

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	1471000792	事業の開始年月日	平成15年3月1日	
		指定年月日	平成15年3月1日	
法人名	有限会社 グループホームはしば			
事業所名	たんぼぼの里			
所在地	(244-0805)			
	横浜市戸塚区川上町837番地			
サービス種別 定員等	<input type="checkbox"/> 小規模多機能型居宅介護 <input checked="" type="checkbox"/> 認知症対応型共同生活介護	登録定員	名	
		通い定員	名	
		宿泊定員	名	
		定員計	9名	
		ユニット数	1ユニット	
自己評価作成日	平成22年2月9日	評価結果 市町村受理日	平成22年4月23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	
----------	--

【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)】

たんぼぼの里では、園芸療法を中心とした季節の野菜や、お花を植えて、育てる楽しさ、収穫して食する喜びを感じていただき忘れかけた五感を刺激する生活を支援します。また、近隣に遊歩道、公園もあり緑多い自然を満喫し、四季も感じられる生活を援助いたします。

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	株式会社 R-CORPORATION		
所在地	221-0835 横浜市神奈川区鶴屋町3-30-8 SYビル2F		
訪問調査日		評価機関 評価決定日	

【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)】

このホームの特徴
 ①経営母体は(有)グループホームはしばではしばではこの「たんぼぼの里」の他に「たけのこの里」を運営している。東戸塚駅北側で駅から徒歩で20分と近くでありながら緑も多く、四季折々の自然に恵まれている。近くに新戸塚病院や川上団地などもある。理念は「ゆっくり・気ままに・楽しくをモットーとした暮らしの実現」であり、行事主体では無い自由な暮らしと生活リハビリを介護の基本としている。生活リハビリの工夫では、二階への階段の段差を低くしての階段利用、ウッドデッキ、庭、遊歩道を利用の散歩などでのリハビリなどである。園芸療法を取り入れていて、野菜の収穫、路上で利用者と一緒に販売(ホームの前)など、これも生活リハビリの一環となっている。
 ②地域との関係では、自治会行事として盆踊り、納涼祭、地区運動会に参加している。名瀬中学校とは文化祭へ招待を受けて参加する他、学生の体験学習の生徒を受け入れている。養護老人ホームの名瀬ホームからの文化祭へのご招待がある。ボランティア関連ではオカリナ、踊りなどの他、地域の学生のボランティアの方が週1回来てくれている。同業者の関係では戸塚区のグループホーム連絡会、グループホーム協会に加入し、全国高齢者ケア協会へも加入しており、情報の交換、現状の把握に努めている。
 ③ケアについては、オーナーがお母さんを看取った時の約束で高齢者のやすらかな看取りをしてあげることがグループホーム設立の動機であり、認知症の施設にケアのマニュアルは無いとの認識に立ち、個別介護を重点としたケアを展開している。センター方式(D-4 24時間生活変化シート)を使用し、個別に記録をとっている。業務日誌や連絡帳も使用し、職員間で共有を図るよう努めている。「入居者の重度化した場合及び、看取り介護対応に係る指針」を決め、入居時ご家族の同意を得るようにしている。また、何度も話し合いを持つようにし、ホームで暮らしていけるよう支援している。

【地域密着型サービスの外部評価項目の構成】

評価項目の領域	自己評価項目	外部評価項目
I 理念に基づく運営	1 ~ 14	1 ~ 7
II 安心と信頼に向けた関係づくりと支援	15 ~ 22	8
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 ~ 35	9 ~ 13
IV その人らしい暮らしを続けるための日々の支援	36 ~ 55	14 ~ 20
V アウトカム項目	56 ~ 68	

事業所名	
ユニット名	

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。 (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。 (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
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
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
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
61 利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安な区過ごせている。 (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
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、安心して暮らせている。 (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

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。 (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
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：9, 10, 19)	○ 1, ほぼ毎日のように
	2, 数日に1回程度ある
	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者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。 (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. 全くいない
66 職員は、活き活きと働いている。 (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
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
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. ほとんどいない

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
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	毎日の申し送りや気づきノートを活用し、理念の実現に取り組んでいる。また、日々の生活の中でも気づきがあればその都度、声を掛け合うようにし、理念の実現に取り組んでいる。	毎日の申し送りや気づきノートを活用し、理念の実現に取り組んでいる。また、日々の生活の中でも気づきがあればその都度、声を掛け合うようにし、理念の実現に取り組んでいる。職場でアンケートを実施し理念の見直しをお願いした。	今後の継続
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	自治会に加入している。町内会の盆踊りや納涼祭に参加している。夏には、ホームで育てた野菜を、ホーム扉で入居者・スタッフと販売をしている。	自治会に加入している。町内会の盆踊りや納涼祭に参加している。夏には、ホームで育てた野菜を、ホーム扉で入居者・スタッフと販売をしている。ボランティアでは踊り、フラダンス、ウクレレなど来てくれている。川上団地や名瀬ホームのお祭り、盆踊りに参加している。	今後の継続
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	運営推進会議開催の中で、認知症に関する情報交換の場となっている。見学にこられた方々とお話の中でお話をさせていただくときがある。		
4	3	○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	平成22年2月現在、計8回運営推進会議を開催している。ホームの取り組み報告をはじめ、地域の行事や地域での取り組みの情報交換を行っている。不参加の方には、報告書を後日郵送。	同じ系列のたけのこの里と共催で実施している。平成22年2月現在、計8回運営推進会議を開催している。ホームの取り組み報告をはじめ、地域の行事や地域での取り組みの情報交換を行っている。不参加の方には、報告書を後日郵送している。	今後の継続
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	区のグループホーム連絡会への参加や市町村の開催する研修や説明会への参加をし、サービスの向上に努めている。	区のグループホーム連絡会への参加や市町村の開催する研修や説明会への参加をし、サービスの向上に努めている。	今後の継続

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	○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	事務所の見やすいところに禁止となる具体的な行為を張り出している。また、研修会を開いて理解するよう努めている。	事務所の見やすいところに禁止となる具体的な行為を張り出している。また、研修会を開いて理解するよう努めている。玄関は鍵を掛けず開放してある。前が道路であるので門扉はしめてあるが、畑、ウッドデッキなどがあり閉塞感は全く無い。門扉を閉める利用者の担当がいる。	今後の継続
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	情報提供を行い、虐待防止に努めている。落ち着いた入居者がいた場合、どうしてそのような行動をとるのか原因を把握するように努めている。職員同士も話し合いを持ち、情報交換を行い防止に努めている。		
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	成年後見制度の資料を集めたり、研修や情報を集め必要な方には、情報提供を行っている。		
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	契約を結ぶ際は、契約書や重要事項説明書を見ながら順をおって説明するようにしている。また、不安な点や疑問点は繰り返し説明を行うなどをし、不安の解消に努めると共に理解を得るようにしている。		
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	重要事項説明書に苦情相談窓口を掲載しているほか、入居時、相談窓口があることを伝えている。相談・苦情があった際は、専用の用紙に記録を残し、職員間で共有を図るようにし、早急に解決を図るようにしている。	基本的には来訪時にご意見を聞き、運営に反映するようにしている。外部評価のアンケート結果も運営に反映している。重要事項説明書に苦情相談窓口を掲載しているほか、入居時、相談窓口があることを伝えている。相談・苦情があった際は、専用の用紙に記録を残し、職員間で共有を図るようにし、早急に解決を図るようにしている。	今後の継続

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	○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回の職員会議を行うほか、日常の中で気づきや意見を聞くようにしている。	月1回の職員会議を行うほか、日常の中で気づきや意見を聞くようにしている。管理者は面談により意見を聞いている。オーナー、代表も職員の相談にのっている。	今後の継続
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	個々の得意とすることをしていただき、自信を持って働けるように努めている。不得意な分野については、研修を行ったり繰り返しの説明を行って技術の修得に努めている。希望があれば外部研修に参加していただいている。		
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	入職時、管理者よりホーム内やグループホームについて、認知症についての説明を行っている。その後先輩職員について、個人の対応や業務の進め方についてトレーニングしている。		
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	グループホーム協会へ加入し、情報交換や現状を把握している。その他、全国グループホーム協会・全国高齢者ケア学会へも加入している。		
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	入居前に、面接を行い利用者本人と直接お話をする機会を持つようにしている。また、心配なようであれば、昼間来ていただきコミュニケーションをとる様になっている。		

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
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	入居前に、面接を行いお話を聞くようにしている。電話での相談も対応している。		
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	相談を受けたときに、状況を把握することに努め、必要に応じて他サービスを含めて検討をし対応に努めている。		
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	職員が入居者様に学ぶことも多く、一方通行にならないように努めている。掃除・洗濯・外出と、入居者様とう機会を多くとることで、お互い支えたり支えられたりする立場になる。		
19		○本人と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	面会や通院時など、情報交換を行うようにし、入居者様を支えていく関係を築けるよう努めている。		
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	日常生活の中で、聞いた言葉をご家族に伝え、馴染みの人や場所にいけるよう協力していただいている。近隣の方が、入居しているためホームで外出した際、馴染みの場所に寄ったりしている。	入居者は近隣の人が多く、この土地に馴染んでいる。日常生活の中で、聞いた言葉をご家族に伝え、馴染みの人や場所にいけるよう協力していただいている。近隣の方が、入居しているためホームで外出した際、馴染みの場所に寄ったりしている。	今後の継続

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		○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	入居者様同士が交流を持てるよう、レクリエーションを提供することもある。例えば、トランプやボール投げなど。		
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	お電話での相談にのるようにしている。		
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。	入居時、御家族より生活歴を記入していただいている。後から聞いたものや本人から聞いた事柄については、付け足して記入するようにしている。（センター方式 使用中）	入居時、御家族より生活歴を記入していただいている。後から聞いたものや本人から聞いた事柄については、付け足して記入するようにしている。（センター方式 使用中）個別の記録はワーカーの目線になり勝ちなので、センター方式で、利用者の言葉で気持ちを集めるように努めている。	今後の継続
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	入居時、ホーム利用にいたるまでの経過を把握するようにしている。センター方式を使用し、記録に残すようにしている。		
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	センター方式を使用し、総合的に把握するように努めている。		

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
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	通院時、面会時に話をし情報交換をしている。必要に応じて、電話で連絡をし情報交換を行っている。	基本的にはカンファレンスを開催し、職員に意見を出してもらい、管理者が纏める方式で進めている。通院時、面会時に話をし情報交換をしている。必要に応じて、電話で連絡をし情報交換を行っている。	今後の継続
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	センター方式（D-4 24時間生活変化シート）を使用し、個別に記録をとっている。業務日誌や連絡帳も使用し、職員間で共有を図るよう努めている。		
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	その時々、家族や本人の希望を聞き、対応するようにしている。病院付き添い、医師との連絡等。		
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	運営推進会議で情報を頂くのをはじめ地域の方々の情報を元に外出先を決めたり入居者様の希望に合わせ情報を得られるようにし外出している。		
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	入居時、御家族・ご本人から希望を聞き、受診の支援をしている。ホーム車に車椅子用の車両があり、車椅子での通院も可能である。	入居時、御家族・ご本人から希望を聞き、受診の支援をしている。ホーム車に車椅子用の車両があり、車椅子での通院も可能である。	今後の継続

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	週1回看護師が健康状態の把握を行っているほか、介護職員が日常生活で気づいたことを伝えて、相談しあい適切な受診や看護を受けられるよう努めている。		
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。	御家族立会いで医師と話し合いを持ち、早期退院に向けて協力している。退院の際、受け入れる体制を整えるように努めている。		
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	「入居者様の重度化した場合及び、看取り介護対応に係る指針」を決め、入居時ご家族の同意を得るようにしている。また、何度も話し合いを持つようにし、ホームで暮らしていけるよう支援している。	「入居者様の重度化した場合及び、看取り介護対応に係る指針」を決め、入居時ご家族の同意を得るようにしている。また、何度も話し合いを持つようにし、ホームで暮らしていけるよう支援している。看護師を採用し、医療連携の体制を取っている。取りをしてあげることがグループホーム設立の動機であり、認知症の施設にケアのマニュアルは無いとの認識に立ち、個別介護を重点としたケアを展開している。	今後の継続
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	マニュアルがスタッフの見やすいところにおいている。		
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	運営推進会議での地域の災害に関する情報やボランティアの方々の協力を得て、防災訓練を行った。また、物置には、非常食・備品を準備している。消防設備は、定期的に点検があり消防署へ報告している。	運営推進会議での地域の災害に関する情報やボランティアの方々の協力を得て、防災訓練を行った。また、物置には、非常食・備品を準備している。消防設備は、定期的に点検があり消防署へ報告している。	今後の継続

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	入居者様の人格を尊重し、さりげない介護と穏やかな態度で接していくように心がけている。入職時、秘密保持の取り決めをし、職員一人ひとり署名している。	入居者様の人格を尊重し、さりげない介護と穏やかな態度で接していくように心がけている。入職時、秘密保持の取り決めをし、職員一人ひとり署名している。	今後の継続
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	入居者様には、選ぶ機会を提供するように努めている。例えば、洋服の洗濯・入浴時間・飲み物や食べ物など、日常生活に関ること。		
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、希望にそって支援している	一人ひとり、得意なことがあるので、日常生活で役割を持って生活できるよう努めている。ホーム入居前からの習慣も継続して行えるように支援している。		
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	ご本人・ご家族に、どんな服装を好むのか情報を得たり、今までの生活を聞いたりして支援するよう努めている。		
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	一人ひとり、無理のないように、参加していただけたところは参加していただいている。	一人ひとり、無理のないように、参加していただけたところは参加していただいている。カロリー、塩分の目安がつく、レシピ付きの日本給食からの食材を使用している。お父さんの野菜は追加で付けている。	今後の継続

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		○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	3食の食事摂取量と水分量を24時間シートに記入し把握に努めている。			
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、口腔ケアの実施をしている。月に1度歯科訪問あり。			
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、気持ちよく排泄が出来るよう心がけている。	一人ひとりの排泄パターンを把握し、気持ちよく排泄が出来るよう心がけている。センター方式D-3に記録し、個人記録に誘導の状態を記録している。		今後の継続
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	バナナ・ヨーグルト等を摂取していただき、なるべく便秘のないようにしている。センター方式シートの活用をしている。			
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	湯船の中では、くつろいでいただき、ご自分で出来るところは自分でなるべくするようにしている。希望に応じて、対応をしている。	湯船の中では、くつろいでいただき、ご自分で出来るところは自分でなるべくするようにしている。希望に応じて、対応をしている。通院の前に入りたがる人にも対応している。		今後の継続

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		○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	入居時、情報を頂き、いかす様にしている。		
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	薬局から提供されるお薬情報を見て把握するように努めている。また、変化があればかかりつけ医に報告をしている。		
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	入居時、情報を頂きいかすように努めている。例えば洗濯・食器洗い・ごみ捨て掃除等。役割を持って生活できるよう努めている。		
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	希望に応じて外出している。体調に無理が出来ない場合は、ホームのウッドデッキを散歩していただいている。車椅子の入居者様も外出できるようホーム車両に車椅子が乗れる車両を用意している。	希望に応じて外出している。体調に無理が出来ない場合は、ホームのウッドデッキを散歩していただいている。車椅子の入居者様も外出できるようホーム車両に車椅子が乗れる車両を用意している。レクは強制にならぬよう気をつけている。	今後の継続
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	その方の状態に応じた対応をするように心がけている。		

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		○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	御家族からの電話に出られるよう支援している。手紙も同様。			
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	窓が大きく、自然の光を取り込んでいる。必要に応じて、ロールカーテンで調整を行っている。職員は、大きな音を出さないよう心がけている。	窓が大きく、自然の光を取り込んでいる。必要に応じて、ロールカーテンで調整を行っている。職員は、大きな音を出さないよう心がけている。緑のものは好ましいので、植木など好きなものを飾っている。（見守りすれば問題は無い）折り紙などの作品や写真なども飾っている。		今後の継続
53		○共用空間における一人ひとりの居場 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	食堂のほかに、ソファを置いたり、2階廊下に腰を下ろせるようにソファを置いている。			
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	入居時に、説明を行い馴染みのものを持ってきていただくようにしている。	入居時に、説明を行い馴染みのものを持ってきていただくようにしている。自分の城になっている。		今後の継続
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	必要に応じて廊下に手すりを設置したり、階段の段差を低くし足の弱い方でも、利用できるように工夫している。			

目 標 達 成 計 画

事業所

グループホーム はしば
たんぽぽの里

作成日

〔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
	13	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るが、より充実を図りたい。	一人ひとりの力量を把握し、法人内外の研修を受ける機会の確保を行い、日常のケアにかす事が出来る。	<ul style="list-style-type: none"> 外部研修の情報提供、参加の呼びかけ 研修報告を行い、職員間での情報交換 ケアの実践 	1年間

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。