

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	1190400091		
法人名	ALSOK介護株式会社		
事業所名	グループホームみんなの家・川越新宿		
所在地	埼玉県川越市新宿町6-33-1		
自己評価作成日	令和3年11月4日	評価結果市町村受理日	

※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	さいたま市浦和区領家2-13-9-103		
訪問調査日	令和3年11月24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)】

毎月、職員のサービスの質の向上を目指した「研修(接遇マナー研修、高齢者虐待防止に係る研修、身体拘束等の適正化のための研修等)」を実施している。研修では事例検証を通じて、何が「悪い対応」、「望ましい対応」だったかを、職員間で意見交換を行い、情報を共有することで、不適切ケアの防止に努めている。又、コロナ過で外出や面会の機会は減少したものの、職員と一緒に、地域のドラッグストアへ買い物に出かけたり、雑草取りや花の苗を植えたりすることで、「その人らしさ」を大切にしたいケアを目指し、実践している。

【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)】

- トリプルチェックとピルケースの工夫により誤薬防止に努めています。ヒューマンエラー防止策を講じた服薬管理に対して表彰されるなどその取り組みが社内にて認められています。
- キーパーソンとの連携を密に図り、利用者・家族の意向を踏まえた計画作成に取り組んでいます。利用者一人ひとりの特性にあわせた個別を意識したプランは本ホームの支援方針を表しています。
- 管理者の交替により明るい雰囲気づくりと活動の増加に取り組んでおり、利用者・家族の信頼を得た支援とマナーの防止による活動の多様化が実現しています。男性の利用者が多く入所している特長を活用し、利用者それぞれが望むケア実現に取り組んでいます。

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)	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 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、生き活きと働いている (参考項目:11,12)	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 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	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 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	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 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	会議毎に理念を職員全員で話し合い、共有している。	理念や方針を掲示し、職員皆への周知徹底が図られている。管理者の交替により明るい雰囲気づくりと活動の増加に取り組んでおり、利用者・家族の信頼を得た支援が実現している。	
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	新型コロナウイルスの影響でオレンジカフェ等は開催できていないが子ども110番も引き受け、地域の子どもの危険を知らせたり、助けを求められる事業所となっている。コロナ過では0件。	これまで培ってきた近隣住民のほか事業者間を超えた付き合いも新型コロナウイルスの影響にて自粛・縮小している。	新型コロナウイルス終息後には他法人事業所と再び交流を始め、合同避難訓練・オレンジカフェ等が実施されることが期待される。
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	普段からオレンジカフェや認知症サポーター養成講座など開催し理解を深めようと活動しているが現在はコロナの影響で交流出来ずにいる。		
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	ご家族さまや近隣の店舗等にお便りを出し、ご意見を頂いている。	新型コロナウイルスの影響を考慮し、集合しての運営推進会議は控えている。意見を集約した後書面開催し、行政への報告がなされている。	
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取り組んでいる	現在は電話での相談を実施している。	行政からは物資の協力を得ており、法人の指導により新型コロナウイルスへの対応にあたっている。ボランティアの来訪等については新型コロナウイルスの影響から自粛・縮小となっている。	
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	身体拘束廃止委員会を3ヶ月に1回、研修を年2回開催しており、事案や勉強会を通じて職員全員が共通の認識を持てるよう話している。	委員会、研修会等、年に6回の身体拘束廃止のための取り組みがなされている。事務室等にも掲示がなされており、職員への意識徹底に取り組んでいる。	
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	高齢者虐待廃止委員会が中心となり、実際の事案から話し合い、意見交換を行っている。		

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
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	研修の参加や職員会議で情報共有を行っている。		
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	時間をかけて丁寧に説明させて頂いている。理解し、納得して頂くよう、1つ1つの情報を確認して頂いている。		
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	新型コロナウイルスの影響で家族会等は行えないが、その分連絡を密にとり状況把握や意見を頂いている。	新型コロナウイルスの新規感染者数減少に伴い、条件付きであるものの家族との面会実施に至っている。家族との交流を大切に、協調した支援となるよう運営を進めている。	
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	各フロア会議や全体会議を開催しており、意見を出しやすいよう場を設けている。	両フロア共通の全体会議、フロアごとにフロア会議を開催し、職員の意見交換に取り組んでいる。特にフロア会議は利用者の変化や情報を共有する場として機能させている。	
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	職員から現状の様子について聞いたり、勤務時間を確認している。		
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	研修への参加を促している。		
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	zoomを活用した交流を定期的に行っている。		

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
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	傾聴し、職員間で情報を共有し、話し合うことでカンファレンス・アセスメントをしっかりと行ってからケアを行っている。		
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	新型コロナウイルスの影響で面会等は行えないが、こまめに連絡を行い信頼関係を築くと共に気軽に話し合える環境を作っている。		
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	入居前に必ずご本人様やご家族様と面談をし、ご意向を伺った上で、必要なサービス作成を行う。変化がある時はその都度ご家族様に意向の再確認をし、修正が必要な場合は説明し同意を頂いている。		
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	ご利用者様に合わせた暮らし方を提供し、一緒に過ごしている。		
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	新型コロナウイルスの影響で面会やイベント参加は難しいが、お便り等でご利用者様の日々の生活状況をお伝えし、ご様子が分かるようにしている。		
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	新型コロナウイルスの影響で中々直接会ってお話をするのは難しいが、手紙等で繋がるようにしている。	好きな音楽をかけたり、趣味に興じる時間を設けたりと入居前からの馴染みを継続できるよう努めている。職員が間に入りながら利用者同士の関係が持てるようサポートにあたっている。	
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	席の位置やテーブルの位置に気をつけている。ご利用者様同士の会話の内容や表情、仕草などを考慮して位置を決めている。状況によっては職員が入るなどして楽しく過ごして頂けるようにしている。		

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	いつでもご連絡頂けるようにご案内させて頂いている。		
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	ご本人様の希望を聞き、自己選択できるように意向の聞き取りを行っている。意向確認ではご本人様やご家族様に説明し、同意を頂いている。	帰宅願望等に対して利用者に寄り添い、根気よく対応に努めている。男性利用者が多いという特徴を踏まえた支援に取り組んでいる。	
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	ご本人様・ご家族様からの情報を収集し、馴染みやすい生活環境を整えている。		
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	バイタル測定、食事量、排泄、生活リズムなどを観察し、健康管理を行っている。状態に変化があれば、その都度医療機関やご家族様にお伝えしている。		
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	毎月サービス担当者会議を行っている。職員が意見を出し合い、プランを作成している。プランの変更があれば、ご家族様に説明し同意を頂いている。	キーパーソンとの連携を密に図り、利用者・家族の意向を踏まえた計画作成に取り組んでいる。利用者一人ひとりの特性にあわせた・個別を意識したプランとなるよう取り組んでいる。	
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	何かあれば申し送りや生活記録に細かく記入し、情報共有している。		
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	新型コロナウイルスの影響で現在は行えていないが、ご家族様との外泊や食事に行く、散歩に行くなど、ご家族様やボランティアの方の協力で行っている。		

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
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	新型コロナウイルスの影響で現在は行えていないが、地域の散歩や買い物などをして頂いている。祭りがあれば見に行っている。		
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	入居の際にご家族様に説明し、同意を頂いている。かかりつけ医に情報提供する。	利用者の変化や状態をまとめ、往診医への情報提供がなされている。またトリプルチェックとケースの工夫により誤薬防止にも努めている。	
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	介護職は専用のファイルを使用し、ご利用者様の状態を看護職に伝えている。		
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。	病院に行くご家族様に状況を伺う等で情報共有している。入院時は医師の説明を受けご家族様に同行させて頂いている。		
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	入居時、家族会、面会時などで将来や今後についてしっかりと話している。また重度化する前に重度化した時の方針について、医師と相談し話し合っている。	重度化した場合の対応指針を定めており、入居時に説明にあっている。利用者・家族と話し合い、将来の要望の聴取と適切な選択に対してサポートに努めている。	
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	ご利用者様の急変や事故発生時を想定した対応を職員で共有できている。勉強会でその都度確認を行っている。		
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	消防訓練を行っている。実際に火災や地震になった時のことを想定し、一連の流れを実際に行っている。	地震・火事等に対して避難訓練を実施している。現実的なリスクを想定し、対応や避難経路の確認にあっている。	

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
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	その方に合った声掛けをしている。声の大きさやトーン、表情、仕草などを変えている。プライバシーの配慮で同性介助を行っている。	昔の話をするなど寄り添う対応に努めている。伝わり方は利用者本位で考慮するよう指導しており、接遇への留意に取り組んでいる。	在籍の長い職員が多く、利用者との関係性を築いた支援がなされているが、その反面慣れや習慣による反作用を危惧している。礼節と親しみのバランスのとれた接遇について改めて振り返る意向をもっている。
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	表情や様子から、その時その時で異なる働きかけを行っている。自己決定できるような声掛けを行っている。		
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	体調を伺って、その人のペースに合わせて対応している。		
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	髭剃りや化粧はご本人様にして頂いている。常に整理整頓し、清潔を保っている。		
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	アレルギーや嗜好品を考慮し、別のメニューを用意している。お膳の準備や片づけなどは職員と一緒にやっている。	食器拭きなど利用者ができることにて食卓への参加がなされている。またリビングは富士山を眺めることができるほど風景を楽しむことができ、開放的な中で食事を楽しむ環境がある。	
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	水分量や食事量を常に把握し、少ない方はゼリーや飲みやすい飲み物などを提供している。		
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	食事前に口腔体操を行っている。その方に合った口腔ケアを行っている。状態に合わせて一部介助を行っている。		

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	排泄表を見て、個々の排泄タイミングを把握している。自分で上げやすいリハビリパンツやポータブルトイレの設置などを行っている。	便秘がちな利用者に対しては医師への相談、看護師の対応、水分補給の推進等にてその解消に取り組んでいる。また記録の確認を通して誘導し、自立した排泄に努めている。	
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	牛乳などの飲んだ量の記入、薬の量などを把握し、便秘にならないよう調整している。		
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ず、個々にそった支援をしている	ご本人様の希望に合わせて入浴を行っている。2日～3日に1回は入浴を行っている。	入浴を拒否する利用者に対しては無理強いをせず利用者のタイミングを待ちながら清潔保持にあたっている。また入浴支援は対面で話すコミュニケーションの場として機能させている。	
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	疲労が見られている場合は休んで頂いている。		
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	薬情ファイルを作成し、情報を共有している。		
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	塗り絵やDVD鑑賞などを行っている。		
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	個々の状態に合わせ、職員の見守りの中で、食器拭きや洗濯物たたみなどの家事を行っている。	コロナ禍にあっても外気浴などできる外出支援に努めている。リモートによる運動会やヨガなど法人の取り組みを利用しながら利用者の機能維持にあたっている。	

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
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	利用者立替金システムによりお買い物して頂いている。毎月ご家族様宛のお便りに、レシートと出納帳を同封し確認して頂いている。		
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	いつでもご連絡頂けるようにご案内させて頂いている。		
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、生活感や季節感を採り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	レイアウトやカレンダーなどはご利用者様と一緒に作っている。また温度や湿度、明るさなどを常に調整している。	天窓を利用した採光や広い廊下などゆったりとくつろげる空間となっている。利用者の写真や制作物が掲示されており、温かな雰囲気がつくられている。	
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	席やテーブルの位置を調整している。同じ位置ではなく変えることで景色や心境の変化があり、状態を観察、共有している。		
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	畳や椅子、クッションなど、使い慣れたものを持ってきていただいて、居心地の良い居室を提供している。仏壇もご家族様と同意のうえで居室に持ってきて頂いている。	居室担当職員により、家族への報告や室内の整理がなされている。リビングと居室を行き来し、自身のタイミングにて自由な生活を謳歌できる環境提供に努めている。	
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	個別にアセスメントを行い、サービス担当者会議で細かく話し合い情報共有している。できることはご自分で頂くように工夫している。		

(別紙4(2))

目標達成計画

事業所名：グループホームみんなの家・川越新宿

作成日：2021年12月10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	15	全ご利用者様に対し、安全な住環境の提供と、安心してご要望を伺えるような信頼関係は十分に築けているかどうか。	全職員一人一人が、ご利用者様一人一人の理解者になること。	カンファレンス・アセスメントをしっかりと行うだけでなく、よりコミュニケーションを図る。挨拶の際、身体介助の際にお声掛けや傾聴を行い他職員にも分かり易い申し送りができるように工夫する。顔色、表情、排泄状況、臭いや形状からもご本人様の不快感・不調を知ることが出来る。室温・座席・音響・照明等、何故かと疑問に思うだけでなく都度話し合い一つ一つに向き合い、結果を出す。サービス担当者会議で繋ぐ。	6ヶ月
2	23	本当に、ご本人様の思いや意向を把握し提供出来ているかどうか。よりご要望にお応えするにはどうしたら良いか。	喜んで頂けるサービス内容であり続ける。	先ず、ご利用者様・ご家族様のご意見を踏まえてサービス内容を見直し、改善し提供する。日頃の様子をご家族様に丁寧にお伝えし把握して頂く。気兼ねなくご要望を出して頂けるよう普段からコミュニケーションを図り話し易い環境で聴き取りさせて頂く。	6ヶ月
3					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。

