

### 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	3471503742		
法人名	有限会社 青葉メディカ		
事業所名	グループホーム はるうらら		
所在地	広島県福山市青葉台1丁目10-6		
自己評価作成日	平成27年 12月 1日	評価結果市町村受理日	平成 28年 2月12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	<a href="http://www.hiroshima-fukushi.net/kohyo/index.html">http://www.hiroshima-fukushi.net/kohyo/index.html</a>
----------	---

**【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 あしすと		
所在地	広島県福山市平成台31-34		
訪問調査日	平成27年 12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)】**

系列の医療機関との密接な連携と、利用者様に寄り添った支援によって、毎日を楽しんで過ごしていただけるよう心がけております。  
働きやすく、風通しの良い職場作りを行いながら、利用者様やご家族様が、職員が、そして地域の方々が求めるグループホームへの実現に、努力と工夫を重ねていきたいと考えております。

**【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)】**

事業所は住宅街の中にあり、比較的静かな環境にある。理念を理解し共有して取り組む為に理念を変更して職員一人ひとりが日々確認しながら支援している。重要な取り組みも目標を決めてプライバシー保護の言葉かけなどを行い、ミーティングや研修にて現状における問題点を明確にし改善に努めている。身体拘束については、しない方向での取り組みを行い利用者の状況や家族の要望・医師の意見も含めて情報を集約し、申し送りなどで共有し実践に努めている。一緒に食事の支度をし、盛り付けや配膳の仕方なども工夫して食事が楽しみのひとつとなっている。現状の課題を意識し、次年度の取り組みとしてさらなるケアの向上を目指している。

**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くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 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広がったり深まり、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 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させている (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	特定非営利活動法人 あしすと			

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
<b>I. 理念に基づく運営</b>					
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	よりわかりやすいように、11月に理念を変更し、事業所内の壁面に掲示しており、常に確認ができるようにしている。	職員一人ひとりが理念を理解し共有して取り組む為に理念を変更して掲示し、日々確認している。プライバシーの配慮（声量や言葉かけ）などを工夫して実践している。	
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	ボランティア、乳児園の訪問による交流のみとなっている。	三味線や歌などのボランティアや近所の園児の訪問がある。散歩や買い物に出かけているが地域とのつながりが弱い。	地域との連携を深めるために近隣住民との関わりを持つ取り組みが望まれる。
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	相談に来られた方のお話を伺い、負担の解決や軽減に協力できるよう心掛けている。		
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	本年はなかなか開催出来ず、2回開催したのみにとどまった。行政からも回数、内容について、改善を求める指摘があり、今後改めて取り組んでいきたい。	年2回、家族・行政・職員が参加して行われている。内容は利用状況についての報告などである。	年6回実施するとともに、包括支援センター・地域住民などの参加の呼びかけを幅広く行い、双方向の意見交換の場となる取り組みを期待したい。
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	不明な点や対応困難な際に相談し意見を伺うようにしている。	困難事例や相談事など必要に応じて連携をとっている。	
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	10月にあった、行政による実地指導の中で指摘を受けた事項があり、直後から改善に向け取り組んでいる。今後も身体的拘束の廃止に向け取り組んでいく。	身体拘束について家族の承諾を得て、やむを得ず行っていたが、現在、拘束をしない方向で改善に向け取り組んでいる。	
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	定期的に勉強会を行い、日常の支援内容に虐待につながるものがないか、見直すようにしている。		

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
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	制度の存在は知っているが、制度の理解や学ぶ機会の推進について、なかなか行えていない。		
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	入退去時を含め、金額の変更など契約内容の改訂や疑問には、その都度回答や説明を行い、理解や納得を得るように努めている。		
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	ご利用者からは、日常生活の中からお意見やご要望を伺い、ご家族からは、面会や運営推進会議等のご訪問の際にご意見を伺い、運営改善に活かすようにしている。	家族が事務所へ訪れる機会は多く、個別の対話ができ、情報交換が行える。意見・要望などがあれば運営に活かしている。	
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	日常の業務中を含め、毎月行っているミーティングなどで意見や提案の聴き取りを行っている。	月1回のミーティングで問題や提案を話し合う機会がある。そこで出された意見・要望は運営に反映させている。	
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	主に事務長からの報告によって、就業環境の整備に努めている。		
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	主に管理者によって、職員一人ひとりのケアの実際と力量の把握を、働きながらトレーニングに努めている。		
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	なかなか実施できていない。		

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
<b>Ⅱ. 安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>					
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	入居前には必ずご本人と会って、ご様子やお話を伺うようにしており、入居後数ヶ月は特にご様子に気をつけるようにしている。		
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	入居前にはご家族と面談を行って話を伺うようにしている。 ご要望に対して柔軟に対応できるよう心掛けるとともに、出来ること出来ないことについても説明し、不安がないように努めている。		
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	利用の主たる目的の把握に努め、主治医等から得た情報と照らし合わせてサービス内容を検討しており、場合によっては他事業所への紹介や相談も行っている。		
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	コミュニケーションを図りながら、楽しく安心して過ごしていただけるように努めている。		
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	ご家族の来訪時に普段のご様子をお伝えしながら、ご意見やご要望を伺い、ご本人と一緒に支えていけるように努めている。		
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	外出や外泊の機会や頻度は、ご利用者によって大きく差がある。 定期的なご家族の来訪の機会はあるので、関係が途切れないような支援に努めている。	親戚・家族の訪問がある。利用者の要望があれば家族の協力のもと出かけるなど馴染みの関係継続に努めている。	
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	ご利用者の状態や関係、相性を見守りながらトラブルや孤立の防止に努めている。		
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	サービス利用終了後のご家族とも必要に応じて相談を受けるなど、より良い関係づくりに努めている。		

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
<b>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</b>					
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	ご本人から直接ご要望を伺う他、これまでの生活状況についてご家族から聞き取りを行ったり、表情など日常生活の様子から、ご希望やご意向の把握に努めている。	職員は声かけなどから利用者一人ひとりの思いや要望を聞き、意向に添えるよう支援している。困難な場合は表情やしぐさなどから本人本位で検討している。	
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	コミュニケーションを通して過去の経験や記憶を伺うようにしており、ご家族からも聞き取りを行って情報の収集に努めている。		
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	日常の申し送りを通して、一人ひとりの体調や一日の様子を確認するようにしている。		
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	ご本人の状況を踏まえて、ご家族からご要望を伺って介護計画に反映させている。	利用者の状況をもとに家族の要望や医師の意見も含めて情報を集約し、申し送り等で共有するとともにケアマネが再度、聞き取りや確認を行い、介護計画を6ヶ月に1回作成している。緊急時にはその都度対応している。	
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	日常生活、身体状況を個別に記録し、職員が目を通せる場所に保管している。		
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	主治医やリハビリ、ご家族の他、他の職種と情報交換や情報共有に努め、柔軟な支援やサービス提供ができるように取り組んでいる。		

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	ご家族や知人、友人、ボランティアの来訪や協力を得て、心豊かに過ごせるように努めている。		
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	ご家族、ご本人のご要望に沿った医療機関を受診できるように努めている。かかりつけ医外を受診された際は、かかりつけ医に状況の報告を行っている。	本人・家族の希望の主治医で基本、往診対応である。他科への受診は利用者の情報を提供して家族対応となっている。職員が受診支援することもある。	
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	状態に応じて、看護師や協力医療機関の医師に相談および情報伝達を行い、受診や看護が受けられるように支援している。		
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。	入退院に際して関係医療機関への情報の伝達、共有を行い、ご家族からも情報の交換や相談に努めている。		
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、事業所の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	入居の際に、急変時の対応や終末期においてのご家族の意向を確認している。	終末期に向けた対応は利用者・家族の要望に応じて取り組んでいる。事業所で、できること・できないことを明確にして対応するよう心がけている。	
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	急変時に慌てず対応できるよう、手順の確認を行う様になっている。		
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	火災避難訓練を行い、有事の際に適切な対応が行えるよう取り組んでいるが、地域や近隣事業所との協力については、なかなか実施できていない。	年1回、消防署指導のもと、火災訓練を行っている。非常時の訓練など現実的なプラン作成を組み込んで対応するよう話し合いをしている。	年2回実施するとともに、運営推進会議などで地域住民の参加を呼びかけ、連携して行うことが望まれる。

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
<b>IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b>					
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	まだ十分ではないが、目標として今年から取り組みを続けてきた結果、言葉かけや対応、プライバシーへの配慮に成果が見られるようになってきた。	ミーティングや研修を通して現状における問題点を明確にし、介助の姿勢などを見直して誇りやプライバシーを損ねない言葉かけや対応に努めている。	
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	個人の思いや希望を表すことができるようにコミュニケーションを行っている。現れた思いや希望を感じられるよう、受けられるようなスタンスで取り組んでいきたい。		
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	出来るだけ、一人ひとりのペースで過ごして頂けるように心がけている。		
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	およそ2ヶ月毎に訪問理容の機会を設けている他、ご家族と美容室を利用される方がおられる。		
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	概ね職員が準備、片づけを行っているが、味見や配膳、おやつ準備の際に、利用者さまが参加される姿が見られるようになった。	下拵え（野菜の皮むき）・洗いもの・スパゲティ作りなど利用者の状況を考慮しながら一緒に行っている。声かけや配膳の仕方・盛り付けなどにも配慮し、食事が楽しみなものになるよう支援している。	
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	食事の量や水分についてはチェックするようにしており、状態に合わせて食事の形態を変えている。		
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	毎食後に口腔ケアを行っており、義歯は毎日洗浄剤に浸して清潔に努めている。ご利用者の状態に応じて歯科往診を受けられるようにしている。		

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
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	定期的な声かけ以外に、個別のリズムに合わせた対応を行なうようにしている。日中はなるべくトイレでの排泄を促している。	利用者一人ひとりの排泄のパターンを把握し、日中は声かけを行い、基本トイレ誘導に努めている。夜間は状況に応じて個別の対応をしている。	
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	排便状態のチェックを日々行いながら、便秘にならないよう主治医と連携を図り、食事や運動・お薬の使用等、個別に対応している。		
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	体調や状況に応じて入浴日や内容の変更等を行っているが、時間帯や回数についての要望についての対応が不足している。	週2回、日中の入浴を基本としている。嫌がる方にはタイミングや声かけを工夫して利用者の状態に応じて個々に添った支援をしている。	
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	睡眠の状況を鑑みて、離床の時間を調整したり、定期的なシーツ交換や寝具や室内環境の変更等を行っている。		
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	主治医や薬剤師の協力を得ながら、薬の管理や服薬の支援を行い、症状や状態に変化がある際や往診時に、報告や相談を行って対応している。		
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	一人ひとりの力を活かした役割、楽しみごと、気分転換の支援、またその方法はあるものの、種類や回数が少ない。		
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	取り組み目標として挙げた結果、施設周辺への散歩回数の増加、利用者さまを伴った買い物、お誕生日祝いの外出、隣接事業所のお祭りへの参加を実施することが出来た。	近くの公園に花見にでかけたり散歩している。系列事業所の祭りに利用者家族と一緒に参加したり、誕生日には喫茶店へ行くなど、できるだけ要望に対応するように心がけている。	

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	所持されている方がおられず、支援できていない。		
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	ご本人の要望に応じて、電話の使用や取次、また手紙のやり取りが行えるよう支援している。		
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	テレビの音量や職員の声、日光、照明などの対応がすぐに行えるよう心がけており、室内の壁面に季節に応じた飾りつけを行っている。	共用の空間は広さ・温度・光・音など適切な管理のもと、季節感や生活感を採り入れた飾り付けなどをして快適な空間をつくり、落ち着いて過ごせるよう工夫している。	
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	ご利用者が過ごしやすい場所で過ごせるように心がけている。		
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	使い慣れた、なじみのある物をお持ちいただけるよう、またお好きなものを飾って、落ち着いて過ごして頂けるよう、ご家族にお伝えし支援している。	居室は利用者の馴染みの家具・写真・テレビなどが持ち込まれ、部屋ごとに、近所の園児の作品や季節の飾り付けがされていて居心地よく過ごせる工夫をしている。	
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	各場所についての表示や、日付や曜日かわかりやすいように日めくりカレンダーを設置している。		

## 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	36	<ul style="list-style-type: none"> <li>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、その工夫について、まだまだ不十分な状況が見受けられる。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>現状において見受けられる不十分な対応を改めながら、少しでもお客様の利益につなげていく。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>理念の共有や再認識をしていく（理念の見直しを含め）。</li> <li>職場における重要課題と位置づけ、職場内研修を定期的に行う。</li> <li>グループホームの取り組んでいる課題として、系列の法人内においても認識を共有してもらい、助力を得られるようにする。</li> </ul>	1年間
2	1	<ul style="list-style-type: none"> <li>理念に基づいたサービスの提供、理念の共有および浸透が、まだまだ不十分である。</li> <li>「さらなる理念」の共有のため作成に職員も参加したり、活動を通して日常的に話し合うなどの工夫が期待される」…外部評価より。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>理念を共有し、それに基づいた検討や対応が実践できるようにしていく。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>理念の共有や浸透、理念に基づいたサービスとは何か？についての研修を行う。</li> <li>必要であれば、理念の見直しや再構築を行う。</li> </ul>	1年間
3	48 ・ 49	<ul style="list-style-type: none"> <li>レクリエーションの種類、内容の不足。</li> <li>外出の機会不足。</li> <li>限られたボランティア内容の変化不足。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>左記内容について、少しでも改善していく。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>上記の取り組みを実施する。</li> <li>特にボランティアが参加するレクリエーションについて、少しでも結果が得られるように工夫をしていく。</li> <li>レクリエーション担当にすべてを任せず、提案や準備参加など周囲も協力していく。</li> </ul>	1年間
4					
5					

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。