

(様式1)

1 自己評価及び外部評価結果

作成日 令和 2 年 3 月 21 日

【事業所概要（事業所記入）】

事業所番号	3471504351		
法人名	(有) 日野企画		
事業所名	グループホーム プリムローズ草戸		
所在地	広島県福山市草戸町5丁目10番11号		
自己評価作成日	令和2年2月20日	評価結果市町受理日	

※ 事業所の基本情報は、介護サービス情報の公表制度のホーム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/34/index.php?action_kouhyou_detail_022_kihon=true&JigyosyoCd=3471504351-00&ServiceCd=320
-------------	---

【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 FOOT&WORK
所在地	広島県安芸郡海田町堀川町 1 番 8 号
訪問調査日	令和 2 年 3 月 2 1 日 (土)

【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）】

家庭的な雰囲気の中で入居者の方々がのんびりと落ち着いた生活ができるように努めている。
--

【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）】

グループホーム プリムローズ草戸は管理者やリーダーは、月1回のミーティング時や申し送り時だけでなく、日常業務の中でも職員から意見や提案を聞く機会を設けている。職員の研修も計画的に行われており、サービスの質の向上に取り組み、理念に基づき、個々の利用者の意向、習慣に合わせた温かみのある支援が実践出来ている。重度化や終末期の支援に関しては、契約時の意思確認だけではなく、利用者に対する日頃の聞き取りや、主治医との面談を通して、変化する意向を速やかに把握し支援へと繋げる事が出来るよう考えている。プリムローズ草戸だよりを作成し、家族への手紙を書く等責任を持って行っており、本人の状況を細かく把握し、日頃の関わりに活かしている。利用者との日常の関りの中での、職員の気付きやアイデアを取り入れて、利用者の笑顔に繋がる支援や利用者の暮らしやすい環境作り、職員の働きやすい環境作りに反映している。

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
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。	当ホーム独自の理念を作っている。職員全員がその理念を念頭におき仕事するように取り組んでいる。	事業所では、地域密着型サービスの意義を踏まえた、事業所独自の理念を掲げている。理念を事業所内に掲示し、朝出勤時に目を通し確認している。又、ミーティングの際にも理念について話し合い、確認して職員間での共有化を図っている。	
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、事業所自身が地域の一員として日常的に交流している。	地域の一員として、清掃作業や行事に参加する事などにより交流を持っている。	町内会に加入していて、職員が清掃作業に参加している。近くの特別養護老人ホームでの夏祭りに参加し、盆踊りに参加して懐古され楽しまれている。近くの体育館で地域の秋祭りがあり、神輿など祭りの雰囲気を楽しまれている。中学生の職場体験があり、利用者と話をしたり、作品を作ったりして交流している。	地域との交流が少し不足していると感じておられ、地域行事や事業所での行事に地域の方に多く参加して頂き、地域との交流を盛んになる事を期待します。
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。	行事や自由な行き来により利用者の方々とのふれあいを作り、地域の方々にも理解していただいている。		
4	3	○運営推進会議を活かした取組み 運営推進会議では、利用者やサービスの実績、評価への取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。	毎回会議において、サービス向上への意見・評価をいただいている。	運営推進会議は2ヶ月に1回開催しており、地域包括支援センター職員、町内会長、民生委員、家族、管理者、ケアマネ、事務員、理事長が参加して、利用者の生活状況、行事予定、行事報告、職員状況、入居・退居者報告、ヒヤリハット・事故報告書とその対策、感染症、防災訓練等について説明し意見交換している。家族、委員の方から要望や質問等、それらの意見を会議で検討し、サービス向上に活かしている。	
5	4	○市町との連携 市町担当者と日頃から連絡を密に取り、事業所の実績やケアサービスの取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。	地域包括ネットワーク会議の参加により、市町村の担当の方と連携がとりやすくなっている。	リーダーは、市の担当窓口を訪問し、書類提出、事業所の取り組みや活動状況を伝えたり、運営面での助言を得たりして、協力関係を築くよう努めている。地域包括支援センター職員は、運営推進会議に出席しており、意見や情報の提供があり、協力関係を築いている。	
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。	職員の研修により、正しいケアを学んだ。	職員は、3ヶ月に1回の身体的拘束廃止委員会での話し合いや、ミーティング時の勉強会で学び、身体拘束をしないケアに取り組んでいる。スピーチロックについては、「身体拘束におけるスピーチロックをなくす取組み」と題して事例を挙げて学んでいる。日中は玄関を開放し、利用者の自由な暮らしを支援しており、外出したい利用者には職員が声かけをし、一緒に外出する等の工夫をしている。	
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。	職員一人一人が、虐待の取り方を研修により理解すると共に、虐待の見逃しが無いよう注意し、見守る。		

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。	職員は研修により、学ぶ機会を得られた。		
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。	入居時等、説明を行い、理解していただいた時点で、捺印していただいている。		
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。	苦情相談窓口をもうけ、対応できるようにしている。	事業所では、家族等の来訪時や電話連絡の際に、意見や要望を出しやすい雰囲気作りに努めている。毎月請求書と一緒に利用者の様子を頼りに書いて同送している。又、行事を開催した時に、家族とのコミュニケーションをとり意見等を聞き取る機会を設けている。それらの出された意見等は、運営面に反映している。	
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。	月に1回ミーティングを行い、意見等を聞いている。	管理者やリーダーは、月1回のミーティング時や毎日の申し送り時の他、日常業務の中でも職員の意見や提案を聞く機会を設けている。備品類の購入等の他、勤務体制の変更についての提案等、職員の意見を取り入れて、働きやすい環境作りに取り組んでいる。	
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。	職員各自の向上心にまかせているし、要望等に対応している。		
13		○職員を育てる取組み 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。	研修には出来るだけ参加を促し、参加した者が、他の職員にも伝える。(内部研修として)		
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つくり、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みをしている。	月1回の会議にて、情報交換等努めている。		

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
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。	本人・家族との面接の機会を得ることで、ゆっくり話せる時間を取るよう努めている。雑談などの中に、本人の訴えを知ることも出来る。		
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。	家族の方とは、事前に来所等で、聞く機会を得ている。		
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。	家族の希望と、本人の状況を見ながら、対応している。		
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。	本人の意見を大切にし、相談や「ど～したらいい？」と聞くことにより、共感できる場を作るように心がけている。		
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。	行事への参加の声かけ、面接時の声かけにて、一緒に支えたり助け合え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。	家族の面会・外出・外泊などをすすめている。	近所の人や友人、知人の面会もあり、気持ちよく過ごして頂ける様、会話の出来るスペースを作ったりお茶等の飲み物も提供している。家族による外出や外泊、お墓参り等、馴染みの人との関係が継続出来るよう支援している。	
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ご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。	職員が中に入り、気軽に会話できるように努めている。		
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。	該当者がいませんが、大切にしていきたい。		

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
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	○思いやりや意向の把握 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。	ゆっくり本人に聞き取りながら、希望にそうよう把握している。	職員サイドのベースを押し付けず、個々のベースや体調・表情を見ながら支援している。日々の関わりの中での利用者の表情、状態、会話を介護記録に記録して、利用者の思いや意向の把握に努めている。困難な場合は、管理者やリーダーを中心に職員間で話し合い、本人本位に検討している。	
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。	前サービス利用等の情報収集に努め、家族からの聞き取りなどで把握に努めている。		
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。	日々の暮らしの中で、把握するよう努めている。		
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。	家族への状況説明、主治医・職員の意見を聞きながら、作成に取り組んでいる。	モニタリング・カンファレンスを3ヶ月に1回実施し、介護計画は6ヶ月毎に見直しをしている。利用者の視点に立ち、本人・家族・職員・主治医、看護師の意見を参考にして話し合い、意見・要望を組み込みながら、その人らしく暮らし続ける為に、個別の具体的な介護計画を作成している。利用者の状態や要望に変化が生じた場合は、その都度見直しをして、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。	記録し、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。	他の事業所機関との連携を取り、支援している。		
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。	これからの取り組みを考えていく。		
30	11	○かかりつけ医の受診診断 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。	通院・往診・緊急時対応等、協力していただいている。	協力医療機関の他に、本人や家族が希望するかかりつけ医で医療が受けられるように支援している。協力医療機関については、月2回の往診があり、その他の医療機関の受診については、家族の協力を得て、事業所が支援している。歯科については、希望すれば往診がある。看護師の健康管理等、適切な医療が受けら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
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。	かかりつけの病院の看護師に気軽に相談でき、適切なアドバイスを受けている。		
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、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。	連携できている。		
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。	終末期にあたり、当所の方針を説明し、家族・かかりつけ医とも共有している。	「入退居に当たっての留意事項」で、事業所として対応できるケアについて、契約時に家族に説明している。実際に重度化した場合は、早い段階から本人や家族の意向を聞き、主治医と話し合い、医療機関や他施設への移設を含めて、方針を決めて全員で共有し、支援に努めている。	
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。	マニュアル作成により、訓練等に、活かしている。		
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回の避難訓練、消防署の方立ち合い1回/年として行っている。	年1回、消防署の協力を得て、火災時の夜間想定避難訓練、通報訓練等を利用者と一緒に実施している他、年1回、事業所独自で火災時の避難訓練、避難経路の確認を職員と利用者も参加して実施している。又、光学区防災訓練に職員が参加している。災害時に地域の協力を得られるよう、自治会長、民生委員の方等を中心に、連絡体制の構築について現在相談している。	近く大きな河川が流れており、水害や地震での災害に危惧しておられ、近くの避難場所への移動等、実際に訓練等考え、行動される事を期待します。
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。	個人情報の取り扱いには、十分気をつけている。	居室への出入り、排泄、入浴、着替え等においては、支援が必要な場面で、支援という名目で職員側が一時的な介入をして、利用者の人格、尊厳を傷つける事のないよう、まずは声掛けをし、利用者からの了解を得た上での本人の気持ちを大切に、さりげない対応を心がけている。年間計画で研修を行っている。	
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。	ゆっくり話し、聞き取れるよう、気をつけている。		
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。	利用者の状況により、ペースを合わせている。		

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
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。	本人の希望にそえるよう努めている。		
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、利用者と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている。	できる方には一緒に行っているが、できない方が多く、できる範囲でしていただいている。	3食とも食材業者に依頼して、事業所でメニューをアレンジしながら、味付けも工夫して、食事作りをしている。利用者はテーブル拭きやもやしの芽取り等、出来る事を職員と一緒にしている。利用者と職員は、食間に出された料理について会話されたり、職員はさりげなく介助されて、利用者が食事を楽しめるように支援している。食事形態は、ミキサー食・きざみ食・トロミ食等、利用者の状態に合わせて対応している。	利用者によっては、「ケチャップが大好き」で、色々な料理にケチャップを利用する事に対応され、本人はとてもおいしそうに食が進んでいる。今後も利用者の要望に応えられ、楽しく食事が出来る様に支援を継続される事を期待します。
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。	本人の状態に応じて対処している。		
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に、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。	声かけ・見守りにより、入居者全員の口腔ケアに、努めている。		
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。	適度な声かけをし、トイレでの排泄を促している。	排泄チェック表を活用して、個々の排泄パターンを把握し、本人の能力を活かした排泄の支援を行っている。時間を見図りながら声かけやトイレ誘導をして、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。	排便のチェック、水分摂取などに気をつけている。主治医への相談も行っている。		
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てしまわずに、個々に応じた入浴の支援をしている。	一応の決まりがあるが、希望により入浴日・時間を変えて利用していただいている。	利用者の希望や体調に合わせて、週3回入浴出来るように支援している。入浴をしたくない人には無理強いをしないで、声かけの工夫や時間の変更、職員の交代で対応している。利用者の状態に応じて、シャワー浴、清拭、足浴等の対応をしている等、個々に応じた入浴が楽しむ事が出来る支援をしている。	
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。	個々の生活リズムを考え、必要なら薬など服用していただき、眠り・休息できるよう努めている。		
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。	理解し、服薬の管理も徹底している。		

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
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。	できる方は、できる事が限られている。やりたいのに手が出せない…など問題もあり、一人一人のパターンを見ながら、やっていただく。		
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。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。	天気の良い日、散歩の声かけなど行い、年4・5回家族へも声かけし、外出・外食の機会を作るよう努めている。	外天気の良い日には、玄関先での日向ぼっこ・散歩等で外気に触れるよう努め、年間行事として初詣・笠岡へのドライブ・お花畑へ菜の花・ひまわりを見に行く等、外出している。車椅子で近くの公園に散歩に出かけている。外出を希望された時に、タイムリーに出来ない事もあるが、抑制はせず時間をずらしたりして行っている。家族と外出・外食に出かけたりして、気分転換し楽しんでいる。事業所の庭に畑があり、とまと・きゅうり・ナス・大根等の収穫を楽しまれて、食卓に野菜が上り食されている。	
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。	お預かりしているおこづかいを外出時や必要時に使っただけしている。		
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。	希望があれば電話の利用や、面会等を支援している。		
52	19	○居心地の良い共用空間づくり 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。	花を飾ったり、季節の物を置き、共用のものも自由に使えるよう工夫している。	リビングは大きな掃き出し窓があり、ベランダも広く明るく、近所の方が持参した花を生けて、季節を感じられる様にしている。テーブル・椅子が配置され、テレビを観たり、お昼寝をする等各々が好きな場所で寛げるスペースとなっている。壁には利用者と職員で作った季節の作品を飾る等、明るい雰囲気のある環境である。窓からは、小さいけれど畑があり、花やきゅうり・ナス・大根、ねぎ、とまと等の作物の外の景色が見え、四季折々を感じる事が出来る。	
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。	ソファを置き、自由に利用者同士が、行き来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。	使い慣れたものを持ってきていただいたり、本人・家族の意向を取り入れている。	入居前のご本人が使用していた物や、慣れ親しんだ思い出の物（衣裳ケース・テレビ・ぬいぐるみ・カレンダー・造花・塗り絵等）を持って来て頂き、以前とさほど変わらない環境で、安心して落ち着かれる空間で、生活出来るように工夫している。	
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。	廊下等、手すりを利用し、トイレ・洗面所等わかりやすく表示する事によって、自ら行き来できるよう工夫している。		

V アウトカム項目			
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。	○	①ほぼ全ての利用者の ②利用者の3分の2くらいの ③利用者の3分の1くらいの ④ほとんど掴んでいない
57	利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面がある	○	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
58	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている	○	①ほぼ全ての利用者が ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない
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	○	①ほぼ全ての利用者が ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない
60	利用者は、戸外への行きたいところへ出かけている	○	①ほぼ全ての利用者が ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1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	○	①ほぼ全ての利用者が ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない
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	○	①ほぼ全ての利用者が ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない
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ます	○	①ほぼ全ての家族と ②家族の3分の2くらいと ③家族の3分の1くらいと ④ほとんどできていない

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	○	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
65	運営推進会議を通して、地域住民や地元の関係やとのつながりの拡がりや深まりがあり、事業所の理解者や応援者が増えている	○	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
66	職員は、生き生きと働けている	○	①ほぼ全ての職員が ②職員の3分の2くらいが ③職員の3分の1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3分の2くらいが ③利用者の3分の1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3分の2くらいが ③家族等の3分の1くらいが ④ほとんどできていない

(様式2)

2 目標達成計画

事業所名 グループホーム プリムローズ草戸

作成日 令和 2 年 3 月 23 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み内容	目標達成に要する期間
1	35	災害対策	マニュアルの徹底	訓練と研修の実施	1年
2	13	外部・内部の研修強化	年間研修計画を立てる	担当を決め、研修の場を設け、実施するまで責任を持たせ、意欲を高める。	1年
3	2	地域の交流をもっと増やす	当所での行事には、参加されるよう声かけし、地域行事には積極的に参加する。	回覧板・広告板での通知。盆踊り・祭りなど参加。	1年
4					
5					
6					
7					

注1) 項目番号欄には、自己評価項目の番号を記入すること。

注2) 項目数が足りない場合は、行を追加すること。