

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	0174600551		
法人名	株式会社 しらかば		
事業所名	グループホームたんぼぼ(あい)		
所在地	北海道帯広市東5条南14丁目1番地1		
自己評価作成日	平成29年9月30日	評価結果市町村受理日	平成29年12月1日

※事業所の基本情報は、介護サービス情報の公表制度の公表センターページで閲覧してください。

基本情報リンク先URL http://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/01/index.php?action=kouhyou_detail_2017_022_kani=true&JigyosyoCd=0174600551-00&PrefCd=01&VersionCd=022

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	タンジェント株式会社		
所在地	北海道旭川市緑が丘東1条3丁目1番6号 旭川リサーチセンター内		
訪問調査日	平成29年11月8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)】

- ・利用者が慣れ親しんだ地域で安心して暮らせるグループホームを目指しています。
- ・利用者様の残存機能を見極め、個々に合ったやりがい等を見つけ、継続できる様支援していきます。
- ・いつも笑顔でその人らしく生活出来る様に、支援して行きます。
- ・月一回自由献立を実施し、季節に合わせたメニューや、普段と違う雰囲気や食事を提供しています。

【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)】

帯広市中心部より少し離れた閑静な住宅街に平成15年4月に開設された軽量鉄骨造り2階建て(2階部分)2ユニット(定員:18名)のグループホームです。

町内会の夏祭りや清掃行事等への参加や協力、保育園の運動会見物での園児との交流、敬老会ではフルート演奏やタヒチダンス等のボランティアの協力を得るなど地域の人々との交流や連携に取り組んでいる。

一人ひとりのその日の希望に沿って、買い物やスイートピアガーデンでのおやつのお供え、家族と一緒にの外出支援など季節毎に戸外へ出かけられるように支援している。また、七夕祭りや菊祭り見物、競馬場や動物園見学、紅葉狩りや外食ツアーなど普段は行けないような場所でも、本人の希望を把握して出かけられるように支援している。

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で日頃の取組を自己点検した上で、成果について自己評価します

項目		取組の成果 ↓該当するものに○印		項目		取組の成果 ↓該当するものに○印	
56	職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向をつかんでいる (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 ほとんどつかんでいない	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 3 家族の1/3くらい 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 3 利用者の1/3くらい 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 3 利用者の1/3くらい 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)	○	1 ほぼ全ての職員が 2 職員の2/3くらい 3 職員の1/3くらい 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 3 利用者の1/3くらい 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 3 利用者の1/3くらい 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している (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 3 利用者の1/3くらい 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 3 家族等の1/3くらい 4 ほとんどできていない
62	利用者は、その時々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)	○	1 ほぼ全ての利用者が 2 利用者の2/3くらい 3 利用者の1/3くらい 4 ほとんどいない				

自己評価及び外部評価結果

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	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踏まえた事業所理念を作り、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	事務所及びリビングに掲示して、朝礼で唱和しながら全職員が共有して、日々の介護の実践に繋がっています。	事業所の独自の理念を作り、朝礼での唱和や見やすい場所に掲示し、研修会や職員会議でその理念を職員間で共有して実践につなげている。	
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	町内会へ加入しており、お祭りや清掃行事などに参加したり、保育所の行事見学など交流しています。	町内会の夏祭りや清掃行事等への参加や協力、保育園の運動会見物での園児との交流、敬老会ではフルート演奏やタヒチダンス等のボランティアの協力を得るなど地域の人々との交流や連携に取り組んでいる。	
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	地域行事に参加する事で、認知症を患っていても、誰かの支援がある事により、普通に生活できる事を地域の方々に、理解して頂ける様発信しています。		
4	3	○運営推進会議を活かした取組 運営推進会議では、利用者やサービスの実際、評価への取組状況等について報告や話し合いを行い、その意見をサービス向上に活かしている	2か月ごとに、運営推進会議を開催し、利用者家族、町内会役員、地域包括センターの方に参加して頂き、状況報告や話し合いを行いサービスに活かしています。	運営推進会議を定期的で開催して、事業所の取り組み状況や感染症対策等の具体的内容について話し合い、そこでの意見をサービス向上に活かしている。	
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	市の担当者と、日頃から連絡を取り、事業所の実情を伝えたり、利用者個人の相談をして、協力を仰いでいます。	市担当との連携の重要性を認識し、日頃から情報提供や報告等を行い、指導や助言を得ながら、協力関係を築くように取り組んでいる。	
6	5	○身体拘束をしないケアの実践 代表者及び全ての職員が「指定地域密着型サービス指定基準及び指定地域密着型介護予防サービス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	勉強会や研修に参加したり、事業所でスローガンを掲げ委員会を開催し、理解を深めています。	指定基準における禁止の対象となる具体的な行為を年間研修計画をもとに身体拘束廃止、高齢者虐待防止の委員会を設け内部研修会を行い、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。	
7		○虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止法等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逃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	勉強会や研修会などに参加したり、委員会や職員会議などで情報を共有し、注意を払い、防止に努めています。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	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	勉強会や研修会等に参加し、いつでも活用できる様支援しています。		
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	契約の締結には十分な説明を行い、理解して頂く様努めています。		
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並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	施設内に意見箱を設置したり、ご家族参加の行事を設け、交流時に意見や要望を頂き、反映できるよう努めています。	法人独自のアンケートを実施して意見や苦情等を言い表せる機会を設け、そこでの意見等を運営に反映できるよう努めている。また、見やすい場所に意見箱を設置している。	
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	月1回の職員会議や、ミーティング時に意見を聞く機会を設け、反映させるよう努めています。	毎月実施の職員会議や内部研修会、日常業務を通じて職員の意見や提案を聞く機会を設け、そこでの意見を運営に反映できるよう努めている。また、職員の離職率は低く、安定したサービスを提供している。	
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	労働時間、給与水準や資格手当等の整備を行い、勤続表彰も実施しています。各委員会等役割を持つことによりやりがい等持てるよう努めています。また、人事考課を導入し、向上心、目標を持って頂ける様働きかけています。		
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	新人研修をはじめ、社内研修、社外研修への参加を働きかけているが、十分とはいえません。		
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組をしている	同業者との交流はほとんどなく、情報も充分とはいえません。		
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 サービスの利用を開始する段階で、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	入居前に面談を行い、本人から話を聞く機会を設け、入居後も職員間で情報を共有し、安心して頂ける為の関係づくりに、努めています。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
16		○初期に築く家族等との信頼関係 サービスの利用を開始する段階で、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	サービス開始時は、御家族と話をする機会を作り、面会時にも状況を報告し、困っている事や不安な事を聞ける様、関係づくりに努めています。		
17		○初期対応の見極めと支援 サービスの利用を開始する段階で、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	本人の身体状況や精神状況、家族の思いを把握し、その時に必要な支援を見極め、必要としているサービスが出来るように、努めています。		
18		○本人と共に過ごし支え合う関係 職員は、本人を介護される一方の立場に置かず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	利用者本位に考え、コミュニケーションを多くとる事により、一方的に物事を決定しない様努めている。また、食事の準備や掃除なども一緒に行う事により、共に暮らす関係を築いています。		
19		○本人を共に支え合う家族との関係 職員は、家族を支援される一方の立場に置かず、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	家族参加の行事を設け、絆を大切にしている。日々の様子を伝えながら、職員、家族が共に支えていく関係を築いています。		
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	利用者本人の友人や知人が、気軽に訪問できる雰囲気作りに努めています。	町内会の夏祭りや清掃事業等の行事への参加、七夕祭りや紅葉見物、友人・知人等の来訪支援で馴染みの人や場所との関係が途切れないよう努めている。	
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	職員が、共通の話題を提供したり、レクリエーションを通して、1人ひとり孤立しない様支援しています。		
22		○関係を断ち切らない取組 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、気軽に遊びに来て頂ける様、働きかけています。		
Ⅲ その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	1人ひとりの思いや希望をくみ取る様努め、職員間で情報を共有し、希望に添える様、取り組んでいます。	一人ひとりの生活歴の把握や日常の会話などから暮らし方の希望や意向の把握に努め、情報を職員間で共有して本人本位に検討している。	

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	1人ひとりの生活歴やサービス計画書など、いつでも閲覧できる場所に保管し、これまでの暮らしの把握に努めています。		
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	日々の関わりにより、一人ひとりの現状を職員間で共有し、現状把握に努めています。		
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	職員会議や日々のミーティングなどでケアの方法について話し合い、意見やアイデアの反映に努め、現状に即した介護計画書を作成しています。	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・家族の意向や要望、医師及び看護師からの指導や助言、モニタリングを通じて、職員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。	
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	日々の様子や日常会話など、生活記録に記載し、ミーティング時に話し合い、情報を共有しながら、介護計画の見直しに活かしています。		
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、既存のサービスにとられない、柔軟な支援やサービスの多機能化に取り組んでいる	本人や家族の状況に応じ、その都度柔軟に対応する様、努めています。		
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	町内会の行事への参加や買い物、散歩などを通し、本人の持っている能力を活かして行ける様、支援しています。		
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	本人や家族の希望に沿った、医療機関の受診をして頂いています。	往診や通院への支援、日常の健康管理等で適切な医療を受けられるように支援している。また受診は、本人及び家族等の納得が得られたかかりつけ医となっている。	
31		○看護職員との協働 介護職員は、日常の関わりの中でとらえた情報や気づきを、職場内の看護職員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	その都度状況報告や、相談、指示を仰ぎ、適切な対応や看護を受けれる様、支援しています。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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、また、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。又は、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。	入院中の状況など、看護師、家族から情報を頂き、早期退院に向け、話し合いを行っている。また、退院後のケアに繋げていける様、相談や情報も頂いています。		
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、地域の関係者とともにチームで支援に取り組んでいる	ご家族から重度化した際の意向確認を行っている。ホームで出来る事、出来ない事を話し合う機会を設けて、医療機関との連携を図り、方針を共有確認しています。	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、協力医療機関と連携を図りながら事業所でできることを十分に説明して方針を職員間で共有している。	
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	マニュアルを作成し、研修会などへの参加で、実践力を身に付けるよう、努めています。		
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回の避難訓練を実施し、利用者の避難誘導がスムーズに出来る様訓練している。また、近所の他ホームとの協力できる体制を築いています。	消防署の協力のもと年2回昼夜を想定した火災避難訓練を実施している。また、普通救急救命訓練の受講や近隣の他事業所との協力体制を構築している。	

IV その人らしい暮らしを続けるための日々の支援

36	14	○一人ひとりの人格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	一人ひとりの人格を尊重し、トイレ誘導や入浴介助等、声掛けを工夫し、プライバシーを損ねない対応に努めています。	一人ひとりの誇りやプライバシーを損ねる言葉かけがないように接遇マナー等の内部研修会を通じて、職員間に周知している。	
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	本人の思いや希望を取り入れ、散歩や買い物など支援している。衣類など、自己決定出来る様、支援しています。		
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、希望に沿って支援している	一人ひとりのペースを大切に、出来る限り本人の希望に沿った支援が出来る様努めています。		
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	月一回の出張サービスを利用したり、希望する美容院へ行ける様、支援しています。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	利用者と職員と一緒に、食事の盛り付けや後片付けなどを行っている。月一回の自由献立では、利用者の好みや、季節の食材を取り入れた献立を立て、楽しむ事が出来る様支援しています。	時には、スイートピアガーデンでのおやつのおべ放題やレストランの外食、利用者の希望に沿った自由献立の日を設けている。また、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食事の準備や調理等を行っている。	
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	栄養士管理のもと、カロリー計算をしている。食事量、水分量はチェック表にて把握し、一人ひとりの状況に応じた支援をしています。		
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	毎食後に口腔ケアの声掛けや、見守り、介助を行っている。また、就寝前に義歯を洗浄液へつけ、清潔保持をしています。		
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向けた支援を行っている	利用者の様子を見ながら、排泄パターンを把握し、誘導や声掛けに配慮し、トイレで排泄できるよう支援しています。	一人ひとりの力や排泄パターン、習慣を活かして声かけ、誘導等の工夫でトイレでの排泄や排泄の自立に向けた支援をしている。	
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	栄養士管理のもと、食物繊維を取り入れた食事を提供し、運動や水分を多くとる様、配慮しながら、予防に努めています。		
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、個々に沿った支援をしている	基本は、ホームで決めた日の入浴であるが、本人の希望や状況に合わせて時間帯を調整したり、本人が入りたくない時は、次の日に入浴して頂き、個々の希望に沿った支援が出来る様、努めています。	特殊浴槽を設置して職員の負担軽減、就労環境の整備に努め、安全に配慮した入浴支援をしている。また、一人ひとりの希望やタイミングに合わせて週2回を目安に入浴支援をしている。	
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	日中帯は散歩、運動など活動的に過ごして頂き、夜は安眠出来るよう、音や明りに注意し、気持ちよく眠れるよう、支援しています。		
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	確実に服用して頂ける様に、職員が服用確認し、一人ひとりがどのような薬を服用しているか把握に努め、服薬の変更時には、特に症状の変化や悪化などに注意し、医師に報告する様、支援に努めています。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	その方の役割を考え、洗濯物干しやたたみ、食事の盛り付けや後片付け等の手伝いをして頂いたり、行事などを計画し、楽しみや気分転換が出来る様支援しています。		
49	18	○日常的な外出支援 一人ひとりのその日の希望に沿って、戸外に出かけられるよう支援に努めている。また、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	十分とは言えないが家族と外食したり全員参加できる様な行事計画や、地域の方々の支援もあって、町内会行事にも参加しています。	一人ひとりのその日の希望に沿って買い物や家族と一緒にの外出支援など季節毎に戸外へ出かけられるように支援している。また、七夕祭りや菊祭り見物、競馬場や動物園見学など普段は行けないような場所でも出かけられるように支援している。	
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	個人管理されている方は、職員付添いで買い物へ行き、ご自分で支払い出来る様見守り等しています。		
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	自由に電話を掛けれるよう支援しています。		
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	毎月職員と一緒に季節に合ったものを製作し、ホーム内に飾り、居心地良く過ごせる様配慮しています。また、温度調整、湿度調整も都度行っています。	共用空間は、広くゆったりしており、清潔感が漂い、行事参加の写真の掲示や季節に合わせた飾りつけなどで生活感や季節感を採り入れて、居心地よく過ごせる空間になっている。また、利用者にとって気になる臭いや音の大きさ、光の強さは感じられない。	
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	リビングのソファで気の合った人たちでお話されたり、トランプなどしたり、独りになりたい時は、居室で過ごされたりと、自由にされています。		
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	居室は本人、家族が配置し、使い慣れた物や好みの物を持参されています。本人が居心地良く過ごせる様支援しています。	居室には、本人や家族と相談しながら、使い慣れた家具や寝具、小物などが持ち込まれ本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている。	
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」や「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	混乱や失敗しやすい表示については、分かり易く表示するなど配慮しています。手すりやエレベーターを使う事により、安全に移動でき、統一した介助、見守りをする事で自立した生活が送れるよう、支援しています。		

目標達成計画

事業所名 グループホームたんぽぽ(あい)作成日: 平成 29年 11月 10日

【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組内容	目標達成に要する期間
1	34	急変時の対応が的確に出来るか不安	マニュアルを把握し、対応する際は、冷静に対応出来る様になる	日頃からマニュアルを理解出来る様に、勉強会などの機会を増やす。	1年
2	14	同業者との交流を通じ、サービスの質を向上させていく取り組みを行う	同業者との交流を図り、情報交換などを行い、サービスの質を高める	研修会や勉強会に積極的に参加する。	1年
3					
4					
5					

注1)項目番号欄には、自己評価項目の番号を記入してください。

注2)項目数が足りない場合は、行を追加してください。

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	0174600551		
法人名	株式会社 しらかば		
事業所名	グループホームたんぼぼ(ゆめ)		
所在地	北海道帯広市東11条南5丁目1番26		
自己評価作成日	平成29年9月30日	評価結果市町村受理日	平成29年12月1日

※事業所の基本情報は、介護サービス情報の公表制度の公表センターページで閲覧してください。

基本情報リンク先URL http://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/01/index.php?action=kouhyou_detail_2017_022_kani=true&JigyosyoCd=0174600551-00&PrefCd=01&VersionCd=022

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	タンジエント株式会社		
所在地	北海道旭川市緑が丘東1条3丁目1番6号 旭川リサーチセンター内		
訪問調査日	平成29年11月8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)】

<ul style="list-style-type: none"> ・利用者様の残存機能を見極め、やりがいに繋がって生活できるよう支援している。 ・笑顔が多くなるよう、楽しい事・活きがいを見つけていく。 ・たんぼぼが、ご自分のお家と思ってもらえるよう、安心して暮らしていただけるように、コミュニケーションを大切に、職員との絆を大切にしている。

【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)】

--

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で日頃の取組を自己点検した上で、成果について自己評価します

項目		取組の成果 ↓該当するものに○印		項目		取組の成果 ↓該当するものに○印	
56	職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向をつかんでいる (参考項目:23、24、25)	○	1 ほぼ全ての利用者の 2 利用者の2/3くらいの 3 利用者の1/3くらいの 4 ほとんどつかんでいない	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、活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				

自己評価及び外部評価結果

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	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踏まえた事業所理念を作り、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	事業所内に基本理念を掲示しており、職員一人ひとりが念頭に置ける様、毎朝の朝礼で復唱を行っており、日々の実践につなげている。		
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	毎年町内会の行事のお手伝いや、参加等し交流を深めており、近くの保育所や幼稚園の行事にも参加し交流を計っている。		
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	町内会に参加したり、傾聴ボランティアの方に来所して頂き交流を通じ理解していただけるよう努めている。		
4	3	○運営推進会議を活かした取組 運営推進会議では、利用者やサービスの実際、評価への取組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	2か月に1度事業所内で開催しており、施設での取り組みや、活動報告を行行情報や意見等頂きサービスの向上に活かしている。		
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	実地指導の際に、事業所での取り組みや現状報告を行っている。		
6	5	○身体拘束をしないケアの実践 代表者及び全ての職員が「指定地域密着型サービス指定基準及び指定地域密着型介護予防サービス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	事業者ないでの身体拘束廃止委員会によるスローガンを玄関先に掲示し、職員へのアンケート調査を行い拘束の理解を深め拘束をしないケアに取り組んでいる。		
7		○虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止法等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逃されることがないように注意を払い、防止に努めている	社内・社外研修に参加して勉強の機会を設け、職員会議の際に委員会から皆に周知し、職員の意識改革に努め防止にも努めている。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	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	社内・社外研修の勉強会に参加し、いつでも相談や支援が出来る様努めている。		
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	契約の締結の際は十分な説明を行い、理解して頂く様努め、重要事項説明書をいつでも閲覧できるようにしている。		
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並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	意見箱を設置し、家族へのアンケートをとりまとめ、意見要望に対し、今後の運営に反映できるよう努めている。		
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	職員会議や日々のミーティング時に意見等を出せるように努めている。		
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	労働時間、給与水準や資格手当の整備、勤務表彰が実施されている。各委員会での役割がある事により、向上心と目標持ってもらうよう働きかけを行なっている。		
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	新人研修、社内・社外研修への参加を働きかけ知識向上に向け、職員一人ひとりを支援している。		
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組をしている	グループホーム協議会主催の研修や、資格取得の勉強会等に参加した際に他グループホーム職員との交流が持てるよう努めている。		
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 サービスの利用を開始する段階で、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	入居前の面談を実施し、本人からの要望等をお聞きし、職員間での情報の共有をし安心して暮らせるよう信頼関係作りを努めている。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
16		○初期に築く家族等との信頼関係 サービスの利用を開始する段階で、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	家族の思いや困っている事等、傾聴し反映できるように、職員・家族間の情報の共有を大事にしながら、関係作りに努めている。		
17		○初期対応の見極めと支援 サービスの利用を開始する段階で、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	本人の状況を見極め、今必要としている支援のサービス提供を出来る様対応に努めている。		
18		○本人と共に過ごし支え合う関係 職員は、本人を介護される一方の立場に置かず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	本人との関わりの中で、残存機能の見極めを大事にし、コミュニケーションを多く取るようにして関係を深めている。		
19		○本人を共に支え合う家族との関係 職員は、家族を支援される一方の立場に置かず、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	面会時や電話等で日々の様子や状況をお伝えし、家族の思いや意見を取り入れながら本人を支えていく関係作りや絆を大切にしている。		
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	友人や知人が気軽に交流できるよう外出や訪問を支援している。		
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	職員が間に入り、共通の話題を提供したりレクリエーションを通じて他者と交流が持てるよう関係性の支援を行なっている。		
22		○関係を断ち切らない取組 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	退所後も気軽に遊びに来て頂ける声掛けや、相談しやすい関係性に日々努めている。		
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	本人の思いや希望を組みとれるよう、会話や行動・職員間の情報の共有から意向の把握に努めており、困難な場合も希望に添えるよう色々な方向性を考え取り組んでいる。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	個人台帳に本人の情報をいつでも職員が、閲覧できるよう保管し、個々の暮らしを把握できるよう努めている。		
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	現状に変化があった際は職員間で情報の交換をし、関わりの中でも把握に努めている。		
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	日々のミーティング、ケア会議で現状に必要な事や意見等を出し合い、それを元に現状に適した介護計画を作成している。		
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	日々の変化がある際は記録に必ず記入し、ミーティング時等に話し合い、介護計画の見直しに活かしている。		
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、既存のサービスにとらわれない、柔軟な支援やサービスの多機能化に取り組んでいる	状況に応じ、家族のかわりに病院受診や買い物等の支援をし、多機能化に取り組んでいる。		
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	町内会に参加したり、地域の幼稚園との交流や散歩等を通じ、本人の能力を活かしていけるよう支援している。		
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	月2回の往診があり、状態により家族に同席して頂き意向を聞いたり、主治医から説明してもらったりと適切な医療を受けられるよう支援している。		
31		○看護職員との協働 介護職員は、日常の関わりの中でとらえた情報や気づきを、職場内の看護職員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	状況報告や、相談・指示を仰ぎ適切な対応や看護を受け入れるよう支援している。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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、また、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。又は、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。	入院の際には、安心して治療できるよう情報の共有を大切にし、早期退院に向けて家族や看護師に情報交換や相談を行なっている。		
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、事業所ですることを十分に説明しながら方針を共有し、地域の関係者とともにチームで支援に取り組んでいる	重度化した場合、施設で出来る事と出来ない事の説明を行い、本人・家族の意向を確認しながら医療との連携を計り、方針を共有確認している。		
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	マニュアルを作成し、研修等に参加し実践力を身に付けている。		
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	年2回避難訓練を実施し、スムーズに避難誘導が出来る様訓練している。また、他ホームと合同で行い協力体制を築いている。		

IV その人らしい暮らしを続けるための日々の支援

36	14	○一人ひとりの人格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	一人ひとりの尊厳を大切にし、トイレ・入浴時には羞恥心を抱かないよう、声掛けや対応には工夫し慎重に対応している。		
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	自己決定できるよう日々の会話の中で思いを聞いたり、本人が判断できない時は色々な選択肢を用いて決定しやすい様働きかけている。		
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し、その日をどのように過ごしたいか、希望に沿って支援している	ペースを大事にししながら、希望に沿えるよう支援している。		
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	月1度の出張サービスを利用し、また馴染みの美容室がある方には行っていただき、本人の要望に応じた散髪、顔そりを行っている。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	食事中も職員が間に入り、食事を楽しめるよう話題を提供したり、盛り付け・配膳・下膳・食器洗い等、一緒に行っている。		
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	栄養士が献立を立て、カロリーや栄養バランスを考え、水分も一度に摂れない為、こまめに提供を行い体調管理表に食事量・水分量を個々に記録し、全職員把握し支援を行なっている。		
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	毎食後の声掛け・介助を行ない、就寝前には義歯洗浄を行なっており習慣となっている。		
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向けた支援を行っている	一人ひとりの排泄パターンを把握し、リハビリパンツから布パンツに変更になった方や、パットのみ使用する等個々に合った支援を行なっている。		
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	水分摂取や食物繊維を取り入れた食事を提供したり、個々によってはヨーグルト・オリゴ糖の提供等行なっている。また毎朝体操に参加していただいている。		
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、個々に沿った支援をしている	週2回入浴日があり、本人の希望する時間や状況に沿う支援を行い、本人が入りたくない日は次の日に入浴して頂く等配慮している。		
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	日中帯には、体操やレクや散歩等に参加していただき、活動を増やし夜間良眠できるよう支援している。		
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	把握しやすいよう個々のファイルに薬の説明書を綴っており、変化があった際には看護師・Drへ報告するよう努めている。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	個々に合った役割を見極め、食事の準備や洗濯干しや掃除等をお願いし、個人の気分転換等をはかれるよう買い物やレクリエーション、行事等の支援を行なっている。		
49	18	○日常的な外出支援 一人ひとりのその日の希望に沿って、戸外に出かけられるよう支援に努めている。また、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	散歩や買い物等に出掛けたり、家族との外出の支援や町内会や施設の行事に参加したりと協力し合いながら支援をおこなっている。		
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	買い物の際には、ご自分で支払いできる方には見守りを行い、個々に応じて立替等して買い物できる様支援している。		
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	電話を掛けたい要望がある時には、かけられるよう支援したり、手紙のやり取りの支援を行なっている。手紙が来て読めない方には代わりに代読する等おこなっている。		
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	毎月職員と一緒に季節に合った製作作りをし、飾り付けも一緒に行い居心地良く過ごせるよう、温度・湿度にも配慮し工夫している。		
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	居間にて利用者同士談話したり、カルタ・トランプ・ぬり絵・カラオケ等参加されたり、一人になりたい時には居室で過ごされたりと思い思いに過ごされている。		
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をを活かして、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている	居室は本人と家族が家具の配置をしたり、使い慣れた物や好みのもを使用され、居心地良く過ごせるよう整理・整頓・掃除を行なっている。		
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」や「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	混乱しないよう分かり易い表示にしたり、安全・安心に過ごしていただけるよう環境整備に努めている。		

目標達成計画

事業所名 グループホームたんぽぽ(ゆめ)作成日: 平成 29年 11月 10日

【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組内容	目標達成に要する期間
1	14	ネットワーク作りや勉強会を通じ、サービスの質を向上させていく取り組みを行う	同業者との交流をはかり、情報交換等を行いサービスの質を高める	研修や勉強会に積極的に参加する	1年
2	34	急変時の(特に夜間)対応が的確にできるか不安	マニュアルを把握し、対応した際は冷静に対処できるようにする	日頃からマニュアルを理解し、不明な点は事前に確認をし、明確にしていく	1年
3					
4					
5					

注1)項目番号欄には、自己評価項目の番号を記入してください。

注2)項目数が足りない場合は、行を追加してください。