1 自己評価及び外部評価結果

作成日 平成 22年 11月 1日

【事業所概要(事業所記入)】

	HL/ 1/			
事業所番号	3473300659			
法人名	医療法人 社団 明和会			
事業所名	ラ・メール大野			
所在地	広島県	·廿日市市丸石二丁目3 (電話)0829	-35 9-50-4315	
自己評価作成日	平成22年11月1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UR http://www.hksjks.jp/kaigosip/infomationPublic.do?JCD=3473300659&SCD=320

【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22年11月19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)】

ラ・メール大野は、海や山の近くに位置し季節感を感じながら生活できる環境になっている。病院併設の施設で医療面の支援体制については、入居者及びそのご家族に安心を提供している。また、地域密着型の施設として毎月地域のふれあいサロン等に出向き、地域との交流を深め入居者の方が地域で継続した生活が送れるように取り組んでいる。

【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)】

当事業所は開所時から、母体の医療機関の協力体制と連携がなされ、入居者の尊厳を守り、その人らしく暮らせるような支援と、地域の中でともに支えあう事を目指し、家族の信頼も厚く安心して入居できるグループホームを構築された。地域とのかかわりが積極的であり、地域のふれあいミニサロンへの参加や保育園児との交流、近隣中学校の職場体験実習の受け入れ等事業所自体が地域の一員として日常的に交流している。また、職員研修も本部・事業所一体で取り組まれ、全職員の資質の向上に努められている。

白己	外部	部 項目	自己評価	外部	評価
評価	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
ΙΞ	里念に	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。	グループホーム理念と法人の理念の共有を図っている。その理念に近づくために 目標を持って取り組んでいる。	法人の理念を踏まえた事業所独自の理念をつくり、具体的な実践目標を掲げ、その実現に向けて全職員で取り組んでおり、ミーティングなどの際にも職員全体で話し合ったりしながら、ケアについて意見の統一を図っている。	
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、事業所自体が地域の一員として日常的に交流している。	いミニサロン (毎月) にも参加している。また、保育園との交流も毎月行っている。	地域の一員として、保育園、学校、地域の行事などに積極的に参加している。保育園との交流は毎月行われ、園児にも入居者にも楽しいひと時となっている。また、毎月開催される地域のふれあいサロンに参加するなど、地域の人たちと日常的に交流をしている。	
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。	ボランティアや近隣中学校の職場体験実習、認知症介護実践研修の実習を受け入れ、ホームの機能を還元している。		
4	3	〇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。	動報告などについての話し合いを行って いる。	2カ月に1度開催されている会議には、地域住民の代表や家族・行政等地域の幅広い立場の人が参加されており、事業の報告や、家族の意見・要望、地域との連携における課題などが協議・検討されている。また、月によって、家族会との合同開催とする等の工夫をしている。	
5	4	〇市町との連携 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組んでいる。	などの報告を行っている。毎月、介護相	定期的に市担当窓口に対して、事業所の 実情やケアサービスの取り組み状況を伝 えている。また、毎月、廿日市市の介護 相談員の訪問の受け入れを行ない、入居 者や職員との交流も図っている。	

	2ユーツト					
自己	外部		自己評価	外部	評価	
	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	○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。	東のないケアを行っている。玄関はタッチ式でドアホーンが鳴るようになっている。スタッフの出入りは名前を云って行うようにしており、外出の察知ができるように工夫している。			
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 ことがないよう注意を払い、防止に努 めている。	研修に参加し、高齢者虐待についての理解を深めるようにしている。外泊時などには、ご家族との情報交換を密にし、状況の把握に努めている。			
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。	地域権利擁護事業や成年後見制度について理解している。必要に応じてご家族などに制度の説明などを行っていきたい。			
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。	文書と口頭で十分な説明を行っている。 その後においても質問等があれば、十分 な 説 明 を 行 う よ う に し て い る。			
10	6	〇連営に関する利用者、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。	族会を開き、意見や要望などをいただく ように働きかけている。また、意見や苦 情等の相談を受ける体制を整えている。	家族の面会時やケアカンファレンス、年 2回の家族会の際に、何でも言ってもら えるような雰囲気づくりに留意してい る。出された意見、要望等はミーティン グで話し合い、運営の改善に反映させて いる。また、運営推進会議でも検討・報 告を行う様にしている。		

			2ユーツ	1		
白己	外部		自己評価	外部	評価	
評価	評価	項目	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	
		〇運営に関する職員意見の反映	意見交換を行っている。また、問題等が	毎月1回定例実施する、両ユニット合同のカンファレンス・ミーティングにおい		
11	7	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。	生じた場合には、必要に応じて話し合い をするようにしている。	て、各自意見や提案を出し合い、運営に 反映している。また、管理者は年2回の 達成度面接等を通じ意見や提案を聞き、 運営に反映されている。		
		〇就業環境の整備	人事考課により、職員一人ひとりを評価 するシステムを導入している。また、管			
12		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。	理者と職員間で個別に話し合う機会を設け、問題解決にも取り組んでいる。			
		〇職員を育てる取組み	研修参加については、スタッフの希望する研修が受講できるように配慮してい			
13		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。	る。また、毎月法人内で行われる研修への参加を働きかけ、質の向上に努めている。			
		〇同業者との交流を通じた向上	他の事業所へ見学に行き、組みを聞くな ど意見交換を行っている。今後、他の事			
14		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。	業所と積極的な情報交換等をしていきたい。 い。			
I 🕏	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。	面接や見学時に話をきかせていただき、 必要な情報は記録し、職員間で共有でき るようにしている。			

	2ユニット					
自己	外部		自己評価	外部	評価	
評価	評価	項目	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	
		〇初期に築く家族等との信頼関係	面接や面会時にコミュニケーションをとりながら要望などを汲み取り、きちんとしたアセスメントを行うようにしてい			
16		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。				
		○初期対応の見極めと支援	介護保険制度のサービスなどについての 説明も必要に応じて行っている。			
17		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。				
		〇本人と共に過ごし支えあう関係	折り紙などによる作品作りを入居者の方と一緒に行い、共感したり、支えあう関係を築くようにしている。また、入居者			
18		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。	の方同士も支えあえるようにフォローしている。			
		○本人を共に支えあう家族との関係	面会時にご家族の思いを聞き、ご本人の 様子や意向などをお伝えすることで信頼 関係を築いている。			
19		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。				
		○馴染みの人や場との関係継続の支援	だいたり、ご家族の写真などを持って来	入居者がこれまで培ってきた人間関係や 社会との関係等を、家族や知人から聞く などし、本人が地域や地域住民との関係		
20	8	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。	た、ご家族や知人の面会時などに情報収集を行っている。	を継続できるように支援をしている。		

白己	外部		自己評価		評価
評価	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		○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。	トラブルのない関係が構築できるように、入居者同士の席順など職員が介入し、気を配っている。		
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。	退所後でも、ご家族の方がグループホームを訪問されたりしている。必要に応じてご家族の方からの相談に応じている。		
ш - ₹	の人は	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。	入居者の方一人ひとりの状況や意向の把握に努め、できることを主体として介護 計画に取り入れ実践している。	事業所の理念である「個々の思いに耳を傾け、安心できる生活を提供します」を念頭に、全職員は入居者の一人ひとりの状況や意向の把握に努め、入居者の立場に立った対応を心がけている。	
24		O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。	ご家族より今までのライフスタイル、生活暦等について情報をいただき、入居者の方一人ひとりの 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。	入居者の方の有する力等を把握し、記録 に残している。		

	21=96					
白戸	外部		自己評価	外部	評価	
評価	評価	項目	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	
		○チームでつくる介護計画とモニタリング	各ユニットで3カ月毎にカンファレンス を行い、ケアプランの作成をしている。	思いや希望を聞き、また看護からの意見		
26	10	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。	その際、ご本人にもカンファレンスに参加して頂き、希望や意向を確認し、ケアプランに盛り込んでいる。家族の方もカンファレンスに参加していただけるように協力をお願いしている。	も聞く中で介護計画を作成している。		
		○個別の記録と実践への反映	入居者の方一人ひとりの行動記録があり、状態やケア内容、気づき等を記入している。			
27		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。	ている。			
		〇一人ひとりを支えるための事業所の多 機能化	ご家族の方からの宿泊希望があった場合、寝具の貸し出しや食事などの提供も			
28		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。	可能となっている。 また、法人内の居宅介護支援事業所を通 して、オムツ等の購入も可能となってい る。			
		○地域資源との協働	入居者の方が買い物をすることができる ように、近所の商店やスーパーへ働きか			
29		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。	け、協力を得ている。			
		〇かかりつけ医の受診診断	での受診・往診ができるように配慮して	一人ひとりの入居前の受診の経過、現在 の受診の希望を把握して、今までのかか		
30	11	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。また、必要な情報は提供し、協力 体制を築いている。	りつけ医や希望する医療機関での受診・ 往診支援ができている。		

	2ユニット					
自己	外部	 	自己評価	外部	評価	
評価	評価	項目	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	
		○看護職員との協働	併設病院(大野浦病院)の看護職と連携 して支援している。			
31		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。				
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,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。				
33	12	○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援 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。	した場合と終末期のあり方(延命治療	本人や家族の意向、本人にとってどう あったら良いのか、事業所が対応しうる 最大の支援方法を踏まえて、方針を共有 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。	緊急対応マニュアルを作成しており、ス タッフー人ひとりが内容を把握してい る。			
35	13	〇災害対策 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。	害時マニュアルを作成し、職員は避難経 路などを把握している。 (避難経路を図 式化し、誰でもわかるように工夫してい	入居者とともに行っている。災害時の避難 経路は図式化して、いざと言う時には、ス ムーズに避難出来るようにしているが、万		

白己	外部		自己評価	外部	評価
評価	評価	項目	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 3	の人は	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。	掛けている。	一人ひとりの誇りやプライバシーを損ねるような言葉かけをしないことの徹底と、日常的な確認が事業所全体で取り組まれている。援助が必要な時も、まずは本人の気持を大切に考えて、さりげないケアや、一人ひとりのペースに合わせた対応を心がけている。	
37		〇利用者の希望の表出や自己決定の支援 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。	自己決定ができるような言葉かけを行っている。また、残された力を使って生活していただくよう配慮している。		
38		〇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、希望にそって支援している。	入居者一人ひとりの生活ペースに合わせ、希望を聞きながら必要に応じたケアを行っている。		
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。	本人の意思や個性を尊重した整容ケアに 取り組んでいる。		
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。	入居者の方一人ひとりの力を活かし、盛り付けやお盆拭きなどを一緒に行っている。	食事は、調理・盛り付け・片付けなどを職員と一緒に行う等、入居者一人ひとり の好みや力を引き出す、声かけや場面作りがなされている。また、入居者と職員全員が食卓を囲んで同じ料理を楽しく食べている。	

24-95					
外部		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	
	○栄養摂取や水分確保の支援	食事摂取量や水分摂取量の記録を行い、 摂取状況の把握に努めている。摂取カロ			
		相談し栄養補助食品などの摂取をすすめ			
	〇口腔内の清潔保持	毎食後、入居者個々に応じた口腔ケア (義歯の洗浄等)を行っている。			
	ロ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。				
	〇排泄の自立支援		し、職員全員で入居者にどう自然に排泄		
16	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。	ている。	してもらうか工夫し、また、情報を共有 し入居者個々の排泄の自立支援に努めて いる。		
	〇便秘の予防と対応	乳製品(牛乳等)の摂取をすすめたり、			
	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。	じ、医師の処方のもと下剤の内服を促している。			
	〇入浴を楽しむことができる支援	基本的には2日1回の入浴。入浴時間な ど希望に沿ったケアを行っている。	居者の希望に応じている。一人ひとりに		
17	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。		応じた安楽な入浴方法については、絶えず職員間で考慮し、実践している。		
	16	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,一人とりの状態や力,習慣に応じた支援をしている。 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,一人の力に応じた口腔ケアをしている。 〇排泄の自立支援 排泄の失敗やおむ一般を対してのの使用を減らし、一人で活かして、方を接を行っている。 〇便秘の予防と対応 「便秘の原因や及ぼす影響を理解し、飲食物の正夫や運動へのり組んでいる。 〇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るに、個々に応じた入浴の支援をしていたでででである。	自己評価 実施状況 食事摂取量や水分種保の支援 食事摂取量や水分摂取量の記録を行い 食事摂取量や水分摂取量の記録を行い 摂取状況の把握に努めている。摂取カリーが不足している場合には、ご家族とりの状態やカ,習慣に応じた支援をしている。 〇口腔内の清潔保持 年食後、人居者個々に応じた口腔ケアをしている。 〇排泄の自立支援 記録により、一人ひとりの排泄パターンを把握し、さりげなく対応するようにしている。 〇排池の自立支援 記録により、一人ひとりの排泄パターン、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。 〇便秘の予防と対応 八のとりの力や排泄のがターン、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。 ○便秘の所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。 〇入浴を楽しむるように、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	自己評価 大部 大部 大部 大部 大部 大部 大部 大	

	2ユニット					
自己	外部		自己評価	外部	評価	
評価	評価	項目	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	
		○安眠や休息の支援	入居者の方一人ひとりの状況に応じて、 運動量を増やすなど安眠を促すような支援を行っている。 また、生活習慣や体調等に合わせ、適度			
46		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。	な休息がとれるようにしている。			
		〇服薬支援	入居者の方一人ひとりの服薬内容を把握し、医師の指示通りに服用ができるようにしている。また、誤薬予防のため、投			
47		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。				
		○役割、楽しみごとの支援	入居者の方の好きなこと、得意なことに 取り組んでもらうようにしている。生活 の中においても、食器洗い、洗濯物たた			
48		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。	みなどの役割を持ってもらい、入居者一 人ひとりの個性や特徴が活かせるような 支援をしている。			
		〇日常的な外出支援	外出の企画に取り組んでいる。その際、	入居者一人ひとりの希望を聞き、家族と 協力しながら戸外に出かけられるよう支		
49	18	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。	ご家族と相談しながら行っている。	援している。		
		〇お金の所持や使うことの支援	入居者の方の能力に応じた支援を行っている。ホームで預かる場合には、家族に預り書を発行し管理している。			
50		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。	DX / E C / III C E C C C C C C C C C C C C C C C C			

			<u> </u>	1'	
自己	外部	B	自己評価	外部	評価
	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
		〇電話や手紙の支援	プライバシーに配慮し、手紙や電話を利 用できるようにしている。携帯電話を利 用する入居者の方もいる。		
51		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。			
52	19	有にどって不快や混乱をよねくよりな 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	に、声の大きさ、TVの音量、照明の明るさに気を配っている。ホーム内には、写真や作品を飾り生活感を出している。また、季節を感じさせる装飾にも取り組んでいる。	色、光、音、におい、手触り、広がり、空気の流れなど、五感刺激への配慮をし、また、ホーム内にはイベントや外出時の写真や作品、季節の花を飾る等、居心地よく過ごせる共用空間作りに努めている。	
		〇共用空間における一人ひとりの居場所 づくり	リビングに畳のスペースやソファーを設置して自由に過ごせるようにしている。		
53		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。			
		〇居心地よく過ごせる居室の配慮	入所の際は、使い慣れた私物を持ち込ん でいただくように働きかけ、慣れ親しん だ雰囲気に近づけるようにしている。	入所時、家庭から使い慣れたものや、家 族の写真等を持参して頂き、その人が大 切にしていたものに囲まれ、その人らし	
54	20	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。		い、居心地のよい暮らしの居室作りを支援している。	
		〇一人ひとりの力を活かした安全な環境づ くり	低めの流し台を使っており、要所へ手すりも設置している。 また、部屋の入口には、ご本人の思い出		
55		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。	の品物を置き、部屋を間違えないように		

V アウトカム項目				
			①ほぼ全ての利用者の	
FC		0	②利用者の3分の2くらいの	
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。		③利用者の3分の1くらいの	
			④ほとんど掴んでいない	
		0	①毎日ある	
	ᆒᇚᆇᆝᄥᄝᆦᅟᅠᄽᇅᆄᆉᆔᆍᆦᇵ		②数日に1回程度ある	
57	利用者と職員が,一緒にゆったりと過ごす場面がある		③たまにある	
			④ほとんどない	
			①ほぼ全ての利用者が	
F0	14日本は、「1711日のペーマで草ご」でいて	0	②利用者の3分の2くらいが	
58	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている		③利用者の3分の1くらいが	
			④ほとんどいない	
			①ほぼ全ての利用者が	
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	Ο	②利用者の3分の2くらいが	
59			③利用者の3分の1くらいが	
			④ほとんどいない	
			①ほぼ全ての利用者が	
60			②利用者の3分の2くらいが	
60	利用者は、戸外への行きたいところへ出かけている		③利用者の3分の1くらいが	
			④ほとんどいない	
		0	①ほぼ全ての利用者が	
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		②利用者の3分の2くらいが	
01			③利用者の3分の1くらいが	
			④ほとんどいない	
			①ほぼ全ての利用者が	
62	利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔軟な支援により、安心して	0	②利用者の3分の2くらいが	
02	暮らせている		③利用者の3分の1くらいが	
			④ほとんどいない	
			①ほぼ全ての家族と	
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	0	②家族の3分の2くらいと	
03	おり,信頼関係ができている		③家族の3分の1くらいと	
			④ほとんどできていない	

			①ほぼ毎日のように
	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		②数日に1回程度
64			③たまに
			④ほとんどない
			①大いに増えている
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	0	②少しずつ増えている
00	や深まりがあり,事業所の理解者や応援者が増えている		③あまり増えていない
			④全くいない
		0	①ほぼ全ての職員が
66	職員は,活き活きと働けている		②職員の3分の2くらいが
00	現長は、 冶さ冶さと関けている		③職員の3分の1くらいが
			④ほとんどいない
			①ほぼ全ての利用者が
67	動号 かこりて シリロネは リードラ にわかか 5 世 ロレイ・ストロン	0	②利用者の3分の2くらいが
07	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		③利用者の3分の1くらいが
			④ほとんどいない
			①ほぼ全ての家族等が
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	0	②家族等の3分の2くらいが
08	う		③家族等の3分の1くらいが
			④ほとんどできていない

			I ユーツ 自己評価	外部	評価
自己	外部 評価	項目			次のステップに向けて
ат іш	ПРТІМ	"	実施状況	実施状況	期待したい内容
ΙΞ	里念に	-基づく運営			
		〇理念の共有と実践	グループホーム理念と法人の理念の共有 を図っている。その理念に近づくために		
			を図っている。その壁芯に近づくために 目標を持って取り組んでいる。		
1	1	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。			
		○事業所と地域とのつきあい	地区の一斉清掃や行事に参加し、ふれあ いミニサロン (毎月) にも参加してい		
			る。また、保育園との交流も毎月行って		
2	2	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。	いる。		
		□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	ボランティアや近隣中学校の職場体験実 習、認知症介護実践研修の実習を受け入		
			育、認知症児護夫践研修の美質を受け入れ、ホームの機能を還元している。		
3		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。			
		○運営推進会議を活かした取組み	 2ケ月毎の運営推進会議で、ホームの活		
			動報告などについての話し合いを行って いる。		
4	3	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。			
		〇市町との連携	廿日市市の介護保険係にサービスの状況 などの報告を行っている。毎月、介護相		
5	4	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。	談員 (廿日市市職員) の受け入れも行っている。		

			1ユーツ		
自己	ᄊᆄ		自己評価	外部	評価
	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	○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。	身体拘束について正しく理解し、身体拘束のないケアを行っている。 玄関はタッチ式でドアホーンが鳴るようになっている。 スタッフの出入りは名前を云って行うようにしており、外出の察知ができるように工夫している。		
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 ことがないよう注意を払い、防止に努 めている。	研修に参加し、高齢者虐待についての理解を深めるようにしている。外泊時などには、ご家族との情報交換を密にし、状況の把握に努めている。		
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。	地域権利擁護事業や成年後見制度について理解している。必要に応じてご家族などに制度の説明などを行っていきたい。		
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。	文書と口頭で十分な説明を行っている。 その後においても質問等があれば、十分 な 説 明 を 行 う よ う に し て い る。		
10	6	〇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。	年2回納涼祭とクリスマス会において家族会を開き、意見や要望などをいただくように働きかけている。また、意見や苦情等の相談を受ける体制を整えている。相談等があれば、運営推進会議で検討・報告していきたい。		

			1ユ―ツ	17		
白己	外部		自己評価	外部	評価	
評価	評価	項目	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	
		○運営に関する職員意見の反映	両ユニット合同のミーティングを行い、 意見交換を行っている。また、問題等が 生じた場合には、必要に応じて話し合い			
11	7	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。	をするようにしている。			
		〇就業環境の整備	人事考課により、職員一人ひとりを評価 するシステムを導入している。また、管			
12		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。	理者と職員間で個別に話し合う機会を設け、問題解決にも取り組んでいる。			
		〇職員を育てる取組み	研修参加については、スタッフの希望する研修が受講できるように配慮してい			
13		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。	る。また、毎月法人内で行われる研修への参加を働きかけ、質の向上に努めている。			
		〇同業者との交流を通じた向上	他の事業所へ見学に行き、組みを聞くな ど意見交換を行っている。今後、他の事			
14		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。	業所と積極的な情報交換等をしていきたい。			
II 🕏	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。	面接や見学時に話をきかせていただき、 必要な情報は記録し、職員間で共有でき るようにしている。			

			<u> </u>	Γ	
自己	外部		自己評価	外部	評価
評価	評価	項目	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
		○初期に築く家族等との信頼関係	面接や面会時にコミュニケーションをとりながら要望などを汲み取り、きちんとしたアセスメントを行うようにしてい		
16		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。			
		○初期対応の見極めと支援	介護保険制度のサービスなどについての 説明も必要に応じて行っている。		
17		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。			
		〇本人と共に過ごし支えあう関係	折り紙などによる作品作りを入居者の方と一緒に行い、共感したり、支えあう関係を築くようにしている。また、入居者		
18		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。	の方同士も支えあえるようにフォローしている。		
		○本人を共に支えあう家族との関係	面会時にご家族の思いを聞き、ご本人の 様子や意向などをお伝えすることで信頼 関係を築いている。		
19		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。			
		○馴染みの人や場との関係継続の支援	入所時になじみの物品を持ち込んでいた だいたり、ご家族の写真などを持って来 ていただくなどの工夫をしている。ま		
20	8	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。	た、ご家族や知人の面会時などに情報収 集を行っている。		

			ユーツ]"	
自己	外部		自己評価	外部	評価
評価	評価	項目	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		○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。	トラブルのない関係が構築できるように、入居者同士の席順など職員が介入 し、気を配っている。		
22		〇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。	退所後でも、ご家族の方がグループホームを訪問されたりしている。必要に応じてご家族の方からの相談に応じている。		
ш ₹	の人は	- らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント			
		○思いやりや意向の把握	入居者の方一人ひとりの状況や意向の把握に努め、できることを主体として介護 計画に取り入れ実践している。		
23	9	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。			
		〇これまでの暮らしの把握	ご家族より今までのライフスタイル、生活暦等について情報をいただき、入居者の方一人ひとりの 把握に努めている。		
24		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。			
		○暮らしの現状の把握	入居者の方の有する力等を把握し、記録 に残している。		
25		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。			

			<u> </u>	Γ	
自己	外部		自己評価	外部	評価
評価	評価	項目	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
		〇チームでつくる介護計画とモニタリング	各ユニットで3カ月毎にカンファレンス を行い、ケアプランの作成をしている。		
26	10	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。	その際、ご本人にもカンファレンスに参加して頂き、希望や意向を確認し、ケアプランに盛り込んでいる。家族の方もカンファレンスに参加していただけるように協力をお願いしている。		
		○個別の記録と実践への反映	入居者の方一人ひとりの行動記録があり、状態やケア内容、気づき等を記入し		
27		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。	ている。		
		〇一人ひとりを支えるための事業所の多 機能化	ご家族の方からの宿泊希望があった場 合、寝具の貸し出しや食事などの提供も		
28		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。			
		○地域資源との協働	入居者の方が買い物をすることができる ように、近所の商店やスーパーへ働きか		
29		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。	け、協力を得ている。		
		〇かかりつけ医の受診診断	ご本人やご家族の意向に沿った医療機関での受診・往診ができるように配慮して		
30	11	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。また、必要な情報は提供し、協力 体制を築いている。		

			<u> </u>	<u> </u>	1
自己	外部		自己評価	外部	評価
評価	評価	項目	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
		○看護職員との協働	併設病院(大野浦病院)の看護職と連携 して支援している。		
31		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。			
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、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。	入居者の方が入院した場合、入院先の相談員と連携を図り、状況の把握や今後の方向性などについて話し合っている。		
33	12	支援	入所時ご家族に対して、急変時や重度化 した場合と終末期のあり方(延命治療 等)についての意向を確認し方針を決め 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。	緊急対応マニュアルを作成しており、ス タッフー人ひとりが内容を把握してい る。		
35	13	〇災害対策 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。	毎月避難訓練を行い、入居者の方に意識していただくようにしている。また、災害時マニュアルを作成し、職員は避難経路などを把握している。 (避難経路を図式化し、誰でもわかるように工夫している。)		

	項目	自己評価 実施状況	外部 	次のステップに向けて
) (人)		実施状況	中长化江	カハフージコに同けて
			夫 他 认况	期待したい内容
	らしい暮らしを続けるための日々の支援			
	〇一人ひとりの人格の尊重とプライバシー の確保	入居者の方一人ひとりの性格を理解し、 一人ひとりのペースに合わせた対応に心 掛けている。		
14	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。			
		自己決定ができるような言葉かけを行っている。また、残された力を使って生活していただくよう配慮している。		
	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。			
	〇日々のその人らしい暮らし	入居者の方の意思や体調に配慮し、個々 のペースに合わせた対応をしている。		
	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,希望にそって支援している。			
	○身だしなみやおしゃれの支援	人の意思を大切にしたケアを行ってい		
	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。	ري ه		
	〇食事を楽しむことのできる支援	入居者の方一人ひとりの力を活かし、盛 り付けやお盆拭きなどを一緒に行ってい		
15	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。	ं ५ .		
	14	4	#けている。 4	A

			1ユニッ		
自己	外部		自己評価	外部	評価
評価	外部 評価	項目	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
		〇栄養摂取や水分確保の支援	食事摂取量や水分摂取量の記録を行い、 摂取状況の把握に努めている。摂取カロ		
41		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。	リーが不足している場合には、ご家族と 相談し栄養補助食品などの摂取をすすめ ている。		
		〇口腔内の清潔保持	毎食後、入居者個々に応じた口腔ケア (義歯の洗浄等)を行っている。		
42		ロ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。			
		〇排泄の自立支援	記録により、一人ひとりの排泄パターンを把握し、さりげなく対応するようにし		
43	16	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。	ている。		
		〇便秘の予防と対応	入居者の方一人ひとりの状態を把握し、 乳製品(牛乳等)の摂取をすすめたり、		
44		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。	水分補給の徹底を図っている。その他対 策として、散歩などによる適度な運動を 取り入れたりもしている。		
		〇入浴を楽しむことができる支援	基本的には2日1回の入浴。 入居者の方一人ひとりの希望に沿ったケ		
45	17	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。	アを行っている。		
	L		l.		

			<u> </u>	<u> </u>	
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
		〇安眠や休息の支援	入居者の方一人ひとりの状況に応じて、 運動量を増やすなど安眠を促すような支援を行っている。		
46		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。	また、体調に合わせ、適度な休息がとれる よう に し て いる。		
		〇服薬支援	入居者の方一人ひとりの服薬内容を把握し、医師の指示通りに服用ができるようにしている。また、誤薬予防のため、投		
47		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。			
		〇役割, 楽しみごとの支援	入居者の方の好きなこと、得意なことに 取り組んでもらうようにしている。生活 の中においても、食器洗い、洗濯物たた		
48		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。	みなどの役割を持ってもらい、入居者一 人ひとりの個性や特徴が活かせるような		
		〇日常的な外出支援	入居者の方の希望を聞き、一緒に散歩や 外出の企画に取り組んでいる。その際、		
49	18	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。			
		〇お金の所持や使うことの支援	入居者の方の能力に応じた支援を行っている。ホームで預かる場合には、家族に預り書を発行し管理している。		
50		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。	DKノ目と元日 UE在UCVです。		

				'	
	外部評価		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
		〇電話や手紙の支援	プライバシーに配慮し、手紙や電話を利 用できるようにしている。携帯電話を利 用する入居者の方もいる。		
51		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。			
52	19	有にとって不快や混乱をよねくよりな 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	入居者の方が居心地よく過ごせるように、声の大きさ、TVの音量、照明の明るさに気を配っている。ホーム内には、写真や作品を飾り生活感を出している。また、季節を感じさせる生花を置き、雰囲気づくりにも取り組んでいる。		
		〇無用空間における一人ひとりの居場所 づくり	リビングに畳のスペースやソファーを設置して自由に過ごせるようにしている。		
53		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。			
		〇居心地よく過ごせる居室の配慮	入所の際は、使い慣れた私物を持ち込ん でいただくように働きかけ、本人が居心 地よく過ごせるようにしている。		
54	20	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。			
		〇一人ひとりの力を活かした安全な環境づ くり	低めの流し台を使っており、要所へ手すりも設置している。 また、部屋の入口には、ご本人の思い出		
55		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。	の品物を置き、部屋を間違えないように		

▼ アウトカム項目				
			①ほぼ全ての利用者の	
F.C.	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。	0	②利用者の3分の2くらいの	
56			③利用者の3分の1くらいの	
			④ほとんど掴んでいない	
	利用者と職員が,一緒にゆったりと過ごす場面がある	0	①毎日ある	
E7			②数日に1回程度ある	
57			③たまにある	
			④ほとんどない	
	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	
58		0	②利用者の3分の2くらいが	
58			③利用者の3分の1くらいが	
			④ほとんどいない	
			①ほぼ全ての利用者が	
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	Ο	②利用者の3分の2くらいが	
59			③利用者の3分の1くらいが	
			④ほとんどいない	
			①ほぼ全ての利用者が	
60	利用者は、戸外への行きたいところへ出かけている		②利用者の3分の2くらいが	
80		Ο	③利用者の3分の1くらいが	
			④ほとんどいない	
	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	0	①ほぼ全ての利用者が	
61			②利用者の3分の2くらいが	
01			③利用者の3分の1くらいが	
			④ほとんどいない	
			①ほぼ全ての利用者が	
62	利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔軟な支援により、安心して暮らせている	0	②利用者の3分の2くらいが	
02			③利用者の3分の1くらいが	
			④ほとんどいない	
	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		①ほぼ全ての家族と	
63		0	②家族の3分の2くらいと	
US	おり, 信頼関係ができている		③家族の3分の1くらいと	
			④ほとんどできていない	

			①ほぼ毎日のように
	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		②数日に1回程度
64		0	③たまに
			④ほとんどない
	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
65		0	②少しずつ増えている
00			③あまり増えていない
			④全くいない
	職員は,活き活きと働けている	0	①ほぼ全ての職員が
66			②職員の3分の2くらいが
00			③職員の3分の1くらいが
			④ほとんどいない
	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
67		0	②利用者の3分の2くらいが
07			③利用者の3分の1くらいが
			④ほとんどいない
	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
68		0	②家族等の3分の2くらいが
08		•••••	③家族等の3分の1くらいが
			④ほとんどできていない

2 目標達成計画

事業所名 ラ・メール大野

平成 22年 1月 7日 作成日

【日煙達成計画】

	【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	災害時、近隣住民との 協力体制が確立されて いない	災害時における地域と の協力体制の確立	偶数月に一度開催する 運営推進会議の中で、 協力体制について検討 を行っていきたい。	半年~1年		
2							
3							
4							
5							
6							
7							