

平成28年度

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	1491500029	事業の開始年月日	平成20年9月1日
		指定年月日	平成20年9月1日
法人名	株式会社 ツクイ		
事業所名	ツクイ湯河原グループホーム		
所在地	(259-0311) 神奈川県足柄下郡湯河原町福浦220-1		
サービス種別 定員等	<input type="checkbox"/> 小規模多機能型居宅介護	登録定員	名
	<input checked="" type="checkbox"/> 認知症対応型共同生活介護	通い定員	名
		宿泊定員	名
		定員計	18名
		ユニット数	2ユニット
自己評価作成日	平成28年1月13日	評価結果 市町村受理日	平成29年6月29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)】

ご家族・医療機関との連絡を密にし、チームでその人を支えることを心がけています。お料理はチルドや宅配ではなく、買い物から行い、家庭的で温かみのある手作りのお料理を提供しています。開かれたホーム作りに日々努力しています。

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	公益社団法人かながわ福祉サービス振興会		
所在地	横浜市中区山下町23 日土地山下町ビル9階		
訪問調査日	平成29年1月24日	評価機関 評価決定日	平成29年5月25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)】

【事業所の概要】 この事業所は、JR東海道本線真鶴駅から徒歩5分（歩行者専用道路利用）ほどの相模湾、伊豆半島などを一望できる日当たりの良い小高い丘の上にある。近隣は、緑の中にペンションやマンション、民家が見られる閑静な環境となっている。所在地は湯河原町であるが真鶴町との町境に立地しており生活圏域は真鶴町と重なり合っている。こうした環境の中で、アットホームな事業所づくりを心掛け、基本理念の「家族がたくさん増える場所」を目指している。 【地域との交流】 地域社会を大事にする土地柄の中で、地域の一員としての役割を担えるように努力している。自治会に加入するとともに、地域の祭りや防災訓練に積極的に参加している。特に祭りでは、事業所の敷地を神輿の休憩場所に提供し、その際、子どもたちにはアイスクリーム、大人にはビール等の飲料を振る舞い、祭りの盛り上げに一役買っており、利用者も一緒に楽しんでいる。利用者の日常の散歩では近隣の方と声を掛け合い、顔馴染みになっている。職員は、法人による地域貢献活動の一つである「金曜日のクリーンアップ活動」として近隣を清掃している。 【食事を楽しむ】 食事は家庭的な手作り料理にこだわっており、食材の買い出し、献立、調理は職員が行い、利用者にはできることを手伝っている。職員は、利用者を見守りながら一緒に同じものを食べている。家族、利用者からは食事が美味しいと喜ばれており手作りを続けている。

【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	ツクイ湯河原グループホーム
ユニット名	あじさい

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	理念をユニットの入り口に掲げ、一日に必ず目に入るようにし共有しております。	基本理念「家族がたくさん増える場所」と5つのケア理念は管理者と職員が話し合っって作成し、家庭的な雰囲気づくりを心掛けている。各ユニット入り口に掲示し理念の共有に努めている。	新人職員には理念の共有が十分でない面も見受けられます。全職員に理念が浸透するようにさらに工夫されることを期待します。
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	日々施設周辺の清掃活動などによりご近所の方々と交流する機会を設けております。地域の行事にはできるだけ参加するよう心がけております。	自治会に加入し、地域の祭りや防災訓練に参加している。日常の散歩では利用者が近隣の方と挨拶を交わしている。福祉会館で行われる地域の作品展に利用者の作品を出品したり、見学に出かけたりしている。日舞、音楽、民謡、紙芝居のボランティアの来訪がある。	
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	運営推進会議などを通じて認知症への理解を深めて頂けるよう取り組んでおります。		
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	2ヶ月に1回奇数月に運営推進会議を開催し、ご家族や地域の方々、地域包括支援センターより意見を求め、日頃の運営に活かしています。	2か月に1回開催しており、参加メンバーは、家族、本人、自治会役員、民生委員、町職員、地域包括支援センター職員である。会議では防災対策に関して意見交換などを行っている。家族からの意見を踏まえ利用者の防災頭巾を揃えることにしている。	
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り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	連絡は密にとっております。できるだけ電話ではなく足を運んで顔と顔が繋がるよう心がけております。	湯河原町介護課と事故報告、空き情報、国からの連絡事項などについて話をしている。医療と介護関係者の研修会である県西地区多職種研修会に毎回参加している。昨年、町のグループホーム3事業所で湯河原グループホーム連絡会を立ち上げ情報交換をしている。	

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
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	内部研修を通して身体拘束について理解しています。	玄関は日中開錠しているが、不意の外出に備えてユニット入り口は施錠している。外出の気配を感じたら職員が付き添って外に出ている。「身体拘束廃止」の研修を行っており、「虐待防止」については自己チェック表で確認している。	
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	内部研修を通して高齢者の虐待防止について理解しています。運営推進会議でも取り上げて議論しています。		
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	実際に成年後見制度を活用している入居者様も複数いるので、行政書士の方との会話の中で実際のケースとして多くを学ぶことができています。		
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	前もって契約書をお渡しし熟読して頂いた上で時間をとって契約書を説明し疑問点などへの理解を深めた上で契約して頂いています。		
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	運営推進会議に出席するご家族はもちろん欠席する方からも意見を頂ける様工夫しています。	運営推進会議で意見を聞いている。欠席の家族は出欠届の「意見欄」に意見を記載できるようにしている。法人の満足度アンケートや外部評価の家族アンケートの結果を運営の参考にしてしている。毎月の「お便り」で、利用者の様子を家族に伝え、家族との食事会を年2回行っている。	

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
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	毎月のユニット内ミーティングや個人面談を通して意見を聞く機会を設けています。普段からできるだけコミュニケーションをとるよう心がけています。	管理者は日ごろから職員に話しかけるなど話しやすい環境を作っており、毎月のユニット会議や契約更新時の個人面談の際に職員の意見や要望を聞いている。イベントの企画、実施では各ユニットの行事担当の職員が意欲的に取り組んでいる。	
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	キャリアパス制度を活用している。職員が日々向上心をもてるよう内部・外部の研修に積極的な参加を呼びかけています。		
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	法人で行っている研修に積極的に参加を呼びかけている。スキルアップの為に資格の取得を積極的に促しています。		
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	県西地区で行われている多職種研修に参加している。同町内のグループホーム管理者とは去年発足した連絡会を通じて情報の共有などを行っています。		
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	日頃からご本人の要望や困っていることに耳を傾けながらケアプラン作成に反映している。管理者が1日の間に必ず全入居者と会話するよう心がけています。		

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
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	特に入居直前・直後はご家族も不安になることも多い為、書面などでご本人の様子などを細かくお伝えするように心がけています。		
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	入居後のご様子をよく観察し、またご本人よりお話を聞くことで新たなニーズを確認し、ケアプランの精査に努めています。		
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	できるだけご本人ができることはして頂いている。入居者から入居者への支援を大事にしています。		
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	ご本人を中心に家族もご本人を支える一員として参加して頂けるよう情報を常に共有したりイベントへの参加を促すなど工夫しています。		
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	なじみの場所にできるだけ入居した後も行くことができるよう支援している。友人などの来訪も歓迎しています。	馴染みの美容院に行く方や入居前の自宅に寄る方に職員が付き添っている。携帯電話を使用する方にはかける際に援助している。暑中見舞い、年賀状の返信や投函の手伝いもしている。	

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		○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	入居者様同士のコミュニケーションなど重視している。できるだけ1人ではなく2人や3人で行動できるよう工夫しています。		
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	退去後もご家族の相談役になれるような関係作りを普段より構築しています。		
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。	ご本人から希望や意向が聞けるように日々コミュニケーションを図っています。	家族から入居以前の様子を聞いている。1対1で話す機会や雑談の中から利用者の意向を聞くように心掛けている。言葉にしづらい利用者の場合は、表情などから意向などを読み取っている。	
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	ご本人やご家族からご本人の生活歴などの情報を常に得られるようにコミュニケーションを図っています。		
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	アセスメントや日々の介護記録などによりご本人の生活のリズムや気持ちの動向、残存能力の理解に努めています。		

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	○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	ケアプラン作成時にはカンファレンスを行い多くの職員の意見を募るとともにご本人やご家族の意向を反映できるよう努めています。	モニタリングは3か月ごとに定期的に行っている。介護計画は、利用者、家族、医師等関係者の意見を踏まえケアカンファレンスで意見交換を行っている。1年ごとに定期見直しを行い、状況の変化がある時にはその都度見直している。介護記録の様式は介護計画に沿った介護記録となるように工夫されている。	
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	個別の介護記録や業務日誌、申し送りノートなどを通じて情報の共有を図り、実践へと結び付けています。		
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	その時に最適な支援を既存概念にとらわれず、生活の場として保障される自由の範囲で柔軟な支援を心がけている。		
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	地域のイベントには積極的に参加することを心がけています。		
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	ご本人・ご家族と往診医または通院先の医師とのパイプ役としてホームが関係性を築ける橋渡しをできるよう心がけています。	以前からのかかりつけ医には、2名の方が家族対応で通院している。提携医の訪問診療は月2回、歯科は週1回の訪問がある。訪問看護は週1回で24時間対応である。整形外科、精神科、提携医以外の内科には原則家族対応で通院している。	

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	看護師とは常に連絡をとれる関係にあり、また顔を合わせて相談できる関係を築いています。		
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。	入院時または入院中も医療機関と常に連絡を取りながら関係作りを積極的に行っています。		
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	契約時に重度化した場合の方針を説明している。入居後もご本人の様子に合わせて医療機関やご家族と常に話し合いを持つ機会を作っています。	契約時に「重度化した場合の対応に係る指針」を説明しており、昨年は2名の方を看取った。本人が楽であるように支援し、住み慣れた環境の中で職員が見守った。夜間の緊急時には管理者や近隣の職員がすぐ駆けつける体制をとっている。	
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などを用いて急変時の対応に備えています。		
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	災害対策マニュアルの設置と研修を通じた周知徹底を行っている。地域防災訓練の参加や災害時の協力依頼を行っている。	昨年11月に避難訓練を実施し、次回3月の訓練は、夜間想定で消防署の立ち合いを予定し、地域住民にも参加を呼び掛けている。年1回9月に行われる地域の防災訓練には職員が参加している。	非常食、飲料水の備蓄が充分ではありませんでした。非常用のカセットコンロや防寒具なども含め備蓄品の充実を期待します。

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
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	全ての職員がそのような言葉かけや対応ができるよう指導・教育しています。	利用者には人生の先輩として接しており、名字に「さん」付けでお呼びしている。接遇研修は入社時に実施し、マニュアルを渡している。今月、プライバシー保護の研修を行った。玄関に「個人情報保護方針」を掲示している。	
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	ご本人の意思を尊重し、ご本人が発する言葉や行動を妨げないように心がけています。また自己決定をしやすい様な言葉かけを意識して行っています。		
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	細かな業務マニュアルなどは作成せずにご本人のペースを尊重したケアを心がけています。		
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	できる限りご本人が選んだ服を着ていただけるよう支援しています。		
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	食事作りや準備、後片付けなどできる方は一緒に行ってもらっています。	食材は、スーパーへの買い出しや生協の宅配を利用し、献立、調理は職員が行っている。見守りや食事介助をしながら同じものを一緒に食べている。利用者は出来る範囲で、盛り付け、下膳、食器洗いなどを手伝っている。外食や敬老会などでの行事食を楽しんでいる。	

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		○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	IN/OUT表などを活用して個々の把握に努めています。		
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	歯科医にアドバイスなどもらいながら口腔ケアを行っています。		
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	できる限りトイレでの排泄ができるよう支援しています。	トイレでの排泄を基本としている。夜間は睡眠優先にしているが、自分でトイレに行く方も多い。排泄チェック表は台所入り口の目につきにくいところに置き、内容は記号で記載してプライバシーに配慮している。	
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	適度な運動ができる時間を設けている。また必要な方は個別に歩行練習など行っています。		
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	基本的には決まっているが、ご本人の希望を尊重して柔軟に対応しています。	週2～3回、午前中の中入浴を基本としているが、希望があれば対応している。着替えの選択に時間のかかる方はいるが、入浴を好まない方はいない。浴室、脱衣室ともヒートショック対策のため暖房器具を設置している。季節のゆず湯やしょうぶ湯を楽しむほか好みにより入浴剤を使っている。	

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
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	ご本人の希望に添えるよう支援しています。		
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	薬の内容など常に把握しながら、服薬介助を行っている。疑問な点があれば定期的に来所する薬剤師に相談などしています。		
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	趣味や得意としていたものを継続して楽しめるよう工夫しています。		
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	季節を感じる事ができる外出イベントを企画するとともに、普段より買い物やドライブする機会を設けている。パン屋さんに行くことを習慣としています。	天気の良い日は車いすの方も含め散歩に出かけ近所の方と挨拶を交わしている。週2回、近隣のパン屋に注文の品を取りに行っている。年間行事として、初詣（貴船神社）や梅見（幕山公園）、花見（小田原城）、紅葉狩り（箱根や熱海）などを楽しんでいる。	
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	基本的には現金は管理していないが、立替金という形で入居者様が買い物などできるよう支援しています。		

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
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	携帯電話の操作の支援などを行っている。手紙を書きたい人にはその準備をお手伝いしています。		
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	壁などの展示を工夫している。アットホームな雰囲気になるよう工夫している。ご家族との写真など飾っています。	アットホームな事業所となるよう心掛けている。広く明るいリビングの窓からは伊豆半島や初島が一望できる。壁には願い事が書かれた手作りの絵馬、季節の節分飾りなどが掛けられていた。廊下には外出時や行事の写真が掲示してある。階段や2階ユニット入り口には絵画、花、観葉植物が飾られている。	
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に過ごせるような居場所の工夫をしている	ソファを置いたりしながらコミュニケーションが取れる場所を提供しています。		
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	できるだけ今まで生活していた馴染みの物を置いて頂き自由に使用して頂いています。	ベッド、クローゼット、カーテン、エアコン、照明器具が備えられ、仏壇、タンス、加湿器、テーブル、趣味のコレクションなどの馴染みのものが持ち込まれており、誕生日の色紙などが飾られている。訪問時、居室入り口にはネームプレートのほか手作りのお正月リースが飾られていた。	
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	居室の表札・トイレをわかりやすく表示しています。		

事業所名	ツクイ湯河原グループホーム
ユニット名	あやめ

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	理念をユニットの入り口に掲げ、一日に必ず目に入るようにし共有しております。		
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	日々施設周辺の清掃活動などによりご近所の方々と交流する機会を設けております。地域の行事にはできるだけ参加するよう心がけております。		
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	運営推進会議などを通じて認知症への理解を深めて頂けるよう取り組んでおります。		
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	2ヶ月に1回奇数月に運営推進会議を開催し、ご家族や地域の方々、地域包括支援センターより意見を求め、日頃の運営に活かしています。		
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	連絡は密にとっております。できるだけ電話ではなく足を運んで顔と顔が繋がるよう心がけております。		

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
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	内部研修を通して身体拘束について理解しています。		
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	内部研修を通して高齢者の虐待防止について理解しています。運営推進会議でも取り上げて議論しています。		
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	実際に成年後見制度を活用している入居者様も複数いるので、行政書士の方との会話の中で実際のケースとして多くを学ぶことができています。		
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	前もって契約書をお渡し熟読して頂いた上で時間をとって契約書を説明し疑問点などへの理解を深めた上で契約して頂いています。		
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	運営推進会議に出席するご家族はもちろん欠席する方からも意見を頂ける様工夫しています。		

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
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	毎月のユニット内ミーティングや個人面談を通して意見を聞く機会を設けています。普段からできるだけコミュニケーションをとるよう心がけています。		
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	キャリアパス制度を活用している。職員が日々向上心をもてるよう内部・外部の研修に積極的な参加を呼びかけています。		
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	法人で行っている研修に積極的に参加を呼びかけている。スキルアップの為に資格の取得を積極的に促しています。		
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	県西地区で行われている多職種研修に参加している。同町内のグループホーム管理者とは去年発足した連絡会を通じて情報の共有などを行っています。		
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	日頃からご本人の要望や困っていることに耳を傾けながらケアプラン作成に反映している。管理者が1日に必ず全入居者と会話するよう心がけています。		

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
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	特に入居直前・直後はご家族も不安になることも多い為、書面などでご本人のご様子などを細かくお伝えするように心がけています。		
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	入居後のご様子をよく観察し、またご本人よりお話を聞くことで新たなニーズを確認し、ケアプランの精査に努めています。		
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	できるだけご本人ができることはして頂いている。入居者から入居者への支援を大事にしています。		
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	ご本人を中心に家族もご本人を支える一員として参加して頂けるよう情報を常に共有したりイベントへの参加を促すなど工夫しています。		
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	なじみの場所にできるだけ入居した後も行くことができるよう支援している。友人などの来訪も歓迎しています。		

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
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	入居者様同士のコミュニケーションなど重視している。できるだけ1人ではなく2人や3人で行動できるよう工夫しています。		
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	退去後もご家族の相談役になれるような関係作りを普段より構築しています。		
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。	ご本人から希望や意向が聞けるように日々コミュニケーションを図っています。		
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	ご本人やご家族からご本人の生活歴などの情報を常に得られるようにコミュニケーションを図っています。		
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	アセスメントや日々の介護記録などによりご本人の生活のリズムや気持ちの動向、残存能力の理解へ努めています。		

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	○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	ケアプラン作成時にはカンファレンスを行い多くの職員の意見を募るとともにご本人やご家族の意向を反映できるよう努めています。		
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	個別の介護記録や業務日誌、申し送りノートなどを通じて情報の共有を図り、実践へと結び付けています。		
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、その時々にも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	その時にベストな支援を既成概念にとらわれず、生活の場として保障される自由の範囲で柔軟な支援を心がけている。		
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	地域のイベントには積極的に参加することを心がけています。		
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	ご本人・ご家族と往診医または通院先の医師とのパイプ役としてホームが関係性を気づける橋渡しをできるよう心がけています。		

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
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	看護師とは常に連絡をとれる関係にあり、また顔を合わせて相談できる関係を築いています。		
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。	入院時または入院中も医療機関と常に連絡をとりながら関係作りを積極的に行っています。		
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	契約時に重度化した場合の方針を説明している。入居後もご本人の様子に合わせて医療機関やご家族と常に話し合いを持つ機会を作っています。		
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などを用いて急変時の対応に備えています。		
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	災害対策マニュアルの設置と研修を通じた周知徹底を行っている。地域防災訓練の参加や災害時の協力依頼を行っている。		

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
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	全ての職員がそのような言葉かけや対応ができるよう指導・教育しています。		
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	ご本人の意思を尊重し、ご本人が発する言葉や行動を妨げないように心がけています。また自己決定をしやすい様な言葉かけを意識して行っています。		
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	細かな業務マニュアルなどは作成せずにご本人のペースを尊重したケアを心がけています。		
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	できる限りご本人が選んだ服を着ていただけるよう支援しています。		
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	食事作りや準備、後片付けなどできる方は一緒に行ってもらっています。		

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
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	IN/OUT表などを活用して個々の把握に努めています。		
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	歯科医にアドバイスなどもらいながら口腔ケアを行っています。		
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	できる限りトイレでの排泄ができるよう支援しています。		
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	適度な運動ができる時間を設けている。また必要な方は個別に歩行練習など行っています。		
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	基本的には決まっているが、ご本人の希望を尊重して柔軟に対応しています。		

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
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	ご本人の希望に添えるよう支援しています。		
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	薬の内容など常に把握しながら、服薬介助を行っている。疑問な点があれば定期的に来所する薬剤師に相談などしています。		
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	趣味や得意としていたものを継続して楽しめるよう工夫しています。		
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	季節を感じる事ができる外出イベントを企画するとともに、普段より買い物やドライブする機会を設けている。パン屋さんにパンを取りに行くことを習慣としています。		
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	基本的には現金は管理していないが、立替金という形で入居者様が買い物などできるよう支援しています。		

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
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	携帯電話の操作の支援など行っている。手紙を書きたい人にはその準備をお手伝いしています。		
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	壁などの展示を工夫している。アットホームな雰囲気になるよう工夫している。ご家族との写真など飾っています。		
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通りに過ごせるような居場所の工夫をしている	ソファを置いたりしながらコミュニケーションを取れる場所を提供しています。		
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	できるだけ今まで生活していた馴染みの物を置いて頂き自由に使用して頂いています。		
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	居室の表札・トイレをわかりやすく表示しています。		

目 標 達 成 計 画

事業所名 ツクイ湯河原グループホーム

作成日 H29年6月29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	13	職員を育てる取り組み 慢性的な人員不足もあり、 管理者も必要に応じて、 介護職員として業務に 当たっています。「育成」 「話し合い」の時間の 確保が難しいです。	職員の補充を行う	ハローワーク等で募集 する	6ヶ月
2	35	災害対策 防災訓練は定期的に行 っているが、 備蓄品管理の徹底	外倉庫の点検を行う	定期的に点検を行う	6ヶ月
3					
4					
5					

注) 項目番号欄には、自己評価項目の番号を記入すること。
注) 項目数が足りない場合は、行を追加すること。