

1 自己評価及び外部評価結果 (ユニット-1F)

【事業所概要(事業所記入)】

事業所番号	1176100343		
法人名	株式会社ウェルフェアクリエイション		
事業所名	ソレアード幸手グループホーム		
所在地	埼玉県幸手市幸手3799-8		
自己評価作成日	令和元年12月6日	評価結果市町村受理日	令和4年6月28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	令和2年1月9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)】

職員間の連携、共に支えあい、楽しく生活しています。
一人一人とゆっくり関わりを持ち、落ち着いた環境でコミュニケーションをとり共に生活しています。

【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)】

- ・高カロリーゼリーやミキサー食など、きめ細かな工夫をした食事提供に取り組み、食欲の回復と顕著な体力向上に結び付け、利用者の希望に満ちた暮らしに結び付けられている。
- ・運営推進会議では、事業所から利用者の暮らしぶりや活動報告のほか、環境整備やボランティア導入、地域の情報提供をいただくなど、幅広い内容での話し合いが行われ、有意義な会議運営をされている。
- ・目標達成計画については、平成30年度は厚労省通知の要件を満たし、外部評価の実施は緩和されたものの、外出機会を多く持つことを課題とし、ハイキング、地域の祭りや敬老会のほか、ボーリング場や道の駅に出かけるなど取り組まれていることから、目標が達成されている。

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 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、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、安心して暮らせている (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	事業所と理念を年度ごとに見直し、事業所全体で意思統一を図る	「ご利用者様を第一と考え、全てに優先させます・ご利用者様の要望に対し常に答えるよう努力をします」などの行動指針に基づき、利用者の思いを大切に、快適で安心して過ごされるよう、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	地域にある小学校、幼稚園との交流をはじめ、地域に知っていただくよう取り組んでいる	散歩や買物など、外出の際には地域の方と挨拶を交わされたり、地域の祭りやラジオ体操に参加されている。また、ボランティアや小学生との交流など、利用者が地域とつながりながら暮らし続けられるよう支援をされている。	
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	相談に来られた地域の方に対し、管理者が認知症への対応、介護サービス利用に関する事を情報提供する		
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、そこの意見をサービス向上に活かしている	会議を開催し、地域の皆様にご意見を頂き、サービスの改善等サービス向上に活かしている	事業所から利用者の暮らし振りや活動報告のほか、環境整備やボランティア導入について、地域の情報提供をいただくなど、事業所運営やサービスに活かされている。	
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取り組んでいる	運営推進会議に参加いただき、連携を深め情報交換をしている	運営推進会議でアドバイスを頂いたり、申請手続きや報告・相談時のほか、地域での会合にて市担当者とのコミュニケーションを図られている。また、介護相談員派遣事業の受入れなど、良好な関係を構築されている。	
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	危険を感じる際は、ご家族にも十分に説明し理解していただいている。本人の気持ちの面でも言葉を遮ったりしないよう配慮し自分らしい生活が出来るように支えている	身体拘束適正化委員会が定期的に行われている。その機会に拘束に関する学びの時間をもち、身体拘束の内容とその弊害を確認、言葉での拘束を含め、行動抑制をしないケアを実践されている。	
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	虐待に関する研修会に参加し、研修報告書、資料等を回覧し情報共有を図り防止するよう努めている		

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	現在成年後見人制度を利用している方がおり、日ごろのケアや後見人との連携を通し学ぶ機会としている		
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	契約の際には十分に説明し不安に十分に配慮し行う		
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	意見箱の設置や運営推進会議にて意見を聞き、日頃より利用者、ご家族としっかりコミュニケーションを図り、要望等をくみ取る	「買物や外食に出かけたい」など、利用者一人ひとりの要望に応えられている。家族については面会やイベント時で意見・要望を聞き取られ、サービスや事業所運営に反映されている。	
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	全体会議やカンファレンス等を活用し意見を出し合い、業務改善に繋げていけるように取り組んでいる	定例会議やリーダー会議のほか、各種委員会が組織され、各担当から活発に意見・提案がなされ、イベント企画や感染症対策など、具現化されている。	
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けるよう職場環境・条件の整備に努めている	毎年少しずつではあるが整備を進めている		
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	外部研修の案内は回覧で周知し内容によっては個別参加を促している		
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	同業者同士の勉強会を行っている		

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
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	事前に訪問し情報交換するとともに本人とご家族様の要望、希望を聴取し関係づくりに努めている		
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	事前に訪問、来館いただきご家族様の要望等を聞き、不安の解消に努めるとともに信頼関係が作れるように努めている		
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	事前訪問の際の情報を基に現時点での本人様のベスト環境で生活できるように他サービスを含め情報提供する等、共に考えるようにしている		
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	本人様が出来ることは行って貰う等、役割を持って生活していただき、一緒に生活している		
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	毎月の近況を伝える手紙以外にも本人と一緒に支えていく関係づくりに努めている		
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	ご家族、知人や友人方の面会の時はゆっくり過ごして頂ける環境づくりをしている	友人・親族の面会、電話や手紙のやり取りのほか、近くの神社への初詣、スーパー銭湯や地域の将棋教室に出かけられている。また、家族の協力を得ての外出など、これまで大切にしてきた関係が途切れないよう支援をされている。	
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	利用者同士が和気あいあいとくつろげる場を提供してそれぞれが自由に過ごせるようにしている		

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	サービス終了後も気軽に相談して頂けるような関係づくりを日ごろから心がけている		
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	ご本人様の日中夜間の生活の中で希望等を把握するように努め、実現できるように努めている	利用者一人ひとりとのコミュニケーションと信頼関係を大切に、声かけを行うことで、思いや意向を把握している。把握の難しい利用者についても、表情や仕草から汲み取るほか、職員間で話し合い、利用者本位に検討をされている。	
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	個々の生活歴等の把握に努め、これまでのサービス状況等はご家族様を含め関係者からも情報収集するようにしている		
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	バイタル管理、湿度管理という日常変化の波の把握に努めている		
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	一連のプロセスを経て日々の情報や気づき等を計画に取り入れ、作成するよう努めている	利用者・家族から思いや意向を聴きとり、医師・看護師からの指示を含め、フロア担当職員全員で意見交換を行ない、その人らしさを大切に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	日々の身体状況や認知症の状況等の把握に努め、情報共有するように努めている		
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	事業所で出来る事だけにとらわれず、ご家族様の協力や医療面では往診等を取り入れて柔軟に対応するようにしている		

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
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	買い物に行ったり自販機への買い物に行っている 季節や気温によって外気浴や散歩を行っている		
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	かかりつけ医へ定期受診を行い近況報告し、適切な医療を受けられるように支援している	入居時に利用者や家族の希望を尊重し、医療機関の選択をされている。専門医等かかりつけ医の受診支援も適宜行われ、医師への必要な情報提供を行ない、適切な診療が受けられるよう支援をされている。	
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	体調、些細な変化等を見逃さないよう早期発見に努めている		
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。	入院した際は入院先へ最新の情報提供を行っている		
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	重度化の場合を想定し、家族、かかりつけ医と十分に情報共有し、本人にとって何が優先されるべきかを検討していくようにしている	利用者の症状に合わせ、重度化・終末期についての話し合いが持たれ、利用者・家族と意思統一を図られている。その後も意思確認を進めながら、医師・看護師と連携のもと、重度化や看取り支援に取り組まれている。	
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	緊急時対応マニュアルを作成し、定期的な確認をしている		
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	年2回の消防訓練を行い、避難経路や誘導の仕方、消火器の使い方の確認をしている	定期訓練では浴室脱衣所の暖房機からの火災発生を想定し、初期消火・通報・一次避難場所までの避難誘導訓練に取り組まれている。また、水害時避難訓練や備蓄品の整備など、体制整備に努められている。	災害対策には十分取り組まれています。高齢の利用者を預かる事業所として、災害時の組織対応力の維持向上に向けた継続的な取り組みに期待します。

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	言葉遣い、声掛けには十分に配慮して行うようにしている	利用者の思いを大切に、介助の際には事前同意を心掛けるなど、利用者の人格を尊重した対応、排泄や入浴時の羞恥心に対する配慮など、きめ細かな対応がとられている。	
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	利用者が自ら考え答えが出せるよう声掛けしたり、自らの思いを出せるような雰囲気づくりを心掛けている		
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、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	利用者の気持ちを尊重し、出来る限り個性のある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	生活感にも気を配り、保っていくよう心掛けている		
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	季節感のある食材を選んだり食事中も会話を楽しめるようにしている	利用者個々に合わせ、炒め物や煮物、なますづくりなどを職員と共に行っている。また、職員の打つ年越しそばやお節料理、サンドイッチや唐揚げなどお花見弁当づくりやおやつづくりなど、食の楽しみを大切に支援が行われている。	
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	個々に合わせて食事量、栄養状態を把握し、工夫して提供している		
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	食後の口腔ケアの時、個人に合った歯ブラシなど使用し、清潔を保っている		

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	個々の身体機能に応じてサポートし、出来る限りトイレでの排泄が出来るよう支援している	出来るだけトイレに座っていただくことを基本に利用者一人ひとりの力や排泄パターン・習慣を把握して、適宜、声かけを行ない、トイレでの排泄と自立に向けた支援がなされている。	
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	日々の食事の中に食物繊維を含む食材を取り入れたり、水分を多くとる機会を作っている		
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ず、個々にそった支援をしている	個々の気持ちを配慮しながら入浴への関心を高める工夫をしている	できる範囲で利用者の希望に沿った支援をされている。入浴拒否の方には無理強いすることなく、入浴日を変えたり、声かけを工夫し取り組まれている。また、現在は全ての利用者が湯船に浸かり、入浴を楽しまれている。	
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	安眠できるよう日中の活動を積極的にとり、生活リズムを確保するよう心掛けている		
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	個人ファイルを作成し情報の整理を行い、服薬時に誤薬のないよう努めている		
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	季節の行事を大切に、一人一人が能力を発揮できるようサポートする		
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	戸外に出るなど気分転換やストレス解消、五感の刺激を取り入れるようにしている	散歩や買物、敷地内でのウォーキングを日課とされているほか、ハイキングや地域の祭り、法人内他事業所での納涼祭や敬老会に出かけられている。また、イベント企画でボーリング場に出かけるなど、利用者の希望を大切に支援に取り組まれている。	

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	ご本人管理の小遣いを用意し買い物の際に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	ご自身で電話のやり取りができる方にはご自身で電話して貰い、分かりづらい部分などあれば見守ったり代わって行っている		
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	共有スペースは殺風景とならない配慮し、季節感、生活力が見られるような環境にしている	玄関スペースには書初め、リビングルームには、季節毎カラフルな折り紙を使っての薔薇やクリスマスの壁飾りのほか、塗り絵が飾られている。また、ソファが置かれ、利用者がゆっくり過ごせるよう工夫をされている。	
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	空間的な制限もあるが、気の合う入居者同士で過ごせる空間となるようにしている		
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	自室は出来る限り自宅環境に近い環境となるように家族の協力の下整えている	馴染みの鏡台や椅子、好きなプロ野球チームの新聞記事が飾られているほか、永いこと一緒に暮らす愛犬と共に居室で過ごすなど、利用者の思いを大切にした居室づくりがなされている。また、毎日の清掃と週1回のリネン交換が行なわれている。	
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	各所に手すりの設置、設備上の工夫に努めている		

(別紙4(2))

事業所名:ソレアド幸手グループホーム

作成日: 令和 2年 3月 11日

目標達成計画

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	2	近隣との交流がほとんどない。	近隣の学校や市の催しに積極的に参加し、相互交流できるようになる。	長倉小、西中、桜高校の学校行事(文化祭、体育祭等)に参加する。	6ヶ月
2	14	同業他社との交流がほとんどない。	勉強会やグループホーム同士の会議(あすなるネットワーク)を行っているが、入居者同士の交流はない。	相互の入居者が他施設へ行き、交流を行えるようにする。	12ヶ月
3	4	運営推進会議の参加者が少ない。会議の内容が職員全体で活かされているとは言い難い。	市、区長、民生委員に加え、入居者とその家族にも参加を促す。会議の結果を職員が共有し、役立てる。	家族の都合と時間を調整し、できる限り参加してもらえるよう配慮する。会議で出た要望に応えられるよう取り組む。	6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。