自己評価及び外部評価結果

作成日 平成23年11月11日

【事業所概要(事業所記入)】

事業所番号	0893100032				
法 人 名	株式会社 スマイルタウン				
事業所名	グループホーム スマイ	ユニット名	Aユニット		
所 在 地	〒311-3116 茨城県東茨城郡茨城町長岡3968-2				
自己評価作成日 平成23年4月18日 評価結果 市町村受理日 平成23年11月			三11月7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。

【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23年5月26日	評価確定日 平成23年10月		

【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)】

笑顔のある町づくりをして社会貢献したいという想いから「スマイルタウン」が誕生しました。 職員の子連れ出勤を認め、利用者と子供が一緒に過ごすことで、自然と利用者に活気や笑顔が生まれ ている。管理者、職員は利用者一人ひとりの意向や希望を大切にし、その人がその人らしく暮らせる よう支援を行っている。

【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)】

管理者や職員は、事業所名のように利用者と笑顔で接することを心がけ、家庭的な雰囲気の事業所となっている。

利用者や家族等からの意見や要望が事業所にとって大切な財産であることを認識し、栄養摂取方法の変更を望む家族等に対して医療機関と連携して対応するなど、利用者や家族等に対して真摯に向き合う中で、地域密着型事業所のあるべき姿を模索している。

☆この評価は、受審事業所が自主的なサービス改善を行う努力を支援するための評価であり、調査当日の事業所の状況や提出された書類に基づいて評価したものです。

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
	Ι	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	全体会議等で理念の実践に向け話し合い、確認し日々の業務に取り組んでいる。 理念を玄関に掲示している。	「地域に密着して」「強い絆を持って」などのキーワードが入った理念を掲げている。 毎月全体会議で理念を話し合い、全職員で共有している。 職員は常に理念を意識して、職員や利用者が強い絆をもって助け合えるよう努めている。	
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	事業所としての取り組みは行っていないが、近隣の隣接する農家の方々や民生委員等との交流は行っている。		用者が地域の一員として暮らしていけるような取り組みを期待する。
3		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	地域交流の場が少ないため、認知症を 理解してもらえるような取り組みがで きていないのが現状である。今後、地 域との関わりを増やし認知症を子供か ら高齢者まで幅広く知ってもらえるよ うな取り組みを行っていきたいと考え ている。		
4		○ 連貫田連云戦を伯がしに収組の ・ 第二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十	行政や地域、職員、家族や利用者を交え、定期的な運営推進会議が開催できるよう取り組んでいくことを目指している。	出席者の時間調整が取れないという理由で、運営推進会議が開催されていない。	運営推進会議の意義や重要性を認識し、まずは都合のつく委員と2ヶ月に1回開催することを期待する。

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	町担当者とメールや面談等で連絡を取りながら相談等行っている。	利用者の家族が精神疾患を抱えている ケースなど、多くの問題を抱える家族に対 して行政と連携しながら支援をしている。 管理者はできるだけ市担当者と会う機会 を設け、コミュニケーションを図りなが ら、事業所の様々な取り組みを伝えてい る。	
6	5		事業所内にポスターを掲示、全体会議等で職員に対して身体拘束を行わないよう意識付けを行っている。 家族、職員双方より身体拘束について意識向上に努めている。	事業所内に身体拘束廃止に関するポスターを掲示するとともに、職員は全体会議や勉強会で身体拘束の弊害を話し合ってる。 「入院時と同様につなぎ服を着用させてはしい」という家族等に対して身体拘束の弊害を説明するとともに、予測されるリスクやその軽減に向けた事業所の取り組みを説明し、家族等の理解を得ながら身体拘束をしないケアに努めている。	
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	管理者は研修等にて情報収集し、事業 所内外で虐待が発生しないように努め ている。		
8		活用 管理者や職員は、日常生活自立	研修等に参加し、学ぶ機会を設けている。 町社会福祉課や地域包括支援センター と連携を図りながらご利用者様の権利 保護を支援している。		

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
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	契約は必ず管理者が行い、不安や疑問点について確認し十分な説明を行い、理解、納得して頂いた上で契約を行っている。また、契約前後でも不安や疑問点等については電話等でも随時対応を行っている。		
10		○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	能な限り希望に添える介護や生活の支 えができるよう援助を行っている。	家族等の来訪時に利用者や家族等が周囲に気兼ねせずに意見や要望を出せるよう、居室で話し合いをしている。 管理者や職員は利用者や家族等からの意見や要望が事業所にとって大切な財産であることを認識し、栄養摂取方法の変更を希望する家族の意見を受けて医療機関と連携して対応するなど、利用者や家族等の意見や要望にできるだけ応えられるよう努めている。	
11		○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	毎月全体会議を実施。代表者、管理者を含め業務に関する話し合いの場を設け職員の意見や要望に耳を傾け、全職員で検討し、業務が滞りなく遂行するよう話し合いを行っている。	管理者は職員の意見や提案を自由ノートに記入して貰い、出た意見等を全体会議で話し合っている。 職員から出た意見等を受け勤務体制を変更するなど、管理者は職員の意見等を運営に反映させている。	
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	協会などを利用し他ホームの現状と照らし合わせなど行うこと共に職員のスキルアップに繋がるよう資格手当の賃金アップなどを行っている。		

自	外		自己評価	外 部 評 価	
2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		とりのケアの実際と力量を把握	社外研修への参加や社内研修や勉強会 を実施し個人のスキルアップに繋がる よう配慮を行っている。また、管理者 は職員個人に指導、助言を行いなが ら、社内全体の介護の質の向上を目指 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	協会や研修の場を利用し他事業所(サービス業務を問わず)と交流する機会を作り、サービス向上に繋がるよう努めている。		
	П	安心と信頼に向けた関係づくりと支	援		
15		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	事前調査等でアセスメントを実施、全職員に情報提供を行い、入所時の不安が軽減できるよう努めている。入所後1カ月はバイチェックを行い心身状態の把握に努め、訴えや希望に耳を傾け、真摯に対応することにより信頼関係の構築に努めている。		
16		で、家族等が困っていること、不	入所前の相談の段階から心配事や不安 なこと等把握に努め、家族との信頼関 係の構築に努めている。入所直後の状 態等をご家族様に報告し、希望等にも 可能な限り対応できるよう努めてい る。		
17		ず必要としている支援を見極め、	入所前の相談受付時に、利用者、家族の意向、希望、心配事等を把握しスムーズに入所に至るよう支援を行っている。 また、状況に応じ必要なサービスを受けることができ、そのサービスに繋ぐことができるよう支援を行っている。		

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		○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	掃除、洗濯干し、洗濯たたみ、野菜の 皮むき等、残存能力が発揮でき、それ ぞれが役割を持ち、お互いに支え合い ながら生活が送れるような環境作りに 努めている。		
19		係職員は、家族を支援される一方	家族会など実施し、家族が気兼ねなく施設行事に参加できる機会作りをしている。 また、面会等は制限せず外出、外泊が自由にできるようにしている。場合によっては家族の施設内での外泊も自由に許可している。		
20		○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	馴染みの関係継続の支援は現状では難 しく、今後は可能な限り、馴染みの関 係が継続していけるよう検討しながら 援助を行っていきたい。	管理者や職員はアセスメントで利用者の 生活歴を把握するとともに、家族等の協力 を得て馴染みの理・美容院や墓参りに出か けられるように支援をしている。 職員の勤務体制の関係で、馴染みの人や 場所との関係継続に対する支援が難しい場 合がある。	を活用し、利用者の馴染みの人や場所との関係が継続できるように支援すること
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	利用者間では、些細ないざこざはある ものの、それぞれが他方と関わり合 い、気遣いながら生活を送っている。		
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	退所となった家族が来訪されたり、電話連絡をいただいたりすることもあり、退所となっても必要に応じて、相談を受けられる体勢を整えている。		

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		
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。	自室にテレビやソファー、自己のタンス等の持ち込み、希望に応じた寝具の使用を許可し、入所前の生活の延長で施設での生活も送れるよう、可能な限り希望、意向に沿えるよう支援を行っている。		
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	事前調査や家族からアセスメントを行い情報収集に努めている。また、利用者との関わりの中で、今までの生活歴の把握できるようコミュニケーションを十分に取りながら援助の方法を検討している。		
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	利用者の状態に合わせ、日々の関わりの中から1日の過ごし方を把握し、その人のペースに合わせ援助を行っている。1日毎の入浴時にバイタルチェックを実施。体調不良時は看護師と連携を図りながら、心身状態の把握に努めている。		
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ィアを反映し、現状に即した介護計画を作成している	利用者、家族の希望や意思を尊重し、 職員の意見を取り入れながら、常にカ ンファレンスを行い、状態に合わせた 介護の方法を検討、計画している。	利用者や家族等、職員、医療関係者の意見をもとに、介護支援専門員の計画作成担当者が作成した介護計画の原案をカンファレンスで話し合い、正式な計画としている。 3ヶ月毎の評価をもとに、定期的に介護計画を見直している。 利用者の心身の状態に変化が生じた場合はアセスメントを行い、現状に即した介護計画に見直している。	

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	個別に介護記録を記載し日々の情報を 共有できるようにしている。 介護記録以外でも自社の様式等用い、 病院受診の結果や状態変化時等記載 し、情報の共有が出来るようにしてい る。記録や情報をもとにケア方法等検 討している。		
28		所の多機能化	その時の利用者、家族からの希望に沿うことが出来るよう、可能な限り柔軟性のあるサービスや支援が行えるよう努めている。		
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	現状は地域資源を活かす支援が行えていない。今後、地域資源の把握と資源を活用しながら本人の豊かな暮らしの実現に向けて取り組んで行きたい。		
30		○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	協力関係機関以外でも、利用者や家族 が希望する医療機関と連携し受診支援 を行っている。	家族等が付き添って医療機関を受診する場合は、バイタルサインなどのメモを渡し病状を医師に的確に伝えられるよう支援をしている。 受診結果を家族等から聞き、介護記録や支援経過に記載することにより、薬が変わったなどの情報を全職員で共有している。 必要に応じて職員が同行し、専門医療機関での受診を支援している。	

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
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	介護職員は利用者の全身状態の把握に 努め、情報の共有を行い、看護職員に 報告、指示を仰いでいる。 看護職員は適切な判断と医療機関との 連携を図り、体調不良時等は速やかに 受診出来るような体勢を整えている。		
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。	スムーズな入退院が行えるよう、医療機関と日頃より連携を図りながら、情報提供や情報交換を行っている。		
33	12	○重度化や終末期に向けた方針の 共有と支援 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	契約の時点で書面にて説明し同意を得ている。また、状態に合わせて主治医や訪問看護等と連携をとりながら、重度化・終末期の支援を行えるようにしている。 職員に対しては、介護する上で不安が取り除けるよう情報を共有し、看護職との連携を密に行っている。	た対応指針を説明している。 終末期介護にあたっては、主治医や家族等との話し合いを踏まえた介護計画を作成し、段階毎に家族等の同意を得ている。 緊急時でも24時間体制で対応ができる	
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	全体会議や勉強会等を利用し、研修等行っている。		

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
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	全体会議や勉強会、避難訓練等を利用し、研修等行っている。	消防署の協力を得て夜間想定も含めた避難訓練を年2回実施しているが、実施記録を作成するまでには至っていない。 災害時における地域との協力体制構築に向けた取り組みをするまでには至っていない。	た課題等を記載した避難訓 練実施記録を作成するとと もに、課題の解決に向けて
	IV ·	- その人らしい暮らしを続けるための	日々の支援		
36	14	イバシーの確保	個人を尊重し、プライドを気づ付けないような声かけや介助等で接するよう、全体会議や勉強会、カンファレンス等で職員に対して、指導を行っている。	管理者や職員は全体会議や勉強会、カンファレンスなどで、利用者一人ひとりの人格尊重と誇りやプライバシーを損ねないような声かけや接遇を話し合っている。 業務が多忙な場合などに、誇りを傷つけない言葉かけや接遇が徹底されていない事例が見られる。	について、日常的な確認と 改善に向けた取り組みを事 業所全体で継続していくこ
37		の支援	利用者の思いを大切にし、感情表現や 自分の意思を伝えることができるよう 急がせず、ゆっくりと関わりを持つよ う日々、心がけている。		
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	可能な限り利用者に希望に沿えるよう、無理強いせず利用者のペースに合わせながら支援を行っている。全体会議等利用し、常に職員に利用者の意思を尊重するよう、意識付けを行っている。		

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
		○身だしなみやおしゃれの支援	希望に応じて理美容室への外出介助、 衣類の買い物等の支援実施している。		
39		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			
		○食事を楽しむことのできる支援	一緒に行える利用者に関しては、職員 と一緒に野菜の下処理やうどんをゆで てもらったり、おやつを一緒に作った	食材宅配サービスを利用した食事となっているが、自家菜園で収穫した野菜や果物を食材に加えるなどの工夫をしている。	
40	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	りしている。一人ひとりの能力に応じて、支援を行っている。	行事の際には特別メニューとし、利用者 と職員が一緒に食事作りをしている。 利用者はそれぞれの能力に合わせ、職員 と一緒に野菜の皮むきやテーブル拭きなど 食事の準備をしている。	
		○栄養摂取や水分確保の支援	カロリー計算されている食材の使用、 水分と食事摂取量を分かりやすく記載 し、1日を通して把握できるようにして		
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	いる。また、利用者の身体状況に応じて、トロミ剤を使用したり、嗜好に応じて可能な限り対応できるよう支援を行っている。		
		○□腔内の清潔保持	個人に応じたケア方法で、毎食後口腔 ケアを実施している。		
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			
43		らし、一人ひとりの力や排泄のパ	することで、トイレで排泄できるとい う自信が持てるよう支援を行ってい	職員は利用者一人ひとりの月間にわたる24時間の排泄を記録したチェック表により、排泄パターンを把握して誘導している。 「落ち着かない様子であてもなく歩き出す」、「しきりにズボンに手をかける」など、職員は利用者一人ひとりのサインを察知して早めに誘導し、排泄の支援をしている。	

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
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	水分量の把握や食物繊維が多い食品の 提供、可能な限り朝食後にトイレに座 らせる等の支援を行っている。 また、身体状況に応じて主治医に相談 し、下剤を使用し排便コントロールを 行っている。		
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	基本的に入浴日を決めて入浴支援を 行っているが、個々の体調や状況に応 じ、希望があれば、その時々で柔軟な 対応ができるよう支援を行っている。	基本的には一日おきの入浴となっているが、利用者の希望にそった入浴も可能となっている。 入浴を拒否する利用者には、時間帯を変更して入浴を促すなどの工夫をしている。	
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	個々の状態に合わせた寝具の選択やそ の時々の希望に応じて休息がとれるよ うな環境作りを行っている。		
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	利用者の持病を把握し、看護職と連携を図りながら、内服薬の管理を行っている。 また、内服薬の説明書をユニット毎にファイルし、薬の内容を職員がいつでも確認できるようにしている。		
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	生活歴の把握と入所後の状況を把握しながら、できることは積極的に行ってもらい、役割りが見つけられ、張りのある生活が送れるような環境作りに努めている。また、買い物等の希望があった場合は可能な限りに対応できるようにしている。		

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	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	本人の希望に沿えるよう、その都度適 宜対応している。また、施設のみの対 応が困難な場合はご家族にも協力して もらいながら、外出の支援を行ってい る。	スーパーへの買い物など、楽しみながら 外出ができるように支援をしている。 外デッキでの日光浴など、常に外に出て 気分転換ができるように配慮をしている。	
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	基本は事務所にて管理を行っている。 支払いが可能な方に関しては、必要な 分を渡して一緒に支払いを行ったり、 施設内の自動販売機でのジュースの購 入は適宜対応している。		
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	希望に応じて適宜対応している。		
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		紙細工のカーネーションを添えた利用者 の写真を掲示するなど、季節を感じる共用 空間となるように工夫をしている。 小上がりの和室を設けたり外デッキにベ ンチを置くなど、利用者一人ひとりが自分 の居場所を見つけられるように配慮をして いる。	

☆この評価は、受審事業所が自主的なサービス改善を行う努力を支援するための評価であり、調査当日の事業所の状況や提出された書類に基づいて評価したものです。

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
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	A・Bユニットは自由に行き来ができるようになっており、ウッドデッキや畳のスペースを設け、自由に談笑したり、休憩できるようにしている。		
54		○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	本人の希望される家具や小物等持ち込みを許可し、自宅での住み慣れた環境 に近い環境で生活できるよう配慮している。	利用者は居室に自宅で使っていた籐いすや洋服がけ、ラックなどの身のまわり品のほか、ぬいぐるみや家族等の写真などを持ち込んでおり、職員は利用者一人ひとりの生活スタイルに応じた居室づくりができるように支援をしている。	
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	自分でできることは自分で行ってもらいながら、可能な限り自立した生活が送れるよう支援を行っている。		

	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 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 ○ 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

目標達成計画

事業所名スマイルタウン作成日平成23年11月4日

【目標達成計画】

_ <u> </u>	【日保達成計画】						
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	4	定期的な運営推進委員会 が開催できていない。	行政や地域、職員、家族や利用者を交え、定期的な運営推進委員会議が開催できるよう取り組んでいく。	という理由で開催できていな	H23/11~H		
2	2	外出する機会は増えた が、地域との関わりを持 つ機会は未だ薄い。	地域住民を施設に招い たり、こちら側からも 出向いたりし、関わり を増やしていく。	区長、民生委員と連携を図り 地域行事へ参加したり、施設 の行事に地域住民にも参加し てもらえるような機会を設け る。	H23/11〜H 24/4(6ヶ月)		
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。