

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	2294200874
法人名	株式会社アクタガワ
事業所名	アクタガワ ハートフルホーム西奈 認知症対応型共同生活介護
所在地	静岡県静岡市葵区瀬名中央一丁目4番3号
自己評価作成日	令和 1年 12月 21 日
評価結果市町村受理日	令和2年4月20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.mhlw.go.jp/22/index.php?action=kouhyou_detail_022_kani=true&JigyosyoCd=2294200874-00&ServiceCd=320&Type=search
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	株式会社 静岡タイム・エージェント
所在地	静岡県静岡市葵区神明町52-34 1階
訪問調査日	令和 2年 1月 31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)】

住宅街にある小規模多機能型居宅介護が併設された平屋建ての施設です。近くには保育園があり園児さんたちが気軽に立ち寄ってくれます。地域との交流も積極的に行っていて演奏会を行ったり、毎月第二日曜日にはぺんぎん倶楽部を開催して地域の方と勉強会や料理を作って交流しています。1ユニットのグループホームなので、職員が身近に感じられるようなケアを心がけています。

買物やドライブ、外食などに積極的に出かけ、お楽しみ食や季節のイベント、生活リハビリ等、少人数ゆえに細かなご依頼にも個々に対応できるような体制・環境作りをしています。

【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)】

閑静な住宅地に囲まれ、向かいにこども園がある環境に建てられた事業所です。事業所主催のふれあい祭りにはバザーやゲーム、くじ引き等を行い今年は過去最高の200人の参加があり、地域の年中行事の一つになりました。運営推進会議にも自治会長や民生委員が毎回出席してくれ、行事のお知らせや意見を出してくれます。今年度は水害対策にこども園の2階に避難できるように話が進みました。事業所の多機能性を活かして、外出や外食、ボランティアのイベントなど利用者の楽しみを増やしています。週一回理学療法士が訪れ生活リハビリにも力を入れています。会社は職員が働きやすい環境作りや研修を充実させ、長く働ける状態を維持する事業所を目指しています。

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 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 3. 家族の1/3くらい 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)	○	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	理念が載っている「困ったときのお助け本」を全員に配布し各会議の初めに職員で唱和し、常に理念を念頭において個々に目標をもって業務を行うように心がけています。	企業理念の「会社の使命」と「未来のイメージ」はスマートフォンのアプリのツールを使い、毎日自分の目標の見直しをし、管理者と口頭やラインで意見交換をしている。ミーティングで系列のグループホームの評価の数字をみて対策を立て、評価が良くなるようにしている。		
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	自治会より地域の行事があるたびに案内を頂き、地域の一員として地域行事へ積極的に参加しています。毎月14日は「アクタガワの日」と称して地域清掃を行っています。毎月第二日曜日にフロアを開放し地域住民のコミュニティの場を提供しています。	新年の集い、運動会、夏祭り等自治会の行事には利用者と職員で出かけて、地域の人との交流を図っている。毎月14日には自主的に地域清掃を利用者で行なっている。事業所の祭りに今年は200人の地域住民の方が参加してくれた。		
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	毎月S型にも参加させてもらい、2ヶ月に1回運営推進会議を開催し、利用者の日々のご様子について説明しています。日頃のケアや対応の様子などもお話しご理解いただいています。			
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践、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ヶ月に1回開催し、状況や活動の報告をして意見や要望を伺いホームの活動に活かしています。	2ヶ月に1度、土曜日に開催している。自治会長や民生委員、社会福祉協議会の会長、家族、利用者、地域包括支援センターの職員等が参加してくれ、意見交換をしている。出た意見は会議で検討し、議事録は家族にも見てもらっている。		
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	運営推進会議に地域包括支援センターの職員に出席してもいい、市町村担当者の出席をお願いして協力関係を築くように取り組んでいます。	市には運営推進会議議事録と次回開催日の案内を送付している。地域包括支援センターの職員とは困ったケース等相談にのってもらっている。市からの研修のお知らせには調整がつく職員が出かけている。		
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「介護保険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	チーム会議にて「身体拘束」についての研修を行っています。勤務の都合で会議に出席出来ない職員には資料を配布し申し送りを行っています。新入社員は入社時に必ず研修受けています。	指針、マニュアルは整備され、委員会は3ヶ月に1度行われている。毎月の会議で研修も行っており、「困った時のお助け本」にも身体拘束のことが書かれている。		
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逃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	「高齢者虐待防止マニュアル」を作成し、常に注意を払い防止に努めています。高齢者虐待防止の自己チェックシートを使い年に3回全職員に虐待が無い事を確認しています。			

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
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	成年後見人制度については年間研修カリキュラムのなかで学んでいます。		
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	契約については十分に時間をとっていただき内容について説明させていただいています。質問等心配なことが無いかも必ず伺っています。		
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	契約時に十分時間を取り、本人や家族の様子について聞き取りをすると共に、契約の内容について説明しています。入居後は運営推進会議や、アンケートを行い要望・意見を反映しています。	家族にアンケートを年に1回行なっている。毎月のお楽しみ会や誕生会にお便りで家族の参加を呼びかけ、4、5組参加してくれる。海外に住んでいる家族にはメールで写真を送り、喜ばれている。2日に1度来てくれる家族もいて、要望を聞いている。	
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	毎日の朝礼、毎月のチーム会議等で職員から意見や提案を聞き、運営に反映させている。又、目標管理の評価面談でも意見を聞くようにします。2か月に1回業務改善提案書により職員から提案を集約しています。	今まで全体会議を行っていたが今年からその前にグループホーム会議を行い、職員の意見を聞いている。会議にでられない職員にはあらかじめアンケートで意見を聞き会議で発表する。お花を植えて利用者と育てたいやお楽しみ会のアイデア等が職員から出る。	
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	「キャリアパスに基づく研修」「スキル研修」を行い役割や資格、技術によって評価がなされるような環境が整備されています。		
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	ステップアップ研修や、スキルアップ研修(個別指導)、マナー研修、外部研修を受ける機会を設けています。		
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	外部研修の受講や、事業所連絡会へ出席し他事業所との交流・意見交換を行っています。		

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	
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	できる限り、寄り添いながら対話をしています。情報の蓄積をし、カンファレンスを行い職員間で情報共有できるよう努めています。		
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	情報交換に努め、望ましい対応についてご意見をお伺いしています。 入居前にお試し期間(1週間)を設け、ご希望ご意見をお伺いしています。		
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	事前面談を行い、プランの提案をさせていただいた上、ご意見を伺いサービスの提供につなげています。		
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	対話・会話を重視し、ご意見を伺い日常生活をレクリエーションとして捉えた働きかけに努めています。		
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	ご家族への報告や相談を大切にしている面会に来られた際には必ず様子を伝え、要望を伺うようにしている。 情報の交換により、望ましい対応の思索に努めています。		
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	元々生活していた地域になる施設であり、近隣の散歩や、ぺんぎん倶楽部、ふれあい祭りの開催、地域行事への参加を通じて、馴染みの人との交流をしています。	大正琴が毎月、フラダンスが年に1度、静岡高校と静岡東高のギター部やマンドリン部が年に3回、保育園児が時々訪問してくれ、お遊戯を披露や交流をしている。小規模多機能の利用者との交流もあり、自治会の行事、ぺんぎん倶楽部、お祭り等でも交流がある。	
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	利用者同士の相性を把握し、レクリエーションなど職員が入り、コミュニケーションが取りやすい様に配慮している。スタッフが間に入り会話を盛り上げるよう配慮しています。		

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	行事等のご案内・声掛けを心がけ、疎遠になってしまわぬよう意識しています。又、GH便りにより毎月の様子を伝えていきます。		
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	できる限り、寄り添い対話をし、ご要望に沿えるようカンファレンスを行い、チームコミュニケーションを円滑に保てるよう努めています。	月に1度の会議でカンファレンスを行なっている。職員は利用者に声かけをし、表情をみて、利用者にとって心地良い事を想像して、支援している。部屋に居がちな利用者には音楽をかけたり声かけをしたりして気にかけている。	
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	利用開始前にサービス利用の経過を把握し、個々の生活歴を、日々の語らいや、ご家族との会話の中から拾い上げていき、ケアへと結びつけていけるよう努めています。		
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	個別の介護経過記録用紙を用いると共に、お客様の申し送りノートを活用し職員が統一できるアセスメントを重視しています。		
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	毎月チーム会議を行い、カンファレンスの中で意見やアイデアを出し、介護計画に反映できるように努めています。	毎月の会議でカンファレンスとモニタリングをしている。家族の意見を聞き、医師や看護師、理学療法士の意見や申し送りノートの記載内容も参考にしている。朝礼の時間を変えて、より多くの職員が参加できるようにし、意見交換ができるように工夫している。	
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	個別の記録をパソコン上で管理し、職員間で情報を共有しています。また、ケアプラン実施表を活用し、ケアプランの意識付けを図っています。		
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	通院介助、理美容手配やカルチャー教室、イベント参加、外食などの取り組みをしています。		

静岡県()

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	近隣店舗での買い物や、お散歩時のご挨拶を心掛け、地域行事への積極参加に努めています。		
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	協力医療機関、歯科医との連携はとれています。ご家族にて対応が困難な時は職員が通院の介助も行っています。	3ヶ所の医療機関から往診に来てもらっている。そのうちの1ヶ所は24時間対応である。他科受診は家族にお願いしているが、希望者には歯科医と歯科衛生士が往診してくれる。	
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	主治医、訪問看護師との連絡を密にし、緊急時には電話での24時間の連絡体制がとれています。		
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	医療機関の相談員との情報交換を行い、退院後の処置や、対応に関して主治医に相談し決めている。		
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	ご家族、グループホーム、主治医をつなぐ往診記録の提示を行っています。起こり得る変化についても主治医のご意見を伺い、ご家族の意向確認をしています。	終末期になると医師から申し出があり、家族に医師から説明があり、説明書にサインをもらっている。家族を交え職員と対応を話し合い、家族は見守りで宿泊できるような体制を整えている。訪問看護師の支援もあり、看取り研修は職員が行なっている。	
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	異常時・緊急時対応マニュアルを有し、チーム内研修を通じて対応の確認をしています。		
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	避難訓練は年2回昼と夜間の想定して実施しており、地域の避難訓練にも参加しています。運営推進会議で地域の方とご家族に報告して緊急時は協力が得られるようにしています。	昨年、水害時の対応として、自治会長に助言をもらい、こども園の2階に避難してよいという許可を取り付けた。職員でも話し合い停電に備え、会社でも電気自動車の購入を検討中である。通報訓練も行い、家族の協力も取り付けている。	備蓄があり、賞味期限もチェックしているが、備蓄台帳を作成し、更にわかりやすくする工夫が望まれる。こども園に避難させてもらえるようになったので実際に訓練をして検証するよう期待する。

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	接遇はチーム会議での研修の実施や、外部講師によるマナー研修を行い対応しています。	今年はマナー研修をDVDを使用して行った。本部にユマニチュードの担当者がおり、研修を行ってくれる。普段から利用者は敬称で、〇〇様と呼ぶようにしている。職員の個人目標を設定するようになってから達成度が客観的にわかり、職員に意欲が出てきた。	
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	お客様と話し合い、自己決定や選択ができるようにしています。		
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、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	出来る限り、寄り添いながら対話をし、ご希望に添えるよう努めている。		
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	訪問理美容を実施しています。また、衣類は個人の持ち込みとして、ご本人が気に入った洋服を自分で選んでいただく様にしています。		
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	お客様と共に席に着き、食事が楽しく取れるようにしています。片付けなども一緒に行っています。 お楽しみ食やおやつ作りもお客様と一緒にしています。毎月外食にもかけています。	食材会社から毎日食材が届き、職員が3食手作りをしている。お楽しみ食やおやつはできるだけ職員が手作りをしている。毎月外食に出かけ、楽しみを作っている。下ごしらえなど、利用者ができることは手伝ってもらうようにしている。	
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	食材配送業者よりカロリー計算されたメニューの食事を提供しています。必要に応じキザミやペーストにしたり、禁止食材の設定をしています。		
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	毎食後、口腔ケアを行い、出来るところは自分でやっていただき、できないところは職員が介助させていただいています。歯科衛生士による口腔ケアも行っています。		

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
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	一人ひとりの様子を把握して声をかけ、トイレ誘導をして介助しています。全員の方がトイレで排泄できるよう支援しています。	2人介助でもできるだけトイレに行ってもらっており、現在はオムツの使用者はいない。ポータブルトイレを持ち込んでいる利用者がいるが現在は使用していない。便秘のケアには訪問看護師と職員で気を使っている。	
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	水分摂取や、適度な運動で対応しています。個別にヨーグルトを召し上がる方もいます。また、往診医、訪問看護と相談し薬による調整も行っています。		
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	声かけとご希望により対応しています。基本は週3回入浴できるように支援しています。	週3回は全員入浴支援をしている。時間はできるだけ利用者の希望に沿い、入浴剤やゆず、菖蒲湯等で入浴を楽しめるようにしている。小規模多機能にリフト浴があるので将来的に必要であれば、使用することもできる。	
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	お客様一人一人の睡眠パターンを把握し、日ごろのパターンに合わせた時間に就寝していただいています。		
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	服薬チェック表を用いて管理しています。また、薬の追加、変更があれば送りノートで伝達をするようにしています。		
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	お客様一人一人が生活の中で役割が自然に出来上がっています。また、職員もその都度、声掛けをして出番を作るようにしています。		
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	外出したい気持ちを優先できるように心がけ、その場ですぐに対応できるよう目標としています。	急に出掛けたいという希望にも小規模多機能の車を借りて対応している。日頃、保育園の前を通り、近くの公園や川の辺りに出かけている。駐車場で日光浴もできる広さがあり、ドライブでお花見や初詣、紅葉見学にも出かけている。家族は外出支援をしてくれる。	

静岡県()

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	基本は事務所で管理しています。外出時の買い物はお預かりした金額の中で、買い物ができるように支援しています。		
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	ご家族より了承が得られれば、対応しています。		
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	季節に合った掲示物をお客様と一緒に作り掲示して、お客様が口ずさみ快く過ごせる馴染みの音楽をかける時間を作っています。温湿度計で空調の管理をしています。	職員と利用者が作った作品や写真を毎月張り替え、季節感を大切にしている。ワックスがけも定期的に行われ、清潔感のある共用部分で利用者は、時折、テレビを消して童謡等の曲を聞いている。リビングは陽当たりがよく、調査当日もソファで寛ぐ姿が見られた。廊下が広く、安心して歩行訓練を行う事ができ、休むための椅子も準備されている。	
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	会話が弾みやすいように、お客様の座席位置を考慮しています。個別で一人で過ごす時間も設けています。		
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	入居時に、馴染みのあるものをお持ちいただくようにお願いして、ご家族と一緒にその人らしい居室づくりをしています。	家から持ち込まれたタンスが置かれ、利用者の好みのカーテンも持ち込める。ベッドの向きはエアコンの位置や自宅と同じようになるように職員と家族が配慮し、利用者の動線にも気を配り、転倒防止のため、配置に工夫している。季節の入れ替えは家族が行っている。	
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	フロアには手すりがありご自分で歩ける方はご自分で居室やトイレまで移動されます。入浴や排泄もご自分でできる方にはコールボタンを渡して手伝いが必要な時に呼んでいただくようにしています。		

目標達成計画

作成日: 令和 2 年 3月 18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	13	年2回夜間と昼間の想定で、火災、水害時の防災訓練を行っていますが、実際に避難先への移動は実施していない。	令和2年度の訓練で向かいの保育園への避難訓練を行う。	防災訓練計画に向かいの保育園までの移動を入れて実施します。寒い時期、暑い時期に必要な物の把握もします。	12ヶ月
2					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。