自己評価及び外部評価結果

作成日 平成25年12月10日

【事業所概要(事業所記入)】

事業所番号	0893400010			
法 人 名	医療法人 久仁会			
事業所名	小規模多機能型居宅介護 ふれあいホーム虹の丘		ユニット名	-
所 在 地	〒319-3552 茨城県久慈郡大子町大字矢田93-1			
自己評価作成日	平成25年6月21日	評価結果 市町村受理日	平成25年	手 12月5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	http://www.kaigokensaku.jp/08/index.php?action kouhyou detail 2012 021 kani=tr
	ue&JigyosyoCd=0893400010-00&PrefCd=08&VersionCd=021

【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			
所 在 地	〒310-8586 水戸市千波町1918番地			
訪問調査日	平成25年8月20日	評価機関 決裁日	平成25年11月21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)】

利用者一人ひとりの特徴、住んでいる環境をふまえ本人、御家族が無理なく安心して生活できるようサービスを提供している。利用時間などもできるだけ希望に添えるよう考えている。事業所では生活しながら楽しく心身共に健康でいられるようにレクリエーション、趣味活動などに積極的に取り組んでいる。季節感を味わうドライブ、好きなものを食べて楽しむ外食、ミニ菜園などスタッフ一人ひとりが考え提供している。スタッフと利用者の関わりを沢山持てるよう、また御家族ともいい関係が築けるよう考えている

【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)】

事業所は自然に恵まれた静かな高台にあり、利用者は職員と一緒に町のよさこい祭りを見物に出かけているほか、町の雛祭りでは利用者とボランティアで飾り付けの手伝いをしたり、町の芸術祭にちぎり絵や習字、絵手紙などの利用者の作品を出展するなど、地域に根ざした取り組みをしている。レクリエーション担当職員の考案で牛乳パックから和紙の葉書を作り、年賀状や暑中見舞いを家族や知人に出すなど、趣味の活動に取り組み、利用者が生き生きと暮らせるように支援をしている。職員は把握した利用者の思いや意向を申し送りノートに記録し、利用者から聞き取った内容は赤枠、家族等から聞き取った内容は青枠で囲み、全職員で共有して意向にそった支援に取り組んでい

管理者は職員とコミュニケーションを図りながら良好な関係を築き、職員は利用者に笑顔で接しながら家庭的な雰囲気の中で、その人らしい生活ができるよう支援をしている。

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		
	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	ついて再確認し事業所の目標を明確にしている。	開設時に管理者と職員で話し合い、「高齢者 の希望を受け入れて、柔軟なサービスで対応す る。通いを中心に本人や家族の状況に合わせて 継続した支援を提供する。地域の方々との関係 を維持継続できるように調整する」との理念を 作成している。 理念を事務所の見易い場所に掲示するととも に、管理者や職員は申し送りやミーティング時 などで確認し、共有して実践につなげている。			
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	地域の方が慰問に来て下さる誕生会、家族と参加する運動会、老人会の方を招いて行う流しそうめんなど地域との関わりを持つようにしている。町の恒例行事となっているよさこい祭の見学、ひな祭りの飾り作りの手伝いなど町の行事にも色々な形で参加している。	利用者はボランティアと一緒に町の雛祭りの			
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	高齢者や認知症の方々への事業所での対応や介護の知識など、区長・町内会長など地域の代表の運営委員の方に情報を提供したり、意見を交換している。				
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	登録状況や行事、事例報告を行い外部からの貴重な意見を今後のサービスに生かせるよう努めている。地元消防団の視察、防火水槽の設置など会議での意見が反映されている。	長、町職員などで2ヶ月に1回開催し、会議録			

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	運営推進会議に毎回町の福祉課より 担当者が参加している。その他情報 を交換しながら、相談・アドバイス をして頂ける信頼関係を築けるよう 連絡を取るようにしている。	町担当者が運営推進会議に毎回出席している。 管理者は電話だけではなく、月1回町福祉 課を訪問して町担当者と連絡を密に取り、情 報交換や相談をしたりして協力関係を築くよ うに取り組んでいる。	
6			ようにしている。危険だからと安易 に行動を抑制しないよう、全職員が 考えている。家族にも説明しご理解 を頂いている。	る内部研修を受講しているほか外部研修も受講し、禁止の対象となる身体拘束の具体的な	
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	どんな事例があるのか情報を提供 し、自分達の役割、位置づけを確認 する機会を作っている。		
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	勉強会を行い、制度について理解を 深めている。		

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
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	契約の際には十分利用者本人、家族の意思を伺い、又、施設側からのお願いも伝え理解して頂いている。利用開始後も疑問や不安がないかコミュニケーションをとり確認している。又、昨年度実施したアンケードでは、ご家族のサービスの理解が不十分だと知ることができ参考になった。		
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	る。又、連絡手帳を利用し、意見等を頂けるよう努めている。職員には	重要事項説明書に事業所と第三者機関の苦情相談受付窓口を明記し、契約時に利用者や家族等に説明している。 家族等の意見等は連絡帳を活用するほか、管理者は職員に、利用者の送迎時に家族等と話す機会を持つことにより、話し易い関係の構築に努めるよう指導をしている。 家族等の要望を受け、利用者宅の戸締りや炬燵の電源の確認をしている。	
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	の場を作っている。	月1回全職員による定例ミーティングを午後5時から開催し、職員の意見や要望を聞く機会を設けているほか、管理者は日頃から職員とコミュニケーションを図り、意見や要望を気軽に出せるような関係づくりに努めている。職員の提案を受けてレクリエーションの物品を購入したり、寿司屋での外食や公園への外出を実施したりするなど、管理者は職員の意見や提案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	年に1回、個別に職員面接を実施し、目標や勤務体制、仕事上の問題など、ヒアリングを行い、働きやすい職場になるよう努めている。又、日常的にも声をかけ、会話ができるよう考えている。		

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
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	毎月開く施設内研修、外部研修の伝達等への参加で、職員の質の向上を図っている。又、役割をつくり、責任感や仕事への意識を高めるようにしている。困難な介助のケースは先輩スタッフがアドバイスをしたり介護に不安なく取り組めるよう考えている。		
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	居宅の介護支援専門委員に相談やアドバイスを頂いたり、併設の老健との交流を積極的に行い、柔軟な考え方ができるように努めている。又、町主催の勉強会へも積極的に参加し、他事業所の職員と交流ができるよう取り組んでいる。		
	II :	安心と信頼に向けた関係づくりと支	- 10- 1		
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	介護支援専門員が応対し、本人が利用にあたってどんな不安があるのかを聞き出し、一つ一つ解決していけるようにしている。一人ひとり、状況も問題も違うので、その人にあった個別の対応ができることを説明している。		
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	家族がどんなサービスを望んでいるのかをきちんと把握し、事業所で対応できることを説明している。家族との協力が重要なポイントになる為、すべて任されるのではなく協力し合うことを確認している。また、家族を含めたサポートができることを話している。		
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	本人、家族がどのようなサービスを 必要としているのか、当事業所で満 足のいくサービスを提供できるのか を見極められるよう面談している。 当事業所よりもニーズにあったサー ビスがあれば紹介するようにしてい 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
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	利用者の特徴を把握し、日常的にしている洗濯もののたたみや、植物への水やり、簡単な掃除、テーブル拭きなどできる事を積極的に手伝って頂き、一緒に生活している雰囲気を作れる様にしている。		
19		係			
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	施設全体で作っていきたい。ただ、 置かれている環境が違うため、柔軟 な対応が必要だと考えている。馴染 みの地域、自宅での生活を続けてい	職員は通いの利用者の送迎時に長期泊まり の利用者も同乗してもらい、自宅付近をドラ	
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	日常の生活や利用者の性格などを考え、席の配置など気をつけている。 又、一緒に協力して物作りをしたり、 ゲームをしたり、利用者同士が馴染ん でいけるよう工夫している。入浴はコ ミュニケーションの場になっているの で気の合う人同士入って頂いている。 逆に一人でゆっくり入りたい方もいる ので配慮している。		
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	利用終了後も経過を家族に聞いたり、さまざまな相談にのったり、利用に関係なく協力できることがあればと考えている。地域で支え合っていることを家族に感じてもらえるよう努めている。		

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
	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。	本人が普段の生活の中でちょっとつ ぶやいた言葉、しぐさなど見逃さな いよう気を配っている。また職員で 共有できるよう記録には赤枠をつけ て区別している。	職員は利用者の基本情報から生活歴や思いを 把握するとともに、利用者のとだし測ったり、 のぶやいた言葉から思いを推し測ったり、 で意向の把握に努めている。 意志疎通が困難な利用者の場合は送迎時に家 族等から話を聞いたり、利用者のしぐさや行動 などから推し測り、利用者本位の支援ができる よう努めている。 職員は把握した利用者の思いや意向を申し送りノートに記録して赤枠で囲むとともに、い 等の思いは青枠で囲み、全職員で共有している。	
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	本人の生活歴を職員が普段の会話の中から聞き出して記録、職員全員が共有し、コミュニケーションのツールとして活用できるようにしている。		
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	本人の状態については、職員が良く 観察し何か変化があればその都度報 告している。自宅での様子も送迎時 に家族から聞くなどしている。		
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	アの仕方について話し合っている。 月に一度はモニタリングを実施し見	介護計画は全職員でミーティングを行い、 支援経過記録を基に課題を把握したり、利用 者や家族等の意向を取り入れたりして作成し ている。 毎月モニタリングを実施し、6ヶ月もしく は1年毎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、随時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	記録は業務日誌や申し送りノートなどに 記載し、朝・夕には職員間で確認するこ とにより、情報の共有を図っている。本 人の希望や思いは赤枠、家族とのやり取 りは青枠にし、他の記録と区別してい る。個別のケア記録にも記載している。		
28		れるニーズに対応して、既存のサービ	計画したサービスだけでなく、急な変更に対応できる事を家族に伝え、できる限りの支援をしていける様準備している。利用時間についても通常時間以外でも対応できるようにしている。 又、利用時間中の通院や買い物などにも対応している。		
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	暮らしを支援するため、福祉用具の レンタルや無償で利用できる地域の サービスなどの情報を伝えられるよ う努めている。		
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	利用者のかかりつけ医を把握し、必要に応じ、通院・連絡・連携をとれる様に努めている。受診の際には、文章等で様子の変化を報告している。母体が医療法人でもかかりつけ医の変更をお願いすることはない。	契約時に利用者や家族等にかかりつけ医を確認している。 受診は基本的に家族等が付き添っているが、泊まりの利用者の受診や通いの利用者の急変時、家族等の都合が悪い場合には職員が受診支援をしている。 家族等が受診に付き添う場合のほか、職員が付き添う場合でも、利用者のバイタルサインや排泄の回数、事業所での様子を記載した情報提供書を準備するとともに、受診結果は送迎時などに家族等に報告している。 歯科医師の訪問診療も可能であり、緊急時を含めて適切な医療が受けられるよう支援している。	
31		らえた情報や気づきを、職場内の看護	看護師は看護業務にとどまらず、介護職員と同じ仕事をすることにより、日常的に関わる事ができ、変化にもすぐ気が付き対応できる。又、通院・入院などの際にはかかりつけ医に情報を提供している。		

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
32		できるように、また、できるだけ早期	入院時には、施設での利用状況など、サマリーを送り情報を提供している。又、入院中、退院の前に訪問し、本人の状態を確認し、退院後の		
		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。			
		○重度化や終末期に向けた方針の 共有と支援	重度化や終末期に向けた方針を利用者や家族に説明し、今の状態と今後起こりうる変化について話し合い、	重要事項説明書に重度化や終末期に向けた方針を明記し、契約時に利用者や家族等に説明している。	
33	12	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	対応や家族の希望を確認している。	現在までに終末期に近い利用者はいたが、看取りの経験はない。 重度化や終末期の支援について職員会議で話し合うとともに、終末期には運営母体の医療機関の医師や家族等と十分に話し合い、チームを結成して取り組む体制を整えている。	
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	特に危険性のある利用者については 予想できる変化、対応を家族を含め 確認している。また、対応の仕方に ついても定期的に職員で話し合って 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	内を見学して頂いた。	併設する介護老人保健施設と合同で消防署立会いのもと夜間想定を含めた総合避難訓練を年2回実施するとともに、事業所独自の避難訓練を年8回程度実施しているが、避難訓練に地域の人々の参加を得るまでには至っていない。避難訓練後は検討会を行い、実施記録を作成している。 災害時に備えて併設する介護老人保健施設に米や飲料水、缶詰め、懐中電灯などを備蓄しているが、事業所独自に備蓄するまでには至っていない。	議を活用して地域の人々に避難訓練への参加を呼びかける ことを期待する。 災害時に備えて事業所内に 米や飲料水、懐中電灯などを
					<u> </u>

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		
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		職員はプライバシー保護に関する内部研修を受講するとともに職員会議で話し合い、利用者の羞恥心や自尊心に配慮したケアに取り組んでいる。トイレ誘導は小声で話しかけ、利用者の状態に応じてトイレの外で待ったり、入浴支援の際には肌の露出を避けるため身体にタオルを掛けたりするなど、プライバシーに配慮した対応をしている。個人情報に関する書類は事務所の書棚で保管している。	
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	入浴、レクリエーションなどの参加や時間帯、内容を利用者が決定できる様、配慮している。また、自己決定が困難な利用についても、できる限りコミュニケーションの中から本意を見い出せる様対応している。外食の際には、メニューの中から食べたい物を選んで頂いている。		
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	利用者のその日の体調や気分にも十分配慮し、入浴、レクリエーション、食事、午睡など本人の希望に合わせ対応している。気分や体調によっては布団で休んで過ごして頂ける様にしている。		
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	入浴後、朝起きた時に鏡の前で髪を とかして頂いたり、自分で顔を洗っ たりできる様、その人に合った支援 をしている。朝は蒸しタオルを貸出 しリフレッシュして頂いている。		

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		職員は利用者と同じ食事を摂りながら食事介助や声かけをしたり、利用者の好きな食べ物観察しながら食べ易い形態の食事が提供できるよう努めている。 利用者は職員と一緒に手拭きたたみやテーブル拭き、食後の掃き掃除など、能力に応じた役割を担っている。 利用者の希望にそって刻み食や粥などを提供するとともに、お節料理やクリスマス会などの行事食、誕生会のケーキ、外食などを取り入れて食事が楽しめるよう支援している。	
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	職員が一緒に食事をとり、食事量を チェックし記録している。水分量に 関しては定期的にお茶等を提供し、 十分に確保できる様にしている。飲 み物についても、個人で好みが違う ので、その方に合った物を提供して いる。いつでも飲めるようボトルを 使用している人もいる。		
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	食後には声掛けを行い促している。 自分でできない利用者には電動ブラシなどで介助している。又、夜間は 義歯の方は洗浄剤に入れて預かっている。		
43		○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	泄できる様に支援している。夜間はポータブルトイレを居室に置いたり、車椅子で誘導し、オムツをしない様に支援している。	握するとともに、個人のリズムに合わせてトイレ誘導をしているほか、利用者の様子を観察しながら声かけをしてトイレで排泄ができるよう	

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	毎日適度な運動をし、排便を促している。施設と自宅で排便の有無をチェックし、記録、管理している。家族には手帳や口頭で排便の有無を伝えている。		
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	きる様に支援している。又、できるだけゆっくり入浴して頂ける様、配慮している。楽しく入浴できる様、入浴剤やりんご・ゆずなどを入れることもある。	事業所が局台にあるため裕至からの眺めが良く、四季の風景を見ながら入浴ができるほか、仲	
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	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			
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	レクリエーションや趣味活動を積極的に提供、外に出る機会を増やし、気分転換をしている。又、洗濯物や新聞をたたんだり、植物の世話など、生活の中で役割を持っていられるようにしている。秋には町の芸術祭に趣味活動で作った作品を出品し、見学に出かけている。		

自	外		自己評価	外 部 評 価	î	
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	ライブ(りんご狩り・水族館・紅葉	年間行事計画を作成し、りんご狩りや紅葉狩り、常陸太田市にある親沢親水公園、近隣の大子温泉の中にある足湯温泉など、様々な場所への外出を支援している。 利用者は日常的に自家菜園の手入れをしたり、天気の良い日は散歩に出かけたりしており、職員は利用者がなるべく戸外に出て、気分転換が図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	外出時に食事代を自分で支払ってもらったり、買い物に一緒に行くことで社会参加ができるよう支援している。日常的にお金を使うことはないが、本人が安心できる額のお金を所持できるよう家族と話し合っている。			
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	趣味活動の中で作った和紙を使い、 家族に暑中お見舞いや感謝の気持ち を書いた絵手紙を送ったりしてい 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	温度差が少ない様配慮している。 テーブルには自宅や施設回りでとれ た花を飾っている。夏にはあさがお	張り絵を飾ったり、食卓に事業所周辺で採った 花を飾ったりして、季節が感じられる空間と		

☆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		居場所づくり 共用空間の中で、独りになれた	椅子には自分の座布団を、枕には名前入りのタオルを使い、自分の場所を各自意識できる様にしている。 又、テーブル席も座り慣れた場所で落ち着いて頂ける様、配慮している。		
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	トと選択できる様にしている。使い慣れたものは持ち込んで頂き、落ち付いて過ごせる様にしている。タオルケットは各自用意して頂き、本人専用の物を使っている。	泊まりの部屋にはエアコンやカーテン、ベッ	
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	手すりや介助バーを必要な場所に取り付け、安全に配慮している。うまく場所を認識できない時は目立つように目印をつけたりしている。		

	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)					
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)					
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 ○ 12, 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 ○ 12, 利用者の2/3くらいが 13, 利用者の1/3くらいが 14, 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
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 ○ 12, 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

事業者名 小規模多機能型居宅介護ふれあいホーム虹の丘

作成日 平成25年12月5日

【目標達成計画】

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	災害時の地域の方との協力体制が確立していない	地域との災害時の協 力体制の構築	地域の方に避難訓練や総合 訓練に参加して頂く。災害 時の協力についてマニュア ルをつくりご理解を頂く。 備蓄品の把握をする	1年間		
2	2	気づけていると思うが本	職員一人ひとりが家 族とのコミュニケー ション大切にし本意 を言って頂ける関係 にしていきたい	送迎時積極的なコミュニ ケーションうをとりその報 告と記録をとる。アンケー トの実施	1年間		
3	3	ターミナルケアについて の知識がない	ターミナルケアにつ いての知識をみにつ けしっかりした対応 がでいるようにした い	研修の実施 マニュアル等の見直し	1年間		
4							
5							

- 注2)項目数が足りない場合は、行を追加すること。