自己評価及び外部評価結果

作成日 平成22年8月6日

【事業所概要(事業所記入)】

事業所番号	0872000906				
法 人 名	東成産業 株式会社				
事業所名	グループホーム い	ちさと	ユニット名	A	
所 在 地	〒305-0842 茨城県つくば市柳橋122-	8			
自己評価作成日	平成22年1月26日	評価結果 市町村受理日	平成22	年8月3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	茨城県福祉サービス振興会のホームページ「介護サービス情報検索」から情報が得られます。
------	--

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	社会福祉法人茨城県社会福祉協議会		
所 在 地	〒310-8586 水戸市千波町1918番地	茨城県総合福祉会館内	
訪問調査日	平成22年3月16日	評価確定日	平成22年7月7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)】

グループホーム いちさと はアットホーム的な施設を目指しております。

私達職員と入居者様との関係を出来る限り親密に家庭的に接し、例えば食事はご本人が望む時間に 摂って頂いたり、事務所には入居者様が自由に出入りできる状態にしております。

1日1日の時間がゆったりと流れ、生活に慌ただしさなど感じさせないよう心配りをいたして おります。

このことが施設をご自分の家のように思って頂けると考え実践しているところです。

この考え方はいちさとの理念にも盛り込んでいます。

【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)】

事業所は地域住民を招いて救急救命研修や見学会を開催するなど日常的に交流している。 職員の入れ替わりが少なく担当者制を取り入れているので、職員は利用者一人ひとりをきめ細かく 観察し把握している。

自	外		自己評価	外 部	評 価
己評価	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
	I	理念に基づく運営			
		○理念の共有と実践	新しく覚え易い理念に添って実践し ている	厨房などに掲示し朝の申し送り時に	理念に地域密着型サービスの意義 を踏まえた内容を加えることを期待 する。
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		唱和するとともに共有し実践につな げているが、地域密着型サービスの 意義を踏まえた理念とはなっていな い。	
		○事業所と地域とのつきあい	玄関、キッチン、ヘルパー室等に理 念を掲げ 家族の方、地域の方に見て頂き施設	業所に来訪し利用者と交流している	
2	2		行事の時は勿論の事、普段でも子供 たちや近所の方が 立ち寄っている		
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	毎日の生活の中へ招き入れ一緒にレ クリエーションやお茶等地域の皆様 と共有している		
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	外部評価の結果に基づき運営推進会 議などに おいて報告し、ご意見を出して頂き サービス 向上に取り入れている	運営推進会議は利用者及び家族等の代表、市職員、民生委員、施設長、管理者、介護支援専門員で2ヶ月に1回開催している。 会議では外部評価結果や感染症、行事などその時々の課題を話し合うとともに情報交換をしているほか、出た意見や要望をサービスの質の向上に活かしている。	

自	外		自己評価	外 部	評 価
己評価	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
5		○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	運営推進会議、グループホーム連絡 会あるいは施設として連絡を密にし てより良い協力関係を築けていると 思います	グループホーム連絡会や運営推進会議で市担当者と情報交換したり、 様々な手続きの際に市担当課に立寄り話す機会を多く設けるほか、介護相談員を受け入れ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	いちさとでは職員が拘束を行わない 事を 理解しており時には研修へ参加した りしてその意識の向上に努めてい る。私達施設では 「虐待、拘束を絶対にやらない」を モットーにしております。	アルを作成するとともに、職員は虐	
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	カンファレンス会議やミーテイング 等 あるいは勉強会で話し合った事を施 設に 持ち帰り、全員が理解し防止に努め 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	家族、職員で話し合っている、身近な家族がおられない方は電話で家族と、制度の活用について話し合い結論をだしている。成年後見制度等の講習について職員に参加させている		

自	外		自己評価	外 部	評 価
己評価	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
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	入居契約書の内容を良くご説明して 理解を して頂いている		
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	3ヶ月に1度の家族会や毎月の支払時に で家族のご意見を聞かせて頂き取り 入れられる事は早目に取り入れるよう迅速に行って いる	玄関に意見箱を設置するとともに 重要事項説明書に事業所や第三者機 関の苦情相談受付窓口を明記して る。 家族会を3ヶ月に1回開催した り、家家族等の来訪時に意見や要望を 聴くよう努めている。 意見や苦情があった場合は受理書 を作成し改善策を検討するととし に、経過や結果を家族等に報告して 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	特にカンファレンスの時に話し合い 問題が 起きたときは随時に知らせ問題の共 有を 図っている	管理者はカンファレンス時に職員の意見や要望を聞くほか、言い易い雰囲気づくりに配慮している。 出た意見や要望はミーティング時に話し合い、課題の改善に努めている。 勤務体制や外部研修受講などは、可能な限り職員の希望を反映させている。	
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	職員の希望による勤務日、時間、環境等 ストレスの掛からないよう努めている		

自	外		自己評価	外 部	評 価
己評価	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
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	施設として機会あるごとに研修に参加する様 勧め介護職員間のレベルの均衡を図るように している		
14		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	つくば市では毎月、地域密着型サービス連絡 会を行い年間スケジュールを組みその中で 勉強会を行っている、情報交換も高密度に 行えている		
	Π	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	環境の変化に伴い不穏状態が出現しない様 充分に気配り、心配りをしながらコミニケーションを図っている		
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			
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	家族の意見を良く聞きサービス開始をするに当り、例えば主治医に今までどうりに掛かりたい時は通院や往診を交渉したりしてご家族本人の希望に添えるよう努力している		

自	外		自己評価	外 部	評価
己評価	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
18		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	毎日の生活において利用者様と同じ 目線で レクや散歩、お茶の時など共に時間 を共有 して過ごしている		
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	家族との関係は普段から密にし問題 点があれば良く話しあい、ご報告し 解決している		
20		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	居室にはご本人のお気に入りの物を 持参して 頂いたり、趣味の物あるいは好きな 民謡、 浪曲、落語、昔の歌等を居室で聞け るよう CDを用意したりして援助している	職員は馴染みの美容院や親類の葬 儀への送迎など、利用者の思いや希 望にそえ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	利用者同士居室やリビングを利用して日常の 四方山話をされている		
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	退居者に対して訪問し現況確認を行い相談に 応じている		

自	外		自己評価	外 部	評 価
己評価	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
	Ш	その人らしい暮らしを続けるための	ケアマネジメント		
		○思いや意向の把握	その時々の状態や体調に合わせ時間 にとらわれず個別に支援をしている	職員は利用者一人ひとりを支援していく中で、思いや希望など気付いたことを連絡ノートに記録し全職員で共有している。	
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。		意向の把握が困難な利用者の場合は、契約時に確認した生活歴を基に検討したり、職員が密に係わることで意向の把握に努めている。	
		○これまでの暮らしの把握	過去の生活歴を家族からの聞き取り により		
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	把握し、それに沿った対応を家族と 話し合いながら支援している		
		○暮らしの現状の把握	身体の状態は毎日のバイタルチエッ クから		
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	把握し心の状態は外見から判断し、 無理の 無いよう出来る事は自由にやって頂き協力の 必要なことは協力して差し上げている		
		○チームでつくる介護計画とモニ タリング	カンファレンスや毎日の生活の中で 出た問題点はその都度ミニカンファ や家族と意見の	3ヶ月毎にモニタリングを実施するとともに、6ヶ月毎に介護計画を 見直している。	
26		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ィアを反映し、現状に即した介護計画を作成している	交換を行い計画作成に活かしている	担当者制を取り入れているため利用者一人ひとりを担当職員がしっかりと観察することができ、現状の変化や新たな課題が生じた場合はその都度家族等と話し合い見直している。	

自	外		自己評価	外 部	評 価
己評価	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
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	職員間の連絡ノートに些細な事でも 記入し 全員が情報を共有して実践している		
28		所の多機能化	職員の把握により嘱託医や家族への 通報等で 病院受診を行う時、ご本人の外出希 望、地域 行事への参加等随時行っている		
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	地域の方とも顔馴染が出来挨拶など も親しく 交わしておられる、散歩の時など立 ち話などもされている。		
30	11	○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	いただけるのでご本人、ご家族共に安 心と	利用者や家族等の希望するかかりつけ 医を受診できるよう支援しているが、殆 どの利用者が月2回協力医による往診を 受けている。 歯科や皮膚科は家族等に連絡し承諾を 得てから受診するよう支援している。	
31		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	看護師の採用や訪問看護士との契約もまま なりません、そのため嘱託医との連携を 密に して普段より医師の指導を受けることに より 利用者の状況を的確に報告できるよう努 めて おります ※訪問看護師センターにははたらき掛け ています		

自	外		自己評価	外 部	評 価
己評価	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
32		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	入居者の直近の状況について詳細な情報を 提供し又入院中の情報の交換も密に実施して いる、更に退院の時は病院からサマリーを 発行して頂き施設に帰った後の介護 に活かしている。これにより病院の信頼も得て空き室 状況の問い合わせも多くなりました。		
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	施設では重度化や終末期の看取りに 係る指 針を作成し同意書に署名を頂いてい る。 そのような状況が起きればその都度 家族、 医師、介護者の三者で話し合いを行 います。 家族の理解、希望を尊重し方針を決 定します	利用者の状態の変化に応じて家族	
34		えて、全ての職員は応急手当や初	昨年7月につくば南消防署の応援を 得て近所の方や地区長さんなどの出 席も有り総勢12名 が普通救急救命の講義を受講し出席 した介護者の初期に於ける応急手当 能力を向上させました、今年度も実 施予定有り。		
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	施設独自の避難想定訓練や消防署指導による 非難訓練を実施し入居者様にも参加 して頂いている。		引き続き地域住民に避難訓練への 参加を働きかけるとともに、災害時 に備えて食糧や飲料水などを3日分 程度備蓄することが望まれる。

自	外		自己評価	外 部	評 価
己評価	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
	IV	その人らしい暮らしを続けるための	日々の支援		
		○一人ひとりの人格の尊重とプラ イバシーの確保	個人情報の守秘義務を厳守すること を徹底。 ネームプレート、写真の掲示等情報 開示の	居室のネームプレートや写真の掲示、広報誌やホームページへの写真 の掲載については家族等に説明し承 諾を得ている。	
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	承諾書を作成し署名して頂き了解を	職員はさりげない言葉かけに心がけ、利用者のプライドを損ねない対応をしている。	
		○利用者の希望の表出や自己決定の支援	日々のコミニケーションに於いて充分な意思の疎通を図り、本人の思い を受け止め意思を		
37		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	表すことができる様、働きかけている。		
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	普段のカンファ等により、人は10人 10色であり入居者もそれぞれがその 日その日で心の持ちようが違いま す、そのことを職員が良く理解する よう指導し実践している		
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	個人個人の希望を取り入れ買い物等 に同行してお好きなものを買い物し て頂いたり、美容院等送迎したり応 援している。		

自	外		自己評価	外 部 評 価	
己評価	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
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	入居者の皆様には食事の前のテーブ ル拭きや 配膳など出来る範囲のお手伝いをし て頂き少しでも食事が楽しくなるよ う考えている更に 施設では誕生会にご本人の希望の食 事を提供 し喜んで頂いている。	利用者一人とりの起床時間や生活パタとりの起床時間や生活パタよう支援するとと者は、 ・ はいったでは、利用などのは、 ・ はいったでは、 ・ はいいったでは、 ・ はいいったでは、 ・ はいいったでは、 ・ はいいったでは、 ・ はいいったでは、 ・ はいいったでは、 ・ はいいったでは、 ・ はいいったでは、 ・ はいいいがは、 ・ はいいがは、 ・ はいいがは、 ・ はいいがは、 ・ はいがは、 ・ はいがは、 ・ はいがは、 ・ はいがは、 ・ はいがは、 ・ はいがは、	
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	食事摂取量、水分量の表を作成し一人一人の 摂取量を把握して対応している、 個々の状況により刻み食、ペースト 食の提供も行っている。		
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	1日3回の口腔ケアと義歯の夜間洗浄 を実施 している。		
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	排泄チエック表を作成し個々のパターンを把握し時間を見て誘導し自立に対しては見守り 一部介助の支援を行っている。	職員は排泄チェック表により利用者一人ひとりのパターンを把握するとともに、早目のトイレ誘導や見守りを行い、トイレでの排泄や排泄の自立に向けた支援をしている。	

自			自己評価	外 部	評 価
己評価	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
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	排便チエック表を作成し食事量、水分摂取量 から判断し運動、散歩等心掛け場合により、 医師の指導により薬対応を取る。		
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、個々に応じた 入浴の支援をしている	入浴表にそって行うが本人の希望や 体調により入浴して頂いている。	入浴は週2回から3回、午前でも午後でも希望にそって入浴できるように支援している。	
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	部屋の温度調整に配慮し安眠できる 環境を 整えている、日中の適度な運動、散 歩等を 取り入れている。		
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	医師の指導、薬剤師の指導の基に管理、服薬 介助等行っている、処方薬に関して は職員 全員が把握している。		
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	個々の趣味(短歌、民謡、浪曲、書写、紙細工、草取り、畑仕事、洗濯)等の支援見守りを実行している。		

自	外		自己評価	外 部	評 価
己評価	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
49		○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	本人の希望あるときや、定期的な買い物への 同行をお誘いしたり出来るだけ外出 出来る様 支援している、更に地域の行事へ参加している。(小学校の運動会、敬 老会等)	利用者は毎日散歩に出かけたり、 日曜の朝食用のパンを買いに毎週1 回交代で出かけているほか、店でア イスクリームやコーヒーを楽しむ利 用者もいる。 外出したがらない利用者には誘い 方を工夫し、散歩に出かけられるよ うに支援している。	
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	買い物は現金をお渡しして自由に使 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	毎月のいちさと便り、年賀状の作成 (本人) あるいは家族会の際対面して頂く。 電話は 本人の希望あれば使用して頂きま す。		
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	共用空間は清潔に心掛け常に安全であり、 室温に気配りし季節感を出し居心地 良く過ごせるように工夫している。	居間に行事の写真や、利用者と職員で作った季節の飾り物を掲示するなど、季節感を取り入れ家庭的な雰囲気となるよう工夫をしている。	

自	外		自己評価	外 部	評 価
己評価	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
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	利用者同士でのおしゃべり、お互い の居室等 往来している事を見守りながら支援 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	布団を干して換気や温度調整をこま	居室は清潔を心がけ喚気にも気配りをしている。 利用者は居室に馴染みの物品や仏壇などを持ち込み、自宅で生活しているのと同じように居心地良く暮らせるよう工夫をしている。	
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	居室の分らなくなる方へは入り口ド アーに大きく名前を掲示したり、ト イレの表示、入浴時の段差や滑り止 め等安全に使用できるよう 工夫や誘導を行っている。		

	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。 (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、安全面で不安なく過ごせている。 (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る。 (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
	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	4,ほとんどない 1,大いに増えている
65	理解者や応援者が増えている。 (参考項目:4)	○ 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、活き活きと働けている。 (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
	(参与项目:11,12)	3, 職員の1/3くらいが 4, ほとんどいない 1, ほぼ全ての利用者が
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。	○ 2,利用者の2/3くらいが 3,利用者の1/3くらいが
	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。	4, ほとんどいない ○ 1, ほぼ全ての家族等が
68		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

目標達成計画

事業所名グループホームいちさと作成日平成22年8月3日

【目標達成計画】

<u> </u>	- N1	建			
優先順位	項目番号		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	1	理念に地域密着型サービス の異議を踏まえた内容を加えることを期待する	地域との交流を更に深める	運営推進会議のメンバー様の 暖かい応援を得て行事等に 地域の方々の参加を促してい く	変更した、行
2	13	引き続き地域住民に避難 訓練への参加を働き掛ける 災害時に備えて食料や飲料 水などを3日分程度備蓄 することが望まれる	地域の方々と共同で 避難訓練を行う	更に声掛を多く行い実施日な ど 考慮し参加し易くしていく	半年から1年 で実績を上げ たい
3					
4					
5					

- 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。