

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	1191800182		
法人名	ケアサポート株式会社		
事業所名	グループホームケアサポートそうか瀬崎		
所在地	埼玉県草加市瀬崎2-46-15		
自己評価作成日	平成27年4月20日	評価結果市町村受理日	平成27年7月13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)】

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	平成27年5月27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)】

ご入居者様の生活をより充実したものにできるよう、レクリエーションや個別のリハビリなどの支援に取り組んでいます。
 季節ごとの行事やご本人の希望に沿った手作業などの室内レクリエーションはもちろんの事、天気の良い日には玄関前やベランダの花や植木の水やりを役割として持って頂くことや、お散歩、買い物、近くのレストランまで外出に出かけたりと、外出の機会も多く設けています。
 ご本人様にやりがいを感じていただけるような、役割をもった生活のご支援を行わせていただいております。

【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)】

・開業当初は、なかなか事業所の周知が得られず、「利用者1人」が続いたことで、その利用者との関わりを経験したことが、理念に掲げた「その人らしく」の考えの理解に繋がりと、「どうケアしたら喜ばれるか」、「何が必要か」を学び、それらを活かした質の高いサービスの提供につながっている。また、職員のチームワーク、考え方の統一を図るよう努め、外出支援やイベントなどに職員の能力・努力が発揮され、利用者や家族の思いに応えるべく、時には議論を交わしながら同法人のサービスとも協力し合った支援が行われている。
 ・ご家族のアンケートでも、「月例行事の様子を写真入りで送ってくれています」、「本人のことを十分に理解していただいている様子に安心しています。当グループホームは家庭的な雰囲気が漂い、理想的であります」などのコメントが寄せられ、家族からの信頼と安心感に高い評価が得られている。

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くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 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、生き活きと働けている (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
I. 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	「その人らしく、ゆったり、のびのびと…」という理念を掲げ、ケアプラン作成やGH会議の際に、個々のニーズを把握し、より良いサービスが提供できるように努めている。計画書はご本人様の状況に応じて変更されている。	理念に掲げられている「その人らしく」を重視し、利用者との心の触れ合いを大切に、意思や思いに応えられるよう努められている。職員同士でも理念の共有が図られ、利用者・家族にとって何が必要なのかを話し合い、ケアに活かされている。	
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人として日常的に交流している	施設内の行事にボランティアの方をお招きし、フラダンスなど披露していただいた。また、民生委員の定例会などで瀬崎への交流について話し合っ頂き今後関わって頂くこととしている	日常的に近くのコンビニの店員さんとの交流、大雪の日に近隣住民と協力して雪かきを行うなど、親しいつきあいがなされたり、地域の防災訓練やお祭りへの参加、ボランティアの受け入れなど、地域に溶け込まれている。	
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	見学に来られた方へ、施設を見学していただくとともに、情報を提供している。 他事業所との連携や情報交換を行っている。		
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	ご入居者様のご家族様へ情報を開示しサービスに反映できるよう取り組んでいる。 毎月ご家族様に送付している請求書類と共にご案内を送付し参加の呼びかけを行っている。	定期的に開催され、事業所の取り組みや職員研修の状況、避難訓練の様子などが報告され、話し合いがなされている。また、参加者の民生委員や地域包括支援センターから、地域の情報を得るなど、事業所の運営にも活かされている。	運営推進会議を通して、ご家族からの意見・提案を伺いたいとの考えがあることから、避難訓練やイベントに合わせて会議を開催するなど、ご家族の参加が得やすい取り組みに期待します。
5	(4)	○市町村との連携 市町村担当者とは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取り組んでいる	市役所へ往訪する際や、問い合わせをする際に、情報を提供して協力を依頼できるよう取り組んでいる。	市担当者とは、日常的に利用者や介護保険についての報告、相談時にコミュニケーションを図られている。また、市主催の研修会への参加や阿波踊りやよさこい祭りを見学するなど、利用者へのサービス向上につなげられている。	
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	身体拘束廃止委員会を開催し、スタッフで共通した意識を持って身体拘束をしないための取り組みを話し合っている。安全上実施している方に関してはご家族様に報告しながらケアに取り組んでいる。	法人全体のマニュアルも整備され、管理者及び職員が身体拘束の内容とその弊害を認識し、「どうしたら拘束がはずせるか」を話し合い、時間によっては拘束に頼らない努力もなされ、職員の言動の統一が図れ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	毎月のグループホーム会議にて、虐待防止に対する取り組みの意見交換や情報の共有を行なっている。 また、外部の勉強会に参加した職員より、他の職員へ情報を発信している。		

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
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	権利擁護等の勉強会に参加できる機会を設けている。 また、関係機関と連携できるように取り組みを行っている。		
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	契約の締結及び変更がある際は、ご家族様と話す場を設け、内容を説明するとともに不明な点が解消できるように努めている。入居後も、随時不明点や確認の希望に合わせ、説明を行い、理解・不明な点が解消できるように努めている。		
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	ご家族様が来所の際に、コミュニケーションを図れる機会を作り、ご要望を聞き取れるようにしている。また、年に1度CS調査を行い、サービス満足度が向上できるように努めている。	利用者とは毎日の会話の中で話を伺い対応に努められている。家族からは面会時の話し合いを中心に、「リハビリをさせてください」、「他の利用者との会話を増やしてほしい」などの意見・要望が聴き取られ、サービスの向上につなげられている。	
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	日々スタッフと話しあう、スタッフの意見を聞く、会議に参加するなど、スタッフとのコミュニケーションを図れるよう努めている。	定期的な会議だけでなく、職員個々に話し合い、申し送りノートに書き込むなど、情報の共有が図られている。現場のリーダーに情報が集まる仕組みが作られ、事業所全体の運営にも活かされている。	
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	スタッフ個々の状況を把握しながら、勤務表を作成している。 また、スタッフの経験や実績に合わせレベルアップできるような外部研修の参加など、環境を整えている。		
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	定期的に勉強会を実施し、スタッフのレベルアップを図っている。 また、外部の研修があれば、その情報を提供し、希望職員が参加できるように努めている。		
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	他拠点のスタッフと連携を取り、日々の業務の相談ができる体制を作るとともに、他拠点の見学をするなど交流できる機会を作っている。		

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
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	自施設に見学に来られた際に、施設の案内を行なうとともに、ご本人の状況を聴きながら、必要な情報を提供し、不安が解消できるように努めている。		
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	見学に来られた際や、問合せがあった際にご案内し、自施設のみならず、介護サービスについての不安が解消できるよう情報提供している。		
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	ご見学及びお問い合わせがあった際に、ご本人様及びご家族様の状況を把握し、その方にあったサービスの情報を提供している。		
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	他入居者様と交流する場を設け、共同生活者として生活していただけるよう配慮している。また、家事などお手伝いしていただけることはやってもらい残存機能の維持、向上に努めている。		
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	ご入居者様へサービス提供する際、スタッフが一方的に提供していくのではなく、ご家族様と連携を取りながらケアを提供している。ご入居者様のご様子を面会時や電話などでお伝えしている。		
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	ご入居者様との馴染みのある方々へ連絡が取れるように心掛けている。 また、面会できる場や外出できる機会を設け、これまでの関係が途切れないよう努めている。	介護職をされていた利用者の仲間が来訪されたり、年賀状のやり取りの手伝いや家族の協力で、昔馴染みの寿司屋に出かけたり、お墓参りをするなど、これまでの関係を大切にされている。	
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	ご入居者様同士の間関係に配慮しながら、他者と交流できる場を提供している。また、居室で過ごすことを好まれる方に関しても、お声かけし、溶け込みやすい場を設けるように努めている。		

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
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	退去の際には、相談できる旨を伝え、何かあった時に気軽に声をかけていただけるよう努めている。		
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	入居される際に、ご本人様の生活しやすい環境を確認するよう努めている。 また、日々の中で、ご要望に合わせ、外出やこれまでの生活習慣を継続できるように努めている。	夜に起きて来られた利用者とは1対1で話をするなど、思いや本音を聴くよう努められている。喫煙習慣のある利用者の思いに応じて、家族とも相談し、「1日一本」吸っていただけるよう配慮するなどの取り組みが行われている。	
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	入居の際に、ご本人様の生活歴をできる限り把握し、ケアに活かせるよう努めている。 また、その都度記録・職員で共有しながら現状把握に努めている。		
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	ご入居者様の体調管理の為、定期的にバイタル測定を行うとともに、医療機関と連携を取りながら体調を把握している。また、その対応を記録し、医療機関・ご家族様と情報を共有している。		
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	ご本人またご家族様のご要望を把握し、担当スタッフと検討しながらケアプランを作成している。 状況の変化に応じて、プランの変更を行っている。	各居室担当者の課題分析、利用者・家族からの要望を取り入れ、計画作成担当者により、介護計画が作成されている。作成後の家族との同意確認に努められ、内容の詳しい説明や見直し等にも取り組まれている。	
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	日々の生活の様子を記録し、会議等で話し合いの場を設けている。それをもとにモニタリングを行い、ケアプランの作成に活かしている。		
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	スタッフの業務でなく、ご入居者様のことを優先的に考えるよう努め、その都度出てくるニーズに対応でき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
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	地域資源を把握し、外出などの機会を設けて、ご入居者様が社会参加できるよう配慮している。		
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	ご入居者様及びご家族様の意向を確認しながら、その方にあった医療が受けられるよう、配慮している。定期的な往診と、必要時にはご家族様へ相談し、医療機関への相談、通院等必要な支援が受けられる環境作りに努めている。	かかりつけ医への受診は自由に選択していただき、精神科など専門医の情報提供も行われている。家族、医師との連携も図られ、医師からの指示は診療記録や申し送りノートに記載され、職員全員へ周知されている。	
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	ご入居者様の健康状態を把握し情報を提供しながら、健康管理に努めている。特変や普段と異なる場合は、その都度連携を取り、早期対応できるよう努めている。		
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。	入院の際は、病院関係者及びご家族様と連絡を取りながら、ご入居者様の状況把握をしている。また、退院後には、安心してグループホームでの生活が継続できるように情報の共有を行ない、環境整備に努めている。		
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	ご本人様、ご家族様及び関係機関との連携を密にし、話し合いの場を設ける、施設のできる対応等の確認の為の場を設けている。	入居時に指針をもとに、利用者・家族とよく話し合い、入居後も状況に応じて、医師を交えた話し合いの機会を設けられている。家族の要望をよく聴き、退所後の病院や施設の情報はこまめに伝えられている。	
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	マニュアルを活用するとともに、勉強会など実践で訓練できる場を作り、緊急時に対応できるようにしている。		
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	マニュアルを作成するとともに、避難訓練など実践で訓練できる場を作り、緊急時に対応できるようにしている。	同法人のデイスタービスと合同で訓練が実施され、通報や避難経路、階段を使った避難方法など取り組まれている。また、非常用の食料の備蓄、懐中電灯等備品の整備に努められているほか、事業所外での安全確認にも努められている。	災害発生は予測不可能であり、職員だけの対応では難しいと想定されることから、近隣住民、周辺の工場などに協力の呼びかけや夜間を想定した避難訓練の実施などに期待します。

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
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	居室入室の際はノックやお声掛けを行ない、プライバシーに配慮している。 スタッフのオリエンテーション時にマニュアルを使用し、入居者様、ご家族様への接遇向上に取り組んでいる。	接遇に対する研修が行われ、利用者の「プライド」や家族も含めたプライバシーの尊重に努められている。トイレ誘導や介助、「入れ歯」に関する声かけにも十分な注意が払われ、羞恥心に対する配慮など、きめ細かな取り組みが行われている。	
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	一日の中で、外出やレクリエーションへの参加、家事活動への取り組みなど、ご入居者様の自己決定を尊重している。		
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	ご入居者様のことを理解し、その人にあったケアが提供できるようスタッフ間で連携を図り、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	毎朝身だしなみを整えとともに、定期的に訪問美容を招き、おしゃれを楽しめるよう支援している。		
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	ご入居者様にできる限り、お手伝いして頂き食事の準備、片づけを行っている。また、メニューボードにメニューを記入して掲示し、おやつ、昼食作りや外食の機会を作り食事を楽しんで頂く等の工夫を行っている。	利用者の目の前で天ぷらを揚げ、揚げたてを食していただいたり、寿司を握って出すなど、食事を楽しんでいただく様々な工夫が図られている。食べ方の習慣にも気を使い、プレートに盛り付けたり、小鉢で一品ずつ出すなどの配慮がなされている。	
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	栄養士が献立を作成している。 水分摂取量の把握を実施、摂取が少ない方には、嗜好に合わせた飲料を提供し、摂取して頂けるよう努めている。また、状態に合わせて食事形態の変更を行っている。		
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	毎食後口腔ケアを行い、口腔状態を確認している。また、定期的に訪問歯科を利用し、医師からの指示のある場合はスタッフが共有し口腔ケアを行っている。		

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
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	排泄チェック表を活用し、ご入居者様の体調と排泄リズムを把握している。ご本人様の羞恥心に配慮したお声掛けや対応に努めている。	野菜ジュースや牛乳、スポーツドリンクなどの提供で、自然な排泄に心がけられ、リズムの把握と声かけを基本に自立への支援が行われている。夜間でも手を引いてトイレに誘導するなど、安易にオムツに頼ることなく、残された能力が活かされるケアに取り組まれている。	
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	飲食物の工夫、腹部のマッサージ、体操等のケアを行っている。		
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	入浴時間の希望をお聞きしながら、できる限りご本人様が入浴を楽しめる時間に入浴していただいている。安全に配慮し、必要時にはスタッフ2名で対応する、リフト浴を行なっている。	個浴を基本に、同性介助にも対応され、午前、午後など利用者の希望にも合わせて、ゆっくり入浴を楽しんでいただいている。自立の利用者には見守りだけで対応され、普段話せない悩みを聴くなどの支援が行われている。	
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	日中の過ごし方や、入眠の時間などその方にあった生活習慣の把握に努めている。		
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	ご入居者様ごとに服用している薬案内を管理しており、薬の変更があった際は医師、薬剤師と連携を取りながら薬の把握に努めている。薬の変更に伴い、体調に変化があった時には医師や看護師に相談をしている。		
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	入居時にその方の生活歴を把握し、趣味や嗜好など、生活の中に活かせるようなケアの提供に努めている。		
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	少ない時間でも、毎日外に出るよう時間の確保に努めている。また、ご本人の希望を確認しながら、外出場所を決めている。ご家族様、ご友人と方との外出支援を実施できるように努めている。	外のベンチで外気に触れたり、花壇に水をあげるなど、日常的に外に出られている。利用者の希望に沿い、電車でスカイツリーまで出かけたり、小動物の見学に弁当持参で行くなど、様々な外出支援が行われ、その様子は家族にも伝えられている。	

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	買い物する機会を作り、お金の管理ができるよう支援している。		
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	ご入居者様のご希望に沿って、ご家族様やご友人などと電話や手紙、年賀状などのやり取りができるよう努めている。		
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	生活しやすく、安心できるような空間づくりを心がけている。 季節に応じた飾りを掲示することにより、メリハリのある環境作りに努めている。	自由で、安心感のある共用空間作りに心がけ、話しやすい、相性の良い利用者同士で座られたり、見えるところにカレンダーを置くなど、利用者一人ひとりの居心地の良さに配慮がなされている。ユーティリティの香りなどの生活感が漂い、落ち着いた環境作りに取り組まれている。	
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	座席の配置にこだわらず、また、窓際にベンチを設け、他者との交流ができるよう配慮した作りになっている。		
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	使い慣れた家具や好みの物を持参いただくとともに、ご本人様の状態に合わせた環境作りに努めている。	仏壇や使い慣れた家具、お孫さんからのプレゼントなどを自由に持ち込みいただき、これまでと変わらない環境の提供に努められている。机に向かって資格の勉強をされるなどの利用者それぞれのこだわりへの配慮もなされている。	
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	生活環境を整え安全に、安心してできる限り自立した生活が送れるよう努めている。		

目標達成計画

作成日:平成 27年 7月 13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	災害時に地域や近隣住宅との連携や対応について協議できていない。 職員体制の少ない夜間を想定した避難訓練の対応の強化が必要。	地域の方と一緒に避難訓練を実施する。 災害備蓄の管理・定期的な点検を行い、災害時に対応できる体制を構築する。	避難訓練実施の前には、近隣工場の方への呼びかけを行い、災害時の対応の協力・理解を求める。 夜間を想定した避難訓練を実施する。 運営推進会議にて、地域の方への呼びかけを行なう。	12ヶ月
2	4	開催に際して、ご家族様の参加が毎回できておらず、ご家族様が参加しやすい日時の調整が必要。 2ヶ月に1回と限られた中で、いかに地域の方やご家族様・ご本人様に参加いただけるか。	会議の内容について、施設側からの報告だけではなく、地域との連携の強化のための活動や施設としてできる事を共有して、地域の中の施設としてできる取り組みを考える場にする。	毎月、会議の前にご家族様・自治会長・民生委員・地域包括支援センターの方へご案内をし、参加者を募る。 会議では、地域の方が参加しやすいように避難訓練や行事イベントの日に実施する等、開催日時の調整を行ない積極的に交流できる機会を作る。	12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。