

(様式1)

1 自己評価及び外部評価結果

作成日 平成 24年 12月 26日

【事業所概要（事業所記入）】

事業所番号	3470203492		
法人名	アイエルエス株式会社		
事業所名	グループホーム太陽		
所在地	広島市佐伯区利松三丁目27番25号 (電話) 082-929-5533		
自己評価作成日	平成24年12月16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.jp/34/index.php?action_kouhyou_detail_2012_022_kani=true&JigyosyoCd=3470203492-00&PrefCd=34&VersionCd=022
-------------	---

【評価機関概要（評価機関記入）】

評価機関名	社団法人広島県シルバーサービス振興会
所在地	広島市南区皆実町一丁目6-29
訪問調査日	平成24年12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）】

民家改造型1ユニットの特徴を生かし、家庭的な雰囲気を作ることに力を入れています。また全室生活保護対応、医療連携体制等、より多くのお困りの声に応えられるように体制を整えています。民家改造型1ユニットの特徴を生かし、家庭的な雰囲気を作ることに力を入れています。また全室生活保護対応、医療連携体制等、より多くのお困りの声に応えられるように体制を整えています。

【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）】

グループホーム太陽では、職員が入居者と信頼関係を築くことが大事と考え、また、家庭的な雰囲気の中で過ごしていただくように努力している。職員は入居者の行動を抑制しないことが重要であり、入居者の立場に立った支援をするように取組んでいる。入居者と知人との交流を深める為に、写真や状況を書いた年賀状を送ったり、入居者の買い物や受診にはこまめに対応している。また、職員は地域の行事を手伝ったりと協力し、地域に溶け込んでおり、避難訓練も地域住民が参加し行っている。このホームでは、訪問看護事業所・医師・行政担当者と協力し、身寄りのない入居者を支援するような体制ができている。

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	<p>○理念の共有と実践</p> <p>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。</p>	事業所の理念があり、パンフレットを所内に掲示している。	事業所理念「いつも生活がそこに。」は、所内に掲示してあり、職員採用時には、理念を理解して頂くよう説明している。	今後は、理念の下に、具体的な年間目標を設定し、職員一丸となって、介護に取り組みサービス向上に取り組んでいくことを期待します。
2	2	<p>○事業所と地域とのつきあい</p> <p>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。</p>	近所の自家栽培の野菜をホームの食事に使用し、時折お花などももってきて下さる。町内会に入り、清掃活動等にも参加している。その他、近隣の方からの介護相談も受けている。	職員が地域のイベントを手伝ったりと地域に溶け込んでおり、近所の住民が野菜や花を差し入れする関係ができています。この地域のグループホーム交流会には入居者と職員が参加し交流を深めている。	
3		<p>○事業所の力を活かした地域貢献</p> <p>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。</p>	ご近所さんからの介護相談を受ける程度に留まっている。		
4	3	<p>○運営推進会議を活かした取組み</p> <p>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。</p>	地域包括支援センターの職員や、民生員さんに助言を賜っている。	運営推進委員会は定期的開催され、ホームの防災に関する事で意見交換することがある。また、出席者の提案で、防災訓練を地域住民と一緒にやるようになった。	
5	4	<p>○市町との連携</p> <p>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組んでいる。</p>	管理者、運営者は様々な研修、会議、説明会に出席している。	市の担当者と、事業所への入所相談について話し合いを行うことがある。また、身寄りのない入居者の健康状況について、市の職員と相談し解決することがある。	

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
6	5	<p>○身体拘束をしないケアの実践</p> <p>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。</p>	<p>一時的身体保護目的以外の身体拘束は行っていない。身体拘束についてのマニュアルを作成している。玄関はやむを得ない場合と夜間のみ施錠している。</p>	<p>身体拘束をしないケアについてのマニュアルを作成している。職員の研修は定期的に行っていないが、職員の申し送りなどの機会に「身体拘束」についての重要性について、職員間で理解するように努めている。</p>	
7		<p>○虐待の防止の徹底</p> <p>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。</p>	<p>虐待防止のマニュアルを作成し、周知に努めている</p>		
8		<p>○権利擁護に関する制度の理解と活用</p> <p>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。</p>	<p>管理者、運営者は研修等で学び、必要な利用者には関係者と話し合い、活用できるように支援している</p>		
9		<p>○契約に関する説明と納得</p> <p>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。</p>	<p>契約の際は十分に時間を取り、不安や疑問が残らない様説明し、質問に答えている。必要に応じて契約書を持ち帰り納得がいくまで査収してもらった後、契約を締結している。</p>		
10	6	<p>○運営に関する利用者、家族等意見の反映</p> <p>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。</p>	<p>契約書に苦情申し立てできる窓口や、申し立てによって入居者に不利益な扱いを行わない事を明記している。</p>	<p>入居者の要望を連絡帳に記録し、職員間で共有し、解決するようにしている。面会に来られない家族とは電話で連絡を取り、話を聞くようにしている。</p>	

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
11	7	<p>○運営に関する職員意見の反映</p> <p>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。</p>	<p>管理者は随時、職員から提案を聞いている。</p>	<p>職員は、会社代表者と直接メールで意見を言える仕組みがある。また、管理者は、毎日申し送り時に、職員の意見を聞くようにしている。その中で、「薬の管理方法」について職員から提案があり、改善に取り組んだ。</p>	
12		<p>○就業環境の整備</p> <p>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。</p>	<p>代表者は勤務表等により勤務状況を把握し、管理者の報告により、職場の人間関係、やりがい等を理解している。また、職員用のマッサージチェアを入れる等、職場環境を整備している。</p>		
13		<p>○職員を育てる取組み</p> <p>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。</p>	<p>計画的ではないが、機会があれば管理者や職員に、段階的に社外の研修を受けさせている。社内研修はあまりできていない。</p>		
14		<p>○同業者との交流を通じた向上</p> <p>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。</p>	<p>同業者ネットワークに加入しており、会議、勉強会、交流会、セミナー等に参加している。</p>		
II 安心と信頼に向けた関係づくりと支援					
15		<p>○初期に築く本人との信頼関係</p> <p>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。</p>	<p>担当ケースワーカーやケアマネと十分に情報交換し、周囲の環境をよく検討し、聴く機会を設け努力している。</p>		

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。	担当ケースワーカーやケアマネと十分に情報交換し、周囲の環境をよく検討し、面接時等、聴く機会を設け努力している。		
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。	家族と十分に情報交換し、本人と周囲の環境をよく検討し、見極める事ができる様、努めている。		
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置かず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている。	家事等、日常生活上の作業を通じ、喜怒哀楽を共にし、本人から学んだり、支えあう関係を築いていると感じています。		
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。	面会時間を特に設けずに、来たい時に気軽に来所して頂き、また、行事等にも参加して頂き本人と一緒に支援してゆける関係を築けていると思う。		
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。	希望があれば電話、手紙のやりとりができるように支援している。面会時間を設けず、誰でもお部屋に泊まれるよう準備をしている。	入居者が、遠方の家族と連絡を取れるようにと、電話で話す機会をできるだけ多く作るようにしている。本人の写真や状況を書き入れた年賀状を、知人に送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
21		<p>○利用者同士の関係の支援</p> <p>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。</p>	利用者同士の関係を把握できる様傾聴に努めている。また共同の作業等を通じ、支え合えるよう支援している。		
22		<p>○関係を断ち切らない取組み</p> <p>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。</p>	希望があればできる範囲で相談、支援に努めている。		
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	<p>○思いや意向の把握</p> <p>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。</p>	日々のコミュニケーションを通し、把握に努めている。	入居者と職員との信頼関係を築くことが重要であると考え、職員と取り組んでいる。心を開いた入居者の話から、思いをくみ取り、連絡帳に記録し職員間で共有し、思いを実現するようにしている。	
24		<p>○これまでの暮らしの把握</p> <p>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。</p>	関係者から、可能な限り情報をもらっている。また、本人からも引き出せるようコミュニケーションを図っている。		
25		<p>○暮らしの現状の把握</p> <p>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。</p>	毎日の記録の中に、心身状態をつぶさに記録し、できることを把握できるよう努めています。		

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
26	10	<p>○チームでつくる介護計画とモニタリング</p> <p>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。</p>	本人や家族の意見やアイデアを反映している。	ケアプランのモニタリングは、計画作成者と管理者で行っている。日常の介護・支援状況について、チームリーダーが職員の意見を聞き取っている。その後、意見をまとめ作成者に報告し、ケアプランの見直しを行っている。	
27		<p>○個別の記録と実践への反映</p> <p>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。</p>	項目通り、実施している		
28		<p>○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化</p> <p>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。</p>	項目通り、実施している		
29		<p>○地域資源との協働</p> <p>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。</p>	警察、消防等の機関と協力している。ボランティアの方の協力は今の所少ない。		
30	11	<p>○かかりつけ医の受診診断</p> <p>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。</p>	協力医療機関以外の医療機関を希望される場合は通院介助、担当医との連携を図っている。	入居者の健康状態は、協力医が週1回往診し、また看護職員が週に2回状況を把握している。また、状況が悪くなれば、提携する訪問看護ステーションと医師が連絡を取り、対応している。	

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		<p>○看護職員との協働</p> <p>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。</p>	<p>訪問看護ステーションと契約し、医療連携体制を整えている。また、適時相談、看護を受けられる様支援している。</p>		
32		<p>○入退院時の医療機関との協働</p> <p>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。</p>	<p>受診時や、入居相談の際等、近隣の医療機関の相談員と、情報交換し、関係づくりができています。</p>		
33	12	<p>○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援</p> <p>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。</p>	<p>重度化や終末期の方針について、検討、協議した上で、同意書にサインを頂いている。</p>	<p>本人や家族の要望があれば、看取りを行う方針である。入所時には、ホームと医療連携を行う訪問看護事業所と「重度化対応指針」に同意して頂いている。なお、重度化した場合には、ホーム・訪問看護師・医師が協力し対応している。</p>	
34		<p>○急変や事故発生時の備え</p> <p>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。</p>	<p>急変や事故発生時のマニュアルを作成して周知に努めている。定期的な訓練はできていない。</p>		
35	13	<p>○災害対策</p> <p>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。</p>	<p>資格を持った防火管理者を配置し、消防局に消防計画の届け出をしている。また、スタッフへの周知に努めている。近隣住民との訓練も実施している。</p>	<p>年に2回行う避難訓練は、消防署の監督指導の下、地域の住民も参加して行われる。職員は、災害に備えて危機感をもって訓練に参加し、火元の安全確認を日常業務の中で行っている。</p>	

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
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。	管理者が全職員の接遇を観察し、適時注意、喚起している。	管理者は、入居者の行動を抑制しないことが大事であるということを職員に周知し、取組んでいる。また、入居者の立場に立った介護や支援するように努力している。	
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。	希望を聞いたり、また引き出せる様コミュニケーションを図っている。		
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。	食事や昼寝の時間等、希望や日々の体調に応じて個々に対応している。		
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。	必要な衣服等、本人と買い物に出て選んで頂けるよう支援している。理容美容についても自由に選んで頂いている。		
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。	積極的に希望を聞いて、できる範囲で応えている。	入居者と相談し、献立を決めるようにしている。時には、お好み焼きの出前を取ったり、巻き寿司を一緒に作ったり、誕生日には好きなケーキを選んだりと趣向をかえ、食事を楽しんでいる。	

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
41		<p>○栄養摂取や水分確保の支援</p> <p>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。</p>	<p>食事や水分の摂取量、メニューを記録し、栄養バランスに気をつけている。</p>		
42		<p>○口腔内の清潔保持</p> <p>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。</p>	<p>毎食後、声かけや介助をして、口腔ケアをしている。またチェック表をつくり、状況を把握している。</p>		
43	16	<p>○排泄の自立支援</p> <p>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。</p>	<p>排泄の時間を記録し、パターンや習慣を把握している。また適時誘導、声掛けを行っている。</p>	<p>ホームとしては、できるだけトイレで排泄し、オムツを使用しないように努力している。排泄パターンを把握し、「トイレ」誘導をしている。</p>	
44		<p>○便秘の予防と対応</p> <p>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。</p>	<p>食物繊維を多くとっていただく為の食事や、散歩等で体を動かしていただけるよう取り組んでいる。</p>		
45	17	<p>○入浴を楽しむことができる支援</p> <p>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。</p>	<p>決まった曜日は時間はあるが、個々の体調や希望に応じて、柔軟に対応している。</p>	<p>入居者の入浴時間は、一応決めているが、本人の希望に応じて対応している。シャワー浴が自分でできる入居者には、自分で行う支援をしている。</p>	

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
46		<p>○安眠や休息の支援</p> <p>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。</p>	睡眠の状況を記録し、必要に応じて医師に相談し、処方を変えてもらう等支援している。		
47		<p>○服薬支援</p> <p>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。</p>	薬の説明シートを保管し、情報を共有しており、急変時にはすぐに医師に報告をしている。		
48		<p>○役割、楽しみごとの支援</p> <p>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。</p>	個々にあった役割や楽しみがあり、継続できる様支援している。		
49	18	<p>○日常的な外出支援</p> <p>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。</p>	買い物に参加してもらう等、努力している。また家族に協力をしてもらっている。	入居者の買い物希望があれば、その都度対応し、受診の外出支援を行っている。また、食材の買出しにも同行してもらうことがある。	
50		<p>○お金の所持や使うことの支援</p> <p>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。</p>	トラブルを避ける為に、主に希望の物を預かり金で購入している。金銭管理が可能な方にはトラブルに十分配慮しながら所持していただいている		

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
51		<p>○電話や手紙の支援</p> <p>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。</p>	<p>希望があれば電話、手紙のやり取りができるように支援している。</p>		
52	19	<p>○居心地の良い共用空間づくり</p> <p>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。</p>	<p>落ち着いた雰囲気を演出できるように光量を調節したり音楽を掛けたりしている</p>	<p>入居者同士が話しやすいように、ソファの位置を変えたり、テーブルの座席に配慮したりと、楽しい空間を作るように努力している。また、入居者が過ごしやすいように、温度や日光の調節をまめに行っている。</p>	
53		<p>○共用空間における一人ひとりの居場所づくり</p> <p>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。</p>	<p>ダイニングテーブルとは別にソファを2脚設置し、工夫をしている。</p>		
54	20	<p>○居心地よく過ごせる居室の配慮</p> <p>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。</p>	<p>馴染みの家具があればお持ちしていただくようにしている。</p>	<p>今まで使っていた家具、家族の写真や人形などを居室に持ち込んでもらい、住みやすい空間にするように努めている。</p>	
55		<p>○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり</p> <p>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。</p>	<p>空室がでた場合には、御本人の状況によって居室を変える等、柔軟に対応している。</p>		

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 ③利用者の3分の1くらい 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と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	○	<input type="radio"/> ①ほぼ毎日のように <input type="radio"/> ②数日に1回程度 <input type="radio"/> ③たまに <input type="radio"/> 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	○	<input type="radio"/> ①大いに増えている <input type="radio"/> ②少しずつ増えている <input type="radio"/> ③あまり増えていない <input type="radio"/> ④全くいない
66	職員は、生き活きと働けている	○	<input type="radio"/> ①ほぼ全ての職員が <input type="radio"/> ②職員の3分の2くらいが <input type="radio"/> ③職員の3分の1くらいが <input type="radio"/> 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	○	<input type="radio"/> ①ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> ②利用者の3分の2くらいが <input type="radio"/> ③利用者の3分の1くらいが <input type="radio"/> 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	○	<input type="radio"/> ①ほぼ全ての家族等が <input type="radio"/> ②家族等の3分の2くらいが <input type="radio"/> ③家族等の3分の1くらいが <input type="radio"/> 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 グループホーム太陽

作成日 2013年 2月 28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り組み内容	目標達成に要する期間
1	1	理念は掲げているものの、具体性が伴わない	理念の周知徹底と目的意識の統一	年次目標を立て、従業員が一体的にサービス向上に取り組む	1年
2					
3					
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。