

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	1196000101		
法人名	(株)SOYOKAZE		
事業所名	坂戸西グループホームそよ風		
所在地	埼玉県坂戸市戸口559-2		
自己評価作成日	令和6年10月6日	評価結果市町村受理日	令和7年3月2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	https://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/11/index.php
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	株式会社シーサポート
所在地	東京都練馬区東大泉3-37-2
訪問調査日	令和6年10月25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)】

弊社の理念が「世界で一番仲間を大切にできるチーム」です。
 仲間を大切にしたいと思えるチームとはお客様の事を大切にしているからこそ出来る仲間であり、フォローし合えるスタッフと共に日々お客様や、ご家族様が安心して頂ける様、努めています。
 又、昨年約1年間、満床継続が出来ました。どなたも怪我無く、体調を崩す事もなく一緒に過ごす事ができたのは、スタッフ全員、お客様の見守りと気づきの共有が出来たからと自負しております。

【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)】

● 明るい職場環境を形成し、安定した職員配置が実現しています。永年勤務者、介護福祉士資格保持者が多数在籍しており、安定した運営が実現しています。管理者の明るく・利用者に寄り添う姿勢が事業所の支援を牽引しています。
 ● 利用者の過去の話や生活歴の聴取を支援に活かすよう努めています。職員の演奏にあわせて歌唱するなど昔をなつかしむ活動にて利用者の楽しみや安心を増やせるよう取り組んでいます。
 ● 床、壁等老朽化に伴い随時改修にあたっています。得意な職員を中心に季節の飾り、靴箱の補修などがなされており、ホームの明るい雰囲気づくりがなされています。

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	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. 利用者の2/3くらいが				2. 家族の2/3くらいと
			3. 利用者の1/3くらいが				3. 家族の1/3くらいと
			4. ほとんど掴んでいない				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	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回程度ある				2. 数日に1回程度
			3. たまにある				3. たまに
			4. ほとんどない				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	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. 利用者の2/3くらいが				2. 少しずつ増えている
			3. 利用者の1/3くらいが				3. あまり増えていない
			4. ほとんどいない				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	66	職員は、活き活きと働いている (参考項目:11,12)	○	1. ほぼ全ての職員が
			2. 利用者の2/3くらいが				2. 職員の2/3くらいが
			3. 利用者の1/3くらいが				3. 職員の1/3くらいが
			4. ほとんどいない				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	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				2. 利用者の2/3くらいが
			3. 利用者の1/3くらいが				3. 利用者の1/3くらいが
			4. ほとんどいない				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	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. 利用者の2/3くらいが				2. 家族等の2/3くらいが
			3. 利用者の1/3くらいが				3. 家族等の1/3くらいが
			4. ほとんどいない				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	「私たちは世界で1番仲間を大切にするチームであり続ける」の理念に基づき、お互い助け合いながら支援に望んでいる。	明るい職場環境を形成し、安定した職員配置が実現している。管理者の利用者に寄り添う姿勢の浸透が丁寧な支援を形成している。	
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員として日常的に交流している	地域の消防団の方と連絡が取れており、見学に来て頂き、施設のご理解を頂いている。市の広報も頂いており、回覧板も回って来るので、地域との関係はできている	消防団女性部と親睦を図るなどホームの現況について理解してもらえるよう努めている。防災等については地域との連携が必須であることを認識し、継続した取り組みがなされている。	
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	コロナ以降まだ収束していないこともあり、職場体験入力を一時中止している。		
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	2か月に1度、開催しており、近況報告をしている。又、情報も頂いている	地域包括支援センター、家族、区長、民生委員等を招き、開催がなされている。利用者の介護度等2か月間の状況を報告し、支援方針等理解してもらえるよう努めている。	
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	メールや書面にてご連絡頂いており、返信や、直接窓口に出向き協力関係を築いている。	行政からの指導を参照しながら、適切な運営につなげるよう取り組んでいる。市内グループホームとの会合はコロナ禍以降中断しているものの、入退居状況を共有し、連携を図っている。	
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	社内挙げて身体拘束撲滅に挑んでいる。玄関の施錠は単独外出は死に直結してしまう事なので、安全対策の為施錠している。	安全と利用者の意思尊重とのバランスを考慮しながら支援を進めている。虐待防止・身体拘束の廃止など職員研修を繰り返し実施しており、知識の定着に取り組んでいる。	
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	身体拘束同様毎月社内研修を行い防止に努めている		

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
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	権利擁護や成年後見制度の講習に参加。現在成年後見人を立てご入居されているご家族様あり。		
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	ご入居前に契約事項の説明を行い、ご理解頂いている。		
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	ご面会時やお電話等でご要望やご意見を伺い、運営に反映している 又、本社からご家族様宛てにアンケートをお願いしている	日々のコミュニケーション、そよ風だよりの送付を通して状況の説明にあたっている。誤解を与える表現をしないよう努め、家族にも寄り添う姿勢をもって支援に取り組んでいる。	
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	毎月実施している全体会議の際に意見を聞いたり提案があればその都度議題に出し、運営に反映できる様にしている	全体会議および事業所内研修を通じて職員の意見集約に努めている。様々な局面にて在籍の長い職員が範となり、適切な支援実践のための支援環境づくりに取り組んでいる。	
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	日々職員との会話を持ち日頃の勤務状況を把握する様にしている。各自目標を持ちスキルアップの向上の後押しをしている。又、定期的な人事考課で意思の疎通を図っている。		
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	社内、施設内での研修には積極的に参加を勧めている。年間研修の予定があり参加できなかった職員には記録を見てもらい理解してもらっている。		
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	コロナ前は定期的なGH部会で情報交換をしていたが、今は、毎月の入退去情報で様子を確認している。		

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	
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	ご入居前にご本人と面会し実態調査を行い信頼関係が築けるようにしており、安心してご入居できる準備は怠らない。		
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	御家族様から事前に現在の身体状況や困っている事等お聞きしたり、基本情報の記入をお願いしている。		
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	居宅の担当CMから情報を頂き、現状把握に努め必要な支援がスムーズに出来る様に努めている。		
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	今までの生活歴や職歴の記録や家族様からの話を参考にしてコミュニケーションづくりをし生活の中での役割を取り入れている。		
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	毎月そよ風便りでご本人様の近況報告を行ったりご本人様の代弁者となり、ご家族様にお伝えしたりして良い関係が築けていると思っている。		
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	ご自宅にいた時通っていた美容院に出掛けたり、お寺まで初詣に出掛けてり天気の良い時は近隣の散歩等を行い、地域密着に努めている。	利用者の過去の話を聞くなど生活歴の聴取を支援に活かすよう努めている。職員の演奏にあわせて歌唱するなど昔をなつかしむ活動にて利用者の楽しみや安心を増やせるよう取り組んでいる。	外気温・雷雨等の影響から恒例の夕涼み会の開催を中断している。利用者が気楽に楽しめる外出行事についてその代替イベントを検討しており、実現が期待される。
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	出来るだけ全員が集まってお茶や食事を楽しんでもらう時間を設けている。又、行事にも全員参加を心掛けており、出来る事は積極的をお願いして孤立しない様配慮している。		

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
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	契約終了しても、御家族様からタオルや、大きい物ではお布団セットを頂いた事もあった。地域のコンビニでお会いする事もある。退院出来ず退去となった時もお見舞いに行くこともある。		
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	一人一人の希望・要望に沿った支援を心掛けている。又、意思表示が困難な方にはご家族様と相談しながら支援する様心掛けている。	アセスメントシートが整備されており、タブレット等端末を活用しながら記録・確認がなされている。食事・入浴等利用者の意向を確認し、利用者本位の生活となるよう努めている。	
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	ご入居前に実態調査をさせて頂き、ご本人様とお話しさせて頂き現状把握をし、又御家族様や居宅からの情報を基に個別ケアに努めている。		
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	ご本人様のペースで無理のない様過ごして頂いている。		
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	個別のアセスメント・モニタリング、必要な時は担当者会議を行い、ご本人様やご家族様の意向を基に介護計画を行っている。	計画作成担当者を中心に担当者会議の開催・ケアプランが策定されている。穏やかな生活を願う家族の意向を踏まえながら支援と作成にあたっている。	
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	Ipadの活用で介護計画書の活用や個別の担当者会議、支援時に感じた事や気づいたこと等職員間で情報共有、ケアの見直しを行っている。		
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	買い物・理美容・受診等、ご本人やご家族様のニーズに応じてその都度対応している。		

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
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	コロナが5類になり、演芸ボランティア、音楽ボランティア等の受け入れを再開し、地域の方々のご協力の基活用させて頂いている。ボランティアの方も高齢となり、開催回数は減った		
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	提携している医療機関と月2回の往診で体調をしており、体調の変化には密に連絡をとり連携に努めている。週1回の訪問歯科では口腔ケアに努めている。ご入居前のかかりつけ医を希望された場合はご家族様対応での受信の選択もある。	往診医による診察・看護師の配置により利用者の健康管理がなされている。薬剤の変更等各指示は申し送りノート等にて引き継がれ、着実かつ安定した支援となるよう取り組んでいる。	
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	自社採用の看護師と共にお客様の体調管理を行っている。		
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。	入院時に状況報告を行っている。医師から家族様に病状報告がある時は同席させて頂いている。相談員の方との連携も密に行っている。		
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	重度化した場合や看取りに関する説明はご入居時に同意書を頂いているが終末期になった場合は再度確認をしている。終末期ケアや看取りの研修も行っている。	入居時には重度化と終末期の支援に対して説明し、同意を得ている。医療依存度の高い利用者、転倒リスクの高い利用者についても家族に状態を説明し、利用者にとって最適な環境を選択できるよう取り組んでいる。	
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	AEDの設置。職員全員緊急対応に備え研修・講習を行っている。事故発生時にはマニュアルに沿った対応ができる様研修を行っている。		
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	年2回の消防の立ち合いでの訓練を行っている。地域の消防団や近隣の住民の方にもお願いしている。BCP研修も行っている	定期で避難訓練を実施している。またBCP研修を行い、その浸透にあたっている。地域の消防団とも連携を図り、不測の事態に備えている。	

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
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	普段から接遇の意識を持つよう心掛けている。特に排泄には気を付けている。接遇マナーの研修も行っている。	言葉遣いなど目上の方への接遇を意識し、丁寧な支援となるよう努めている。どのように対応するかを考え、向上が図れるよう研修等の活用に取り組んでいる。	
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	言葉の誘導になったり、職員に気を遣わせることにならない様、本人の思いや希望が伝えることが出来る雰囲気作りを心掛けている。		
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	体調や個人的の性格等を配慮した個々人の支援やできる限り本人の希望に沿った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	定期的な訪問美容で、本人の希望に合わせたカットや、起床時や就寝時の更衣交換で1日のメリハリをつけてもらっている。		
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	あまり完調品に頼らず、個々人の咀嚼・摂取能力に合わせ、お粥・刻み・ミキサー食であったり、暖かい食事の提供にも心掛けている。食後の食器洗いやテーブル拭き等は積極的に行ってくれている。	食器を洗うなどできうる利用者にはなるべく家事参加をしてもらえるよう促している。利用者の食欲は伝統の手づくりの食事にて喚起されている。	
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	日々の食事摂取量や水分量の記録で健康管理の確認をしている。体調に応じ栄養補助食品を提供している。		
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	毎食後口腔ケアの実施をしている。義歯使用者には義歯対応洗浄剤を実施。週1回の訪問歯科による口腔ケアも希望に応じ実施。自身で出来ない方はスポンジ等使用し口腔内の衛生管理に努めている		

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
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	出来る限りトイレで排泄できる様時間を見ながら声掛けし自立に向けた支援をしている。又、日々の記録から排泄パターンを把握しプライバシーに配慮した支援を心掛けている	タブレット等端末を利用し、利用者の排尿・便が記録されている。記録の確認と把握により誘導をこころがけ、自立した生活を基盤とできるよう見守りと支援にあたっている。	
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	出来る限り便秘薬に頼らず、水分確保やきな粉入り牛乳、野菜、バナナヨーグルト等食べ物の工夫を行っている。又、腹部・黄門マッサージや看護師による腸の動きも確認してもらい、体調管理を行っている。		
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	日々の入浴記録から体調を勘案しながら入浴支援をしている。本人の希望に添った入浴支援も実施。入浴拒否のお客様にも気分よく入浴して頂ける様工夫しながら行っている。	入浴を拒否する利用者に対しては日を変えるなど対応にあたっている。利用者の重度化に対しては職員配置を工夫するなどにて支援方法に配慮している。	
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	その日の体調や個人のペースに合わせた休息を心掛けている。夜間覚醒のお客様には、傾聴したり、ホットミルクを提供しながら安心して休んで頂ける様支援している。		
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	往診ごとに状態を報告し主治医と密に連携を取っている。又、調剤薬局の方と薬の用法・副作用を細かく聞いており、薬の変更があった場合は申し送りノート・往診記録で全員把握出来る様にしている。又、見える所に訪問薬剤管理指導書を設置している		
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	生活記録や日常会話から出来る事を見つけ取り入れていたり、3ヶ月に1度の食事に関するアンケートで確認している。又、外部からのボランティアを楽しみにして下さっている。		
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	天候によって外気浴・散歩等を行っている。又、家族様と外食に出掛けたり等ご協力を頂いている。今年は猛暑が続いた為、戸外には出かけられなかった。	酷暑など取り巻く環境を考慮し、外出の可否を計っている。年間にてクリスマス・初詣等季節の催しが企画されており、担当者を中心に実施にあたっている。	近隣の交通状況が激変しており、利用者の穏やかな生活にも影響を与えている。散歩時の安全確保などさらなる留意が求められている。

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	ご入居時お金のトラブル防止の為、お金持参はお断りしている。立替金制度が始まり、預り金制度は廃止したが必要な物の購入は以前同様可能で、ご請求はご利用料からご請求となり、ご家族様の負担が減った。		
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	希望があれば架電しご本人様が通話されている。最近では携帯電話を所持されているお客様も増え、自由に電話されている。年賀状のやり取りもされている。		
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	廊下やホールの壁等お客様の見えるところに季節感のある飾り物やカレンダーを飾っている。玄関先の花壇には季節毎に入れ替え四季を感じて貰っている。	床、壁等老朽化に伴い随時改修にあたっては、得意な職員を中心に季節の飾り、靴箱の補修などがなされており、ホールの明るい雰囲気づくりがなされている。	
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	ホールが共同空間であり会話やTVを見たりして過ごされているが、一人になれる空間は無い。		
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	不安なく過ごして頂ける様、ご入居時にご自身が使用していた馴染の家具や小物等を持参して頂いている。	居室担当職員によりそよ風だよりのコメントがそれぞれ作成され、家族に届けられている。フロアでの共同生活と居室でのプライベートのバランスを図りながら生活の支援に取り組んでいる。	
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	日常生活リハビリとして、ラジオ体操を習慣化したり、ちぎり絵等手先の運動を実施し自立の維持継続が出来る様に支援している。		

目標達成計画

作成日： 令和6年12月5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	49	1人1人の希望に添って戸外に出掛けられる様な目標を掲げているが、中々外出出来る事が少ない。	天気の良い時には庭に出て日光浴をしてもらったり、近隣への散歩等に出掛け、季節を感じて頂いたり、気分転換を図っていく。	天気の良い時は玄関先や庭に椅子を置き、日光浴等を行っているが、関越道路の拡張工事や道路工事用の大型車が往来していたり、路上に駐車している為、散歩は困難な事もあるので、工事が終わるまでは、庭先程度に留まっている。	6ヶ月
2	55	自立支援を目指し、日常生活動作の支援を行っているが、出来る方が偏ってしまう。	自分で出来る残存能力を生かし、役割を持った生活を送ってもらう。	日常生活動作の支援は、出来る事が決まってしまう事もあるので、対話や運動可動域を通し、個人個人に合わせたADLの維持が出来る様、支援している。又、ゲーム、塗り絵等楽しく出来る事も取り入れている。今後も継続していく。	6ヶ月
3	14	同業者との交流を通じた向上の機会があまりない。	コロナ以降同業者との交流が出来なくなっている。そよ風同士は常に連絡を取り合っているが、市内に7グループホーム施設があるので、再開してほしいと思っている。	毎月の空室状況はFAXで把握しているが、それ以外の近況はわからない。ただ、コロナの収束は見えないし、相談室の無い当施設では、リスクもある。	12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。