心、安全に 使用できるよう、表札や写真、絵などをつけ る工夫をしている。 | | |

(別紙4(2))

目標達成計画

事業所名: あおぞら南永井

作成日: 令和 2 年 12 月 28 日

-2.12.28 所沢市役所/

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 | 34 | ○感染対策 コロナ禍の終息が見えない中での徹底した感染 対策継続について | ・感染防止に関する知識習得 ・感染時の対応方法 | ・コロナのみならず、インフルエンザ、ノロウィルス等、感染症に対する研修等による知識習得、対策実施。 ・行政ネットワークの協力体制の把握、相談連絡 先の明確化。 | 12ヶ月 |
| 2 | 35 | ○災害対策 利用者の重度化により、職員のみでの避難誘 導が課題となっている | ・災害発生時の昼夜を問わず安全に避難を 行う協力体制の構築 ・全職員が迅速、安全に避難できる方法の 周知徹底 | ・近隣住民との合同訓練や、日頃からの関りにより協力体制を作る。 ・役割分担を具体化し、避難訓練等にて実際に実施することで役割を明確化する。 | 12ヶ月 |
| 3 | | | | | ヶ月 |
| 4 | | | v | | 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。