

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22年2月6日	評価結果市町村受理日	平成22年4月22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22年2月21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大切に、お一人お一人のご希望に添って生活していただけるよう取り組んでおります。毎日スタッフ全員が一丸となり、共に喜怒哀楽を共感し最期まで安心して生活していただけるよう支援に努めております。一年を通して様々な行事を企画し、ご利用者様とスタッフ、時にはご家族様を交え楽しんでおります。又、デイサービスで過ごしていただく機会も多く、PTによるストレッチ体操、音楽療法士による音楽療法のプログラムに参加しており、楽しんでいただきながら機能低下を防止しております。

【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)】

- ・各種ボランティアを始め、地域の方々との交流が盛んに行われている。腹話術、ものまね歌手、おじさんバンド、そば打ち、シャンソン歌手やエレクーン演奏などたくさんのボランティア登録があり、地域の方々を招いての楽しい時間と場の提供が行なわれている。
- ・全社的な研修システムが確立し、ケアサービスに活かされている。新人研修やリーダー研修など各階層ごとの研修システムが整備され、職のスキルアップのための全社的な取り組みが行われている。
- ・外部評価の目的を活かし、事業所内の改善点を明確にし、改善に向けた関係者の自発的取り組みが継続的に行われている。

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)	○	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、生き活きと働いている (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	理念を玄関に掲示し、毎朝の朝礼で唱和して確認し合い実践につなげている	新人研修時に代表からの説明があり、全体会議においても理念を共有化され、利用者本位で明るく、暖かく、安らぎのあるケアの提供が行なわれている。	
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人として日常的に交流している	ホームの行事に地域の人たちを招待したり、自治会に加入し地域のお祭り等の行事に参加している。またPTAの資源ごみの回収に協力している	自治会に加入し、祭りやPTAの資源ゴミ回収にも参加している。そのほか事業所行事には地域住民や各種ボランティアの参加を得るなど積極的に地域交流されている。	
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	散歩時などに声掛けを行うなどし、理解を広めるよう努力している。徐々に理解も広まっている		
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	地域包括支援センターの職員、自治会長、ご利用者やご家族のほか、近隣の住民の方々にも開催日の案内を配り意見を交換している	認知症を抱える家族の苦悩や課題などの話し合いがあり、事業所特性や認知症への理解を深める場となるほか、各種ボランティアや地区消防団との連携が図られるなど効果的な会議運営が行われている。	
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	入居者の中で生活保護者も多いので、頻回に役所に行き相談しながらサービスに取り組んでいる。運営推進委員会において市から派遣されている包括支援センターの職員に伝えている	介護保険課など担当者の来所時や事業所側からの訪問時のほか、市主催の地区グループホーム事業所連絡会などの機会にコミュニケーションを図り、良好な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	身体拘束廃止に取り組んでいる	会社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に取り組まれている。	
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	内部研修会にて学ぶ機会を持ち、それを全職員で共有し活用できるよう支援している		
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	説明者の氏名を明言し責任を持って説明している		
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	ご利用者様は日々意見を表現している。ご家族は面会時や行事の後の家族会で意見や要望を出してもらい、職員間で話し合っている	毎月の全体会議で家族から利用者の入居に至る経過や今までの生活振りを話して頂き、ケアに反映させている。そのほか、面会時や家族会、催しごとなどの機会に意見・要望の聞きとりを行なっている。	
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	全体会議やリーダー会議等で機会を設けている	リーダー研修時や事業所での全体会議で意見・提案が求められている。また、職員個別での機会も設けられ、備品購入や個別ケアの見直し、イベント企画案などが採用され、運営に反映されている。	
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	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	勉強会の実施の際、相互訪問の計画をし、活動をしている		

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
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	ご家族の意向やご本人の希望を聞き、カンファレンスを開きサービス内容を考えている		
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	ケアマネや介護職員、看護師などなるべく多くのスタッフと話し合い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かず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	職員は生活のすべてをご入居者様と過ごし戦争の体験などにも共感している。昔のしきたり等も教えてもらったりしている		
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	これまでの暮らしを踏まえて、本人が施設で楽しく暮らしていけるよう家族と話し合っている		
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	なじみの人が来所しやすいように、別室を設けて面会してもらったり、湯茶を出したりしている	利用者の馴染みの店での買い物や外食などを支援されている。また、友人が来所された時には、デイサービスルームを利用して頂き、お仲間だけでの時間を過ごしてもらい、遠い田舎に家族と帰られる時には、最寄りの新幹線のホームまで送迎している。	
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	自分の力が発揮できるような機会を作ったり、利用者様に話を伺うなどしている。フロア全体が仲間であるという意識はできていると思われる		

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	一人一人の尊厳を守り、プライバシーを守るケアをしている	把握の困難な利用者は少ないが、常に問い掛けを怠らず、表情やしぐさで感じ取るよう努めている。酒・タバコの好きな方には職員が個別に別室で楽しんでもらい、裁縫が好き方にも個別対応されるなど支援されている。	
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	生活歴を尊重するケアに努力している。 (昔、縫い物が好きだった人には縫い物をやっていたなど)		
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	一人一人の生活パターンを把握している		
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	カンファレンスを週1回看護師も交えて開催している。開催日に面会に来た家族には参加してもらっている	アセスメントを含め職員全員で意見交換やモニタリング、カンファレンスを行い、利用者・家族の参加を得てのサービス担当者会議をもち、現状に即した介護計画の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	介護記録を随時記入し、申し送りを徹底し報告している		
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	通院の支援を行っている。また、個別に買い物にいくなどの支援も行っている		

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	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、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	家族の相談に応じて希望する医療機関を受診している	月2回、協力医の往診のほか、本人・家族の希望のかかりつけ医の受診支援も行われている。	
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	朝の申し送りにて入居者様の様子を知らせ、異変があった場合もすぐに知らせようになっている		
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。	ご利用者が入院された時は、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随時確認している	本人や家族の意向を踏まえ、状況に応じて話し合いを持ち、意思確認書を取り交わし、方針を共有し取り組まれている。	
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	職員は応急時の訓練を全員が受けており、把握している		
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回消防署による避難訓練を実施しており、避難経路や避難場所も職員間で周知している	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にも取り組まれている。また、地域消防団との連携もとられている。	

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
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	内部研修にてご利用者様の尊厳を尊重した言葉やプライバシーを損ねない言葉かけを徹底している	ロールプレイングを中心としたリーダー研修が全社的な取り組みとして行われ、事業所内の研修にも活かされている。職員間でも利用者の誇りやプライバシーを損ねる言葉かけや行為には互いに注意し合うなど取り組まれている。	
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	ご利用者様の自己決定を尊重し、それを職員が支援している		
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	ご利用者様のスピードにあわせ業務を進めている。起床、食事、就寝時間などは各ご利用者様に合わせている		
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	起床時、ご利用者様と一緒に衣類を選んだり、好みの髪型になるよう支援している		
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	ご利用者様の希望や能力に合わせて食事の準備や後片付けを職員と一緒に、行事も共に楽しんでいる	職員と利用者が一緒に能力に合わせ、準備や下膳を行なうほか、食材提供者のカタログを見て食べたいものを選んでもらうなど工夫をされている。また、定期的に管理栄養士による確認が行われ栄養面での管理も行われている。	
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	毎食の食事量は記録し、1日の総摂取量を把握している。献立実施表に基づき、栄養が偏らないよう配慮している		
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	毎食後の歯磨きを推奨し支援している。入れ歯の方は夕食後にポリドント消毒している		

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
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	一人一人排泄チェックをつけ、パターンを把握して支援を行えるようにしている	最後までトイレでの排泄を目標とし、日中はリハビリパンツを使用し、オムツの使用を減らすほか、トイレでの排泄に2人介助も行うなど取り組まれている。	
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	毎日午前中に牛乳を摂取、食事にもなるべく野菜を多く取り入れるようにしている		
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てしまわずに、個々にそった支援をしている	希望にあわせてくつろいで入浴できるよう、また最低でも週2回入浴できるよう支援している	入浴日程や時間は設定されているが、利用者の希望に沿った支援をされている。	
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	ゆったりと生活できるよう環境を整えている		
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	使用している薬の用法や用量を表にして理解しており、体温表にて症状の変化の確認に努めている		
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	ご利用者様の希望を聞きながら、散歩や日光浴をしてもらったり、食器洗いや洗濯、洗濯たたみやごみ出し等の役割を持って張り合いのある生活を支援している		
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	天気の良い日は散歩に出かけたり、希望により買い物やドライブに出かけている	近隣への散歩のほか、一人ひとりの希望に沿い買い物や地域のフラワーセンターへ出かけ、四季折々の花を楽しまれている。また、一部利用者にはデイサービス利用の方々と共に一泊旅行を楽しむなどもされている。	

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
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	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	希望時、事務所内の電話を利用させていただいている。家族からの電話も取り次ぐ旨を伝えてある。手紙も書いていただいている		
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、生活感や季節感を採り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	リビングにはソファがあり、ご利用者様が読書などできるようになっている。台所もオープンで使いやすい。玄関から共用空間等に季節の花が飾られ、居心地よく過ごせるように工夫している	ゆったり過ごしてもらうことを第一として、玄関から共有スペースに利用者自ら活けた季節の花が飾られていたり、創作作品も展示されるなど居心地良く過ごせるよう工夫されている。	
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	ソファコーナーがあり、ご利用者同士で談話できるよう工夫している		
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	ベッド、じゅうたん、たんす、椅子やテーブル等、好みのものを持ち込み、落ち着いて過ごせるように工夫している	こたつを持ち込んだり、自宅で使い慣れたものを活かし、居心地良く過ごされるよう配慮されている。	
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	建物内部は、危険物は置いておらずご利用者様が活動しやすい空間となっている		

(別紙4(2))

事業所名 ソレアド鴻巣

目標達成計画

作成日: 平成 22年 4月 22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	35	思いがけない災害時の対策。年2回の避難訓練の内容は十分といえるか。	災害対策の強化	食料品、医薬品の備蓄 緊急時の即戦力強化。 次回の避難訓練に向けて 救命救急講習を開く(6月予定)	5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。