

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	1171700303	
法人名	株式会社ウェルフェアクリエーション	
事業所名	ソレアード鴻巣	
所在地	埼玉県鴻巣市上谷141-1	
自己評価作成日	平成23年10月7日	評価結果市町村受理日 平成23年12月8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.kohyo-saitama.net/kaigosip/top.do>

【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23年10月29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)】

- ・ご利用者様の尊厳を守り、「明るく」「暖かく」「安らぎ」のあるケアを目標に努力しています。
- ・ご利用者様のこれまでの生活を大切に、ご希望に添って生活できるように心がけています。スタッフ全員が、ご利用者様と共に感し、安心して過ごせるように努めています。

【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)】

- ・利用者の地域との関わりを大切にした事業所運営が行われている。納涼祭やクリスマス会・講演会にまぐろ解体ショーなど事業所催事には、家族を始め、多くの地域の方々を招き、歌・踊り・飲食など共に楽しい時間を過ごしている。自治会活動への参加やPTAの資源ごみの回収にも協力するなど、利用者が地域社会とつながりながら暮らし続けられるよう支援されている。また、医療依存や介護度の高い利用者及び個別事情を持つ利用者の受入れにも前向きに取り組まれている。
- ・平成22年度の目標達成計画については、運営推進会議で地域との協力体制構築に向けた協力要請を図り、自治会役員会での検討を得て、自治会防災組織体制内の一員に組み込まれたことや地域合同通報訓練についても実施が予定されるなど、目標達成に向けた継続的な取り組みが行われている。

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)	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者の <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいの <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいの <input type="radio"/> 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、信頼関係ができる (参考項目:9,10,19)	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての家族と <input type="radio"/> 2. 家族の2/3くらいと <input type="radio"/> 3. 家族の1/3くらいと <input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 1. 毎日ある <input type="radio"/> 2. 数日に1回程度ある <input type="radio"/> 3. たまにある <input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 1. ほぼ毎日のように <input type="radio"/> 2. 数日に1回程度 <input type="radio"/> 3. たまに <input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 1. 大いに増えている <input type="radio"/> 2. 少しずつ増えている <input type="radio"/> 3. あまり増えていない <input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての職員が <input type="radio"/> 2. 職員の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 職員の1/3くらいが <input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 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	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 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	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての家族等が <input type="radio"/> 2. 家族等の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 家族等の1/3くらいが <input type="radio"/> 4. ほとんどできていない
62 利用者は、その時々の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)	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 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	次のステップに向けて期待したい内容
			実践状況	実践状況	
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	理念や年間目標を玄関にぼり通るたびに頭に入る。また朝礼にて理念を音読し確認し合っている	地域密着型サービスの意義を踏まえた事業所理念のほか、年次行動目標がつくられ、管理者と職員はそれらを共有し、明るく、暖かく、安らぎのある日々を過ごされるよう、気配りされた利用者本位のサービスが実践されている。	
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員として日常的に交流している	イベントや音楽療法にお隣の方をお呼びして楽しい一時を過ごしていただいていると思う	納涼祭やクリスマスなどの事業所催事、その他ボランティアの活動時にも地域の方々を招き、利用者と共に楽しめている。又、自治会活動への参加やPTAの資源ごみ回収にも協力するなど、利用者が地域とつながりながら暮らし続けられるよう基盤づくりされている。	
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	外気浴の時、お隣の方と会話が出来る環境を作っている		
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	開催日には自治会長を始めご利用者様、ご家族様、支援センターの職員も参加され意見交換している	定期的に開催され、事業所からの活動報告のほか、外部評価結果の開示と課題解決への取り組みや災害時対策など、積極的に意見・提案が行なわれ、事業所運営に活かされている。	
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	福祉課の方々と連絡を取っている	介護保険課や福祉課担当者との報告・連絡・相談時、その他市主催の介護サービス事業所管理者会議などの機会にコミュニケーションを取り、良好な協力関係を築かれている。	
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	ご利用者様が各フロアを行き来できるような環境作りに努力している	法人全体でのリーダー研修や事業所の全体会議で身体拘束に関する理解を深める勉強会が行われ、身体拘束をしないケアの取り組みが行なわれている。	
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注意を払い、防止に努めている	リスク委員会や虐待防止委員会で話し合った事が職員に伝わっていて防止に努めている		

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	リーダー会議にて権利擁護に関する制度を学びフロアに持ち帰りそれらを活用できるよう努力している			
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	十分な説明を行っている			
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	ご利用者様は日々要望を出している。要望はかなえられていると思う	利用者については日頃の関わりの中で、家族とは面会時や運営推進会議・家族会などの機会に意見・要望を聴き取られている。又、利用者・家族アンケートも実施され、事業所運営に反映させている。		
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	意見や起案をよく聞いています	全社的な取り組みのリーダー研修時、事業所での全体会議や職員個別での機会も設けられ、利用者が楽しく充実した時間を過ごすための食事づくりやレクリエーション企画など具体化されている。		
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くよう職場環境・条件の整備に努めている	代表者は、給与水準、労働時間、やりがいなど各自が向上心をもって働けるよう努めている			
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	代表者は、職員の状況を把握し、研修の機会を設け実施している			
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	ソレアードグループのグループホーム会議が開催されている			

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	
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	カンファレンスを開き、ご本人様が施設で楽しくさせるようなケアを考えている			
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	ご家族の意見や希望を聞き、サービス内容を考えている			
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	なるべく多くのスタッフとカンファレンスを開き、サービス内容を決めている			
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ける、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	ご利用者様が困っている時相談にのったりしている			
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ける、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	本人と家族、双方が楽しく暮らせるよう見守っている			
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	知人の面会時は、お茶を出したりして次回も来所しやすいようにしている	知人・友人や同好会の仲間との相互交流、手紙のやり取りや電話の取り次ぎ、馴染みの店への買物など、関係が途切れないよう支援されている。		
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	話の出来るご利用者を中心に話の輪を広げている			

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	契約終了後も今までのつながりを大切にしている		
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	ご利用者様が思いや意向を口に出して言って下さるのでなるべくそのようにしている	利用者一人ひとりと接する機会・時間を持ち、声かけを行うことで、思いや意向を把握している。意思疎通が困難な利用者については、日頃の関わりの中での言葉や表情・仕草などから汲み取り、利用者本位に検討されている。	
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	ご家族にこれまでの暮らし方をお聞きしケアの参考にしている		
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	健康で日々が過ごせるように心身状態は常に把握している		
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	カンファレンスに本人が参加していただき意向に沿った介護計画を作成している	利用者や家族には日頃の関わりの中で思いや意見を聴きとり、看護師を含む関係する職員全員でカンファレンスを行ない、現状に即した介護計画が作成されている。	
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	個別記録をもとにスタッフ感で話し合い日々のケアの参考にしている		
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	ご利用者様の急な買い物に対しても一緒になどのケアをしている		

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	安全で豊かな生活ができる様地域資源を活用している		
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	ご家族と連絡を取りながらおこなっている。かかりつけ医の受診が困難な場合はスタッフが同行している	入居時に利用者や家族の希望を尊重し、医療機関の選択をしていただいている。専門医等かかりつけ医の受診支援も適宜行われ、医師や家族への必要な利用者情報の提供も行なわれている。	
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	ちょっとの異変でも看護師に伝えるようにしている		
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。	ご利用者様が入院された時は、病院と連絡を密にとり適切な入院生活が送れるようはたらきかけている		
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	重度化や終末期においてはご本人やご家族様と看護師やスタッフを交え方針を隨時確認している	利用者の症状に合わせ、家族から共同生活終末期契約書の同意書をいただき、早い段階から出来る限りの支援体制を整えている。又、リーダー会議で定期的に看取りについての研修も実施され、体制整備にも努められている。	
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	応急手当や初期対応の訓練を受けている		
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	避難訓練を年2回実施しており避難方法をスタッフは身につけている	全社的な取り組みとして、毎月定例での防火管理者会議が行われ、事業所としても年2回の避難訓練を実施し、夜間の発生を想定しての訓練も行なれている。又、地域住民の方々との合同訓練も実施され協力者も確保されている。	東日本大震災時の教訓を活かし、地震発生を想定しての全社的なりーだー研修や事業所内研修に取り組まれている。更に防災センターでの体験学習も計画されており、火災のみならず地震や風水害等の発生を想定しての訓練の実施を期待したい。

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	プライバシーを損なわない言葉掛けを内部研修で学びフロアのスタッフに伝え実施している	リーダー研修で「ロールプレイング」を通じて、利用者が自己決定しやすい言葉かけ等の研修をされている。又、各事業所から1名選出によるプロジェクトチームが構成され、尊厳に関する研修内容の検討を行ない、事業所にフィードバックされ運営に活かされている。	
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	ご本人の思いや希望は十分にスタッフに通じていると思う		
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	一日の生活はなるべくご利用者様のペースに合わせて過ごしていただいている		
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	受診の時に帽子をかぶったり胸にコサージュを着けて行かれるご利用者様もいる		
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、利用者と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている	食事の下ごしらえや片付けをスタッフと一緒に食事を楽しんでいる	利用者個々の力に合わせ、食事の準備・後片付けなど職員と共にしている。菜園で収穫された野菜も天ぷらやじゃがバターなどで楽しむほか、うどんやおせちづくりにも挑戦、まぐろ解体ショーやデイルームでのホーム喫茶など、飲食を楽しめている。	
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	食事量や水分量は毎日チェックし確保している。栄養バランスは献立にて偏らないようにしている		
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	入れ歯の方は毎回うがいをしていただき、夜に預かりボリデント消毒している。自歯の方は食後の歯磨きに努めている		

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	排泄チェック表をつけ一人一人の排泄パターンを把握して自立に向けた支援を行っている	一人ひとりの力や排泄パターン・習慣を把握して、適宜、声かけを行い、トイレでの排泄や自立にむけた支援が行われている。	
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	腸の動きをよくするため毎日リハビリ体操に参加していただいている。食事も野菜を多く取り入れている		
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	リラックスして入浴できるよう一番最後が良いというご利用者にはそのようにしている	入浴日と時間は設定されているが、できる範囲で利用者の希望に沿い、好きな時間に入浴できるよう取り組みが行われている。又、併設サービスの檜風呂や機械浴も活用し入浴を楽しめている。その他、介護度の高い利用者が多く個々の力に合わせ、職員複数での介助体制をとるなど、安全面も配慮されている。	
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	ご利用者様の希望に添った安眠の支援をしている		
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	服用されている薬の目的に沿った用法や用量について理解しており体温表でも状態の変化を確認している		
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	納涼祭などの司会をしていただき張り合いのある生活をしていただいている		
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	気分転換になるべく外に出られるようにしている。ドライブ、買い物も実施している	近隣への散歩のほか、一人ひとりの希望に沿い買物や外食、そのほか、地域の公園へ出かけ四季折々の花々を楽しめている。又、一部の利用者はサービス利用者と一緒に日帰り旅行に参加し楽しめている。	

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
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、お金を持持したり使えるように支援している	希望に応じてお金を使え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	ご本人が電話をしたい時は事務所よりかけていただいている		
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、生活感や季節感を探り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	玄関には観葉植物、季節の花が飾られ、居心地浴過ごせるような工夫をしている	利用者にとって不快や混乱を起こさぬよう、室温・音・採光などきめ細かな配慮がとられている。又、ぬり絵や書道・お花など季節感のある飾付と明るく清潔感のある共用空間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に過ごせるような居場所の工夫をしている	フロア内にソファーを置き、コミュニケーションが取れるよう支援している		
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	居室にはご本人の好きな家具をいれただき居心地よく過ごせるようにしている	思い出の写真や好みの風景写真、絵画、その他、馴染みのタapisや寝具・こたつなどが持ち込まれ、利用者が居心地良く過ごせるよう工夫されている。	
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	建物内部には安全に生活できるように整理整頓されている		

(別紙4(2))

目標達成計画

事業所名 ソレアード鴻巣

作成日：平成 23年 12月 8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るよう、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	訓練は火災を想定しての避難訓練だけであった。	自然災害全般を想定しての訓練の実施。	防災センターでの体験学習(スタッフとご利用者様) 2ヶ月に1回の季節に応じた災害訓練(地震含む)	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。