1 自己評価及び外部評価結果

【事業所概要(事業所記入)】

I I PICINI PRODUCT I PICINI HOD TO I					
 能所番号	1173201144				
去人名	寺定非営利活動法人 さくら・さくら				
業所名	グループホーム さくら・さくら	グループホーム さくら・さくら			
近在地	埼玉県比企郡ときがわ町大字玉川	251番地			
平価作成日	平成27年1月20日	評価結果市町村受理日	平成27年2月26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?action_kouhyou_detail_2014_022_kani=true&JigvosyoCd=1173201144-00&PrefCd=11&VersionCd=022

【評価機関概要(評価機関記入)】

62 軟な支援により、安心して暮らせている

(参考項目:28)

評価機関名	株式会社 ユーズキャリア	
所在地	埼玉県熊谷市久下1702	
訪問調査日	平成27年2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)】

利用者さんの思いを理解し、支援して行く。

出来る事を継続できる支援を行って行く。

地域へのイベントに積極的に参加する。

【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)】

東武東上線、武蔵嵐山駅から車で10分程に位置し、周囲は民家や畑に囲まれ、自然豊かな環境に恵まれた平屋建て、1ユニット定員9名のグループホームである。併設の小規模多機能事業所とは渡り廊下で繋がっている。玄関を入ると広々としたリビングや廊下、浴室、トイレ等があり、ゆったりと温もりが感じられる空間となっている。玄関、リビング等には、入居者と職員が一緒に作った季節の作品が飾られている。ホーム理念である『「その人らしい」「安心のある」「支えあい」の暮らし』を掲げ、ケアの実践に活かしている。

٧.	7. 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	↓該닄	取り組みの成果 当するものに〇印		項目	↓該	取り組みの成果 当するものに〇印
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)	0	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)	0	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)	0	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)	0	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)	0	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)	0	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)	0	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)	0	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)	0	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	0	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)	0	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	0	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
	利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔		1. ほぼ全ての利用者が 2. 利田者の2/3/らいが				

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	外	- F	自己評価	外部評価	5
自己	部	項 目	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.Đ	里念(こ基づく運営			
	•	○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	理念はホーム内に掲示され、理念に沿う 介護への努力をしている。	「その人らしい」「安心のある」「支えあい」の暮らしを理念に掲げ、毎朝のミーティングで入居者一人ひとり状況を把握し、職員全員で振り返り確認し、意識の共有を図り支援している。	
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	地域のイベントや行事には積極的に参加 し交流している。ホーム内のイベントにおい ては、地域のボランティアさんに多く参加交 流していただいている。	自治会に加入している。地域の情報は広報 誌や職員等から得ている。町内の夏祭り、地 域の防災訓練等、積極的に参加している。ま た複数の地域ボランティアの受け入れ、地域 との交流に努めている。	
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	特に行っていない。		
4		○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	ご家族の代表者、地域の委員さんと意見 交換や現状報告をしているが、サービス向 上に向けた話し合いは、まだ出来ていない。	6月、9月、12月に入居者、家族、地域住民、行政等、多数参加の基、運営推進会議を開催している。活動報告、計画予定等の意見交換をしているが、自治会、民生委員等、役員の交代があり回数を重ねるごとにいろいろな意見を頂けるようになった。次回は3月開催予定である。	地域の理解や支援を得るため、年6回、開催されることが望まれる。
5	(4)	〇市町村との連携 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	法の改正に伴う理解できない事や事業所 の現状などを相談したりしている。	運営推進会議に積極的に参加して頂き、意 見交換している。入居状況報告、行政上の質 問等、相談に伺い連携を深めている。	
6	(5)	〇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「介護保険指定基準 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	日中は施錠せず自由に出入り出来る様になっている。夜間は安全面や防犯面を考慮 して施錠している。身体拘束は行っていない。	月2回のミーティングで身体拘束をしないケアについて話し合い、拘束によるリスク等を理解し、全職員が意識の共有を図っている。不穏な入居者には職員が見守りを強化し穏やかに暮らせるようケアに取り組んでいる。	
7		〇虐待の防止の徹底 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注意を払い、防止に努めている	言動面も含め、虐待は行われていない。		

自	外		自己評価	外部評価	E
自己	部	項 目	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		〇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	勉強会で管理者から話しを少し聞く程度。 活用まではしていない。		
9		○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約又はや改定等の際は、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	ご家族と話し合いをしている。管理者が説 明し、同意を得ている。		
	, ,	○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	ホームの行事や面会時に利用者さんの現 況を報告する際、要望や意見等を伺う様に している。	ホームの行事や面会時に声掛けをしたり、普段から何でも言って頂けるような雰囲気作りを心掛けている。ホームでの生活状況を伝え、意見や要望を伺っている。また月1回、ホーム便りを写真と共に送る等、連携を密にとり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	ミーティングに於いて、今月の行事目標を 話し合っている。職場からアイデアや意見を 出し、決めている。	月2回のミーティングで行事目標を話し合い、職員の意見や提案を聞く機会を設けている。管理者は日頃からコミュニケーションを図るよう心掛け、話し易い環境作りに努めている。職員の希望を取り入れたシフトの作成も行っている。	
12		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	管理者はスタッフの実績等を把握し、モチベーションを高く持って働ける様努めている。		
13		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	研修会の案内は、進んで出席するよう知らせている。自己負担なので、行きたい場合でも難しい時もある。		
14		〇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	管理者が同業の会の理事を務めて交流 し、勉強会を行っている。		

自	外	項 目	自己評価	外部評価	ш [
自己	部	垻 日	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.3	マシと	:信頼に向けた関係づくりと支援			
15			コミュニケーションを取りながら、本人の出 来る事の聞き取りをして、信頼関係を築いて いる。		
16			ホームの様子を見学していただいている。 一日の流れを説明し、納得していただいて いる。		
17		〇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	要望、目標を明らかにして、スタッフで共有している。		
18		〇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	利用者さんが自分で出来ること(お掃除、 お勝手の手伝い等)で満足感、ホームでの 存在感を得てもらっている。		
19		〇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	ホームでの生活の様子を毎月写真と共に 1人々手紙にてお知らせしている。「さくら便 り」でも通信している。		
20		〇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	元旦には近辺の神社仏閣へ初詣に行った。地域の行事はほとんど参加している。	アセスメントや家族からの情報収集により、これまでの暮らしを把握し、馴染みの人や場所との関係が途切れないよう、可能な限りニーズに沿った支援を行っている。近くの神社へ初詣でに行ったり地域の行事には積極的に参加している。	
21		〇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	全員で体操を行っている。声だし等でひとつになれている。レクリエーション(トランプ、床ボーリング他)、出来る事は何でも行って楽しんでいる。		

自	外	項目	自己評価	外部評価	1 5
自己	部		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	体調を崩して入院などで退去した場合で も、相談があれば対応し大切にしている。		
		人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメン			
23	(9)	〇思いや意向の把握 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	出来る限り本人の意見を聞くようにしてい るが、本人本位までは難しい。	日々の関わりの中から言葉や表情で日常生活に対する思いや意向等を汲み取れるよう努めている。本人本位に心掛けているが、難しい面もあり、どのように暮らす事が最良なのかを日々検討している。	
24		〇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			
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	朝の挨拶、顔色、バイタルをチェック、前 日、夜間の様子を伺いながら把握している。		
26	(10)		管理者がスタッフから利用者さんについて 気付いた事を聞き、ご家族にも伝えて介護 計画を立てている。	日々の関わりの中で入居者について気付いた事を情報収集し、家族に伝え、月2回のミーティングで話し合っている。家族の意向を取り入れ計画を作成している。状況に変化のあった場合には、その都度、家族や関係者と話し合い柔軟に対応し計画に反映させている。	
27			毎日利用者さんの行動、変化などを日誌 や日報に記入し、申し送りで伝え廻し、ミー ティングの時に話しあっている。		
28		〇一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、その時々に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	その時の状況に応じ、病院や買い物など のサービスを行っている。		

自	外		自己評価	外部評価	т
自己	部	項 目	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		〇地域資源との協働 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	地域の行事には積極的に参加している。 個々の力の発揮には限度があるが、参加さ れている時は楽しんでもらっている。		
30		〇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	いる。本人の体調は常に把握し、連絡して	希望するかかりつけ医を受診することが出来る。 通院は原則、家族対応としているが、出来ない場合は職員が同行し、受診内容を家族に伝え、共有 を図っている。協力病院の往診が月2回ある。ま た週1回、歯科の往診がある。	
31		〇看護職との協働 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	毎週利用者さんの健康状態を伝え、適切 な看護を受けられるように支援している。		
32		〇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。	退院時に病院関係者と情報交換をし、今 後の生活支援が適切に出来る様な関係作 りを行っている。		
33		○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	重度化や看取りのあり方は、事業所での 出来る限りの支援をご家族の方と相談しな がら取り組んでいる。	契約時にホームが対応し得る最大限のケアについて説明を行っている。状況が変化した時はその都度、本人、家族と話し合い、かかりつけ医、ホームと共に方針を共有し検討の上、支援を行っている。	
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	マニュアルに従って訓練を行っている。 又、定期的に消防職員から救急救命講習を 受けている。		
35		○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	マニュアルに従って訓練を行っている。火 災、地震対策として、消防職員に、年2回指 導、消火訓練を受けている。	併設の小規模多機能事業所と合同で消防署立会いの下、年2回、通報、避難、消火訓練を行っており、内1回は地震を想定している。またAED救急訓練も行っている。地域にお知らせ案内を配布し、地域住民にも参加して頂いている。食料品等の備蓄もしている。	

自	外		自己評価	外部評価	ш
自己	部	垻 口	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)	〇一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	利用者さんの人格を尊重し、言葉使いに 気をつけている	月1回、事例検討会議の中でプライバシーについての研修を行い、全職員で意識の共有を図っている。一人ひとりの人格を尊重し、人生の先輩として敬う心を持って対応している。	
37			利用者さんの個々の思いを引き出させる 様、働きかけている。		
38		週こしたいが、布里にてつて又抜している	利用者さん一人々のペースに合わせて対 話、行動等を行っている。		
39		〇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	スタッフの声掛けだけでなく、介助によって 支援している。		
40	(15)	〇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、利用者と職員が一緒に準備 や食事、片付けをしている	食事後の片付けにもスタッフと一緒に参加 し、積極的に行っている。	3ヶ月に1回、栄養士が献立表の見直し、検討をしている。その日の状況でお手伝いが出来る方にはお願いする等、一人ひとり何が出来るのかを探しながら支援を行っている。個々の希望に応じ、お誕生日会の外食、行事の際には特別食を提供し楽しんで頂いている。	
41		応じた支援をしている	必要な水分量は、利用者さんに飲んでいただいて確保できている。料理もスタッフが色々考え、作られている。;		
42		〇口腔内の清潔保持 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	毎食後口腔ケアを行っている。又、週に一 度歯科医に口腔ケアを行ってもらっている。		

自己	外	項 目	自己評価	外部評価	
	部		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		〇排泄の自立支援 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	定期的に声かけにてトイレ誘導を行ってい る。	個々の習慣や排泄パターンを把握し、一人ひとりに沿った支援をしている。自尊心に配慮し、さりげなく声掛け誘導し、トイレでの排泄を目標としながら自立に向けての支援を行っている。	
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	水分補給の充実、毎日の体操、天候に応 じての散歩、食事は吸収しやすい物を提供 している。		
45		○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	曜日分けして体調に問題なければ週3回 入浴。シャワー浴なども取り入れ、個々に よって温度調節にも気を配っている。	週3回、入浴支援を行っている。好みの温度 調節に配慮し、広くゆったりとした浴室でゆっ くり楽しんで頂いている。季節の柚子湯等も 取り入れ提供している。	
46		○安眠や休息の支援 一人ひとりの生活習慣やその時々の状況に応じて、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	冷暖房の調節を心懸け、気持ち良く安心して休まれるよう支援している。冬は乾燥にも 気を配っている。		
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	スタッフ間で情報を共有し、用法や用量の 確認に努めている。		
48		〇役割、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	一人々の能力を活かし、レクリエーション などを取り入れている。		
49	(18)	〇日常的な外出支援 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	加している。天気の良い日は散歩に出かけ	天気の良い日は散歩に出掛け、近隣の方と 挨拶や言葉を交わしている。地域の夏祭り、 体育祭等、行事には積極的に参加している。 季節ごとのお花見や四季折々のドライブ等、 外出の機会を多く設け、気分転換やストレス 発散に努め、楽しんで頂いている。	

自	外	-= D	自己評価	外部評値	ш
自己	部	項目	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		〇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カに応じて、お金を所 持したり使えるように支援している	判断力のある方は、希望によって欲しい物 を買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	手紙が書ける方には、その支援をしている。		
52	(19)	〇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	一年の行事に関係した物をスタッフと一緒 に作り、リビング内、玄関に飾り付けを行っ ている。	入居者と職員が一緒に作った季節の作品を玄関、リビング等に飾りつけている。リビング内にはソファを配置したり、和室スペースもあり居心地良く過ごせる工夫をしている。	
53		〇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	居室から出ると、自然にリビングに行き、 集まるようになっている。何をされているか 一目でわかり、食事の支度をしている場所 がリビングと同じ空間になっている。		
54	(20)	〇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	望み通りにしている。好きなものを持ち込ん	居室は畳か洋間かを選択出来、本人の希望通りにしている。今迄の生活スタイルで暮らせるように使い慣れた物や思い出の物、箪笥、仏壇、畳等を持ち込んで頂き、自分の家として居心地良く過ごせるよう工夫し、支援している。	
55		〇一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	自室、玄関、リビングは、それぞれ施錠せず、自由に出入り出来るようにしている。		

(別紙3(2))

事業所名 グループホーム さくら・さくら

目標達成計画

作成日: 平成 27年 2月 26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	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	4	地域の理解や支援を得るため、運営推進会議 を年6回開催する事が望まれる、との指摘を受けた。	年6回開催の実現に向けて努力する。	委員の方の出席より、ご家族の出席を得るの が難しい。今後は元気な利用者さんの参加も お願いしてゆく。	2ヶ月		
2	35	災害時、ご近所の方の協力を得られるのか。	災害時、地域の方々との協力を得られるようにする。(運営推進会議で委員より提案有り)	運営推進会議で委員の方々と、今後どの様に したら良いか検討を重ねてゆく。	6ヶ月		
3	34	終末期(看取り)ケアについて、スタッフの中で の意見統一が足りない。	看取り実現に向け、話し合いを続ける。	月2回のミーティング時スタッフの考えを聞き、 研修等を行いながら意見の統一を図ってゆく。	12ヶ月		
4	13	スタッフに外部研修終了者が少ない。	より多くのスタッフに外部研修へ参加してもらう。	スタッフの能力に応じた研修の計画を立て、研修受講を促す。費用負担の検討。	2ヶ月		
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。